

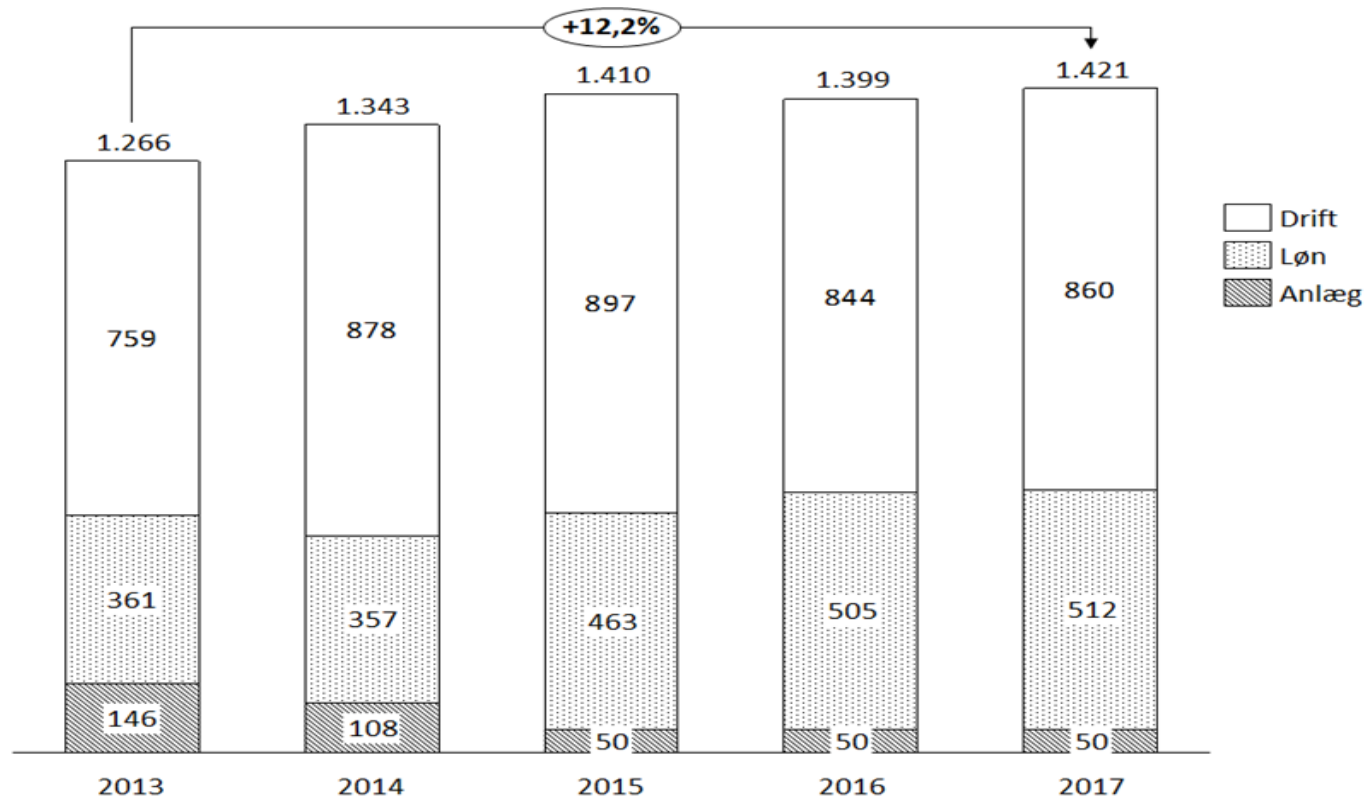
# Bilag 1. Redegørelse for CIMT's økonomiske udvikling 2013 - 2017

ITA 14. august 2017

## Indledning

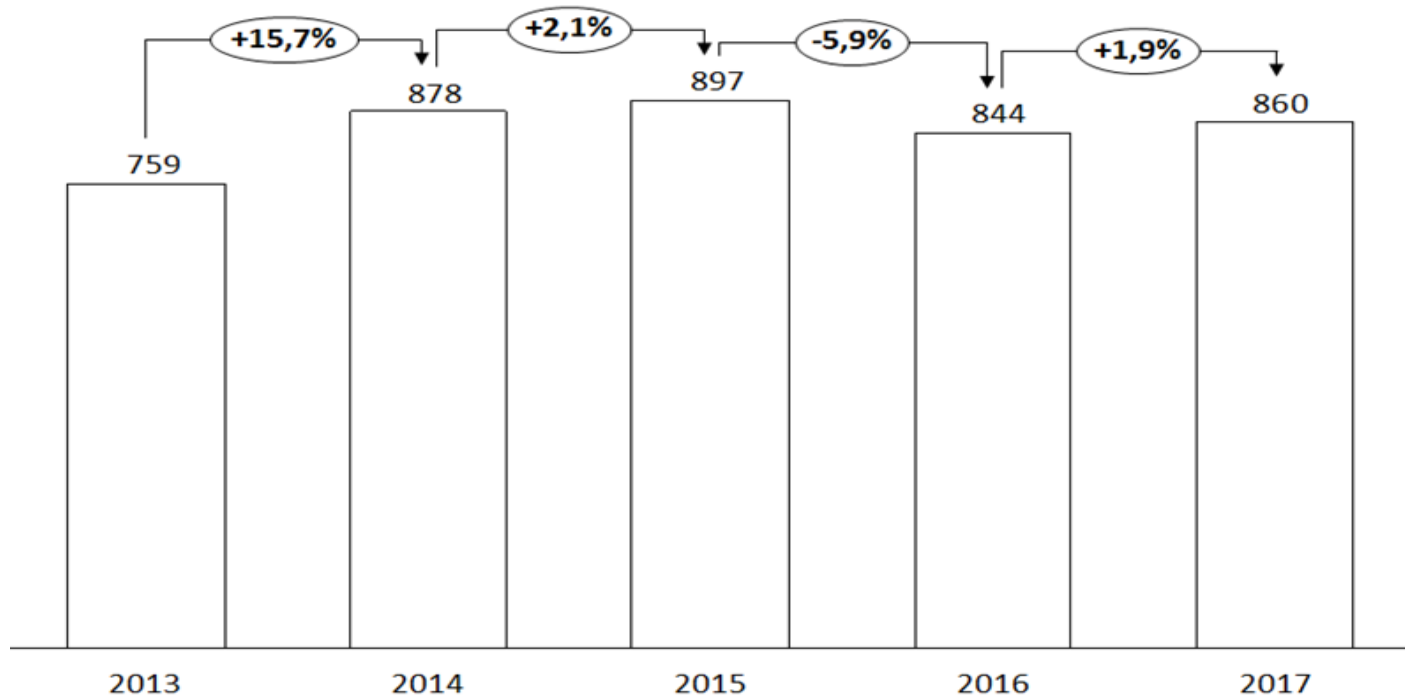
- Regionsrådet udbad sig på mødet den 13. juni 2017 en mere detaljeret gennemgang i udviklingen af økonomien i Center for It-, Medico og Telefoni (CIMT).
- Der blev på mødet udleveret et bilag, som beskrev udviklingen i CIMT's forbrug årene 2013 – 2017, mens der i det følgende tages udgangspunkt i CIMT's bevillingsudvikling over årene.
- Når der tages udgangspunkt i det oprindelige budget i de enkelte år, fjernes effekten af overførsler mellem årene, og det giver dermed et klarere billede af udviklingen i CIMT's bevilling over tid.
- Denne udvikling gennemgås således med udgangspunkt i de af Regionsrådet oprindeligt godkendte budgetter, og dermed ikke flyt og tilførsler i regi af året økonomirapporter.
- CIMT har aldrig i denne periode overskredet den totale bevilling givet af Regionsrådet

## Samlet bevilling



- Som det fremgår ovenfor er CIMT's samlede bevilling steget med godt 150 mio. kr. i perioden svarende til et løft på ca. 12 %.
  - Løn som er vokset med ca. 150 mio. kr.,
  - Øvrig drift blev løftet ca. 100 mio. kr. fra 2013 til 2014 og siden hen har været stort set stabil eller nedadgående.
  - Anlæg er faldet fra 146 mio. kr. i 2013 til 50 mio. kr. fra 2015 og frem.

## Øvrig drift



- Løft på ca. 100 mio. kr. i perioden.
- De bevillingsmæssige løft på drift er i al væsentlighed sket i 2014 og 2015, hvor der blev indarbejdet løft på driftsbevillingen til dækning af afledte driftsudgifter i relation til foretagne investeringer på it- og medico-området samt til yderligere investeringer som forudsætning for udrulning af Sundhedsplatformen.
- Indenfor disse rammer har CIMT over den samlede periode derudover finansieret væsentlige vækstområder, herunder på medico drift/ vedligehold, opdrift på licensområdet, medfinansiering af SP m.v.

## Hjemtagning og forbrugsvækst 2013 – 2017 – eksempler.

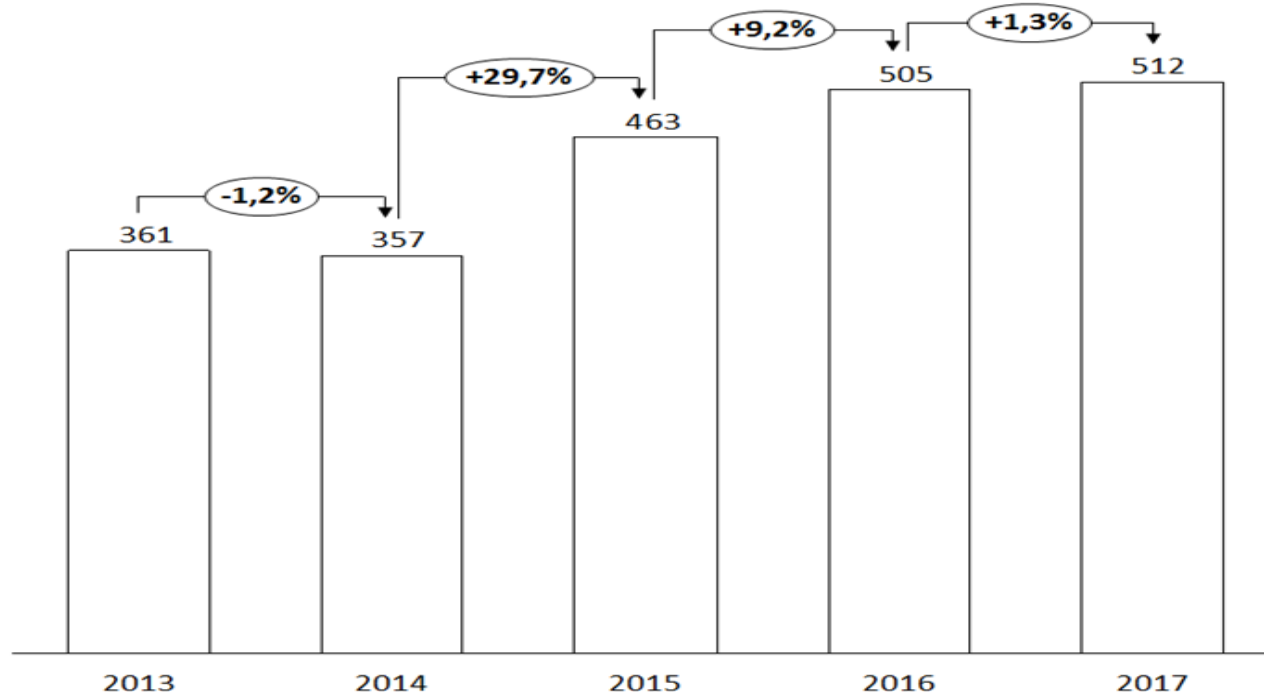
I forhold til den samlede udvikling skal der bemærkes at der i perioden blandt andet er sket følgende ændringer i opgaveporteføljen og dermed overflytning af budget til CIMT:

- Overtagelse af budgetansvar vedr. ADSL-linjer og mobiltelefoni + 10 mio. kr.
- Overtagelse af opgaver i relation til overtagelse af RHEL + 7 mio. kr.
- Overtagelse af opgaver vedr. Steno Diabetes Center + 4 mio. kr.
- Overtagelse af ansvaret vedr. digital post +10 mio. kr.
  
- **Dette svarer til en årlig forøgelse af budgettet med ca. 30 mio. kr.**

Indenfor disse rammer har CIMT over den samlede periode derudover bl.a. finansieret følgende vækstområder:

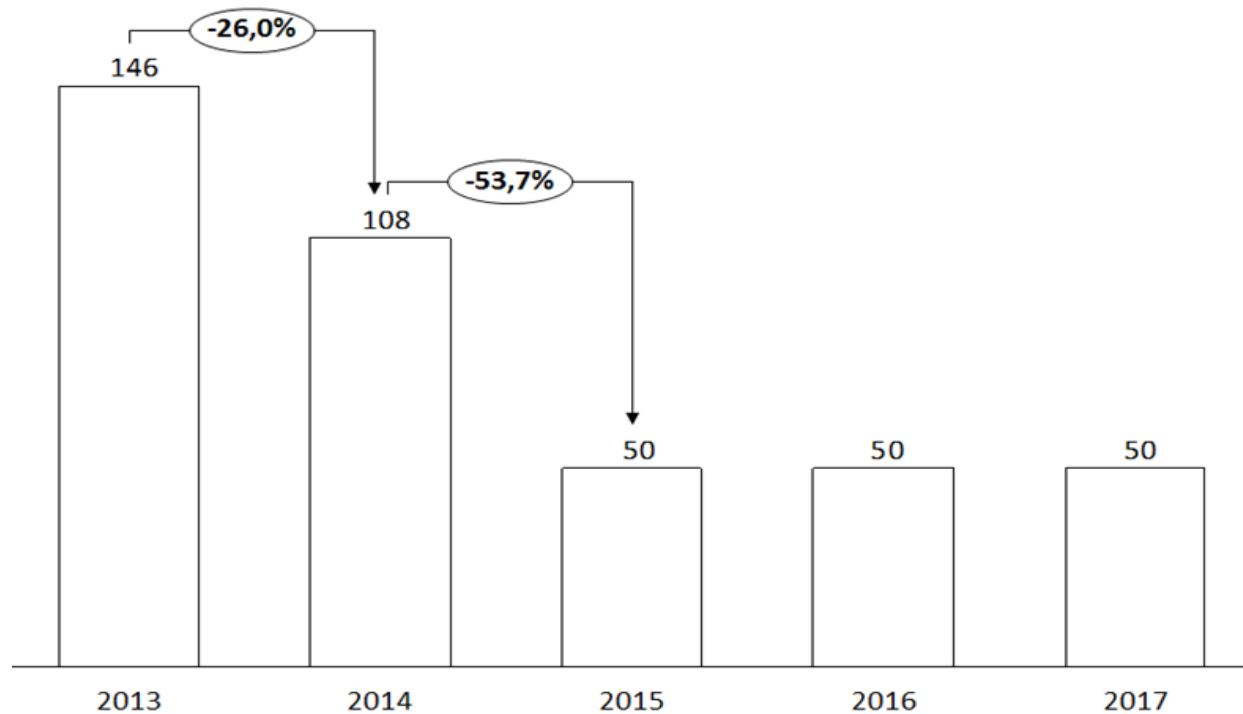
- Stigning i de årlige drifts- og vedligehold på det medico-tekniske område svarende til 65 mio. kr. set ift. 2013
- Stigning i udgifter årligt til fx Microsoft-licenser på ca. 15 mio. kr. set ift. 2013
- Medfinansiering på 73 mio. kr. samt allokering af driftsreserver til SP svarende til ca. 22 mio. kr. perioden 2015-2017 i forbindelse med Regionsrådet 14. april 2015 sag nr. 5 om ændret økonomi for SP
- Egenleverancer til Sundhedsplatformen svarende til mere end 100 mio. kr. samlet i 2015-2017
  
- **I alt mere end 200 mio. kr. i perioden både til engangsudgifter og varig opdrift set ift. 2013.**

## Løn



- Løn er steget med ca. 150 mio. kr. i perioden.
- Forøgelsen på løn er finansieret dels ved en merbevilling på 51 mio. kr. samt ved, at CIMT har konverteret eksterne driftsudgifter (primært til konsulenter).
- Stigning i bemanning er primært sket i forhold til at kunne stille **ca. 130 medarbejdere til rådighed for SP-programmet**. Herudover **tilvækst på godt 130 medarbejdere** inden for følgende opgaveområder:
  - Infrastruktur (professionalisering af infrastrukturvaretagelse bl.a. forudsætning for fornuftig udrulning af SP)
  - Kliniske supportservices (anvendelsessupport af SP sideløbende med parallel systemsupport på gamle EPJ relaterede systemer.
  - Medicoservices (vækst genereret af voksende udstyrspark)

## Anlæg



- CIMT's anlægsramme givet i budgettet har været på 50 mio. kr. årligt siden den fra 2015 blev nedskrevet fra hhv. 146 mio. kr. i 2013 og ca. 108 mio. kr. i 2014.
- Nedjusteringen af anlægsrammen skal bl.a. ses i lyset af den betydelige investering, der foretages i forbindelse med Sundhedsplatformen, samt i lyset af anlægsloftet og de udfordringer dette har medført for regionen i forhold til realiseringen af investeringer i byggerier.

# SP drifts- og udviklingsorganisation

Bilag 5. Økonomi og bemanning 2018-2020

ITA 14. august 2017



# SP drifts- og udviklingsorganisation Bemanding og hovedopgaver

| Region Hovedstadens årsværksandel af SP drifts- og udviklingsorganisation |  | 2018       |
|---|--|------------|
| <i>Systemforvaltning - lokalt</i>   |  |            |
| Applikationskoordinatorer   |  | 86         |
| Tværgående funktioner   |  | 22         |
| <b>I alt systemforvaltning - lokalt</b>                                   |  | <b>108</b> |
| <i>Systemforvaltning - fælles</i>   |  |            |
| Applikationskoordinatorer   |  | 60         |
| Tværgående funktioner   |  | 101        |
| <b>I alt systemforvaltning - fælles</b>                                   |  | <b>161</b> |
| <i>Support</i>  |  |            |
| Klinisk it konsulenter og principal trainers                              |  | 64         |
| Tværgående funktioner   |  | 19         |
| <b>I alt support</b>  |  | <b>83</b>  |
| <b>Samlet</b>   |  | <b>352</b> |

SP drifts- og udviklingsorganisation er samlet set dimensioneret til ca. 450 årsværk, heraf ca. 350 i Region Hovedstaden

**Systemforvaltning** er delt op i to dele:

- *Lokal systemforvaltning*, som varetages af de to regioner hver især og forestår mindre lokale tilpasninger, forbedringstiltag, anvendelsesoptimering og fejlrettelser i forhold til lokal funktionalitet og opsætning
- *Fælles systemforvaltning*, som varetages af Region Hovedstaden og forestår udvikling og vedligehold af den fælles platform, grundlæggende workflows, etablering af nye moduler og applikationer

**Support** varetages af de to regioner hver især og forestår understøttelse af brugerne i form af undervisning, hjælp til konkrete problemer samt kanal for forbedringer

**Infrastrukturdrift** varetages af Region Sjælland

# SP drifts- og udviklingsorganisation

## Økonomi, øvrige driftsudgifter

| Udgiftsområde  | Beskrivelse   | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|---|------|------|------|
| Besparelser løbende vedligeholdelse, centralt              | Nettobesparelsen som følge af bortfald af udgifter til nuværende leverandører af systemer, der erstattes af SP, modsvaret af den nye løbende betaling til Epic. | -6   | -22  | -22  |
| Besparelser løbende vedligeholdelse, hospitaler            | Nettobesparelsen på lokale systemer på hospitalerne. Der resterer en afdækning heraf.   | ?    | ?    | ?    |
| Infrastruktur reinvesteringer                              | Vedligeholdelse og reinvesteringer i SP infrastrukturen   | 24   | ?    | ?    |
| Øvrige driftsudgifter licenser, undervisning, husleje etc. | <i>Driftsudgifter til</i>   |      |      |      |
|  | Infrastruktur support/licenser  |      |      |      |
|  | Tilkøb af den medicotekniske integrationsplatform   |      |      |      |
|  | Mobile enheder på hospitalerne  | 17   | 9    | 12   |
|  | Brugerlicenser  |      |      |      |
|  | Udvikling af e-learningsprogrammer/undervisning af brugere  |      |      |      |
|  | Forlængelse af lejemål på Lyngbyvej i 2018  |      |      |      |
| Ekspertbistand   | Til justering og optimering af SP, hvor regionen ikke selv har ekspertisen eller ikke kan rekruttere den nødvendige ekspertise og specialviden                  | 10   |      |      |
| I alt (mio. kr.)   |   | 45   | ?    | ?    |

- De foreløbige vurderinger er, at der i 2018 vil være en merudgift på ca. 45 mio. kr.
- Nettobesparelse på den løbende vedligeholdelseskostning ved overgangen til Sundhedsplatformen er på op til ca. 22 mio. kr.
- Til fremadrettede krav til infrastrukturen i forbindelse med fremtidige opgraderinger afsættes 24 mio. kr. i 2018 til reinvesteringer i infrastrukturen
- Til øvrige driftsudgifter afsættes 17 mio. kr. i 2018 samt 9-12 mio. kr. i 2019-2020
- Estimerer særligt for 2019-2020 er behæftet med usikkerhed forbundet med omfanget af driftsudgifter i forhold til at understøtte den fortsatte drift af Sundhedsplatformen

# SP drifts- og udviklingsorganisation

## Økonomi, anlægs- og udviklingsudgifter

| Udviklingsportefølje   | 2018      |
|--|-----------|
| <b>Forventet ramme</b>                                       |           |
| <i>Reserve</i>   | 35        |
| <i>Budgetinitiativ</i>                                       | 15        |
| <b>Total forventet ramme</b>                                 | <b>50</b> |
| <b>Behov</b>   |           |
| Roadmap (ekskl LPR3, FMK og CAVE)                            | 60        |
| <i>Opgraderinger jf. Epic kontrakt</i>                       | 19        |
| <i>Strategisk videreudvikling og optimering</i>              | 40        |
| <i>Nationale forlignelser (PRO)</i>                          | 1         |
| FMK og CAVE  | 26        |
| <b>Total behov</b>   | <b>86</b> |
| <i>Difference</i>  | 36        |
|  |           |
| <b>LPR3</b>  |           |
| Behov  | 54-62     |
| Forventet ramme, jf. Budgetforslag (inkl. statsligt tilskud) | 43        |
| <i>Difference</i>  | 11-19     |

- Roadmap for udvikling af Sundhedsplatformen er etableret efter drøftelse med de klinisk faglige miljøer samt krav som følge af kontraktuelle eller fællesoffentlige forpligtelser, der kræver ændringer eller integration til Sundhedsplatformen
- De estimerede udgifter til Roadmap-aktiviteterne overstiger pt. den forventede ramme med ca. 36 mio. kr.
- Behovet for udviklingen af Sundhedsplatformen er på grund af presset på anlægsrammen nødt til at blive underlagt en meget stram prioritering af såvel ønskerne og forpligtelserne i forhold til Sundhedsplatformen
- Særligt for LPR3, der er en ny version af Landspatientregistret, som regionerne er forpligtede til at indberette til fra efteråret 2018, er der pt en manko på 11-19 mio. kr.