

Referat af møde 12. oktober 2017 i kontaktudvalget for sundhedsøkonomi og sundhedsstatistik

Til kontaktudvalget for sundhedsøkonomi og sundhedsstatistik, SDS og DST

Deltagere Fra SDS: Jan K. Poulsen (JAKP), Thomas Tjørnelund Nielsen (THTN) for Henrik Mulvad Hansen

Fra DST: Steen B. Pedersen (SBP), Karin Elwert (KAE), Aksel Juel Clemmensen (AJC), Susanne Brøndbjerg (SNB), Kamilla Heurlén (KAH) (ref.)

Afbud Ivan Thaulow (ITH), Marianne Karakis (MAC), Kim Jepsen (KJE).

Tid Torsdag 12. oktober 2017 kl. 14.00-15.30

Sted Sundhedsdatastyrelsen, Bygning 205, lokale 209

- Dagsorden
1. Overordnet gensidig orientering
 2. Opfølgning
 3. Datalevering
 4. Forebyggelsesregister
 5. Samarbejde – herunder databehandleraftale
 6. Internationalt samarbejde
 7. Evt.
 8. Næste møde

Referat

1. Overordnet gensidig orientering

SBP nævnte arbejdet med at indgå databehandleraftale og det planlagte topmøde mellem Lisbeth Nielsen og Jørgen Elmeskov, som er planlagt til 17. november hos DST. [Mødet blev efterfølgende flyttet til 18. december hos SDS.] SBP nævnte, at Lisbeth Nielsen ved møde i Bestyrelsen for sundheds- og ældredata havde et indlæg om strategi, som kunne være et fint udgangspunkt.

JAKP spørger KAE, om hun kender til projektsamarbejde mellem DST og KOR, som KOR har omtalt for SDS. SDS oplever at KOR ønsker oprettelse af nye supercomputermiljøer. Spørgsmålet fra SDS er, om DST med KOR er ved at oprette stort miljø *udenfor* DST med socioøkonomiske data. Blandt deltagerne fra DST var der ikke noget aktuel viden herom. KAE vil undersøge og vende tilbage, alternativt vil JAKP kontakte ITH herom.

JAKP fortæller, at SDS har lovet Ministeren (som har lovet Sundhedsudvalget) at Forskerservice Klassisk lukkes ned inden årets udgang, således at samtlige brugere, som udgangspunkt fremover håndteres på den nye forskermaskineløsning. Der vil dog være mulighed for undtagelser fra denne hovedregel, således at SDS også fremover i særlige tilfælde kan levere data ud af huset, og det via en ny downloadløsning.

JAKP spørger til antal autoriserede institutioner i DST Forskningservice og KAE anslår 4-500 institutioner. SDS stillede ikke tidligere krav om, at institutionerne er autoriserede, når data skulle leveres via Forskerservice Klassisk, men ved Forskermaskinen er det et krav, hvilket er en ressourcekrævende ændring.

JAKP fortæller om det Nationale Genom Center, som er en særlig konstruktion og en meget lille styrelse under SUM med på sigt 10-15 mand. Centeret skal bl.a. arbejde med at udfolde den nationale strategi for Personlig Medicin. Blandt andet skal centret opbygge en fælles teknologisk infrastruktur, som har kapacitet til en forventet øgning i genomsekventering og anvendelse af andre relevante oplysninger, og deraf følgende behov for dataanalyse, lagring og vidensdeling. SDS og DST udtrykker, at dette bliver interessant at følge.

JAKP fortæller, at Serviceeftersyn ved Kammeradvokaten og PWC af hele ministerområdet var færdig i sidste måned, og der er nogle ting for SDS at arbejde med. SDS må ikke have flere data liggende end de anvender, hvorfor SDS ikke mere tilbyder forskerservice fra Sessionsregisteret. Forskere skal derfor henvende sig direkte til Forsvaret, hvor de skal have adgang til sessionsdata.. DST spørger til Autorisationsregisteret, og JAKP svarer, at det ikke er under omlægning i SDS.

2. Opfølgning

Det kommenterede beslutningsreferat fra mødet i marts viser at de eneste udeståender er en ny aftale om FBR (jf. punkt 3) og indgåelse af databehandleraftale (jf. punkt 5).

3. Datalevering

Dataleveranceplan Dataleveranceplan af 4. oktober 2017, udsendt som bilag 1, blev kort gennemgået. Kontaktperson i DST på Bevægelsesregistret skal ændres fra KAE til Marianne Andresen (MIA). JAKP beder om, at det alene bliver eSundhedspostkassen der nævnes under LPR-leverancerne. THTN vil spørge Claudia Ranneries, hvornår NAB foreligger. KAH nævnte leverancen til PPP Sundhed (Health Survey, Eurostat), hvor oplevelsen er, at det er en ikke så nem leverance. Så vidt det forstås er der et behov for dialog. KAH laver snarest en version for 2018 med de aftalte ændringer.

4. Forebyggelsesregister

Leverance DST leverede lidt senere end normalt den partielle 2016-version af FBR beredskab via forskerordningen til SDS. Forsinkelsen skyldtes det grundet Sundhedsplatformen forsinkede LPR.

Ny aftale 2018 KAH fortæller at der før sommerferien var møde med SDS, og hun var bagud med at fremsende aftaleudkast. I SDS er det Sheila Kristensen (SHKR), som står for aftaleindgåelse nu; det har tidligere været THTN. Det er Bo Rytkjær Callesen og Pernille Christensen fra Sundhedsanalyser, som bestemmer, hvad de ønsker register og beredskab skal indeholde. [Efterfølgende har SHKR og MAC korresponderet om aftaleudkast.]

5. Samarbejde

Databehandleraftale Da ældredata er et nyt område i SUM, siger JAKP, at der er behov for formalisering i form af databehandleraftale. JAKP vurderer, at det ikke skulle være så svært at løfte det ind i SDS skabelon for databehandleraftaler.

DST anerkender behovet for formalisering og SBP nævner Beretning fra Rigsrevisionen om Socialområdet for noget tid siden, hvor DST modtog nogen kritik.

JAKP fortæller, at det er Pia Jespersen fra underafdeling af Direktionssekretariatet i SDS, som er ansvarlig for alle deres databehandleraftale. JAKP havde ved konference mødt Birgitte Drewes, som SBP tidligere har korresponderet med om databehandleraftaler, og talt om det. JAKP spørger om SDS har fået al dokumentation for de tre områder (LMDB, Ældredata, SIB). Jurist er startet 1. oktober, og det aftales at JAKP sætter et møde op primo november.

KAH spørger om deltagerkredsen i kontaktudvalget skal gentænkes ift. ældredata og stofmisbrugsdata. Det aftales at se på kommissoriet ved næste møde.

Eurostat-projekt DRG Som omtalt på tidligere møde er DST Nationalregnskab i gang med et EU projekt om en generel kvalitetskorrektur i offentlig produktion af sundhedsydelser. AJC fortalte om projektets status, og om netop afholdte konference i Luxembourg, hvor der var stor interesse for DST oplæg, da Danmark på dette område er foran ift. andre medlemslande. JAKP var overrasket over, at DST ikke havde fået henvendelse fra SDS om deltagelse med DRG-ekspertise. AJC fortæller, at det ville være fint hvis det kan lade sig gøre med en kontakt inden for en måned. Navnet Niels Hansen nævnes.

AJC tænker, det kan have interesse for SDS, da resultaterne kan danne baggrund for evt. ny EU-lovgivning inden en overskuelig årrække.

AJC nævner anvendelse af kliniske databaser, som ikke findes i EU generelt.

AJC nævnte, at Finansministeriet er interesseret i produktivetsberegningerne, hvor sundhedstjenester har en ikke uvæsentlig impact på BNP-væksten.

- Fortsat om DRG-data DST har en interesse i at høre, hvad SDS mener ift. om data kan holde.

AJC nævner noget med versioner 10 dage efter, og revisioner. SDS fortæller, at der bliver rettet meget løbende og specielt op til årsafslutningen 10. marts. THTN og JAKP antager man skal passe meget på med at bruge data 10 dage efter. Omkostninger (kvartalsvise) indgår i DRG (årlige) og der kan være større revisioner.

I samme forbindelse nævner THTN data for året 2016, som har været et specielt år ifm. Sundhedsplatformen. Årsafslutning blev 10. juni i stedet for 10. marts.

6. Internationalt samarbejde

Kortlægningsdokument SBP nævner, at DST Direktionssekretariat jævnligt får henvendelser fra internationale fora, og det derfor er vigtigt DST har overblik over, hvem der repræsenterer Danmark hvor og om data er leveret. Det aftales at kortlægningsdokument kommer på dagsordenen til næste møde.

Koordineringsgruppe KAH efterlyser en afløser for BIDR som repræsentant for SDS i den lille uformelle koordineringsgruppe, ikke mindst fordi, der med jævne mellemrum indkommer mails fra Eurostat om indberetninger. I anden forbindelse havde KAH haft kontakt med flere medarbejdere i SUM. JAKP vil undersøge om SDS

kan stille med ny repræsentant. Det næste møde er 24. november hos SIF.
[Mødet blev efterfølgende flyttet til 18. januar 2018.]

7. Evt.

KAH spørger til Sygesikringsdata fra Praksys. SDS fortæller at de har indgået kontrakt for en uges tid siden og der kommer nogle ændringer. Ny snitflade og mere information. Data fra 2014.

8. Næste møde

Næste møde afholdes en torsdag i april 2018. JAKP og KAH koordinerer dato og KAH indkalder. [Efterfølgende aftalt **torsdag xx. april kl. 14-15.30** hos DST.]

Det aftales at vi ved næste møde ser på kommissoriet for kontaktudvalget og kortlægningsdokument af internationalt samarbejde på sundhedsstatistikområdet.