

## **Kommissorium**

### **Bestyrelse for den nationale strategi for Personlig Medicin 2017-2020**

Med Personlig Medicin kan der gennem brug af nye teknologier udvikles bedre og nye behandlinger, der i højere grad kan tilpasses den enkeltes biologiske karakteristika. Det danske sundhedsvæsen har unikke muligheder for at udfolde potentialet ved Personlig Medicin, og hvis patienterne skal have fuld gavn af de nye teknologier kræver det en fælles og balanceret indsats på tværs af sundhedsvæsenet og forskningsverdenen.

#### **1. Baggrund**

Regeringen og Danske Regioner lancerede 20. december 2016 ”*Personlig Medicin til gavn for patienterne. Klar diagnose – målrettet behandling – styrket forskning. National strategi for Personlig Medicin 2017-2020*”. Formålet med strategien er at sikre fælles retning, koordinering og konsolidering af den samlede indsats for Personlig Medicin i sundhedsvæsenet og forskningsverdenen.

Implementering af strategien forudsætter en bredt inddragende governancestruktur, som sikrer et nationalt samarbejde og en hensigtsmæssig balance mellem central og lokal styring, forankring og fremdrift. Der etableres på den baggrund en bestyrelse for den nationale strategi for Personlig Medicin 2017-2020, som har det overordnede ansvar for strategiens implementering.

#### **2. Formål og opgaver**

Formålet med bestyrelsen er at skabe et samarbejdsorgan, der er beslutningsdygtigt, og som kan forpligte aktørerne i sundhedsvæsenet og forskningsverdenen i forhold til de beslutninger, der træffes om strategiens implementering.

Bestyrelsen skal skabe rammer for og samarbejde om implementering af strategiens aktiviteter. Målet er at sikre fremdrift og understøtte et tæt og forpligtende samarbejde og koordination mellem relevante myndigheder og organisationer.

Bestyrelsen kan i øvrigt agere på mandat fra politisk side, fx via politiske aftaler, økonomi-aftaler mv., eller igangsætte og prioritere opgaver af egen drift på områder uden for strategien, hvor der blandt parterne er aftalt et forpligtende samarbejde.

Bestyrelsen ændrer ikke på myndighedernes ansvar eller beføjelser i henhold til lovgivning, myndighedsopgaver mv., og der delegeres således hverken dataansvar eller myndighedsopgaver til bestyrelsen. Bestyrelsen kan således ikke træffe beslutninger, der vedrører andre myndighedsopgaver.

Bestyrelsens primære opgave er at gennemføre den nationale strategi for Personlig Medicin, herunder at:

- Være ansvarlig for et nationalt samarbejde om strategiens implementering, herunder sikre tilstedeværelse af de nødvendige rammebetingelser og ressourcer
- Nedsætte relevante rådgivende udvalg og godkende kommissorier for disse
- Sikre udarbejdelse af en køreplan for strategiens implementering
- Sikre forankring, støtte og opfølgning på igangsatte aktiviteter samt arbejde for at fjerne eventuelle hindringer.

### **3. Bestyrelsens medlemmer**

Bestyrelsen nedsættes i regi af Sundheds – og Ældreministeriet.

Bestyrelsen består af:

- En formand der udpeges af Sundhedsministeren
- Næstformandskabet varetages af regionerne blandt de seks regionale medlemmer
- En repræsentant udpeget fra Danske Regioner
- Fem repræsentanter fra regionerne. Hver region udpeger én repræsentant
- En repræsentant udpeget fra Uddannelses – og Forskningsministeriet
- Fem repræsentanter udpeget fra Danske Universiteter
- En repræsentant udpeget fra LVS
- En repræsentant udpeget fra Danske Patienter
- En repræsentant udpeget fra Sundhedsstyrelsen
- En repræsentant udpeget fra Sundhedsdatastyrelsen
- En repræsentant udpeget fra Lægemiddelstyrelsen
- En international ekspert udpeget af formanden
- En repræsentant udpeget fra Erhvervsministeriet
- En repræsentant udpeget fra Finansministeriet

Der afholdes møder efter behov, dog mindst 3 gange årligt. Den nærmere tilrettelæggelse af bestyrelsens arbejde fastsættes i en forretningsorden, som skal godkendes af bestyrelsen.

Bestyrelsens kommissorium og sammensætning samt dagsordener og referater fra bestyrelsens møder offentliggøres.

### **4. Rådgivende udvalg**

Bestyrelsen nedsætter rådgivende udvalg. Der nedsættes som minimum:

- Et forskningsudvalg
- Et etisk udvalg
- Et patient – og borgerudvalg
- Et internationalt advisory board

Bestyrelsen udarbejder og godkender et kommissorium for det enkelte udvalg. Kommissoriet indeholder en beskrivelse af udvalgets opgaver, hvilke faglige kompetencer, der skal repræsenteres i udvalget, og hvem der skal indstille eller udpege disse.

De rådgivende udvalgs kommissorier og sammensætning samt dagsordener og referater fra udvalgenes møder offentliggøres.

Bestyrelsen kan nedsætte ad hoc arbejdsgrupper ved behov herfor.

## **5. Sekretariatsbetjening af bestyrelsen**

Bestyrelsen sekretariatsbetjenes af det Nationale Genom Center i samarbejde med Sundheds – og Ældreministeriet og Danske Regioner. Sekretariatet deltager i bestyrelsens møder.

Indtil det Nationale Genom Center er etableret sekretariatsbetjenes bestyrelsen af Sundheds – og Ældreministeriet og Danske Regioner.

Sekretariatets rolle er at forberede dagsordener for møderne i bestyrelsen, udarbejde mødereferater samt følge op på beslutninger og initiativer igangsat af bestyrelsen.

## **6. Ændring af bestyrelsen**

Bestyrelsen fungerer til og med år 2020, jf. strategiens tidshorisont.

Bestyrelsens arbejde evalueres løbende, dog senest efter 2 år.

Ændringer af bestyrelsens formål eller opgaver besluttet af bestyrelsen.

Ændringer af bestyrelsens sammensætning besluttet af formanden, efter drøftelse i bestyrelsen. Det samme gør sig gældende for en evt. afvikling eller forlængelse af bestyrelsen.

*Vedttaget i bestyrelsen for den nationale strategi for Personlig Medicin 27. april 2017.*