POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: FRR-039-26
Dato: 24. juni 2026
Stillet af: Iben Kiilerich Krog (V)
Besvarelse udsendt den: 9. september 2026

DELING AF JOURNALOPLYSNINGER OG BILLEDDIAGNOSTIK PÅ TVÆRS AF REGIONER M.V.

Motivation og spørgsmål:

Jeg vil gerne stille disse spørgsmål:

- Jeg har kendskab til flere borgere, der oplever udfordringer med at dele journaloplysninger og billeddiagnostik på tværs af regioner og mellem offentlige og private aktører. Hvor stor er denne udfordring, og hvad kan vi gøre for at forbedre det?
- Hvor ofte ender borgere i dobbeltundersøgelser, fordi systemerne ikke taler ordentligt sammen?
- Hvad er årsagen til, at et hospital som Rigshospitalet ikke umiddelbart har adgang til relevante scanninger og oplysninger fra andre dele af sundhedsvæsenet?

Svar:
Ad. 1. Jeg har kendskab til flere borgere, der oplever udfordringer med at dele journaloplysninger og billeddiagnostik på tværs af regioner og mellem offentlige og private aktører. Hvor stor er denne udfordring, og hvad kan vi gøre for at forbedre det?

Journaloplysninger

Hvis man som borger ønsker at se sin journal fra offentlige sygehuse, privathospitaler og praktiserende speciallæger kan man tilgå Sundhedsjournalen via Sundhed.dk.

Hvis man som sundhedsperson i regionen har brug for at tilgå en patients journaloplysninger fra øvrige regioner samt privathospitaler og privatpraktiserende speciallæger, kan man via Sundhedsplatformen tilgå Sundhedsjournalen.

Derudover er det ikke alle privathospitaler og privatpraktiserende speciallæger, som leverer journaldata til sundhed.dk. Dette skyldes, at der ikke er krav til, at alle sundhedsaktører skal sende data til Sundhedsjournalen (såvel journaldata som billeder). Det er derfor ikke sikkert, at alle oplysninger fra borgerens behandling er tilgængelig via sundhed.dk.

Billeddiagnostik

Gennem en årrække har der været arbejdet med nationale og tværregionale løsninger til deling af billeddiagnostisk materiale. Det Interregionale Billedindeks (IBI) blev etableret med henblik på at understøtte udveksling af billeder på tværs af regionerne. Udviklingen af området har imidlertid været præget af forskellige tekniske løsninger, forskellige implementeringstidspunkter og ændrede standarder, hvilket betyder, at billeddeling fortsat ikke fungerer fuldt ensartet på tværs af alle aktører.

Der er således fortsat udfordringer med deling af billeddiagnostiske undersøgelser på tværs af regioner samt mellem offentlige og private aktører. Der findes imidlertid ikke et samlet nationalt overblik, der gør det muligt præcist at opgøre udfordringens omfang.

Hvis billeddelingen på tværs af regioner og mellem offentlige og private aktører skal styrkes, kræver det, at alle aktører forpligtes til at dele billeder i bestemte dataformater.

Der arbejdes desuden i europæisk regi på etableringen af en fælles tilgang til deling af billeder og sundhedsdata: European Health Data Space (EHDS). Ambitionen er over en årrække at sikre lige adgang til data, så data kan deles og anvendes på tværs i hele EU.

Ad. 2. Hvor ofte ender borgere i dobbeltundersøgelser, fordi systemerne ikke taler ordentligt sammen?

Det er ikke muligt for administrationen at opgøre hvor mange borgere der årligt gennemgår dobbeltundersøgelser som følge af mangelfuld deling af journaloplysninger eller billeddiagnostiske oplysninger. Dette skyldes, at der ikke eksisterer et samlet datagrundlag på området.

En analyse af billeddelingsområdet fra 2025 udført for Danske Regioner pegede dog på, at udfordringen kan have betydeligt omfang. Analysen vurderede blandt andet, at hvis blot 10 pct. af de undersøgte patientforløb påvirkes af mangelfuld billeddeling, kan mere end 160.000 patientforløb årligt være berørt. Analysen peger samtidig på, at et betydeligt antal procedurer og undersøgelser kan blive forsinket, kompliceret eller i nogle tilfælde udført unødvendigt.

Tallene er behæftet med usikkerhed og kan ikke direkte omsættes til antallet af dobbeltundersøgelser. Administrationen vurderer dog, at analysen illustrerer et væsentligt potentiale for både forbedrede patientforløb og en mere effektiv anvendelse af sundhedsvæsenets ressourcer gennem bedre deling af sundhedsdata og billedmateriale.

Dobbeltundersøgelser sker dog ikke nødvendigvis grundet mangelfuld billeddeling. Det kan ligeledes skyldes kliniske arbejdsgange eller overbehandling.

Et eksempel kan være, hvis en borger er tilset og scannet på et privathospital, hvor privathospitalet finder noget, de mener skal undersøges nærmere.
Det kan i dette eksempel lede til dobbeltundersøgelse, hvis regionen:

a) ikke kan se billederne fordi privathospitalet ikke deler dem. Her er der tale om dobbeltundersøgelse pga. manglende billeddeling.
b) diagnosticering kræver en anden scanning mv. for at sikre korrekt diagnosticering. Det vil ikke være udtryk for en reel dobbeltundersøgelse, men blot endnu et nødvendigt led i patientbehandlingen.
c) usikkerhed om kvaliteten af det oprindelige billede, hvorfor der bliver taget et ekstra røntgenbillede ved modtagelse af en patient. Der vil her være tale om en arbejdsgang med overbehandling, som er et andet problem end dobbeltundersøgelse i sig selv.

Ad. 3. Hvad er årsagen til, at et hospital som Rigshospitalet ikke umiddelbart har adgang til relevante scanninger og oplysninger fra andre dele af sundhedsvæsenet?

Rigshospitalet har pt. adgang til billeddiagnostiske undersøgelser, der er udført på Region Hovedstadens hospitaler, idet Region Hovedstaden anvender

et samlet RIS/PACS-system (leveret af Sectra) til lagring og visning af billeddiagnostisk materiale. Når dette RIS/PACS-system er udbredt til hele Region Østdanmark, vil Rigshospitalet have adgang til alle billeddiagnostiske undersøgelser udført på Region Østdanmarks hospitaler.

Når det gælder undersøgelser udført hos andre regioner eller hos private aktører, er situationen mere kompleks. Der findes muligheder for at udveksle billedmateriale gennem IBI, men udvekslingen er ikke i alle tilfælde automatiseret. I praksis kan det derfor være nødvendigt manuelt at fremsøge og videresende undersøgelser mellem de involverede aktører.

Se derudover svar på spørgsmål 1.