

Mandag d 29.11.18

Høringssvar vedr:
Ledelsesforum for Medicinsk Sundhedsforsknings forslag om Regionale Datastøttecentre

Helt overordnet et interessant forslag og en interessant vision om lettere adgang til forskningsmetodologisk hjælp ved etablering af datastøttecentre til understøttelse af mere personlig medicin i sundhedsvæsenet.

Med udgangspunkt i allerede eksisterende databaser sigtes der på optimering af de eksisterende databaser og bio-banker under RKKP og cancerdatabaser mhp endnu tættere samarbejde med mulighed for samkøring af data og endnu bedre udnyttelse af eksisterende data., hvilket er en fin vision.

Man etablerer en ny decentral struktur med datastøttecentre, selvom hovedsigtet med forslaget synes at være at samle data og registre på tværs af regioner.

Selve opbygningen af de regionale centre vil medføre et stort behov for etablering af lokale eksperter i de forskellige discipliner hvilket vil medføre et meget stort behov for ekstra personalekompetencer. Det vil medføre en uønsket konkurrencesituation, hvor man vil komme til at konkurrere om på tværs af regionerne om de relevante personer og kompetencer. Måske ville ressourcerne blive bedre anvendt med etablering af færre men større centre.

I forslaget lægges der op til at organiseringen afhænger af lokale/regionale behov hvilket kan bekymre, hvis der ikke lægges fælles strategi for hvilke kvalitetsmål og indikatorer, der tænkes standardiseret for at sikre ensartede muligheder dels for brug af data videnskabeligt samt i kvalitetsarbejde.

Økonomien er ikke belyst i forslaget. Det er uklart hvorfra driftsmidlerne skal komme. Det fremgår at regionerne leverer personale til ledelse og universiteterne bidrager med uddannelse og specialkompetencer, men der er ingen omtale af finansieringen.

Det er endvidere helt afgørende at der kan foregå elektronisk deling af eksisterende journaldata, så dobbelt indtastning –og fejl derved minimeres. Dataindsamling bør foregå automatiseret ved hjælp af søge-algoritmer/søgerobotter. Man bør etablere en dataindsamlingsplatform, hvor diagnosen er kode til databasen.

På vegne af DSGH

Med venlig hilsen
Ebbe Langholz
Næstformand

Formand:
Spec. ansv. Overlæge, ph.d
Henning Glerup
Regionhospitalet Silkeborg
Diagn. Center, Klinik for Mave-
Falkevej 1-3, 8600 Silkeborg

Næstformand:
Overlæge, dr.med.
Ebbe Langholz
Herlev Hospital
Gastroenheden,
Herlev Ringvej 75, 2730 Herlev

Sekretær:
Spec. Ansv. Overlæge, ph.d
Lone G Madsen
Medicinsk Afdeling
Sjællands Universitets Hospital
Lykkebækvej 1, 4600 Køge

Øvrige Bestyrelsesmedlemmer: Overlæge, ph.d Klaus Theede, Hvidovre; Overlæge, ph.d Peter Holland-Fischer, Ålborg; Overlæge, ph.d Annette Dam Fialla, Odense, Overlæge, ph.d Gerda Elisabeth Villadsen, Aarhus