

POLITIKERSPØRGSMAÅL

Spørgsmål nr.: 229

Spørgsmål om FMK

1. Hvad er udbredelsesgraden ift hospitaler og praktiserende læger?
2. Hvornår skal kommunerne på?
3. Rigsrevisionen konkluderede bl.a: Rigsrevisionen finder, at Sundhedsministeriet og NSI bør sikre klarhed over, hvordan FMK-programmet kan nå businesscasens oprindelige mål om fuld tilslutning og anvendelse af FMK på tværs af sundhedsvæsenets sektorer. Det forudsætter bl.a. en tydeliggørelse af programmets afhængigheder samt overblik over de ressourcer og aktiviteter, der kræves for at nå målet. Sundhedsministeriet og NSI bør klarlægge dette i samarbejde med programmets øvrige parter. Hvordan går det med?
4. Hvad er FMK's hovedproblemer på nuværende tidspunkt?
5. Der er fortsat betydelige problemer med FMK i praksis. Fx nedbrud, dobbeltregistreringer, ændringer i dosis etc. Hvad gøres for at igangsætte dialog omkring problemerne, evt aflivning af myter, afhjælpning/løsning af problemer eller teknisk hjælp? Er dette noget der foregår centralt eller har de enkelte regioner et ansvar?
6. Er der rettet op på den ledelsesmæssige forankring som Rigsrevisionen kritiserer?
7. For så vidt angår it-sikkerheden af FMK vurderer Rigsrevisionen, at NSI ved udgangen af 2013 ikke har sikret, at det centrale FMK-system har en tilstrækkelig it-sikkerhed. Således har NSI ikke sikret tilstrækkeligt tilsyn med, hvem regionerne har givet adgang til følsomme persondata om borgernes medicin i FMK. Hvorledes er det løst? Og hvordan er det løst med adgang til FMK?
8. Hvordan kan det være at man har valgt digital signatur som adgangsmåde og hvad er der af positive hhv negative ting ved det?
9. Hvad er arbejdsgangene, når en patient indlægges og medicin ikke er afstemt eller når en patient udskrives og medicinkortet er låst?
En beskrivelse af arbejdsgange og aftaler ønskes.

10. Rigsrevisionen konkluderer i øvrigt at:

”Regionerne har ikke sikret væsentlige forudsætninger for en succesrig implementering af FMK. Bl.a. har regionerne ikke sikret, at der bliver ryddet op i medicinkortene, så de kan give sundhedspersonalet et korrekt overblik over patienternes medicinoplysninger. Regionerne har endvidere ikke den fornødne sikkerhed for, at brugerne kan anvende FMK korrekt, fordi oplæringen af brugerne er mangelfuld, og fordi det kun er én region, der har testet den lokale FMK-integration for brugervenlighed”

Hvad har regionen gjort for at rydde op i medicinkortene (og hvad menes der)?

Hvad har regionen gjort for at bringe oplæringen i orden?

Har Region Hovedstaden testet den lokale FMK-integration for brugervenlighed?