



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.: 327765

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 23. februar 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 556 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 556:

”Ministeren bedes redegøre for, hvilke initiativer Region Hovedstaden vil foretage for at sikre, at Sundhedsplatformens IT-systemer ikke går ned? Ministeren bedes endvidere redegøre for, hvilke forholdsregler der er taget for at sikre, at et eventuelt IT-nedbrud ikke vil berøre patientbehandlingen og patienternes sikkerhed?”

Svar:

Det er regionerne, som har ansvar for drift af sygehusene og herunder for it-drift og patientbehandling på sygehusene. Implementeringen af Sundhedsplatformen, og de tekniske udfordringer, patientbehandling og sikring af patientsikkerheden forbundet hermed, er således Region Hovedstadens ansvar. Til brug for besvarelse af spørgsmålet har jeg derfor bedt Region Hovedstaden om svarbidrag.

Region Hovedstaden oplyser følgende:

”Både før og efter implementeringen af Sundhedsplatformen har det været afgørende for regionen at sikre patienternes sikkerhed, og at nødprocedurer er kendte og afprøvede. I forbindelse med udrulningen af Sundhedsplatformen følges de anbefalede og velafprøvede procedurer, som også blev benyttet i forbindelse med nedbrud på de tidligere systemer.

Konkret understøttes Sundhedsplatformen af to datacentre, der er placeret geografisk adskilt. Sundhedsplatformen benytter sig til daglig kun af det ene datacenter, mens det andet er en nøjagtig spejling af det aktive datacenter. Det betyder, at i tilfælde af nedbrud på det ene datacenter, kan man omgående tage det andet datacenter i brug.

I tilfælde, hvor Sundhedsplatformen er nede, arbejder brugerne efter helt fastlagte nedetidsp procedurer, som blandt andet sikrer læseadgang til kritisk information og særlige papirskeemaer til kritisk patientdata. Derudover kan patientkritiske systemer som fx Det Fælles Medicinkort benyttes i en webbaseret udgave i sådanne periode. Disse procedurer bruges i øvrigt både i tilfælde af planlagt nedetid (fx ved opdatering af systemet) og ved uplanlagt nedetid /nedbrud.

Som normal praksis i hele sundhedssektoren i forbindelse med fejl indrapporterer personalet, hvis der opstår utilsigtede hændelser (UTH'er) grundet Sundhedsplatformen. Alle UTH'er overvåges og gennemgås med henblik på potentiel læring og forbedring. Skulle der opdages en alvorlig fejl, som truer patientsikkerheden, reageres der med det samme.

Som nævnt har Sundhedsplatformen siden første ibrugtagning været meget stabil. Oppetiden monitoreres døgnet rundt, og der reageres omgående på nedbrud.

Skulle det ske, at strømmen svigter, er der på de vigtigste afdelinger, fx intensiv og akutmodtagelsen, særlige pc'er, hvor der ligger journalskabeloner, som kan udskrives. Printerne er tilsluttet nødstrømmen, og pc'erne er ligeledes tilsluttet nødstrøm eller har eget batteri."

Med venlig hilsen

Karen Ellemann / Maja Holm Andreasen