



## Referat af 2. møde i National bestyrelse for digitalisering og data på sundheds- og ældreområdet

Mødet blev afholdt den 17. april kl. 13:30 – 16:30 i Sundhedsdatastyrelsen, Ørestads Boulevard 5, og som videokonference.

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

---

### Dagsorden på mødet

1. Velkomst ved bestyrelsens ny formand, Andreas Jull Sørensen v/ISM (O)
2. Governance for bestyrelsen v/ISM (B)
3. Godkendelse af fælles tværgående kanalstrategi v/ISM (B)
4. Temadrøftelse om data i det nære sundhedsvæsen som del af løsningen på sundhedsvæsenets udfordringer (D)
5. Drøftelse af indspil til Økonomiforhandlingerne 2025 og aftaler for indsatser på digitalisering og dataområdet for 2025 v/ISM, DR og KL (D)

Vedlagt som bilag til punktet til orientering:

- a. Forbrug i 2023 for den fællesoffentlige digitale it-infrastruktur i Sundhedsdatastyrelsen
  - b. Finansiering af den fælles sundheds-it infrastruktur i 2025
6. Meddelelser (O)
    - a. Nyt fra Vision for bedre brug af sundhedsdata (ISM)
    - b. Status vedr. EHDS-forordningen (ISM)
    - c. Invitation til deltagelse i sundhedsdataprojekt i regi af Nordisk Ministerråd (ISM)
    - d. Sammenlægning af RKKP og behandlingsrådet (DR)
  7. Eventuelt
  8. Mødeevaluering



## Mødedeltagelse

---

### Bestyrelsen

- Andreas Jull Sørensen, afdelingschef i Indenrigs- og Sundhedsministeriet (formand)
- Thomas Fredenslund, direktør i Sundhedsdatastyrelsen
- Tommy Kjelsgaard, vicedirektør i Danske Regioner
- Christian Harsløf, direktør i KL
- Mette Lindstrøm Lage, vicedirektør i Digitaliseringsstyrelsen
- Mette Harbo, direktør i Center for IT og Medicoteknologi, Region Hovedstaden
- Jane Kraglund, regionsdirektør i Region Syddanmark
- Jan Nielsen, direktør i Aalborg Kommune
- Mikkel Grimmeshave, direktør i Hjørring Kommune

### Afbud fra bestyrelsen

- Maren Sørensen, kontorchef i Social-, Bolig- og Ældreministeriet
- Aske Gade Jeppesen, kontorchef i Finansministeriet

### Øvrige deltagere

- Claus Rehfeld, Nordic Healthcare Group (oplægsholder)
- Thea Kølsen Fischer, Nordsjællands Hospital (oplægsholder)
- Charlotte Demuth von Sydow, Nordsjællands Hospital (oplægsholder)
- Lilse Svanholm, centerchef i Danske Regioner
- Nanna Skovgaard, kontorchef i KL
- Rune Alexius Thomsen, chefkonsulent i Indenrigs- og Sundhedsministeriet
- Daniel Descours Hansen, fuldmægtig i Indenrigs- og Sundhedsministeriet
- Freja Orloff Mortensen, fuldmægtig i Indenrigs- og Sundhedsministeriet
- Vibeke van der Sprong, vicedirektør i Sundhedsdatastyrelsen
- Jesper Eriksen, sektionsleder i Sundhedsdatastyrelsen
- Poul Erik Kristensen, chefkonsulent i KL
- Peter Sejr Kruse (referent), akademisk medarbejder i Sundhedsdatastyrelsen

## **Pkt. 1 Velkomst ved bestyrelsens ny formand, Andreas Jull Sørensen v/ISM (O)**

---

Indenrigs- og Sundhedsministeriet bød velkommen til 2. møde i bestyrelsen. Derefter præsenterede alle mødedeltagere sig kort.

## **Pkt. 2 Governance for bestyrelsen v/ISM (B)**

---

Indenrigs- og Sundhedsministeriet præsenterede punktet.

Bestyrelsen drøftede forskellige perspektiver på det præsenterede forslag til governance og porteføljestyring, samt udspil til strategiske indsatsområder og signaturprojekter. Bestyrelsen var enige om at der i praksis bør findes en hensigtsmæssig balance mellem hhv. strategiske drøftelser og konkrete beslutninger på operationelt og projektnært niveau.

Bestyrelsen var enige om løbende at genbesøge sin portefølje, med henblik på, at de projekter (signaturprojekter), som bestyrelsen beskæftiger sig med afspejler de aktuelle dagsordener.

*Bestyrelsen besluttede at fortsætte dialogen om governance og porteføljestyring i sammenhæng med overvejelser om, hvordan bestyrelsen mest effektivt udfylder sin rolle ift. strategi og styring, før man lægger sig fast på governancemodel og konkrete signaturprojekter.*

*Bestyrelsen godkendte ikke en sammenlægning af de tre dataudvalg.*

*Parterne er efter mødet nået til enighed om, at Sundhedsdatastyrelsens, med inddragelse af parterne i de eksisterende udvalg, udarbejder et oplæg til, hvordan udvalgene organiseres fremover. Oplægget forventes på sigt at skulle forelægges dataudvalgene og efterfølgende bestyrelsen.*

## **Pkt. 3 Godkendelse af fælles tværgående kanalstrategi v/ISM (B)**

---

Indenrigs- og Sundhedsministeriet præsenterede punktet.

Bestyrelsen godkendte to-be analysen og afslutningen af kanalstrategi-analysearbejdet.

Bestyrelsen var enige om, at de kanalstrategiske principper var gode og anvendelige. Bestyrelsen anerkendte dog at man ikke kan styre den samlede IT-udvikling i sundhedsvæsenet med de kanalstrategiske principper, da principperne kun gælder for bestyrelsens portefølje, men at de giver anledning til refleksion og fremtvinger nødvendige diskussioner, hvor principperne skal bidrage til at skabe et fælles sprog.

Bestyrelsen besluttede at der var brug for en runde mere på den foreslåede model til implementering, med henblik på et mindre administrativt tungt set-up. ISM vil vende tilbage til bestyrelsen med et justeret bud på en ny, lettere model for, hvordan principperne kan indføres som styringsværktøj.

Bestyrelsen besluttede desuden at afvente Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger, før man igangsætter kanalstrategiens forudsætningskabende aktiviteter, herunder udarbejdelse af et målbillede.

*Bestyrelsen godkendte to-be analysen af kanalstrategien. Bestyrelsen godkendte at de kanalstrategiske principper implementeres som styringsredskab for bestyrelsens portefølje, men at man ønsker en mindre administrativt tung model end den foreslåede. Indenrigs- og sundhedsministeriet vil forelægge bestyrelsen for en ny styringsmodel.*

## **Pkt. 4 Temadrøftelse om data i det nære sundhedsvæsen som del af løsningen på sundhedsvæsenets udfordringer (D)**

---

Indenrigs- og Sundhedsministeriet præsenterede temadrøftelsen.

Efterfølgende blev bestyrelsen præsenteret for oplæg ved hhv. Vibeke van der Sprong (Sundhedsdatastyrelsen), Claus Rehfeld (Nordic Healthcare Group) og Thea Kølsen Fischer (Nordsjællands Hospital). Oplæggene gav tre forskellige perspektiver på, hvordan data i det nære sundhedsvæsen kan bruges til at understøtte de overordnede mål, der sættes for sundhedsvæsenet. Slides fra to af oplæggene vedlægges referatet.

Bestyrelsen drøftede efterfølgende temaet i plenum. Der var overordnet enighed om, at data vil spille en vigtig rolle i sundhedsvæsenets omstilling i de kommende år. Væsentlige pointer fra drøftelsen var:

- Sundhedsvæsenets parter har gode data, der allerede i dag anvendes fornuftigt til styring, planlægning, forskning og kvalitetsudvikling. Deling af data og anvendelse af data har potentiale for forbedringer i de kommende år.
- Dataanvendelsen skal ikke alene foretages på nationalt eller regionalt niveau. Det kan således styrke parternes viden om sundhedsvæsenet, hvis data 'slippes lidt løs'. Det vil øge anvendelsesmulighederne, modne området, og herunder pege på fejl og mangler i datagrundlag og pege på, hvor der er rum for forbedring. Data kan med fordel sættes fri med en række ambassadører til at deklarerer datagrundlaget.
- Det særligt ressourcekrævende i arbejdet med at etablere anvendelige datagrundlag er det store, men forudsætningskabende standardisering- og klassificeringsarbejde. Uden dette forarbejde kan der ikke foretages meningsfulde benchmarking og analyser. Bestyrelsen var enige om at man bør påtage sig ansvar på sig for at sikre, at dette arbejde gennemføres.

## **Pkt. 5 Drøftelse af indspil til Økonomiforhandlingerne 2025 og aftaler for indsatser på digitalisering og dataområdet for 2025 v/ISM, DR og KL (D)**

---

Indenrigs- og Sundhedsministeriet præsenterede punktet.



Parterne gennemgik kort deres indspil (se mødematerialet for uddybning).

*Bestyrelsens parter delte perspektiver på de forestående forhandlinger og tog drøftelsen til efterretning.*

## **Pkt. 6 Meddelelser (O)**

---

Indenrigs- og Sundhedsministeriet orienterede om Visionen for bedre brug af sundhedsdata, hvor der pågår et arbejde med at beskrive organiseringen. Bestyrelsen vil få en sag til godkendelse af den videre proces samt oplæg til transitionsorganisation på næste møde. Indenrigs- og Sundhedsministeriet gav en status på forhandlingerne i EU af EHDS-forordningen. Ministerrådet har i marts vedtaget forordningen, som nu skal behandles i Europa-Parlamentet. Derudover orienterede Indenrigs- og Sundhedsministeriet om invitation til at deltage i et projekt i regi af Nordisk Ministerråd om sundhedsinfrastruktur til forskning, bl.a. i relation til implementeringen af EHDS

Danske Regioner orienterede om en forestående sammenlægning af RKKP og behandlingsrådet til "Sundhedsvæsenets kvalitetsinstitut". Der udestår fortsat afklaringer vedrørende rammer og en formel beslutning i Danske Regioners bestyrelse, men forventningen er, at en ny sammenlagt organisation skal etableres ved årsskiftet.

## **Pkt. 7 Eventuelt**

---

Digitaliseringsstyrelsen orienterede om, at man er blevet udpeget til koordinerende national myndighed for AI-forordningen, der blev vedtaget af EU tidligere i 2024. Digitaliseringsstyrelsen tilbyder parterne vejledning om betydningen af forordningen, herunder hvilke krav, der fremover stilles til leverandører.

## **Pkt. 8 Mødeevaluering**

---

Bestyrelsen evaluerede kort mødet. Der var enighed om, at referater fra møderne fremover skal være korte beslutningsreferater.