

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

Dato og tid: 26. november 2025
Kl. 10.30 – 11.30

Sted: Virtuelt

Dagsorden:

Dagsordenspunkter	
1	Velkomst v. Mette Keis (SDS)
2	Drøftelse af videre arbejde med data til sundhedsrådene v. Amalie Louise Schack (SDS)
3	Godkendelse af opgavebeskrivelse vedrørende udstilling af data fra speciallægepraksis v. Alexander Kirketerp La Cour
4	Opsamling og afrunding v. Mette Keis (SDS)

Mødedeltagere:

Styregruppemedlemmer	Organisation	Rolle
Mette Keis Jepsen	Sundhedsdatastyrelsen	Medlem
Naja Warrer Iversen	Danske Regioner	Medlem
Martin Bagger Brandt	PLO	Medlem
Charlotte Hosbond	Region H/Danske Regioner	Medlem
Jónas Thor Björnsson	KL	Suppleant
Dorte Hansen Thrige	SST	Suppleant
Øvrige deltagere	Organisation	Rolle
Joanna Phermchai-Nielsen	Sundhedsdatastyrelsen	Formand for arbejdsgruppen for udstilling af data fra KPOS-registeret (spor 4)
Alexander Kirketerp La Cour	Sundhedsdatastyrelsen	Projektdeltager
Amalie Louise Schach	Sundhedsdatastyrelsen	Projektdeltager
Mette Møller Karsten	Sundhedsdatastyrelsen	Projektdeltager
Anna Aalbæk Jensen	Sundhedsdatastyrelsen	Programsekretariat
Asra Svarre Hasselager	Sundhedsdatastyrelsen	Programsekretariat
Afbud		
Pia Fogh Winsløw	FAPS	Medlem

Pkt. 1. Velkomst

Mette Keis (SDS) bød velkommen til det ekstra møde i programstyregruppen for Samlet indsats for data i det nære sundhedsvæsen og præsenterede dagsordenen samt mødets formål.

Mødets fokus var at drøfte det videre arbejde med data til sundhedsråd samt godkende opgavebeskrivelsen vedrørende udstilling af data fra speciallægepraksis.

Pkt. 2. Drøftelse af videre arbejde med data til sundhedsrådene

Amalie Louise Schack (SDS) præsenterede datapakker til sundhedsrådene, som er udviklet af Sundhedsdatastyrelsen, og blev offentliggjort på sundhedsdatabanken.dk d. 7. oktober.

For hvert sundhedsråd er der udarbejdet en opgørelse i Excel samt en tilhørende præsentation af udvalgte data pr. sundhedsråd, der giver et bredt indblik i population, aktivitet i sundhedsvæsenet, udgifter, medicin, kapacitet i praksissektor og sundhedsuddannede. Al aktivitetsdata er fra 2024 og populationsdata og data fra praksis er fra 1. januar 2025.

Datapakkerne, præsenteret i Excel, har til formål at give sundhedsrådene et fælles datagrundlag. Præsentationen i PDF-format er skræddersyet det enkelte sundhedsråd og har til formål at præsentere relevante data og bidrage til at facilitere dialog bl.a. med afsæt i en række refleksionsspørgsmål.

Sundhedsdatastyrelsen er i dialog med brugerne om behov og format for sundhedsdata til sundhedsrådene i forbindelse med den videre udvikling. Amalie præsenterede de foreløbige tilbagemeldinger, som Sundhedsdatastyrelsen har modtaget. Se slides for uddybning.

Drøftelse: Sundhedsdatastyrelsen efterspurgte programstyregruppens input til databehov i sundhedsrådene samt til, hvordan programmets data kan understøtte disse behov.

Der var bred enighed om, at den videre udvikling af data til sundhedsrådene bør tage udgangspunkt i programmets data. Derfor skal fokus være på at fortsætte udviklingen af de datakilder, som nu er blevet udviklet, og koble disse data på tværs, hvormed man kan få indblik i data på tværs af sektorer.

- Det blev fremhævet, at der særligt fra kommunal side er en efterspørgsel efter bedre adgang til data fra psykiatrien.
- Der blev efterspurgt data om opgaveflyt, herunder både nye løbende data og længere tidsserier. Dorte (SST) gjorde hertil opmærksom på, at de første data for opgaveflyt først vil være tilgængelige i 2027, og at der generelt må forventes en vis træghed i data.
- Det blev bemærket, at aktivitetsdata kan være svære at anvende analytisk, mens forløbsdata vurderes at være mere anvendelige.
- Der skal i udstillingerne være mulighed for at filtrere på sundhedsråd for at muliggøre analyser på tværs. Der blev påpeget, at der dog er behov for at være opmærksom på, hvorvidt det giver mening for alle analyser at opdele på sundhedsråd.
- Der blev givet udtryk for, at regionerne også har behov for individdata fra de andre forvaltningsmyndigheder i deres betjening af sundhedsrådene

Flere gav udtryk for, at der bør fokuseres på interaktive datavisninger frem for datapakker i Excel og statiske pdf'er, så brugerne i højere grad selv har mulighed for at undersøge relevante problemstillinger. Det blev fremhævet, at de datavisninger, der udvikles i regi af programmet, bør anvendes frem for at etablere særskilte platforme til sundhedsrådene, da for mange parallelle løsninger kan skabe risiko for 'overload' og for høj kompleksitet.

SDS tilsluttede sig bemærkningerne og tilkendegav, at planen på sigt er at udfase datapakkerne og i stedet anvende de løsninger, der udvikles i regi af programmet. Det vurderes dog også, at datapakker fortsat har en funktion for kommuner uden egne analyseværktøjer.

Det blev drøftet, at data skal understøtte både lokale behov og nationale prioriteringer.

- Det blev pointeret, at det er vigtigt løbende at følge udviklingen og sikre, at datagrundlaget afspejler ministerens aktuelle prioriteringer. Data skal derfor udvikle sig dynamisk.
- Populationerne er forskellige, hvorfor fokusområderne i sundhedsområderne vil være forskellige. Data skal derfor kunne understøtte forskellige behov.
- Der blev drøftet, hvordan lokal anvendelse af data bedst understøttes. KL udtrykte bekymring for, at regionsdata kan overse den kommunale dimension, og udtrykte derfor ønske om, at sundhedsrådene understøttes via data fra Sundhedsdatastyrelsen, hvor det er muligt at koble data på tværs af sektorer, der muliggør lokalt at kunne undersøge relevante problemstillinger. Danske Regioner bemærkede, at sundhedsrådene er opmærksomme på den kommunale side og efterspørger data på tværs. Det er derfor ikke afgørende for regionerne, om data kun stammer fra Sundhedsdatastyrelsen. Danske Regioner pointerede, at regionerne har behov for, at Sundhedsdatastyrelsen leverer data på individniveau, der giver mulighed for, at der lokalt kan udarbejdes relevante analyser til sundhedsrådene.

Pkt. 3. Godkendelse af opgavebeskrivelse vedrørende udstilling af data fra speciallægepraksis

Alexander Kirketerp La Cour (SDS) præsenterede opgavebeskrivelsen vedrørende udstilling af data fra speciallægepraksis og demonstrerede den foreløbige visning. Se også bilag 1.

Programstyregruppen godkendte opgavebeskrivelsen og roste visningen.

Sundhedsdatastyrelsen anerkendte arbejdsgruppens gode bidrag til arbejdet og fremhævede at arbejdet har været meget konstruktivt og med mange konkrete input.

Sundhedsdatastyrelsen vil nu arbejde videre på udstillingen, som er planlagt til offentliggørelse d. 16. december på sundhedsdatabank.dk.

Der er planlagt et møde i arbejdsgruppen d. 22. januar, hvor arbejdet vedr. den videre udvikling af visninger af data fra speciallægepraksis skal drøftes.

Pkt. 4. Opsamling og afrunding

Mette Keis (SDS) afrundede mødet og oplyste om, at det næste møde i programstyregruppen afholdes d. 4. december.