



Region Syddanmark

Råds- og direktionssekretariatet
Kontaktperson: Kirsten Hjerrild Nielsen
Kirsten.hjerrild.nielsen@regionsyddanmark.dk

Direkte tlf. 76631746

17. maj 2011
Journal nr. 11/665
Side 1 / 2

Indenrigs- og sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10 -12
1216 København K

mail: gbr@sum.dk

Høring om Statsrevisorernes beretning om EPJ

Indenrigs- og sundhedsministeriet har anmodet om bemærkninger fra regionerne til Statsrevisorernes beretning nr. 4/2010 om elektroniske patientjournaler på sygehusene.

I den anledning skal Region Syddanmark bemærke følgende:

- Region Syddanmark arbejder efter den plan / "roadmap", som regionen tidligere har fremsendt til Rigsrevisionen. Region Syddanmark forventer således at være **konsolideret på eet EPJ-landskab senest med udgangen af 2013**. Regionen har forpligtet sig til dette i regi af Regionernes Sundheds-IT
- Region Syddanmark konstaterer med undren, at Statsrevisorerne opfatter EPJ som et system, der i sig selv sikrer papirløse arbejdsgange. EPJ er ikke et dokumenthåndteringssystem. EPJ er en række kliniske og administrative systemer, der understøtter forskellige arbejdsgange. I det omfang, disse systemer integreres og der skabes adgang i alle situationer og datasikkerhed, vil der kunne opnås hensigtsmæssige digitale arbejdsgange.

Rigsrevisionen har konkluderet, at såfremt der stadig findes enkelte data på papirbilag sammen med EPJ (eksempelvis et anæsthesiskema) har et sygehus *ikke* EPJ og har *ikke* indført papirløse arbejdsgange. Region Syddanmark mener ikke, at dette er en korrekt definition af "papirløse arbejdsgange".

I Region Syddanmark er 2 af regionens sygehuse på nuværende tidspunkt stort set papirløse. I det der kun findes enkelte bilag på papir. De øvrige 3 sygehuse vil være papirløse, så snart den fælles regionale EPJ er færdigudrullet.

- Region Syddanmark har en høj anvendelsesprocent på notat- og medicinmoduler. Det er vha dataudtræk dokumenteret, at blandt de læger og sygeplejersker, der var på arbejde den 5. maj 2010, var der en stor anvendelse af notat- og medicinmoduler. For lægerne var pålogningsprocenten på notat- og medicinmoduler hhv. 70% og 65%, mens de tilsvarende tal for sygeplejerskerne var 40% og 67%.
- Statsrevisorerne bemærker, at regionerne fortsat har væsentlige teknologiske og organisatoriske udfordringer i forhold til at indføre EPJ.

I den forbindelse skal bemærkes, at Region Syddanmark har iværksat et meget intenst arbejde med brugerinddragelse for at sikre, at de systemer, der rulles ud understøtter arbejdsgangene på regionens institutioner.

Der vil altid være såvel teknologiske og organisatoriske udfordringer i at udvikle og vedligeholde systemer og integrationer mellem systemer, der understøtter arbejdsgange på institutionerne.

Den tidligere omtalte plan / "roadmap" illustrerer hvordan regionen vil realisere den ønskede målsætning om digital understøttelse af de ønskede arbejdsgange. Region Syddanmark forestiller sig dog også at integrere med andre egnede systemer, såfremt dette er hensigtsmæssigt.

- Statsrevisorerne finder, at Sammenhængende Digital Sundhed i Danmark burde have løftet opgaven med at fremme nationalt koordinerede, omkostningseffektive EPJ-løsninger. Samt at denne opgave ikke blev løftet, og at der er behov for en stærkere og mere forpligtigende styring, koordination og prioritering på sundheds-it-området.

Det skal hertil bemærkes, at Region Syddanmark søger at implementere systemer, der giver en omkostningseffektiv og driftsikker EPJ-suite af systemer, der i særlig grad understøtter arbejdsgangene på regionens institutioner og fleksibelt kan understøtte den løbende udvikling i klinikken.

Regionen har meget fokus på ikke at blive låst af store tunge, centralt udviklede og driftede systemer, der vanskeliggør den løbende udvikling i arbejdsgange pga. for meget koordination og bureaukrati.

For at kunne realisere regionens strategi om sammenhæng, både internt og med eksterne parter, er det dog strengt nødvendigt at der bliver skabt fælles standarder for data, udveksling og sikkerhed.

Regionen skal stærkt opfordre til, at arbejdet med standardisering i regi af Styrelsen for National Sundheds IT får det nødvendige momentum.

- Endelig skal bemærkes, at Region Syddanmark finder, at der med aftalen om pejlemærkerne i det tværregionale fællesskab "Regionernes Sundheds-IT" foreligger en stærk forpligtigende styring, koordinering og prioritering på sundhedsområdet.

I løbet af 2010 har både Region Syddanmark og regionerne i fællesskab løbende fremsendt materiale til Rigsrevisionen i forbindelse med undersøgelsen. Region Syddanmark fremsender gerne dette materiale til Indenrigs- og Sundhedsministeriet, hvis der er ønske herom.

Venlig hilsen



Carl Holst
regionsrådsformand