



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 08-09-2017  
Enhed: SUNDOK  
Sagsbeh.: DEPMAHA  
Sagsnr.: 1705402  
Dok. nr.: 422019

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 28. juni 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 1012 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 1012:

”Ministeren bedes oplyse, hvilke tekniske fejl af klinisk relevans som gør sig gældende ved sundhedsplatformen.”

Svar:

Det er regionerne, der som driftsherrer af sygehusene har ansvar for patientbehandling, og at behandlingsgarantier og maksimale ventetider overholdes - uanset implementering af nyt it-system.

Region Hovedstaden har købt og implementeret Sundhedsplatformen i regionen og mit ministerium har derfor til brug for besvarelsen bedt Region Hovedstaden om svarbidrag.

Region Hovedstaden oplyser:

**”Ingen tekniske fejl vurderes at have kritisk betydning for patientsikkerheden**

Der er per primo august 2017 ingen større tekniske fejl, som hindrer afviklingen af en sikker patientbehandling. Der er stadig nogle tekniske uhensigtsmæssigheder, som justeres og optimeres i øjeblikket. Derudover er der anvendelsesmæssige udfordringer, som håndteres via uddannelse og i ledelsesmæssigt regi.

Primo august 2017 er 98,5 procent af alle de af brugerne indmeldte sager kategoriserede som ’normale’ (laveste kategori) eller er løst via telefon, 1,5 procent ligger i kategorien ’medium’ og der er ingen sager i kategorierne ’høj’ og ’kritisk’. Dette betyder, at der i øjeblikket ikke er fejl på Sundhedsplatformen, som vurderes at have væsentlig betydning for patientsikkerheden eller afviklingen af behandlingen.

**Håndtering af de tekniske udfordringer via governance-struktur**

Fælles for alle tekniske udfordringer – hvad end de er deciderede fejl, uhensigtsmæssigheder eller forbedringsønsker - er, at de bliver håndteret og prioriteret ud fra en vurdering af, hvor kritiske de er, herunder primært ift. patientsikkerhed. Tekniske fejl eller forhold, som er kritiske for at fastholde en høj patientsikkerhed, bliver således løst så hurtigt som muligt. Ikke-patient-kritiske forbedringsønsker, forslag til rettelser, nye funktioner osv. bliver vurderet og prioriteret i forhold til hinanden. Af det følger, at også mindre ændringer eller rettelser kan blive prioriteret højt, hvis det fx vil være til gavn for mange. Der er etableret en såkaldt governance-struktur for indmelding af de forskellige udfordringer, der opstår, og for prioritering og håndtering af dem. Dvs. et system for, hvor udfordringerne meldes ind, hvem der prioriterer, hvordan der prioriteres og hvor de konkrete sager bliver håndteret.

En teknisk udfordring kan som nævnt ovenfor være en rettelse af funktioner, der kan forbedre arbejdsprocesserne for det kliniske personale og gøre de forskellige arbejds-gange lettere. Det omfatter bl.a. registrering og indtastning af koder vedr. diagnosti-cering og behandling, automatiske stop-funktioner i programmet, hvor medarbejde-ren undervejs skal tage stilling til væsentlige forhold, inden processen kan fortsætte osv. En stor del af disse rettelser sker på baggrund af de løbende erfaringer, som le-dere og medarbejdere får via arbejdet med Sundhedsplatformen, og hvor der opstår behov for tilpasning.

Tekniske udfordringer kan også omfatte forbedringsønsker, hvor det kliniske perso-nale bliver opmærksom på større eller mindre forhold, der bør tilpasses. Som beskrev-et ovenfor indgår forbedringsønskerne i en samlet prioritering. I den forbindelse skal det bemærkes, at det ikke udelukkende omfatter it-løsninger, men i lige så høj grad kan dreje sig om ledelsesbeslutninger på hospitaler og sygehuse, internt i en af regio-nerne eller på tværs af de to regioner. Også i denne sammenhæng anvendes gover-nance-strukturen til at håndtere det.

#### **Den fortsatte optimering af Sundhedsplatformen**

De største udfordringer, hvor Sundhedsplatformen stadig gennemgår optimering og tilpasning er:

- Smidiggørelse af arbejdsgangene omkring brugen af det Fælles Medicinkort (FMK) og forbedring af medicineringsmodulet i Sundhedsplatformen. Systemet fungerer, men der arbejdes på at gøre arbejdsgangene hurtigere og mere intuitive inden for de nationale rammer og krav til FMK, som er sat af Sundhedsdatastyrelsen.
- Kodefunktionaliteten som læger m.fl. benytter til at registrere patientens behandling og forløb (herunder kræftpakkeforløbskoder) bliver løbende forbedret, så kodningen kan foretages mere intuitivt. Samtidigt forbedres den bagvedliggende tekniske forsendelse af koder til de nationale registre og databaser, herunder Landspatientregisteret (LPR).
- Forbedring af de rapporter, der genereres på baggrund af data i Sundhedsplatformen. Det gælder fx aggregerede data over pakkeforløb, ventetider i akutmodtagelserne, belægningsprocenter, aktivitet osv. Det er dog vigtigt at understrege, at klinikerne i det daglige arbejde har et langt bedre overblik over de aktuelle patienters status (fx kræftpakkestatus, ventetid i akutmodtagelsen mv.) end de havde i det tidligere system. Det er således rapporter over tid (fx sidste uges aggregerede data over ventetid), som afventer forbedring.
- Etablering af automatisk overførsel af data til flere kliniske databaser og registre. Der er allerede etableret overførsel til en række registre og databaser, og det forventes at der etableres overførsel til yderligere seks registre/databaser i 2017 og seks i 2018. Det var forventet, at der kunne oprettes auto-matisk overførsel til et større antal databaser/registre end det har været tek-nisk og tidsmæssigt muligt, hvilket har skabt frustration og irritation. Klini-kerne benytter i stedet den samme arbejdsgang som før Sundhedsplatfor-men til at inddatere data til de udestående registre/databaser.

-

Ud over disse områder, arbejdes der på en lang række andre optimeringer og tilpasninger, som allerede i 2017 vil forbedre brugernes anvendelse af Sundhedsplatformen.”

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Maja Holm Andreasen