

Referat af 5. møde i Programstyregruppen for Samlet indsats for data i det nære sundhedsvæsen

Dato og tid: 20. marts 2024
Kl. 09.00 – 11.00

Sted: Sundhedsdatastyrelsen og virtuelt

Dagsorden

	Dagsordenspunkter	Sagstype
1	Velkomst v. Vibeke van der Sprong (SDS) Ny formand for programstyregruppen	Orientering (O)
2	Programstatus v. Katrine Strøjer Madsen (SDS) 2.1 Status på program og spor 2.2 Status på lægemiddelleverance	Orientering (O)
3	Programøkonomi v. Vibeke van der Sprong (SDS) 3.1 Opfølgning på regnskab for 2023 3.2 Budget og disponering for 2024	Orientering (O)
4	Demo af arbejdsmarkedsdata i værktøjet <i>Sundhedsdata på tværs</i> v. Alexander La Cour (SDS)	Orientering (O)
5	Erfaring og tilbagemeldinger fra undervisning i <i>Sundhedsdata på tværs</i> v. Alexander La Cour (SDS)	Orientering (O)
6	Godkendelse af nye uddata-leverancer for 2024 v. Joanna Phernchai-Nielsen (SDS) 6.1 Leverancer i forår 2024: Robustliggørelse og brugertilpasning af 'Sundhedsdata på tværs' 6.2 Leverancer i efterår 2024: Diagnoser (LPR) og speciallægedata (SSR)	Beslutning (B)
7	Programmets tilrettelæggelse af arbejdet med kommunale FSIII-data v. Mette Keis Jepsen (SDS) og Claus Rehfeld (NHG)	Drøftelse (D)
8	Opsamling og næste møde v. Vibeke van der Sprong (SDS)	Orientering (O)
9	Evt. v. Vibeke van der Sprong (SDS)	-

Mødedeltagere

Styregruppemedlemmer	Organisation	Rolle
Vibeke van der Sprong	Sundhedsdatastyrelsen	Formand
Mette Keis Jepsen	Sundhedsdatastyrelsen	Medlem
Nanna Skovgaard	KL	Medlem
Maren Sørensen	Social-, Bolig- og Ældreministeriet	Medlem
Charlotte Hosbond	Region Hovedstaden på vegne af Danske Regioner	Medlem
Kirsten Ohm Kyvik	KOR	Medlem (virtuelt)
Henrik Øregaard Dam	PLO	Medlem (virtuelt)
Helle Bjørnstad	FAPS	Medlem
Øvrige deltagere	Organisation	Rolle
Elsa Martha Eriksen	Sundhedsstyrelsen	Suppleant
Mia Francis Ferneborg	KL	Ekstra deltager
Jónas Thor Björnsson	KL	Ekstra deltager
Nicholas Christoffersen	PLO	Ekstra deltager (virtuelt)
Jakob Bech Petersen	DEIC	Suppleant for Anne Sofie Fink (KOR) (virtuelt)
Claus Rehfeld	Nordic Healthcare Group	Ekstra deltager, oplægsholder
Henrik Mulvad Hansen	Sundhedsdatastyrelsen	Formand af styregrupperne for nationalt datagrundlag for hhv. kommuner, almen praksis og speciallægepraksis (spor 1, 2 og 3)
Katrine Strøjer Madsen	Sundhedsdatastyrelsen	Programledelse
Peter Sejr Kruse	Sundhedsdatastyrelsen	Programsekretariat
Alexander La Cour	Sundhedsdatastyrelsen	Ekstra deltager
Afbud	Organisation	Rolle
Nina Bergstedt	Indenrigs- og Sundhedsministeriet	Medlem
Tanja Malene Popp	Sundhedsstyrelsen	Medlem

Pkt. 1. Velkomst (O)

Vibeke van der Sprong (SDS) bød velkommen til 5. møde i programstyregruppen og præsenterede sig som ny formand for programstyregruppen. Efterfølgende gennemførtes en præsentationsrunde.

Pkt. 2. Programstatus (O)

Katrine Strøjer Madsen (SDS) gav en overordnet status for programmet. Se mødematerialet for status for de enkelte spor, herunder lægemiddelleverancen. Programstyregruppen tog orienteringen til efterretning.

Nanna Skovgaard (KL) tilføjede vedr. programmet spor 1, at forklaringen på manglende tilkobling af kommuner til indberetning til den fælleskommunale gateway skyldes tekniskeudfordringer i forhold til modtagelse af store datamængder. Nanna nævnte desuden et ønske fra KL om mere detaljerede tidsplaner for programmets spor med beskrivelse af tid, konkrete leverancer og afhængigheder. KL har et behov for at kunne videreformidle disse oplysninger til kommunerne.

Charlotte Hosbond (Region Hovedstaden) bemærkede, at man ser samme behov for at komme tættere på programmets leverancer. Det kan være en udfordring, at gennemskue hvad de nye datagrundlag kan og skal bruges til i regi af programmets spor 4.

Vibeke (SDS) afrundede punktet og nævnte, at programsekretariatet vil

- arbejde på at sende mødematerialet ud i bedre tid op til næste møde i programstyregruppen.
- lægge op til en dybere drøftelse vedrørende de relevante dataemner og realisering af gevinster på det kommende programstyregruppemøde i juni
- Udarbejde en mere detaljeret tidsplan med inddeling på kvartalsniveau, herunder med synliggørelse af rækkefølge på leverancer og afhængigheder mv.

Pkt. 3. Programøkonomi (O)

Vibeke (SDS) præsenterede kort programmets regnskab for 2023 og gennemgik derefter budget og disponering for 2024. Se evt. mødematerialet for mere information om programøkonomien.

Programstyregruppen tog orienteringen til efterretning.

Nanna (KL) efterspurgte i forlængelse af orienteringen:

- et samlet overblik over programøkonomien, herunder hovedaktiviteter i programmet
- etablering af en backlog for programmet indeholdende udeståender, der med fordel kan prioriteres når det bliver muligt.



Det er KL's opfattelse, at der skal gøres en indsats for at informere det politiske niveau om vigtigheden af finansiering til aktiviteter i programmet, særligt set i lyset af, at der fra politisk hold er stort fokus på omstilling af sundhedsvæsenet fra hospital-udgangspunkt til et mere nært udgangspunkt.

Vibeke (SDS) pegede på, at det er ambitionen i SDS fortsat at søge finansiering til indsatsen med etablering og anvendelse af datagrundlag over det nære sundhedsvæsen. Vibeke bemærkede desuden, at man fra programmets side vil præsentere uddybet programøkonomi og oplæg til backlog for programmet på næstkommende møde i programstyregruppen i juni.

Pkt. 4. Demo af arbejdsmarkedsdata i værktøjet *Sundhedsdata på tværs* (O)

Alexander (SDS) præsenterede demo af arbejdsmarkedsdata i værktøjet *Sundhedsdata på tværs*, der er Sundhedsdatastyrelsens PowerBI-baserede åbne, datavisualiserings- og analyseværktøj. Programstyregruppen tog orienteringen til efterretning.

Nanna (KL) roste demoen og løsningen i sin helhed. Der blevet peget på vigtigheden af, at bringe alle parter tilgængelige kompetencer i spil mhp. at forbedre og udbrede kendskabet til værktøjet.

Mette (SDS) nævnte, at programmet har været i kontakt med Anton Pottegård og FremSund-initiativet om et muligt samarbejde. I FremSund-initiativet er det målet at finde måder at understøtte øget datadrevet håndtering i landets kommuner. Der har været indledningsvis tilkendegivelse af ønsket om at søge fonde om midler til samarbejde mellem FremSund og Samlet indsats for data i det nære sundhedsvæsen.

Pkt. 5. Erfaring og tilbagemeldinger fra undervisning i *Sundhedsdata på tværs* (O)

Alexander (SDS) præsenterede erfaringer fra undervisning i *Sundhedsdata på tværs*. Se udsendt mødemateriale for detaljer. Programstyregruppen tog orienteringen til efterretning.

Charlotte (Region H) roste undervisningen i værktøjet. Undervisningen har været god og nødvendig mhp. at hjælpe regionens medarbejdere i gang med at anvende værktøjet.

Der var bred enighed om dette i programstyregruppen med lignende tilkendegivelser fra Sundhedsstyrelsen, KL og PLO.

Nanna (KL) pegede på, at det må være en central opgave, at følge op på anvendelsen af værktøjet. For at sikre, at der reelt sker en udvikling henimod mere datadrevne beslutninger i sundhedsvæsenet, er det nødvendigt at kende til brugeraktivitet i værktøjet.

Katrine (SDS) nævnte, at parterne er meget velkomne til at udbrede kendskabet til værktøjet i diverse relevante fora.

Vibeke (SDS) samlede op, og det blev aftalt, at Sundhedsdatastyrelsen skal uddele et standard slidedeck vedr. Sundhedsdata på tværs som parterne frit kan bruge i sammenhænge uden for programmet.

Pkt. 6. Godkendelse af nye uddata-leverancer for 2024 (B)

Joanna (SDS) præsenterede leverancerne for forår og efterår 2024. Se mødemateriale for detaljer.

Nanna (KL) bemærkede to anker i forhold til godkendelse af uddata-leverancerne for 2024.

- Det mangler gennemsigtighed i forhold til, hvad der tilvælges, og dermed også fravælges, i forbindelse med godkendelsen af leverancerne.
- De pågældende leverancer, der er prioriteret til godkendelse, har ikke udgangspunkt i data fra det nære sundhedsvæsen. Ambitionen for programmet – og parterne overordnet – bør være at se på det hele liv, det lange forløb. I kommunerne er fokus på funktionsevne og ikke på diagnoser. Programmet bør ikke bidrage til at fastholde et diagnoseperspektiv i forhold til data. I stedet bør Sundhedsdatastyrelsen i arbejdet med det nære sundhedsvæsen arbejde for, at arbejde mere livsforløb-baseret og mindre diagnosebaseret med sundhedsdata.

Charlotte (Region H) bemærkede en tilsvarende oplevelse af manglende gennemsigtighed i forhold til prioritering af leverancer. Der efterspurgt et mere solidt beslutningsgrundlag.

Fra SDS's side svarede man, at grundpræmissen for 2024 er, at man arbejder med data, der allerede ligger i SDS's eksisterende registre, da der indtil nu udelukkende er modtaget data i programmets kommunale spor. Når øvrige data modtages, skal disse i spil, men ind til da, må der være en balance mellem nye og eksisterende data.

Nicholas (PLO) spurgte til, om de skitserede leverancer for foråret 2024 (backend i Sundhedsdata på tværs) vil bidrage til, at der kan etableres og kobles data vedrørende medicinforbrug i det nære sundhedsvæsen. Joanna (SDS) svarede, at lægemiddeldata endnu ikke er omlagt til Sundhedsdatastyrelsens datavarehus, men dette forventes at ske i løbet af 2024. I forlængelse heraf vil arbejdsgruppen i programmets spor 4 afklare indstilling, om lægemiddeldata eller andre nye/eksisterende datakilder skal prioriteres. Dog vil Sundhedsdatastyrelsen sikre, at de ønskede data fremgår af backlog for sporet.

Vibeke (SDS) opsummerede punktet:

- Der er stor efterspørgsel på data fra SDS. Programmet arbejder med knappe ressourcer, særligt i 2024. Der planlægges dog igangsættelse af et teknisk forudsætningsskabende og et forretningsafklarende arbejde i SDS i 2024.

- Programmet vil fremover arbejde med en backlog over udestående dataemner mhp. at skabe tydelighed i ønsker og behov
- Programstyregruppen tiltrådte indstillingen og godkendte dermed leverancer for 2024 med den tilføjelse, at der fremover – og til det kommende programstyregruppemøde i juni – ønskes en tydelighed i hvad der tilvælges og fravælges, samt en tydeligere begrundelse for den indstillede prioritering.

Pkt. 7. Programmets tilrettelæggelse af arbejdet med kommunale FSIII-data (O/D)

Claus Rehfeld (Nordic Healthcare Group) præsenterede forslag til tilrettelæggelse af arbejdet med de kommunale FSIII-data, der indberettes til Sundhedsdatastyrelsen via den fælleskommunale gateway.

Programstyregruppen tog orienteringen til efterretning, men nåede ikke en egentlig drøftelse af anvendelsesperspektivet i data.

Pkt. 8. Opsamling og næste møde (O)

Vibeke (SDS) takkede for deltagelsen i mødet.

Grundet en misforståelse blev datoen for næste møde nævnt som torsdag d. 13. juni, men dette er ikke korrekt. Næste møde i programstyregruppen afholdes tirsdag d. 18. juni. På mødet planlægges bl.a. en opfølgning på:

- Ny, mere detaljeret tidsplan for programmet, særligt med fokus på spor 4 og uddataleverancer
- Backlog over ønskede uddata-emner
- Kvalitetsindikatorer til drøftelse

Mia (KL) bemærkede, at det er et krav fra kommunerne, at arbejdet ikke medfører flere og nye dokumentationskrav fra Sundhedsstyrelsen, men at der udelukkende tages udgangspunkt i de allerede eksisterende krav til dokumentation af data.

Pkt. 9. Evt.

Der var ikke yderligere bemærkninger.

Noter

Indenrigs- og Sundhedsministeriet kunne ikke deltage ved mødet, men godkendte uddata-leverancerne for 2024 skriftligt inden mødet.

