



# Igångsättningsbeslut

Nämnden för Blekingesjukhuset

December 2018

Ärende: 2018/01878

Dokument: 2018/01878-1



# Innehållsförteckning

1 Begärda igångsättningsbeslut - MT .....	3
1.1 Ramavtal på ortopediska verktyg och maskiner till Anestesiklinikens operationsverksamhet. ...	3
1.1.1 Förutsättningar .....	3
1.1.2 Projektbeskrivning .....	3
1.1.3 Bakgrund och syfte till investering .....	3
1.1.4 Investeringsutgift .....	3
1.1.5 Driftkostnad .....	3
1.1.6 Konsekvensbeskrivning – MT .....	3
1.1.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet .....	3
1.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar .....	3
1.1.9 Byggnadspåverkan .....	3
1.2 Kompletteringsköp till operationsbord Anestesiklinikens operationsverksamhet i Karlshamn ....	4
1.2.1 Förutsättningar .....	4
1.2.2 Projektbeskrivning .....	4
1.2.3 Bakgrund och syfte till investering .....	4
1.2.4 Investeringsutgift .....	4
1.2.5 Driftkostnad .....	4
1.2.6 Konsekvensbeskrivning – MT .....	4
1.2.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet .....	4
1.2.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar .....	4
1.2.9 Byggnadspåverkan .....	4
1.2.10 Påverkan IT .....	4
1.3 Laparoskopistaplar till Anestesiklinikens operationsverksamhet i Karlshamn .....	5
1.3.2 Projektbeskrivning .....	5
1.3.3 Bakgrund och syfte till investering .....	5
1.3.4 Investeringsutgift .....	5
1.3.5 Driftkostnad .....	5
1.3.6 Konsekvensbeskrivning – MT .....	5
1.3.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet .....	5
1.3.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar .....	5
1.3.9 Byggnadspåverkan .....	5

# 1 Begärda igångsättningsbeslut - MT

Nedan beskrivs de medicintekniska investeringar överstigande 500 tkr för vilka igångsättningsbeslut önskas erhållas.

## 1.1 Ramavtal på ortopediska verktyg och maskiner till Anestesiklinikens operationsverksamhet.

### 1.1.1 Förutsättningar

Den här typen av utrustning slits mycket och behöver bytas efter 4-6 år beroende på status. Behovet är beräknat till två kompletta uppsättningar varje år för 400 000 kr per styck.

### 1.1.2 Projektbeskrivning

Utrustningen finns i olika utförande och storlek för användning till allt mellan höftoperationer och fingrar/tår. Av den anledningen kan fler än en leverantör bli aktuell.

### 1.1.3 Bakgrund och syfte till investering

Investeringen finns med i investeringsbudgeten med utbetalning 2019-2023. Objekt nummer 100786. Ramavtalet kan skrivas så att vi kan lägga till nya typer av verktyg och maskiner.

### 1.1.4 Investeringsutgift

Investeringsutgiften är bedömd till 4 000 000 kr.

### 1.1.5 Driftkostnad

Om anestesikliniken har driftkostnader idag, blir det ingen skillnad i och med denna upphandling.

### 1.1.6 Konsekvensbeskrivning – MT

MTA kan, fr.o.m. år 3 komma att teckna serviceavtal, beroende på med vilken eller vilka leverantörer som avtal sluts.

### 1.1.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Ramavtalet innebär att operationsverksamheten snabbt kan få hela, eller delar av utrustningen utbytt, utan att behöva vänta på någon form av upphandling. På så vis undviks eller förkortas stopp i verksamheten.

### 1.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

Ingen miljöinverkan.

### 1.1.9 Byggnadspåverkan

Ingen byggpåverkan.

### 1.1.10 Påverkan IT

Ingen it-påverkan.

## **1.2 Kompletteringsköp till operationsbord Anestesiklinikens operationsverksamhet i Karlshamn**

### **1.2.1 Förutsättningar**

Operationsborden består av delar som köpts in vid olika tillfällen och de fyra äldsta vagnarna från 2001 behöver bytas för att klara tyngre patienter. Det finns även ett behov att skifta en fast pelare i ett av operationsrummen mot en semimobil pelare för att den salen även används med ett speciellt operationsbord för ryggoperationer.

### **1.2.2 Projektbeskrivning**

Byte av vagnar kan ske utan annan påverkan. Den fasta pelaren medför reparation av golv och golvbeläggning.

### **1.2.3 Bakgrund och syfte till investering**

Ett utbyte av alla fem operationsrums operationsbord är beräknat till en kostnad av 5 000 000 kr exkl. byggkostnad. Om den här föreslagna, mindre insatsen görs är kostnaden betydligt lägre precis som fastighetspåverkan. Ett helhetsgrepp flyttas då även framåt 4-5 år.

Investeringen finns med i investeringsbudgeten med utbetalning 2018, men har inte hunnits med. Objekt nummer 100523

### **1.2.4 Investeringsutgift**

Investeringsutgiften bedöms till 1 500 000 kr.

### **1.2.5 Driftkostnad**

Ingen.

### **1.2.6 Konsekvensbeskrivning – MT**

MTA sköter service själva.

### **1.2.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet**

Med nya vagnar är alla vagnar likadana och klarar patientvikter på över 250 kg och personalen slipper planera operationerna efter patientvikt. Pelaren underlättar ryggoperationsverksamheten och underlättar hygienstädningen i salen.

### **1.2.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar**

Ingen miljöinverkan

### **1.2.9 Byggnadspåverkan**

Golv och golvbeläggning i en sal. El till fast pelare ska bort.

### **1.2.10 Påverkan IT**

Ingen it-påverkan.

## **1.3 Laparoskopistaplar till Anestesi-klinikens operationsverksamhet i Karlshamn**

### **1.3.2 Projektbeskrivning**

Utrustningen används vid olika typer av ej öppen kirurgi. Merparten är från 2001-2007 och några sena kompletteringar är gjorda 2014 och 2016. Tyvärr innebär det här att de nyaste kompletteringarna inte är fullt kompatibla med de äldre. Utbyte av all utrustning.

### **1.3.3 Bakgrund och syfte till investering**

Investeringen finns med i investeringsbudgeten med utbetalning 2019. Objekt nummer 100788. Ramavtalet kan skrivas samtidigt så att lätt kan komplettera.

### **1.3.4 Investeringsutgift**

Investeringsutgiften bedöms till 2 400 000 kr.

### **1.3.5 Driftkostnad**

Driftkostnaden är oförändrad.

### **1.3.6 Konsekvensbeskrivning – MT**

MTA har idag höga reparationskostnader, som förväntas minska.

### **1.3.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet**

Modern och enhetlig utrustning innebär att personalen kan arbeta mer effektivt.

### **1.3.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar**

Ingen miljöinverkan

### **1.3.9 Byggnadspåverkan**

Det kan vara så att en eller två system kommer att bli monterade på takpendel.

### **1.3.10 Påverkan IT**

Uppkoppling mot dokumentationssystem.

### 3.1 We Add SYNC (Portallösning för vårdssystem) (investering 300147)

#### 3.1.1 Förutsättningar

I nuläget används NCS Cross inom både primärvård och slutenvård och inloggning till applikationen sker genom NCS Vårdportal. I samband med patientvård används utöver NCS Cross flera andra it-stöd med separata inloggningssystem. Detta innebär patientsäkerhetsrisker då användaren kan ha olika patienter aktiva i de olika system, vilket innebär att förväxlingar och fel kan uppstå. När olika användare ska logga in och ut i systemen samt förflytta sig mellan olika datorer skapas dessutom onödiga väntetider som stjälar tid från prioriterade uppgifter.

#### 3.1.2 Projektbeskrivning

#### 3.1.3 Bakgrund och syfte till investering

##### Problem/behov

- In- och utloggning är tidskrävande och frustrerande
- Säkerhetsbrister då personalen ibland arbetar på varandras SITHS-kort
- Säkerhetsbrister då personalen lämnar kvar sitt SITHS-kort i datorn som då står helt olåst med all patientinformation tillgänglig
- Säkerhetsrisk vid utloggning med SITHS-kort i NCS Cross. NCS Cross läser sig men övriga system ligger kvar öppnade
- Många manuella extramoment på grund av specialsystem som kräver separata inloggningskort och val av patient
- Problem att komma ihåg olika lösenord som behöver bytas samt mappningar (kopplingar av e-kort mellan olika system för att uthopp från NCS Cross ska fungera) som måste göras om med jämna mellanrum
- Risk för patientförväxlingar då patienten måste väljas manuellt i varje system

##### Lösningförslag

Införande av WEADD Sync innebär höjd säkerhet och effektivare arbete för användare som arbetar med flera olika it stöd i vården av en patient. Med en enda inloggning och ett val av medarbetaruppdrag får användaren snabb och enkel åtkomst till aktuella system utifrån sin verksamhetsroll. Om en patient väljs i något system garanterar WEADD Sync att samma patient väljs i alla andra anslutna system.

#### 3.1.4 Investeringsutgift

Investeringskostnad	Antal ca	Totalt
400 kr/ användare	4 500 st	1 800 000 kr

#### 3.1.5 Driftkostnad

Driftkostnad	2019	2020->
	2 200 000 kr	2 500 000 kr

### **3.1.6 Konsekvensbeskrivning – förvaltning**

- System för kontohantering avseende inloggning i NCS Cross kan fasas ut
- Loggningstjänsten ger möjlighet för alla system att loggas i en och samma källa, vilket förenklar loggtag
- Loggningskrav och inloggningskrav säkerställs på ett enhetligt sätt enligt GDPR för alla system/applikationer som ansluts WEADD Sync

### **3.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet**

Positiva effekter för vårdpersonal:

- Höjning av patientsäkerheten då systemet eliminerar risken för patientförväxlingar genom stöd för patientkontexthantering (samma patient och vårdenhet i alla anslutna system)
- Stora tidsvinster i samband med inloggning och uppstart av applikationer samt vid återinloggning till låst miljö
- Minskad stress över att komma ihåg olika inloggningsord och lösenord då en inloggning ger åtkomst till alla anslutna system samt att vald patient följer med
- Eliminering av flertal tidstjuvar och irritationsmoment i form av onödiga klick, vilket sparar tid och bidrar till en totalt sett bättre arbetsmiljö
- Höjd säkerhet i samband med att SITHS-kort dras ur datorn då användarens hela session blir låst i stället för enbart NCS Cross
- Lösningen påbjuder ett säkrare arbetssätt då användarna kan arbeta under egen identitet ( eget kort) utan att förlora i produktivitet
- Tydlig navigering till de system man behöver. Användarna behöver inte leta efter sina system – allt finns lätt tillgängligt på skärmen
- Mobil autentisering för användning på mobiltelefon och plattor
- Stöd för snabba användarbyten
- Koppling mot befolkningsregister för enkel åtkomst av personer
- Stöd för personliggning (användare/uppdrag) genom central lagring av personliga inställningar, senaste patienter, startade applikationer
- Stöd för genvägar till Beställning och Svar

### **3.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar**

#### **3.1.9 Byggnadspåverkan**

Ingen byggnadspåverkan.