



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: 04-09-2019  
Enhed: DAICY  
Sagsbeh.: DEPTR  
Sagsnr.: 1906537  
Dok. nr.: 956034

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 7. august 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 16 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 16:

”Vil ministeren oplyse, hvornår alle regioner har it-systemer der fungerer optimalt, og som kan arbejde sammen på alle niveauer?”

Svar:

Indledningsvist skal det bemærkes, at regionerne har et meget stort antal it-systemer, og at behovene til it-systemerne naturligvis ændrer sig løbende i takt med udviklingen på sundhedsområdet.

Hvis man f.eks. kigger isoleret på regionernes elektroniske patientjournaler, også kaldet EPJ-systemer, så bør man hæfte sig ved, at de bl.a. er forskellige mht. hvor mange funktioner de dækker. Nogle systemer dækker en lang række funktioner, mens andre i langt højere grad suppleres af andre systemer for at opnå samme dækning.

Det betyder, at der udover EPJ-systemerne er mange forskellige ”eksterne” systemer, som hænger sammen med EPJ-systemerne. Det kan også tilføjes, at regionerne har etableret fælles systemløsninger til at varetage specifikke opgaver, f.eks. for henvisninger, laboratoriesvar og et præ-hospital-system.

Det betyder også, at der løbende er tilpasninger og ændringer i regionernes it-systemer, som igen medfører behov for løbende monitorering og beredskab i forhold til mulige fejl og u hensigtsmæssigheder.

Dermed er der af indlysende årsager ikke ét tidspunkt, hvor man kan sige, at ”alle regioner har it-systemer, der fungerer optimalt, og som kan arbejde sammen på alle niveauer”, idet der som led i den udvikling, der er i den digitale infrastruktur, de opgaver, der skal løses samt de teknologiske muligheder, der konstant udvikles altid vil opstå udfordringer, der skal løses.

It-systemerne i sundhedsvæsenet er således ikke en statisk størrelse, eller en fuldfærdig hyldevare, der kan installeres og efterfølgende forventes at køre uden yderligere udvikling eller tilpasning.

Ovenstående betyder naturligvis ikke, at der ikke arbejdes på, at systemerne netop ”fungerer optimalt” og ”kan arbejde sammen på alle niveauer”. Tværtimod er der et konstant fokus på netop dette.

F.eks. er der i aftalen om regionernes økonomi for 2019 fokus på at sikre et samlet patientoverblik, og der er enighed mellem aftalens parter om, at fremme, at rammer

og regler skaber det rette grundlag for at anvende data til planlægning af og opfølgning på sammenhængende patientforløb.

Formålet med dette er bl.a. at sætte fokus på sikker deling af data om aktuelle patienter på tværs af sektorer, brug af viden om effekt samt videreudvikling af aktiv patientstøtte og lignende forebyggende indsatser. Konkret er det målet, at der skal udvikles nye redskaber, som patienter og pårørende kan bruge til at skabe sig et overblik over deres situation, og som sundhedspersonale kan bruge til at koordinere behandling på tværs af sygehuse, almen praksis og kommuner.

Det fælles overblik skal støtte bl.a. sygeplejersker i at give en behandling, som tager udgangspunkt i patientens samlede livssituation, og som opleves tryk og empatisk. Det ligger i forlængelse af L127 om bedre digitalt samarbejde, som et enigt Folketing vedtog i foråret 2019.

Afslutningsvist er det relevant at understrege, at det er regionerne, der har ansvar for drift af sygehusene og dermed også for valg og drift af de it-systemer, der benyttes på sygehusene, f.eks. EPJ-systemerne.

Staten har på den anden side ansvaret for de overordnede rammer for udviklingen af sundheds-it, bl.a. nationale it-standarder, fællesoffentlig it-infrastruktur og koordinering af større fællesoffentlige initiativer som det Fælles Medicinkort.

Her kan staten f.eks. stille krav til funktionalitet og sammenhæng. Denne opgave- og ansvarsfordeling for sundheds-it følger af den regionale økonomiaftale for 2011, som også angiver, at regionerne med etableringen af Regionernes Sundhed-IT (RSI) skal konsolidere it-løsninger, hvor det giver mening. Her nævnes det eksplicit, at regionerne har ansvaret for de elektroniske patientjournaler.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Thomas Richter