



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 11. april 2011
Enhed: Sygehuspolitik
Sags nr.: 1103761
Dok. nr.: 483908

Folketingets Sundhedsudvalg har den 14. marts 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 541 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen.

Spørgsmål nr. 541:

"I 2006 slog daværende sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen fast, at staten ville sørge for at få udrullet en national elektronisk patientjournal. Ministeren bedes oplyse, hvilke initiativer den fællesoffentlige organisation Digital Sundhed tog for at sikre udarbejdelsen af en national elektronisk patientjournal, herunder om Digital Sundhed har fastsat standarder der sikrer, at forskellige it-systemer kan udveksle informationer."

Svar:

I 2007 udkom den Nationale strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2008 – 2012. Den fællesoffentlige organisation Sammenhængende Digital Sundhed i Danmark (SDSD) fik i den forbindelse til opgave at skabe en samlet ramme for det fremtidige arbejde og sikre, at udviklingen hos de mange forskellige aktører i sundhedsvæsenet gik i samme retning.

I den forbindelse har organisationen igangsat og varetaget programledelsen af en række større fællesoffentlige sundheds-IT projekter, herunder Det Fælles Medicinkort, som sikrer tværsektoriel deling af borgerens medicinoplysninger. Derudover har SDSD etableret første version af det Nationalt Patientindeks kaldet "Mit sundhedsoverblik" på Sundhed.dk, der bl.a. giver borgeren adgang til oplysninger om egne behandlinger på sygehuse, medicinoplysninger og prøvesvar.

Desuden har regionerne udviklet e-journalen. I e-journal kan borgere, praktiserende læger og sundhedspersoner på hospitalerne se journaloplysninger fra de offentlige hospitaler i Danmark.

Til at bistå arbejdet med at fastsætte standarder nedsatte bestyrelsen for Digital Sundhed tre standardiseringsråd for hhv. arkitektur, sikkerhed og indholdsmæssig standardisering.

Arkitekturrådet har i overensstemmelse med SDSDs virke haft fokus på kommunikationen mellem sundhedsvæsenets parter, herunder håndtering af sikkerhed. Rådet har behandlet indstillinger til 26 arkitekturprodukter. I ca. 40 pct. af tilfældene har det været muligt for rådet at nå frem til relativt klare anbefalinger vedr. brugen af standarder. I de resterende tilfælde har rådet anbefalet,

at standarderne undersøges nærmere. Dette understreger, at markedet for sundheds-it på visse områder fortsat er umodent.

Informationssikkerhedsrådet har arbejdet på at konkretisere gældende lovkrav gennem udarbejdelse af informationssikkerhedsprincipper. På nuværende tidspunkt er der udarbejdet principper vedr. dataansvar, behandlingsrelation, værdispring og logning.

Rådet for indholdsmæssig standardisering har gennemført en række standardiseringsaktiviteter, der har haft til formål at skabe bedre integration mellem systemer, også kaldet semantisk interoperabilitet (at sikre at meningen bibeholdes, i det der udveksles).

Det har imidlertid kunne konstateres, at der i den fællesoffentlige konstruktion SDSD ikke var tilvejebragt de nødvendige forudsætninger for at sikre samordning og fremdrift på sundheds-it området.

Derfor blev der med økonomaftalen for 2011 aftalt en ny organisering, herunder en klarere arbejds- og ansvarsfordeling mellem parterne. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har pr. 1. januar etableret National Sundheds-IT som en selvstændig styrelse. Standardiseringsarbejdet fortsættes og styrkes i regi af NSI.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Sandra Poulsen