

Program 11. marts - eftermiddag

13.00 Effektiv systemadgang – hvad er de organisatoriske effekter?

Diskussion med udgangspunkt i spørgsmål fra deltagerne

Spg - governance

- Hvilke 3 konkrete gode råd/tiltag kan den civile sundhed lære af den militære
- Har forsvaret løst standardiseringsproblematikken? Ergo meget længere end vi andre
- Hvordan sikrer I at de militære sundhedsdata er tilgængelige for det almindelige sundhedsvæsen når soldaten forlader militæret? Der har været problemer med at soldater der lider af Post Traumatisk Stress Syndrom uden fx den praktiserende læge kendte til det!

Spg – effektiv systemadgang

- BBH single-sign on – det lyder nemt; hvad har de væsentligste udfordringer været i implementeringsprocessen?
- Hvad menes der med at ”smart card” kan blive meget personligt? Er kortet ikke personligt og tilhører een person?
- Kan kortet også anvendes uden fysisk at skulle sætte det i computer?
- Hvordan med digital signatur ift ”smart card”?
- Hvad sker der hvis en kliniker glemmer sit kort?
- Skal patienten skifte på tværs af systemer automatisk?
- Hvad skal der til for at systemet er godt nok til fuld implementering?
- Hvis det er rigtigt at 60% af brugerne på BBH ikke overholder persondataloven, hvordan retter man så op på dette inden udgangen af 2010? Ved Bertel Haarder det?

Spg – effektiv systemadgang

- Hvilke gevinster har I opnået – organisatorisk, økonomisk og tilfredsheds-mæssigt?
- Hvilken governance struktur er bedst til at styre udviklingen af udvikling, udrulning og drift af de kliniske systemer i Danmark – regionale eller een central?
- Hvordan kan klinikerne få adgang til data hvis VDI (virtual desktop infrastructure) går ned? Enkelte tykke klienter?
- Hvor langt er vi fra realisering af den nationale IT-arkitektur i sundhedssektoren? Hvilken betydning har det for ibrugtagning af effektiv systemadgang?
- "Genbrugs-rationalet": Er det teknisk/økonomisk eller organisatorisk begrundet?