



**Indenrigs- og sundhedsministeren**

Statsrevisorerne  
Prins Jørgens Gård 2  
Folketinget, Christiansborg  
DK-1240 København K

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.im.dk](http://www.im.dk)

Dato: **28 JUNI 2011**  
Enhed: SPOK  
Sags nr.: 1100547  
Dok. nr.: 554127

### **Ministerredøgørelse til Statsrevisorerne vedr. beretning nr. 4/2010 om elektroniske patientjournaler på sygehusene**

Statsrevisorerne har ved brev af 23. februar 2011 fremsendt deres beretning nr. 4/2010 om elektroniske patientjournaler på sygehusene og samtidig bedt om min redegørelse senest den 4. juli 2011.

Jeg er tilfreds med, at der med beretningen sættes fokus på et væsentligt område i sundhedsvæsenet i forhold til at sikringen af sammenhængende behandlingsforløb af høj kvalitet, planlægning af en effektiv sygehusdrift og hensigtsmæssig IT-understøttelse af sundhedspersonalets daglige arbejde.

I undersøgelsen drages der en række konklusioner vedr. udbredelsen af elektroniske patientjournaler (EPJ) på sygehusene, herunder at der er forskelle i regionernes konsolidering af eksisterende IT-systemer, regionernes indførelse af papirløse arbejdsgange på sygehusene og lægers og sygeplejerskers anvendelse af notatmodulet og medicinmodulet.

For så vidt angår Indenrigs- og Sundhedsministeriets rolle konkluderes det, at den nu nedlagte organisation Sammenhængende Digital Sundhed i Danmarks (SDSD) målsætning fra 2006 om at fremme udviklingen og udbredelsen af epj ikke blev omsat til konkrete initiativer. Samtidig anbefales det, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet søger at bidrage til en koordineret og omkostningseffektiv udvikling på det regionale område og at der fortsat er et behov for fastsættelsen af standarder for og krav til EPJ.

Jeg skal hertil bemærke, at sundhedsvæsenet i Danmark hviler på et princip om, at regionerne har ansvaret for driften og tilrettelæggelsen af sygehusvæsenet og de opgaver, der aftales med bl.a. almen praktiserende læger og praktiserende speciallæger. Dette ansvar omfatter også indkøb, drift og implementering af it-systemer.

Den hidtidige koordinering af indsatsen på sundheds-it området har været baseret på samarbejde mellem sundhedsvæsenets forskellige parter. Dette er afspejlet i den fællesoffentlige nationale strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2008-2012, fx med målsætningen om, at "*stærkere samarbejde skal skabe bedre digital sammenhæng*" og har afspejlet det organisatoriske setup i den nu nedlagte fællesoffentlige organisation SDSD.

Imidlertid har den hidtidige konsensusprægede tilgang gjort det vanskeligt at sikre den nødvendige fremdrift i udviklingen på området, og den vurderes

derfor ikke længere tilstrækkelig. Det skyldes blandt andet, at den nuværende fase af digitaliseringen af sundhedsvæsenet indebærer etablering af flere store nationale løsninger, som går på tværs af sektorer og dermed forudsætter en øget grad af sammenhæng i og koordinering af indsatsen på tværs af sundhedsvæsenets parter.

Dette har skabt et behov for en stærkere governancemodel, der afspejler tydeligere forpligtelser, klarere arbejdsdeling og tværgående prioritering.

### **Sundheds-IT aftalen fra juni 2010**

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner vedr. 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. Det fremgår således af aftalen, at på *"statsligt niveau styrkes den nationale styring og koordination"*.

Den nationale koordinering og opfølgning på fremdriften sker nu med bidrag fra en ny rådgivende bestyrelse med repræsentanter fra stat, regioner og kommuner. Af aftalen fremgår det, at bestyrelsen bl.a. har til opgave at *"rådgive den ansvarlige ressortminister vedr. sundhedsvæsenets IT-strategi, overordnet it-arkitektur, standardisering mv. med henblik på ministeriets fastsættelse af nationale krav og standarder for sundheds-IT"*

Som led i udmøntningen af aftalen er National Sundheds-IT (NSI) desuden oprettet som en selvstændig styrelse under Indenrigs- og Sundhedsministeriet pr. 1. januar 2011. NSI skal sikre mere forpligtende rammer for regionernes arbejde med sundheds-IT og elektroniske patientjournaler, bl.a. ved at udmelde bindende IT-standarder, jf. nedenfor, og ved løbende at følge op på de mål og milepæle, som regeringen og Danske Regioner aftalte i juni 2010.

Milepælene omfatter bl.a., at hver region skal have et fuldt udrullet elektronisk patientjournalssystem inden udgangen af 2013 og at et nationalt patientindeks, der sikrer samlet overblik over alle væsentlige oplysninger om patienten, skal være fuldt integreret i regionernes kliniske arbejdsplads inden udgangen af 2013.

Tilsvarende har regionerne oprettet Regionernes sundheds-IT organisation (RSI), som skal sikre et tættere og mere forpligtende tværregionalt samarbejde.

### **Fastsættelse af standarder for IT-i sundhedsvæsenet**

Med sundheds-it aftalen er der samtidig skabt et bedre grundlag for at udnytte den lovadgang, som ministeren har til at fastsætte krav til IT-systemer i sundhedsvæsenet, herunder til brugen af IT-standarder, jf. sundhedslovens § 193 A.

NSI 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.

Arbejdsgruppen forventes at afslutte sit arbejde i løbet af efteråret 2011, hvorefter kataloget vil blive udmeldt.

### **Udtalelser fra Regionsrådene**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har indhentet udtalelser til beretningen fra regionsrådene i de fem regioner. Kopi af de fem udtalelser er vedlagt.

Det er mit indtryk, at regionsrådenes udtalelser afspejler, at regionerne befinder sig på forskellige niveauer for arbejdet med at konsolidere sygehusenes IT-systemer, men at der i samtlige regioner samtidig er udarbejdet tidsplaner og initiativer for det videre arbejde med at samle og udbrede eksisterende IT-systemer.

Dette vil bidrage til at indfri sundheds-IT aftalens målsætninger om den fremadrettede udvikling på sundheds-it området, herunder at alle regioner skal have et konsolideret EPJ-system inden udgangen af 2013.

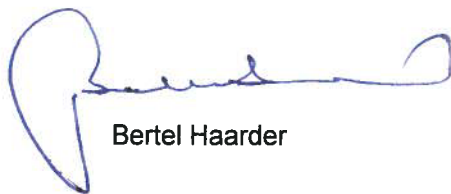
### **Sammenfatning**

Jeg er generelt enig i beretningens anbefalinger vedrørende det fremadrettede arbejde med at sikre hensigtsmæssig og sammenhængende IT-understøttelse af det danske sundhedsvæsen.

Jeg er derfor også tilfreds med, at der med sundheds-IT aftalen fra juni 2010 er igangsat en række initiativer på såvel statsligt som regionalt niveau, der bidrager til at opfylde anbefalingerne.

Et eksemplar af denne redegørelse er sendt til rigsrevisor.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Bertel Haarder', with a large, stylized initial 'B' on the left.

Bertel Haarder