

## Referat fra 13. møde i Sundhedsdataprogrammets styregruppe den 20. april 2017

### Deltagere:

Lisbeth Nielsen (Sundhedsdatastyrelsen, programejer og formand), Malene Højsted Kristensen (Sundhedsdatastyrelsen, programleder), Kirsten Lei Hansen (Sundhedsdataprogrammet), Anne-Marie Vangsted (Styrelsen for Patientsikkerhed), Laura Glavind (Danske Regioner), Katrine Stokholm (Danske Regioner), Marie Rønde (Sundheds- og Ældreministeriet), Hans Juul Hedegaard (Sundheds- og Ældreministeriet), Hanne Agerbak (Kommunernes Landsforening) og Inger Mariegaard Geisler (Sundhedsdatastyrelsen, referent)

### Afbud:

Søren Brostrøm (Sundhedsstyrelsen), Jakob Cold (Lægemiddelstyrelsen), Søren Lund (Finansministeriet), Søren Varde (Finansministeriet), Flemming Christiansen (Sundhedsdatastyrelsen), Lise-Lotte Teilmann (Sundhedsdatastyrelsen, programleder)

Ved afbud meddelte Finansministeriet, at de kunne støtte alle indstillingerne i materialet og Lægemiddelstyrelsen tilkendegav, at de kan støtte projektindstillingerne.

## Dagsorden

### 1. Godkendelse af referat

Godkendelse af referat fra styregruppemøde den 30. januar 2017 var ikke udsendt og kunne derfor ikke godkendes.

### 2. Programstatus

*Gennemgang af programstatus v. programleder Malene Højsted Kristensen (uddeles til mødet)*

Malene Højsted Kristensen gennemgik programstatus, hvor følgende blev fremhævet:

- Sundhedsdataprogrammet og programmets leverancer har tilpasset sig de ændrede rammevilkår ift. EU's databeskyttelsesforordning og politiske aftale for principper for brug af sundhedsdata, hvilket har betydet, at programmet har udviklet en pseudonymiseringsfunktionalitet, hvormed data på Sunddataplatformen kan pseudonymiseres.
- Der udarbejdes en datagrundmodel på Sunddataplatformen, som andre parter med fordel kan genbruge og drage nytte af. Derfor er programmet også ved at arrangere en workshop med temaet "opbygning af datamodellen", som Sundhedsdatastyrelsen arbejder med.
- Projekt ID2c.1, der omhandler design af nyt modtagerorienteret eSundhed, er ved at være færdigt. Leverandøren har i designfasen været ude og tale med forskellige brugere, herunder Danske Regioner
- ID15: *Modernisering af datamodtagelse* har modtaget 4 tilbud og er gået i gang med tilbuds-evalueringen
- Fokus på opstart af to projekter ID2e: *Kræftpatientoverblik* og ID2b: *Data til Lungecancer*

## 3. Emner til behandling

### 3.1. Bølgeplan for bølge 3

#### 3.1.1 Godkendelse af endelig planlægning af bølge 3

**Det indstilles**, at styregruppen godkender den endelige bølgeplan for bølge 3.

Styregruppen fulgte indstillingen og godkendte den endelige bølgeplan for bølge 3.

Lisbeth Nielsen uddybede, at den foreløbig bølgeplan, som blev forelagt programstyregruppen ifm. med bølgeovergangen, er revideret efter kvalificering og udarbejdelse af de 3 projektinitieringsdokumenter, de tilpassede rammevilkår ift. EU's databeskyttelsesforordning og den politiske aftale for principper for brug af sundhedsdata.

De 3 nye projekter starter op i det programspor, der hedder "Ny datamodel og nye analyser". Bølgeplanen er uændret for ID2e: *Kræftpatientoverblikket* samt ID2b: *Data for lungecancer*, men ID2c: *Indikatorer i sundhedsvæsenet* er ændret og forlænget jf. styregruppens godkendelse af replanlægning 21. november 2016.

ID11: *Roller og kompetencer* og ID10: *SLA og governance* under programsporet "Organisering og styring" er interne projekter, som har til formål at implementere BI-organisation i Sundhedsdatastyrelsens måde at arbejde på og værktøj til at holde styr på dokumentation, beregning og variable mv.

### 3.2. Projekter i bølge 3

**Det indstilles**, at styregruppen godkender de forelagte projektinitieringsdokumenter for ID2d: *Dialogværktøj til "fælles patienter" på tværs af sektorer*, ID2f: *Nyt evalueringsværktøj til brug for kvalitetsudvikling og fremme af rationel klinik*, ID2g: *Omkostningsdatabasen*, ID2e: *Kræftpatientoverblik og ID6b: Etablering af datamodtagelse af kliniske kvalitetsdatabaser (bilag 2, 3, 4, 5 og 6\_20042017)*

Indstillingen blev fulgt og alle projektinitieringsdokumenterne blev godkendt.

Se bemærkninger til de enkelte projektinitieringsdokumenterne under afsnittet 3.2.1 *Godkendelse af projektinitieringsdokumenter*.

Lisbeth Nielsen præsenterede indledningsvist PID'erne og forklarede, at de skal ses som rammeværk, der er udarbejdet på baggrund af dialog med interessenterne, bl.a. i forbindelse med udarbejdelse af use-cases. Indholdet i PID'erne vil blive præciseret af den allokerede projektleder, når projekterne igangsættes.

#### 3.2.1 Godkendelse af Projektinitieringsdokumenter:

- ID2d: *Dialogværktøj til "fælles patienter" på tværs af sektorer*

Danske Regioner tilkendegav opbakning til opstart af projektet i 3. kvartal 2017. Kommunernes Landsforening ønsker at gå i dialog om projektet inden august, hvortil Malene Højsted Kristen bekræftede, at der, inden igangsættelse af projektet, vil være dialog med kommunerne om projektet, ligesom der vil være mulighed for, at programmet kan komme ud og fortælle om projektet.

- ID2f: *Nyt evalueringsværktøj til brug for kvalitetsudvikling og fremme af rationel klinik*

Danske Regioner vil gerne følge op på nogle af de ønsker, der er til Lægemiddelstatistikregisteret, men som ligger uden for projektet og som blev drøftet i januar 2017 i Danske Regioner. Det blev aftalt, at der sker en bilateral opfølgning mellem Sundhedsdatastyrelsen og Danske Regioner vedr. deres behov og ønsker.

- **ID2g: Omkostningsdatabasen**

Danske Regioner spurgte ind til projektets leverancer og hvorvidt fase 2 er en planlagt leverance for projektet. Malene Højsted Kristensen uddybede, at godkendelse af den forelagte PID kun gælder fase 1 og en analyse af grundlaget for en fase 2. Denne analyse af grundlaget for en fase 2 skal ved udgangen af 2017 forelægges styregruppen som beslutningsgrundlag for, om fase 2 skal igangsættes. Godkender styregruppen dette, igangsættes fase 2 under programsporet LPR2 og DRG.

- **ID2e: Kræftpatientoverblik**

Der var en kort drøftelse af projektets grundlag. Fokus i projektet er på at opbygge en solid datamodel med udgangspunkt i kendte datakilder og udfærdige en datamodel, der muliggør en fleksibel udvidelse af datakilder i takt med at disse muliggøres. Projektet er en del af opfølgningen på kræftplan IV.

Malene Højsted Kristensen forklarede om den videre proces, at der efter påske allokeres en projektleder, som inden sommerferien skal indgå i dialog med Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen om organisering og den nærmere tidsplan.

Danske Regioner ønskede at der skulle tilføjes nogle usecases til PID'en. Det blev aftalt, at Danske Regioner snarest muligt fremsendte disse til sekretariatet for Sundhedsdataprogrammet. Herefter vil de så vidt muligt blive indarbejdet i PID'en forudsat, at der er hjemmelsgrundlag for at opfylde ønskerne. Dialog med interessenterne startes op inden sommerferien, herunder nedsættelse af en styregruppe med deltagelse af Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen.

- **ID6b: Etablering af datamodtagelse af kliniske kvalitetsdatabaser**

Lisbeth Nielsen præsenterede kort projektet, som er et teknisk projekt, der understøtter bekendtgørelsen om, at de godkendte kliniske kvalitetsdatabaser skal afleveres til Sundhedsdatastyrelsen. Projektet har som mål, at udvikle automatiseret indlæsning af de kliniske kvalitetsdatabaser, med RKKP som hovedleverandør af data.

### 3.3. Afslutning af projekter

**Det indstilles**, at styregruppen godkender de leverede leverancer og afslutning af projekterne for *ID21: Privacy* og *ID2a: Information til sygehusvalg*

Indstillingen blev fulgt og styregruppen godkendte de leverede leverancer og afslutning af projekterne *ID21: Privacy* og *ID2a: Information til sygehusvalg*.

#### 3.3.1 Godkendelse af leverance og afslutning af projekter:

- **ID21: Privacy**

Lisbeth Nielsen præsenterede projektet og leverancen, hvor medarbejdere kan certificeres i informationssikkerhed og forklarede, at perspektivet på løsningen er, at certificeringen kan stilles til rådighed for en bredere skare. Certificeringen udrulles i første omgang i Sundhedsdatastyrelsen i starten af maj 2017. Leverancen består af en video, pensum og certificeringen.

Alle der benytter Campus (Københavns Kommune, Københavns Universitet m.fl.) har mulighed for at tage kurset. De institutioner, der ikke benytter Campus har ofte et lignende værktøj, som materialet til certificering kan implementeres i.

Slutteligt blev det aftalt, at Sundhedsdataprogrammet udarbejder en demonstrationsvideo med voice-over til styregruppen, så de kan se løsningen.

- *ID2a: Information til sygehusvalg*

Lisbeth Nielsen præsenterede leverancen, som i forbindelse med bølgeovergangen ultimo januar 2017 er godkendt, men ikke har været behandlet i styregruppen som et selvstændigt punkt.

Hjemmesiden [www.mitsygehusvalg.dk](http://www.mitsygehusvalg.dk) gik i luften i efteråret 2016 og fase 2 af projektet med en multi-søg-funktion til patientvejledere og lukning af [www.Venteinfo.dk](http://www.Venteinfo.dk) ventes i drift inden længe.

## 4. Emner til orientering

### 4.1 Orientering om ID12: *Datakvalitet*

**Orientering** om projektet ID12: *Datakvalitet herunder anbefaling om Datakvalitetsforum og konceptvisning i Qlik*

Malene Højsted Kristensen fremførte, at projektet ikke har afsluttet leverancen endnu, da oplæg om anbefaling til governance skal godkendes i projektets egen projektstyregruppe, før videre godkendelse af leverancen i styregruppen for Sundhedsdataprogrammet. Anbefalingen omhandler nedsættelse af et forum for datakvalitet.

Derudover er det blevet efterspurgt, at der laves en konceptvisning på datakvalitet i Qlik. Konceptvisning omhandler akutte indlæggelser og skal vises for projektets arbejdsgruppe.

Hanne Agerbak spurgte til, om datakvalitet kun kan vises på regionalt niveau, hvortil Malene Højsted Kristensen svarede, at det også kan laves på kommunalt niveau med EOJ-data.

## 5. Evt.

Der blev afslutningsvist aftalt, at programmet snarest udsender slidedæk med dagens dagsorden og referat fra møderne.