



# Den nationale IT-strategi for sundhedsvæsenet 2003-2007

Arne Kverneland  
Sundhedsstyrelsen



# Tidligere strategier

- ◆ 1995: IT-politisk handlingsplan
  - MedCom
  - Elektroniske Patientjournaler
- ◆ 1996: Handlingsplan for elektronisk patientjournal (HEP)
  - Målrettede initiativer, central tilskud
- ◆ 1999 National IT-strategi for sygehusvæsenet 2000-2002

National strategi  
for IT  
i sygehusvæsenet  
2000-2002



SUNDHEDS<sup>STYRELSEN</sup> MINISTERIET

- ◆ Elektroniske patientjournaler
- ◆ Kommunikation af patientrelaterede data
- ◆ IT som udfordring
  - Organisatorisk
  - Teknisk
  - Økonomisk

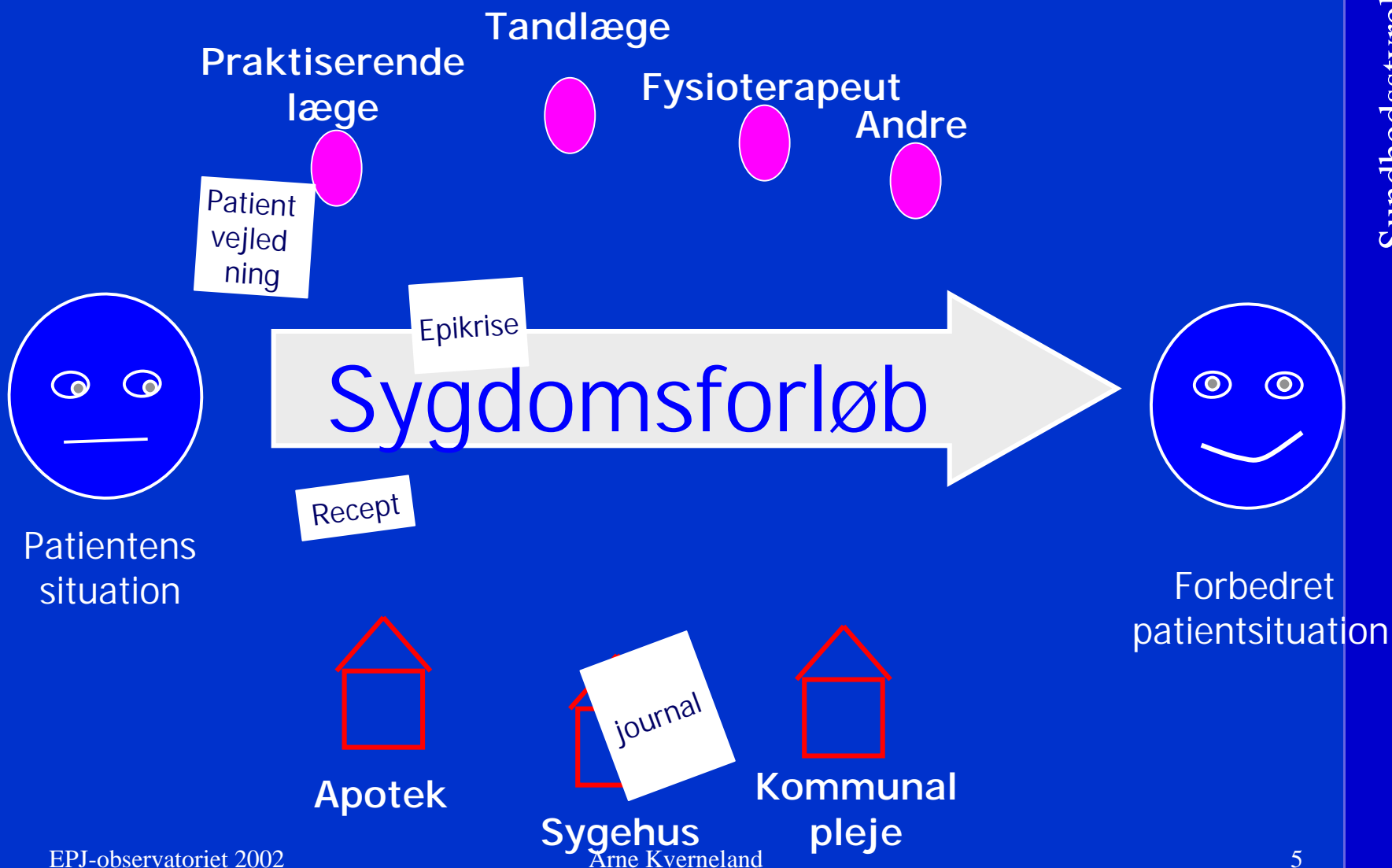


# Formål med IT-strategien

At udpege de initiativer, der er nødvendige for, at sundhedsvæsenets IT-anvendelse kan understøtte arbejdet med at realisere de overordnede sundhedspolitiske mål :

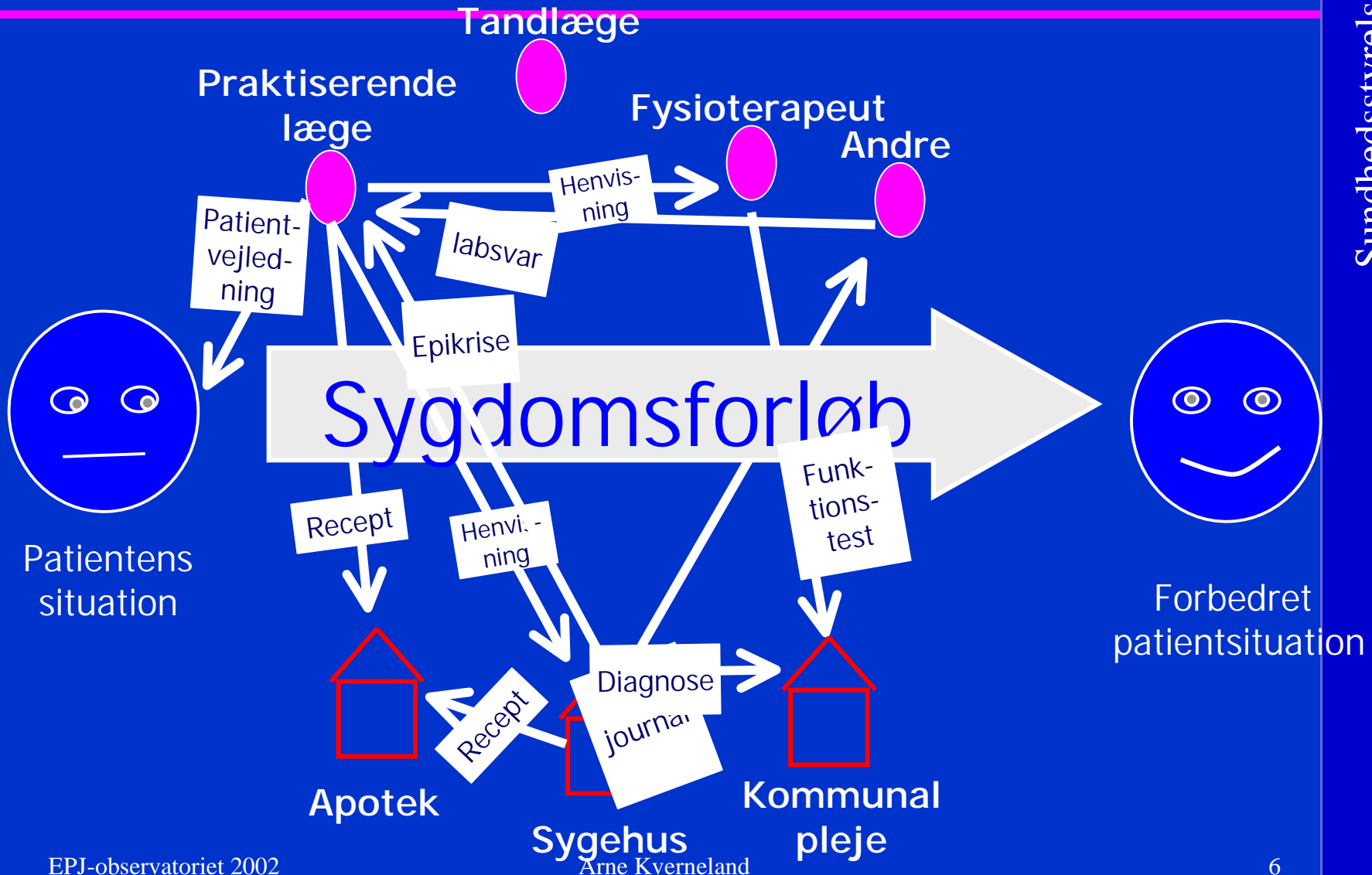
- ◆ Høj sundhedsfaglig kvalitet
- ◆ Klar besked og korte ventetider
- ◆ Høj brugertilfredshed
- ◆ Bedre information om service og kvalitet
- ◆ Effektiv ressourceanvendelse

# Dagens aktører omkring et patientforløb

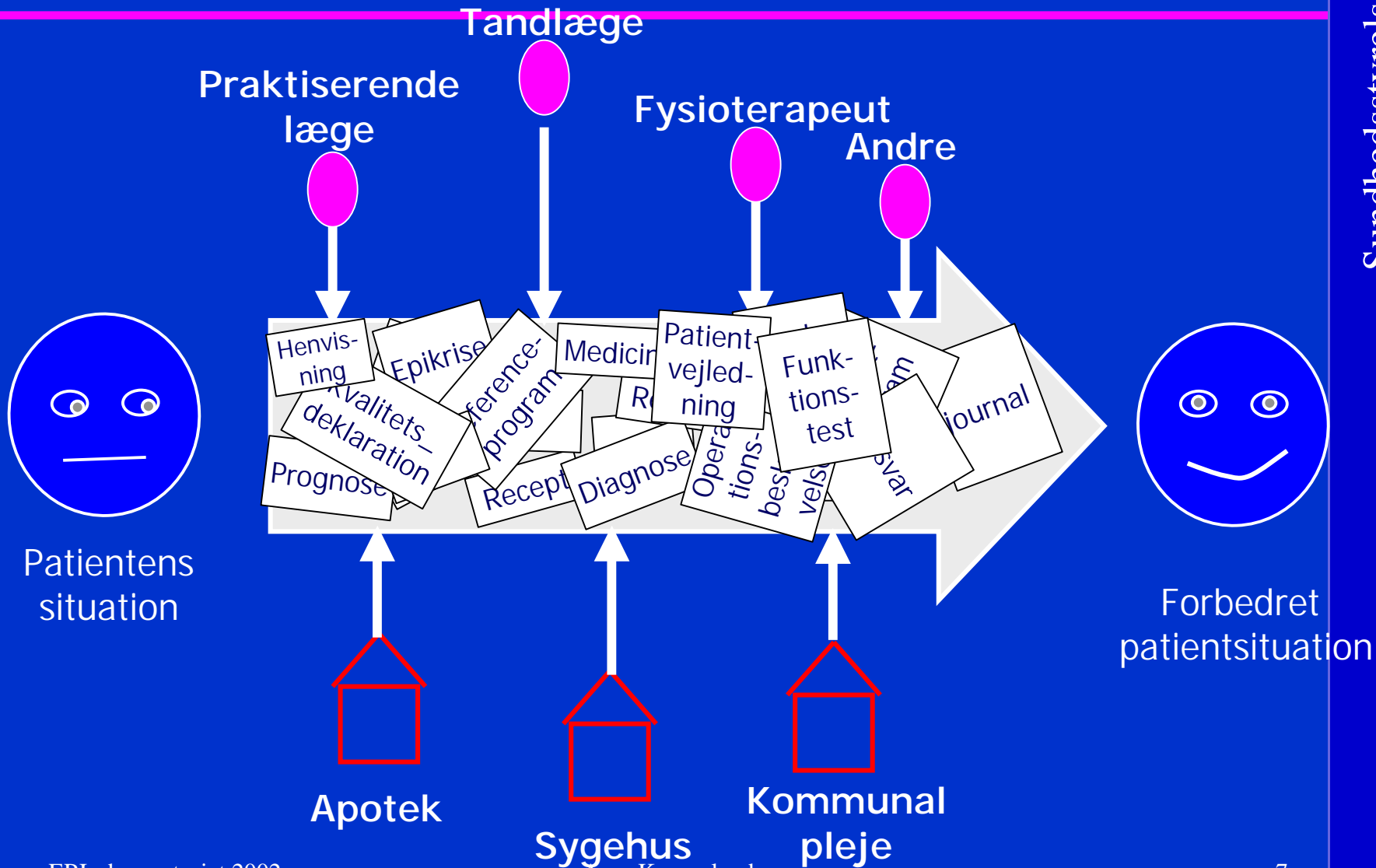




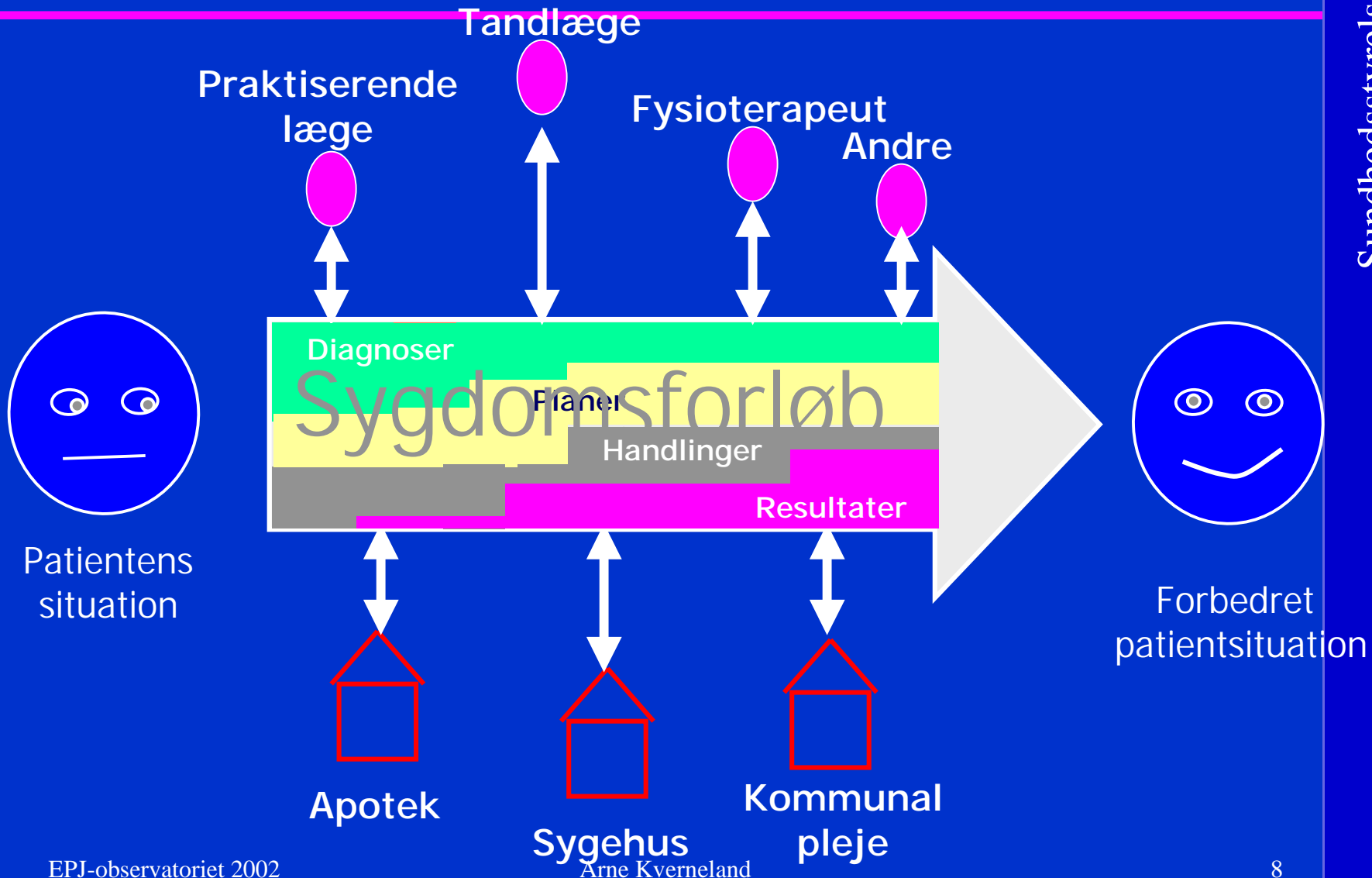
# Etablere kommunikation



# Bred adgang men uden fælles struktur



# Fællesskab om informationsstrukturen







# Hovedområder fra strategien:

- ◆ Elektroniske patientjournaler
  - Nationalt G-EPJ projekt
- ◆ Kommunikation på tværs af sundhedsvæsen og borger
  - Sundhedsportal
  - Internetbaseret sundhedsdatanet
- ◆ Sikkerhed
  - Sikkerhedsvejledning 2002

# Områder med behov for standardiseret udvikling



- ◆ Teknisk grundlag for udveksle data
- ◆ Fælles forståelse og definitioner af sundhedsfaglige termer
- ◆ Samarbejdsmodel for udnyttelse af IT i en tværfaglig og tværsektoriel sammenhæng (procesmodel)



# Hvilke standarder taler vi om?

- ◆ Sundhedsfaglige (fx diagnoseafgrænsning)
- ◆ Struktureringsgrad (fx allergier)
- ◆ Sammenhænge, relationer, begrebsmodel, definitioner, processer
- ◆ Opbygning af meddelelser (fagligt indhold)
- ◆ Kommunikationsformater (XML, Edifact)
- ◆ Tekniske protokoller (TCP/IP mm.)



# Organisatorisk udvikling

## Proces-synsvinkel:

- ◆ at sætte fokus på det samlede forløb af aktiviteter
- ◆ At man sætter patienten (kunden) i centrum
- ◆ At der fokuseres på patientforløbet som en samling af processer

# Dokumentation med en fælles klinisk procesmodel



- ◆ En generel proces
  - som er klinisk meningsfuld
  - som er forståelig på tværs af fag og sektorer

Notater fra én faggruppe



Notater fra en anden faggruppe

Notater fra en tredje faggruppe

Tværfaglig dokumentation om diagnostik



Tværfaglig dokumentation om evaluering

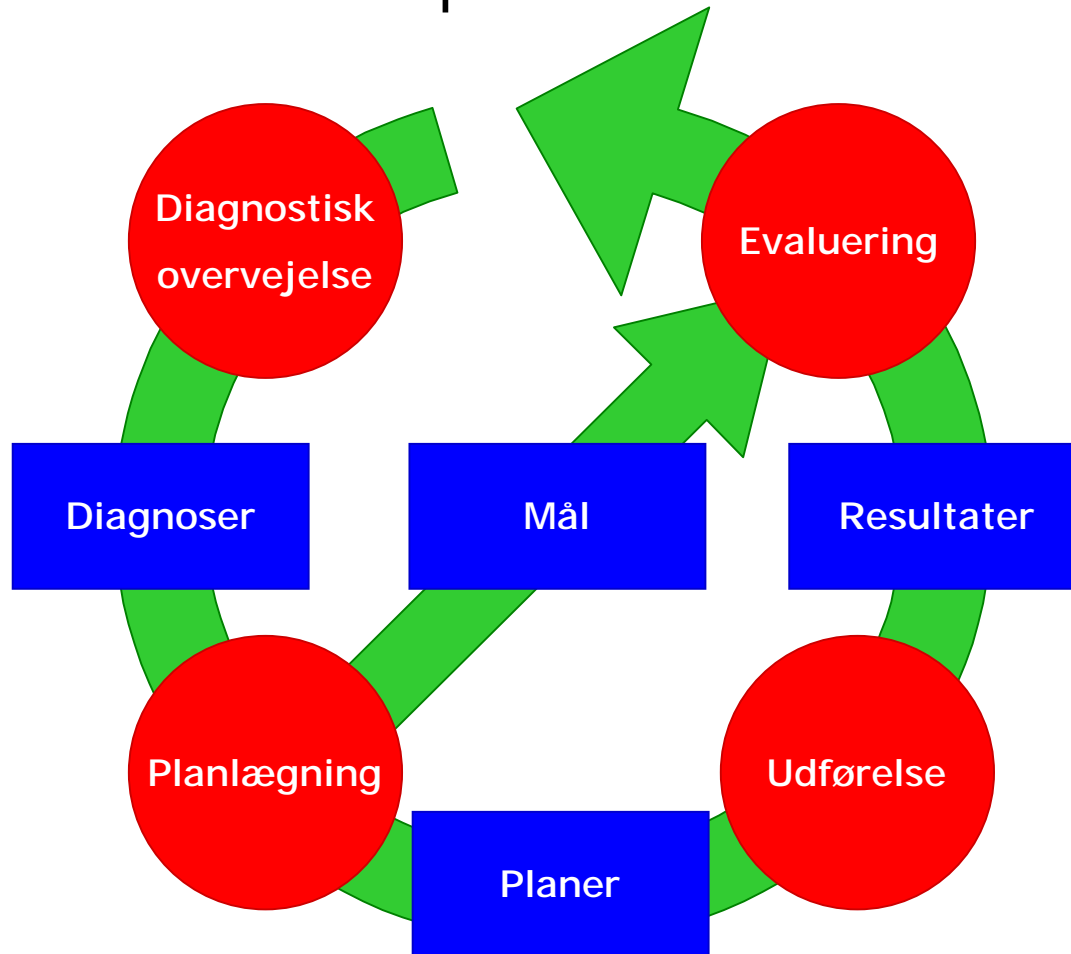
Tværfaglig dokumentation om planlægning

Tværfaglig dokumentation om udførelse

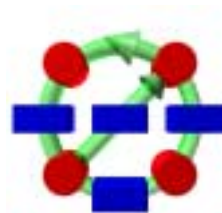
# Klinisk proces - G-EPJ

---

- Fire fundamentale proces-trin



- Fire fundamentale informationselementer



# Nationalt G-EPJ projekt (ARF, H:S og SST)

- ◆ Referenceimplementering af G-EPJ
- ◆ Klinisk validering af G-EPJ
- ◆ XML-skema til kommunikation
- ◆ Analyse af central/decentral datalagring, ajourføring og kommunikation





# Konklusion :

## *IT-strategien skal fremme:*

- ◆ **samarbejde**, kvalitet og service i patientbehandlingen
- ◆ **kommunikation** mellem sundhedsvæsenets parter (sygehuse, primærsektor, kommunale sundhedsvæsen)
- ◆ **administration** og styring af sundhedsvæsenet.
- ◆ sammenhængen med regeringens mål vedrørende **IT-anvendelsen** i Danmark (Projekt Digital Forvaltning).