



Bedre digital sammenhæng på sundhedsområdet

F&P – Foretræde for Udvalget for Digitalisering og It – 20. september 2023

Problemet

- Det danske sundhedsvæsen sikrer borgerne behandling, når de bliver syge eller kommer til skade
- Derudover har mange danskere forsikringer, som udgør et økonomisk sikkerhedsnet, når uheldet er ude
- Når behandlingen i sundhedsvæsenet er overstået, kan den økonomiske hjælp fra en forsikring være afgørende for den enkelte borger
- For at udbetale en forsikringsdækning kræves der en række sundhedsoplysninger
- Udvekslingen af de oplysninger sker i dag ofte med mange manuelle handlinger.
- Manuel behandling er ressourcekrævende og tager tid (for sundhedspersonalet)
- Det betyder, at borgeren må vente længere på en eventuel erstatning, og det kan øge risikoen for fejl.
- **Det kan vi gøre bedre**



Løsningen - digital sammenhæng

- Når helbredsoplysninger "rejser" mellem myndigheder og virksomheder, oplever borgere og virksomheder, at den digitale brugerrejse ofte "kortslettes"
- Bedre digital sammenhæng mellem det offentlige og den private sektor fjerner barrierer for borgeren og sikrer effektive sagsgange for alle parter
- I forsikringsregi taler vi alene om sundhedsoplysninger, som *er nødvendige at udveksle* for at få erstatning eller behandling.
Ikke adgang til nye eller flere helbredsoplysninger.



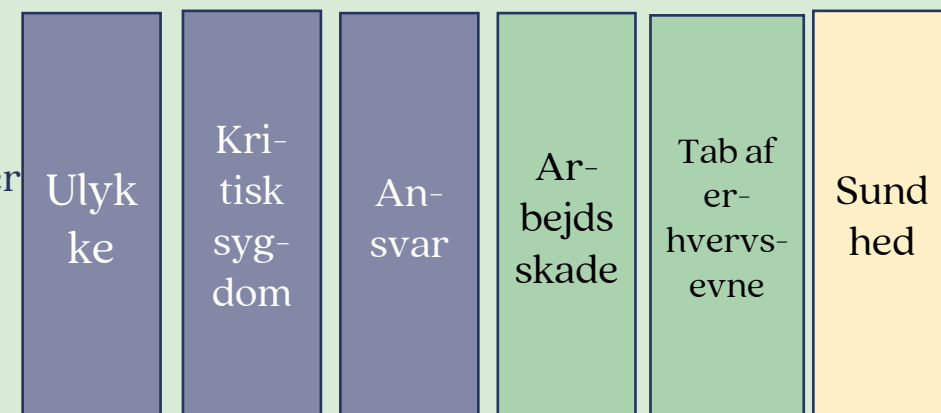
Pensions- og forsikringsbranchen supplerer den offentlige velfærd – også på sundhedsområdet

Branchens overordnede mål er en **sund befolkning fysisk og psykisk**

Vi dækker den brede befolkning i form af store dele af arbejdsmarkedet, og 2,7 mio. danskere er i dag dækket af en sundhedsforsikring.

Branchen er i kontakt med over 750.000 personer årligt, som har været udsat for en skade eller er blevet syge

- Godt 190.000 anmeldelser af ulykkes-, ansvar og "tab af erhvervsevne"-skader
- Omkring 12.000 udbetalinger af kritisk sygdomsforsikringer
- Godt 15.000 anerkendte arbejdsulykker
- Dertil kommer 550.000, som fik en ydelse fra deres sundhedsforsikring



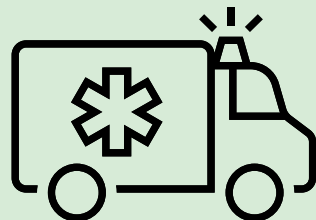
Behandling af en skade vil typisk kræve dokumentation fra læge, sygehus, speciallæge, kommune eller andre.

Hvordan fungerer det i dag

Person bliver syg eller kommer ud for en ulykke



Kommer på sygehus



Epikrise skrives og sendes til lægen



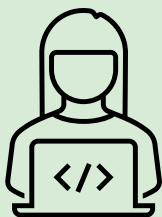
Person opsøger egen læge mhp. videre behandling



Lægen skriver journal, laver henvisning mv.



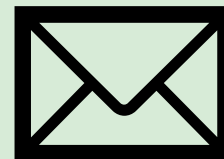
Skaden anmeldes til forsikrings- eller pensionsselskab



Person giver samtykke til, at selskabet får oplysninger



Mailkommunikation mellem sygehus og selskab



Digital kommunikation mellem læge og selskab



Hvor starter vi?

- Borgerens data hos det offentlige udstilles altid, så de kan deles digitalt med borgerens samtykke (uden barrierer som ”print og scan” eller ”screenshot”)
- Borgerne skal have mulighed for at give digitale fuldmagter, så de altid kan få hjælp fra andre, hvis de ikke selv kan tackle de digitale løsninger
- Fokus på centrale løsninger som sundhed.dk og de store systemer hos regionerne, hvor det sikres, at borgeren selv har adgang til relevante data og via samtykke let og sikkert kan give relevante aktører adgang til data, når det er nødvendigt.
- 2-delt fokus: Forskel på simple sager, hvor borgeren selv kan videresende data og mere komplekse forløb, der kræver at en person med sundhedsfaglig viden kan udvælge de oplysninger, som skal formidles. Så ansvaret ikke pålægges en borger i en svær situation.



Hvad kræver det?

- Fælles offentlige krav til relevante offentlige It-systemer, der sikrer bedre digital sammenhæng på tværs af ministerområder, stat, regioner og kommuner og de private aktører.
- Eksempelvis krav om mulighed for digital deling, adgang til fuldmagtshavere og API'er, der muliggør, at systemer taler direkte sammen, så borgeren, hvis denne ønsker det, kan flytte oplysninger helt uden manuelle handlinger

Tag afsæt i eksisterende initiativer fra Den Fælles Offentlige Digitaliseringsstrategi, eksempelvis:

- **Samtykke og fuldmagter:** "Let og tryk brug af fuldmagter"
- **Sundhedsoplysninger:** "Bedre adgang til sundhedsoplysninger for borgere og sundhedspersonale" og "Styrke udviklingen af et samlet patientoverblik"

Tænk relevante aktører på borgerens digitale rejse ind og undgå, at systemerne isoleres til det offentlige.

