



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 8. september 2010
Enhed: Koncernstyring
Sagsbeh.: SUMKT
Sags nr.: 1007063
Dok nr.: 291077

Folketingets Sundhedsudvalg har den 1. juli stillet følgende spørgsmål nr. 721 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jonas Dahl (SF).

Spørgsmål nr. 721:

"Ministeren bedes kommentere de oplysninger, som er fremkommet på Dorte Tofts blog, <http://bizzzen.blogs.business.dk/2010/06/24/uha-ibm-og-l%C3%A6gemiddelstyrelsen-i-klemme-med-it-projekt-til-200-mio>, hvoraf det fremgår, at Dahlia er blevet udskudt, ministeren bedes redegøre for hvilke konsekvenser denne udskydelse får både økonomisk og personalemæssigt, endelig bedes ministeren oversende den nye tidsplan for udrulningen af Dahlia."

Svar:

"Det er Lægemedelstyrelsens vurdering, at der ikke er tale om en Big Bang-løsning. Begrundelsen er, at Lægemedelstyrelsen har modtaget Release 1A og gennemført såvel brugertests som pilotforløb på denne del af systemet, ligesom Lægemedelstyrelsen agter at ibrugtage systemet i 2 tempi, således at eksterne brugere først får adgang til systemet, når dette har fungeret tilfredsstillende i intern brug.

Pilotforløbet afdækkede, at Release 1A indeholdt fejl, der skulle rettes, og for lange svartider. På den baggrund har Lægemedelstyrelsen vurderet, at det ikke var hensigtsmæssigt at ibrugtage Release 1A primo juli 2010. Der vil derfor ske en samlet ibrugtagning af Release 1A og Release 1B den 8. november 2010 med forventet godkendelse af driftsprøven den 18. november 2010. Den udskudte ibrugtagning af den leverede Release 1A ændrer ikke tidsplanen for levering af den samlede løsning, idet den samlede løsning fortsat i henhold til kontrakten med leverandøren skal være leveret og have bestået driftsprøven den 18. november 2010.

Lægemedelstyrelsen vurderer, at der er behov for fuld bemanning i hypercareperioden, dvs. de første måneder, hvor systemet er i fuld drift og hvor alle brugere skal bruge tid på at ændre arbejdsgange og vaner og dele viden om, hvordan ændringer håndteres. Det betyder, at realiseringen af de forventede personalemæssige effektiviseringsgevinster forventes at ske fra 1. februar 2011 og ikke i 2010 som angivet i den oprindelige Business Case, der lå til grund for Akt 18 af 14. oktober 2008, som blev tiltrådt af Finansudvalget den 30. oktober 2008.

Lægemiddelstyrelsen vurderer fortsat, at projektet kan holde sig inden for den samlede ramme på 204 mio. kr.”

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Kis Thuesen