



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: 10-04-2017
Enhed: SUNDOK
Sagsbeh.: DEPMAHA
Sagsnr.: 1701712
Dok. nr.: 319979

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 23. februar 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 555 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 555:

”Det fremgår af artikel ”Sundhedsplatform: Personale går uden om problemramt it-system”, dr.dk den 4. november 2016, at medarbejdere på Herlev og Gentofte Hospital har arbejdet uden om Sundsplatformen, bl.a. i de perioder, hvor systemet var nede. Ministeren bedes på den baggrund redegøre for, hvor ofte sundhedsplatformens IT-systemer i gennemsnit pr. mdr. er ude af funktion, fordelt efter de hospitaler, der har implementeret systemet, og om hvor mange gange de enkelte hospitaler i alt har oplevet, at IT-systemet har været helt eller delvist nede, siden dens implementering på de forskellige hospitaler?”

Svar:

Det er regionerne, som har ansvar for drift af sygehusene og herunder for it-drift. Implementering af Sundhedsplatformen er derfor regionens ansvar. Jeg har anmodet regionen om svarbidrag.

Region Hovedstaden oplyser følgende:

”Sundhedsplatformen er både et selvstændigt system og fungerer som en samlet indgang for andre behandlings- og diagnostiske systemer, hvorimellem der udveksles data og oplysninger.

Sundhedsplatformen som selvstændigt system har siden den første ibrugtagning på Herlev og Gentofte Hospital haft en meget høj såkaldt ’oppetid’ på 99,9 %. Der har således kun været få episoder, hvor Sundhedsplatformen har været helt eller delvist nede, og dermed ligger Sundhedsplatformen meget tilfredsstillende både sammenlignet med tidligere systemer og med leverandøren Epics erfaringer fra andre implementeringer af systemet.

Nedenfor er de nedetidspunkter, som Sundhedsplatformens datacenter har registreret siden første ibrugtagning den 21. maj 2016, beskrevet:

Dato	Nedetid	Berørte	Lokation
24/5-16	12:47 – 12:57	61 brugere	Herlev-Gentofte
27/5-16	15:11 – 15:28	Alle brugere på dagvagt	Herlev-Gentofte
12/9-16	23:23 – 03:42	Ca. 10 % af pc’erne	Herlev-Gentofte
10/1-17	07:30 – 10:45	Stor del af brugerne på dagvagt	Herlev-Gentofte & Rigshospitalet-Glostrup
15/2-17	22:55 – 02:18	Alle brugere på nattevagt	Herlev-Gentofte & Rigshospitalet-Glostrup

Derudover oplevede brugerne utilgængelighed til Sundhedsplatformen og mange andre systemer den 13. oktober 2016, fordi et internationalt sikkerhedscertifikat, der benyttes af blandt andre Sundhedsplatformen, fejlede. Dette var et internationalt problem, som blev løst i løbet af nogle timer.

Der har således i alt været fem episoder, hvor Sundhedsplatformen som selvstændigt system har været nede. Samlet set vurderer Region Hovedstaden, at dette er en meget stabil opetid.

Brugeroplevelsen kan imidlertid også påvirkes af stabiliteten af og sammenhængen med de øvrige it-systemer. Hvis der fx er problemer med et laboratoriesystem, er konsekvensen, at prøvesvar mm. i en periode ikke er tilgængelige eller bliver opdateret i Sundhedsplatformen. Sådanne midlertidige nedbrud ville være opstået uanset, om systemet er integreret til Sundhedsplatformen. I tilfælde af nedetid på disse systemer samarbejdes der tæt mellem leverandørerne af de respektive systemer.

På samme måde kan netværksproblemer påvirke brugeroplevelsen, da det påvirker adgangen til Sundhedsplatformen og alle de andre systemer.

Som beskrevet i de forudgående svar afløser Sundhedsplatformen mere end 30 eksisterende it-systemer, hvoraf flere var udskiftningsmodne. Ved at samle alle de enkelte systemer i ét system kan det give en bedre sammenhæng i patientdata, flere sammenhængende arbejdsgange samtidig med, at man kun skal logge ind på Sundhedsplatformen fremfor i mange forskellige systemer.”

Med venlig hilsen

Karen Ellemann / Maja Holm Andreassen