



## Referat af 3. møde i National bestyrelse for digitalisering og data på sundheds- og ældreområdet

Mødet blev afholdt den 17. juni kl. 10:00 – 13:00 i Indenrigs- og Sundhedsministeriet og som videokonference.

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

### Mødedeltagelse

---

#### Bestyrelsen

- Andreas Jull Sørensen, afdelingschef i Indenrigs- og Sundhedsministeriet (formand)
- Thomas Fredenslund, direktør i Sundhedsdatastyrelsen
- Christian Harsløf, direktør i KL
- Aske Gade Jeppesen, kontorchef i Finansministeriet
- 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
- Maren Sørensen, kontorchef i Social-, Bolig- og Ældreministeriet

#### Afbud fra bestyrelsen

- Tommy Kjelsgaard, vicedirektør i Danske Regioner

#### Øvrige deltagere

- Lilse Svanholm, centerchef i Danske Regioner
- Victoria Bækager Just Jensen, konsulent i Danske Regioner
- Nanna Skovgaard, kontorchef i KL
- Poul Erik Kristensen, chefkonsulent i KL
- Trine Overgaard Møller, chefkonsulent i KL
- Dorthe Bech Vizard, afdelingschef i Indenrigs- og Sundhedsministeriet
- Nina Bergstedt, konstitueret kontorchef 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
- Peter Munch Jensen, afdelingschef i Sundhedsdatastyrelsen
- Peter Sejr Kruse (referent), akademisk medarbejder i Sundhedsdatastyrelsen

## **Pkt. 1 Velkomst v/ISM (O)**

---

Indenrigs- og Sundhedsministeriet bød velkommen til 3. møde i bestyrelsen.

## **Pkt. 2 Opfølgning på drøftelse af governance v/ISM (O)**

---

Indenrigs- og Sundhedsministeriet orienterede om, at man sætter arbejdet med bestyrelsens governance på pause frem til den forventede kommende sundhedsreform. For nu vil sagerne til bestyrelsen blive forelagt på baggrund af den nuværende portefølje samt ud fra, hvad parterne vurderer er nødvendigt. Indenrigs- og Sundhedsministeriet opfordrede parterne til at melde relevante sager ind via sekretariatet.

Sundhedsdatastyrelsen bemærkede, at dataudvalgene, der ikke formelt er blevet sammenlagt, fortsat vil afholde fællesmøder i det omfang det vurderes at være hensigtsmæssigt.

## **Pkt. 3 Opfølgning på resultaterne af ØA 2025 og videre arbejde v/ISM (D/B)**

---

Indenrigs- og Sundhedsministeriet præsenterede de relevante dele af Økonomiaftalerne for 2025.

*Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning og godkendte planen for udmøntning af sundheds-it-initiativer fra ØA25.*

## **Pkt. 4 Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger vedr. digitalisering og data v/ISM (D)**

---

Indenrigs- og Sundhedsministeriet præsenterede sammen med en medarbejder fra kommissionens sekretariat hovedelementerne i Sundhedsstrukturkommissionens tværgående anbefaling om digitalisering og data, som blev offentliggjort d. 11. juni 2024.

Efterfølgende delte bestyrelsen perspektiver på kommissionens anbefalinger. Der var enighed om, at der var positive takter i Kommissionens anbefalinger samt også en række opmærksomhedspunkter, men at Kommissionens anbefalinger overlader en relativt stor grad af frihed i forhold til, hvordan de

realiseres med forskellige konsekvenser for organiseringen af sundhedsvæsenet og dets drift og udvikling af it- og dataløsninger.

*Bestyrelsen var enige om at fortsætte dialogen om strukturen i sundhedsvæsenet i forlængelse af det politiske udspil og efterfølgende politisk aftale.*

## **Pkt. 5 Besvarelse af brev fra Specialpsykologisk Diagnoseudvalg v/ISM (D)**

---

Indenrigs- og Sundhedsministeriet orienterede om, at bestyrelsen har modtaget et brev fra Specialpsykologisk Diagnoseudvalg, hvori man udtrykker bekymringer i forhold til implementeringen af ICD-11.

Danske Regioner bemærkede, at der fra regional side kan afsættes ressourcer til at iværksætte en fælles analyse af, hvilke krav overgangen til ICD-11 vil stille til bestyrelsens parter.

*Det blev besluttet, at Danske Regioner besvarer brevet fra Specialpsykologisk Diagnoseudvalg med besked om ovenstående. I bestyrelsens svar henvises der til Danske Regioners besvarelse.*

*Bestyrelsen besluttede også, at den videre proces for ICD-11 skal behandles på næstkommende møde i bestyrelsen d. 30. september 2024. Sundhedsdatastyrelsen fremlægger i den forbindelse et oplæg til videre proces.*

## **Pkt. 6 Vision for bedre brug af sundhedsdata – godkendelse af arbejde med transitionsorganisation igangsættes v/ISM (B)**

---

Indenrigs- og Sundhedsministeriet præsenterede forslaget om etablering af en transitionsorganisation i forbindelse med fortsættelsen af arbejdet med Visionen for bedre brug af sundhedsdata.

*Bestyrelsen godkendte hovedelementerne i organiseringen af transitionsorganisationen for realisering af Ét kontaktpunkt og en hub 'n' spoke national analyseplatform, jf. bilag 6.1 i dagsordensmaterialet.*

*Bestyrelsen noterede sig, at der igangsættes et arbejde i form af et forprojekt som skal forberede transitionsorganisationen og en større fondsansøgning til etablering af transitionsorganisationen primo 2025, og at visionens nuværende styregruppe fortsætter i den sammenhæng.*

## **Pkt. 7 Udbygningen af Et Samlet Patientoverblik v/SDS (D)**

---

Sundhedsdatastyrelsen præsenterede igangværende og kommende indsatser i 2024 i programmet Et Samlet Patientoverblik.

Digitaliseringsstyrelsen efterlyste en plan for Et Samlet Patientoverblik's integration over mod Mit Overblik på Borger.dk.



Programmet vil i forbindelse med en plan for 2025 tage Mit Overblik ind i den samlede prioritering af leverancer.

## **Pkt. 8 Ny ældrelov og forenkling af fællessprog III v/KL (D)**

---

KL præsenterede punktet vedr. en ny ældrelov og arbejdet med forenklingen af dokumentation i kommunernes arbejde med sundhed og ældre.

Der var bred enighed i bestyrelsen om, at det er hensigtsmæssigt at justere graden af dokumentation i kommunerne efter, hvad der er anvendeligt, understøtter personalets arbejde, og giver mest muligt tid til borgerne. Der var ligeledes enighed om, at det er vigtigt, at de krav til datapunkter, der stilles fra statens side, bliver gennemsigtige således, at de kan understøttes fra start af implementeringen af ny Ældrelov.

## **Pkt. 9 Meddelelser (O)**

---

Region Syddanmark orienterede bestyrelsen om relevante budskaber i forbindelse med udgivelsen af It-rådets årsrapport.

Sundhedsdatastyrelsen orienterede om status for arbejdet med European Health Data Space (EHDS).

## **Pkt. 10 Eventuelt**

---

Intet under eventuelt.

## **Pkt. 11 Mødeevaluering**

---

Parterne kvitterede for et godt møde.

KL efterspurgte et porteføljeoverblik, for at skabe et overordnet overblik over de igangværende projekter.

Danske Regioner bad om hvis muligt at få dagsordensmaterialet udsendt tidligere end én uge før mødet.