

Møde med Regionsældrerådet i Region Sjælland

Peter Munch Jensen, afdelingschef

Agenda

- › Introduktion til Sundhedsdatastyrelsen
- › Digitalisering i sundhedsvæsenet – status og ambitioner
- › Udvalgte digitaliseringsprojekter i Sundhedsdatastyrelsen

Sundhedsdatastyrelsen – en del af Indenrigs- og Sundhedsministeriet



Etableret 1. november 2015

Ca. 290 medarbejdere, organiseret i otte afdelinger:
It-udviklere, folkesundhedsvidenskabere, jurister, økonomer,
sundhedsprofessionelle, farmaceuter, HK'ere m.fl.

Styrelsen har et nettoforbrug på ca. 350 mio. kr.



Sundhedsdatastyrelsens opgaveområder

Nationale it-løsninger i sundhedsvæsenet

01010
11010
01011

Nationale sundhedsdata



Cyber- og informationssikkerhed i sundhedssektoren



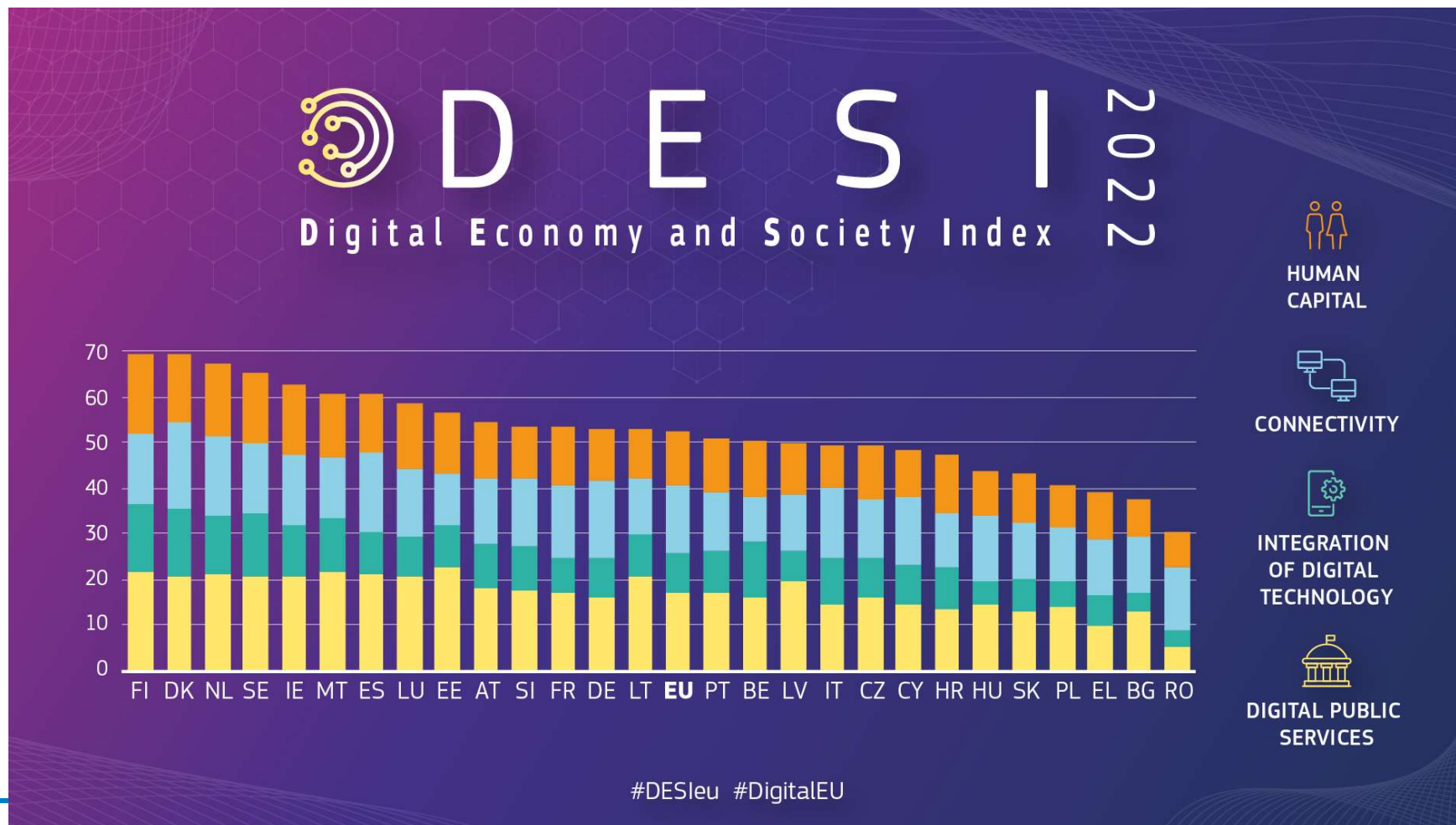
Samarbejdet om digitalisering og datadeling i sundhedssektoren



Fælles standarder og arkitektur for it og data

Digitalisering i sundhedsvæsenet – status og perspektiver

Danmark er digitalt helt i front



Det danske sundhedsvæsen er digitalt

IT-systemer understøtter daglige arbejdsgange



En række løsninger til datadeling på tværs

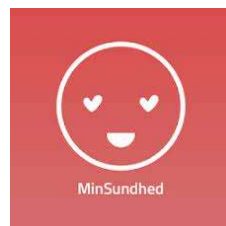
medcom

♥ Sundhedsjournalen



Borgere kan tilgå egne data

sundhed.dk



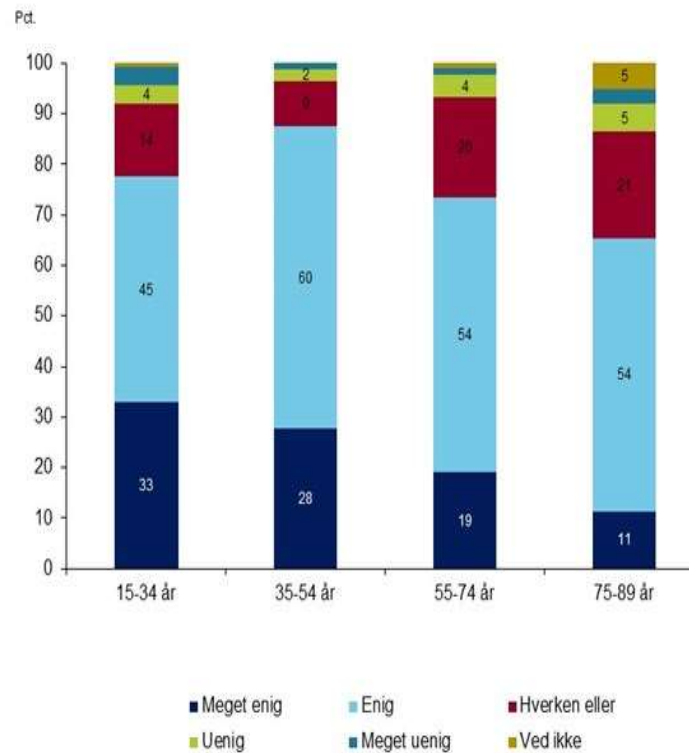
Telemedicin og Patientrapporterede oplysninger

FUT

Kommunal
PRO

Tillid og gennemsigtighed

Generelt har danskere en høj grad af tillid til myndigheder og til digitale løsninger

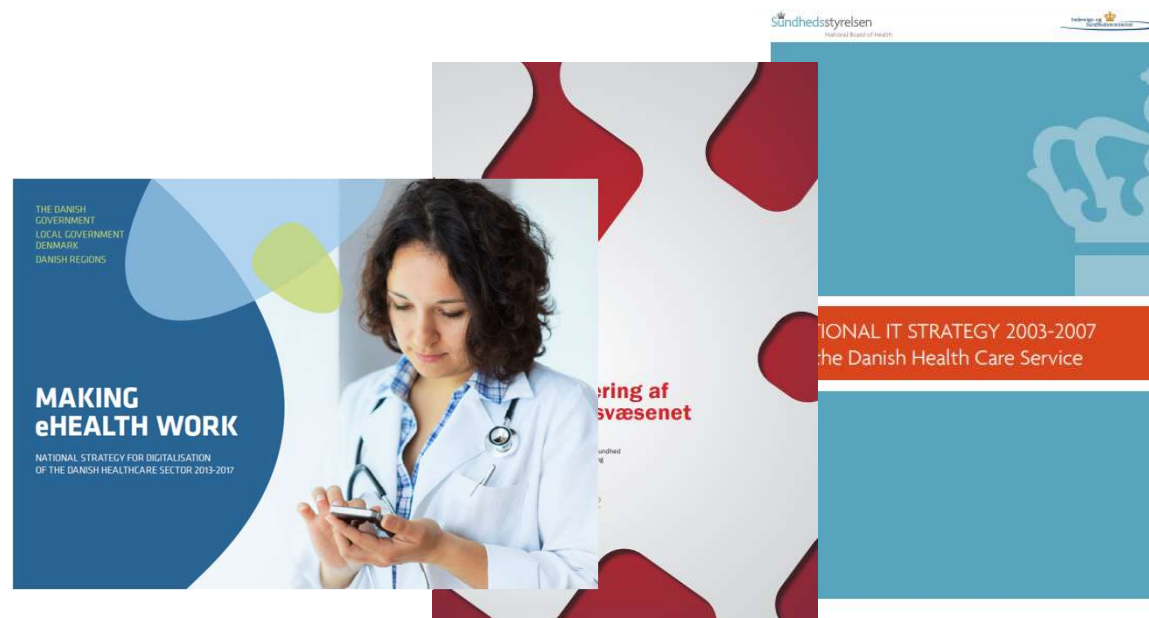


Udsagn: "Jeg stoler generelt på digitale løsninger fra det offentlige" (fordelt på alder), Danmarks Statistik 2021

Hvorfor?

- › Digitale løsninger skaber gennemsigtighed
- › Høj datasikkerhed
- › Regler for adgangen til og brugen af data

27 år med fælles digitaliseringsstrategier for sundhedsvæsenet



Udfordringer i fremtidens sundhedsvæsen

Robusthedskommissionen blev nedsat i 2022 med henblik på at imødekomme en række grundlæggende udfordringer i sundhedsvæsenet og på ældreområdet.

Kommissionen har særligt fokus på udfordringer, som omfatter:

- › En aldrende befolkning
- › Større udbredelse af kroniske sygdomme, multisygdom og psykiske lidelser
- › Mangel på sundhedspersonale på tværs af sundheds- og ældreområdet



Digitalisering som en del af svaret på udfordringerne

Brostrøms kommission giver digitalisering central rolle i redningsplan for sundhedsvæsenet

→ Et **nært sundhedsvæsen**, hvor borgerne har let adgang til sundhedstilbud, og langt flere borgere kan blive mødt og behandlet i eller tæt på hjemmet, hvor det nære sundhedsvæsen styrkes, og sygehusene aflastes, bl.a. ved udbredelse af teknologiske løsninger for nye behandlingsformer.

Anbefaling 6: Der skal indføres et fælles princip om "digitalt og teknologisk først"

Anbefaling 7: Der skal sikres bedre rammer for hurtig ibrugtagning af dokumenteret arbejdskraftbesparende teknologi

Anbefaling 8: Digitale kompetencer og teknologiforståelse skal styrkes

Regeringen vil styrke det nære sundhedsvæsen med mere behandling i eget hjem

25-03-2023

Pressemeddelelse

Nærhospitaler

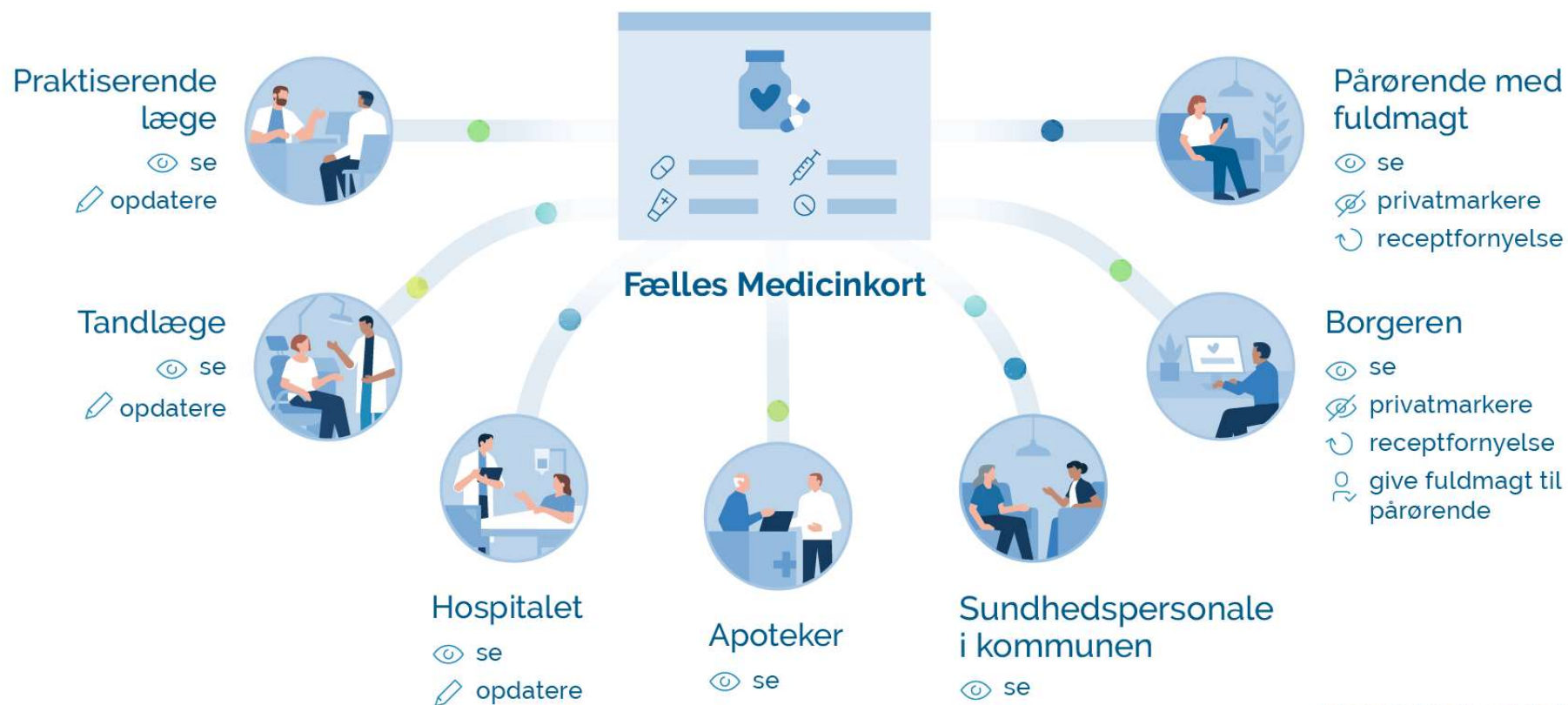
Sundhedsvæsenet

Puljer

Digitalisering

Udvalgte projekter i Sundhedsdatastyrelsen

Fælles Medicinkort - overblik over borgerens medicin



Infografik: Sundhedsdatastyrelsen

Et Samlet Patientoverblik

- **Vision for Et Samlet Patientoverblik**

Patienter med komplekse patientforløb og deres pårørende møder et samarbejdende sundhedsvæsen, hvor alle involverede i forløbet har digital adgang til oplysninger og hurtig kommunikation om patientens samlede situation.

- Programmet skal styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen ved at sikre digital adgang til oplysninger og hurtig kommunikation om patientens samlede situation.
- Samarbejde mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Kommunernes Landsforening, Danske Regioner, Praktiserende Lægers Organisation, Sundhedsdatastyrelsen, Digitaliseringsstyrelsen, MedCom og sundhed.dk.



2. UDSKRIVNINGEN

Hvem tager hånd om mig, når jeg bliver sluppet løs?

3. I BEHANDLING HJEMMEFRA

Hvis jeg ikke har overblikket, er der så ikke nogen, der har det?

4. AKUTMODTAGELSEN

Hvor er jeg? Hvem er I?
Og kommer jeg hjem igen?

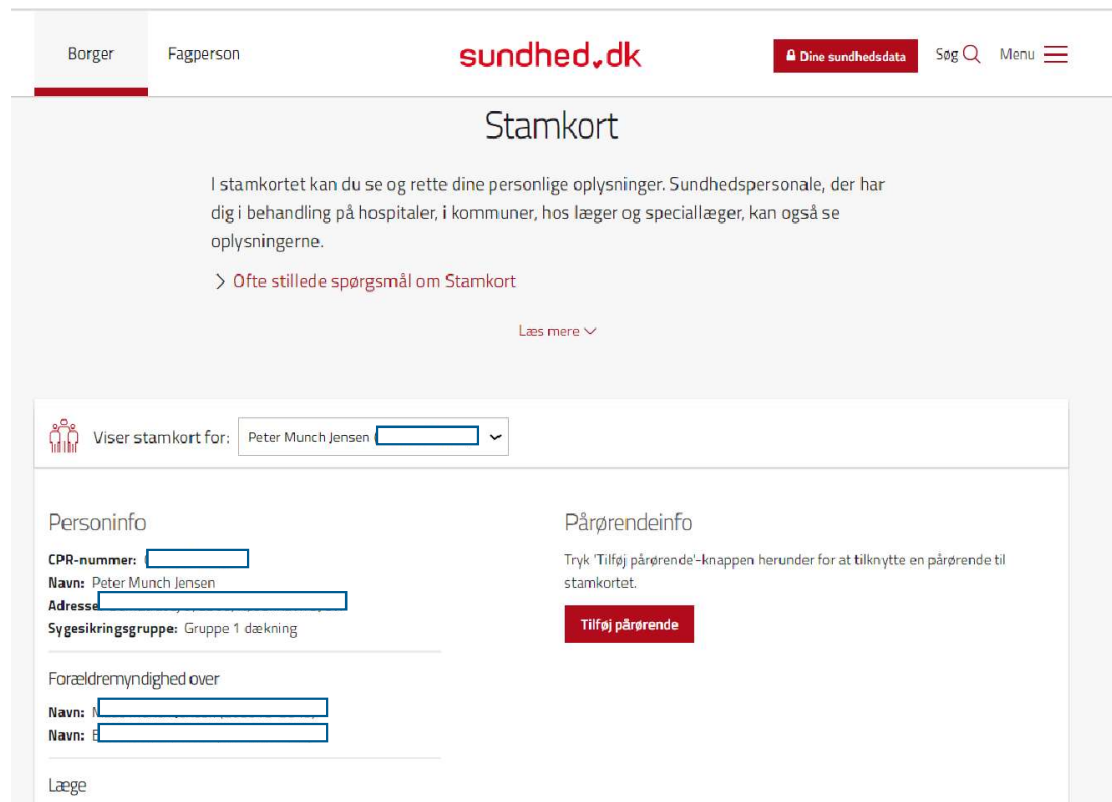
1. DIAGNOSTICERINGEN

Hvem kan fortælle mig, hvad der er galt, og om jeg kan dø af det?



National aftaleoversigt og fælles stamkort

- **Aftaler:** *Aftaleoversigten er en kalender, som giver patienter og deres pårørende et samlet overblik over deres aftaler med hospitaler, kommuner og egen læge og giver sundhedspersoner mulighed for at koordinere aftaler på tværs.*
- **Stamkort:** *Fælles Stamkort giver patienter og deres pårørende mulighed for selv at indtaste stamoplysninger, som også bliver tilgængelige for sundhedspersoner.*



The screenshot shows the 'sundhed.dk' website interface. At the top, there are tabs for 'Borger' (selected) and 'Fagperson'. The main header includes the 'sundhed.dk' logo, a 'Dine sundhedsdata' button, and search/menu icons. The page title is 'Stamkort'. Below the title, there is an introductory text: 'I stamkortet kan du se og rette dine personlige oplysninger. Sundhedspersonale, der har dig i behandling på hospitaler, i kommuner, hos læger og speciallæger, kan også se oplysningerne.' followed by a link '> Ofte stillede spørgsmål om Stamkort' and a 'Læs mere' link with a dropdown arrow.

The main content area is titled 'Viser stamkort for: Peter Munch Jensen' with a dropdown arrow. It is divided into two columns:

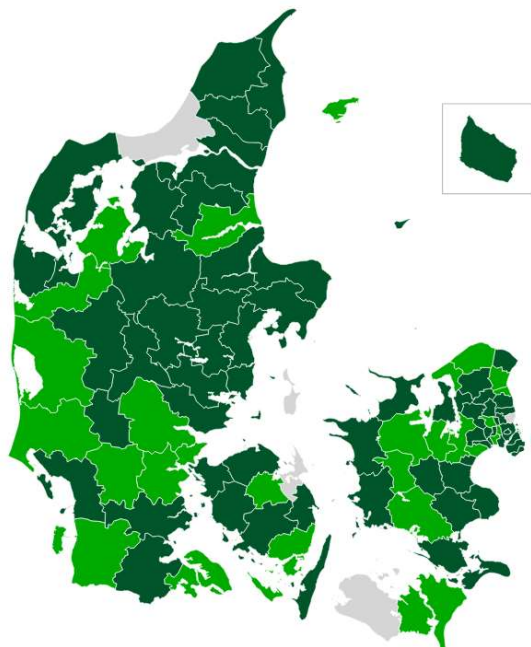
- Personinfo:** Includes fields for 'CPR-nummer', 'Navn: Peter Munch Jensen', 'Adresse', and 'Sygesikringsgruppe: Gruppe 1 dækning'.
- Pårørendeinfo:** Includes the text 'Tryk "Tilføj pårørende"-knappen herunder for at tilknytte en pårørende til stamkortet.' and a red button labeled 'Tilføj pårørende'.

Below these columns, there is a section for 'Forældremyndighed over' with fields for 'Navn:' and 'E:' (Email). At the bottom, there is a section for 'Læge'.

Status på ibrugtagningen

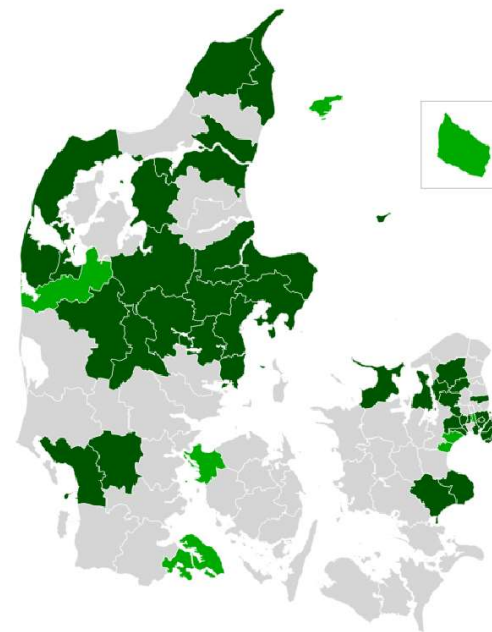
Kommunernes ibrugtagning af Fælles Stamkort

Kortet nedenfor viser hvilke kommuner, som har ibrugtaget Fælles Stamkort (mørkegrøn) eller planlagt ibrugtagning af Fælles Stamkort (lysegrøn). Tidspunkt for (planlagt) opstart i kommunen vises, når du holder musen over kommunen. Bemærk at der vil være en overgangsperiode, inden kommunen har fået tilknyttet alle borgere til Fælles Stamkort. Spørg din kommune, hvornår dit stamkort er klar.



Kommunernes ibrugtagning af aftaleoversigt

Kortet nedenfor viser hvilke kommuner, som er begyndt at dele aftaler til Aftaleoversigten (mørkegrøn) eller har planlagt tidspunkt for deling af aftaler (lysegrøn). Tidspunkt for, hvornår kommunen er begyndt at dele aftaler/planlægger at dele aftaler, vises, når du holder musen over kommunen. Kommunen vil på tidspunktet for deling af aftaler også have mulighed for at se de aftaler, som borgeren har med hospitalet, egen læge og speciallæge, såfremt disse parter er begyndt at dele aftaler til Aftaleoversigten (se status på <https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/etsamletpatientoverblik>)




Digital fuldmagt

Borger

Fagperson

sundhed.dk

Log på

Søg 

Menu 



< Registreringer < **Fuldmagt**

Fuldmagt

Du kan give en anden person, fx en pårørende, læsefuldmagt til at se din journal fra sygehuset, tjekke dine laboratoriesvar, se billedbeskrivelser og dine aftaler m.m. Du kan give fuldmagt til flere personer, og fuldmagten kan til enhver tid trækkes tilbage.

> [Læs mere om fuldmagt til pårørendes data](#)

Læs mere 

Log på

2023-2028 – Udbygning af Et samlet patientoverblik



- *”Med indsatsen udbygges den eksisterende infrastruktur for Et Samlet Patientoverblik, så det bliver muligt for parterne at udveksle oplysninger om patientens planer, som indeholder diagnoser, aktiviteter og mål. Med denne infrastruktur bygges fundamentet for deling af planer for både somatiske og psykiatriske patienter på tværs af sundhedsvæsenet bl.a. med henblik på at sikre bedre og mere sammenhængende patientbehandling” - Sundhedsreformen 2022, ‘Gør Danmark sundere’.*
- Udbygningen skal fokusere på at skabe gevinster for patienter med komplekse forløb.
- Der er lavet målbillede, og arbejdes på et roadmap for udbygningen, der behandles i Den Nationale Bestyrelse for Sundheds-it.
- Fokus både på udarbejdelse af nye nationale services og deling af eksisterende planer.
- pt. to projekter i gang – deling af forløbsplaner fra almen praksis og deling af planer på psykiatriområdet.



Fravalg af genoplivning ved hjertestop

Citat fra borger:

"Jeg kendte engang en gammel mand på 95 år, som nu er død. Han havde besluttet, at han ikke skulle genoplives, hvis der skete noget. En dag havde han beklaget sig meget, så havde hjemmehjælpen tilkaldt en ambulance, han kommer ud i ambulancen, inden der er en klokke der ringer, om at han ikke skulle ind og genoplives. Så kommer han ud af ambulancen igen og tilbage i sin seng. Det var jo vældig traumatisk for manden og han var meget bange. Hvis nu det stod i et stamkort, at han ikke ønskede genoplivning og det blev vist for medarbejderne, så kunne vi have undgået situationen med ambulancen. De skulle i stedet have ringet til datteren og sagt, at nu er han meget dårlig, vil du komme? Så havde der været mere ro på - det havde været mere menneskeligt og der kunne være sparet en masse ressourcer." [Jonna, 61, multikroniker, Analyse af Patientens Mål, Sundhedsdatastyrelsen 2019]

Politisk aftale blandt Folketingets partier

- › Projektet udspringer af den politiske aftale 'det gode ældreliv' fra december 2020
- › Alle Folketingets partier blev enige om at indføre en lovsikret ret til fravalg af genoplivning:
 - *Enhver, der er fyldt 60 år, og som er i stand til fornuftsmæssigt at varetage sine helbredsforhold, kan registrere sit ønske om at fravælge at blive forsøgt genoplivet i tilfælde af hjertestop.*
- › *"Regeringen, KL og Danske Regioner er (...) enige om at implementere den digitale løsning til fravalg af genoplivning i lokale fagsystemer hos regioner (almen praksis, hospitaler, præhospitale område) og kommuner i perioden 2. halvår 2023 – ultimo 2024."*



Ikrafttrædelse og fortrydelsesret

Målgruppe:	Alle borgere over 60 år, der ønsker at få en naturlig død, når hjertet holder op med at slå (dvs. uanset om de befinder sig i en aktuel sygdomssituation eller ej).
Tidligste registreringstidspunkt	60 år.
Ikrafttrædelsestidspunkt	Syv dage efter, at borgeren har registreret sit fravalg.
Kvittering på ikrafttrædelse	Når registreringen træder i kraft, vil borgeren få besked herom i enten Digital Post eller ved almindelig post
Påmindelsesnotifikation	Borgeren vil modtage en årlig notifikation om, at den pågældende har registeret et fravalg i enten Digital Post eller ved almindelig post.
Fortrydelsesret	Et registreret fravalg kan til enhver tid fortrydes af borgeren, så længe den pågældende er habil.



Adgang til oplysning om fravalg

- Adgang for sundhedspersoner direkte i fagsystemerne via Fælles Stamkort
 - Fravalgs-oplysningen er først tilgængelig efter de 7 dages "betænkningstid"
 - Fagsystemerne adviseres ved ændringer (der adviseres først om oprettelse efter de 7 dages betænkningstid)
- Borger administrerer "fravalg" digitalt via sundhed.dk, eller via papirblanket.
 - Borger adviseres via digital post
 - For borgere der har fravalgt digital post, adviseres disse via brev

Registrering på sundhed.dk – foreløbige mockups

- › Det er vigtige beslutninger, der tages i både behandlingstestamentet og ved fravalg af genoplivning.
- › For ikke at skabe forvirring, vil vi præsentere dem sammen for at understrege forskellene ved de to valg.
- › Løsningerne er stadig to separate løsninger, så det er udelukkende et kommunikativt greb at lave en fælles præsentation af de to løsninger.

Borger Fagperson sundhed.dk Dine sundhedsdata Søg Menu

Sundhedsdata for: Navn På Læge Adressevej 1 1234 Bynavn Telefon: +45 12 34 56 78 Log af

Registreringer < Fravalg af behandling og genoplivning

Fravalg af behandling og genoplivning

Lægerne vil som udgangspunkt gøre, hvad de kan for at holde dig i live. Ønsker du ikke livsforlængende behandling kan du registrere dine ønsker, så sundhedspersonalet kan se dem, hvis du ikke selv er i stand til give besked. Du kan også registrere, hvis du er over 60 år og ikke ønsker at blive forsøgt genoplivet ved hjertestop.

Læs mere

Fravalg af behandling

Du kan registrere fravalg af livsforlængende behandling, hvis du:

- er fyldt 18 år
- er rask og habil

Registrér fravalg af behandling

Fravalg af genoplivning

Du kan registrere fravalg af genoplivning, hvis du:

- er fyldt 60 år
- er rask og habil

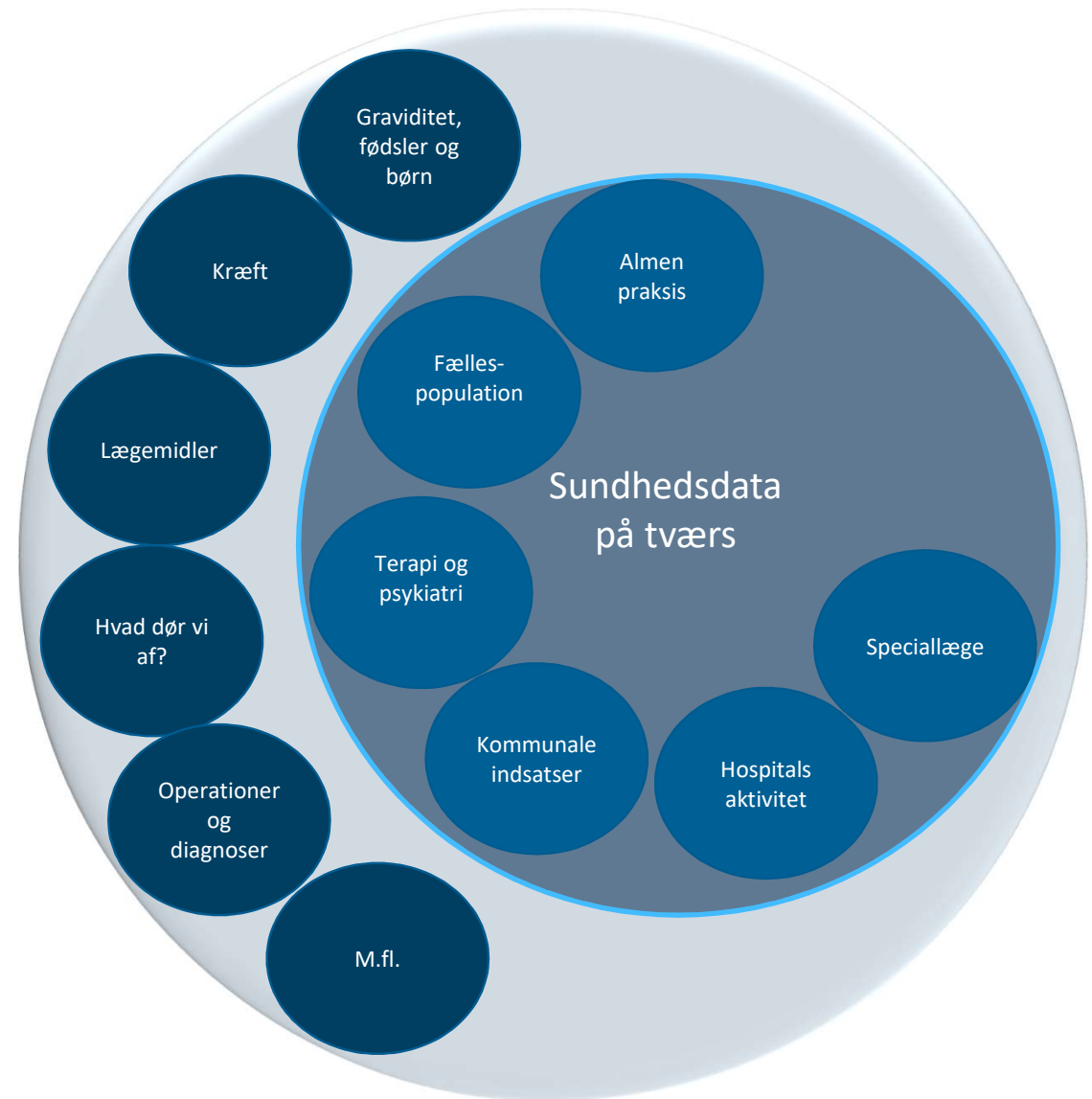
Registrér fravalg af genoplivning

Brug for mere viden inden du tager stilling?

- FAQ livsforlængende behandling
- FAQ genoplivning
- Ældresagen
- Styrelsen for patientsikkerhed

Sundhedsdata på tværs

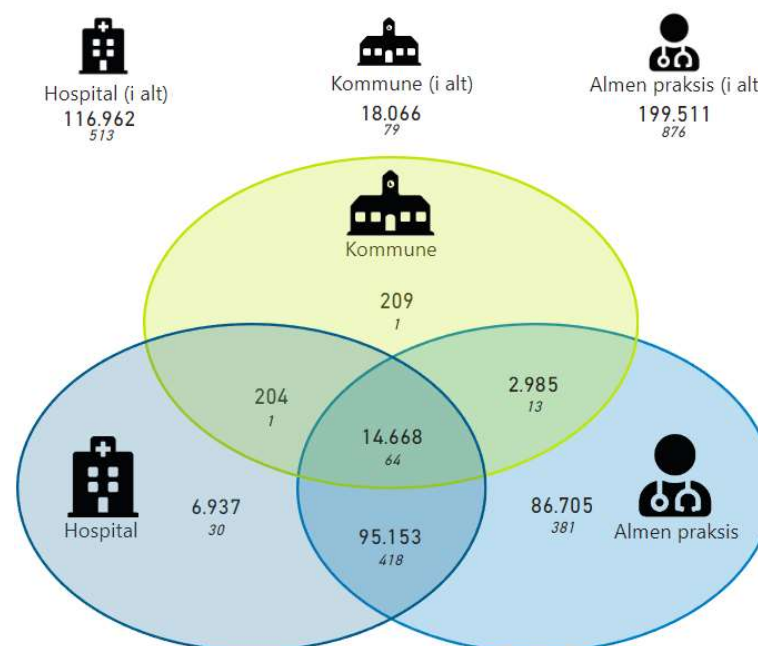
- Et statistikværktøj, hvor vi kobler de nationale sundhedsdata omkring patienterne/borgerne
- Et værktøj, hvor man både kan se karakteristika for fælles populationerne og egen population



Sundhedsdata på tværs

- › Hvilke rapporter består Sundhedsdata på tværs af i dag?
 - Nøgletal
 - Børn og unge
 - Borgere på 65 år og derover
 - Kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser
 - Datapakke til sundhedsklyngerne
 - Populationsoverblik
 - Ældre borgere på 80 år og derover
 - Borgere med udvalgte kroniske sygdomme
 - Borgere med kontakt til psykiatrien
- › I rapporterne kan brugeren afgrænse til fx Slagelse Klyngen
 - Derudover kan man afgrænse til køn, aldersgrupper, bopælskommune, plejehjemsbeboere mv.

Antal borgere i Slagelse Klyngen med kontakt til sundhedsvæsenet fordelt på sektorer, 2022



Note: Tallene i boblerne angiver antal borgere, der har kontakt til den/de angivne sektorer. I kursiv er antal borgere med kontakt pr. 1.000 borgere angivet. De tre øverste tal viser, hvor mange der i alt har kontakt til hhv. hospital, kommune og almen praksis. Tallet i midten viser, hvor mange der har kontakt til alle tre sektorer. De fire tal i en boble giver totalen af kontakt til den sektor.

[N7]. Kilde: Landspatientregisteret, Sygesikringsregisteret, Elektroniske omsorgsjournaler (EOJ), CPR-registeret, Plejehjemsadresser, Sundhedsdatastyrelsen.

Udfordringer og opmærksomhedspunkter

- › Mange og ikke altid tilstrækkeligt koordinerede indsatser i gang på samme tid, særligt for borgere (jf. kanalstrategi)
- › Utilstrækkelig ensartet prioritering på tværs af fællesoffentlige parter og mellem centrale og lokale indsatser
- › Det tager lang tid - langt fra tanke til handling til fuld implementering
- › Balance mellem digitalisering og personalemangel
 - Datadeling og genbrug af information mellem sektorer kan reducere behovet for selv at indhente og dokumentere – men kræver, at det er let tilgængeligt og indarbejdet i arbejdsgange
 - Det kan være nødvendigt at dokumentere mere/anderledes et sted for at det kan give værdi for andre
- › Bekymring blandt sundhedspersonale for ”det digitale spor” – navne i fx logoplysninger og journaler
- › Stigende opmærksomhed på ikke-digitale borgere og digital inklusion



SUNDHEDSDATA- STYRELSEN

Sundhedsdatastyrelsen
Ørestads Boulevard 5
2300 København S

T: +45 7221 6800

E: kontakt@sundhedsdata.dk

W: sundhedsdata.dk