

Ämne Rådet för e-hälsa och gemensam informationsstruktur	Datum 2022-03-17	Tid 13.00-15.00
Sekreterare Lotti Barlow	Justerad av	Signatur

E-hälsorådets deltagare:

Mona Heurgren, Niklas Eklöf,
Magdalena Fresk, Rodabe Alavi,
Nadia Davoody, Evalill Nilsson,
Karin Gårdmark Östh, Emelie
Condén Mellgren, Mattias Agestam,
Erika Ericsson och Rikard Johansson.

Övriga deltagare:

Lotta Trosell Svender och Ingrid
Claesson, Socialstyrelsen

Nr	Ärende	Föredragande	Beslut, åtgärd etc.
1.	Välkommen	Mona Heurgren	Mona hälsade alla välkomna till detta e-hälsorådsmöte och vi inledde med en presentationsrunda då det var flera nya deltagare.
2.	Minnesanteckningarna från förra mötet	Mona Heurgren	Inga synpunkter och minnesanteckningarna lades till handlingarna.
3.	Kort information från Socialstyrelsen om aktuella arbeten	Magdalena Fresk och Mona Heurgren	<p>Socialstyrelsen arbetar med en svensk översättning av ICD-11 som planeras vara färdigställd till 2024. Parallellt med översättningen tittar myndigheten på frågor kring systemteknik, hur Socialstyrelsen behöver förbereda sig för inrapportering till myndighetens register samt hur ICD-11 ska införas i NordDRG. Frågor kring tillämpning av ICD-11 avseende juridik, statistik, epidemiologi, analys och kommunikation kommer att utredas vidare.</p> <p>Omvårdnadsterminologin ICNP finns representerad i den svenska versionen av Snomed CT. En rapport kring arbetet publiceras i nästa vecka.</p> <p>En första delrapport för regeringsuppdraget <i>Kartläggning av datamängder av nationellt intresse på hälsodataområdet</i> finns publicerad. Inom ramen för arbetet har olika aktörers behov av hälsodata tagits fram. Exempel på identifierade datamängder som många lyfter fram som</p>

			<p>angelägna att ha på nationell nivå är primärvårdsdata, rekvisitionsläkemedel och data om vårdgivare.</p> <p>Socialstyrelsen har genomfört en bred kartläggning av behov av stöd från Socialstyrelsen kring nationellt fackspråk. Det efterfrågas bl.a. stöd inför införande av ICD-11, utbildningar på svenska vad gäller Snomed CT och ICD-11 och en mer samlad kommunikation kring området. Respondenterna framför också att de ser att det är angeläget att höja kompetensen generellt för området. SKR ser fram emot en ökad samordning och tycker att det är angelägna områden som har lyfts fram.</p>
4.	Socialstyrelsens terminologitjänst	Lotta Trosell Svender och Ingrid Claesson	<p>Lotta inledde med att berätta om terminologitjänsten som är en plattform för förvaltning och tillgängliggörande av kodverk som Socialstyrelsen förvaltar. 2020 upphandlades plattformen Health Term. Förvaltningen av klassifikationerna görs nu i plattformen. Plattformen möjliggör bättre arbetsrutiner för hur kodverken ska förvaltas och distribueras. Klassifikationerna kommer kunna hämtas från plattformen via API. Det kommer alltid att vara den senaste och aktuella versionen som finns publicerad på plattformen. Plattformen erbjuder också möjlighet till mappningar, detta arbete är dock inte påbörjat ännu.</p> <p>Regionerna har nu via Inera enats om en gemensam terminologitjänst för regionala behov och som också kommer att bli en av avnämarna av informationen som finns i Health Term.</p>
5.	Statskontorets rapport om Vision e-hälsa 2025	Niklas Eklöf	<p>Statskontoret har följt upp hur effektiv statens styrning är avseende Vision e-hälsa 2025. Niklas visade den slutredovisning som Statskontoret tagit fram. Statskontoret slår fast att den rådande förvaltningsmodellen i Sverige medför behov av samverkan, att digitaliseringen i liten utsträckning är nationellt samordnad och att utvecklingen spretar. Samverkansorganisationen har inte mandat att fatta beslut. Det är inte tillräckligt tydligt hur samverkan ska göras. Statskontoret menar att de grundläggande förutsättningarna (standarder, regelverk och nationella termer och begrepp) är det område där behovet av samverkan är som störst. Roller och ansvar behöver förtydligas och det behöver bli mer vekstad, dvs</p>

			<p>mer praktiskt arbete som utförs inom ramen för arbetet med visionen. E-hälsorådet instämde i Statskontorets analys och ser att det är en stor fördel att fokusera arbetet på de grundläggande förutsättningarna. Rådet kan här vara en resurs för det fortsatta arbetet i att stötta Socialstyrelsen i den roll vi har kring grundförutsättningen av nationellt fackspråk och nationell informationsstruktur.</p>
6.	Hur kan rådet stötta Socialstyrelsen i arbetet kring Vision e-hälsa 2025	Niklas Eklöf	<p>Rådets grunduppgift är att verka för nationell samsyn samt att vägleda Socialstyrelsen i arbetet inom e-hälsa. Kommentarer från deltagarna:</p> <p><u>Läkemedelsverket</u>: Grupper som arbetar praktiskt bör finnas hela tiden oavsett visionen. Grupper som samskapar och ger mer tid för verkstaden och den gemensamma verktygslådan.</p> <p><u>Svenska läkaresällskapet</u>: Förändring i styrning och samordning av frågorna för att peka på helheten är avgörande så att vi inte arbetar i stuprör. Viktigt att professionen ges möjlighet att delta i arbetet, för att underlätta detta bör deras arbetsgivare ersättas för den tid som läggs in i arbetet.</p> <p><u>SKR</u>: Viktigt hur detta knyter an till kunskapsstyrningen och de nationella kliniska programområdena (NPO:er). NPO:erna bör också få uppdrag att titta på innehåll och klinisk kunskap. Det håller på att tas fram en utvecklingsplan för strukturerad vårdinformation som kan bli en del i arbetet framåt.</p> <p><u>E-hälsomyndigheten</u>: Det finns bra representation i de olika grupperingarna i visionen. Det finns potential att grupperna i högre utsträckning kan samverka för att lösa bl.a. regeringsuppdrag hos olika aktörer för samma områden. Vi måste samarbeta för att ta fram målbilden för helheten.</p> <p><u>Linnéuniversitetet</u>: En ny utbildning i hälsoinformatik som en fristående del av masterprogram inom e-hälsa finns tillgänglig. Kursprogrammet skickas till hela rådet när det är klart.</p> <p><u>Karolinska institutet</u>: De önskar att involvera studenterna i högre grad i arbetet för att uppnå visionen.</p> <p><u>Vårdföretagarna</u>: I dagsläget är det krisen i Ukraina som upptar all energi. Sveriges hälso- och sjukvård är ineffektiv enligt en artikelserie i</p>

			<p>SvD. Behövs mer än samverkan mellan alla aktörer för att det ska bli bättre.</p> <p><u>Svensk sjuksköterskeförening</u>: Patientsäkerhet och informatik hör ihop. Det måste frigöras tid för professionen att ta hand om patienterna och därför är detta viktigt. Idag arbetar professionen 50% med administration. Professionen måste finnas med i förbättringsarbetet för att det ska bli ett bättre system. Nyttan som ska uppnås är central.</p> <p>Hur kan rådet stötta en utveckling där enhetliga begrepps användning får större fokus? <u>Vårdföretagarna</u> är gärna tillgängliga för diskussion. Ny rekrytering på Vårdföretagarna är Daniel Forslund.</p> <p><u>Svenska läkaresällskapet</u> ser att de kan bidra i konkreta arbeten för att lösa frågorna. Linnéuniversitetet ser att det kan vara olika personer som deltar för deras räkning för att kunna möta olika behov som uppkommer.</p> <p><u>E-hälsomyndigheten</u> föreslår att de berättar om sina regeringsuppdrag för digitala infrastrukturer och andra uppdrag som är närliggande kan bidra till Socialstyrelsens arbete.</p> <p><u>Läkemedelsverket</u> anser att rådets arbete är värdefullt samt att det är en intressant sammansättning av aktörer i rådet.</p> <p><u>SKR</u> önskar att vi framåt tydliggör vilka roller och ansvar vi har. Det skulle vara till stor hjälp för regioner och kommuner.</p> <p><u>Karolinska institutet</u> kan berätta om sina projekt som de arbetar med inom e-hälsa.</p> <p>Socialstyrelsen tackade för inspelen från rådets medlemmar.</p>
7.	Kompetenser och kommande nominering till e-hälsorådet	Mona Heurgren	<p>En inledande fråga som lyftes var när e:et ska tas bort i e-hälsa. E-hälsa är ju ett sätt att uppnå andra saker och genomsyrar allt arbete som görs. E-hälsa finns inte definierat i termbanken.</p> <p>2019 fick rådets medlemmar en enkät om hur arbetet i rådet. I samband med det identifierades ett antal kompetenser eller uppgifter som det</p>

			<p>fanns kunskap kring som angelägna att de fanns representerade i rådet. Dessa var:</p> <ul style="list-style-type: none">• E-hälsa/digitalisering• Utveckling av strukturerad dokumentation och förståelse för behoven• Verksamhetsutveckling• Informatikkompetens <p>Eftersom tre år har passerat sedan den senaste nomineringen av medlemmar till rådet kommer nu frågan att ställas på nytt. Den formella förfrågan kommer att gå ut under våren till respektive organisationer med cc till de som idag sitter i rådet. Det nya rådet kommer att tillträda på rådets möte i september 2022.</p>
8.	Övriga frågor		Inga övriga frågor lyftes.
9.	Nästa möte 11 maj 2022 kl. 13.00		Deltagande under Almedalen.

Länk till e-hälsorådets sida på socialstyrelsen.se:

<https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/organisation/rad-och-namnder/e-halsoradet/>