

Referat af 4. møde i Programstyregruppen for Samlet indsats for data i det nære sundhedsvæsen

Dato og tid: 15. december 2023
Kl. 10.00 – 11.30

Sted: Hybridmøde m. deltagelse i Sundhedsdatastyrelsen og virtuelt

Dagsorden

	Dagsordenspunkter	Tid
1	Velkomst v. Mette Keis Jepsen (SDS) <ul style="list-style-type: none">Nye roller i programmet	5 min.
2	Programstatus v. Julius Rechendorff (SDS) <ul style="list-style-type: none">2.1 Status på program og spor2.2 Øvrige orienteringer2.3 Opdateret programplan	25 min.
3	Spor 4: Status og første leverancer v. Katrine Strøjer Madsen og Mette Keis Jepsen (SDS) <ul style="list-style-type: none">3.1 Status på spor 43.2 Præsentation af leverance med arbejdsmarkedsdata (DREAM)3.3 Tidsperspektiv for leverance vedr. lægemidler	30 min.
4	Gevinstrealisering v. Katrine Strøjer Madsen (SDS)	20 min.
6	Opsamling og næste møde v. Mette Keis Jepsen (SDS)	5 min.
7	Evt. v. Mette Keis Jepsen (SDS)	5 min

Mødedeltagere

Styregruppemedlemmer	Organisation	Rolle
Mette Keis Jepsen	Sundhedsdatastyrelsen	Stedfortrædende formand
Nina Bergstedt	Indenrigs- og Sundhedsministeriet	Medlem
Tanja Malene Popp	Sundhedsstyrelsen	Medlem
Charlotte Hosbond	Region Hovedstaden/Danske Regioner	Medlem
Kirsten Ohm Kyvik	KOR	Medlem
Henrik Øregaard Dam	PLO	Medlem
Helle Bjørnstad	FAPS	Medlem
Øvrige deltagere	Organisation	Rolle
Karen Nørskov Jensen	Social-, Bolig- og Ældreministeriet	Suppleant
Mia Francis Ferneborg	KL	Suppleant for Nanna Skovgaard og medlem af styregruppen for nationalt datagrundlag for kommuner (spor 1)
Jakob Bech Petersen	DEIC	Suppleant for Anne Sofie Fink (KOR)
Henrik Mulvad Hansen	Sundhedsdatastyrelsen	Formand af styregrupperne for nationalt datagrundlag for hhv. kommuner, almen praksis og speciallægepraksis (spor 1, 2 og 3)
Julius Rechendorff	Sundhedsdatastyrelsen	Programledelse
Katrine Strøjer Madsen	Sundhedsdatastyrelsen	Programledelse
Peter Sejr Kruse	Sundhedsdatastyrelsen	Programsekretariat
Afbud	Organisation	Rolle
Ditte Rex	Social-, Bolig- og Ældreministeriet	Medlem

Pkt. 1. Velkomst (O)

Mette Keis Jepsen bød velkommen til 4. møde i programstyregruppen og orienterede om ny rollefordeling i programmet.

Lisbeth Nielsen er stoppet som direktør i Sundhedsdatastyrelsen og dermed som formand for programstyregruppen. Sundhedsdatastyrelsens nye direktør, Thomas Fredenslund, har bedt

afdelingschef, Mette Keis Jepsen, der i forvejen sidder i programstyregruppen, om at være stedfortrædende formand indtil der er truffet beslutning om formandsrollen.

Pkt. 2. Programstatus

Julius Rechendorff gav en overordnet status for programmet. Se evt. mødematerialet for status.

Efterfølgende orienterede Mia Francis Ferneborg om, at der er lavet en aftale mellem KL, Nordic Healthcare Group og Sundhedsdatastyrelsen om at KL's konsulenter kan tilgå og analysere på de FSIII-data, kommunerne foreløbigt har indberettet til Sundhedsdatastyrelsen. Formålet er at kunne bidrage til viden om datakvaliteten ved at gennemføre analyser om datas kvalitet og anvendelsesmuligheder, men også – hvis muligt - at kunne præsentere indsigter baseret på kommunale data for Sundhedsstrukturkommissionen.

Mette Keis Jepsen bemærkede, at Sundhedsdatastyrelsen har haft besøg af PA Consulting, der viste eksempler på anvendelse af logdata fra kommunernes systemer til etablering af borgers forløb. Det var ligeledes her oplevelsen, at det er usikkerhed omkring, i hvor høj grad data afspejler virkeligheden.

Karen Nørskov Jensen spurgte til tidsperspektivet for analyser i forbindelse med samarbejdet med Nordic Healthcare Group. Forventningen, er der vil gå et stykke tid, men der skal nok komme en tilbagemelding til styregruppen.

Nina Bergstedt gjorde opmærksom på, at der i forhold til tidsperspektivet bør tages højde for, at Sundhedsstrukturkommissionen forventes at fremlægge anbefalinger i løbet af foråret 2024.

Slutteligt orienterede Mette Keis Jepsen om, at der er en indledende dialog med Syddansk Universitet ved Anton Pottegård og Danish Life Science Cluster om et muligt samarbejde. Anton Pottegård og samarbejdspartnere arbejder på at igangsætte et projekt med data fra det nære sundhedsvæsen med fokus på kommunale data, og der vil være visse overlap til programmets vision. Mulighed for samarbejde skal undersøges nærmere.

Henrik Dam bemærkede, at PLO også havde haft en dialog med projektet og var positivt stemt overfor muligheden for et samarbejde.

Pkt. 3. Spor 4: Status og første leverancer

Katrine Strøjer Madsen, projektleder i spor 4 og programleder, orienterede om status for aktiviteter i programmets spor 4, herunder om leverancen af DREAM-data, der gør det muligt at arbejde med arbejdsmarkedsdata i Sundhedsdata på tværs. Se mødematerialet for nærmere information.

Helle Bjørnstad bemærkede, at der kan være en tendens til, at data fra speciallægepraksis udelades en smule i diskussionen om uddata. I den sammenhæng understregede Helle

Bjørnstad, at speciallægepraksis-området er en omfangsrig del af det nære sundhedsvæsen med hhv. 1,9 mio. behandlede patienter og 5,5 mio. kontakter pr. år. Det vil derfor kunne tilføje stor værdi, hvis det tilføjes til Sundhedsdata på tværs. Katrine Strøjer Madsen nævnte, at der er opmærksomhed omkring dette i spor 4, og at der på det kommende møde i arbejdsgruppen for spor 4 i februar vil blive prioriteret nye data emner.

Mette Keis Jepsen præsenterede efterfølgende mockup af DREAM-leverancen i Sundhedsdata på tværs.

Mia Francis Ferneborg kommenterede, at man i KL er tilfredse med udsigten til at kunne få vist arbejdsmarkedsdata i Sundhedsdata på tværs. Der er interesse i kommunerne for udvidelsen.

Katrine Strøjer Madsen rundede punktet af med at orientere om nuværende tidsperspektiv for leverance vedr. lægemidler. Sundhedsdatastyrelsen har modtaget midler fra SSA-reserven til udvikling af løsningen ordiprax+. Formålet er at styrke opfølgningen på udskrivningsmønstre vedr. antipsykotika for at nedbringe mængden af antipsykotika hos borgere med demens. Det betyder at ordiprax+ løsningen kan udvides til at omfatte alle lægemidler. Det arbejde sættes i gang, men internt i Sundhedsdatastyrelsen skal der foretages forudsætningskabende aktiviteter og teknisk omlægning, før end videreudviklingen af ordiprax+ teknisk kan igangsættes. Mens forudsætningerne etableres, igangsættes arbejdet i den nedsatte teknikergruppe, der skal afklare og definere præcist indhold af de kommende lægemiddelleverancer.

Det er målet med den nuværende plan, at lægge leverancens aktiviteter frem for programmets parter, men der kan ikke sættes en konkret dato på, hvornår leverancen forventes leveret grundet usikkerhed omkring parallelle aktiviteter og afhængigheder i Sundhedsdatastyrelsen. Den nedsatte teknikergruppe for lægemidler mødes i januar 2024, og opstarter arbejdet med at afklare og definere præcist indhold af de kommende lægemiddelleverancer.

Se mødematerialet for detaljer.

Pkt. 4. Gevinstrealisering

Katrine Strøjer Madsen indledte punktet. Programmets gevinster drives af de (uddata)-leverancer, der gennemføres i spor. Der blev lagt op til en drøftelse med programstyregruppens medlemmers perspektiver på, hvilke gevinster, der skal være styrende for programmet.

Henrik Mulvad Hansen, formand for styregrupperne i spor 1, 2 og 3, indledte med pointe om, at man med gevinstrealiseringen bør have overvejelser omkring sammenlignelighed i data og datakvalitet med in mente.

Henrik Øregaard Dam pegede på, at den egentlige gevinstrealisering bør være hos patienterne, og derefter sekundært i de enkelte lag af sundhedsvæsenet.

Helle Bjørnstad erklærede sig enig med Henrik Øregaard Dam og pegede på, at programmet skal skabe gevinster hos borgerne og patienterne. Sekundært vil det være værd at arbejde

henimod et mere komplet dataunderstøttet billede af borgernes og patienternes møde med sundhedsvæsenet, også i forskningsøjemed.

Kirsten Kyvik tilsluttede sig Helle Bjørnstad og FAPS's pointer vedr. forskning og måtte efterfølgende forlade mødet.

Mia Francis Ferneborg pegede på, at kommunerne har fokus på øget kvalitet for borgerne. Dette kan opnås ved at skabe bedre forudsætninger for kommunerne for at gennemskue mønstre i egne forretninger, at kunne sammenligne på landsplan og kvalitetsudvikle på den baggrund. Derudover er der fra kommunal side en forventning om, at et bedre datagrundlag for det nære sundhedsvæsen vil understrege, hvor stort sundhedsområdet vokser sig i kommunerne i disse år.

Charlotte Hosbond roste det foreliggende materiale og pegede på, at man fra regionernes side ønsker at etablere et datagrundlag, der understøtter et overblik på tværs af sektorerne. Hun pointerede, at arbejdet med gevinstrealisering var centralt, og at de i styregruppen gerne vil følge arbejdet.

Julius Rechendorff bemærkede, at det vedlagte gevinstrealiseringsskema netop skulle fungere som et levende dokument, der løbende kan opdateres gennem programmets levetid. Gevinstprofilen vil dels kunne belyse, hvilke gevinster den enkelte leverance understøtter, og dels på længere sigt også kunne belyse hvilke gevinster, der er leveret på, og hvilke gevinster der ikke er leveret på, og derfor evt. bør prioriteres.

Nina Bergstedt var enig i, at de nævnte gevinster bør være styrende for programmet. Derudover skal det afklares, hvor langt programstyregruppen kan gå i forhold til at få data ud at leve i sundhedsvæsenet. Der vil være behov for at rydde en række barrierer af vejen.

Tanja Malene Popp roste ligeledes gevinstrealiseringsskemaet. Fra Sundhedsstyrelsen er der særligt fokus på ønsket om at kunne følge op på effekten af dataanvendelsen – sker der en reel omstilling med de tiltag, der indføres fra politisk side? Kan der fx skabes en baseline, der muliggør effektmåling af en omstilling?

Karen Nørskov Jensen tilsluttede sig de foregående kommentarer vedr. fokus på borgeren i gevinstrealiseringen. Social-, Bolig- og Ældreministeriet havde ikke yderligere kommentarer.

Mette Keis Jepsen rundede punktet af med at takke for parternes input.

Programstyregruppen tiltrådte indstillingen om at uddelegere det videre arbejde med gevinstrealiserings til arbejdsgruppen for spor 4.

Pkt. 5. Opsamling og næste møde

Mette Keis Jepsen takkede for et godt møde med meningsfulde input, der kan hjælpe til at kvalificere det videre arbejde i programmet. For det kommende år forventes det fortsat, at der skal afholdes 4-5 programstyregruppemøder. Mødeindkaldelser vil blive udsendt snarest.

Programstyregruppen takkede af.

Pkt. 6. Evt.

Der var ikke yderligere bemærkninger.

