



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2024-25
L 182 - endeligt svar på spørgsmål 35
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 20-05-2025
Enhed: Innovation, Life Science og
Digitalisering
Sagsbeh: rsa
Sagsnr.: 2025 - 5298
Dok. nr.: 341326

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 35 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 16 maj. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Louise Brown (LA).

Spørgsmål nr. 35:

"Vil ministeren anmode Danmarks Statistik om at komme med et overslag over udgifterne i forbindelse med udbygningen af det eksisterende "Danmarks Datavindue" til Ét Kontaktpunkt for sekundær anvendelse af sundhedsdata og angive, hvilke begrænsninger der måtte være i forhold til at anvende data ved en sådan løsning til forskningsformål, som det sundhedsvidenskabelige område kræver, samt ved håndteringen af data i realtid?"

Svar:

Danmarks Statistik oplyser følgende:

"Danmarks Statistik oplyser, at Danmarks Statistik ikke har modtaget en samlet kravspecifikation for projektet og har derfor ikke haft mulighed for at estimere et samlet overslag. Danmarks Statistik har tidligere estimeret udviklingsomkostningerne til videreudvikling af Danmarks Datavindue (DDV), der inden for rammerne af Danmarks Statistiks hjemmel kan adressere forskningsbehovene fra Vision for bedre brug af sundhedsdata til ca. 40 mio. kr. Dette estimat inkluderede en række tilpasninger til sundhedsforskere, gradvis indfasning af nye dataformater og indebar bl.a. videreudvikling af en automatiseret parallel godkendelsesproces integreret i DDV med mulighed for opkobling til analysekapacitet via opkobling til HPC-anlæg. Som følge af Danmarks Statistiks meget korte svarfrist har der ikke været mulighed for at kvalificere estimatet.

Der spørges endvidere til begrænsninger ift. en sådan løsning. En videreudvikling af DDV vil i udgangspunktet ikke medføre begrænsninger ift. sekundær anvendelse af sundhedsdata. Det er dog Danmarks Statistiks opfattelse, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet på sigt ønsker at anvende data til en række formål, som Danmarks Statistik ikke har hjemmel til. Danmarks Statistiks tidligere estimat på 40 mio. kr. inkluderede ikke koordinering af godkendelsesprocessen på sundhedsområdet, integration af realtidsdata til forskningsformål og det generelle myndighedsarbejde, der ligger på sundhedsdataområdet (som Danmarks Statistik ikke normalt kategoriserer som værende sekundære formål).

Oplysninger indsamlet til statistiske og videnskabelige formål må ikke anvendes eller videregives til andre formål, og må i henhold til national og europæisk lovgivning ikke anvendes til at identificere individer. Estimatet på 40 mio. kr. inkluderer derfor ikke de dele af Indenrigs- og Sundhedsministeriets vision for sundhedsdata, hvor der er behov for at anvende data til at identificere individer. F.eks. ved udvikling af algoritmer til beslutningsstøtte i konkret patientbehandling, styring i sundhedsvæsenet, hvor der udveksles individoplysninger til administrativt brug eller

opfølgning på konkrete behandlingsindsatser, hvor der er behov for at kunne identificere individer.”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde