

Referat af 3. møde i styregruppen for PROCRIN

Tidspunkt: Torsdag den 17. september 2015 kl 9:00 – 10:20

Sted: Danske Regioner, Dampfærgevej 22, 2100 København Ø

Deltagere:

Styregruppemedlemmer

- Annemarie Lauritsen, afdelingschef (formand for styregruppen), Sundheds- og Ældreministeriet
- Troels Rasmussen, specialkonsulent, Uddannelses- og Forskningsministeriet for Peter Sloth
- Erik Jylling, sundhedspolitisk direktør, Danske Regioner
- Janus Laust Thomsen, direktør, De praktiserende lægers og regionernes fælles enhed for kvalitetsudvikling (DAK-E)
- Peter Schwarz, formand, Lægevidenskabelige Selskaber

Øvrige

Lene Brøndum Jensen, kontorchef og Kirstine Korsager, fuldmægtig, Sundheds- og Ældreministeriet, Maj-Britt Juhl Poulsen, teamleder, Danske Regioner og Jørgen Jørgensen, programleder (referent).

Afbud fra kontorchef Peter Sloth, kontorchef, Uddannelses- og Forskningsministeriet.

1. Godkendelse af dagsorden

Annemarie Lauritsen (AL) indledte mødet med at byde velkommen til mødet og præsenterede sig selv. Orienterede om "seneste nyt" fra Sundheds- og Ældreministeriet, herunder om den organisatoriske omstrukturering af ministeriet med fire nye styrelser, herunder Sundhedsdatastyrelsen. Etableringen af styrelserne vil de facto finde sted, når direktørerne er udnævnt. AL orienterede videre om forskerservice på Statens Seruminstitut, hvor det er forventningen, at omstruktureringerne vil muliggøre en forbedring af svartiderne hos forskerservice.

Der udspandt sig en kort drøftelse om vigtigheden af at sprede den "gode historie" om brugen af sundhedsdata, hvorunder det vil være nyttigt om klinikere, herunder også praktiserende læger, vil bidrage. Lene Brøndum Jensen (LBJ) orienterede kort om status for et EU-initiativ vedr. datasikkerhed (ny persondataskyttelsesforordning).

2. Referat af første møde mellem PROCRIN's Advisory Board og projektgruppen den 12. juni 2015. (Bilag 1 og 1 a)

Referat og notat om det første møde i Advisory Board blev taget til efterretning. Styregruppens formand underskriver følgeskrivelse til fondene.

3. Status på arbejdet i delprogrammerne (Bilag 2-8)

Jørgen Jørgensen (JJ) redegjorde for arbejdet i projektgruppen, som ugen forinden havde mødtes, og hvor det blev bekræftet, at de fremlagte statusrapporter, som var udarbejdet omkring 1. juni, i alt væsentlighed fortsat var gældende efter sommerferien. JJ omdelte slides vedrørende delprogram 3, som uddybede den statusrapport, som var fremsendt til mødet, jvfr. vedhæftede filer.

Vedrørende delprogram 1 kunne Janus Laust Thomsen (JLT) bekræfte, at aktiviteterne omkring sygesikringsoplysningerne og etablering af infrastruktur til forskning i almen praksis skrider planmæssigt fremad, hvorimod arbejdet med data vedrørende de fire sygdomsgrupper i den almenmedicinske database stadig beror på en række afklaringer i de praktiserende lægers organisation (PLO). Han fandt det vigtigt sideløbende at sikre korrekt myndighedsgodkendelse.

Vedrørende delprogram 3 spurgte Troels Rasmussen (TR), om der var efterspørgsel efter sundhedsdata på anden måde end som beskrevet i materialet. Det drøftedes på den baggrund behovet for data koblet på forskellig vis, herunder biobank og sundhedsdata. PROCRIN har som vigtigt formål at sammenstille sundhedsdata på tværs af forskellige datakilder.

Statusrapporteringen blev på den baggrund taget til efterretning.

4. Status på økonomien i delprogrammerne (Bilag 9)

JJ redegjorde kort for status for økonomien. Han oplyste, at delprogramlederne og lederne af kompetencecentre, som modtager bevillinger fra programmet, alle er fuldt informeret om, at der ikke tillægges overhead til bevillingerne. Der kan ikke blive tale om budgetoverskridelser, idet der højst kan udbetales de budgetterede beløb. Men samtidig er de ansvarlige ledere for delprogrammerne og det samlede program meget bevidste om, at bevillingerne skal bruges efter formålene i PROCRIN. Hvilket blev taget til efterretning.

5. Skitse til midtvejsevaluering (Bilag 10)

De to fonde har oplyst, at de ikke stiller særlige formkrav til midtvejsevalueringen, bortset fra at de ønsker en meget overskuelig rapport, gerne med diverse bilag. Desuden har de meddelt, at periodeafgrænsningen for økonomirapporteringen, som ifølge bevillingsskrivelserne er perioden 1.1. – 30.9.2015 , gerne må forlænges med efterfølgende måned(er).

Styregruppen understregede, at den fandt det vigtigt, at midtvejsrapporteringen viser konkrete resultater og ikke blot beskriver aktiviteter og processer. Desuden at resultater som følge af aktiviteter og samarbejder på tværs af delprogrammerne - dvs. øget integration - bliver dokumenteret. Den forelagte trepunktsplan blev på det grundlag godkendt.

6. Møde- og årsplan for 2015 og 2016. Udkast vedlægges (Bilag 11)

Det bemærkes, at der på mødet den 11. december d.å. ifølge oplægget forventes en principiel drøftelse og beslutninger om PROCRIN-aktiviteter efter 31.12.2016 på baggrund af oplæg fra programledelsen.

EJ pointerede i denne forbindelse, at regionerne har et medansvar for at sikre, at relevante PROCRIN-aktiviteter kan fortsætte efter programmets udløb.

Den forelagte møde- og årsplan blev godkendt, idet det dog besluttedes, at møderne fremover starter kl 10:30 og ikke kl 9:00.

7. Revideret kommunikationsplan (Bilag 12)

Det fremsendte udkast blev tiltrådt, idet det dog forventes, at der kommer yderligere kommunikationsaktiviteter i 2016 på baggrund af de beslutninger, som styregruppen forventes at træffe på decembermødet om videreførelse af PROCRIN-aktiviteter efter programmets udløb.

8. Eventuelt

AL oplyste, at det var besluttet at afholde en workshop i nærmeste fremtid med deltagelse af Sundhedsdataprogrammet og PROCRIN for at sikre fornøden koordination og synergi.