



Program



DANSKE
REGIONER



- KI. 10.00** Registrering
- KI. 10.30** Velkommen
Ved **Stephanie Lose**, formand for Danske Regioner.
- Praktiske informationer ved ordstyrer, Martin Breum, journalist, forfatter og ordstyrer.
- KI. 10.40** Den brændende platform for sundhedsvæsenet
Ved **Erik Jylling**, sundhedspolitisk direktør for Danske Regioner og **Ida Sofie Jensen**, koncernchef i Lif.
- KI. 11.00** Mødet mellem læge og patient
Ved **Lilian Bomme Ousager**, ledende overlæge på Klinisk Genetisk Afdeling på Odense Universitetshospital og **Morten Freil**, direktør for Danske Patienter.
- Hvilke ændrede krav til kompetencer og til mødet mellem læge og patient medfører viden om genetisk betingede sygdomme?
- KI. 11.30** Sundhedspersonalets kompetencer og nye personalegrupper
Ved **Charlotte Koch Hess**, Enhedschef for Enhed for Kompetenceudvikling og Uddannelse – Sundhedsprofessionelle i Region Hovedstaden.
Hvordan er regionerne med til at sikre, at der er de rette kompetencer i sundhedsvæsenet til arbejdet med personlig medicin?
- Ved **Martin Bøgsted**, professor i bioinformatik og statistik, Klinisk Institut, Aalborg Universitet.
Hvilke personalegrupper kommer til at få en ændret rolle i brugen af målrettet behandling, og skal flere personalegrupper have adgang til patientens data?
- Ved **Lene Ørnstrup**, centerchefbioanalytiker, Rigshospitalet, Diagnostisk Center.
Sygdomsudredning baseres fremadrettet på flere genetiske analyser, som indgår i en samlet forståelse af patientens sygdomsbillede. Diagnostisk center, Klinisk Genetisk klinik på Rigshospitalet vil fremover opkvalificere bioanalytikere inden for bioinformatik. Tiltaget ønskes fuldt med et projekt, som skal vurdere værdien af gensidig videndeling og opgavedeling mellem eksisterende personalegrupper.

KI. 12.15 Sandwich og pause

KI. 12.45 Sammen om udviklingen af nye behandlinger

Ved **Richard Wright**, adm. direktør, Roche,
og **Martin Hutchings**, overlæge, Hæmatologisk Klinik og Fase 1
Enheden, Rigshospitalet.

Hvordan foregår samarbejdet mellem klinikere, som diagnosticerer, og lægemiddelbranchen, som udvikler nye behandlinger, i dag? Hvordan sker udviklingen af nye og personlige lægemidler? Hvordan sikres det, at lægemidler i højere grad ledsages af diagnostiske tests for biomarkører, så det målrettes de patienter, der har gavn af behandlingen?

KI. 13:15 Personlig medicin til gavn for Danmark og det danske sundhedsvæsen

Ved **Thomas Senderovitz**, direktør, Lægemiddelstyrelsen.

Hvilke muligheder åbner sig for Danmark ved udbredelsen af personlig medicin? Hvad er perspektiverne for mere aktiv dataanvendelse på lægemiddelområdet med henblik på at fremme den danske folkesundhed og lægemiddelsikkerhed?

KI. 13:45 Bedre brug af sundhedsdata og sikring af den teknologiske kapacitet

Ved **Leif Panduro Jensen**, sundhedsdirektør Region Sjælland,
formand for regionernes Bio- og GenomBank, formand for
Østdansk Infrastruktur for Personlig Medicin og næstformand for
den nationale bestyrelse for Personlig Medicin.

De etiske problemstillinger i indsamling af store mængder data, som er svære at få tilbage i klinikken og anvende igen, herunder etablering af regionale datastøttecentre.

Ved **David Alsadius**, Medical Manager Cell & Gene Therapy,
Novartis Oncology.

Den praktiske integration af bl.a. logistik- og kvalitetssikrings-systemer hos virksomhed og hospital i forbindelse med anvendelse af ny personlig medicin.

Ved **Astrid Heide Petersen**, Nordic Baltic Medical Lead, Rare
Disease, Sanofi.

De tekniske krav og forudsætninger som brugen af nye personlige lægemidler stiller til (den genetiske) diagnosticering og opfølgning på behandling.

KI. 14:30 Tak for i dag