

RIGSREVISIONEN



Notat til Statsrevisorerne om  
beretning om elektroniske  
patientjournaler på sygehusene

August  
2011

revision

**Vedrører:**  
**Statsrevisorernes beretning nr. 4/2010 om elektroniske patientjournaler på sygehusene**

28. juli 2011

RN A306/11

## **Indenrigs- og sundhedsministerens redegørelse af 28. juni 2011**

### **I. Indledning**

1. Beretningen handler om indførelsen og anvendelsen af elektroniske patientjournaler (epj) på de danske sygehuse. Rigsrevisionen igangsatte selv undersøgelsen i januar 2010.

Formålet med undersøgelsen var at give en status på, hvor langt regionerne er kommet med at indføre epj på sygehusene, og vurdere, om Indenrigs- og Sundhedsministeriet har bidraget til at fremme udviklingen og udbredelsen af epj.

2. På baggrund af undersøgelsen bemærkede Statsrevisorerne, at regionerne fortsat har væsentlige teknologiske og organisatoriske udfordringer i forhold til at indføre epj, og at der er behov for mere ambitiøse mål for overgangen til papirløse arbejdsgange.

Statsrevisorerne kritiserede, at målsætningerne om at fremme omkostningseffektive epj-løsninger – som er nationalt koordinerede – ikke var omsat til konkrete initiativer, da man nedlagde Digital Sundhed i 2010. Statsrevisorerne fandt, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet ikke i tilstrækkelig grad bidrog til, at udviklingen på epj-området gik i den samme retning i regionerne.

Statsrevisorerne fandt, at der er behov for en stærkere og mere forpligtende styring, koordination og prioritering på sundheds-it-området. Statsrevisorerne pegede i den forbindelse på etableringen af den ny styrelse for National Sundheds-it under Indenrigs- og Sundhedsministeriet og på Regionernes Sundheds-it Organisation som initiativer, der bør prioriteres højt.

3. Indenrigs- og sundhedsministeren har redegjort for de initiativer, der er sat i værk. Ministeren har desuden indhentet udtalelser til beretningen fra regionsrådene i de 5 regioner.

### **II. Mål for overgangen til papirløse arbejdsgange**

4. Statsrevisorerne bemærkede, at regionerne fortsat har væsentlige teknologiske og organisatoriske udfordringer i forhold til at indføre epj, og at der er behov for mere ambitiøse mål for overgangen til papirløse arbejdsgange.

Rigsrevisionens undersøgelse viste, at papirjournalen er erstattet af epj på 2 ud af 31 sygehuse. En gennemgang af regionernes generelle mål og initiativer på området pegede på, at der er behov for en mere systematisk målstyring hen imod papirløse arbejdsgange på sygehusene.

5. Indenrigs- og sundhedsministeren oplyser, at det er ministerens indtryk, at regionerne befinder sig på forskellige niveauer i arbejdet med at konsolidere sygehusenes it-systemer, men at der i alle regioner samtidig er udarbejdet tidsplaner og initiativer for det videre arbejde med at samle og udbrede eksisterende it-systemer. Ifølge ministeren vil det bidrage til at indfri målsætningerne i aftalen mellem regeringen og Danske Regioner om sundheds-it fra juni 2010 om den fremadrettede udvikling på sundheds-it-området, herunder at alle regioner skal have ét samlet epj-system inden udgangen af 2013.

Videre peger indenrigs- og sundhedsministeren på, at Regionernes Sundheds-it Organisation, som blev oprettet i 2010, skal sikre et tættere og mere forpligtende tværregionalt samarbejde.

Jeg finder det tilfredsstillende, at regionerne har taget initiativ til et mere forpligtende samarbejde i form af etableringen af Regionernes Sundheds-it Organisation. Jeg har noteret mig, at regionerne er i gang med at samle de mange patientrelaterede it-systemer (epj-systemer), som de overtog fra amterne, og at de forventer at indfri målet om ét epj-system i hver region inden udgangen af 2013. Jeg vil fortsat følge denne udvikling.

### **III. Indenrigs- og Sundhedsministeriets indsats vedrørende udviklingen på epj-området**

6. Statsrevisorerne beklagede, at den enestående mulighed for et forpligtende samarbejde om epj på tværs af regioner ikke blev udnyttet i tilstrækkelig grad. Sammenhængende Digital Sundhed i Danmark (Digital Sundhed) blev etableret i 2007 med bl.a. det formål at fremme udviklingen og udbredelsen af epj på landsplan med udgangspunkt i omkostningseffektivitet og fælles standarder og principper.

Rigsrevisionens undersøgelse viste, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet ikke sørgede for, at Digital Sundheds målsætning fra 2006 om at fremme udviklingen og udbredelsen af epj blev omsat til konkrete initiativer.

7. Indenrigs- og sundhedsministeren oplyser, at den hidtidige konsensusprægede tilgang på it-området har gjort det vanskeligt at sikre den nødvendige fremdrift i udviklingen på området, og den vurderes derfor ikke længere tilstrækkelig. Det har ifølge ministeren skabt et behov for en stærkere governancemodel, der afspejler tydeligere forpligtelser, klarere arbejdsdeling og tværgående prioritering.

Ministeren henviser til, at aftalen mellem regeringen og Danske Regioner vedrørende sundheds-it fra juni 2010 har medført organisatoriske ændringer, som bidrager til at imødegå behovet for en stærkere governancemodel og klarere arbejdsdeling, særligt mellem staten og regionerne. Den nationale koordinering og opfølgning på fremdriften sker nu med bidrag fra en ny, rådgivende bestyrelse med repræsentanter fra stat, regioner og kommuner. Bestyrelsen skal rådgive den ansvarlige ressortminister vedrørende sundhedsvæsenets it-strategi, overordnede it-arkitektur, standardisering mv.

Ministeren oplyser også, at National Sundheds-it er oprettet som en selvstændig styrelse under Indenrigs- og Sundhedsministeriet pr. 1. januar 2011 som led i udmøntningen af aftalen mellem regeringen og Danske Regioner. National Sundheds-it skal sikre mere forpligtende rammer for regionernes arbejde med sundheds-it og epj, bl.a. ved at udmelde bindende it-standarder og ved løbende at følge op på de mål og milepæle, som regeringen og Danske Regioner aftalte i juni 2010. Milepælene omfatter bl.a. følgende:

- Hver region skal have et fuldt udrullet epj-system inden udgangen af 2013.
- Et nationalt elektronisk patientindeks, der sikrer et samlet overblik over alle væsentlige oplysninger om patienten, skal være fuldt integreret i regionernes kliniske arbejdsplads inden udgangen af 2013.

Indenrigs- og sundhedsministeren oplyser videre, at der med sundheds-it-aftalen er skabt et bedre grundlag for at udnytte den lovgang, som ministeren har, til at fastsætte krav til it-systemer i sundhedsvæsenet, herunder til brugen af it-standarder, jf. sundhedslovens § 193 a. National Sundheds-it har på den baggrund taget initiativ til at nedsætte en arbejdsgruppe, der har til opgave at udmelde en første version af et nationalt katalog over it-standarder i det danske sundhedsvæsen. Fastsættelsen af standarder vil ske i tæt samarbejde med sundhedsvæsenets parter og under hensyntagen til internationalt benyttede it-standarder.

Jeg finder det tilfredsstillende, at der nu er opstillet mål for regionernes arbejde med at indføre epj-systemer, og at ministeriet har taget initiativ til en ny styrelse, der skal sikre den nødvendige fremdrift i udviklingen på området. Jeg vil fortsat følge Indenrigs- og Sundhedsministeriets indsats vedrørende udviklingen på epj-området.

#### **IV. Afslutning**

8. Jeg har noteret mig, at indenrigs- og sundhedsministeren er enig i beretningens anbefalinger vedrørende det fremadrettede arbejde med at sikre hensigtsmæssig og sammenhængende it-understøttelse af det danske sundhedsvæsen.

Jeg finder ministerens redegørelse tilfredsstillende. Jeg vil fortsat følge indførelsen og anvendelsen af epj, herunder den regionale og nationale styring på området. Særligt vil jeg følge op på, om regionerne når målet om ét epj-system pr. region i 2013. Da digitale løsninger ikke i sig selv sikrer papirløse arbejdsgange, vil opfølgningen også omfatte, om regionerne har sikret, at de digitale løsninger anvendes i det daglige arbejde på sygehusene.

Jeg vil orientere Statsrevisorerne om resultatet af min opfølgning.

Henrik Otbo