



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: 11-09-2018
Enhed: DAICY
Sagsbeh.: DEPMEC
Sagsnr.: 1806778
Dok. nr.: 684469

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 14. august 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 1276 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (O).

Spørgsmål nr. 1276:

"Ministeren bedes redegøre for, hvilke fordele borgerne ville have, hvis der kun var et it-system i sundhedsvæsenet?"

Svar:

Der findes en lang række af it-systemer, som løser forskellige behov i vores sundhedsvæsen bl.a. bookingsystemer, kliniske og parakliniske systemer og andre administrative patientsystemer. Svaret her er afgrænset til ét it-system til den elektroniske patientjournal (EPJ).

Der vil være en række klare fordele ved at konsolidere til ét EPJ-system i Danmark, som ville kunne imødegå en række af de udfordringer, som i dag opleves med it-systemerne på de danske sygehuse. Data om patienterne ville være lettere tilgængelige på tværs af sygehusene, og det vil være en fordel, at sundhedspersoner kun skal lære at arbejde i ét EPJ-system, ligesom det andet lige vil give mere fleksibilitet ift. mobiliteten af både patienter og klinikere på tværs af landet. Det vil desuden kunne betyde bl.a. lavere omkostninger til drift, vedligehold og udvikling, da der vil være stordriftsfordele ved, at tilretninger kun skal laves én gang til et enkelt system i stedet for flere gange til flere systemer.

Etableringen af ét nationalt EPJ-system vil imidlertid også indebære en central udfordring i, at den samlede drift af sygehusene hænger tæt sammen med driften af it og digitale løsninger. Når regionerne derfor i dag, som en integreret del af det samlede ansvar for driften af sygehusene, også har ansvar for indkøb og drift af it-systemerne tilgodeser det, at både valget af EPJ-system, drift og videreudvikling kan prioriteres i forhold til de kliniske arbejds gange og opgaver mv., som ligger i den enkelte region. Hvis man vil gå videre med etablering af ét nationalt system til EPJ vil det derfor kræve overvejelser om, hvordan sådan et system skal kunne honorere forskelle i krav fra sygehusene på tværs af landet.

Det har hidtil ikke været en national målsætning, at alle sygehuse i Danmark skal være dækket af ét EPJ-system. I stedet er staten, regioner og kommuner senest med den fælleoffentlige Strategi for digital sundhed fra januar 2018 enige om en flerlevemandørstrategi som et bærende princip, der skal sikre et konkurrencepræget marked, når det gælder digitalisering af det samlede sundhedsvæsen.

Det kan bemærkes, at konsolidering til ét nationalt EPJ-system på de danske sygehuse ikke i sig selv vil løse udfordringerne i det samlede sundhedsvæsen, hvor der er behov for et langt mere patientcentreret og tættere samarbejde mellem hospitaler,

praksissektoren og de kommunale sundhedstilbud mv. Det handler både om at dele flere oplysninger om patienterne og at bruge nye teknologier som fx telemedicin og digitalt udstyr i hjemmet, så mere behandling kan foregå tættere på borgeren.

Med regeringens sundhedsdataudspil "Sundhed i fremtiden" fra juni 2018, som også er en del af regeringens sundhedsreform, der lanceres i efteråret 2018, igangsættes en række indsatser for at sikre bedre sammenhæng i patientbehandlingen på tværs af sygehuse, kommunale sundhedstilbud og praksissektoren. En eventuel beslutning om etablering af ét fælles EPJ-system ville derfor skulle ses i lyset af de samlede tiltag for at sikre et mere sammenhængende og nært sundhedsvæsen.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Stine Sønderby Bonde