

Regeringen
Danske Regioner

Aftale om sundheds-it

12. juni 2010

Regeringen og Danske Regioner er enige om en klarere og mere forpligtende kurs for sundheds-it udviklingen de kommende år. Fokus skal være på at understøtte det kliniske arbejde, driften af sygehuse og parternes styringsopgaver, herunder især gøre dagligdagen for sundhedspersonalet lettere og mere effektiv.

Regeringen og Danske Regioner vil arbejde for en gennemgående digitalisering af sundhedsvæsenet, hvor data er fælles, tilgængelige og opdaterede og hvor det fulde potentiale ved at anskaffe og udvikle løsninger i fællesskab udnyttes. Som skridt på vejen er parterne enige om et antal ambitiøse milepæle, som skal være styrende for den fremadrettede prioritering af sundheds-it udvikling de kommende år, *jf. bilag 1*. Regeringen og Danske Regioner er bl.a. enige om:

- at hver region har en fuldt konsolideret elektronisk patientjournal (EPJ) og en sammenhængende it-arbejdsplads, som giver sygehuspersonalet fælles log in til alle relevante data inden udgangen af 2013.
- at et nationalt patientindeks (NPI), som sikrer samlet overblik over alle væsentlige oplysning om patienten, er fuldt integreret i regionernes kliniske it-arbejdsplads inden udgangen af 2013.

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om at etablere en ny organisatorisk struktur, hvor den samlede sundheds-it udvikling koordineres og prioriteres på nationalt niveau, *jf. bilag 2*. Den nye organisering skal sikre klar arbejdsdeling, sammenhæng og fremdrift i forhold til politisk aftalte mål og milepæle.

Den fremtidige organisering indebærer, at SDSD nedlægges, og der etableres en klarere beslutningsstruktur for tværgående sundheds-it. Staten fastsætter nationale standarder, udmønter prioriterede tværgående initiativer, sikrer, at it-udviklingen sker i overensstemmelse med it-strategien for sundhedsvæsenet og en sammenhængende data- og it-arkitektur. Endvidere arbejder staten for at sikre det bedste mulige regelgrundlag mhp. at understøtte en effektiv og sikker digitalisering af sundhedsvæsenet. Der etableres samtidigt en ny national bestyrelse for sundheds-it med deltagelse af

KL og Danske Regioner. Bestyrelsen skal rådgive indenrigs- og sundhedsministeren, drøfte udvikling på området og sikre, at der etableres tilstrækkelige beslutningsgrundlag (business cases) for nye tværsektorielle sundheds-it tiltag.

For at understøtte, at regionerne i fællesskab løfter ansvaret for it-udviklingen på sygehusene, har regionerne etableret Regionernes Sundheds-it (RSI). Regeringen og Danske Regioner er enige om, at RSI danner grundlag for et tæt og forpligtende samarbejde på alle relevante områder i regionerne.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der inden for regionernes anlægsbudgetter etableres en årlig central pulje (bloktilskudsnøglen) til fællesregionale investeringer på 50 mio. kr. i 2011, 150 mio. kr. i 2012 og stigende til 200 mio. kr. i 2013. Midlerne disponeres efter aftale mellem parterne og på baggrund af en samlet strategi (inkl. budget) for årets fællesregionale sundheds-it investeringer. Regioner har ansvaret for at sikre, at investeringsstrategien opfylder nationale standarder, krav til business cases, samarbejde, tværgående prioritering m.v.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der på sundheds-it området kan frigøres ressourcer gennem konsolidering og samordning af indsatsen. På den baggrund er parterne enige om, at udgifter til konsolidering og udvikling af sundheds-it, herunder implementering af standarder, afholdes indenfor regionernes eksisterende økonomiske rammer.

Herudover er der enighed om, at gevinster ved investeringer i sundheds-it skal synliggøres og at finansieringen til udvikling og drift af nye fælles sundheds-it initiativer påhviler den eller de parter, som opnår gevinsterne. Staten kan dog deltage med en særskilt ramme, låneadgang eller fondsbidrag til den tekniske implementering af nye tværgående it-løsninger forudsat, at de statslige bidrag, herunder udgifter til drift, tilbageføres i takt med gevinstrealiseringen.

Der foretages en vurdering af status og fremdrift i udviklingen af Fælles Medicinkort med henblik på frigivelse af reservede midler fra ABT-fonden primo 2011.

Bilag 1

Ny struktur for organisering af sundheds-it

Udviklingen på sundheds-it området skal styrkes gennem en ny organisering. Den nye struktur skal sikre målet og sammenhængende udvikling gennem effektiv tværgående prioritering og øget tværregionalt og nationalt samarbejde. Organiseringen medfører samtidig en klarere arbejdsdeling og tydeligere ledelses- og ansvarsforhold på tværs af sundhedsvæsenets parter.

Overordnede prioriteringer, herunder mål og milepæle for sundheds-it udviklingen forankres i de årlige økonomiaftaler mellem regeringen og Danske Regioner, bl.a. på baggrund af konkrete business cases.

På statsligt niveau styrkes den nationale styring og koordination på grundlag af de politiske aftaler og med udgangspunkt i it-strategien for sundhedsvæsenet. Udmøntning understøttes bl.a. gennem rådgivning fra en national bestyrelse for sundheds-it. Der etableres samtidig et tæt og forpligtende sundheds-it samarbejde på tværs af regionerne.

National standardisering af data og tværsektoriel kommunikation

It-opgaverne i de statslige styrelser samordnes i en tværgående koncernorganisering under Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Organiseringen skal, indenfor eksisterende økonomiske rammer, varetage udførende sundheds-it opgaver i staten, herunder:

- konsolidere drift og udvikling af nationale sundhedsregistre og systemer med henblik på mere effektiv og stabil it-drift, fælles udvikling og indkøb samt koordineret kontrakt- og leverandørstyring.
- sikre samarbejde mellem ministeriets institutioner om administrative it-løsninger, herunder udvikle it-understøttelsen af de interne arbejdsprocesser med henblik på kvalitet og effektivitet.
- styrke servicen overfor sundhedsvæsenets parter, herunder smidigt stille relevante tidstro data til rådighed for økonomi- og kvalitetsstyring, standardisere eksterne snitflader til indberetning, sikre stabil drift m.v.

Endvidere skal Indenrigs- og Sundhedsministeriet stille krav til en ensartet og effektiv udveksling af relevante patientoplysninger på tværs af sundhedsvæsenets forskellige systemer, herunder:

- fastsætte standarder for tværsektoriel kommunikation på baggrund af rådgivning fra en national bestyrelse for sundheds-it jf. nedenfor.
- forstå udmøntning af konkrete tværgående sundheds-it initiativer efter aftale herom i de årlige økonomiaftaler og med udgangspunkt i politisk fastsatte mål og milepæle.

- sikre, at den overordnede it-udvikling sker i overensstemmelse med it-strategien for sundhedsvæsenet og en sammenhængende data- og it-arkitektur.

Fællesregional sundheds-it udvikling

Regionerne har ansvaret for konsolidering, udvikling og drift af sundheds-it på sygehusene, herunder elektroniske patientjournaler. Den overordnede it-udvikling foregår indenfor rammerne af den nationale digitaliseringsstrategi for sundhedsvæsenet, og styres på grundlag af politisk fastsatte mål og milepæle aftalt i de årlige økonomiaftaler.

Regionerne har i RSI (Regionernes Sundheds It) etableret et tæt og forpligtende samarbejde om udvikling og investering i sundheds-it på sygehusene. RSI skal understøtte regionernes arbejde med den kliniske it-arbejdsplads, herunder:

- sikre konvergens mod fælles it-løsninger, herunder navnlig i relation til den elektroniske patientjournal.
- på alle relevante områder, gennemføre fælles udbud og indkøb, tværregional drift samt fællesregional it-infrastruktur.
- koordinere, at regionale data stilles til rådighed og indberettes til centrale registre via en national infrastruktur efter nationalt fastsatte standarder.

Sekretariatet for RSI finansieres indenfor eksisterende økonomisk rammer i regionerne.

Indenfor regionernes anlægsbudgetter etableres desuden en årlig central pulje (bloktilskudsnøglen) til fællesregionale investeringer på 50 mio. kr. i 2011, 150 mio. kr. i 2012 stigende til 200 mio. kr. i 2013. Midlerne disponeres efter aftale mellem parterne og på baggrund af en samlet strategi (inkl. budget) for årets fællesregionale sundheds-it investeringer. Regioner har ansvaret for at sikre, at investeringsstrategien opfylder nationale standarder, krav til business cases, samarbejde, tværgående prioritering m.v.

National koordinering, opfølgning og samarbejde

Der etableres en ny national bestyrelse for sundheds-it med repræsentanter fra staten (3 medlemmer) regionerne (3 medlemmer) og kommunerne (1 medlem). Staten er formand for bestyrelsen med overordnet reference til den ansvarlige ressourceminister (ISM). Bestyrelsen betjenes af et sekretariat, som etableres i ISM's departement med deltagelse af Finansministeriet.

Den nationale bestyrelse skal:

- rådgive den ansvarlige ressourceminister (ISM) vedr. sundhedsvæsenets it-strategi, overordnet it-arkitektur, standardisering m.v. med henblik på ministeriets fastsættelse af nationale krav og standarder for sundheds-it.

- drøfte udviklingen på området og forestå den løbende koordination og årlige opfølgning til regeringen (og Danske Regioner), herunder vedr. fremdrift og gevinstrealisering i forhold til mål/milepæle aftalt i de årlige økonomiaftaler.
- foranledige og kvalitetssikre forslag til nye tværsektorielle investeringer, bl.a. som grundlag for drøftelser i de årlige økonomiforhandlinger, herunder sikre et tilstrækkeligt beslutningsgrundlag i form af positive business cases m.v.

Bestyrelsen kan nedsætte relevante rådgivende fora af teknisk og faglig karakter, såfremt der vurderes behov herfor.

SDSD nedlægges inden udgangen af 2010 og opgaverne tilpasses i overensstemmelse hermed.

MedCom videreføres med udgangspunkt i de politisk fastsatte mål og milepæle vedr. tværsektoriel kommunikation og med en entydig rolle som udførende organisation. MedCom løser opgaver med fokus på at understøtte effektiv drift og trinvis udbygning af den nationale sundheds-it infrastruktur, som er nødvendig for en sikker og sammenhængende adgang til relevante data og meddelelser på tværs af regioner, kommuner og praktiserende læger.

Den fællesoffentlige sundhedsportal, sundhed.dk, videreføres med fokus på at være den internetbaserede indgang til et sammenhængende og effektivt e-sundhedsvæsen for borgere og sundhedsvæsenets medarbejdere.

Bilag 2

Mål og milepæle for sundheds-it

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at eksisterende sundheds-it investeringer kan målrettes med henblik på at frigøre råderum og understøtte de sundhedspolitiske målsætninger, herunder effektivitet, øget patientsikkerhed og behandling af høj kvalitet. Parterne er enige om at prioritere et antal mål og milepæle for den fremadrettede sundheds-it udvikling. Realiseringen af mål og milepæle forudsættes afholdt indenfor eksisterende økonomiske rammer.

1. *Sygehusene skal have sammenhængende it-værktøjer, som understøtter effektive og veltilrettede arbejdsgange og som samtidig sikrer, at sundhedspersonalet altid har de data, som er nødvendige for at sikre en høj kvalitet i patientbehandlingen.*

Inden udgangen af 2013 har hver region en fuldt konsolideret elektronisk patientjournal (EPJ) og en sammenhængende it-arbejdsplads med fælles log in til alle relevante sygehussystemer.

2. *Regionerne skal udnytte it til at sikre en høj produktivitet og en optimal anvendelse af ressourcerne i sundhedsvæsenet.*

It-understøttelsen af sygehusenes produktionsplanlægning og logistikfunktioner styrkes, bl.a. ved at alle større fælles akutmodtagelser har fuldt overblik over kapacitet og ressourcer via elektroniske tavler inden udgangen af 2011.

3. *Borgere og sundhedspersonalet skal have et samlet digitalt overblik over relevante sundhedsoplysninger på tværs af sundhedsvæsenets parter.*

Inden udgangen af 2011 etableres et Nationalt Patient Indeks (NPI), som løbende udbygges med stadig flere data om patienten, herunder:

- Medicinoplysninger i Det Fælles Medicinkort, som er udrullet i samtlige regioner inden udgangen af 2011.
- Journaloplysninger i eJournal, som er fuldt udrullet på alle sygehuse inden udgang af 2010.
- Vaccinationsoplysninger i Det Danske Vaccinationsregister, som er sat i drift medio 2011.
- Billeddiagnostiske oplysninger i et fællesregionalt billedarkiv, som er fuldt udrullet på alle sygehuse i 2012.
- Kontaktoplysninger i Landspatientregisteret.

4. *Al relevant kommunikation mellem sundhedsvæsenets parter skal kunne foregå digitalt.*
Inden udgangen af 2012 er alle MedCom standarder fuldt udbredt på samtlige regionernes sygehuse.

5. *Regionerne vil arbejde målrettet med sundheds-it, der kan understøtte nye måder at tilrettelægge arbejdet på - internt på sygehusene og mellem behandlere i andre sektorer i sundhedsvæsenet.*
Som led i en samlet indsats vedr. telemedicin og hjemmemonitorering, vil regionerne udbrede tolkning via videokonference på alle relevante sygehusafdelinger inden udgangen af 2012.

6. *Sundhedspersonalet skal nemt og enkelt kunne indberette data til de nationale registre så dobbeltregistreringer i sundhedsvæsenet minimeres.*
Som led i en samlet effektivisering og konsolidering af sundheds-it opgaverne i staten, vil der i 2012 være etableret en fælles model for indberetning og genbrug af data i nationale sundhedsregistre.

7. *Regionerne skal have let adgang til nationale oplysninger, som sikrer en effektiv styring af økonomi og kvalitet i sundhedsvæsenet.*
Staten vil inden udgangen af 2011 sikre, at aktuelle data fra de centrale registre, herunder Landspatientregistret kan stilles hensigtsmæssigt til rådighed for sundhedsvæsenets parter.

8. *Lovgivningen skal understøtte en effektiv og sikker digitalisering i sundhedsvæsenet.*
Staten vil vurdere juridiske barrierer som bl.a. kan begrænse regionerne i at anskaffe fælles it-systemer og forhindre deling af data. Staten vil i den forbindelse tage initiativ til senest i 2011 at evaluere gældende regler om adgang til patienternes data, bl.a. under hensyntagen til udbygningen af det nationale patientindeks.