

## Bilag 2.d.a

---

### Afsluttende rapport om initiativ 4.2 Samlet overblik over patienternes sundhedsoplysninger

#### Stamdata

Initiativnavn	Nationalt Patient Indeks
Ministerium	Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Institution	Statens Seruminstitut, Sektor for National Sundheds-it (NSI)
Budget og finansiering	15,5 mio.kr. fra boet efter Sammenhængende Digital Sundhed I Danmark
Ansvarlig for statusrapportering	Ivan Lund Pedersen, NSI
Formand for følge-/arbejdsgruppe	Ivan Lund Pedersen, NSI
Projektleder	Jens Hvidberg marts 2011 til april 2012 derefter Ivan Lund Pedersen, begge NSI
Projektejer	Sektor direktør Flemming Christiansen marts 2011 til februar 2012 derefter Afdelingschef Birgitte Drewes
Programleder	-
Starttidspunkt	Marts 2011
Sluttidspunkt	Juni 2013
Øvrige kommentarer	-

#### Resultater

Projektets oprindelige mål fremgår af initiativbeskrivelsen og af projektinitieringsdokumentet udarbejdet til statens it-projektråd.

<b>Projektets mål</b>	<b>Resultat</b>
Borgere skal via NPI have adgang til et ”samlet digitalt overblik over relevante sundhedsoplysninger på tværs af sundhedsvæsenets parter” i Sundhedsjournalen	Ikke opnået gennem NPI.  Sundhedsjournalen opfylder målet via de eksisterende ikke standardiserede snitflader inden udgangen 2013. Borgeradgangen sker via sundhed.dk.

Sundhedsprofessionelle skal via NPI have adgang til et ”samlet digitalt overblik over relevante sundhedsoplysninger på tværs af sundhedsvæsenets parter” i Sundhedsjournalen eller egne systemer.	Ikke opnået via NPI.  Sundhedsjournalen opfylder målet via de eksisterende ikke standardiserede snitflader inden udgangen 2013
At NPI services, som udvikles, samtænkes med videreudviklingen af den Nationale Serviceplatform	Opnået. Alle udviklede services er tilgængelige på den nationale service platform, og sammenhængende med de øvrige sikkerhedsservices.
At medvirke aktivt til valg af egnede standarder til integrationer (nye), indeksering og datalagring (hvis dette sidste tages i anvendelse)	Opnået. Projektets erfaringer indgik i udarbejdelsen af referencearkitektur for deling af billeder og dokumenter.
At etablere en samling af standarder (hvor anvendelsen er beskrevet meget detaljeret i en profil IHE/XDS) der benyttes ved overførsel af data fra nye systemer med fælles data	Opnået. NPI-demo projektet har demonstreret den tekniske bæredygtighed i referencearkitekturen for deling af billeder og dokumenter.
At støtte Sundhedsjournalen med ibrugtagning af en eller flere NSP services på en standardiseret og genbrugelig måde.	Opnået.
At sundhedsjournalen får øget deres sikkerhedsniveau ved at anvende en eller flere af de nationale sikkerhedsservices.	Opnået.
At det bliver lettere for nye anvendelsesystemer at koble på NSP.	Delvist opnået. Der udestår færdiggørelse af en forbedret dokumentation og brugerrettet vejledning til leverandører og projekter. Færdiggørelsen sker i regi af NSP-driftsorganisation.
At afklare om det er fordelagtigt for kilde og anvender at udveksle data på standardiseret vis via NPI indekset og NSP.	For de 2 kilder og de 2 anvendelsesystemer som har deltaget i NPI-demo projektet har det vist sig nemmere end forventet at komme på indekset. Der kan ikke angives målopfyldelse da succeskriterium ikke er defineret i PID

<p>At sandsynliggøre den forretningsmæssige værdi og generere data til en detaljeret business case for det videre NPI arbejde.</p>	<p>Del 1 opnået 100%          Del 2 opnået 75% fordi der ikke er foretaget en sammenligning med tidligere integrationer.          Det er ikke muligt ud fra de foreliggende erfaringstal opstille en egentlig business case for den indeksbaserede infrastruktur.          Første gangs opkobling af et kilde eller anvendelsesystem estimeres at tage mellem 1-2 mandmåneder, medens efterfølgende opkoblinger vil kunne gennemføres langt lettere, forsigtigt skøn mellem 5-15 mand-dage.</p>
--	---

### Økonomi

Initiativet er finansieret med 15,0 mio.kr. fra boet efter nedlæggelsen af Sammenhængende digital sundhed i Danmark (SDSD). Ved den endelige boopgørelse for Digital Sundhed blev der afsat yderligere 0,5 mio. kr., således at der er afsat 15,5 mio. kr. til NPI. Som følge af SDSD's finansieringsnøgle finansierer staten, regioner og kommunerne hhv. 45, 45 og 10 pct.

Pr. 1. maj 2013 er der brugt og disponeret 14,1 mio.kr. heraf, *jf. tabel 1.*

Tabel. Forbrugte midler i NPI-projektet (mio.kr)			
	2011-2013	2014	I alt
Afholdt og disponeret	13,7	0,4	14,1

Overskydende midler anvendes efter aftale med parterne, bl.a. til afklaring af indeksskomponentens rolle i en fremtidig samlet it-infrastruktur for telemedicin.

Det har fra projektstart været forudsat, at der fra 2014 og frem skulle findes finansiering til den videre drift og eventuelle udvikling af indekset og øvrige komponenter. Driftsudgifterne fra 2014 og frem estimeres til ca. 1 mio. kroner. Disse udgifter dækker server, licenser og vedligeholdelse af den anskaffede indekssløsning.

### Fremtidigt ejerskab

I forlængelse af beslutningen om at afslutte NPI-projektet blev det besluttet, som led i den nationale strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet, at igangsætte en afklaring af den generelle datadelingsopgave i sundhedsvæsenet. Analysen forventes klar forud for ØA15, jf. også digitaliseringsstrategien for sundhedsvæsenet 2013-2017.

Samtidig afklares det, om indeksskomponenten kan indgå i en afprøvning af en samlet telemedicinsk referencearkitektur for opsamling af helbredsdata hos borgere. Referencearkitekturen, der er fastsat efter en faglig proces, offentlig høring og behandling i den nationale bestyrelse sundheds-it, stiller krav om at data deles på basis af XDS profiler. Afprøvningen er forudsat at skulle ske i KIH og Telecare-

Nord-projekterne, som indgår i den nationale handlingsplan for udbredelsen af telemedicin.

I forbindelse med afklaringerne forventes fremtidigt ejerskabsforhold samt finansiering også at blive fastlagt. I den forbindelse vil det blive undersøgt, hvorvidt en evt. kommende brug af indeksskomponenten kan finansieres gennem den fællesoffentlige styrings- og finansieringsmodel for sundheds-it, der i dag dækker Fælles Medicinkort og infrastrukturkomponenten National Serviceplatform.