

Udgifter til Sundhedsplatformens anskaffelse og implementering samt opdatering af businesscasen

Ved Budgetchef Jette Sylow Rasmussen

Den samlede projektbevilling til Sundhedsplatformen

- Regionsrådet den 17. december 2013: 861 mio. kr.
- Budget 2015: beslutning om at leasingfinansiere 541 mio. kr. af projektbevillingen
- Regionsrådet 14. april 2015: forøgelse af projektbevillingen med 172 mio. kr.
- Der forventes budgetoverholdelse

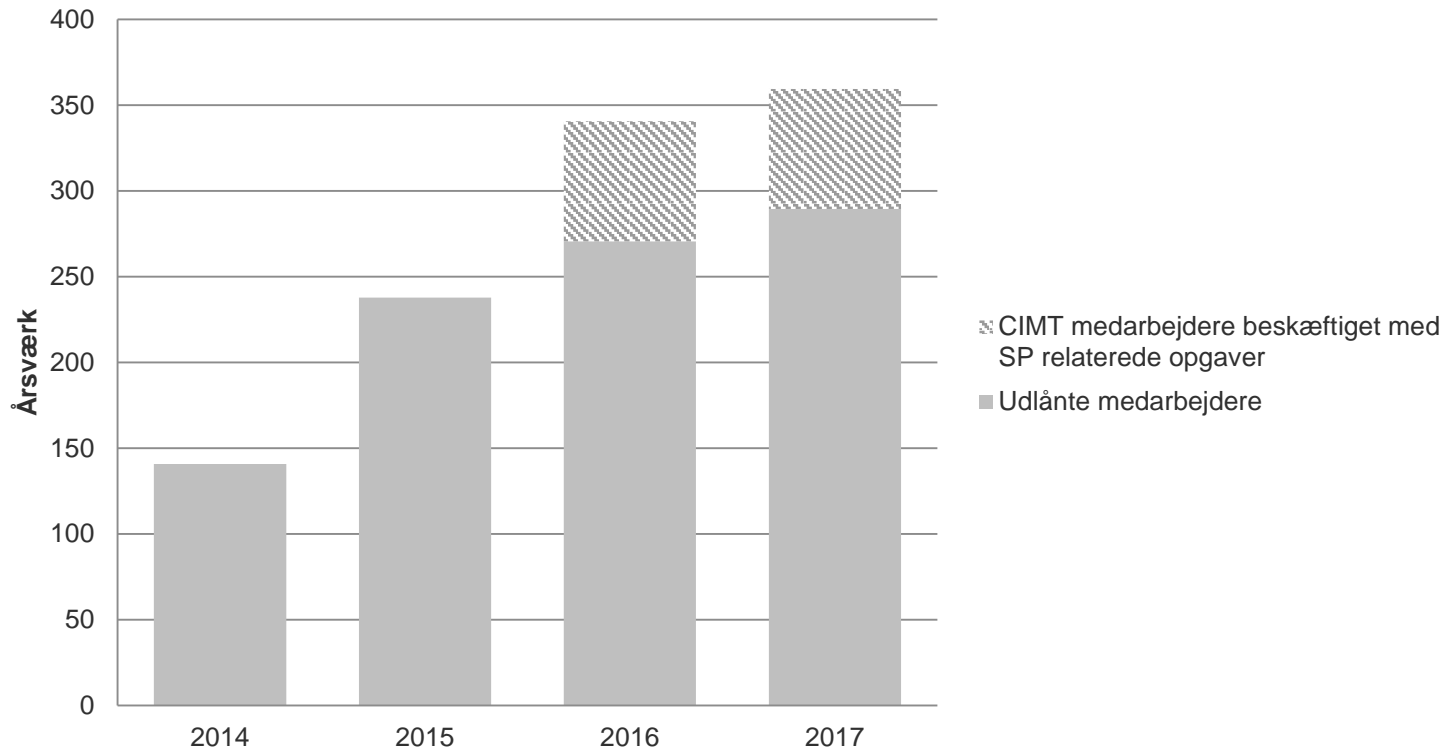
Mio. kr. 2017-pl	R 2014	KB 2015	BO 2016	BO 2017	I alt
Projektbevilling i alt	63,1	359,4	381,2	234,7	1038,4
Heraf:					
Anlæg ekskl. Leasing	34,7	53,3	4,2	18,9	111,1
Drift	20,2	78	106,2	104,7	309,1
Anskaffelser som leasingfinansieres	8,2	220,5	254,3	93,8	576,8
Reserve		7,6	16,5	17,3	41,4

Øvrige udgifter – afholdt inden for eksisterende budgetter

- Hospitaler 82 mio. kr.
- Steno Diabetes center Copenhagen 23 mio. kr.
- CIMT 107 mio. kr.
 - Egenleverancer 33 mio. kr.
 - Klientvirtualisering 65 mio. kr.
 - Klinisk support 1 mio. kr.
 - Netværk 8 mio. kr.
- Øvrige koncerncentre 8 mio. kr.

Afholdt inden for de respektive enheders eksisterende budgetrammer – dog givet særskilt bevilling vedr. SDCC i forbindelse med overtagelse

Anvendte personaleressourcer – projektperioden (1)



Udlånte medarbejdere til program er finansieret inden for lønbudgetterne hos de afgivende enheder.

Anvendte personaleressourcer – projektperioden (2)

- Ud over egentlig udlån
 - CIMT 70 årsværk
 - Hospitaler – superbrugere i forbindelse med Go-live og uddannelse

Dertil kommer – men her ikke kvantificeret :

- Øvrige koncerncentre, fx. Utilsigtede hændelser, kvalitet, rapportering etc.
- Hospitalsledelser/hospitalsstabe

Opdatering af businesscase (1)

Den oprindelige businesscase blev udarbejdet i forbindelse med udbud og valg af leverandør i 2013:

Samlede omkostning for Region Hovedstaden på **2,1 mia. kr.**

Opdaterede businesscase august 2017:

Viser forsat en samlet omkostning på **2,1 mia. kr.**

Opdatering af businesscase (2)

- Businesscasen er ikke udtryk for en bevilling
- Businesscasen omfatter på omkostningssiden den besluttede projektbevilling samt et skøn over interne omkostning fx personaleressourcer og en buffer.
- Gevinstsiden er ikke indregnet på forhånd i regionens budgetter.

Opdatering af businesscase - investeringen (3)

Mio. kr.	Businesscase okt. 2015 version 2.4	Businesscase aug. 2017 version 3.0
Anlæg	707	686
Drift	328	352
Projektbevilling i alt	1.033	1.038
Projektstøtte forprojekt	31	31
Lokale anskaffelser hospitaler	-	82
Egenleverancer i CIMT og CØK, og SDCC	-	138
Investeringsudgift total	1.064	1.289
Internt ressourcetræk (personaleforbrug)	844	780
Investeringsomkostninger total	1.908	2.069
Kapitalisering af risici (Buffer 20%)	239	65
Investeringsomkostninger total, inkl. "buffer"	2.147	2.135

Opdatering af businesscase - gevinstsiden (4)

- Teknisk opdatering
- Regnskabsdata fra 2015 er anvendt
- Øvrige forudsætninger er ikke ændret

Ved fuld indfasning – dvs. efter 5 år:

- Minimumsscenario: 680 mio. kr.
- Maksimumsscenario: 1.040 mio. kr.

Stigning kan forklares med at hospitalsbudgetterne gennem tiden er vokset med pris- og lønudviklingen og en realvækst

Businesscase

- Udrulningen i Region Hovedstaden er gennemført
- Businesscasen bruges fremover som ramme og pejlemærke
- Fremtidige udgifter håndteres via budgetprocesser
- Gevinstrealisering baseres på de konkrete gevinstrealiseringsplaner
- Der træffes beslutning om de kommende års gevinst i forbindelse med budgetprocessen på grundlag af status for anvendelse af Sundhedsplatformen, status optimeringer og forbedringer, uddannelse etc.
- Derfor ikke behov for at businesscasen fremover opdateres

Gevinstrealisering – status

ved Torben Stentoft

Hvor kommer de 102 mio fra?

- Business case gevinster – rundt tal 700 mio.
- Over 5 år – dvs. 140 mio. om året
- Ingen forslag til budget 2017
- Budget 2018 – 140 mio
 - Reduceret for Go Live tidspunkt 35 mio.
 - Reduceret for mangler i SP 13 mio.
- Summa summarum 102 mio.

Data for gevinstdriftsmål

- Rapporter er bygget (de fleste)
 - Valideres sammen med hospitalerne
 - Prioriteres i forhold til alle rapporter 20. september
- To rapporter er validerede
 - Akut apopleksi HGH: 69 % opfyldelse (mål 70 %)
 - Epikriser (67% - 86 %)