



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 2. maj 2012
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMSAH
Sags nr.: 1203957
Dok nr.: 898872

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. april 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 10 (L 110) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 10:

"Vil ministeren oplyse, hvilke udgifter der er forbundet med udviklingen af et 'centralt og mere brugervenligt digitalt online-ansøgningssystem', som er forudsat i lovforslaget forinden indførelse af formkravene om digitale ansøgninger? Og vil ministeren endvidere oplyse, om udgifterne forbundet hermed er indregnet i Sundhedsstyrelsens forventede rationaliseringsgevinst på 2,3 mio. kr. årligt?"

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet en udtalelse fra National Sundheds-it (NSI). NSI oplyser, at det vedrørende digitalisering af ansøgninger om individuelle tilskud må påregnes, at der vil være udviklingsomkostninger på op til 1,5 mio. kr. til udvikling af et mere brugervenligt centralt elektronisk online-ansøgningssystem og webservices, der kan integreres til lægepraksissystemer og EPJ med efterfølgende drifts- og vedligeholdelsesudgifter på anslået 350.000 kr./år. Det nye system vil blive indplaceret i den eksisterende sundheds-it infrastruktur.

NSI oplyser endvidere, at det ikke er muligt meningsfuldt at adskille udviklingsomkostningerne vedrørende det centrale elektroniske online-ansøgningssystem og udviklingsomkostningerne vedrørende webservices, da det er integreret.

Udgifterne afholdes inden for Sundhedsstyrelsens egen ramme og er ikke indregnet i den forventede rationaliseringsgevinst på 2,3 mio. kr. årligt.

Det kan oplyses, at der for så vidt angår udviklingsomkostningerne er tale om et engangsbeløb, mens besparelserne er langsigtede, både for Sundhedsstyrelsen og for lægerne, hvor tidsforbruget vil blive mindre. Den centrale online-løsning forudsættes at blive *mindst* lige så hurtig som løsningen med at udfylde og afsende en papiransøgning. Og vælger lægerne efterfølgende at få integreret de udviklede webservices til lægepraksissystemer og EPJ, forudsættes denne løsning at blive endnu hurtigere at anvende end den centrale løsning.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Sanne Have