

Regionsrådets møde den 24. maj 2011

Sag nr. 14

Emne: Udtalelse til indenrigs- og sundhedsministeriet vedrørende endelig  
beretning om elektroniske patientjournaler (EPJ)

bilag 5

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K



Koncern IT  
Borgervænget 7  
2100 København Ø

Dato: -

## **Statsrevisorernes beretning nr. 4/2010 om elektroniske patientjournaler**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 18. marts 2011 anmodet om regionernes bemærkninger til Statsrevisorernes beretning nr. 4-2010 til Folketinget om elektroniske patientjournaler på sygehusene.

Region Hovedstaden har tidligere i lighed med med de andre regioner – afgivet et omfattende hørings-svar til Rigsrevisionen vedrørende et udkast til beretning om den af revisionen gennemførte undersøgelse af elektroniske patientjournaler.

I svaret til Rigsrevisionen anerkendte Region Hovedstaden det generelle billede, undersøgelsen tegnede af regionen. Det blev dog bemærket, at undersøgelsen var afgrænset og alene tegnede et nogenlunde retvisende øjebliksbillede af situationen. Desuden blev der redegjort for udviklingen i regionen siden undersøgelsens gennemførelse, hvilke initiativer der var igangsat og de fremadrettede planer for at opfylde de milepæle, der var aftalt med de øvrige regioner i regi af Regionernes Sundhed-it (RSI), og som for nogens vedkommende var indarbejdet i økonomiaftalen 2011.

Høringsvaret var ledsaget af et fællesnotat fra regionerne med en række generelle og konkrete bemærkninger til beretningsudkastet. Det var regionernes generelle opfattelse, at Rigsrevisionens konklusioner ud fra det foreliggende grundlag, som var et øjebliksbillede, der var op til et år gammelt, var for vidtgående.

Region Hovedstaden har noteret sig, at der i den endelige beretning fra Statsrevisorerne i højere grad er fokus på regionernes fremadrettede planer og på de initiativer, regionerne har iværksat, bla. via samarbejdet i RSI, end på, det regionerne ikke har fået gjort. En lang række konkrete kommentarer og synspunkter fra regionerne er blevet indarbejdet, og beretningen fremstår efter regionens opfattelse mere retvisende og afbalanceret i sin beskrivelse af den aktuelle situation vedrørende de elektroniske patientjournaler.

Beretningen indeholder enkelte faktuelle oplysninger, som regionen har konkrete kommentarer til. Kommentarerne er vedhæftet som bilag.

Regionen har ikke yderligere bemærkninger og skal i øvrigt henholde sig til det tidligere afgivne høringssvar til Rigsrevisionen den 5. januar 2011.

Det foreliggende høringssvar afgives efter aftale med Indenrigs- og Sundhedsministeriet efter møde i regionsrådet for Region Hovedstaden den 24. maj 2011.

Med venlig hilsen

Jan Kold  
IT-direktør  
Region Hovedstaden

## **NOTAT**

**Web** [www.regionhovedstaden.dk](http://www.regionhovedstaden.dk)

### **Bilag til høringsvar om Statsrevisorernes beretning om EPJ**

Nogle konkrete kommentarer til beretningen:

1. Rigsrevisionen skriver i afsnit 36, at Hospital da Luz selv har udviklet og implementeret en integreret EPJ-løsning. Region Hovedstaden har ved et besøg på samme hospital fået indtryk af, at hospitalets EPJ-system er udviklet af Siemens og leveret som en del af en større aftale med leverandøren, herunder også om infrastruktur og medicoteknisk udstyr.
2. I afsnit 44 henvises til at ”bl.a. sygeplejersker udtrykte frustration over den (spild)tid – i en travl arbejdsdag – der går til at administrere papirjournaler. Denne tid kan med fordel anvendes til andre og mere hensigtsmæssige formål.” Hertil skal regionen bemærke at det på tilsvarende vis vil være muligt at finde klinikere, som udtrykker frustration over, at de efter indførelse af EPJ bruger mere tid på at dokumentere informationer i journalen. Region Hovedstaden skal i den forbindelse gentage sit forslag om, at Rigsrevisionens holdning til effektiviseringspotentialet dokumenteres.
3. Til afsnit 70 skal det bemærkes, at regionens løsning ikke blot er en single sign-on løsning, men også en løsning som understøtter klinikernes mobilitet ved at sikre sessionsbevarelse, dvs. at klinikeren ved sign-on på en ny arbejdsstation præsenteres for det skærbillede klinikeren forlod ved sign-off.