

5

Masterdatakälla/primärkatalog för privata
vårdgivare inom Region
Stockholm

HSN 2020-1711

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Strategisk digitalisering
Kerstin Rising

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-03-23

HSN 2020-1711

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Masterdatakälla/primärkatalog för privata vårdgivare inom Region Stockholm

Ärendebeskrivning

Inom Region Stockholm finns en lokal katalog för verksamhets- och personuppgifter, elektronisk katalog (EK). I EK återfinns alla vårdgivare med vårdavtal med Region Stockholm, inklusive egna förvaltningar, privata vårdgivare vissa kommunala verksamheter. Från EK överförs varje natt stora informationsmängder till Ineras nationella HSA-katalog.

För att ytterligare stärka informationssäkerheten avseende verksamhets- och personposter vilka utgör grund för digitalisering, har Region Stockholm behov av att ändra regelverket avseende vilka verksamheter som ska få använda EK som primär informationskälla.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram nytt regelverk för Regions Stockholms elektroniska katalog/register EK, baserat på att EK endast ska vara primär källa för egna förvaltningar.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag till regelverk samt genomförandeplan för hur överflyttning av berörda verksamheter till annan katalog/register ska genomföras.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Alla stora organisationer har alltid digitala register/kataloger över användare, leverantörer, kunder m.fl. Dessa register utgör grunden för digital kommunikation.

Hälso- och sjukvårdssektorn har en gemensam nationell katalog som heter Hälso- och Sjukvårdens Adressregister (HSA) vilken ägs och administreras av Inera. HSA-katalogen är den databas som samlar information om alla personer och verksamheter inom sjukvården i Sverige. Informationen som finns i HSA används bland annat som behörighetsgrundande information vid inloggning i olika IT-system. Dessutom används informationen av olika e-tjänster för att t.ex. söka efter kontaktuppgifter. Inom Region Stockholm finns en lokal katalog, elektronisk katalog (EK). I EK återfinns idag verksamhets- och personuppgifter för alla vårdgivare med vårdavtal med Region Stockholm, egna förvaltningar, privata vårdgivare och vissa kommunala verksamheter. Från EK överförs varje natt stora informationsmängder till Ineras nationella HSA-katalog. På samma sätt skickar många andra regioner över sin lokala information till Ineras nationella katalog.

Informationen i de elektroniska katalogerna används i många tjänster och utan korrekt verksamhetsinformation fungerar inte IT-systemen. De elektroniska katalogernas information utgör också grunden i identitets- och behörighetstilldelning. Tjänster som Pascal (webbaserad tjänst för förskrivning av dosförpackade läkemedel), och NPÖ (som ger behörig vårdpersonal åtkomst till patientens samlade journalinformation) fungerar inte för vårdgivare om dessa inte är upplagda i en HSA-katalog.

Det är Inera som ansvarar för HSA-regelverket som är nationellt och som måste följas av alla anslutna parter. Alla regioner, många kommuner och ett antal katalogombud har alla anslutit sig till Ineras HSA-tjänst och därmed förbundit sig att uppfylla regelverket. Ett av kraven i regelverket är att för varje organisation som är ansluten, ska det finnas en utsedd HSA-ansvarig person. I Region Stockholm är den HSA-ansvariga personen placerad på hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Så kallade katalogombud tecknar normalt avtal med ägaren av katalogen och i och med detta ges katalogombuden rätt att administrera andra organisationers uppgifter i en katalog. Många regioner, Inera och del stora

vårdkoncerner är ägare av en HSA-katalog. Region Stockholm har ända sedan EK implementerades agerat katalogombud för de flesta små och medelstora privata vårdgivarna som är verksamma inom Lagen om valfrihet, (LOV) och läkare och fysioterapeuter som är anslutna till Lagen om Läkarvårdsersättning (LOL) eller Lagen om fysioterapiersättning (LOF). Alla vårdens medarbetare och en del av kommunens medarbetare behöver finnas registrerade och administreras kontinuerligt. Arbetet, som måste skötas manuellt för dessa grupper, sysselsätter idag cirka tre heltidstjänster inom Region Stockholm.

Sedan några år tillbaka finns det en marknad av privata företag som specialiserat sig på att just hjälpa vårdgivare med administration av person- och verksamhetsposter. Det finns för närvarande fyra privata HSA-ombud, vilka alla har avtal med Inera, som samtliga erbjuder katalogadministrativa tjänster:

- Almaso för tandvården AB
- MYBW Office Management Gruppen Holding AB
- IT Omsorg i Stockholm AB
- Svensk e-identitet AB

Region Stockholms egenägda vård och stora privata vårdgivare hämtar grunduppgifter avseende personer från respektive personaladministrativa systemen vilket ökar informationssäkerheten betydligt för just dessa person- och verksamhetsposter. För medelstora och små vårdgivare sker dock all hantering helt manuellt.

Utmaningar med nuvarande lösning

Nuvarande manuella hantering av medelstora och små privata vårdgivares uppgifter i EK hanteras av centralt placerade tjänstemän inom Region Stockholm. Att hanteringen är helt manuell medför vissa informationssäkerhetsrisker. Det är vårdverksamheten som är informationsägare för sin egen information men det är inte vårdgivaren som registrerar sin egen information utan det är Region Stockholm. Regionens medarbetare har av naturliga skäl svårt att ständigt kontrollera korrektheten i vårdgivarens information. Ett exempel är att när personal hos vårdgivaren slutar måste vårdgivaren anmäla till administratörerna på regionen att personposten i EK ska avslutas. Personposter som inte inaktiveras innebär en potentiell säkerhetsrisk eftersom personen då fortfarande kan ha åtkomst till såväl IT-system som information.

Region Stockholm uppfyller alla informationssäkerhetskrav för sin egenägda verksamhet men det är rollen som katalogombud för övriga

vårdgivare som skapar utmaningar. Det saknas välutvecklade och etablerade processer och stödsystem för privata verksamheters hantering. Hur en vårdgivares organisation ska byggas upp i en katalog beror helt på hur vårdgivaren väljer att organisera sin verksamhet, något som ändras relativt ofta. Det är också organisationsuppbyggnaden som styr vilken information som medarbetare hos vårdgivaren har rätt att ta del av.

Region Gotland

Innan den nationella HSA-katalogen etablerades så hade många regioner lokala kataloger. I Region Stockholm skapades den första versionen av den lokala katalogen EK i samband med att journalsystemet TakeCare infördes. Huddinge sjukhus samarbetade då med Visby lasarett och därmed inkluderades Region Gotland i Region Stockholms katalog. Alla kataloger är hierarkiskt uppbyggda och det kan endast finnas en organisation i "toppen". När man inkluderade Region Gotland i Region Stockholms katalog löste man detta genom att placera Region Gotland som en vårdgivare i Region Stockholms organisationsstruktur. Denna lösning användes p.g.a. att EK vid den aktuella tidpunkten inte kunde hantera informationsmängderna på något annat sätt. Nu 20 år senare får detta stora konsekvenser för inte minst Region Gotland.

Att organisationsstrukturen inte har rättats under alla år som förflutit har sin orsak i att Region Gotland precis som Region Stockholm använder sig av journalsystemet TakeCare men även andra IT-system kopplade till Region Stockholm. Det finns fortfarande många beroenden mellan organisationsuppbyggnaden i just EK och IT-systemen och utan tillgång till informationen i EK fungerar inte IT-systemen.

Överväganden

I och med att det nu nationellt har etablerats en marknad av privata katalogombud vars affärsidé är att erbjuda kompletta tjänster kring katalogadministration finns det nu möjlighet att börja bearbeta de utmaningar som följer av nuvarande lösning. Det är inte längre nödvändigt och heller inte önskvärt att Region Stockholm agerar katalogombud för små och medelstora privata vårdgivare eller Region Gotland.

Region Stockholm har nu möjlighet att arbeta om och etablera ett nytt regelverk kring sin egen katalog EK. Regelverket föreslås innebära att den regionägda lokala katalogen EK endast är primär informationskälla för all egenägd produktion samt egna förvaltningar.

Detta skulle innebära att följande verksamhetsområden skulle behöva byta till annan katalog/annat register och att dessa andra register då skulle utgöra verksamhetens primära informationskälla:

- Region Gotland
- Upphandlade privata vårdgivare inom LOU
- Privata vårdgivare verksamma inom LOV
- Läkare verksamma inom LOL
- Fysioterapeuter verksamma inom LOF
- Kommunernas verksamheter
- Kommunernas utförare

Det finns en pågående dialog med Region Gotland och Storstockholm i frågan. Det råder samsyn kring behovet av att förnya regelverket för EK. Även Branschrådet kommer att engageras i den fortsatta dialogen inför genomförande.

För att upprätthålla och säkerställa Region Stockholms behov av komplett information i sitt eget register över vårdgivare kommer Region Stockholm importera information från HSA men även andra kataloger/register som kan vara aktuella.

Ekonomiska konsekvenser

Förändringsarbetet kommer behöva bedrivas genom etablering av ett projekt. Viss teknisk utveckling behöver genomföras för att säkerställa att information som inte längre matas in och uppdateras direkt i EK utan i andra kataloger/register, återförs till EK för att bibehålla funktionalitet för de IT-system som i dagsläget kräver att informationen finns i EK.

I nuläget är katalogadministration en del av ett baspaket bestående av flera vårdadministrativa system som vårdgivare behöver ansluta sig till. Dessa IT-system är framför allt utvecklade för att effektivisera vården, minska manuell hantering och skapa förutsättningar för hög grad av digitalisering. I nuläget belastar kostnaden för privata vårdgivares katalogadministration HSF och består av lönekostnader för de administratörer som utför arbetet. Genomförandet av förändringsarbetet kommer innebära lägre administrativ kostnad för HSF.

För en mindre privat verksamhet som bedriver vår på uppdrag av Region Stockholm kommer förändringen medföra att vårdgivaren själv får avtala med ett katalogombud och hos denne köpa tjänsten ”katalogadministration”. Att köpa denna typ av tjänst för en mindre

verksamhet kostar ca 5-7 000 kronor årligen beroende på antalet anställda samt antal utgivna kort.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Beslutet beräknas innebära ökad patientsäkerhet. Detta på grund av att det genom förändringen ges större möjlighet att styra behörigheter för vårdpersonal på ett mer korrekt sätt.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård

Beslutet beräknas innebära oförändrade konsekvenser för för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser

Beslutet beräknas innebära oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser

För vårdgivarna skulle förändringsarbetet inte medföra några negativa administrativa pålagor. Att förtydliga regelverket för EK och genomföra förändringsarbetet skulle innebära förenklade rutiner för vårdgivare och även bidra till högre grad av informationssäkerhet.

Johan Bratt
Tf. hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Furmark
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Johan Bratt, 2021-03-23