

Referat af møde 26. april 2018 i kontaktudvalget for sundhedsøkonomi og sundhedsstatistik

Til kontaktudvalget for sundhedsøkonomi og sundhedsstatistik, SDS og DST

Deltagere Fra SDS: Jan K. Poulsen (JAKP), Henrik Mulvad Hansen (HEMH)
Fra DST: Steen B. Pedersen (SBP), Marianne Karakis (MAC), Karin Elwert (KAE), Aksel Juel Clemmensen (AJC), Marianne Andresen (MIA), Zdravka Bosanac (ZBO), Kim Jepsen (KJE), Susanne Brondbjerg (SNB), Kamilla Heurlén (KAH) (ref.)

Tid Torsdag 26. april 2018 kl. 14.30-16.00
Sted Danmarks Statistik, lokale Bergsøe 1

Dagsorden

1. Overordnet gensidig orientering
2. Opfølgning
3. Datalevering
4. Spørgsmål til LPR
5. Samarbejde – herunder aftale om LSR/LMDB og databehandleraftale
6. Internationalt samarbejde
7. Evt.
8. Næste møde

Referat

1. Overordnet gensidig orientering

SDS havde som udgangspunkt ingen meddelelser. DST havde heller ikke noget til dette punkt. Det bemærkedes, at DST var mærket af den brand, der havde ramt bygningen natten til 25. april.

2. Opfølgning

- a. Kommissorium Det blev besluttet ikke at ændre i Kommissoriet, jf. bilag 1b, bortset fra nogle få tilpasninger vedrørende deltagerne fra DST. (SNB tilføjes, AJC i stedet for tidligere Amy Frølander, Kundecenter rettes til DST Consulting.)
- b. Kortlægningsdokument Det blev aftalt at hhv. SDS og DST gennemgår og opdaterer kortlægningsdokumentet, jf. bilag 2b, og udveksler nye versioner senest 1. september 2018 med henblik på, at en ajourført version foreligger til næste møde i oktober. Opmærksomhed på Working Group on Public Health og ansvarlige for indberetningerne fremhævedes, jf. s. 1 og s. 8 i bilaget. ZBO giver oplysninger om PPP-forum til KAH, så det kan tilføjes i dokumentet.

3. Datalevering

- a. Dataleveranceplan Dataleveranceplan af 16. februar, jf. bilag 3, blev gennemgået på overordnet niveau. SDS oplyste, at årsafslutningen af LPR er rykket en måned frem fra 10. marts til 10. april som følge af endnu en regions overgang til Sundhedsplatformen. Dette betyder, at LPR-leverancerne til DST vil komme ultimo maj og ikke 27. april som det fremgår af planen.

DST retter planen til i henhold til de ændringer af kontaktpersoner og datoer, som blev fremført af SDS:

FBR kontaktperson hos SDS ændres fra Pernille Christensen til Cecilie Høgsbro BEV og AUT kontaktperson hos SDS ændres fra Thomas til Ditte Trier Poulsen

SSR kontaktperson hos SDS ændres til Mikkel Wermer Steen.

LPR leverancekontakt ændres fra Linda Kongerslev til Erik Villadsen.

SIB og NAB leverancekontakt ændres til Claudia Ranneries.

DST bemærkede at SSR leverancen 17. marts ikke var modtaget (er sket efterfølgende). JAKP ville spørge Peter vedr. LMR-leverancen som er anført til 31. marts men måske skulle være maj.

JAKP har fra Bo fået info om at sengedage og genindlæggelser på udvalgte diagnosegrupper kommer i juni/juli og ikke i februar som fremgik af planen.

b. Forebyggelsesregister Kontrakt om FBR er for nylig blevet underskrevet. SDS fortæller at en beslutning om eventuelle udvidelser af områder, som drøftet under kontraktforhandlingerne, kan komme senere.

c. DRG til Nationalregnskab AJC fremlagde spørgsmål i forlængelse af en for DST overraskende information ved et møde om DRG hos SDS (Anders Rud Svenning) i april måned, idet det fremgik, at det nuværende LPR og LPR-grupperede DRG ikke vil være tilgængeligt (heller ikke via eSundhed) efter oktober 2018. Dette giver store udfordringer for Nationalregnskabs fasprisberegning af sygehustjenester. AJC havde ved sidste kontaktudvalgsmøde forstået på JAKP at der ikke ville være problemer med tilgængeligheden i en overgangsperiode.

SDS fortæller, at der er tale om en grundlæggende omlægning til forløbstaksering i 2018 og HEMH medgiver at det selvfølgelig er ærgerligt, det for DST er kommet som en tyv om natten.

SDS er ved at leve nyt eSundhed som bliver færdigt i år, men det er en stor model og der er fortsat en masse uafklaret omkring LPR3 og DRG. Det nemmeste ville være direkte kontakt med Niels Hansen fra SDS.

AJC siger, at man vel kan lave en aftale, hvor der pr. automatik kommer data lige som regionerne får skubbet data ud, dvs. en form for robotfunktion

SBP spørger, om vi kan blive enige om, hvordan det skal fungere og HEMH anbefaler, at DST klarlægger behov og aftaler nærmere ved bilateralt møde med Niels Hansen. JAKP supplerer, at han ikke kunne forestille sig, det skulle være et større problem med automatisk leverance og tilføjer, at det er håbet, at det er klart primo 2019. Den første weekend i november vil regionerne overgå. Fra 1. november form for "frozen zone".

AJC siger at han vil tage et møde med Kirsten Balling (fungerende direktør i afdelingen for Økonomisk Statistik) som må tage dialogen med Niels Ploug; og anfører, at det ville have været rart at vide, at LPR2 lukkes i 2018. HEMH mente, at der måtte være sket en fejl i kommunikationen og DST ikke havde fået ordentlig besked.

d. LMSR og RUKS AJC fremlagde, jf. bilag 6, ønske om LMSR og RUKS til kvalitetssikring af nationalregnskab. JAKP sagde, at det kræver en runde i forhold til forskningsaktivitet i DST og hjemmel i henhold til lovgivning og vejledning. SBP anførte, at

det som pilotprojekt skulle være indenfor rammerne om statistiske og videnskabelige undersøgelser.

4. Spørgsmål til LPR

- a. Spørgsmål fra FSE MIA fra Forskningservice fremlagde spørgsmål til LPR jf. eftersendt bilag.
- Til spørgsmålet om opdateringer og rettelser tilbage i tid i LPR foretaget af sygehusene svarede SDS, at der ikke sker så meget og de ændringer der laves især er i det forgangne år.
- Til spørgsmålet om Sundhedsplatformen fortæller HEMH at der er kendte rettelser til 2016, så det bliver bedre. SDS ved at der mangler indberetninger ift. måltal og lign. Cancerområdet og ”andre områder” blev nævnt. Desuden nævntes, at det især er frivillige data, som mangler.
- JAKP bekræftede, at der som aftalt ville blive leveret LPR fra 2005 og frem.
- b. LPR3 Der blev talt om LPR3 og DST’s overvejelser og behov for analyse ift. håndtering.

5. Samarbejde

KAH fortalte, at arbejdet med en samarbejdsaftale mellem bl.a. Niels Ploug og JAKP endnu ikke har været drøftet internt i DST. Der ses frem til en snarlig indgåelse.

Aftale om LSR/LMDB jf. bilag 4 fra SDS havde JAKP for nogle dage siden modtaget to kommentarer til fra ITH. Disse vedrørte Datatilsynet og faktureringen. JAKP fortalte at information om forskerens betalingsoplysninger på ansøgningsskemaet ville være fint. Aftalen træder i kraft, når underskrevet.

SBP nævnte at den fra SDS fremsendte databehandlersaftale om LMDB, Ældredata og SIB ligger på hans bord, imidlertid er der behov for et møde mere herom, hvilket SDS var åbne overfor. SDS er enige i, at DST skal have de data DST har hjemmel til, dog husker HEMH ikke hjemmel-spørgsmål som afklaret. JAKP fortæller, at adgang til LMDB kan ske ved anmodning om data til konkrete projekter, og SBP rejste spørgsmålet i forhold til statistikprojekt.

6. Internationalt samarbejde

Referat fra koordineringsgruppens seneste møde 18. januar 2018 var vedhæftet til orientering. KAH håber SDS har mulighed for at deltage fremover.

7. Evt.

AJC spørger til, hvordan Sundhedsministeriets produktivetsrapport kan blive lavet nu hvor det DRG-grupperede LPR ændres, jf. pkt. 3.a, hvortil SDS henviste til Niels Hansen og Anders Rud Svenning.

8. Næste møde

Næste møde afholdes i uge 43. JAKP indkalder. [Efterfølgende indkaldt til 25. oktober 2018 kl. 14.30-16.00 hos SDS.]