

Indenrigs- og
Sundhedsministeriet

Folketingets Sundhedsudvalg
Christiansborg
1240 København K

17 MAJ 2006

Dato:
Kontor: Sundhedsdokumentation
J.nr.: 2006-12106-179
Sagsbeh.: KRH
Fil-navn: Dokument 5

Sundhedsudvalget har i brev af 11. maj 2006 anmodet om at få oplyst, hvor langt mit ministerium er i forhold til at udarbejde et præcist grundlag for justeringen af den hidtidige EPJ-strategi, og hvornår dette arbejde forventes færdigt.

Jeg kan oplyse, at arbejdet, der bl.a. har til hensigt at vurdere de økonomiske og organisatoriske konsekvenser af et kursskifte, fortsat pågår i ministeriet. Jeg forventer, at arbejdet vil være tilendebragt i løbet af maj 2006, og at jeg derfor vil kunne vende tilbage til udvalget om sagen i juni 2006.

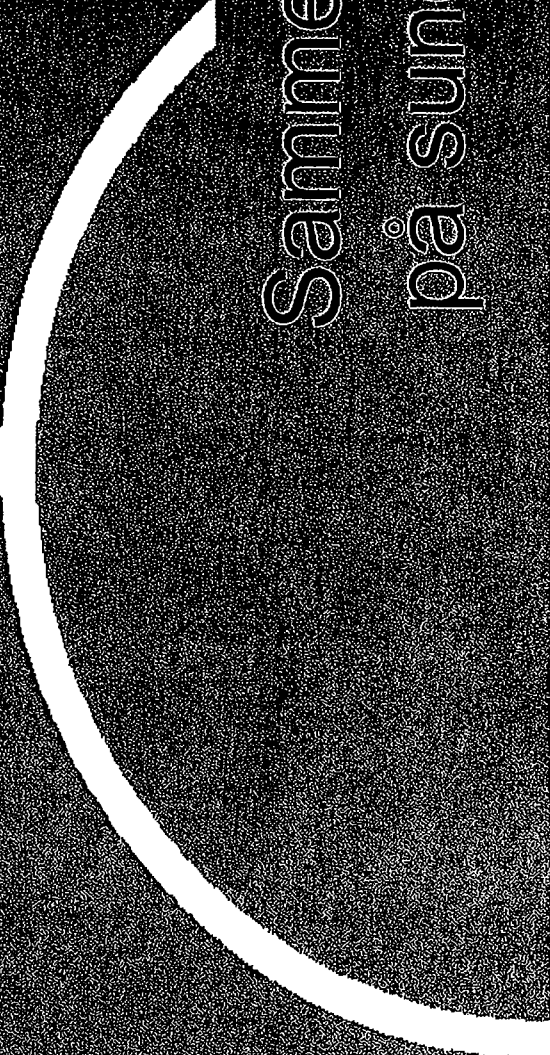
Jeg vil være indstillet på at give udvalget en mundtlig orientering om sagen. Såfremt der skulle være et ønske om at afholde et orienterende møde, vil jeg derfor bede udvalget om at tage kontakt til mit ministersekretariat med henblik på en konkret fastlæggelse af mødedato.

Jeg vedlægger i øvrigt til udvalgets orientering plancherne fra mødet i Indenrigs- og Sundhedsministeriet onsdag den 3. maj 2006 om justeringen af EPJ-strategien.

Med venlig hilsen



Lars Løkke Rasmussen



Sammenhængende it på sundhedsområdet

Kort oversigt over initiativerne

3. maj 2006

Nuvaerende udfordringer – meget overordnet

- Ikke alle sundhedsprofessionelle har adgang til ajourførte oplysninger
- Et sammenhængende patientforløb, hvor flere aktører samarbejder understøttes ikke it-mæssigt
- Der mangler en fælles national sikkerhedsløsning
- De nye centrale services (fx Medicinprofilen og Receptserver) kan ikke kanaliseres ud til alle parter uden at dette skal udvikles specielt til hver part
- MedCom's meddelelsesbaserede paradigme tilbyder ikke online adgang mellem aktører
- Antallet af forskellige EPJ-moduler og EPJ platforme kræver store investeringer i integrationer

Sammenhængende it på sundhedsområdet

De ønskede brugermæssige og kliniske sammenhænge forudsætter sammenhængende teknik og infrastruktur ("tekniske rammebetingelser")

Tættere samarbejde på tværs af sektorer:

- Behov for online kommunikation og fælles sikkerhedsløsning på nationalt plan
 - Giver klinikere hurtig og sikker adgang til systemer og data hos andre aktører
 - Muliggør samarbejde om det samme patientforløb
 - Redundante data kan undgås
 - Gør det lettere at koble aktører fra andre sektorer på de fælles systemer

Flere fælles løsninger og stordriftsfordele

- Behov for standardisering på de tekniske omgivelser for EPJ
 - Muligt at udnytte bedste praksis EPJ moduler (klinikernes brugergrænseflade)
 - Fælles datagrundlag (ensartede begreber – fælles sprog)
 - Fælles EPJ platform (genbrug af EPJ moduler)

Tre sammenhængende initiativer for EPJ området

- **Initiativ C: Overgang til fælles EPJ moduler**
 - "Bedste praksis" udvælgelse, genbrug af de opnåede erfaringer
 - Gradvis migrering fra eksisterende EPJ løsninger
 - Konkurrence på EPJ moduler
 - Bygger ovenpå den fælles platform

- **Initiativ B: Fælles EPJ platform**
 - Teknisk grundlag for fælles EPJ moduler
 - Fælles datamodel
 - Bygger ovenpå den fælles integrationsplatform og sikkerhedsløsning

- **Initiativ A: National online infrastruktur for sundhedssektoren**
 - Højhastighedsnet, som forbinder alle aktørers systemer
 - Integrationsplatform, som muliggør direkte online adgang mellem it-systemer
 - Fælles sikkerhedsløsning

Umiddelbare fordele:

6 forskellige moduler i stedet for 17

1 platform i stedet for 5 forskellige

Fælles integrationsplatform
i stedet for flere forskellige
(eller mange punkttilpunkt
forbindelser)

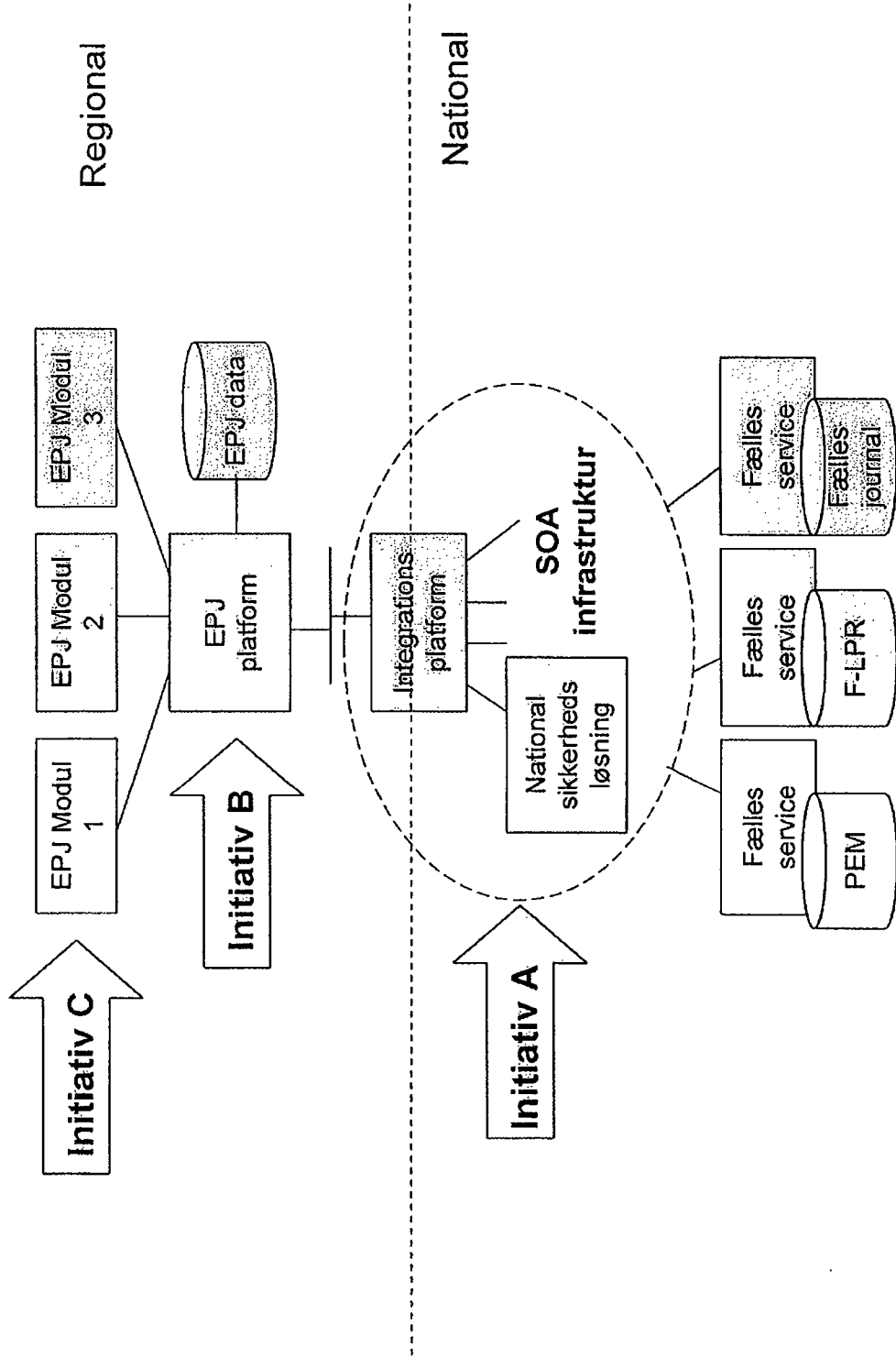
To yderligere mulige initiativer

- Primærsektoren harmoniserer og standardiserer it-løsningerne
 - "Bedste praksis" specifikation og anskaffelse efter FESD modellen
 - Sikret integration til nationale og regionale services
 - Konkurrence blandt 2-3 leverandører
 - Bygger ovenpå den fælles integrationsplatform og sikkerhedsløsning
- Kommunerne forbereder harmoniserede løsninger til de kommende sundhedscentre
 - "Bedste praksis" specifikation og anskaffelse efter FESD modellen
 - Sikret integration til nationale og regionale services
 - Fælles platform og konkurrence blandt 2-3 leverandører
 - Bygger ovenpå den fælles integrationsplatform og sikkerhedsløsning

2-3 forskellige systemer ist.
f. 11. Mulighed for ASP drift

2-3 forskellige systemer,
som sikres integration til de
fælles services og
sikkerhedsløsningen

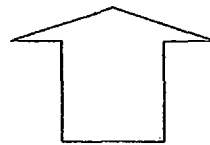
EPJ omgivelser



Migreringsstrategi

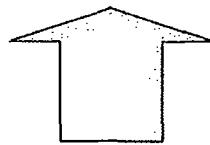
NU

Individuelle EPJ moduler i hvert amt, i hver region	Individuelle EPJ platforme i hvert amt, i hver region	Individuelle integrationsplatforme og sikkerhedsløsning i hvert amt, i hver region
---	---	--



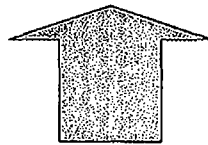
Ar 2

Individuelle EPJ moduler hvert amt, i hver region Bedste praksis og migrering planlægges	Individuelle EPJ platforme i hvert amt, i hver region Fælles platform ansøftes	Fælles online infrastruktur integrationsplatform og sikkerhedsløsning
---	---	---



Ar 3

Individuelle EPJ moduler hvert amt, i hver region Omlægning af moduler påbegyndes	Fælles EPJ platform implementeres	Fælles online infrastruktur integrationsplatform og sikkerhedsløsning
--	-----------------------------------	---



Ar 4

Fælles sæt af brugermøder anvendes Specialvarianter mulig. Konkurrence på moduler	Fælles EPJ platform drift	Fælles online infrastruktur integrationsplatform og sikkerhedsløsning
---	---------------------------	---