



Referat af 1. møde i National bestyrelse for digitalisering og data på sundheds- og ældreområdet

Mødet blev afholdt den 5. februar kl. 13:00 – 16:00 i Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Slotsholmsgade 12 og som videokonference.

(B = Beslutning, D = Drøftelse, O = Orientering).

Dagsorden på mødet

1. Velkomst, kommissorium og forretningsorden for National bestyrelse for digitalisering og data på sundheds- og ældreområdet (B/D)
2. Governancestruktur og portefølje under bestyrelsen (D)
3. Opfølgning på politisk aftale om hjemmebehandling (B)
4. Revision af ajourføring i Fælles Medicinkort (B)
5. Udbud af FMK og NSP (O)
6. Meddelelser (O)
7. Eventuelt



Mødedeltagelse

Bestyrelsen

- Cecilie Louise Svane Olesen, afdelingschef i Indenrigs- og Sundhedsministeriet (formand)
- Thomas Fredenslund, direktør i Sundhedsdatastyrelsen
- Tommy Kjelsgaard, vicedirektør i Danske Regioner
- Jan Nielsen, direktør i Aalborg Kommune
- Mette Lindstrøm Lage, vicedirektør i Digitaliseringsstyrelsen
- Maren Sørensen, kontorchef i Social-, Bolig- og Ældreministeriet
- Aske Gade Jeppesen, kontorchef i Finansministeriet (deltog virtuelt indtil kl. 15.00)
- Mette Harbo, direktør i Center for IT og Medicoteknologi, Region Hovedstaden (deltog virtuelt indtil kl. 14.00)
- Jane Kraglund, regionsdirektør i Region Syddanmark (deltog virtuelt fra kl. 15.00)

Afbud fra bestyrelsen

- Christian Harsløf, direktør i KL

Øvrige deltagere

- Lilse Svanholm, centerchef i Danske Regioner
- Nanna Skovgaard, kontorchef i KL
- Stine Sønderby Bonde, kontorchef i Indenrigs- og Sundhedsministeriet
- Daniel Descours Hansen, fuldmægtig i Indenrigs- og Sundhedsministeriet
- Vibeke van der Sprong, vicedirektør i Sundhedsdatastyrelsen
- Peter Munch Jensen, afdelingschef i Sundhedsdatastyrelsen
- Jesper Eriksen, sektionsleder i Sundhedsdatastyrelsen
- Anne Kjærsgaard, teamleder i Sundhedsdatastyrelsen (virtuel deltagelse)
- Poul Erik Kristensen, chefkonsulent i KL (virtuel deltagelse)
- Nina Bergstedt, teamleder i Indenrigs- og Sundhedsministeriet (virtuel deltagelse)

Referent

- Peter Sejr Kruse (referent), akademisk medarbejder i Sundhedsdatastyrelsen

Pkt. 1 Velkomst, kommissorium og forretningsorden for National bestyrelse for digitalisering og data på sundheds- og ældreområdet (B/D)

Indenrigs- og Sundhedsministeriet bød velkommen til 1. møde i bestyrelsen. Derefter præsenterede alle mødedeltagere sig kort.

Bestyrelsen drøftede rammerne for det arbejde jf. kommissorium og forretningsorden (bilag 1.1 og 1.2). Alle parter skitserede i den forbindelse forventninger og ønsker til rammerne for bestyrelsens arbejde.

Der var generel enighed i bestyrelsen om at de skitserede rammer for bestyrelsens arbejde i hhv. kommissorium og forretningsorden er fornuftige.

Sundhedsdatastyrelsen udtrykte at man ønsker, at der skal ske en prioritering i, hvilke indsatser og projekter bestyrelsen skal forholde sig til. Danske Regioner var enige heri og fremhævede det positive i, at den strategiske del af bestyrelsens arbejde opprioriteres, men at bestyrelsen fortsat have en portefølje af indsatser. Danske Regioner påpegede også vigtigheden af, at data-området fortsat prioriteres på lige fod med it og digitalisering. Slutteligt bemærkede de, at bestyrelsens skal tage bestik og tilpasse sine opgaver på baggrund af Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger, når de offentliggøres.

Region Hovedstaden spurgte til, hvorvidt der er specifikke fokusområder for 2024, som bestyrelsen eksempelvis kunne have fokus på med henblik på at holde et strategisk sigte i bestyrelsen. For eksempel kunne møder i bestyrelsen tematiseres med drøftelser af aktuelle eller kommende relevante emner.

Sundhedsdatastyrelsen bemærkede hertil, at kompleksitet og omfang af initiativer kan variere henover tid, hvorfor, der i nogle faser af et initiativ kan være behov for, at bestyrelsen er tættere på aktiviteterne.

Nanna Skovgaard (KL) pegede på, at bestyrelsen skal arbejde for at sikre fremdrift i initiativer, men samtidig oversætte aktiviteterne, så deres relevans bliver tydelig for det politiske niveau.

Aalborg Kommune bemærkede vigtigheden af, at bestyrelsen forholder sig til områder med snitflader til sundhedsområdet med henblik på at undgå silo-tankegang og snævert fokus fx på ældreområdet. Social-Bolig- og Ældreministeriet istemte sig dette.

Digitaliseringsstyrelsen istemte nødvendigheden i at arbejde med det tværgående, men anerkendte at det kan være en udfordring, hvis bestyrelsen både skal arbejde i bredden og i dybden.

Digitaliseringsstyrelsen fremhævede to eksempler på tematiske nedslag som en relevant tilgang i bestyrelsen:

- Brug af data som forudsætning for udvikling inden for kunstig intelligens i Danmark.
- Cybersikkerhed i forlængelse af ikrafttrædelsen af NIS2.

Finansministeriet fremhævede vigtigheden af, at der foretages prioriteringer i bestyrelsen således, at initiativer er kvalificerede med gangbare businesscases inden de løftes over i ØA.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet bemærkede at bestyrelsen har fået til opgave at udarbejde et fælles målbillede for hvad bestyrelsen arbejder henimod, hvilket man bemærkede kan være et vigtigt redskab til at sikre at bestyrelsens fokus.

Bestyrelsen godkendte forretningsorden. Arbejdsgruppen for bestyrelsens governance udarbejder et udkast til porteføljeoversigt på baggrund af parternes kommentarer under drøftelsen.

Pkt. 2 Governancestruktur og portefølje under bestyrelsen (D)

Bestyrelsen drøftede, hvordan man finder balance mellem behov for porteføljestyring på den ene side og strategiske drøftelser på den anden. Bestyrelsen drøftede oplægget til en ny governance og porteføljestyring.

Bestyrelsen var enige om, at der skal findes en balance mellem porteføljestyring og strategisk dybde og ønskede i forlængelse af arbejdsgruppens oplæg, at der udarbejdes et forslag til governance, hvor bestyrelsen arbejder på tre niveauer:

1. Strategiske indsatser og drøftelser
 - Udvalgte, aktuelle fællesoffentlige politiske målsætninger, visioner eller strategier, der vedrører eller går på tværs af sundhedsvæsenet - herunder internationale/europæiske.
2. Signaturprojekter
 - Prioriterede, større initiativer, der understøtter målene med bestyrelsens strategiske indsatser.
3. Resterende portefølje
 - Løbende overblik over status for igangværende initiativer (og eventuelle initiativer uden for portefølje), der trækker ressourcer på tværs af staten, regioner og kommuner.

Der var enighed om, at bestyrelsen vil bruge tid på niveau 1 og 2 på møderne, mens niveau 3 vedlægges dagsordener som skriftlig orientering.

I forhold til governance under bestyrelsen var bestyrelsen enige om, at der lægges op til at uddelegere mere beslutningskraft til udvalg, styregrupper mm. Dermed kan arbejdet i den underliggende governance styrkes, og bestyrelsens samlede opgaveportefølje vil blive mere hensigtsmæssig i omfang. På bagkant af bestyrelsesmødet udarbejder den udpegede arbejdsgruppe et oplæg til ny governance. Dette forventes præsenteret på 2. møde i bestyrelsen d. 17. april.

Pkt. 3 Opfølgning på politisk aftale om hjemmebehandling (B)

Indenrigs- og Sundhedsministeriet præsenterede kort oplæg til udmøntning af hjemmebehandlingsaftalen og beslutning om etablering og finansiering af sekretariat for styregruppen for hjemmebehandling.

Region Syddanmark bemærkede, at det er vigtigt, at arbejdet ikke udelukkende behandles som et it-projekt. Det er centralt, at der fra start er en fællesforståelse blandt de involverede om, hvad der skal



digitaliseres med initiativet. De faglige og kliniske miljøer bør give input til hvad der er muligt og hvad der ønskes.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet kvitterede for inputtet og pegede på, at den kommende styregruppe skal følge op på hele den brede, politiske aftale og arbejde henimod en bred omstilling. Styregruppen vil skulle tage de strategiske beslutninger og håndtere eventuelle implementeringsmæssige udfordringer. Dette vil også inkludere at få aktiveret relevante styrelser og faglige miljøer.

Bestyrelsen tilsluttede sig indstillingen om at etablere en selvstændig styregruppe for hjemmebehandling.

Bestyrelsen tilsluttede sig ligeledes indstillingen om placering af et sekretariat i Sundhedsdatastyrelsen og opgavefordelingen.

Pkt. 4 Revision af ajourføring i Fælles Medicinkort (B)

Sundhedsdatastyrelsen præsenterede beslutningsoplægget om fjernelse af krav om ajourføring i Fælles Medicinkort og at dette indmeldes som et indspil til regeringens afbureaukratiseringsindsats i samarbejdsprogrammet.

Bestyrelsen godkendte analysen om ajourføring af FMK. Bestyrelsens godkendte desuden, at der i regi af FMK-styregruppen igangsættes et arbejde med at undersøge mulighederne for en mere hensigtsmæssig systemunderstøttelse.

Pkt. 5 Udbud af FMK og NSP (O)

Sundhedsdatastyrelsen orienterede bestyrelsen om Sundhedsdatastyrelsens forestående udbud af Fælles Medicinkort (FMK) og Den Nationale Serviceplatform (NSP). Styrelsen står med en række vigtige overvejelser i forbindelse med risici forbundet med gennemførelsen af udbuddet. Som udbudsform lægges op til en timebaseret vedligeholdelses- og udviklingsaftale, som understøtter, at Sundhedsdatastyrelsen fortsat kan stille krav til den løbende udvikling af systemerne baseret på de aktuelle behov. Løsningerne udvikler sig så hurtigt, at det ikke kan defineres, hvordan FMK og NSP ser ud om 4-5 år. Det forventes ikke, at udbuddet vil medføre større opgaver for de øvrige parter på sundhedsområdet, som anvender systemerne.

Sundhedsdatastyrelsen nævnte, at man vil invitere Danske Regioner og KL til orienteringsmøde vedr. nedsættelse af styregruppe og om udbudsprocessen.

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Pkt. 6 Meddelelser (O)

- 1) Indenrigs- og Sundhedsministeriet orienterede om,



- Visning af logning i forbindelse med brug af aftaleoversigten i kommunerne
 - Status på forhandlingerne i EU af EHDS-forordningen
- 2) Sundhedsdatastyrelsen orienterede om,
- Et Samlet Patientoverblik
 - ICD-11
- 3) Digitaliseringsstyrelsen orienterede om,
- Forhandlingerne af digitaliseringsstrategien "*Aftale om en ambitiøs og ansvarlig strategi for Danmarks digitale udvikling*". Strategi og økonomioversigt vedlægges referatet
 - Digitaliseringsstyrelsens guides for ansvarlig anvendelse af generativ kunstig intelligens. Guides vedlægges referatet
- 4) Social-, Bolig- og Ældreministeriet orienterede om,
- Status på arbejdet med regeringens Ældrereform (2024). Udspillet vedlægges referatet.

Pkt. 7 Eventuelt

Intet til eventuelt.