

Ewa Lassén
Laboratoriemedicin Region Västerbotten

Upphandling av MultiLIS

HSN 1000-2025

Sammanfattning

Region Västerbottens laboratoriemedicin är avgörande för en effektiv och säker vård. Dagens föråldrade och splittrade laboratorieinformationssystem (LIS) utgör ett stort hinder: de försvårar informationsdelning, medför manuella moment som ökar risken för patientsäkerhetsbrister, och begränsar möjligheten att optimera instrument och samnyttja personal. Som lösning föreslås ett nytt, gemensamt MultiLIS som ersätter de fem nuvarande systemen.

MultiLIS är en strategisk viktig satsning för att säkerställa full verksamhetsnytta av regionens omfattande investering i nytt laboratoriehus, planerat för inflyttning första kvartalet 2029, och för att möta framtidens vårdbehov. Det möjliggör dessutom Region Västerbottens digitaliseringsstrategi och kommande krav inom precisionsmedicin, AI och automation.

Den föreslagna upphandlingen, som hanteras vidare av regionstyrelsen och regionfullmäktige inom ramen för ärendet med diarienummer (RS 665-2025), omfattar ersättning av fem separata LIS-system för klinisk kemi, mikrobiologi, immunologi, patologi, genetik samt biobanken norr till ett uppskattat kontraktsvärde på 140 miljoner kronor över 14 år.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

- att paragrafen justeras omedelbart
- att föreslå regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige besluta att starta upphandling av MultiLIS med ett beräknat totalt värde om cirka 140 miljoner kronor för en avtalsperiod på 14 år

Bedömda resultat och konsekvenser

Verksamhet: Införandet av MultiLIS möjliggör nya samarbetsformer över disciplinerna och ett optimalt utnyttjande av det nya laboratoriehuset, instrument, automation samt personal.

Patienter: Färre manuella moment och provtagningar samt snabbare, samlade svar stärker patientsäkerheten och förbättrar förutsättningarna för mer träffsäker diagnostik.

Medarbetare: Ett gemensamt system minskar dubbelarbete och frigör tid, särskilt i dygnet-runt-verksamhet och en förutsättning för utökad gemensam provinlämning. Det skapar en mer driftsäker och tillgänglig plattform för medarbetare inom laboratoriemedicin.

Ekonomi: Införande av MultiLIS koncentrerar resursbehov till en period, men fortsatt drift med dagens fem system skulle i längden vara mer kostsam. På sikt väntas MultiLIS ge lägre och mer förutsägbara förvaltningskostnader.

Resurser och finansiering

Kostnaderna för upphandling, införande och drift under kontraktstiden på 14 år beräknas till 160 miljoner kronor varav kontraktsvärdet för leverantör uppgår till cirka 140 miljoner kronor.

Externa kostnader för upphandling och införande under perioden 2027–2031, uppskattade till cirka 80 miljoner kronor, behöver prioriteras inom Regionstyrelsens förvaltning. Finansieringsbehovet är störst under implementeringsperioden 2028–2031, vilket innebär att annan utveckling och planerad livscykelhantering behöver skjutas fram eller att andra prioriteringar görs. Alternativet att upphandla och livscykelhantera systemen var för sig bedöms medföra en högre totalkostnad över avtalsperioden.

Interna resurser för upphandling och införande, uppskattade till totalt cirka 29 000 timmar, prioriteras inom respektive verksamhet.

Jämställdhet

Förslaget bedöms inte ha någon direkt påverkan på jämställdheten mellan män och kvinnor. Däremot kommer ett förbättrat vårdflöde gynna samtliga medborgare, oavsett kön.

Beredningsansvariga

- Arbetsgrupp FLIS-utredningen
- Objekt Provbunden diagnostik
- Arkitekter CIMT
- Laboratoriemedicins ledningsgrupp
- Rekommendationsrådet

Beslutsunderlag

Presentation Upphandling MultiLIS och lönesystem

Beslutet expedieras till

Tommy Svensson, Regiondirektör

Pia Näsvall, Hälso- och sjukvårdsdirektör

Johan Gammelgård, Digitaliserings- och Servicedirektör

Ewa Lassén, Verksamhetschef Laboratoriemedicin

Liselott Sjöqvist, Områdeschef Länssjukvårdsområde 1

Nils-Petter Augustsson, Verksamhetschef Centrum för Informationsteknik och Medicinsk teknik