

02. Nyttöanalys för Katalogtjänst HSA

HSA nätverksmöte 2023-05-31

www.inera.se



Agenda

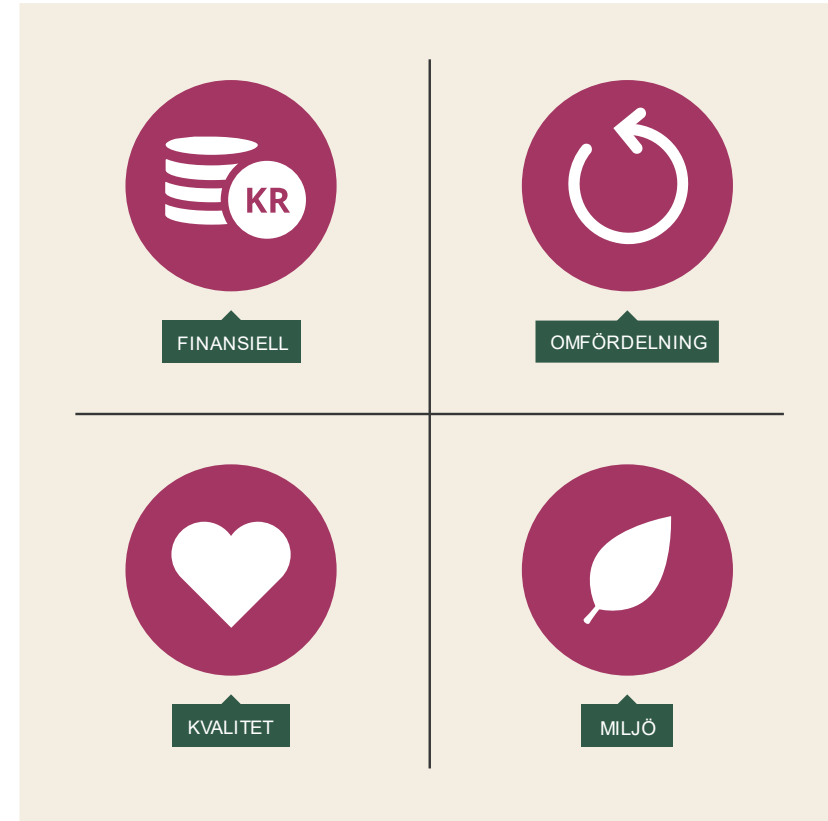
1. Bakgrund till nyttoanalysen
2. Om Katalogtjänst HSA
3. Nyttoanalysen för Katalogtjänst HSA



Bakgrund till nyttoanalysen

En nyttoanalys...

...beskriver alla nyttor och kostnader.



Syfte med nyttoanalysen

- Kommunikation om nyttorna med tjänsten
- Användas i tjänstens Roadmap

Varför behöver vi en gemensam katalog?

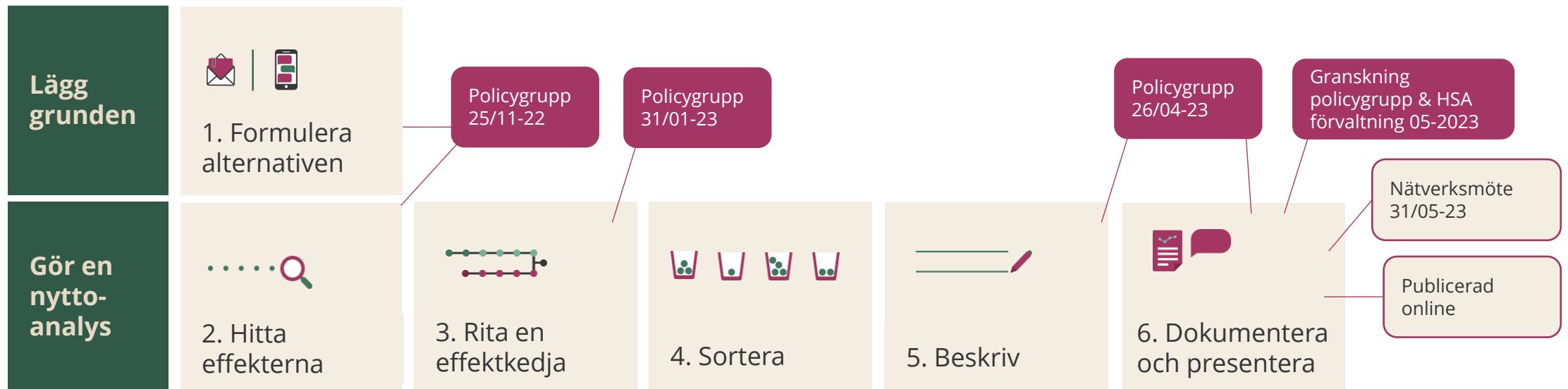


Är det inte lite väl dyrt med den här HSA-tjänsten?

Det är nog mer effektivt att vi ordnar egna kataloger.

Är inte kraven i HSA onödigt höga?

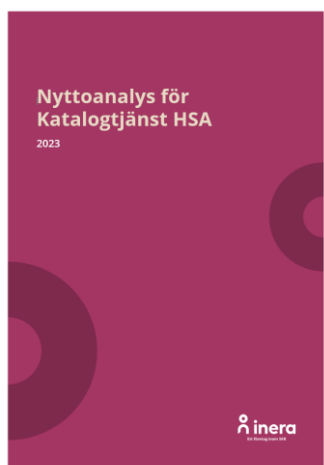
Ta fram en nyttoanalys i 6 steg



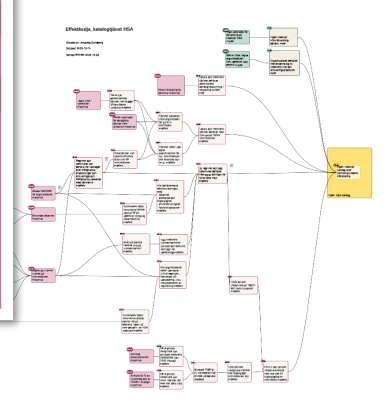
Leveransen



[Läs hela nyttoanalysen på Öppen info: nyttokalkyler](#)



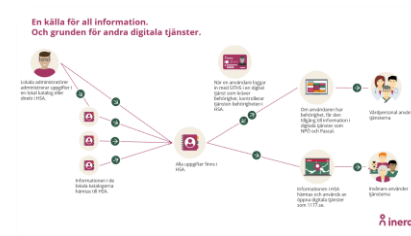
Rapport -
nyttoanalys



Effektkedja (bilaga)



Presentation
- nyttoanalys



Uppdaterade bilder om HSA



Om Katalogtjänst HSA

Katalogtjänst HSA

Katalogtjänst HSA är en elektronisk katalog som innehåller kvalitetsgranskade uppgifter om organisationer och personer inom vård och omsorg i Sverige.

21

regioner är
anslutna

290

kommuner är
anslutna

7 200

vårdgivare är
anslutna



Exempel på tjänster som hämtar information från HSA

TJÄNSTER FÖR INVÅNARE

- 1177.se
- 1177 e-tjänster
- 1177 Hitta vård
- Stöd och behandling
- Journalen
- SOS Alarm
- Vården.se
- Bokavård.se

TJÄNSTER TILL VERKSAMHET

- Identifieringstjänst SITHS
- Nationell patientöversikt, NPÖ
- Pascal
- 1177 Formulär
- Intygstjänster
- Vården i siffror
- Infektionsverktyget
- Prator

GEMENSAM DIGITAL INFRASTRUKTUR OCH ARKITEKTUR

- Svensk e-identitet Autentiseringstjänst
- Säkerhetstjänster

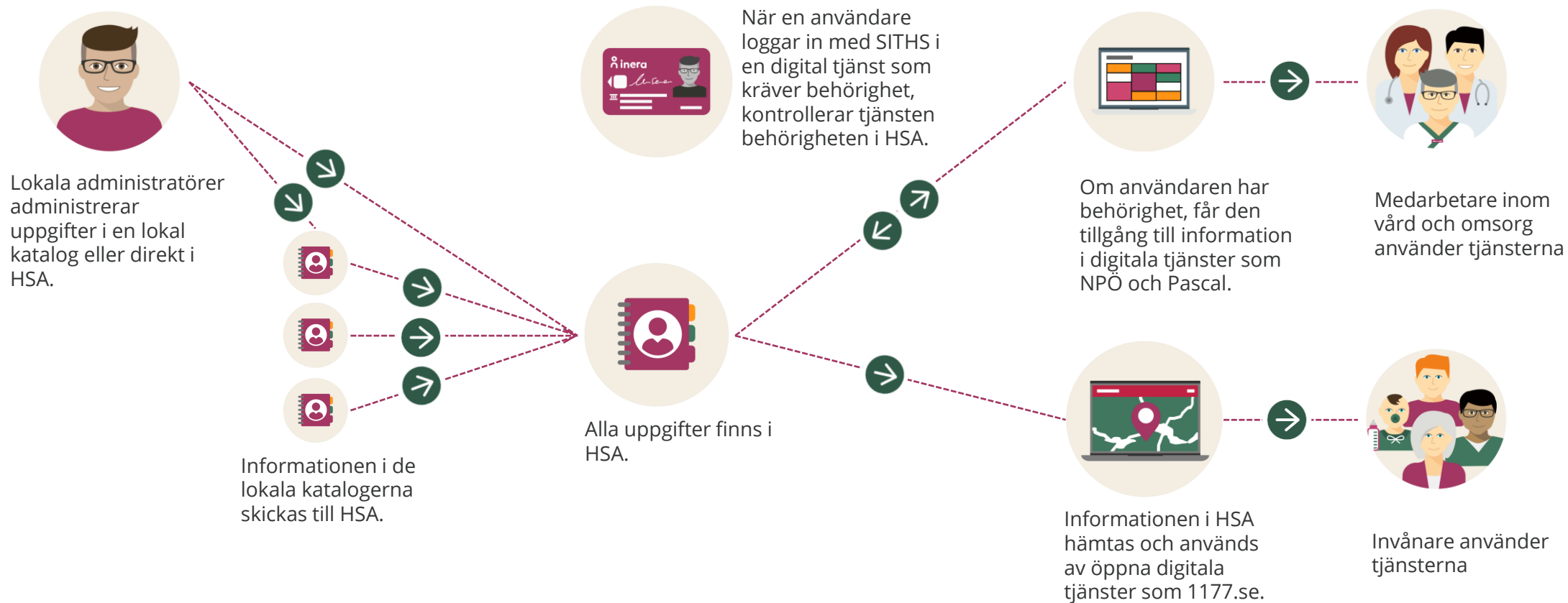
ca 100

tjänster är beroende av HSA

ca 35

tjänster är direktanslutna till HSA

HSA - En källa för information. Och grunden för viktiga digitala tjänster.



30 års utveckling med HSA

1990

Första versionen av HSA-schemat.

Egna kataloger med central nod.

1995

Regionerna Stockholm, Skåne och Östergötland är anslutna (1998).

Mina vårdkontakter, idag 1177 e-tjänster, börjar använda HSA.

2000

Första versionen av HSA-Policy (2001).

SITHS börjar använda HSA.

2005

Första HSA-revisionen (2009)

HSA kataloghotell, HSA Webservice & HSA Admin etableras.

Alla regioner är anslutna till HSA (2009)

2010

Behörighetsmodell för vård och omsorg (2010)

Alla kommuner är anslutna till HSA (2012)

Utökad behörighetsmodell, generell behörighetsstyrning (2013).

All HSA-information samlad i en katalog, 99.9% tillgänglighet (2013)

1177.se och Pascal använder HSA som källa.

2015

HSA-policy 4.1, anpassning till GDPR (2016)

2020

Drygt 7 000 vårdgivare är anslutna till HSA.

Ca 100 tjänster är direkt beroende av HSA, 35 via direktanslutning

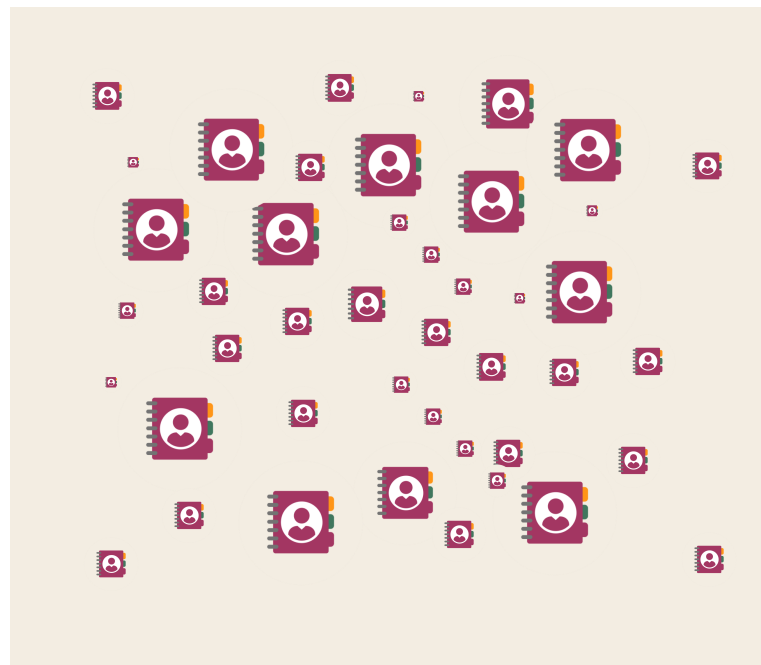
2025



Nyttoanalys för Katalogtjänst HSA

Jämförelsealternativ

”Vad blir konsekvenserna om vi ersätter den nationella katalogen med många lokala?”



En nationell katalog

Dagens situation: en nationell katalog med kvalitetsgranskade uppgifter om organisationer och personer inom vård och omsorg.

Ingen nationell katalog

Dagens digitala tjänster har fortfarande behov av, och får, likvärdig kataloginformation, men varje organisation och tjänst ansvarar själv för att se till att informationen är tillgänglig.

Detaljerad jämförelse av arbetsinsatserna

När den nationella katalogen ersätts av många lokala

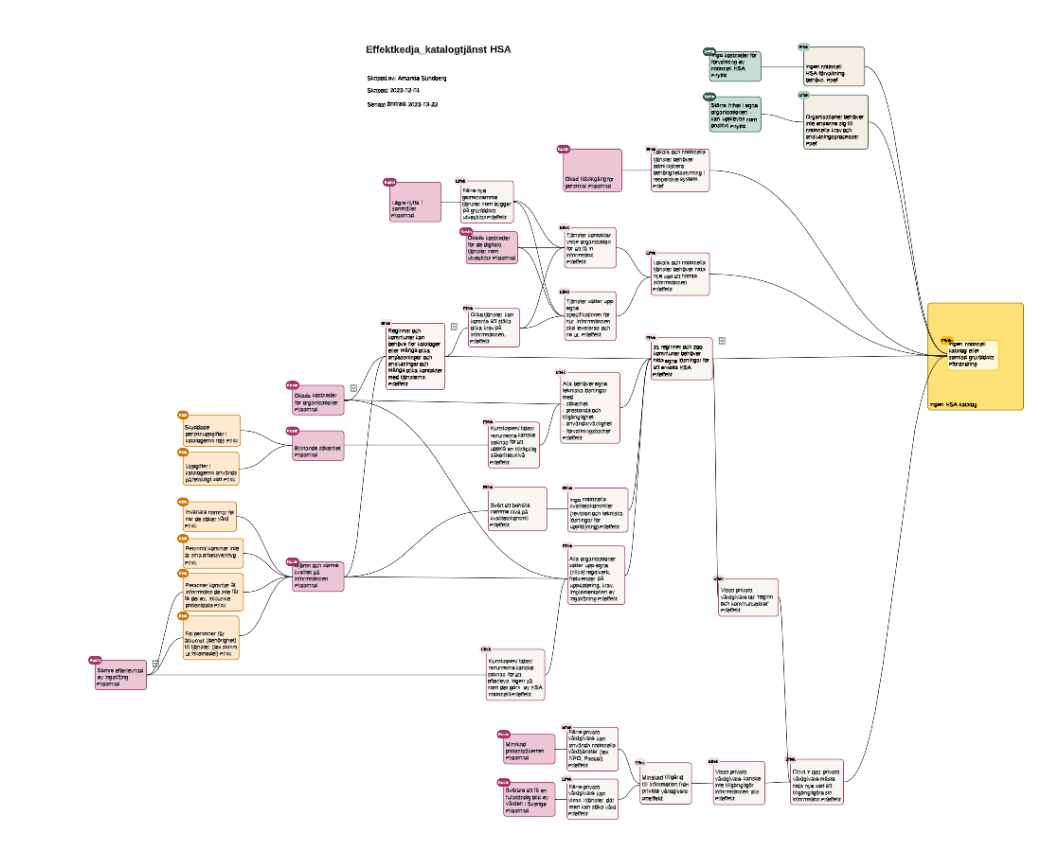
Tabell 1. Teknik i alternativ 0 och 1

MOMENT	0. MED NATIONELL KATALOG		1. UTAN NATIONELL KATALOG
	Nationellt arbete	Lokalt arbete	Lokalt arbete
Datalagring och drift	Nationellt kataloghotell med dubbla miljöer finns.	Bemannad funktion för drift- och störningsinformation från HSA behövs. De organisationer som så önskar har lokala kataloger som föder HSA med information, men har inte samma tillgänglighetskrav.	Egen datalagring för den lokala katalogen, sannolikt med samma höga tillgänglighetskrav och därmed krav på dubbla driftsmiljöer behövs.
Upphandling av leverantörer	Görs nationellt.	Görs lokalt för de organisationer som har lokala kataloger.	Alla behöver göra sina egna upphandlingar.
Gränssnitt för sökning	Sökgränssnitt finns tillgängligt för alla med ett giltigt SITHS-kort.		Egna gränssnitt behöver krävställas, utvecklas och underhållas över tid.
Kontroller	Avvikelsekontroller och rapporter som visar avvikelser mot regelverk och schema med instruktioner om vad som kan behöva ändras finns.	Rättning av identifierade avvikelser behöver utföras.	Egna avvikelsekontroller och rapporter behöver krävställas, utvecklas och underhållas över tid.
Producera (tillgängliggöra) information	Administrationsgränssnitt anpassat efter gällande regelverk och schema finns.	Administration av informationen. För de organisationer som så önskar administreras informationen i eget gränssnitt och synkas upp till HSA via organisationens egna synkroniseringsverktyg.	Egna gränssnitt för administration av information behöver krävställas, utvecklas och underhållas över tid.
Konsumera (hämta) information	<ul style="list-style-type: none">TjänstekontraktHSA FileServiceNotify1177SITHS REST		Egna gränssnitt för tjänsters hämtning av information behöver krävställas, utvecklas och underhållas över tid. Sannolikt också flera sådana då alla tjänsterna ställer olika krav.

En detaljerad jämförelse av arbetet som krävs i de två alternativen som finns i rapporten.

Effektkedja

När den nationella katalogen ersätts av många lokala



Effektkedjan finns som bilaga i rapporten.

Den sammanfattas också i kommande bilder.

Nyttor

När den nationella katalogen ersätts av många lokala



Inga kostnader för nationell förvaltning

När det inte finns någon nationell katalog att förvalta, finns heller inga kostnader för att förvalta den.



Större frihet

Utan ett nationellt regelverk kan organisationer känna sig mer fria att sätta upp egna rutiner och principer för hantering av informationen.



FINANSIELL



OMFÖRDELNING



KVALITET



MILJÖ

Kostnader

När den nationella katalogen ersätts av många lokala



Ökade kostnader för digitala tjänster

Varje tjänst behöver kontakta varje enskild organisation och specificera hur de vill ha informationen, vilket leder till ökade kostnader.



Ökade kostnader för organisationer

Organisationer behöver anpassa sig till olika tjänsters krav, skaffa egen teknik och sätta upp egna regelverk, vilket ökar deras kostnader.



Ökad tidsåtgång för personal

När behörighetsgrundande information måste administreras i varje system och tjänst, tar det längre tid för personalen.



Potentiell nytta i samhället uteblir

Utvecklingen av digitala tjänster med gemensam grunddata avstannar när dessa blir dyrare, och därmed uteblir deras potentiella nytta.



Bristande säkerhet

Alla organisationer har inte den tid, kunskap eller de resurser som behövs för att uppnå en tillräcklig säkerhetsnivå i tekniken.



Ojämn och sämre kvalitet

Med olika anpassningar till tjänsterna, olika regelverk, och ibland sämre kvalitetskontroll, får informationen ojämn och sämre kvalitet.



Minskad patientsäkerhet

Privata vårdgivare som inte har egna lösningar förlorar åtkomst till viktiga vårdtjänster som Pascal, vilket minskar patientsäkerheten.



Svårt att överblicka vården

När alla privata vårdgivare inte tillgängliggör sin information, blir det svårt att överblicka vården.



Sämre efterlevnad av lagstiftning

När vissa organisationer saknar kunskap, tid och resurser för efterlevnad av lagstiftningen.



FINANSIELL



OMFÖRDELNING



KVALITET



MILJÖ

Risker

När den nationella katalogen ersätts av många lokala

Kostnaden "Bristande säkerhet"

Alla organisationer har inte den tid, kunskap eller de resurser som behövs för att uppnå en tillräcklig säkerhetsnivå i tekniken.

Skapar riskerna:



Skyddade personuppgifter i katalogerna röjs



Uppgifter sprids okontrollerat och används på felaktigt sätt

Kostnaden "Ojämn och sämre kvalitet"

Med olika anpassningar till tjänsterna, olika regelverk, och ibland sämre kvalitetskontroll, får informationen ojämn och sämre kvalitet.

Skapar riskerna:



Invånare kommer inte till rätt vårdmottagning när de söker vård



Personal kommer inte åt sina arbetsverktyg



Personal kommer åt information de inte får ta del av, även patientdata



Fel personer får åtkomst (behörighet) till tjänster (tex skriva ut läkemedel)

Sammanfattning av nyttoanalysen

När den nationella katalogen ersätts av många lokala

NYTTOR

- Inga kostnader för nationell förvaltning
- Större frihet



KOSTNADER

- Ökade kostnader för digitala tjänster
- Ökade kostnader för organisationer
- Ökad tidsåtgång för personal
- **Ojämn och sämre kvalitet**
- **Bristande säkerhet**
- Potentiell nytta i samhället uteblir
- Sämre efterlevnad av lagstiftning
- Svårt att överblicka vården
- Minskad patientsäkerhet

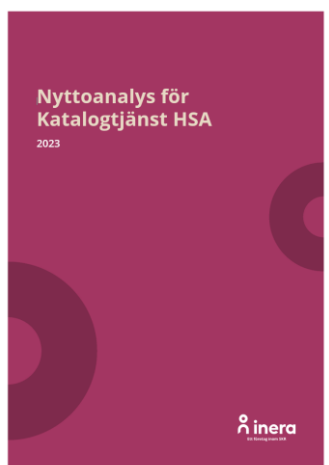


ÖKAD RISK FÖR OÖNSKADE HÄNDELSE

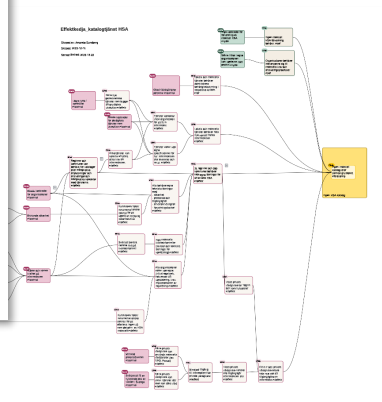
Ta del av hela analysen



[Läs hela nyttoanalysen på Öppen info: nyttokalkyler](#)



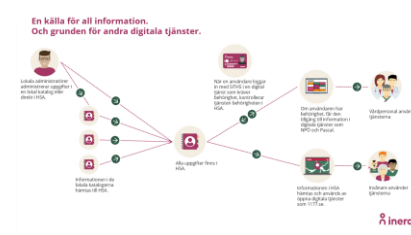
Rapport -
nyttoanalys



Effektkedja (bilaga)



Presentation
- nyttoanalys



Uppdaterade bilder om HSA

**Dela gärna med dig av dina
tankar och reaktioner på
nyttoanalysen:**

www.menti.com

Tack!

Amanda Sundberg

amanda.sundberg@inera.se

www.inera.se

