

# Punkt 6: Orientering om fællesregionalt udbud af Præhospita Patientjournal (PPJ) #

22/47949

## Resumé

Regionerne har indgået et samarbejde om et fællesregionalt udbud af en ny præhospita patientjournal (PPJ), som skal erstatte den PPJ, der har været anvendt i regionerne siden 2015. Projektgrundlaget er blevet godkendt og efter den indledende analysefase er projektet på vej mod anskaffelsesfasen, hvor bl.a. kravspecifikation skal udarbejdes.

## Sagsfremstilling

### Baggrund og formål

Den eksisterende Præhospitale Patientjournal (PPJ) er indkøbt i 2013 af de fem regioner i fællesskab og har været anvendt i regionerne siden 2015. PPJ anvendes i dag til journalføring og kommunikation i regionernes præhospitale beredskaber (ambulancer, akutlægebiler m.v.), på AMK vagtcentralerne samt på sygehusene. PPJ består af en tablet PC, der benyttes i ambulancer og lægebiler og en web adgang på sygehuset. Drift og forvaltning af systemet, der har ca. 10.000 brugere på tværs af regionerne, varetages af Region Nordjylland på vegne af de fem regioner. Den eksisterende support og vedligeholdelsesaftale er forlænget uden udbud, hvilket nødvendiggør at udbyde et nyt PPJ system, der er klar til at blive taget i brug, når kontrakten på det eksisterende system udløber.

Forberedelsen af et kommende udbud er organiseret med en fællesregional styregruppe og projektgruppe, hvor alle fem regioner deltager. For at sikre de nødvendige bidrag fra brugerne af systemet, er der tilknyttet forskellige referencegrupper, hvor de forskellige faggrupper er repræsenteret, herunder ambulancereddere fra Ambulance Syd, akutlægebilslægere, akutmodtagelser og AMK vagtcentralen.

Det overordnede mål for det fremtidige PPJ er, at det skal understøtte arbejdsgangene for

ambulancepersonalet og øvrige brugere af løsningen, så dokumentationen omkring patienterne kan foregå så effektivt som muligt, og så data om patienten kan deles med relevante parter i realtid. Endvidere skal systemet understøtte det tværregionale samarbejde og at data til forsknings- og kvalitetsarbejde er let tilgængelige.

Med henblik på at begrænse omkostningerne er målet for udbuddet at udbyde en standardløsning, hvor de forretningsbehov, som it-understøttes i det eksisterende system, som minimum også skal it-understøttes i det kommende system. Det er endvidere hensigten at anskaffe et PPJ-system, som er i drift hos mindst én anden kunde, hvor de styrker, der måtte ligge i det vindende tilbud, udnyttes. Med det udgangspunkt er det forventningen, at regionerne får tilbudt en markedskonform og tidssvarende løsning, uden at det kræver et omkostningstungt udviklingsprojekt.

Generelt har udbuddet en høj kompleksitet. Udbuds- og implementeringsfasen på tværs af fem regioner strækker sig over en lang periode, der er mange integrationer i spil (f.eks. til sygehuse, kommuner, praksis), og der er mange ønsker til funktionalitet fra forskellige interessenter/brugere.

### Status og tidsplan

Projektgrundlaget for udbuddet, inkl. økonomi til analysefasen, blev godkendt i Regionernes Sundheds-IT (RSI) i januar 2022. Projektet følger RSI projektmodellen, som opdeler projektet i faser adskilt af ”gates”/overgange. Aktuelt befinder projektet sig i den sidste del af analysefasen på vej mod anskaffelsesfasen. Men af tidshensyn har projektet påbegyndt arbejdet med at udarbejde kravspecifikationen, før analysefasen formelt er fuldført.



## RSI projektmodel, fasestyring med gates

Med henblik på at blive klædt på til at udarbejde en kravspecifikation for systemet er der gennemført markedsdialog med otte interesserede leverandører samt besøg hos fire PPJ-leverandører, som har et system i drift. Denne dialog har vist, at der findes gode PPJ-løsninger markedet, og at der foregår en løbende udvikling på systemerne, som kan komme regionerne til gavn. Endvidere er der gennemført en række analyser med involvering af brugerne af systemet med henblik på at afdække, hvilke arbejdsgange og hvilken funktionalitet der skal understøttes i den kommende løsning.

Inden overgang til anskaffelsesfasen i 2023, skal projektet risikovurderes af regionernes IT-råd, hvorefter RSI i januar 2023 skal godkende overgang til næste fase, herunder økonomi forbundet hermed. I august 2023 vil der blive igangsat ”udbud med forhandling” med henblik på kontraktindgåelse i efteråret 2024.

Den overordnede tidsplan for udbuddet (2021-2027):

- Idéfasen: 2021 (Markedsdialog/scope/grov plan)
- Analysefasen: 2022 (Analyser/kravspecifikation/detailplanlægning af projektet (PID med BC))
- Anskaffelsesfasen del 1: 2023 (Kravspecifikation/udbudsmateriale)
- Anskaffelsesfasen del 2: 2023/2024 (Udbud/kontraktunderskrivelse)
- Gennemførelse del 1: 2025 (Udvikling/leverance/test)
- Gennemførelse del 2: 2026 (Pilotdrift og implementering i alle fem regioner af tilpasset standardløsning)
- Gennemførelse del 3: 2027 (Ekstra leverance og implementering af denne).

Styregruppen for udbuddet har besluttet at gevinstrealisering, dvs. opfølgning på om de forventede gevinster ved udbuddet realiseres, ikke er omfattet af projektet. Dette varetages efterfølgende af den system administrerende region (SAR) og den kommende forretningsstyregruppe for det nye PPJ.

## Økonomi

I forbindelse med godkendelsen af projektgrundlaget blev økonomien til analysefasen godkendt af RSI. Estimat for de samlede udgifter til analysefasen udgør ca. 4,7 mio. kr., hvoraf Region Syddanmarks andel udgør ca. 1 mio. kr., som afholdes fra eksisterende ramme til akut og liggende patientbefordring.

Ifølge de foreløbige estimater forventes de samlede fællesregionale omkostninger til hele projektet (herunder projektgennemførelse, indkøb af ny løsning, indkøb af ny hardware, integrationer) fordelt over perioden 2021-2027 at udgøre ca. 117 mio. kr., hvoraf Region Syddanmarks andel udgør ca. 25 mio. kr.

Når systemet er implementeret, vil der fra 2026 være udgifter til den løbende drift og vedligehold af det nye system. Udgifterne hertil forventes at ligge lidt højere end i dag, men forventes at kunne afholdes fra eksisterende ramme til akut og liggende patientbefordring.

Sagen forelægges til orientering for præhospitalludvalget den 8. november 2022 og digitaliserings- og innovationsudvalget den 23. november 2022.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 23-11-2022**

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** V, Henriette Schlesinger Kærgaard