

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 14. maj 2009

Besvarelse af spørgsmål nr. 6 (Alm. del), som Finansudvalget har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 6. maj 2009.*Spørgsmål nr. 6:*

»Ministeren bedes oplyse, om det forpligtende samarbejde som statsrevisorerne forventer mellem sundhedsministeren og regionerne om udviklingen af fælles it-løsninger på basis af fælles standarder og især udviklingen af den elektroniske patient journal der kan finde anvendelse på tværs af hospitaler og regioner er iværksat, og i bekræftende fald hvad er den aktuelle status på opgaven?«

Svar:

Som led i økonomiaftalerne for 2007 mellem regeringen og henholdsvis Danske Regioner og Kommunernes Landsforening blev det aftalt, at etablere en tværoffentlig organisation ledet af en bestyrelse med deltagelse af staten, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening.

Formålet med denne organisation – Sammenhængende Digital Sundhed i Danmark (SDSD), i daglig tale Digital Sundhed – er at samle og koordinere indsatsen på området. Parterne bag SDSD offentliggjorde i fællesskab medio december 2007 en ny strategi for it i sundhedsvæsenet 2008-2012.

Af denne strategi fremgår det, at SDSD skal koordinere den fremtidige udvikling af it på hele sundhedsområdet, uanset om opgaverne varetages af staten, regionerne, kommunerne, praktiserende læger eller private sygehuse.

Strategien erkender, at det ikke er en realistisk tilgang at etablere fuldt elektroniske sammenhænge i sundhedsvæsenet på én gang og samtidig. I stedet angiver strategien en mere trinvis tilgang til over tid at få etableret hensigtsmæssige it-sammenhænge i sundhedsvæsenet.

Denne tilgang markerer et ambitionsniveau, der også er aktualiseret af, at de tidligere amters forskellige it-systemer først og fremmest skal konsolideres indenfor de enkelte regioner.

Strategiens bærende principper for den fremtidige it-udvikling i sundhedssektoren er et stærkere samarbejde gennem ledelse, styring og ko-

ordination og som sagt en mere trinvis tilgang bl.a. med hensyn til konvergens af lokale løsninger og i øvrigt overskuelige projekter og behovsbaseret udvikling med udgangspunkt i internationale standarder.

For så vidt angår standarder vil jeg nævne, at de er hensigtsmæssige som grundlag for såvel at sikre fornødne sammenhænge mellem it-løsninger som at sikre mulighed for konkurrence mellem forskellige leverandører. I den forbindelse vil jeg supplerende nævne, at fælles it-løsninger på sundhedsområdet i en del tilfælde har og fortsat i et vist omfang vil kræve udvikling af helt nye systemer. Det følger heraf, at standardisering kan stille store krav til ressourcer og kræve lang tid til udvikling, test og implementering. Hvor sådanne forhold gør sig gældende vil rationalet i nationale initiativer omkring fælles standarder og nationale tjenester typisk først blive realiseret efter en årrække.

Det skal tilføjes, at regionerne har samstemt deres strategier på området med SDSD's nationale strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet.

For ca. 1 år siden fremlagde SDSD på grundlag af strategien en handlingsplan med et tilknyttet økonomisk estimat på 1,1 mia. kr. Dette finansieringsbehov fandt ikke dækning ved de efterfølgende drøftelser heraf.

I stedet er der med kommissorium fra Regeringens Økonomiudvalg iværksat en analyse af sundheds-it-området med sigte på at levere indspil til økonomiforhandlingerne for 2010 og 2011. Denne analyse forløber under en styregruppe med parterne bag SDSD og med formandskab fra Finansministeriet.

Gruppen har fokus på en meget metodisk tilgang til analysen med en omfattende kortlægning og med sigte på bl.a. også at få afdækket og hjemtaget effektiviseringsgevinster ved kommende investeringer. Det er herved også tilsigtet at få grundlag for at prioritere kommende investeringer.