

REFERAT AF MØDE

Opsamling 1. møde i Sundhedsdataprogrammets regionale og kommunale referencegruppe

Dato for møde

18. november 2015

Deltagere

- Annemarie Lauritsen, Sundheds- og Ældreministeriet (formand)
- Jens Hillingsø, Rigshospitalet
- Jørgen Jørgensen, PROCRIN
- Jens Winther Jensen, Region Nordjylland
- Jørgen Schøler Kristensen, Regionshospitalet Horsens
- Daniel Schwartz Bojesen, Københavns Kommune
- Mahad Huniche, Region Sjælland
- Søren Lorenzen, Haderslev Kommune
- Torben Stentoft, Region Hovedstaden
- Malene Højsted Kristensen, Sundhedsdataprogrammet
- Kirsten Lei Hansen, Sundhedsdataprogrammet
- Sine Mutanu Jungersted, Sundheds- og Ældreministeriet
- Hans Juul Hedegaard, Sundheds- og Ældreministeriet (referent)

Afbud

- Helle Ulrichsen, STARS*
- Leif Panduro Jensen, Rigshospitalet
- Lars Storm Gregersen, Københavns Kommune
- Mads Haugaard, Region Syddanmark
- Michael Borre, Aarhus Universitetshospital

Referat

1. Velkomst

Annemarie Lauritsen bød velkommen til mødet.

2. Præsentation af Sundhedsdataprogrammet

Annemarie Lauritsen og Malene Højsted Kristensen præsenterede Sundhedsdataprogrammet med fokus på programmets historik og kontekst ift. sundhedsdataområdet, programmets vision og målsætninger, programmets tværsektorielle governancestruktur og forankring, samt programmets projekt- og tidsplan.

I forlængelse af præsentationen og ambitionerne i programmet om bedre brug af data var der en drøftelse i referencegruppen af de lovgivningsmæssige barrierer ift. aktiv brug af data, og særligt brug af data til kvalitetsudvikling og behandling. Annemarie Lauritsen orienterede om, at det er en kendt problemstilling, som der er fokus på, og at Sundheds- og Ældreministeriet blandt andet er ved at lave afdækning af gældende love og regler. Samtidig blev det aftalt, at Sundhedsdataprogrammets Privacy-kortlægning bliver sendt til referencegruppen.

3. Introduktion af referencegruppen og referencegruppens rolle ift. programmet

Referencegruppens rolle, opgaver og involvering i Sundhedsdataprogrammet blev præsenteret. Referencegruppen har en rådgivende funktion for programmet og styregruppen og skal bidrage med input til programmets retning og indhold af projekterne i programmet. Samtidig kan referencegruppen være ambassadører for programmet og være med til at udbrede kendskabet til programmet.

4. Temadrøftelse "bedre brug af data"

Temadrøftelse i referencegruppen om bedre brug af data mhp. at give input til Sundhedsdataprogrammets arbejde med at gøre relevante sundhedsdata mere tilgængelige og anvendelig.

Punktet blev indledt med tre oplæg fra Mahad Huniche, Torben Stentoft og Jørgen Schøler Kristensen om deres perspektiver på at gøre sundhedsdata mere tilgængelige og anvendelige i fremtiden. Oplæggene er vedlagt opsamlingen.

Efterfølgende var der en drøftelse af, hvilke data som regioner og kommuner efterspørger, i hvilken form og hvor hyppigt/tidstro data skal være. Diskussionen var mangfoldig og Sundhedsdataprogrammet har noteret sig følgende til det videre arbejde i programmet:

- **National sammenligning kan ikke stå alene:** Nationale sammenligninger på tværs af sygehuse, regioner og kommuner kan være med til at pege problemer og forbedringsområder, men det skaber ikke i sig selv forandring, jf. også næste dot. Forandringer skabes gennem ledelse, men data er en vigtig forudsætning.
- **Data skal være handlingsanvisende:** Det er afgørende, at data er konkrete, så de kan bruges til at handle på og bruges som grundlag for forandringer i den kliniske hverdag.
- **Medicforbrugsdata er efterspurgt:** Medicforbrugsdata er efterspurgt i regionerne og Sundhedsdataprogrammer bør prioritere at arbejde med et bedre nationalt grundlag, der gør det muligt at følge medicinforbruget – også ift. RADS og KRIS-anbefalingerne
- **Data om indsatser på tværs af sektorer er efterspurgt:** Data fra kommuner og praksissektoren er efterspurgt af regioner og kommuner. Disse kan give bedre viden om forløb på tværs af sektorer og give et langt bedre grundlag for forebyggelse og prædiktion, fx ift. kronikere.
- **Data til nationale mål:** Fra kommunerne var det efterspurgt, at Sundhedsdataprogrammet leverer data, der kan understøtte monitorering af nationale mål, gerne ned på laveste mulig niveau fx genindlæggelser fordelt på plejehjemsniveau.
- **Tidstro/hyppig levering af data:** Referencegruppen anbefalede, at Sundhedsdataprogrammet generelt arbejder med en målsætning om at kunne levere data dagligt. Idet hyppig datalevering er infrastruktur-mæssigt krævende, anbefalede referencegruppen også, at programmet prioriterer, så hyppig datalevering sker for de data, hvor det skaber mest værdi.

- **Kvalitetssikring af data:** Referencegruppen anbefalede, at der på inputsiden prioriteres hurtigst mulig validering af data, således at kvalitetssikringen kan ske mens patienten fortsat er i erindring

Temadrøftelsen blev afsluttet med en visning af sundhedsdataprogrammets Showcase, der viser eksempler på nye måder at illustrere sundhedsdata på, som Sundhedsdataprogrammet vil arbejde videre med.

5. Evt.

Der var ingen kommentarer til eventuelt.

6. Fælles frokost

Mødet blev afsluttet med en fælles frokost.