

Folketingets Finansudvalg

- a. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at Sundhedsstyrelsen - inden for Sundhedsstyrelsens økonomiske ramme - anvender midler på i alt 6,3 mio. kr., der resterer fra projektet om udvikling og etablering af et landspatientregister baseret på patientforløb (FLPR), til medfinansiering af modernisering og konsolidering af Sundhedsstyrelsens sundhedsfaglige IT-løsninger, herunder SEI (Sundhedsstyrelsens Elektroniske Indberetning), ePortal (brugerstyringsløsning for bl.a. DRG (Diagnose Relateret Gruppering) og patientsikkerhedsdatabase) samt eSundhed (præsentation af uddata på DRG-området).

Midlerne forventes anvendt i 2008 og 2009. Anvendelsen af midlerne medfører ikke merudgifter, da midlerne henstår som opsparede midler på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

- b. Samlet set har Sundhedsstyrelsen fået Finansudvalgets tilslutning til at anvende 41,9 mio. kr. til udvikling og etablering af FLPR m.v. Heraf er
- 26,5 mio. kr. bevilget i henhold til Akt 40 23/11 04
 - 15,4 mio. kr. bevilget i henhold til Akt 46 22/11 05 til finansiering af merudgifter i relation til FLPR (ny GEPJ-version, projektstyring og kvalitetssikring samt tilgrænsende systemer m.v.). Som det fremgår af aktstykket, forudsattes 9,6 mio. kr. ud af de 15,4 mio. kr. finansieret inden for Sundhedsstyrelsens økonomiske ramme.

Af de bevilgede midler kan 34,7 mio. kr. henføres til FLPR og 7,2 mio. kr. til SOR (Sundhedsvæsenets Organisations Register) samt TERKLA (Terminologi- og Klassifikationsdatabasen). Efterfølgende blev 15,2 mio. kr. og 1,2 mio. kr. af de samlede midler hensat til investeringer i software og hardware til henholdsvis FLPR og SOR og TERKLA som led i omkostningsreformen. Herudover er der i driftsmidler anvendt 14,4 mio. kr. til FLPR og 4,7 mio. kr. til SOR og TERKLA. Det samlede forbrug til FLPR og SOR plus TERKLA kan herefter opgøres til henholdsvis 29,6 mio. kr. og 5,9 mio. kr. svarende til et samlet mindreforbrug på 6,3 mio. kr. set i forhold til den samlede ramme på 41,9 mio. kr.

På grund af ændrede forudsætninger i relation til FLPR, jf. nedenfor, har Sundhedsstyrelsen foretaget en nedskrivning af FLPR med 14,5 mio. kr. i 2007 svarende til de afholdte investeringsudgifter. Nedskrivningen betyder en tilsvarende forringelse af Sundhedsstyrelsens resultat for 2007. De 14,5 mio. kr. opvejes imidlertid af de årlige bevilninger til renter og afdrag på den forudsatte investeringsudgift til FLPR, som indgår i styrelsens økonomiske ramme i årene fremover.

For så vidt angår SOR og TERKLA kan følgende oplyses:

- SOR er sat i drift i en version I og vil blive videreudviklet i 2008.

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside
www.sum.dk

Dato: 27. maj 2008.
Kontor: Sekretariatet
J.nr.:

Sagsbeh.: kt
Fil-navn: Dokument 1

- TERKLA er udviklet og lagrer successivt nye oversatte begreber fra SNOMED CT (Sundhedsterminologi) igennem 2008. Hertil kommer, at TERKLA finder aktiv anvendelse, idet producenter af EPJ-systemer ønsker at afprøve sundhedsterminologien i deres produkter.

Som det fremgik af Akt 40 23/11 04, var etableringen af FLPR et initiativ i den nationale it-strategi for sundhedsvæsenet 2003-2007. Det indgik endvidere som forudsætning for udvikling og etablering af FLPR, at FLPR skulle stå klart til at modtage sygehusejernes indberetninger 1. januar 2006 for at kunne understøtte EPJ-udrulningen. Dette skal endvidere ses i lyset af, at det af aftalen mellem regeringen og Amdsrådsforeningen om amternes økonomi for 2005 fremgår, at EPJ skal indføres inden udgangen af 2005 eller snarest derefter og baseres på fælles standarder, der er klinisk afprøvede.

Undervejs i udviklingen af FLPR har forudsætningerne imidlertid af flere årsager ændret sig. Dette skyldes først og fremmest, at sygehusejerne ikke inden for en overskuelig fremtid ville kunne indberette til FLPR via GEPJ. Dette blev meddelt Sundhedsstyrelsen af sygehusejerne i september 2006 på forespørgsel af Sundhedsstyrelsen.

Denne vurdering blev bekræftet og forstærket ved review af EPJ-arbejdet fra april 2007, hvori der blev peget på, at der ikke inden for de kommende 4-5 år vil blive opbygget EPJ'er, baseret på GEPJ, der kan indberette til FLPR. Reviewet blev igangsat i december 2006 af organisationen SDSD (Sammenhængende Digital Sundhed i Danmark). Organisationen, som ledes af en bestyrelse med repræsentanter fra Danske Regioner, Kommunernes Landsforening og staten, blev etableret som led i aftalen mellem regeringen og Amdsrådsforeningen om amternes økonomi for 2006 med det formål at reorganisere arbejdet med EPJ.

Da reviewet blev offentliggjort, var udviklingen af FLPR så langt fremme, at der kun udestod sidste fase før Sundhedsstyrelsens overtagelse af FLPR. Sundhedsstyrelsen valgte derfor – i henhold til kontrakten med ACURE - at færdiggøre FLPR, selvom der ikke var udsigter til indberetninger, da dette ville give mulighed for at foretage en analyse af mulighederne for at nyttiggøre hele eller dele af selve FLPR.

Analysen har imidlertid vist, at der vil skulle ændres i grundlæggende elementer i FLPR, før FLPR helt eller delvist vil kunne anvendes i andre sammenhænge. Sundhedsstyrelsen vurderede ændringerne til at være så omkostningstunge, at gevinsten ved nyttiggørelsen ville blive opvejet af omkostningerne ved omlægningerne.

På den baggrund konkluderede Sundhedsstyrelsen, at det ikke var hensigtsmæssigt at nyttiggøre FLPR-elementer. Som konsekvens heraf foretog Sundhedsstyrelsen en nedskrivning af FLPR med 14,5 mio.kr. i forbindelse med regnskabsafslutningen for 2007 svarende til de afholdte investeringsudgifter, jf. ovenfor.

Som nævnt ovenfor resterer der et uforbrugt beløb på 6,3 mio. kr. af den samlede ramme på 41,9 mio. kr. til FLPR-projektet. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse anmoder derfor om Finansudvalgets tilslutning til at anvende de resterende uforbrugte midler på 6,3 mio. kr. inden for Sundhedsstyrelsens økonomiske ramme til medfinansiering af modernisering og konsolidering af Sundhedsstyrelsens sundhedsfaglige IT-løsninger, herunder SEI (Sundhedsstyrelsens Elektroniske Indberetning), ePortal (brugerstyringsløsning for bl.a. DRG og patientsikkerhedsdatabase) samt eSundhed (præsentation af uddata på DRG-området).

- c. Sagen forelægges for Finansudvalget på nuværende tidspunkt, da genanvendelse af midlerne forudsættes påbegyndt i 2008.

- e. Under henvisning til ovenstående anmodes om Finansudvalgets tilslutning til, at Sundhedsstyrelsen – inden for Sundhedsstyrelsens økonomiske ramme - anvender midler på i alt 6,3 mio. kr., der resterer fra projektet om udvikling og etablering af et landspatientregister baseret på patientforløb (FLPR), til medfinansiering af modernisering og konsolidering af Sundhedsstyrelsens sundhedsfaglige IT-løsninger, herunder SEI (Sundhedsstyrelsens Elektroniske Indberetning), ePortal (brugerstyringsløsning for bl.a. DRG (Diagnose Relateret Gruppering) og patientsikkerhedsdatabase) samt eSundhed (præsentation af uddata på DRG-området).

Midlerne forventes anvendt i 2008 og 2009. Anvendelsen af midlerne medfører ikke merudgifter, da midlerne henstår som opsparede midler på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

- f. Finansministeriets tilslutning foreligger.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen

/ Kaj Nørrehede Christensen