

REFERAT Direktionen d. 23-08-2016

Mødedato Tirsdag d. 23. august 2016 kl. 10:00

Mødested Mødelokale B105

Mødedeltagere Lars Holte, Jørgen Lerhard, Per Aalbæk Nielsen, Charlotte
Markussen, Kathrine Seier Skastrup (sekretær)

Indholdsfortegnelse

Økonomiopfølgning 23-08-2016.....	3
Udbud af omsorgsløsning i DSD regi.....	4
Øvrige sager 23-08-2016.....	7
Lukket.....	8

Punkt 1: Økonomifølging 23-08-2016

15/26452

Punkt 2: Udbud af omsorgsløsning i DSD regi

16/2304

Baggrund

De fleste kommuner i det Storkøbenhavnske Digitaliseringsforening (herefter DSD) har ønsket at udbyde deres EOJ-løsning (elektronisk omsorgsjournalsystem). Derfor har der i DSD regi været arbejdet med et samlet udbud omfattende de 9 medlemskommuner.

Fem kommuner i samarbejdet har samtidig ønsket at udbyde deres løsning til dækning af DHUV (Digitalisering Handicappede og Udsatte Voksne).

Ifølge udbudsplanen skal kommunerne senest den 25-08-2016 tilkendegive, om de ønsker at være en del af det fælleskommunale udbud for EOJ- og DHUV-systemerne.

Indstilling

ØDC, SOUC og SHC indstiller at

1.HTK tilslutter sig fælles udbuddet fra DSD på omsorgsområdet

2.Omkostningerne i forbindelse med af gennemførelse af udbud afholdes af it-promillepuljen.

3.Der udarbejdes en business case på implementering af et nyt omsorgssystem med henblik på at udgifterne afholdes af it-promillepuljen eller indgår som prioriteringsbidrag til budget 2018.

4.HTK selv går i udbud på DHUV området (eller tildeler via SKI 02.19), når den nuværende aftale udløber

Beslutning Direktionen den 23-08-2016

Godkendt.

Sagsfremstilling

De ni kommuner i DSD har arbejdet på et fælles udbudsmateriale til brug for en ny samlet løsning dækkende alle ni kommuner på områderne. Arbejdet har i første omgang taget udgangspunkt i et materiale udarbejdet af Århus Kommune til brug for et udviklingsprojekt på området, da Århus mente, at markedet for løsninger på området var blevet for konsolideret med kun to SKI-leverandører.

DSD har gennem it-cheferne og chefer for de respektive sundhedsområder haft en dialog gennem foråret med tilrettelæggelse af en udbudsproces med henblik på udbud i efteråret 2016 med en kontraktunderskrivelse i vinteren 2016 / 2017.

Udbudsmaterialet har i første omgang taget udgangspunkt i et materiale, der er udarbejdet af Århus Kommune. Materialet fra Århus Kommune er bearbejdet i forhold til de 9 kommuners eksisterende forhold samt ønsker til et fremtidigt system. Udbudsmaterialet har løbende været sendt til foreløbig høring i kommunerne og der er endelig høring med svarfrist den 25-08-2016. I forbindelse med endelig høring skal kommunerne tage stilling til, om de vil gå med i det fælleskommunale udbud under DSD.

Det er på nuværende tidspunkt vurderingen, at de øvrige otte kommuner i DSD vil gå med i det fælleskommunale udbud vedrørende EOJ-system, og et mindre (formentlig 5) antal kommuner vil gå med i det fælleskommunale udbud vedrørende DHUV-system.

Samtidig har en række kommuner udenfor DSD forespurgt om de kan koble sig til fællesudbuddet. Foreløbig har 10 kommuner fået udbudsmaterialet til orientering, og de har samme tilmeldingsfrist som de øvrige DSD kommuner. Der er tale om både større og mindre kommuner.

Nuværende it-løsninger

HTK har i dag en løsning på omsorgsområdet (herefter EOJ) leveret af KMD kaldet KMD-Care. Denne løsning vil blive udfaset i løbet af senest Q1 2018 (hvis tidsplanen holder) i forbindelse med indførelsen af "Fælles Sprog III" (herefter FSIII). På SHC's område hedder løsningen Bosted Incorp og er leveret af EG, hvor Bosted leverer dokumentationsbehovet, og Incorp leverer myndighedsdelen for så vidt angår Digitalisering Handicappede og Udsatte Voksne, herefter DHUV.

Høje-Taastrup Kommune indgik pr. 01-12-2015 en kontrakt med KMD vedrørende systemet KMDCare. Kontrakten blev indgået ved direkte tildeling gennem SKI aftale 0219. Aftalen er gældende fra 01-12-2015 til 30-09-2019, men kan opsiges med 3 måneders varsel.

På SHC's område hedder løsningen Bosted Incorp og er leveret af EG, hvor Bosted leverer dokumentationsbehovet, og Incorp leverer myndighedsdelen for så vidt angår Digitalisering Handicappede og Udsatte Voksne, herefter DHUV.

EOJ-system (elektronisk omsorgsjournalsystem)

Indgåelse af ny kontrakt vedrørende KMDCare skete parallelt med igangsætning af projektet "Care på Ny". Formålet med Care på Ny projektet er, at optimere og ensarte organisationens anvendelse af EOJ systemet, for derigennem at forberede organisationen til i 2018 at overgå til KMD-Nexus samt integrere og anvende fællesprog 3 (FSIII).

Siden den strategiske mål for EOJ-systemet blev truffet i oktober 2015, er der sket flere tiltag der fordrer, at det strategiske sigte for udvikling af kommunens EOJ-system vurderes på ny.

SUOC har vurderet udbudsmaterialet, og anbefaler at Høje-Taastrup Kommune tilslutter sig det fælleskommune udbud af EOJ-Systemet. Anbefalingen er baseret på overvejelser om:

- at der under alle omstændigheder er behov for et systemskifte, da KMD-Care udfases
- der er behov for et it-system der understøtter Fællessprog III, hvilket KMD-Care ikke gør
- antallet af nye leverandører,
- formodninger om, at der kan opnås en bedre pris og bedre service fra leverandøren, når +9 kommunerne udbyder opgaven sammen, end hvis HTK udbyder alene,
- at udbuddet af leverandører under nuværende SKI-aftale er for snævert

Overvejelserne er uddybet i vedlagt bilag: Beslutningsnotat vedrørende afklaring af fælles udbud af omsorgssystem. Beslutning om udbud ændrer ikke på, at SUOC ønsker at videreføre det strategiske arbejde med EOJ-systemet således at organisationen er parat til at implementere et nyt system og dermed også FSIII i ultimo 2017 / primo 2018.

Uanset hvilken løsning der vælges, vil der være økonomiske og organisatoriske konsekvenser ved at gå fra KMD-Care til et andet EOJ-system; konsekvenser, der forstærkes af at det nye system skal implementeres parallelt med, at organisationen skal arbejde efter principperne i FSIII.

Det vil det være begrænset hvor mange og hvilke data der kan konverteres til det nye system. Som udgangspunkt må det forventes, at det alene er de 1.600 borgeres stamdata der kan konverteres, alle øvrige data vil skulle indtastes manuelt, dels fordi FSIII ændrer på nuværende strukturer, og dels fordi de nye eoJ-systemet hviler på et nyt it-fundament, der gør det yderst vanskeligt og nærmest umuligt at konvertere data.

SUOC har siden 1997 anvendt KMD-Care, hvilket på trods af mangler og udfordringer betyder, at organisationen besidder en grundlæggende viden om KMD-Care. Systemet anvendes dagligt af alle relevante medarbejdere, og alle data vedrørende borgere, der modtager hjemmepleje og sygepleje mv. er registreret i systemet. Derudover fungerer systemet som kommunikationsvej mellem hospitaler/læger/apotek og kommunen. Umiddelbar vurderes det, at ca. 700-800 medarbejdere skal oplæres i at kunne anvende et nyt system fra dag et.

Derudover må der påregnes en produktivitetsnedgang i implementeringsperioden, samt at medarbejdere i en overgangsperiode kommer til at arbejde i to omsorgssystemer.

Endelig skal der påregnes udgifter til udtrædelse af KMDCare (jf. exitplan), Statens arkiv, (data i nuværende system skal arkiveres), samt udgifter til drift af to systemer i en overgangsperiode.

Der udarbejdes en business case på udgifter, forventede effektiviseringer og system-besparelser. Der vil forventeligt være initiale netto merudgifter, men omfanget kan endnu ikke estimeres.

DHUV (Digitalisering handicappede og udsatte voksne)

HTK's kontrakt med EG om Bosted Incorp udløber 31/12 2018 og kan forlænges med 2x12 måneder, så behovet for at gå i et udbud på dette område er ikke drevet af kontraktuelle forhold og ej heller af systemmæssige begrænsninger. Behovet for udbud er p.t. i fem af de øvrige otte DSD kommuner. Hvidovre har besluttet sig for at gå med i udbuddet og også her være første implementeringskommune.

SHC har ikke det samme behov, da det nuværende system langt hen ad vejen understøtter det behov, som SHC har for at understøtte den administrative og den myndighedsmæssige del af sagsbehandlingen. Der er dog den forskel, at Bosted i højere grad end Incorp tilfredsstiller de faglige behov, der er i SHC. De mangler, der er med Incorp delen, gør det nødvendigt at anvende en overbygning med Calibra for at få data, der kan anvendes ledelsesmæssigt fornuftigt ud. Bosted imødekommer for den største dels vedkommende, de behov SHC har på den socialfaglige del, men der er begrænsninger i integrationerne med andre applikationer bl.a. Fælles Medicinkort, Care og systemer i MedCom, som fordyrer anvendelsen og den daglige drift.

SHC har efter en gennemlæsning af udbudsmaterialet vurderet, at de krav, som er opstillet, ikke vil stille SHC bedre, end de allerede er stillet med det nuværende system, og med de integrationer som i dag allerede er foretaget, og de som ligger i pipeline (som integration til regningsudstedelse og dokumentations og effektmålingssystem), så vurderer SHC, at det vil være for stor en risiko at tage at komme med i et udbud med kommuner, som ikke er så langt i digitaliseringen af DHUV-området, som HTK er. Valg af et andet system end det nuværende vil sætte HTK tilbage, og det ønsker SHC ikke at løbe risikoen for.

SHC ønsker derfor ikke at gå med i et udbud sammen med de øvrige kommuner i DSD.

Udbud

Tidsplanen for udbuddet er, at Hvidovre Kommune på vegne af DSD (og de kommuner der ellers tilslutter sig) afsender en udbudsannonce den 1. september 2016. Derefter vil udbuddet løbe over de kommende måneder med en beslutning om tildeling af kontrakt i marts 2017. Implementeringen vil herefter ske ud fra en plan, som endnu ikke er fastlagt, men hvor alle kommuner er i gang med at vurdere, hvornår det er bedst for dem at overgå til den nye løsning.

Processen med udbuddet har været meget positiv, og alle kommuner i samarbejdet har medvirket positivt, og det er vurderingen, at det vil være gavnligt for den samlede produktportefølje, at der påbegyndes en ensretning af systemer på tværs af de ni deltagende kommuner. Det vil også være gavnligt for indførelsen af FSIII, at der på tværs af kommunerne kan være en fælles forståelse for, hvordan arbejdet med standarden kan løses, så alle kommuner ikke skal opfinde hver sin løsning.

Der vil for SUOCs vedkommende under alle omstændigheder være tale om et væsentligt skifte, da forskellen mellem det nuværende system og et fremtidigt system er stor både i brugergrænseflade og i faglig tyngde, idet indførelsen af FSIII er en betydelig ændring i måden, der skal tildeles hjælp på.

Økonomi

På nuværende tidspunkt kan der ikke siges noget om økonomien ved en ny løsning, men en overgang fra KMD-Care til Nexus, som vil være nødvendig hvis vi ikke går med på et fælles udbud, vil for HTK udgøre ca. 600.000 kr. Denne udgift dækker alene den konvertering (som er begrænset), der skal ske fra Care til Nexus. Der vil formentlig komme yderligere udgifter til bl.a. uddannelse i brugen af FSIII. Denne uddannelse vil skule ske uanset hvilket produkt der overgås til.

I forbindelse med udarbejdelse af udbudsmateriale og gennemførelse af udbud har der tilknyttet en ekstern rådgiver til projektet og der er i DSD-regi indgået en aftale om fordelingen af de samlede omkostninger til gennemførelse af udbud. Høje-Taastrup Kommunes andel af fællesomkostninger forventes at udgøre ca. 0,2 mio. kr. såfremt alle 9 kommuner tilslutter sig udbuddet.

Det er for tidligt i processen, at vurdere de samlede omkostninger ved udbuddet, den fremtidige system-udgift eller fremtidig potentiale for effektivisering som konsekvens af et nyt eoj-system. Dette vil skule afdækkes i en businesscase / afvente udbudsresultatet.

Bilag

Foreløbig tidsplan for udbuddet

Punkt 3: Øvrige sager 23-08-2016

15/26452

Baggrund

Borgmesteren deltager på direktionsmødet

Henvises til Direktionen internt.

Mødesag om ungeenhed

Henvises til Direktionen internt.

Punkt 4: Lukket

15/26452