

Region Midtjylland

**Orientering om review af EPJ-aktiviteter i Danmark**

## **Bilag**

**til Regionsrådets  
møde den 20. juni 2007**

**Punkt nr. 20**

## Orientering om review af EPJ-aktiviteter i Danmark



Dato 07.06.2007

Sagsbehandler: Rikke V. Nielsen

Tel. +45 87284891

Rikkevindelev.nielsen@stab.rm.dk

Sagsnr.

Side 1/4

### Baggrund

I foråret 2006 gav sundhedsministeren udtryk for, at der kunne ske en forcering af EPJ-udviklingen ved en mere centraliseret styring og en mere centraliseret udviklingsindsats. På den baggrund blev der i efteråret 2006 taget initiativ til opbygning af en national EPJ-organisation og herunder etableret en national EPJ-bestyrelse.

Bestyrelsens første opgave har været at få gennemført et review af de nationale og amtslige/regionale aktiviteter på EPJ-området og herunder få beskrevet status og planer for de væsentligste initiativer på EPJ-området. Konsulentfirmaet Deloitte fik i opdrag at gennemføre et review, som har bestået i afholdelse af en række interviews med centrale aktører på området og en omfattende informationsindsamling, i perioden december 2006 – april 2007.

Reviewet skal danne grundlag for, at den nationale EPJ-bestyrelse kan udarbejde en ny flerårig it-strategi for sundhedsvæsenet og herunder også en strategi for EPJ-arbejdet i Danmark for de kommende år. Det forventes fra både national og regional side, at den nye it-strategi udkommer i efteråret 2007.

### Konklusioner og vurderinger:

Der foreligger nu en rapport fra Deloitte dateret d. 24. april, som den nationale EPJ-bestyrelse har fået forelagt. Rapporten, "Strategiske udviklingsveje for EPJ", kan findes på Indenrigs- og Sundhedsministeriets hjemmeside ([www.im.dk/im/site.aspx?p=391&ArticleID=4256](http://www.im.dk/im/site.aspx?p=391&ArticleID=4256) – ca. 220 sider). Rapporten indeholder en række konklusioner og vurderinger, som er kort opsummeret herunder:

- **EPJ-markedet er umodent;** Der findes ikke veludviklede standardssystemer hverken nationalt eller internationalt. Det har betydning, at amterne har udviklet EPJ-systemer fra bunden eller tilvirket kraftigt eksisterende EPJ-systemer. Det har igen medført,

at de EPJ-systemer, som anvendes i dag, er tænkt og fungerer forskelligt.

- **Kommunikation af patientdata**; Behovet for at kommunikere patientdata er størst mellem afdelinger i et sygehus eller internt i en region. Alle regioner står overfor udfordringer i forhold til kommunikation af patientdata internt i regionerne pga. den nylige regionsdannelse og forekomsten af flere EPJ-løsninger. Alle regioner har derfor planer om at konsolidere på området mhp. at reducere antallet af EPJ-løsninger.
- **Kroniske patienter**; Der er stigende fokus på kronisk syge patienter. Deloitte vurderer, at disse patienter håndteres bedst inden for rammerne af sygehusets EPJ.
- **Store EPJ-projekter er vanskelige**; Gennemførelsen af store ambitiøse projekter på EPJ-området har vist sig at være meget vanskelig. Projekter med små løbende fremskridt har generelt haft større succes.
- **Mange vigtige erfaringer med EPJ**; Der er opnået mange vigtige erfaringer og erkendelser, som skal indgå i den videre EPJ-udvikling.
- **Danmark i førerfeltet**; Danmark er selv i international målestok meget langt i forhold til at udveksle sundheds-informationer mellem regioner og sektorer.
- **Kritik af nationale initiativer**; Rapporten fra Deloitte indeholder en relativt skarp kritik af en række af de nationale tiltag på EPJ-området. Således lyder det i rapportens sammenfatning: "For en række af de centrale elementer i den kliniske infrastruktur, herunder G-EPJ (Grundstruktur for Elektronisk PatientJournal), Sundterm (Sundheds-terminologi) og F-LPR (Forløbsbaserede LandsPatientRegister), som er de centrale byggesten i forhold til ambitionerne om en mere avanceret journal, tegner der sig et billede af en lav modenhed i forhold til en bred idriftssættelse i sundhedsvæsenet. Modenheden er her vurderet ud fra færdiggørelsesgrad, gennemførelse af praktisk test og opfyldelse af forudsætningerne for ibrugtagning. En umiddelbar konsekvens heraf er, at FLPR reelt ikke kan ibrugtages inden for en længere årrække". Deloitte vurderer, at der har været en utilstrækkelig national styring og koordinering af disse initiativer.
- **Strukturering af data**; Der mangler erfaringer med registrering og brug af data med en højere grad af strukturering, dvs. øget brug af standardtekster/-data frem for fri tekst. Bl.a. er det uklart, hvilke omkostninger (f.eks. faldende produktivitet) der er forbundet med en højere strukturering af tekstjournalen. Der mangler analyser af behovet for strukturering af data.
- **Kommunikation af EPJ i Danmark**; Behovet for tidstro adgang til de fulde elektroniske journaler i hele landet vurderes ikke at være en væsentlig præference.
- **Behov for Løbende udvikling af EPJ**; Det er Deloitte's vurdering, at levetiden for EPJ-systemer i en længere periode vil blive forholdsvis kort, hvis der ikke løbende sker en udvikling i den enkelte løsning.

## Anbefalinger

Rapporten fra Deloitte indeholder desuden en række anbefalinger, hvor følgende kan fremhæves:

- **Ny national styringsstruktur**; Der bør etableres en ny national styringsstruktur med den nye nationale EPJ-organisation som omdrejningspunkt, hvor EPJ-udviklingen i Danmark koordineres. Desuden at der skabes sammenhæng mellem kompetencen til at prioritere/beslutte og råderetten over økonomiske midler.
- **Fokus på standardisering**; Der bør i langt højere grad sættes fokus på standardisering og herunder orientering imod internationale standarder som f.eks. HL7.
- **Regionernes EPJ-opgave**; Det anbefales, at regionerne fortsat varetager ansvaret for drift og udvikling af egne elektroniske patientjournaler under hensyntagen til aftalte standarder og nationale services som f.eks. Den Elektroniske Medicinprofil.
- **Den nationale EPJ-opgave**; Det anbefales, at den nationale udvikling bør koncentrere sig om klinisk og teknisk infrastruktur med det formål at binde de regionale EPJ-løsninger sammen og binde de forskellige dele af sundhedssektoren sammen. Evt. fæl-

les EPJ-anskaffelser skal koncentreres på udvalgte områder, der ligger uden for den klassiske definition på EPJ-løsninger til sygehusene, f.eks. indenfor det billeddiagnostiske område.

- **G-EPJ**; Der skal ske en hurtig afklaring af G-EPJ's fremtidige rolle i EPJ-udviklingen i Danmark. Der bør foretages en grundig analyse af, om G-EPJ er det mest hensigtsmæssige udgangspunkt.
- **Stifinder-projekter**; Det påpeges endvidere, at der pga. EPJ-markedets umodenhed er behov for såkaldte "stifinderprojekter", hvor der kan eksperimenteres og hvor bl.a. udkast til standarder kan afprøves, inden de ophøjes til gældende standarder.
- **Standardplaner**; Udarbejdelse af standardplaner, dvs. en standardisering og kvalitets-sikring af patientbehandlingen, er en forudsætning for en tættere samarbejdende sundhedssektor. Arbejdet bør koordineres nationalt i højere grad.

Deloitte mener, at anbefalingerne og den skitserede udvikling vil kunne tilrettelægges som overskuelige projekter og i iterative forløb.

### **Konsekvenser af review for Region Midtjylland**

I Region Midtjylland er der som følge af den nylige regionsdannelse fem kørende EPJ-systemer. Der arbejdes på at nedbringe antallet af kørende EPJ-systemer snarest muligt, fordi det er dyrt at holde flere parallelle EPJ-systemer kørende mht. drift og udvikling. På længere sigt kunne målet være at Region Midtjylland anvender ét og samme EPJ-system i hele regionen til de mest almindelige kliniske og patientadministrative funktioner. På områder med særlige behov for it-understøttelse (f.eks. intensivområdet) må det forventes, at EPJ-systemerne skal fungere i samspil andre EPJ-lignende systemer, som er udviklet målrettet til disse behov.

EPJ-systemerne i regionen er ret forskellige mht. anvendelsesmæssig modenhed på sygehusene, anvendelsesmæssigt omfang, organisatorisk forankring, behov for økonomi til drift og udvikling, den tekniske platforms bæredygtighed ift. svartider og udbredelse til en hel region osv. Det giver en stor anvendelsesmæssig og teknisk kompleksitet på EPJ-området og hæmmer i nogen grad også udveksling af patientdata mellem sygehusene samt mulighederne for at omorganisere det kliniske arbejde på tværs af sygehusene.

Selvom den nuværende situation i Region Midtjylland med flere EPJ-systemer ikke er optimal, er der ikke noget akut behov for at overgå til ét fælles EPJ-system. Det giver mulighed for at regionen kan fremskaffe et grundigt beslutningsgrundlag, inden der træffes endelig beslutning om, hvilket EPJ-system regionen skal overgå til på længere sigt. Der er allerede taget initiativ til dette arbejde. Det har desuden været drøftet at fokusere EPJ-udviklingen i regionen omkring de EPJ-systemer, som har størst chance for at blive valgt til regionens fremtidige fælles EPJ-system.

Det er oplagt, at den nye nationale it- og EPJ-strategi, som den nationale EPJ-bestyrelse skal udarbejde, er væsentlig at kende, inden Region Midtjylland skal træffe beslutning om fremtidigt EPJ-system til regionen. Flere af de nationale systemer der er forudsætningen for EPJ, kan efter konsulentrapporten tidligst være færdige i 2010-2011.

En afklaring af G-EPJ standardens fremtidige rolle i EPJ-udviklingen i Danmark er et centralt aspekt. Det må noteres, at Deloitte i deres konsulentrapport sår tvivl om den praktiske anvendelighed af G-EPJ standarden, som den foreligger nu og stiller spørgsmål ved det at have en

særlig dansk standard på området. Det er helt i overensstemmelse med den kritik, som blev rejst fra mange klinikere over hele landet, da G-EPJ var i afprøvning og efterfølgende høring. I overensstemmelse med de nationale krav har EPJ-udviklingen siden baseret sig på at være så G-EPJ-nær som realistisk muligt.

Det vides endnu ikke, hvad en eventuel omlægning af G-EPJ standarden til en mere international standard eller lignende vil kunne betyde for EPJ-arbejdet i Region Midtjylland. Ændringerne i de nationale krav undervejs har allerede nu betydet betydelige merudgifter til og forsinkelser af EPJ-udviklingen i Danmark. Det gælder bl.a. for udviklingen af Århus-EPJ ligesom et udviklingsarbejde rettet mod G-EPJ i Viborg må betragtes som straks-afskrevet.

Mens regionerne afventer den nye nationale it- og EPJ-strategi, vil Region Midtjylland med ekstern bistand iværksætte en mere detaljeret kortlægning og analyse af EPJ-systemer i regionen. Det forventes, at Regionsrådet kan blive orienteret om dette arbejde sidst på året.

I mellemtiden er det af stor betydning, at Region Midtjylland, som en betydende spiller på EPJ-området i Danmark, går aktivt ind i det arbejde, der vil udspringe af den nationale EPJ-organisation og herunder engagere os i arbejdet med udarbejdelse af nationale standarder og løsninger. Det giver dels mulighed for at bære de mange vigtige erfaringer med EPJ i regionen med ind i/påvirke det videre EPJ-arbejde i Danmark og dels så tidligt som muligt se de kommende udviklingsretninger, som hurtigt kan bæres med tilbage til EPJ-udviklingen i regionen.

### **Indstilling**

at orienteringen tages til efterretning.