

Kommissorium

Udvalg for Dataanvendelse og Formidling

1. Indledning og baggrund

Data på sundheds- og ældreområdet anvendes aktørerne i stat, regioner, kommuner og praksissektor til bl.a. patientbehandling, pleje- og omsorg, forebyggelse, forskning, kvalitetsudvikling, monitorering, planlægning samt styring og finansiering. Det er derfor afgørende, at der stilles sundhedsdata og analyser om aktivitet, økonomi og kvalitet til rådighed for sundhedsprofessionelle, administratorer i alle dele af sundhedsvæsenet, forskere og borgere. Ligeledes er det væsentligt, at data formidles og stilles til rådighed for relevante aktører på ældreområdet.

2. Formål

Udvalget fungerer som et beslutnings- og samarbejdsorgan for dataanvendelse og formidling blandt relevante aktører på tværs af sundheds- og ældreområdet. Udvalgets formål er at sikre

- at relevante sundheds- og ældredata stilles til rådighed og kan anvendes i sundhedsvæsenet og på ældreområdet til fx patientbehandling, pleje- og omsorg forebyggelse, kvalitetsudvikling forskning samt andre administrative og statistiske formål.
- synlighed og indsigt i sundhedsvæsenets og ældreplejens resultater ift. kvalitet, aktivitet og økonomi, herunder igennem anvendelsen af retvisende definitioner og indikatorer, fx i regi af nationale mål.
- formidling og anvendelse af relevante data på ældreområdet om pleje og omsorg om fx praktisk og personlig hjælp.

3. Mandat og rolle

Udvalget er et beslutningsdygtigt samarbejdsorgan, som har mandat til at træffe bindende beslutninger vedrørende anvendelse, levering og udstilling af sundhedsdata, herunder i relation til nationale indikatorer og nationale mål, samt anvendelse, levering og udstilling af data på ældreområdet. Udvalget fungerer ligeledes som høringsorgan for Sundhedsdatastyrelsen ift. officielle statistiske opgørelser af sundhedsvæsenets virksomhed. Dertil kan udvalget blive pålagt opgaver fra National bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet samt tage emner i relation til datakvalitet og indberetning op til drøftelse på eget initiativ.

Da beslutninger om nationale indikatorer og nationale mål kan have konsekvenser for aktører på tværs af sundhedsvæsenet og ældreområdet i staten, regioner og kommuner, skal beslutninger træffes i enighed blandt udvalgets medlemmer. Forslag til ændringer af definitioner og indikatorer skal forelægges udvalget til drøftelse inden en eventuel implementering. Sundhedsdatastyrelsen har som ansvarlig myndighed for officielle statistikker og opgørelser dog kompetence til at træffe bindende beslutninger, såfremt det er påkrævet.

Udvalget skal forelægge beslutninger af større strategisk karakter for National bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet, fx beslutninger af væsentlige økonomiske eller organisatoriske konsekvenser for aktører på sundheds- og ældreområdet. Beslutninger, der ikke kan opnås enighed om i Udvalget, kan ligeledes forelægges bestyrelsen.

Udvalget kan efter behov nedsætte arbejdsgrupper, bl.a. til gennemførelse af tekniske analyser og udarbejdelse af forslag til beslutninger og initiativer, eksempelvis vedrørende teknisk forarbejde for beslutninger om ændringer i definitioner og indikatorer.

Udvalgets formand er ansvarlig for at sikre løbende koordination og samarbejde med de øvrige udvalg på taktisk niveau i samarbejds- og governancestrukturen, f.eks. i relation til snitflader og afhængigheder til Udvalget for Datakvalitet og Indberetning om inddata og uddata. Formanden skal som led heri orientere relevante udvalg om Udvalgets beslutninger i det omfang, beslutningerne har konsekvenser for områder, som falder under de pågældende udvalgs ansvar.

4. Opgaver

For at understøtte formålet om at sikre, at formidlingen af data på sundheds- og ældreområdet understøtter kliniske, forskningsmæssige, administrative og statistiske behov, herunder anvendelsen af retvisende definitioner og indikatorer, skal Udvalget:

- løbende drøfte understøttelse af anvendelse og formidling af data til kliniske, administrative, forskningsmæssige og statistiske formål i sundhedsvæsenet og på ældreområdet
- drøfte behov for udstilling og levering af data via eSundhed og KØS
- træffe beslutninger om definitioner og indikatorer til anvendelse for administrativ og politisk opfølgning på sundhedsvæsenets og ældreområdets kvalitet, økonomi og aktivitet, herunder indikatorer for de nationale mål for sundhedsvæsenet
- agere høringspart i relation til forslag om ændringer af definitioner og indikatorer i officielle opgørelser og statistikker baseret på de relevante nationale registre
- understøtte ensartet anvendelse af indikatorer på tværs af aktører i sundhedsvæsenet og på ældreområdet
- træffe beslutninger om data, der leveres fra Sundhedsdatastyrelsen og andre relevante statslige registre til aktører på sundheds- og ældreområdet til kliniske og administrative formål. Herunder at træffe beslutninger om aftaler for leverancer og kadencer i dataleveranceaftaler, således at behovet for data hos aktørerne prioriteres.
- drøfte behovet for at stille data til rådighed for forskning igennem forskerservice.

5. Organisering

Udvalget hører under Den Nationale Bestyrelse for Data på Sundheds- og Ældreområdet.

5.1 Medlemmer

Udvalget består af repræsentanter fra:

- Sundhedsdatastyrelsen (1)
- Sundhedsstyrelsen (1)
- Sundheds- og Ældreministeriet (1)
- Danske Regioner (1)
- Regionerne (én fra hver)
- Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (1)
- KL (1)
- Kommuner (5)
- Danmarks Statistik (1 – observatør)

Sundhedsdatastyrelsen varetager formandskabet og sekretariatsfunktion i Udvalget.

Det er væsentligt for Udvalgets virke, at Udvalgets medlemmer har faglig og strategisk indsigt i betydningen af definitioner og indikatorer for anvendelsen af data til

kliniske, administrative, forskningsmæssige og statistiske formål på sundheds- og/eller ældreområdet. Dertil er det vigtigt, at Udvalgets medlemmer har tilstrækkelig ledelsesmæssig forankring til at træffe bindende beslutning på vegne af de aktører, de repræsenterer, i relation til gruppens mandat og opgaver. Såfremt det er påkrævet, kan medlemmer på ad-hoc basis medbringe tekniske eksperter.

5.2 Årshjul

Udvalgets arbejdsprogram fastlægges i et årshjul, hvor Udvalgets større sager for det kommende år fastlægges. Årshjulet skal godkendes i den National Bestyrelse for Data på Sundheds- og Ældreområdet, der også skal forelægges en årlig status på fremdrift ud fra det gældende årshjul.

5.3 Mødestruktur og forretningsorden

Udvalget afholder i udgangspunktet 4 møder årligt.

Formanden indkalder til møder i udvalget. Sekretariatet udsender mødeindkaldelse og dagsorden senest to uger inden mødet. Det skal i dagsordenen angives, om de enkelte indstillinger til behandling af sager i Udvalget er til orientering, drøftelse eller beslutning.

Skriftligt materiale til brug for drøftelserne i udvalget skal være medlemmerne i hænde senest 2 uger før mødets afholdelse.

Senest 14 dage efter hvert møde i Udvalget udsendes et mødereferat indeholdende beslutningspunkterne. Hvis der ikke er kommet kommentarer til referatet 14 dage efter udsendelse anses det for godkendt. Er der kommet kommentarer udsendes et revideret referat med henblik på godkendelse på næste møde.

5.4 Sekretariatsfunktion

Udvalget sekretariatsbetjenes af Sundhedsdatastyrelsen.

Sekretariatets rolle er at forberede dagsordener for møderne i Udvalget, udarbejde mødereferater samt følge op på beslutninger og initiativer igangsat af Udvalget.

6. Ændring af Udvalget

Ændringer i Udvalgets formål, mandat opgaver eller organisering besluttet af National bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet.

6.1 Evaluering

Udvalget skal evalueres hvert 2. år med henblik på at sikre, at Udvalgets formål, mandat, opgaver og organisering i tilstrækkelig grad understøtter behovet for samarbejde og beslutninger for dataanvendelse og formidling blandt relevante aktører i sundhedsvæsenet og på ældreområdet, herunder vurdering af om Udvalget skal bestå, ændres eller nedlægges.

Som del af evalueringen skal det vurderes, om det fortsat er hensigtsmæssigt at opretholde opdelingen mellem ind- og uddata i hhv. Udvalg for Datakvalitet og Indberetning og Udvalg for Dataanvendelse og Formidling.

Vedttaget i den National Bestyrelse for Data på Sundheds- og Ældreområdet den 12.12.2018.