

At Sundhedsplatformen, IT-systemet på de Sjællandske sygehuse aldrig har fungeret godt er en kendt sandhed. At brugertilfredshedsmålinger lavet i starten viste en sjældent set utilfredshed med systemet. Hvorefter man ophørte med at lave den slags undersøgelser. Yngre læger gennemførte en samlet undersøgelse af tilfredshed med de forskellige IT-journalsystemer. (Da rapporten blev lavet var Midt-EPJ implementeret i Region Midt, siden er tilsvarende system helt eller delvist også implementeret i Region Syd og Nord). Besvarelsene viste at i Region Midt var tilfredsheden meget høj blandt yngre læger, og at samme grad var U-tilfredshed blandt yngre læger på Sjælland. Slående undersøgelse.

De 2 sjællandske Regioner har valgt at bruge meget store summer på videreudvikling. Den oplevede positive virkning på gulvet er oplevet marginal.

Samme system som Sundhedsplatformen har man implementeret i Finland, Apotti. Også her har der været høj grad af utilfredshed. Flere Regioner havde skrevet kontrakt med en amerikansk leverandør (ikke leverandøren af Apotti og Sundhedsplatformen). Da man regnede på de akkumulerede udgifter over en 15 års periode, viste leverandøren af Apotti sig at være markant højere end den valgte leverandør, der til gengæld var markant dyrere end indenlandske løsninger. Og kontrakten blev revet i stykker.

I Norge har man i lang tid arbejdet med "En indbygger - en journal" under Akson-projektet. Den ambition kunne kun leverandøren EPIC indfri - påstod de. Akson-projektet er blevet skrottet. Men Helseplattformen kører videre efter konceptet en indbygger - en journal.. Der har netop været et års fødselsdag for indførelse af Helseplattformen. Med høj grad af usikkerhed til følge, som har ført til bekymringsmeldinger til en lang række instanser. Der er nedsat produktivitet, forøget patient-u-sikkerhed, manglende overblik, utilfredshed fra medarbejderne. Og altså et år efter "go-live".

Netop i dag har Riksrevisionen udgivet en rapport om bl.a. forøget ældre population i fremtiden, og nedsat mængde fagprofessionelle. Også netop Sundhedsstruktur-kommisionens fokus. Her har der været arbejdet specifikt med brug af Sundheds-IT. At digitalisering burde være en del af løsningen. Men at de forventede gevinster ikke høstes. Og efter et år med Helseplattformen kører St. Olavs Hospital, det 4. største hospital i Norge, med nedsat produktivitet målt op mod før ibrugtagning af Helseplattformen.

Jeg håber Sundhedsstrukturkommisionen har inddraget perspektiver om indhentning af gevinster ved digitalisering. Og med særligt fokus på Region Hovedstaden og Region Sjælland.

Jeg vedhæfter link fra Dagens Medicin om Riksrevisionens rapport:

<https://www.dagensmedisin.no/helse-midt-norge-rhf-helseplattformen-riksrevisjonen/riksrevisjonen-jobber-videre-med-helseplattformen-ny-rapport-til-sommeren/600366>

(og vedhæfter også tekst fra artiklen, såfremt den er svær at få fat på den fulde ordlyd af)

Og ligeledes vedhæfter jeg Riksrevisionens rapport

Er der behov for yderligere til belysning af den norske situation kan jeg formidle kontakt til folk med dybere indsigt end jeg besidder.

Den danske situation omkring Sundhedsplatformen er blandt andet grundigt belyst i Bentzon & Rosenberg: Destruktiv Digitalisering, FADL's Forlag, 2021.