

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



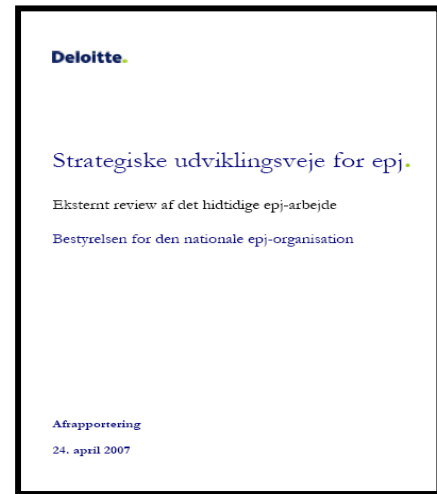
**Rådgivningsgruppe
Bestyrelsen
SDSD**

- Lovgivning
- Politiske mål
- Andre strategier



Diskussions oplæg digitaliserings strategi for sundhed

Formiddag i plenum



Deloitte.

Strategiske udviklingsveje for epj.

Eksternt review af det hidtidige epj-arbejde
Bestyrelsen for den nationale epj-organisation

Afrapportering
24. april 2007

SDSD

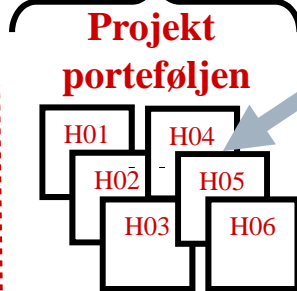


Strategiske handlingsplaner

Online tema diskussion
230 pers.

Seminar 3.9
Seminar 4.9

Eftermiddag i
6x2 sceancer



6.aug.

3.sep.

11.okt.

Mere sigende titel

Strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet -

- til understøttelse af forebyggelse, behandling og pleje

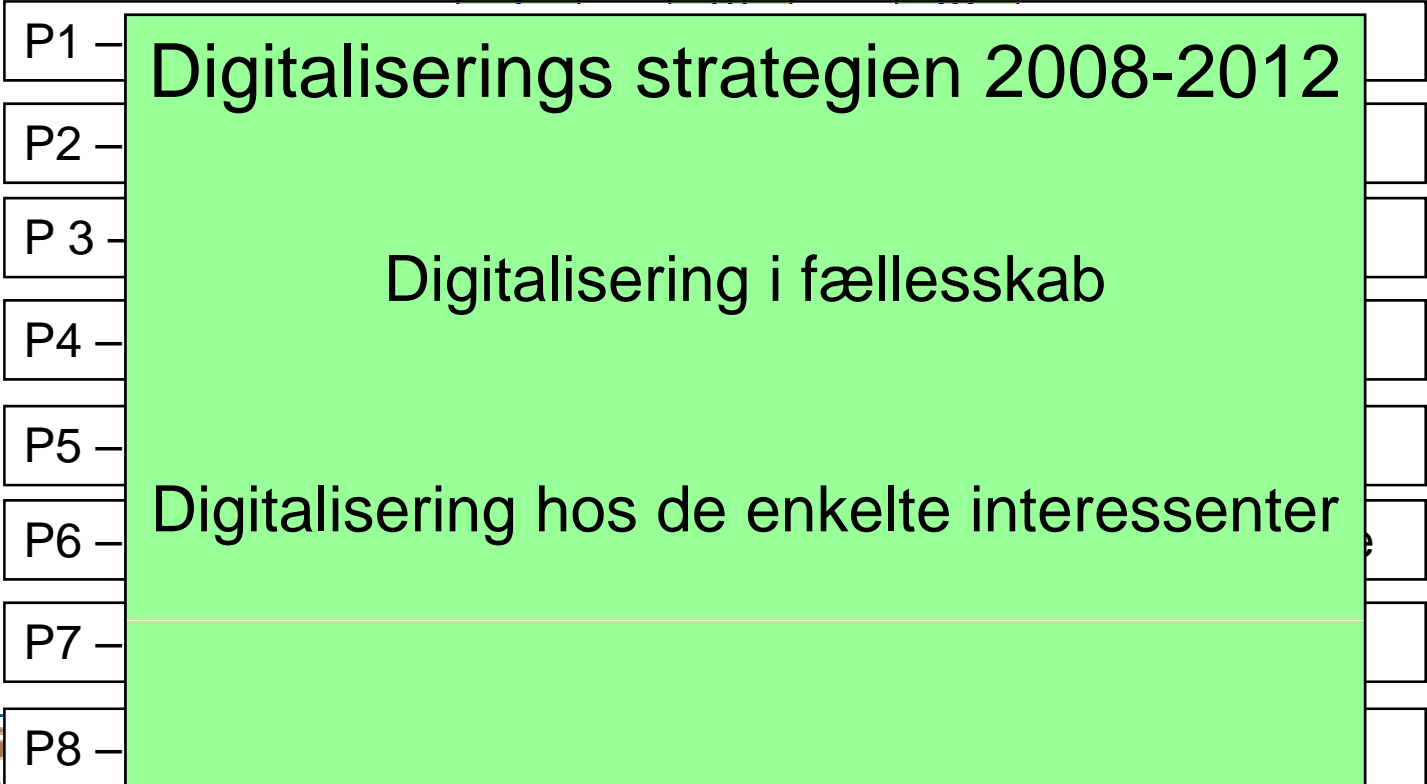
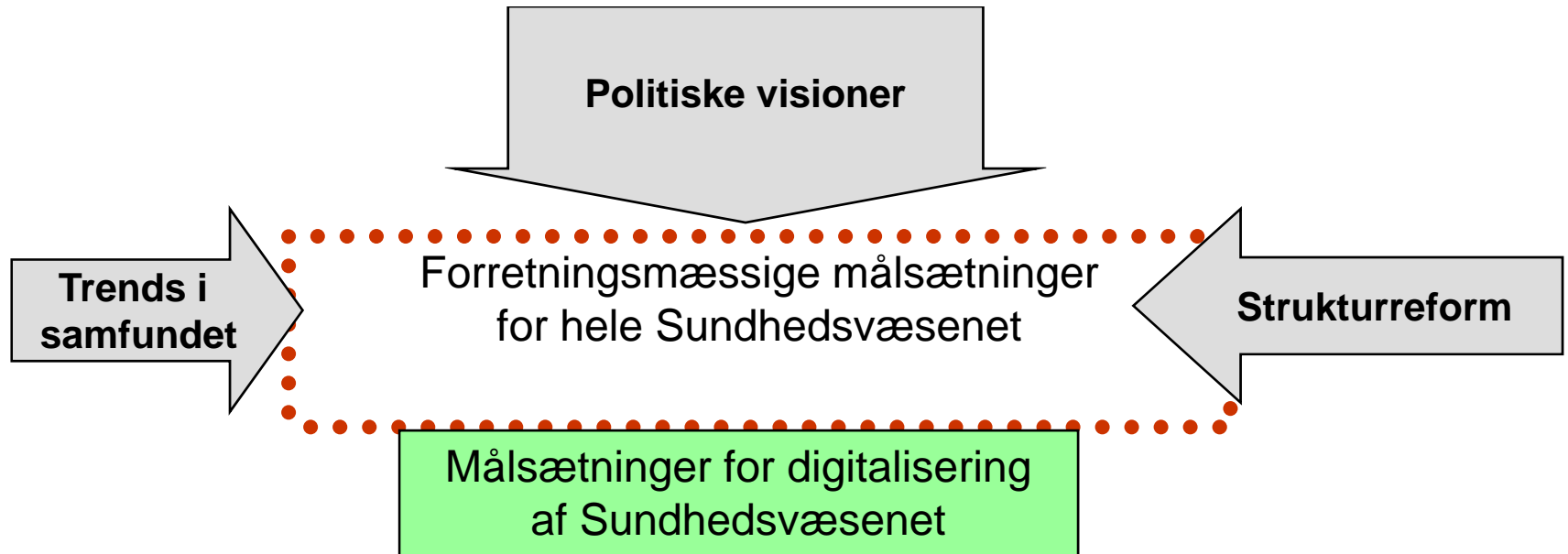


Opbygning af strategi



DIGITAL SUNDHED

SAMMEN HENGENDE DIGITAL SU NDHED I DANMARK

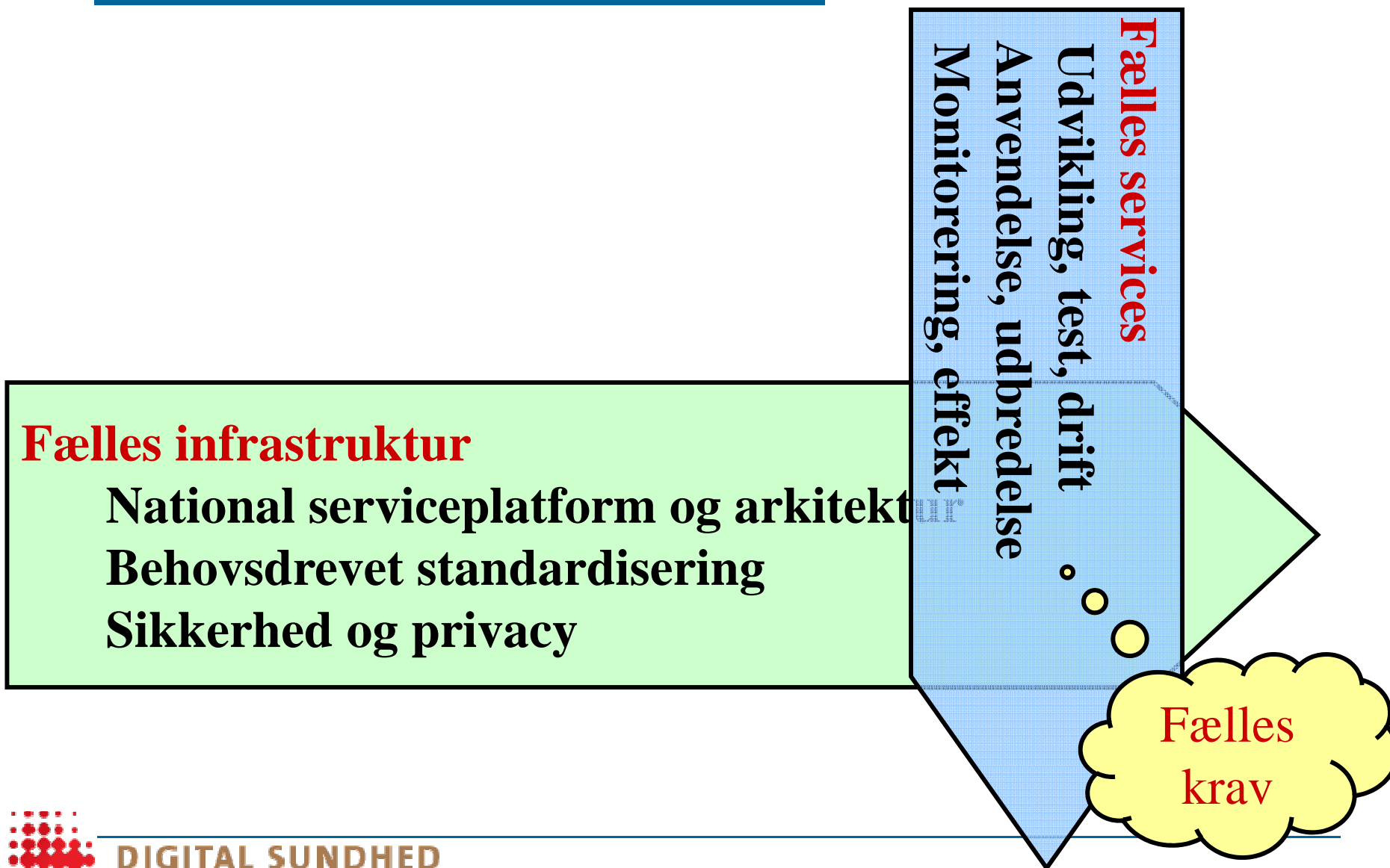


Digitaliserings strategien 2008-2012

- 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

