

Sammanfattning

Bakgrund

Revisionskontoret har genom åren följt projekt inom Stockholms läns landsting (SLL) som gällt utveckling av IT-stöd för vården. Redan 1996 visade granskningen av "Datoriserade patientjournalssystem inom Stockholms läns landsting" på behov av bl. a. gemensamma krav på informationsinnehåll och gemensam informationsstruktur. Gemensam vårdokumentation (GVD) avser att tillgodose delar av detta och syftar till att vårdgivare – med patientens samtycke – skall kunna ta del av journalinformation från andra vårdgivare.

Tidigare iakttagelser

Revisionskontoret har i tidigare granskningar av GVD påtalat brister rörande genomförandestrategi, informations- och förankringsåtgärder med avseende på vården, synkronisering mellan verksamhetsutveckling i vården och IT-utvecklingen inom SLL. Därutöver avsaknad av övergripande sammanhållen styrning av de projektaktiviteter som ingår i GVD. Det har också varit svårt att få en bild av kostnader och förväntad ekonomisk effekt. Det som framhållits är patientnyttan och en bättre patientsäkerhet, samt en smidigare vårdprocess i och med att informationen avses följa patienten oavsett var patienten söker vård. Dock ser verksamhetsansvariga i vården det som en risk att effektmål och kraven från vården saknas. Fr. o. m. hösten 2005 har inom ramen för GVD-programmet¹ genomförts informations- och förankringsåtgärder i vården.

Årets granskning

Årets granskning har i enlighet med fastställd revisionsplan genomförts i två delprojekt med delvis olika syften.

- "Vårdens styrning med avseende på införandet av GVD", avrapporterat muntligt för de förtroendevalda revisorerna i oktober 2006 samt
- "Tillgänglighet och säkerhet i GVD".

Nuläget i GVD

Enligt fullmäktiges mål i budget 2006 har landstingsstyrelsen fått i uppdrag att i direktiven för arbetet med budget 2007 och planering 2008 – 2009 redovisa förslag till modell för kostnadsfördelning och finansiering av GVD från och med 2007, samt att ta fram generella modeller för finansiering av IT inom hälso- och sjukvården.

Förslaget, som inte blev klart inför budgetdirektiven 2007, är nu överlämnat för beslut på politisk nivå.

¹ På landstingsdirektörens direktiv bildades GVD-programmet 2005 och en programchef tillsattes. Programplanen fastställdes i oktober 2005.

Kostnaderna för GVD-projektet uppges från och med 2005 belöpa sig till 156 mkr. Kostnader före 2005 har inte särredovisats.

Begränsad provinstallation

En första begränsad provinstallation planeras på Hallstaviks vårdcentral² senare delen av februari -07 och att avslutas i maj -07. Provinstallationen omfattar laboratorisvar (för patienter som besöker Hallstaviks vårdcentral) beställda antingen från TioHundra AB, Danderyds sjukhus AB eller Karolinska Universitetssjukhuset. Ca 15 behöriga vårdgivare kommer att ha tillgång till att under en begränsad tid på detta sätt testa GVD:s lagringstjänst för funktionen BoS (Beställning och svar), inloggningsfunktion, behörighetssystem och patientväljare.

Inför denna provinstallation (den s k piloten) har revisionskontoret vid ett möte 07-02-06 med t.f. landstingsdirektör samt ansvarig programchef för GVD diskuterat iakttagelser beträffande patientsäkerhet, patientintegritet och legala aspekter samt vissa tekniska problem. Vårt intryck är att ansvariga inom SLL har situationen under kontroll, trots att de legala kraven inte kan anses helt tillgodosedda. Utöver de juridiska aspekterna – som kan komma att förändras om förslaget till lagändring beträffande patientdata träder i kraft – finns tekniska problem som kräver extra uppmärksamhet av vårdpersonalen och som ovillkorligen måste lösas innan ett breddinförande av GVD.

Styrelsen för TioHundra AB uppges vara välinformerad om den förestående starten av GVD-piloten, status på den systemlösning som skall testas samt även att de legala kraven inte helt kan tillgodoses.

För att förebygga eventuella oklarheter i ansvarsfrågor har en skriftlig överenskommelse om säkerhet träffats mellan de intressenter som berörs i pilotdriften av GVD. Intressenterna är Stockholms läns landsting, landstingsstyrelsen genom GVD-programmet som är systemägare och Styrelserna för Karolinska Universitetssjukhuset i Solna och Huddinge, Danderyds sjukhus AB och TioHundra AB som alla är informationsägare.

Enligt den konsult som granskat teknisk tillgänglighet och säkerhet i viktiga delprojekt inom GVD är kraven på tillgänglighet inte samordnade mellan delprojekten. Avdelningschefen för IT-avdelningen inom landstingsstyrelsens förvaltning (LSF-IT), där utvecklingen av GVD sker

² Vårdcentralen ingår i TioHundra AB, som ägs av kommunalförbundet mellan SLL och Norrtälje kommun.

och där avtal tecknas med leverantörer³ för tekniska tjänster inom GVD, poängterar dock att kraven samordnats inom LSF-IT innan upphandlingsunderlag skickats ut och att kraven på avtalsparterna är *tillräckligt höga*. Krav på högre tillgänglighet skulle innebära orimliga kostnader för landstinget om de ens är realiserbara med dagens teknologi.

Piloten är överblickbar till sin omfattning, med få inblandade användare och många från GVD-projektet som följer händelseförloppet. Piloten kommer att avbrytas om den mellan berörda parter överenskomna säkerhetsnivån inte uppnås. Eventuella incidenter skall rapporteras till TioHundra AB.

Revisionskontorets sammanfattande kommentar

Det är viktigt att GVD-projektet ger sig tid att analysera erfarenheterna av "piloten" och inför ett breddinförande försäkrar sig om att nu kända svagheter eliminerats likväl som eventuella tillkommande problem i försöksverksamheten inom TioHundra AB.

Revisionskontorets sammanfattande bedömning är att ett helhetsansvar för en säkerhetslösning i GVD behöver tydliggöras och informationsägarna informeras om sitt ansvar som kravställare på informationssäkerheten i GVD.

Det är viktigt att projektledningen analyserar erfarenheterna av pilotprojektet. Som systemägare ansvarar landstingsstyrelsen för att problemen i GVD åtgärdas innan breddinförande påbörjas.

³ WM-data, Hewlett Packard (HP), TietoEnator, Teleca, Telia