

POLITIKERSPØRGSMÅL

Dato: 5. juni 2018

Spørgsmål nr.: 076-18

Dato: 15. maj 2018

Stillet af: Jacob Rosenberg (I), Niels Høiby (I), Line Ervolder (C), Christine Dal Jensen (V), Annette Randløv (B), Freja Södergran (O)

Besvarelse udsendt den: 5. juni 2018

Spørgsmål:

Der verserer rygter vedrørende kontrakt-indholdet omkring Sundhedsplatformen, og vi ønsker derfor svar på følgende:

1. Hvad vil det koste at komme ud af den igangværende leasingkontrakt for Sundhedsplatformen?
2. Er der andre kontrakter, som vil skulle opsiges, såfremt man på et tidspunkt vælger at stoppe anvendelsen af Sundhedsplatformen, og hvis ja, hvad vil dette så koste?

Svar:

Overordnet om kontrakt og kontraktsum

Løsningen der indgår i Sundhedsplatformen er opdelt af en række moduler, som understøtter de forskellige kliniske og administrative områders behov for behandling af patientrelaterede oplysninger.

Alle ibrugtagne moduler i Sundhedsplatformen indgår kontraktmæssigt i én samlet standard Enterpriselicens fra leverandøren EPIC og det er derfor ikke kontraktmæssigt muligt at adskille modulerne for en individuel prissætning. Denne licens er det standardprodukt, som EPIC bød ind med som en del af udbudsprocessen i 2013.

Licensen dækker tilsammen moduler indenfor et bredt funktionsområde for anvendelse og drift af Sundhedsplatformen bl.a.:

- Klinisk information og planlægning
- Patientadministration og afregning
- Proces og logistik
- Portal for patienter (Min Sundhedsplatform)

- Specialespecifikke moduler (intensiv, onkologi, fødejournal mv.)
- Ressourcestyring
- Rapportering og klinisk 'datawarehouse'
- Brugeradministration

Samlet beløber ovenstående sig til en kontraktsum for Region Hovedstaden på ca. 520 mio. kr. (ca. 690 mio. kr. for begge regioner samlet).

Enterpriselicensen dækker endvidere en række moduler, som ikke er ibrugtaget i forbindelse med Sundhedsplatformen. Dermed kan Region Hovedstaden og Region Sjælland ibrugtage moduler, uden at det vil have en yderligere licensmæssig omkostning. Dog kan der være væsentlige omkostninger forbundet med at konfigurere og implementere modulerne, herunder behov for tilkøb af specialudviklet funktionalitet som ikke er en del af standardmodulerne. Eksempler på moduler som ikke er ibrugtaget er:

- "Beaker" til laboratorie og patologispecialer
- "Radiant" til billedproducerende specialer, bl.a. radiologi
- "Kaleidoscope" til øjespeciale

Anskaffelses- og implementeringsomkostninger forbundet med Sundhedsplatformen
Administrationen bemærker, at der ikke er planer om at skifte Sundhedsplatformen ud, og der derfor ikke er foretaget tilbundsående analyse af konsekvenserne af en sådan beslutning.

Overordnet set, vil en beslutning om at stoppe med anvendelsen af Sundhedsplatformen betyde, at midlerne anvendt til anskaffelse og implementering af Sundhedsplatformen (projektbevillingen på ca. 1 mia. kr. samt øvrige medgåede omkostninger herunder personaleomkostninger på ca. 1,1 mia. kr. jf. sag nr. 7 på Regionsrådsmøde 22. august 2017) er spildt.

Nedenfor ses de samlede investeringsomkostninger til Sundhedsplatformen i tabelform, jf. sag nr. 7 på Regionsrådsmøde 22. august 2017.

Mio. kr.	Businesscase aug. 2017 version 3.0
Anlæg	686
Programmet (heraf Epic vederlag ca. 520 mio. kr.)	547
Teknik	97
Diverse adm, implem. Mv	29
Linjeorganisationen	13
Drift	352
Programmet	189
Teknik	67
Diverse adm, implem. Mv	71
Linjeorganisationen	25
Projektbevilling i alt	1.038
Projektstøtte forprojekt	31
Lokale anskaffelser hospitaler	82
Egenleverancer i CIMT og CØK, og SDCC	138
Investeringsudgift total	1.289
Internt ressourcetræk (personaleforbrug)	780
Investeringsomkostninger total	2.069
Kapitalisering af risici (Buffer 20%)	65
Investeringsomkostninger total, inkl. "buffer"	2.135

Som det fremgår af tabellen fordeler de samlede omkostninger på 2,1 mia. kr. sig på følgende områder:

- Projektbevilling på 1.038 mia. kr. heraf ca. 520 mio. kr. til EPIC
- Lokale investeringer på hospitaler og centre på 251 mio. kr.
- Internt ressourcetræk svarende til 780 mio. kr.
- Buffer svarende til 65 mio. kr.

Endvidere bemærkes, at det vurderes at være en grundlæggende forudsætning, at såfremt Region Hovedstaden skulle beslutte at stoppe anvendelsen af Sundhedsplatformen, ville man skulle anskaffe en anden EPJ-løsning – forventeligt via et udbud. Omkostningerne forbundet med at stoppe anvendelsen af Sundhedsplatformen vil således også omfatte omkostninger forbundet med anskaffelse og implementering af en ny EPJ-løsning.

Leasingfinansiering

Afslutningsvis bemærker administrationen, at der ikke er indgået en leasingkontrakt med EPIC, men en kontrakt om levering af dels konfigurering og implementering og dels efterfølgende vedligeholdelse og support fast, årligt vederlag. For så vidt angår delen om levering af konfigurering og implementering er denne delvist finansieret via leasingaftale gennem Kommune Leasing.

Samlet udgør den forventede leasingandel 555 mio. kr. og hovedparten af leasingandelen kan henføres til finansiering af anskaffelser via EPIC. Der er indgået leasingaftale med Kommune Leasing for den samlede forventede leasingandel, med en tilbagebetalingsprofil på 10 år, efter ibrugtagning af de enkelte moduler. For færdiganskaffede moduler mv. blev der i 2017 betalt leasingydelse på samlet 45 mio. kr., medens der blev førtidsindfriet leasinggæld på 220 mio. kr. Regionen vil, når de sidste moduler er

betalt af Kommune Leasing, have en samlet restgæld til Kommune Leasing for Sundhedsplatformen på 290 mio. kr. Med en tilbagebetalingstid på 9 og 10 år, vil de årlige leasingydelser udgøre 30 mio. kr. om året. Hvis kontrakten med EPIC opsiges, må det forventes, at regionen er forpligtet til at indfri restgælden hos Kommune Leasing.

1. Hvad vil det koste at komme ud af den igangværende leasingkontrakt for Sundhedsplatformen?

Som det fremgår ovenfor, vil en konsekvens af at stoppe med anvendelsen af Sundhedsplatformen være, at der vil skulle anskaffes og implementeres en ny EPJ-løsning.

Kontraktuelle konsekvenser i forhold til EPIC

Programstyregruppen for Sundhedsplatformen godkendte 21. december 2017 EPIC's overtagesprøve (hvor regionerne godkender leverancen fra EPIC forbundet med selve anskaffelsen og implementeringen) med meget få udskudte leverancer. EPIC har også bestået den efterfølgende driftsprøve af løsningen. Det betyder, at leverancedelen af kontrakten er godkendt og afsluttet (med ovennævnte få udskudte leverancer) og at det nu er den del af kontrakten, der vedrører vedligeholdelse, support og videreudvikling, der regulerer samarbejdet med EPIC.

Såfremt det besluttes at udskifte Sundhedsplatformen med en anden løsning, skal kontrakten vedrørende vedligeholdelse og support med EPIC opsiges. Jævnfør den del af aftalen kan Region H opsiges hele eller dele af aftalen vedrørende vedligeholdelse og support med et varsel på seks måneder, dog tidligst til udløb fire år efter overtagesdagen (21. december 2017), dvs. december 2021. Der vurderes ikke at være grundlag for at regionen kan komme ud af denne kontraktuelle forpligtelse før tid og det årlige leverandørvederlag til vedligeholdelse og support må således forventes at skulle afholdes frem til som minimum december 2021.

Da beslutning, anskaffelse, konfiguration og implementering af en ny EPJ-løsning estimeres til at tage 3-5 år vil opsigelse og udløb af EPIC kontrakten (jf. ovenstående) kunne løbe parallelt med forløbet omkring en ny EPJ-løsning. Det vurderes således pt. at der ikke ville skulle betales ekstraordinære vederlag til EPIC for opsigelse, så længe ovennævnte frister og forhold opfyldes.

Overordnet betraget vil omkostningerne forbundet med at komme ud af den nuværende kontrakt med EPIC og over på en anden EPJ-løsning således i al væsentlighed være lig med omkostningerne til anskaffelse og implementering af den nye EPJ-løsning.

Anskaffelse af alternativ løsning

Omkostninger til anskaffelse og implementering af en ny løsning (og eventuelle yderligere systemer), herunder integrationer, datakonvertering, infrastruktur, udstyr, ressourcer mv. er meget vanskeligt at estimere og afhænger i vid udstrækning af, hvilken

type løsning, der ville blive efterspurgt og hvad meget den skulle kunne. Baseret på erfaringer og tilbud fra udbuddet og implementeringen af Sundhedsplatformen skønnes omkostningerne at være i omegnen af 1,5-2,5 mia. kr. inkl. personaleomkostninger. Regionen vil i anskaffelses- og implementeringsperioden af en alternativ EPJ-løsning fortsat vil skulle afholde omkostningerne forbundet med den nuværende Sundhedsplatform, herunder ca. 120 mio. kr. i it-omkostninger og ca. 350 it-årsværk (180-200 mio. kr. i løn) årligt.

Hertil kommer omkostninger som følge af eventuelt aktivitetsnedgang forbundet med implementering af nyt system. Disse kan pt. ikke estimeres.

2. Er der andre kontrakter, som vil skulle opsiges, såfremt man på et tidspunkt vælger at stoppe anvendelsen af Sundhedsplatformen, og hvis ja, hvad vil dette så koste?

Det er ikke på det foreliggende grundlag muligt at vurdere, hvilke yderligere kontrakter, der vil skulle opsiges eller hvad dette ville koste. Dette skyldes, at der er stor forskel i omfanget af EPJ-løsningers funktionalitet og da EPICs løsning har en meget bred funktionalitet, må det forventes at flere specialer vil stå uden it-understøttelse og dermed behov for udbud og indgåelse af nye kontrakter på disse områder. Antallet af yderligere kontrakter, der ville skulle opsiges (eller indgås) i forbindelse med beslutning om at stoppe med anvendelsen af Sundhedsplatformen vil afhænge af en lang række faktorer, herunder:

- Hvilken type EPJ-løsning (herunder omfanget af funktionalitet), der vælges i stedet for Sundhedsplatformen
- Hvilken type infrastruktur
- Hvor mange systemer og teknologier, der skal integreres til
- Hvilken sourcing-model, der vælges (hvorvidt en ny løsning drives, forvaltes, supporteres og videreudvikles internt eller eksternt)

Eksempler på mulige områder, hvor kontrakter ville kunne komme i spil til opsigelse er integrationsplatform til medico-teknisk udstyr, licensaftaler vedrørende infrastructurelementer, system til håndtering af terminologi. Et endeligt overblik vil reelt først kunne etableres i forbindelse med kontraktindgåelse for en ny løsning.

Det bemærkes, at udover kontrakter med kommercielle aktører vil samarbejdsaftalen med Region Sjælland opsiges. Det er pt. ikke afdækket, hvordan Region H's eventuelle opsigelse af EPIC-kontrakten vil stille Region Sjælland juridisk herunder om der ville være grundlag for, at de vil kunne gøre økonomiske krav gældende overfor Region H.

I samarbejdsaftalen (som blev tiltrådt på Regionsrådsmøde 13. juni 2017) står følgende vedrørende opsigelse:

”§ 17. Hver part kan opsiges denne samarbejdsaftale med 2 års varsel til et kalenderårs udløb. Ved udtræden opgøres restværdien i henhold til det i § 11 nævnte regnskab

af de aktiver, som er anskaffet af hver part til brug for de opgaver, som er nævnt i §§ 4 – 6. Restværdien fordeles med 25 % til Region Sjælland og 75 % til Region Hovedstaden.

Stk. 2 Såfremt den ene part opsiger sin kontrakt med Epic, er den anden part kun forpligtet til at varetage sine forpligtelser i henhold til denne samarbejdsaftale over for den opsigende region efter ophør af den opsigende regions kontrakt med Epic i det omfang, det er nødvendigt af hensyn til begge regioners varetagelse af lovpligtige opgaver efter sundhedsloven. Parterne er forpligtet til at forhandle om vilkårene herfor. Ophør af regionernes gensidige forpligtelser efter denne samarbejdsaftale forud for det i stk. 1 nævnte tidspunkt forudsætter, at der er opnået enighed mellem parterne om driften af Sundhedsplatformen i perioden indtil samarbejdsaftalen kan bringes til ophør uden sundhedsmæssige risici for patienter i begge regioner.

Stk. 3. Aftaler om tredjepartssoftware, datakommunikation, vedligeholdelse af hardware og lignende aftaler med tredjeparter, som hver part indgår med henblik på varetagelse af de opgaver, der er nævnt i §§ 4 – 7 og de i § 8 nævnte opgaver vedr. bidrag til den samlede udvikling af Sundhedsplatformen skal så vidt muligt indgås på vilkår, hvor aftalen dels kan opsiges med højst 2 års varsel, dels på vilkår af, at den ikke-opsigende part er berettiget til at indtræde i aftalen.

Stk. 4. Den udtrædende part hæfter efter udtræden med sin forholdsmæssige andel for udgifter til forpligtelser, som følger af aftaler, som en af parterne har indgået til brug for varetagelse af opgaver i henhold til §§ 4-6, og de i § 8 nævnte opgaver vedrørende bidrag til den samlede udvikling af Sundhedsplatformen, i det omfang aftalen ikke kan ændres, så den efter den ene parts udtræden alene er bindende for den anden part, jf. stk. 2.

Stk. 5. Uenighed mellem parterne om det økonomiske opgør ved udtræden eller ophævelse af samarbejdet behandles i henhold til § 17.”