

# Digitaliserings strategi for sundhedsvæsenet 2008 →

---

Åbning af EPJ observatoriets årsmøde 2007

Direktør Otto Larsen,  
Sammenhængende digital sundhed i Danmark



---

**DIGITAL SUNDHED**

SAMMENHÆNGENDE DIGITAL SUNDHED I DANMARK

# Hovedpunkter

---

- Processen frem til 31. oktober
- Indholdet
- Udfordringer



# Strategi processen

---



---

**DIGITAL SUNDHED**

SAMMEN HENGENDE DIGITAL SU NDHED I DANMARK

# Baggrund

# Resultatet

# Processen

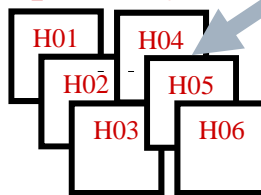


**Rådgivningsgruppe  
Bestyrelsen  
SDSD**

- Lovgivning
- Politiske mål
- Andre strategier



**Projekt  
porteføljen**



Online tema  
diskussion  
230 pers.



Formiddag i plenum

Eftermiddag i  
6x2 sceancer



**SDSD**

# Mere sigende titel

---

## Strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet -

- til understøttelse af forebyggelse, behandling og pleje



# Opbygning af strategi

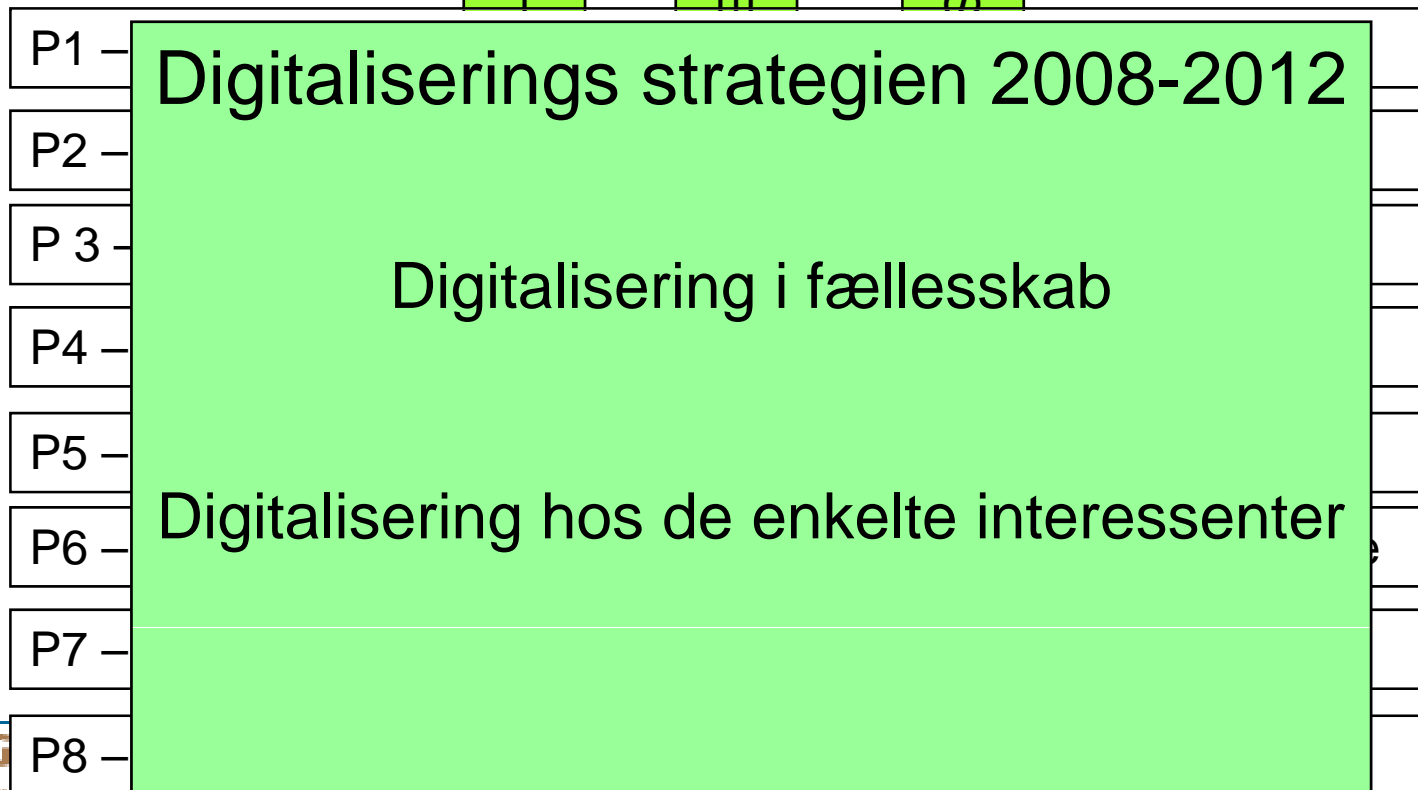
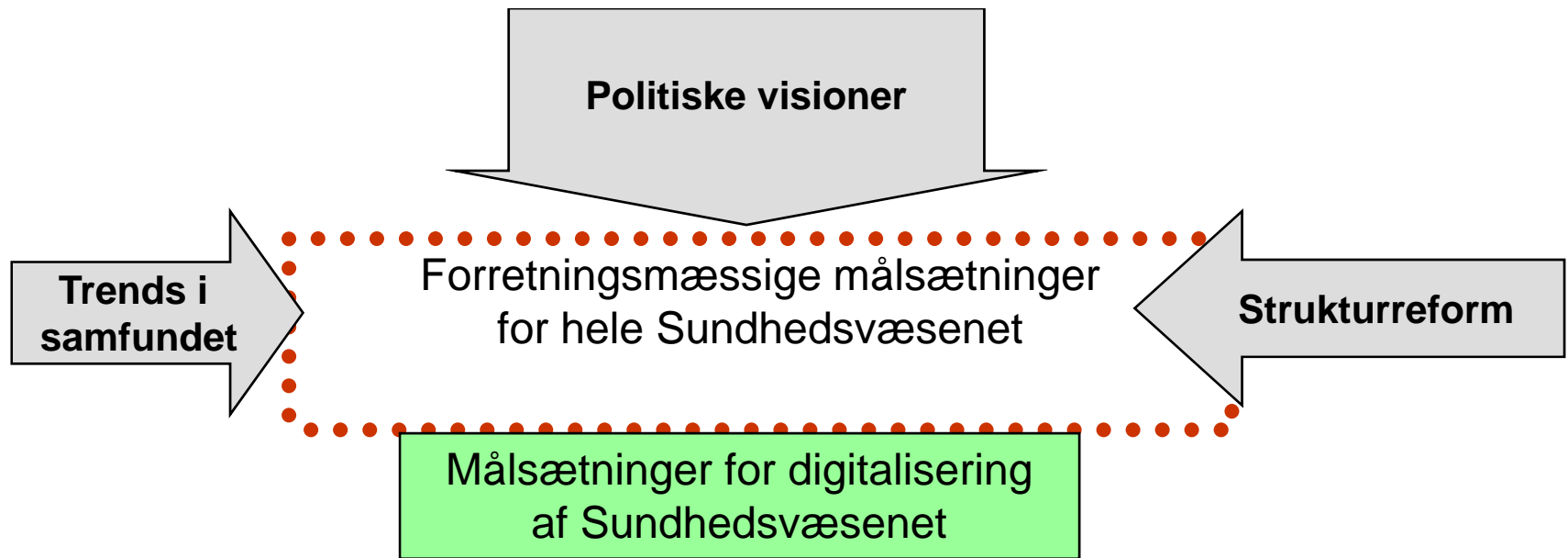
---



---

**DIGITAL SUNDHED**

SAMMEN HENGENDE DIGITAL SU NDHED I DANMARK



DIG

SAMMEN TRENDEDE: DIGITAL POTENTIAL I SUNDHEDSVÆSENET

# Digitaliserings strategien 2008-2012

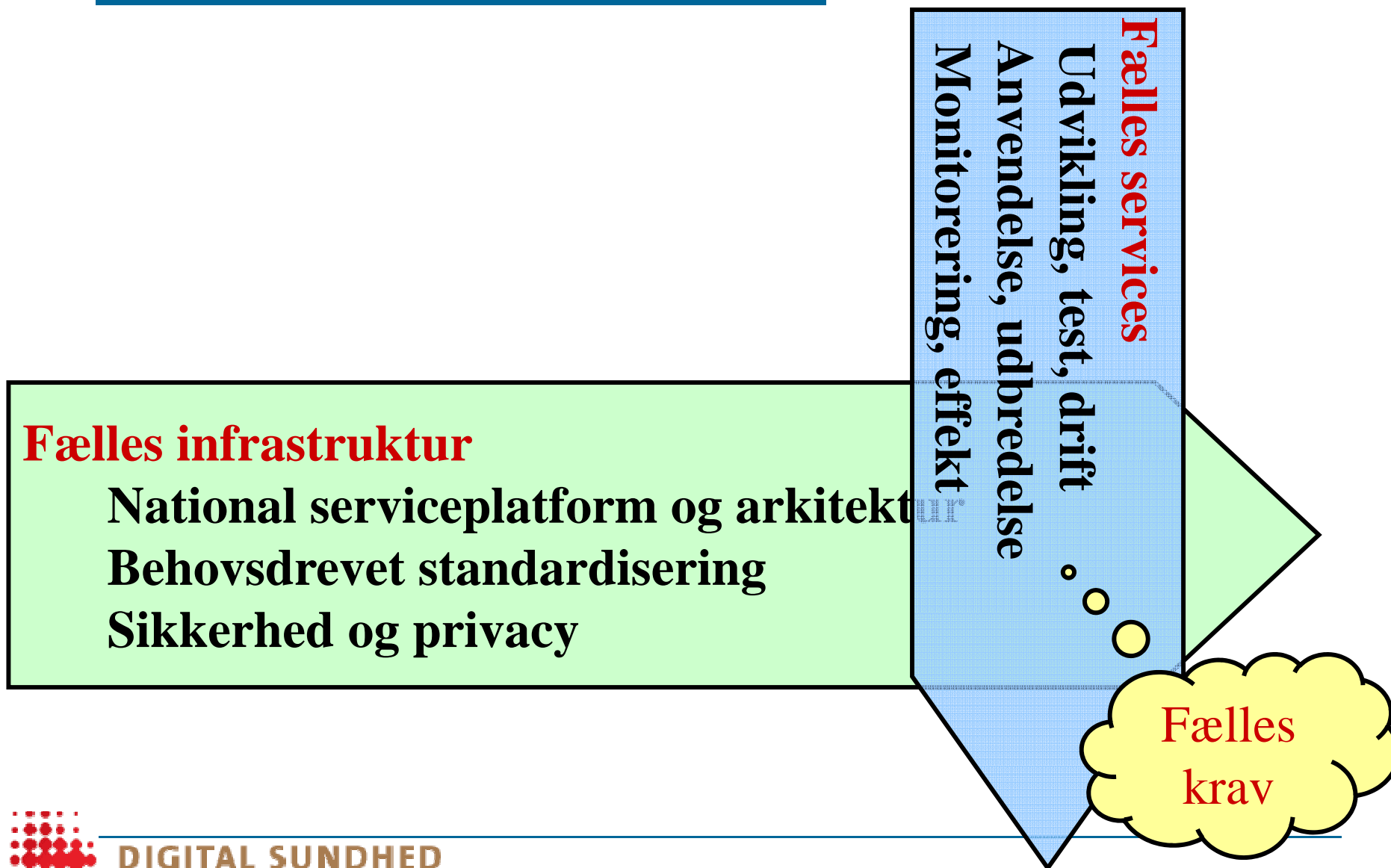
---

- Digitalisering i fællesskab
  - Den fælles infrastruktur
    - National serviceplatform og arkitektur
    - Behovsdrevet standardisering
    - Sikkerhed og Privacy
  - Fælles services
  - Fælles krav
- Digitalisering hos de enkelte interessenter
  - Regioner
  - Kommuner
  - Stat
  - Private





# Digitalisering i fællesskab



# Strategioplæggets styrker

---

- Tæt kobling med resten af den offentlige sektor - strategien bygger på den tværoffentlige digitaliseringsstrategi
  - Opbakning til de overordnede målsætninger
  - Godt at der ses på mere end EPJ
- Fokus på sammenhæng på tværs af sektorer og enheder i sundhedsvæsenet
- Patienten/borgeren er i fokus - brugerdrevet tilgang
- Pragmatisk + trinvis udvikling: Bygger på de eksisterende løsninger/aktiviteter – udgangspunkt i det vi allerede har



# Strategioplæggets svagheder

forslag til modifikationer, generelt

---

- Uklart hvilke problemer, der skal løses: Hvilke mål er der for digitaliseringen?
  - Oprids overordnede, fakta-baserede samfundstendenser (demografisk udvikling, personalemangel osv.)
  - Beskriv overordnede forretningsmæssige/sundhedspolitiske målsætninger
  - Afgræns sundhedsdomænet + strategien mere tydeligt
  
- Uklart hvad udgangspunktet er
  - Beskriv status for digitaliseringen af sundhedsvæsenet kort?
  - Beskriv hvilke store opgaver der er for sundheds-it i de kommende år: Konsolideringsøvelse, arbejdsgange m.m.



# Strategioplæggets svagheder

– forslag til modifikationer, mere fokus på

---

- personalet (klinikere m.fl.)
  - Personalets daglige indsats skal anerkendes tydeligere
  - IT skal give personalet et bedre værktøj
- kvalitetsaspektet
- tværsektoriel sammenhæng (primær/ sekundær/privat/kommunal m.m.)
- individuelle behov – patienter er forskellige og skal have forskellige adgangsmuligheder til sundhedsvæsenet
- forskellene mellem "borgere" og "patienter"
- forebyggelse



# Strategioplæggets svagheder

– forslag til modifikationer, mere klarhed

---

- Om ambitionsniveauet
- Om standarder
  - Hvilke standarder skal anvendes?
  - Hvordan tages beslutninger om standarder?
- Ikke tilstrækkeligt konkret – behov for mere “håndfaste” målsætninger
- Kapitel om governance mangler
  - Det skal beskrives, hvem der bestemmer hvad og hvordan
  - Det skal beskrives, hvordan der følges op på handlingsplaner og projekter
  - Det skal beskrives, hvordan man kommer fra ide til beslutning til udførelse til måling af effekt



# Projekter, foreløbig første prioritet (1)

---

- Arkitektur og sikkerhed = arkitektteam og arkitektråd (½ år)
  - Deltage i og påvirke OIO aktiviteter
  - Rådgive regioner og kommuner
  - Deltage og rådgive fælles analyse og udviklings projekter
- Standardisering (½ år)
  - Stifinder projekter til hurtig afklaring af internationale standarders anvendelighed
  - Organisering af standardiseringsarbejdet – SDSD for bordenden
- Alt der understøtter det fælles medicingrundlag – isbryder for SOA (2-5 år)
  - Opgradering af SDN – er igangsat i Medcom regi
  - Webservice testcenter – er igangsat i Medcom regi
  - Webservice enabling af praksissystemer – er igangsat i Medcom regi
  - Sikring af effektivt pilotforsøg med tilvejebringelse af robust Business Case som driver for udbredelsen (FAME projekt)



# Projekter, foreløbig første prioritet (2)

---

- National Patientindex (1 år)
  - Vurdering af mulige datakilder
  - Vurdering af brugerflade ift. e-journal
  - Udvidelse og genbrug ift. sikkerhedsløsning.
- Understøttelse af IT anvendelsen i klinikken (2 år)
  - Brugerstyring, benchmarking og anbefalinger, sync ift. taskforce
  - Udbredelsen af digital signatur, benchmarking og anbefalinger
- Udvikling af national indberetnings service (1 år)
  - SEI tilpasninger
  - Kliniske DB
- Organisering og standarder for SFI (½ år)
  - Tænkes sammen med udarbejdelsen af kliniske retningslinjer.
  - Tænkes sammen med afprøvning af Sundterm
- Generelle stifinder projekter ift. forløbs understøttelse (1 år)
  - National booking service/system
  - National analyseportal

