



Status for Sundhedsdataprogrammet til Folke- tingets Sundhedsudvalg

1. Resume

Sundhedsdataprogrammet er et tværsektorielt udviklingsprogram under Sundheds- og Ældreministeriet oprettet med det formål at forbedre mulighederne for anvendelse af sundhedsdata til at skabe bedre sundhed på tværs af sundhedsvæsenet på sikker vis.

Sundhedsdataprogrammet blev igangsat i 2015 og består af i alt 24 projekter og delprojekter fordelt på fem programspor. Nærværende notat introducerer Sundhedsdataprogrammet og orienterer om status for programmets fremdrift.

2. Baggrund: Hvorfor et Sundhedsdataprogram?

En af de væsentligste udfordringer for sundhedsvæsenet er at skabe mere og bedre sundhed for pengene. Internationale erfaringer viser, at systematisk brug af data til at skabe synlighed om effekt og resultater i sundhedsvæsenet er en central drivkraft for kvalitetsudvikling og effektivitet på sundhedsområdet. Systematisk brug af data spiller en central rolle, når sygdomme skal opdages tidligere, den kliniske behandlingskvalitet skal forbedres, og der skal skabes mere sundhed for de samlede ressourcer.

Danmark har sammenlignet med andre lande et unikt sundhedsdatagrundlag i de nationale sundhedsregistre og sundhedsdatabaser. Men der er potentiale til mere. OECD konkluderede blandt andet i en undersøgelse i 2013, at Danmark kun delvist udnytter sit gode datagrundlag. De fremhævede bl.a., at der er klare potentialer for bedre brug af sundhedsdata i Danmark ved fx at sammenligne kvalitet i behandlingen på tværs af regioner og skabe synlighed om resultater.

Sundheds- og Ældreministeriet og Deloitte udarbejdede i 2014 en foranalyse om "Muligheder for bedre brug af data". Foranalysen kortlagde en række udfordringer og anbefalinger til, hvordan potentialerne i de gode danske sundhedsdata bedre kunne realiseres. Sundhedsdatapro-

grammet blev igangsat med afsæt i foranalysens anbefalinger som led i den daværende SR-regerings Synlighedsreform.

3. Vision og formål

Sundhedsdataprogrammets vision er:

Bedre sundhed gennem bedre brug af data

Systematisk brug af sundhedsdata skal drive kvalitet og styring i fremtidens sundhedsvæsen. Øget brug af data om kvalitet, aktivitet og økonomi skal understøtte udvikling og forbedring af den samlede indsats for borgerne. Det skal bl.a. bidrage til en bedre tilrettelæggelse af sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer.

Sundhedsdataprogrammets vision realiseres igennem programmets formål om *at sikre stabil levering af relevante nationale sundhedsdata om kvalitet, aktivitet og økonomi til sundhedspersonale på tværs af sektorer samt til beslutningstagere i sundhedsvæsenet. Der skal være nem og enkel adgang til sammenhængende data, og nationale data skal formidles ensartet og forståeligt via én brugerflade med mulighed for levering af data til digitale løsninger på tværs af sektorer.*

4. Fokus og indhold i Sundhedsdataprogrammet

Sundhedsdataprogrammets fokus og indhold tager afsæt i anbefalingerne fra foranalysen om "muligheder for bedre brug af data". Det konkrete indhold i programmets projekter er udvalgt i samarbejde med sundhedsvæsenets aktører via Sundhedsdataprogrammets styregruppe og referencegruppe. Helt overordnet er der fem fokusområder i programmet:

1. Bedre formidling og anvendelsesmuligheder med sundhedsdata i sundhedsvæsenet og blandt borgere, fx via nye databaserede værktøjer til kvalitetsudvikling blandt læger.
2. Etablering af en moderniseret, tidssvarende og mere sikker it-infrastruktur omkring de nationale sundhedsregistre i Sundhedsdatastyrelsen med nye moderne datateknologier, som skal understøtte en let og sikker anvendelse af sundhedsdata.
3. En moderniseret organisering i Sundhedsdatastyrelsen med etablering af roller, opgaver og kompetencer, der afspejler en moderne data- og business intelligens-organisering.
4. Bedre datakvalitet og et mere dækkende datagrundlag om sundhedsvæsenets indsatser.
5. Bedre governance og samarbejde omkring sundhedsdata på tværs af sundhedsvæsenet.

Sundhedsdataprogrammets arbejde kan ansues som et isbjerg. De synlige resultater fra programmet "over vandoverfladen" består af en bedre præsentation af sundhedsdata og nye dataværktøjer til sundhedsvæsenet. Disse resultater forudsætter imidlertid et meget stort arbejde "under vandoverfladen" med at bygge et sikkert teknologiske fundament. Tyngden i Sundhedsdataprogrammets arbejde ligger derfor særligt omkring den teknologiske modernisering, der skal øge muligheder for at bruge sundhedsdata i sundhedsvæsenet ved hjælp af nye teknologier.

Sundhedsdataprogrammets resultater har derfor også primært været interne i Sundhedsdatastyrelsen og er endnu ikke kommet sundhedsvæsenet og den bredere offentlighed fuldt til gavn.

➤ **Ad 1) Bedre formidling og anvendelsesmuligheder med sundhedsdata i sundhedsvæsenet og blandt borgere**

Sundhedsdataprogrammet skal sikre bedre brug af data ved, at sundhedsdata fra de nationale sundhedsregistre er tilgængelige og let anvendelige i fx aggregeret form for blandt andre klinikere, borgere, beslutningstagere og administratorer. Sundhedsdataprogrammet udvikler dette gennem opbygning af en ny og let tilgængelig brugergrænseflade i dataportalen eSundhed.dk i Sundhedsdatastyrelsen. Der etableres en moderne visualisering og præsentation af sundhedsdata, som gør det lettere at anvende aggregerede sundhedsdata.

Et af programmets centrale projekter vedrører bedre præsentation af udvalgte indikatorer, som indgår i de nationale mål for sundhedsvæsenet. Projektet indebærer bl.a. en omlægning af indikatorerne til den nye teknologiske platform. Det må forventes, at der i den forbindelse kan dukke uhensigtsmæssige metoder og fejl op i de eksisterende indikatorer, som skal korrigeres.

Sundhedsdataprogrammet udvikler samtidig en række dataværktøjer målrettet borgere og sundhedsvæsenet, der skal understøtte bedre brug af aggregeret sundhedsdata i det daglige arbejde. Til borgere og patientvejledere har programmet udviklet www.mitsygehusvalg.dk, hvor patienter til brug for det frie sygehusvalg kan sammenligne sygehuse ud fra fx ventetid, patienttilfredshed og afstand til sygehuse og kan vælge det sygehus, hvor de vil behandles.

Til medarbejdere i sundhedsvæsenet udvikler Sundhedsdataprogrammet en række værktøjer. Herunder udvikles der:

- Et evalueringsværktøj til almen praksis, som skal understøtte de praktiserende lægers egen kvalitetsudvikling og opfølgning på indsatser lokalt
- Et forbedret nationalt kræftdatagrundlag, der skal gøre det lettere at anvende aggregeret kræftdata til forskning og statiske opgørelser og opfølgninger
- Et statistisk dialogværktøj om fælles patienter til regioner, kommuner og almenpraksis, der skal understøtte planlægning og koordination på tværs af patienter med hyppige kontakter til sundhedsvæsenet

➤ **Ad 2) En moderniseret it-infrastruktur i Sundhedsdatastyrelsen**

En af forudsætningerne for den fremtidige adgang til sundhedsdata er etableringen af en ny it-plattform (datawarehouse) kaldet Sunddataplatformen. Sunddataplatformen giver nye muligheder for modtagelse, opbevaring, præsentation og formidling af data.

Et centralt element i Sundhedsdataprogrammets arbejde er, at indsamling, opbevaring og viderefremstilling af data om borgernes sundhed sker med de fornødne datasikkerhedsmæssige foranstaltninger og i overensstemmelse med borgernes rettigheder i persondataloven og sundhedsloven. Der lægges desuden vægt på, at programmets aktiviteter er i tråd med kravene fra EU-databeskyttelsesforordningen, der trådte i kraft den 25. maj 2018. Overordnet betyder det:

- Dataopbevaringen og bearbejdningen af data sker ud fra Folketingets syv principper for moderne og sikker brug af sundhedsdata og ”privacy by design” hvilket betyder, at der sker en pseudonymisering af data, efter det indlæses på Sunddataplatformen. Pseudonymisering betyder, at personhenførbare oplysninger som personnummer og navne erstattes med en kode og at den enkelte borger dermed ikke kan identificeres umiddelbart uden brug af supplerende oplysninger
- Kvalitetssikring og modernisering af rutiner fra modtagelsen af sundhedsdata til præsentation af aggregeret sundhedsdata
- Bedre mulighed for at genbruge data, beregninger og præsentationer samt adgang til aggregerede data og videregivelse af data ud fra gældende lovgivning.

For at udnytte de muligheder, som den nye Sunddataplatform giver, vil Sundhedsdatastyrelsens dataleverancer og opgørelser med ibrugtagning af platformen løbende blive omlagt til den nye platform. Omlægningen af de eksisterende dataleverancer efter en ny fælles data-model vil bl.a. medvirke til ensartede opgørelser på tværs af data og gennemgang af kodningen af de enkelte dataleverancer. Der kan således i omlægningen fremkomme u hensigtsmæssige metoder og fejl i den eksisterende kodning, som skal korrigeres og dermed betyde ændringer af tallene i de pågældende dataleverancer.

> **Ad 3) Moderniseret organisering**

En moderniseret it-infrastruktur stiller også krav til en moderniseret organisering af Sundhedsdatastyrelsen som skal understøtte den nye måde at modtage, opbevare og præsentere data på.

Det betyder, at medarbejderne i Sundhedsdatastyrelsen får nye roller, opgaver og kompetencer, som skal afspejle den nye måde at arbejde med data på som en moderne data- og business intelligens-organisation. Medarbejderne skal, udover at skulle arbejde med data på nye måder og tillægge sig nye kompetencer ift. til de nye værktøjer, arbejdsgange og løsninger, drifte og vedligeholde de nuværende værktøjer og løsninger i Sundhedsdatastyrelsen. En så omfattende transformation tager derfor lang tid.

Da flere af programmets løsninger først idriftsættes i slutningen af 2018, sker meget af transformationen først i årene efter. Fx idriftsættes Sygehusmedicinregisteret medio 2018 og Modernisering af Landspatientregisteret i november 2018.

➤ **Ad 4) Sikre en bedre datakvalitet og -grundlag**

I programmet er der flere aktiviteter, som skal sikre et forbedret datagrundlag af en højere kvalitet:

- Modernisering af Landspatientregisteret (LPR) skal forbedre datagrundlaget og højne datakvaliteten. Formålet med moderniseringen af LPR er, at det bliver muligt at kunne følge et eller flere forskellige forløb, fx i tilfælde hvor en patient har flere kroniske sygdomme. Den nye forløbsmarkør giver også mulighed for at se forløb på tværs af sygehusene for fx kræftbehandlinger. Yderligere er modellen indrettet således, at data i højere grad skal kunne genbruges, fx i kvalitetsdatabaserne.
- Det andet projekt, der har til formål at højne datakvaliteten og forbedre datagrundlaget, er projektet om en modernisering af skemaindberetningerne (fx indberetning af tvang i psykiatrien) til Sundhedsdatastyrelsen. Her arbejdes der med at fremtidssikre indberetninger ved at gøre dem webbaserede og skalerbare.
- Programmets projekt om datakvalitet blev nedsat på baggrund af en forudgående analyse "Strategi for bedre registreringspraksis", hvor en række udfordringer og anbefalinger for datakvalitet blev kortlagt. På baggrund af analysens anbefalinger blev projektet om datakvalitet nedsat med to hovedleverancer. Den ene hovedleverance var en anbefaling til etablering af et tværgående forum for datakvalitet, og den anden hovedleverance var et koncept for visning af tværregional data til brug for understøttelse af det tværgående forum for datakvalitet.

➤ **Ad 5) Styrke det tværsektorielle samarbejde om sundhedsdata**

Sundhedsdataprogrammet vil sikre bedre datakvalitet og bedre brug af aggregeret data og registreringspraksis gennem ny samarbejdsstruktur. På baggrund heraf blev der igangsat et strategiarbejde, som mandede ud i "strategi for bedre brug af data". En af strategiens anbefalinger var at styrke det tværsektorielle samarbejde på tværs af sundhedsvæsenet ved at oprette et nationalt forum med det formål. Det førte til nedsættelsen af den Nationale bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet. Det øgede tværsektorielle samarbejdes formål er, at leverancerne fra Sundhedsdatastyrelsen sker ud fra sundhedsvæsenets aktørers behov.

5. Organisering af Sundhedsdataprogrammet

Sundhedsdataprogrammet har som overordnet formål at sikre bedre anvendelse af aggregeret sundhedsdata på tværs af stat, regioner og kommuner. Prioriteringen af indholdet i de projekter, som programmet skal arbejde med, er derfor forankret i et samarbejde mellem stat, regioner og kommuner i Sundhedsdataprogrammets styregruppe. Her er parterne enige om, at det er afgørende for kvalitetsudviklingen, at der er nem adgang til samlede data om aktivitet og kvalitet for borgere, brugere og beslutningstagere på tværs af sektorer, hvis kvalitetsudviklingen skal være datadrevet. Udover Sundhedsdataprogrammets styregruppe, indgår sundhedsvæsenets aktører tillige i Sundhedsdataprogrammets regionale og kommunale referencegruppe.

Programmets tværsektorielle formål afspejles i projekternes organisering, hvor sundhedsvæsenets aktører er tæt involveret i, og indgår i et godt samarbejde i forhold til udviklingen af flere af programmets projekter. Som eksempler herpå er:

- PLO i projektet vedr. evalueringsværktøj til almen praksis
- Danske Regioner og regionerne i etablering af et nationalt Sygehusmedicinregister
- Regionerne ift. udvikling af moderniseringen af LPR
- KL i projektet om kommunal adgang til sundhedsdata

Programmets tværsektorielle fokus har to hovedformål i forhold til inddragelse af sundhedsvæsenets aktører:

- Designe projekterne, så de giver værdi for de involverede aktører
- Deltagelse af aktørerne som seniorbrugere og gevinstejere i projekternes projektorganisation

Samarbejdet sikrer et fremtidigt samarbejde om brug af sundhedsdata med sundhedsvæsenets aktører og brugere i forhold til fremtidige leverancer og videreudvikling af de løsninger, der udarbejdes i regi af programmet.

Sundhedsdataprogrammet var indtil 5. september 2016 en del af Sundheds- og Ældreministeriets departement. Med etablering af Sundhedsdatastyrelsen 1. november 2015, der bl.a. skal sikre, at stat, regioner og kommuner bedre kan dele aggregeret sundhedsdata, som kan bidrage til at hæve kvaliteten i sundhedsvæsenet og skabe sammenhængende sundhedsdata og digitale løsninger til gavn for patienter, klinikere samt forskningsmæssige og administrative formål i sundhedsvæsenet, blev det efter Sundheds- og Ældreministeriets vurdering oplagt at forankre Sundhedsdataprogrammet organisatorisk i Sundhedsdatastyrelsen.

Programmet er organiseret efter den fællesstatslige programmodel, hvor programmets tidsplan er inddelt i bølger. Ved hver bølgeovergang laves der status over den gennemførte bølges fremdrift og indholdet af næste bølge besluttet. Programmet er i maj 2018 overgået til bølge 4. For at sikre fokus på realisering af programmets vision er der nedsat fem programspor. Under hvert programspor tilrettelægges programmets 24 projekter og delprojekter.

6. Status ved overgang til bølge 4

Status for Sundhedsdataprogrammets overordnede resultater i bølge 2 og 3 er følgende:

- Strategi for styrket tværsektoriel governance og samarbejde om data, der danner baggrund for etablering af National bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet
- Strategi for styrket datakvalitet i sundhedsdata samt oplæg til et styrket tværsektorielt samarbejde om datakvalitet og udarbejdelse af et koncept for visning af tværregional data til brug for understøttelse af det tværgående forum for datakvalitet

- Etablering af "Sunddataplatformen", den it-teknologiske platform for en moderne og sikker brug af aggregeret sundhedsdata i Sundhedsdatastyrelsen, herunder implementering af pseudonymiseringsservicen
- Anskaffelse af et præsentationsværktøj til moderne og dynamisk visning af aggregeret sundhedsdata
- Etablering af hjemmesiden mitsygehusvalg.dk der kan understøtte borgernes frie sygehusvalg
- Etablering af e-learningsværktøj til certificering i relevant datalovgivning, som brugere af Sundhedsdatastyrelsen sundhedsdata skal bestå mhp. at sikre lovmedholdig anvendelse af data
- Beslutningsgrundlag for igangsætning af udvikling af projekter med visuelle universer på baggrund af tre showcases
- Indgåelse af en business intelligens-rammeaftale med syv leverandører til Sundheds- og Ældreministeriets koncern

I bølge 4 afsluttes flere af programmets projekter såsom kræftpatientoverblikket, etablering af Sygehusmedicinregisteret, nyt evalueringsværktøj til almen praksis, modernisering af dataportalen eSundhed med et nyt og brugervenligt design, modernisering af datamodtagelse og ikke mindst LPR. Tempoet i fremdriften er dog ikke så hurtigt som forudsat i de initiale planer. Dette skyldes til dels den høje kompleksitet af arbejdet "under vandoverfladen" i forbindelse med at bygge det teknologiske fundament. Kompleksiteten har betydet forsinkelse i udviklingen af nogle af de grundsten, som danner forudsætning for kommende projekter. Forsinkelserne skyldes også tilpasninger til persondataforordningen og andre datasikkerhedsmæssige tiltag fx "privacy by design" i programmets løsninger. Programmet har også været udfordret af manglende tilbud fra leverandører, stor udskiftning af medarbejdere samt udfordringer ift. ibrugtagning af nye teknologier og værktøjer.

På baggrund af forsinkelserne har Sundhedsdataprogrammets styregruppe valgt at afdække muligheden for en forlængelse af Sundhedsdataprogrammet for at realisere programmets fulde vision. Sundhedsdataprogrammet er programsat fra 2014-2018.

Bilag: Oversigt over Sundhedsdataprogrammets projekter og leverancer

Programmet har en stor portefølje af projekter. Herunder skal nogle projekter bidrage til at styrke fundamentet, højne datakvalitet eller modtage nye strukturerede data, mens andre har til formål at sikre bedre præsentation og formidling af aggregeret data.

Herunder følger en oversigt over Sundhedsdataprogrammets projekter og leverancer, som tilsammen understøtter programmets vision:

Projekt	Formål og leverancer	Forslagsstillere	Målgruppe	St
<i>Showcase</i>	Leverede et forbedret beslutningsgrundlag for igangsætning af udvikling af projekter med visuelle universer. Dette gjordes ved at vise potentialer i nye og andre måder at illustrere aggregerede data på vha. tre showcases. Showcasene blev lavet i begrænset skala for at forankre udviklingsmetoder baseret på bedste praksis	Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsdataprogrammets styregruppe	Kommuner, KL, regioner Danske Regioner, Finansministeriet og Sundheds- og Ældreministeriets koncern	Afslut
<i>BI-rammeaftale</i>	Indgåelse af rammeaftale mellem syv leverandører og Sundheds- og Ældreministeriets koncern ift. hurtig allokering af eksterne ressourcer med kompetencer	Sundhedsdatastyrelsen og Sundheds- og Ældreministeriet koncern	Sundheds- og Ældreministeriets koncern	Afslut
<i>Strategi for bedre brug af data</i>	Strategien beskriver en governancestruktur for sundhedsdata, der har til formål at sikre en rolle- og kompetencefordeling, procedurer og principper, når der tages beslutninger og iværksættes nye initiativer på sundhedsdataområdet	Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsdataprogrammets styregruppe	Kommuner, regioner, KL, Danske Regioner og Sundheds- og Ældreministeriets koncern	Afslut
<i>Strategi for bedre registreringspraksis</i>	Strategien skal sikre, at kvaliteten af data forbedres gennem øget opmærksomhed og kendskab til ensartet registrering og semantisk klassificering af data vha. anbefalinger til at forbedre registreringspraksis	Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsdataprogrammets styregruppe	Kommuner, regioner, KL, Danske Regioner og Sundheds- og Ældreministeriets koncern	Afslut
<i>Datakvalitet</i>	Projektet havde til formål at skabe en tværsektoriel forståelse af og aftaler om kvalitet af	Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsdataprogrammets styregruppe	Kommuner, regioner, stat	Afslut

	sundhedsdata. På baggrund heraf blev der udviklet et koncept for datakvalitet og en anbefaling om styrket governance for datakvalitet			
<i>Retningslinjer for privacy og certificering i informationssikkerhed</i>	Etablering af principper for håndtering af privacy, som bruges som retningslinjer for programmets udviklingsprojekter og efterleveres i de løsninger, som sættes i drift og udvikling og implementering af certificering i it-sikkerhed i Sundhedsdatastyrelsen	Sundhedsdatastyrelsen	Sundhedsdatastyrelsen, Sundheds- og Ældreministeriets koncern	Afslut
<i>Mit sygehusvalg</i>	Hjemmeside 'Mit sygehusvalg', hvor borgere kan sammenligne sygehuse i Danmark ud fra fx ventetider og patienttilfredshed. Dertil multisøgsfunktion til patientvejledere	Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsdataprogrammets styregruppe	Borgere, patientvejledere, sygehuse	Afslut
<i>Etablering af ny platform og aktivering heraf</i>	Udbud og indgåelse af kontrakt om platform outsourcet hos leverandør og at få aktiveret platformen vha. indlæsning af data og implementering af pseudonymiseringsservicen	Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsdataprogrammets styregruppe	Kommuner, regioner, stat	Etablering af platform, afslutning af aktivering heraf, igangværende
<i>DRG</i>	Større gennemsigtighed om fastsættelse af DRG-taksterne samt bedre muligheder for at anvende data til f.eks. værdibaseret styring, herunder beregning af omkostningseffektivitet i sygehusvæsnets	Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsdataprogrammets styregruppe	Regioner, Danske Regioner	Analysen af data, anbefalinger, afslutning
<i>Nationale mål og Nyt eSundhed</i>	At øge tilgængeligheden og synligheden af de nationale indikatorer for sundhedsvæsnets resultater for politiske beslutningstagere og administrativ ledelse i stat, region og kommune samt relevante institutioner	Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsdataprogrammets styregruppe	Regioner, Danske Regioner og Sundheds- og Ældreministeriets koncern	Igangværende
<i>Kræftpatientoverblikket</i>	Udvikle en "kræftdatamodel", der sammenstiller og strukturerer eksisterende, udvalgte, relevante sundhedsdata om kræft på tværs af de centrale sundhedsregistre.	Kræftplan IV	Forskere og interessenter for kræftplan IV	Igangværende

<i>Nyt evalueringsværktøj til brug for kvalitetsudvikling og fremme af rationel klinik</i>	Understøtte kvalitetsudvikling af anvendelige sammenstillinger af egne data vedr. ordinationer til den ordinerede/rekvirerende læge og give mulighed for aggregerede sammenligninger over tid og på tværs af praksis og regioner	PLO	Alment praktiserende læger, regionale lægemiddelkonsulenter	Igang
<i>Omkostningsdatabasen Fase 1</i>	At gøre omkostningsdata tilgængelige for regioner og sygehuse i dokumenteret og anvendelsesorienteret form og hermed skabe mulighed for en bredere anvendelse af aggregerede data	Danske Regioner	Regioner, Danske regioner og sygehuse	Igang
<i>Kommunal adgang til sundhedsdata til ledelsesinformation</i>	Løsningen giver kommunerne mulighed for adgang til relevante nationale sundhedsdata, hvorved kommunerne bedre kan tilrettelægge den kommunale sundhedsindsats overfor borgerne på tværs af sektorer, på baggrund af aggregerede sundhedsdata	KL	KL	Igang
<i>Sygehusmedicinregisteret</i>	Etablere et nationalt sygehusmedicinregister på sunddataplatformen bl.a. til brug for overvågning af lægemiddelsikkerheden, bedre muligheder for at følge forbrug og styre ud fra data, forskning og understøttelse af klinisk kvalitetssikring	Økonomaftale mellem stat og regioner 2017 og 2018	Regioner, Danske Regioner og Sundheds- og Ældreministeriets concern	Igang
<i>Synligt dokumentationsværktøj</i>	Dokumentationsværktøj til opbevaring af den samlede data-dokumentation i Sundhedsdatastyrelsen til brug for styrelsens statistiske og sundhedsanalytiske arbejde og som understøtter den eksterne formidling af Sundhedsdatastyrelsens dokumentation af data	Sundhedsdatastyrelsen	Sundhedsdatastyrelsen	Igang
<i>Organisation og kompetencer</i>	Organisationsudviklingsprojekt vedr. bl.a. implementering af BI-roller, kompetencer, processer og nye arbejdsgange	Sundhedsdatastyrelsen	Sundhedsdatastyrelsen	Igang
<i>Modernisering af data-modtagelse</i>	Gennemførelse af en modernisering af indberetningen af Sundhedsdatastyrelsen Elektroniske Indberetningssystem (SEI) ved at etablere en web-baseret grænseflade til SEI og	Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsdataprogrammets styregruppe	Danske Regioner, KL, private aktører	Igang

	opgradere den teknologiske platform for SEI generelt			
<i>Moderniseret landspatientregister (LPR3)</i>	Modernisere og fremtidssikre Landspatientregisteret. Med LPR3 bliver data fra LPR mere tilgængelige og anvendelige ift. at understøtte nuværende og fremtidige behov for kvalitetsudvikling og styring på tværs af sundhedsvæsenet. En helt central forbedring i LPR3 bliver muligheden for at danne 'ægte patientforløb', hvor alle relevante ydelser, der vedrører samme forløb, kan kobles sammen	Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsdataprogrammets styregruppe	Regioner, sygehuse, Sundheds- og Ældreministeriets koncern	Igangs
<i>Data for fødsler</i>	Projektets formål er at give relevante sundhedsprofessionelle adgang til bedre data om fødsler på en brugervenlig måde via eSundhed	Klinikere	Klinikere	Priorit men i igangs
<i>Dialogværktøj til "fælles patienter" på tværs af sektorer</i>	At skabe større viden om fælles patientpopulationer og udgangspunkt for mere målrettede indsatser for udvalgte, "fælles" patientgrupper på tværs af regioner og kommuner	PLO	Almen praksis, kommuner og sygehuse	Priorit men i igangs
<i>Etablering af datamodtagelse af kliniske kvalitetsdatabaser</i>	Opfyldelse af bekendtgørelse om videregivelse af data fra de kliniske kvalitetsdatabaser til Sundhedsdatastyrelsen	Lovbestemt	Regionale kliniske kvalitetsudviklingsprogram og Sundhedsdatastyrelsen	Priorit men i igangs