Strukturera och koda information för elektronisk hantering

Processbeskrivning för användning av produkterna inom gemensam informationsstruktur

Socialstyrelsen

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovsmannens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. Publikationen kan också tas fram i alternativt format på begäran. Frågor om alternativa format skickas till alternativaformat@socialstyrelsen.se

Artikelnummer 2016-1-2
Publicerad www.socialstyrelsen.se, januari 2016

Förord

Socialstyrelsen har tagit fram ett metodstöd för hur produkterna inom Gemensam informationsstruktur (GI) används tillsammans.

Grunden i metodstödet är en process, *Strukturera och koda information för elektronisk hantering*, för att uppnå ändamålsenlig och strukturerad dokumentation inom ett avgränsat verksamhetsområde. Denna processbeskrivning innehåller fördjupad information om de enskilda processtegen. I anslutning till processen vidareutvecklar Socialstyrelsen stöddokument för att underlätta användningen.

Den primära målgruppen är verksamhetsutvecklare och informatiker inom hälso- och sjukvård och socialtjänst samt andra personer som arbetar med att utveckla och sammanställa kunskapsunderlag för digital användning i olika typer av informationssystem. Beslutsfattare och it-leverantörer är andra viktiga intressenter.

Metodstödet finns samlat på Socialstyrelsens webbplats. Här finns också kontaktuppgifter för frågor och ändringsförslag.

Helena Nilsson, enhetschef Informationsstruktur och e-hälsa
Kristina Bränd Persson, enhetschef Klassifikationer och terminologi

Innehåll

Förord 3
Om processen och processbeskrivningen 7
Bakgrund 7
Syfte och mål 7
Målgrupp 7
Kvalitetssäkring 8
Förvaltning av metodstödet 8
Process för användning av gemensam informationsstruktur 9
Grundläggande förutsättningar för användning av processen 10
Beskrivning av de enskilda processtegen 12
Relatera dokumentationsbehov till den individanpassade processen 12
Begreppsmodellera genom urval 12
Beskriva relationer mellan begrepp 13
Verifiera begreppsmodell mot underlag 13
Översätta begreppsmodell till informationsmodell 14
Beskriva relationer mellan informationsklasserna 14
Koda den strukturerade informationen för dokumentation 15
Koda den strukturerade informationen för klassificering 16
Koppla urval ur kodverk till informationsmodell 17
Processavslut 18
Förvaltning av resultatet 19
Ordförklaringar 20
Förkortningar 21

Om processen och processbeskrivningen

Bakgrund

Socialstyrelsen har tagit fram ett metodstöd i form av en process, *Strukturera och koda information för elektronisk hantering*, för hur produkterna inom Gemensam informationsstruktur (GI) används tillsammans. Processen beskriver en metod för att uppnå ändamålsenlig och strukturerad dokumentation inom ett avgränsat verksamhetsområde.

Produkterna som ligger till grund för processen är:

- Nationell informationsstruktur (NI)
- Nationellt fackspråk
    - termbanken, som en del av NI
    - Snomed CT
    - hälsorelaterade klassifikationer.

Metodstödet består av en grafisk representation av processen, en processbeskrivning och kompletterande stöddokument.

Denna processbeskrivning innehåller övergripande information om processen. Den innehåller också den grafiska representationen och fördjupad information om de enskilda processtegen.

Syfte och mål

Syftet med metodstödet är att stödja användarna av produkterna inom GI att strukturera och koda information som ska kunna utbytas elektroniskt inom vård och omsorg. Det handlar om hur denna information kan hanteras så att den är entydig, kan återanvändas och utbytas mellan organisatoriska gränser och olika verksamheter inom vård och omsorg för att uppnå semantisk interoperabilitet.

Den information som kan beskrivas med produkterna som pekas ut i denna process är informationen om patienter och brukare som behövs genom den individanpassade processen och som dokumenteras i patientjournal eller personakt. Metodstödet kan användas för att strukturera och koda informationen i befintliga kunskapsunderlag eller vid framtagandet av ett helt nytt underlag. Det kan också användas för att strukturera och koda information som ska utgöra innehållet i dokumentationsstöd till exempel journalsystem.

Målgrupp

Den primära målgruppen är verksamhetsutvecklare och informatiker inom hälso- och sjukvård och socialtjänst samt andra personer som arbetar med att utveckla och sammanställa kunskapsunderlag för digital användning i olika

typer av informationssystem. Beslutsfattare och it-leverantörer är andra viktiga intressenter.

Kvalitetssäkring

Processen bör följas i sin helhet och i beskriven ordningsföljd. Den som använder processen säkerställer att processen följs och därmed kvalitetssäkringen av resultatet i det aktuella fallet. För att ytterligare kvalitetssäkra de enskilda processtegen rekommenderas att två personer står för genomförandet, där person nummer två granskar den första personens arbete.

Den enskilde användaren ansvarar också för att använda aktuell version av metodstödet och av de olika produkterna inom gemensam informationsstruktur samt att eventuella regler, metoder och anvisningar följs. Användaren tillgodoser att det finns tillräcklig sakkompetens om det aktuella verksamhetsområdet och om gemensam informationsstruktur för genomförandet enligt processen.

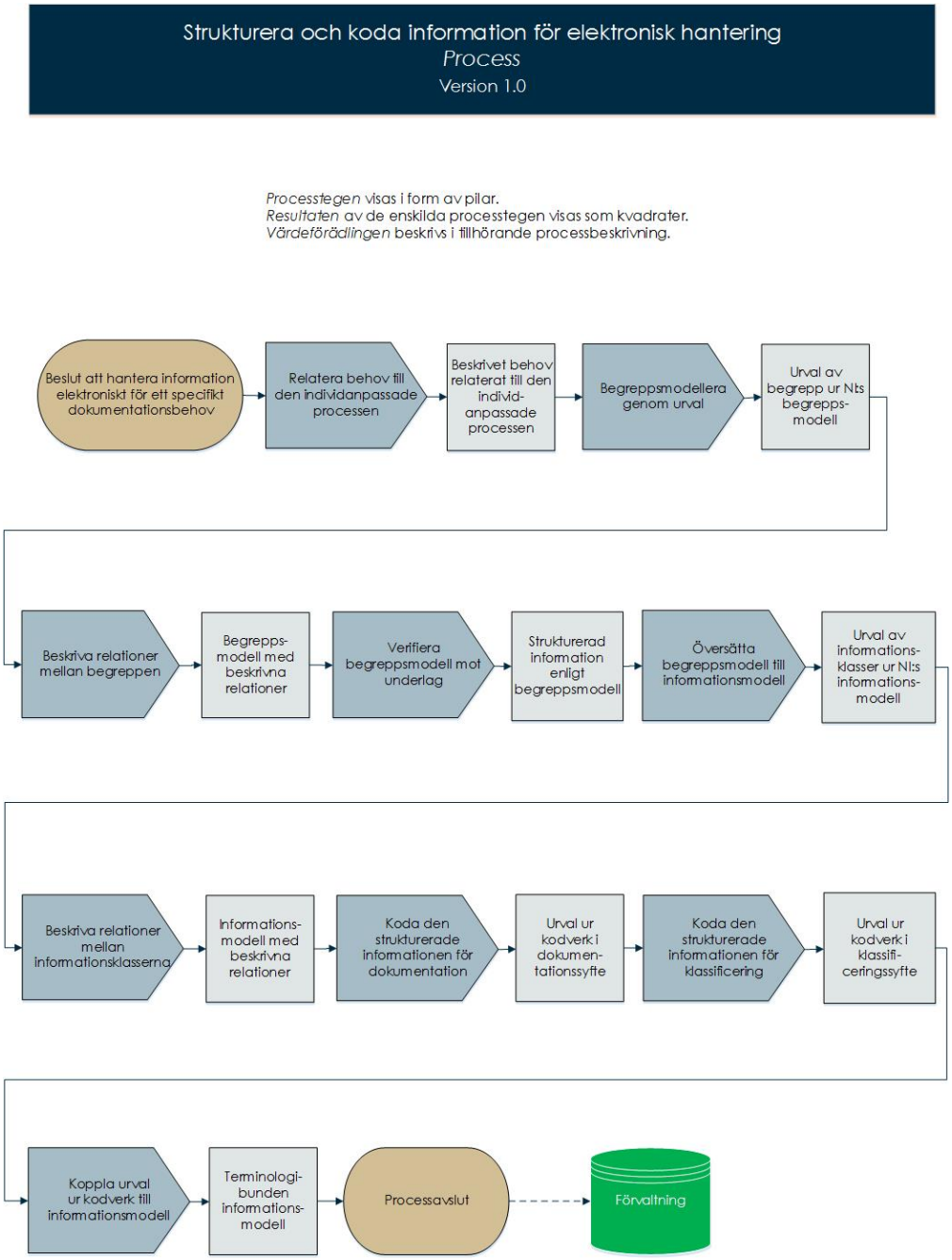
Förvaltning av metodstödet

Gemensam informationsstruktur vid Socialstyrelsen tillhandahåller aktuell kunskap om processen och hur den kan användas. Det innebär att vi tar emot erfarenheter från användning av processen för att vidareutveckla denna och säkerställa att processen är ändamålsenlig. Dessutom vidareutvecklar Socialstyrelsen stöddokument för att underlätta användningen. Exempel på stöddokument är anvisningar och metodbeskrivningar.

För frågor och ändringsförslag på processen och dess stöddokument, se kontaktuppgifter på Socialstyrelsens hemsida.

Behov av ändringshantering för de enskilda produkterna hanteras i förvaltningsorganisationen för gemensam informationsstruktur.

Process för användning av gemensam informationsstruktur



Socialstyrelsen

Grundläggande förutsättningar för användning av processen

Innan ett arbete som bygger på processen drar igång bör ett antal grundläggande förutsättningar vara uppfyllda:

Det finns ett behov av att strukturera information

Inför användningen av denna process behöver den aktuella verksamheten ha konstaterat att det finns ett behov av att strukturera den information som ska hanteras för ett specifikt dokumentationsbehov. Verksamheten behöver avgränsa vilken information som ska struktureras och kodas enhetligt och standardiserat. Informationen kan omfatta en större eller mindre del av hälso- och sjukvårds- eller socialtjänstverksamheten. Avgränsningen bestämmer verksamheten själv.

Som stöd att specificera behovet och dess avgränsningar kan följande frågor ställas:

- Gäller behovet som utgångspunkt för vård och omsorg av en enskild individ?
- Gäller behovet som underlag för patientens eller brukarens ställningstagande?
- Gäller behovet som underlag för att följa upp grupper av patienter och brukare på olika nivåer?
- Gäller behovet som kompletterande underlag för beslutsstöd?
- Gäller behovet som underlag för forskning?
- Gäller behovet att tillåta en juridisk bedömning av den enskilda processen?

Vid minst ett jakande svar, så kan detta metodstöd användas. I detta steg ingår också ett ställningstagande om hur man vill strukturera informationen, det vill säga vilka produkter man avser använda. Den som använder den här processen har valt att strukturera sin information på ett nationellt standardiserat sätt utifrån de olika produkterna inom gemensam informationsstruktur. Den första behovsanalysen indikerar

- i vilken del av den individanpassade processen som behovet föreligger
- vilka kodverk inklusive terminologier som bäst kan uttrycka informationen.

När det gäller kodverken finns det ytterligare några vägval som behöver diskuteras och beslutas i det grundläggande arbetet, till exempel om det över huvud taget går att använda standardiserade kodverk för att uttrycka informationen och i så fall vilka. Ett annat beslut kan gälla om fritext kan användas för vissa delar av informationen som därmed inte behöver kodas. Dessa val styrs av *vad* informationen ska användas till i ett senare skede och även *hur* den ska användas.

Verksamheten kan påverka och utveckla informationens innehåll och struktur

Både produkterna inom gemensam informationsstruktur och informationsinnehållet i det aktuella grundmaterialet kan behöva ändringshanteras för att målet med processen ska uppnås. För produkterna inom gemensam informationsstruktur finns det en etablerad ändringshantering som Socialstyrelsen ansvarar för, och motsvarande behöver finnas även för informationsinnehållet i grundmaterialet. Vid genomgång av denna process kan det uppstå behov av att ändra i grundmaterialet (”städa i källan”), exempelvis kan företeelser behöva

- struktureras på annat sätt för att kunna representeras med hjälp av NI
- uttryckas på annat sätt för att kunna representeras med hjälp av nationellt fackspråk.

De aktuella it-systemen har förutsättningar för att kunna hantera den standardiserade informationen

Dessutom behöver it-systemens förutsättningar för att hantera den strukturerade informationen undersökas. Dessa förutsättningar skiljer sig mellan olika it-system och det är därför svårt att ge generell information om vad som krävs. Ett specifikt krav är systemens möjligheter att hantera långa koder: exempelvis Snomed CT-koder kan vara upp till 18 tecken långa, och behöver kunna lagras i systemen för att användas. Om det dessutom ska vara möjligt att uttrycka en företeelse i informationen med flera koder (det vill säga postkoordinering eller dubbelkodning) ställer detta ytterligare krav på lagringsmöjligheterna. Det är alltså viktigt att redan i början av arbetet ta reda på it-systemens eventuella begränsningar och utvecklingsmöjligheter.

Det finns en tydlig mottagare av processresultatet

Det behöver finnas en utpekad ägare av processresultatet eftersom detta behöver förvaltas. De delar som bygger på gemensam informationsstruktur (modeller, urval med koder) behöver versionshanteras i samband med att Socialstyrelsen versionshanterar produkterna i gemensam informationsstruktur. På motsvarande sätt kan verksamhetens behov och kunskaper förändras vilket påverkar innehållet i den strukturerade informationen, vilket i sin tur kan leda till att de modeller och kodverksurval som ingår behöver uppdateras för att spegla ändringarna.

Resultat av det förberedande arbetet

Detta förberedande arbete resulterar i en behovsanalys, en genomgång av de olika förutsättningarna och ett antal olika ställningstaganden och val. Dessa ligger sedan till grund för det beslut som verksamheten fattar om att strukturera sina informationsbehov enligt processen och med hjälp av gemensam informationsstruktur.

Beskrivning av de enskilda processtegen

Relatera dokumentationsbehov till den individanpassade processen

Det första steget i processen för att strukturera information innebär att utifrån NI:s generiska processmodell identifiera var i patientens eller brukarens individanpassade process som verksamhetsbehovet föreligger. Beroende på verksamhetsområde används modellerna för socialtjänst alternativt hälso- och sjukvård konsekvent i arbetet. Beskrivningstexten för varje processteg i processmodellen ger stöd för konsekvent användning oavsett vilken verksamhet som använder den.

Resultatet kan ge stöd i att identifiera vilka begrepp som är centrala att hålla information om utifrån det aktuella verksamhetsbehovet samt ge stöd i att identifiera vilken information som bör eller ska ha dokumenterats tidigare i den individanpassade processen och därmed kan återanvändas i stället för att dokumenteras på nytt.

Eventuella ändringsförslag på NI:s processmodeller framförs till förvaltningsorganisationen för den gemensamma informationsstrukturen.

Resultat

Beskrivet behov relaterat till den individanpassade processen.

Värdeförädling

Aktuellt verksamhetsbehov beskrivet i form av funktionalitet relaterad till den individanpassade vård- och omsorgsprocessen.

Begreppsmodellera genom urval

Nästa steg är att identifiera de begrepp som det behöver hållas information om för det aktuella verksamhetsbehovet och beskriva dem genom att utgå ifrån NI:s generiska begreppsmodeller. Begreppens definition eller beskrivning är viktiga att förstå för att säkerställa att rätt begrepp används på ett entydigt sätt. Det är genom att analysera begreppet som det går att avgöra hur verksamhetsbehovet kan uttryckas på ett nationellt, gemensamt sätt även om olika verksamheter tidigare har använt olika termer för samma begrepp. Endast de begrepp i NI;s begreppsmodell som är relevanta för det specifika verksamhetsbehovet tas med. De flesta begreppen i NI:s begreppsmodeller återfinns också i Socialstyrelsens termbank.

Efter att analysen av begreppen är gjord kan det finnas kvarstående företeelser som inte kan uttryckas med NI:s begreppsmodell. Den aktuella verksamheten kan i dessa fall kontakta förvaltningsorganisationen för gemensam informationsstruktur för att få hjälp med att utreda om det är ett

nationellt behov. För sådana gemensamma verksamhetsbehov kan förvaltningsorganisationen göra tillägg eller ändringar i någon av de tre begreppsmodellerna i NI.

Eventuella tillägg och ändringsförslag utreds och hanteras utifrån en beskriven och publicerad metod. Metoden bygger på de internationella standarderna ISO 42010 och ISO 704.

Resultat

Urval av begrepp ur NI:s begreppsmodell.

Värdeförädling

Aktuellt verksamhetsbehov relaterat till den individanpassade vård- och omsorgsprocessen och beskrivet i form av gemensamma, nationellt överenskomna begrepp som återfinns i begreppsmodellerna i NI.

Beskriva relationer mellan begrepp

Utifrån de identifierade begreppen behöver de specifika relationerna mellan dessa beskrivas för att tillgodose den efterfrågade funktionaliteten och verksamhetsbehovet. De relationer som finns beskrivna i begreppsmodellerna är till för att åskådliggöra begreppen och beskriva hur den bakomliggande företeelsen relaterar till andra begrepp och företeelser.

Resultat

Urval av begrepp från NI:s begreppsmodell med beskrivna relationer som representerar det specifika dokumentationsbehovet.

Värdeförädling

Aktuellt verksamhetsbehov relaterat till den individanpassade vård- och omsorgsprocessen och beskrivet i form av gemensamma, nationellt överenskomna begrepp som återfinns i begreppsmodellerna i NI och deras specifika relationer i en begreppsmodell.

Verifiera begreppsmodell mot underlag

Om det finns ett befintligt underlag i form av fritext för verksamhetsbehovet, behöver detta gås igenom stegvis för att strukturera informationen i underlaget.

Allt textuellt innehåll i underlaget behöver matchas till den framtagna begreppsmodellen för att säkerställa att alla företeelser kan representeras i modellen samt för att strukturera information inför senare steg då den ska mappas till eller kodas med relevanta kodverk. I detta processteg är det lämpligt att identifiera och om möjligt undvika eventuella överlappningar mellan de olika företeelserna i underlaget.

Om processen används samtidigt som ett underlag tas fram så sker sammanställningen av kunskapsunderlaget utifrån den framtagna begreppsmodellen.

Resultat

Urval av begrepp från NI:s begreppsmodell med beskrivna relationer och strukturerad information.

Värdeförädling

Aktuellt verksamhetsbehov relaterat till den individanpassade vård- och omsorgsprocessen och beskrivet i form av gemensamma, nationellt överenskomna begrepp och deras specifika relationer i en begreppsmodell samt strukturerad information från underlag.

Översätta begreppsmodell till informationsmodell

För att beskriva hur de beskrivna företeelserna dokumenteras är nästa steg att ta fram en informationsmodell. Begreppsmodellerna i NI ger stöd i övergången från begrepp till informationsklass genom att beskriva hur de olika begreppen i begreppsmodellerna representeras i informationsmodellerna.

Endast de attribut och informationsklasser som är aktuella för det specifika verksamhetsbehovet inkluderas i informationsmodellerna.

Eventuella ändringsförslag på NI:s informationsmodeller framförs till förvaltningsorganisationen för gemensam informationsstruktur.

Resultat

Urval av informationsklasser ur NI:s informationsmodell.

Värdeförädling

Aktuellt verksamhetsbehov relaterat till den individanpassade vård- och omsorgsprocessen och beskrivet i form av gemensamma, nationellt överenskomna begrepp och deras specifika relationer i en begreppsmodell samt strukturerad information från underlag och en beskrivning i form av gemensamma, nationellt överenskomna klasser.

Beskriva relationer mellan informationsklasserna

De specifika relationer som identifierats i begreppsmodellerna hanteras i informationsmodellerna genom informationsklasserna *samband* och *deltagande*. Genom att beskriva och rita ut mellan vilka informationsklasser som det finns relationer i form av samband eller deltagande och ge varje relation ett kodat värde blir det möjligt att illustrera funktionaliteten på ett sätt som också är maskinläsbart.

Eventuella ändringsförslag på sambands- och deltagandekodverken framförs till förvaltningsorganisationen för gemensam informationsstruktur.

Resultat

Informationsmodell med beskrivna relationer.

Värdeförädling

Aktuellt verksamhetsbehov relaterat till den individanpassade vård- och omsorgsprocessen och beskrivet i form av gemensamma, nationellt överenskomna begrepp och deras specifika relationer i en begreppsmodell samt strukturerad information från underlag och en beskrivning i form av gemensamma, nationellt överenskomna klasser och deras relationer.

Koda den strukturerade informationen för dokumentation

Den strukturerade informationen i de olika klasserna i informationsmodellerna uttrycks standardiserat med verksamhetsnära termer och tillhörande koder. Ett första steg är att välja vilket eller vilka av kodverken inom nationellt fackspråk som är lämpliga för verksamhetsområdet, exempelvis hälso- och sjukvård eller socialtjänst.

Behovet av detaljeringsgrad är ytterligare en faktor som påverkar valet av kodverk. För information som dokumenteras i till exempel en patientjournal bör koderna spegla de enskilda, specifika företeelserna. Valet av kodverk görs för varje aktuell informationsklass (observation, aktivitet och så vidare). Olika kodverk kan vara mer eller mindre lämpliga för de enskilda informationsklasserna inom samma verksamhetsområde.

Arbetet med att ta fram koder för respektive informationsklass kan genomföras på följande sätt:

- Mappa till Snomed CT respektive koda till hälsorelaterade klassifikationer enligt framtagen metod eller gällande regler och anvisningar.
- Skapa urval, antingen baserat på koderna som tas fram i steget ovan eller genom att de fördefinieras på annat sätt. Urvalen kan sparas som en lista i lämpligt format (med eller utan unikt id-nummer t.ex. en OID, beroende på behov) eller som ett Snomed CT-refset med tillhörande refset-ID.
    - Det är i dagsläget bara förvaltningsorganisationen för gemensam informationsstruktur som kan skapa Snomed CT-refset och därför är det vanligaste förfarandet att användarna sparar och förvaltar sina urval som listor i exempelvis Excelformat.
    - Det finns i vissa fall befintliga urval som har tagits fram i samband med andra projekt, på både nationell och internationell nivå. Exempel på detta är ICF core sets och olika Snomed CT-refset. Sådana befintliga urval skulle kunna användas som en utgångspunkt för den som vill ta fram egna urval.
- Hantera luckor i kodningen, om de koder som behövs inte kan återfinnas i det valda kodverket.
    - De företeelser i grundmaterialet som inte har en motsvarighet i kodverket kan ofta uttryckas på andra sätt, till exempel genom att man kombinerar attributvärden i informationsmodellen med koder ur ett kodverk.
    - I Snomed CT finns möjligheten att skapa nya uttryck genom postkoordinering.

    - I klassifikationerna finns motsvarande möjlighet i form av användning av flera koder.
    - Det går även att skicka in önskemål om tillägg och ändringar av begrepp, termer och koder till förvaltningsorganisationen för gemensam informationsstruktur.

Resultat

Urval ur kodverk i dokumentationssyfte.

Värdeförädling

Aktuellt verksamhetsbehov relaterat till den individanpassade vård- och omsorgsprocessen och beskrivet i form av gemensamma, nationellt överenskomna begrepp och deras specifika relationer i en begreppsmodell, strukturerad information från underlag och en beskrivning i form av gemensamma, nationellt överenskomna klasser och deras relationer samt urval ur kodverk med gemensamma, nationellt överenskomna koder för dokumentation.

Koda den strukturerade informationen för klassificering

Den strukturerade informationen i de olika klasserna i informationsmodellerna kan behöva klassificeras. Detta handlar framför allt om när informationen används i uppföljningssyfte och i vissa fall behöver presenteras på en aggregerad nivå.

I detta skede är informationen antingen Snomed CT-kodad från det förra processteget och behöver mappas vidare till hälsorelaterade klassifikationer, eller så är detta processteg det enda där kodning utförs.

Klassifikation väljs utifrån aktuellt verksamhetsområde, informationsklass och övriga behov.

Arbetet med att ta fram koder för respektive informationsklass kan genomföras på följande sätt:

- Koda till hälsorelaterade klassifikationer enligt gällande regler och anvisningar.
- Skapa urval, antingen baserat på koderna som tas fram i steget ovan eller genom att de fördefinieras på annat sätt. Exempel på det senare är så kallade ICF core sets.
- Hantera eventuella luckor i kodningen.
    - De företeelser i grundmaterialet som inte har en motsvarighet i kodverket kan ofta uttryckas på andra sätt, till exempel genom att man kombinerar attributvärden i informationsmodellen med en kod ur en klassifikation.
    - I klassifikationerna finns möjlighet att skapa nya uttryck genom att ange flera koder

- Det går även att skicka in önskemål om tillägg och ändringar av koder till förvaltningsorganisationen för gemensam informationsstruktur.

Resultatet av klassificeringen blir ett urval av koder ur en klassifikation. Omfattningen av urvalet kan variera stort mellan olika verksamhetsområden och bestå av enstaka koder eller samtliga koder i en klassifikation. Kontakt tas med förvaltningen av gemensam informationsstruktur för att få urvalet publicerat som nationellt urval.

Resultat

Urval ur kodverk i klassificeringssyfte.

Värdeförädling

Aktuellt verksamhetsbehov relaterat till den individanpassade vård- och omsorgsprocessen och beskrivet i form av gemensamma, nationellt överenskomna begrepp och deras specifika relationer i en begreppsmodell, strukturerad information från underlag och en beskrivning i form av gemensamma, nationellt överenskomna klasser och deras relationer samt urval ur kodverk med gemensamma, nationellt överenskomna koder för dokumentation och klassificering.

Koppla urval ur kodverk till informationsmodell

Det sista steget innebär att koppla de framtagna urvalen med koder till den framtagna informationsmodellen genom terminologibindning. Varje kodat attribut i informationsmodellen begränsas genom att de tillåtna värdemängderna anges för det specifika verksamhetsområdet.

I de fall då endast en kod är tillåten för ett attribut specificeras denna i informationsmodellen. I de fall då ett urval är tillåtet specificeras detta i modellen genom en hänvisning till urvalet.

Resultat

Terminologibunden informationsmodell som representerar det specifika dokumentationsbehovet.

Värdeförädling

Aktuellt verksamhetsbehov relaterat till den individanpassade vård- och omsorgsprocessen och beskrivet i form av gemensamma, nationellt överenskomna begrepp och deras specifika relationer i en begreppsmodell, strukturerad information från underlag och en beskrivning i form av gemensamma, nationellt överenskomna klasser och deras relationer samt ihopkopplade med urval ur kodverk med gemensamma, nationellt överenskomna koder för dokumentation och klassificering.

Processavslut

Slutleveransen dokumenteras i lämplig mall som den mottagande förvaltningsorganisationen anvisar.

Värdeförädling

Verksamhetsbehov som är beskrivet och strukturerat enligt den gemensamma informationsstrukturen.

Förvaltning av resultatet

Generellt gäller att resultatet förvaltas av den som tagit fram det.

Den mottagande förvaltningsorganisationen är ansvarig för att bevaka uppdateringar av de använda produkterna inom gemensam informationsstruktur för att säkerställa att den egna beskrivningen är aktuell. Samma sak gäller för uppdateringar av informationsinnehållet i grundmaterialet, vilka i sin tur kan påverka modeller och urval som bygger på de olika produkterna inom gemensam informationsstruktur.

Ordförklaringar

Tabell 1 Uttryck som förekommer i processbeskrivningen

Uttryck	Förklaring
Attribut	Specificering av den information som innefattas av en informationsklass i informationsmodellen.
Begreppsmodell	Beskrivning av de begrepp som hanteras inom det område som en processmodell beskriver och deras inbördes relation.
Informationsklass	Beskrivning av en avgränsad informationsmängd i en informationsmodell. Avgränsningen av informationsmängderna sker utifrån en begreppsmodell.
Informationsmodell	Beskrivning av sambanden mellan olika klasser.
Informationsmängd	Beskrivning av vilken information som dokumenteras som en avgränsad och på förhand definierad företeelse.
Interoperabilitet	Förmåga hos system, organisationer eller verksamhetsprocesser att fungera tillsammans och kunna kommunicera med varandra genom att överenskomna regler följs.
Kodverk	*Här:* De kodverk som förvaltas som en del av Gemensam informationsstruktur hos Socialstyrelsen; Snomed CT och de hälsorelaterade klassifikationerna.
Mappning	Etablering av samband mellan företeelser som inte tillhör samma system eller kodverk.
Object identifier (OID)	Ett unikt id-nummer som används för att identifiera objekt, t.ex. kodverk och urval, och dess ägare.
Processmodell	Visuell beskrivning av verksamhetsnära processer på en övergripande och generell nivå.
Refset	Urval med Snomed CT-koder som läggs till som en egen komponent i Snomed CT och får ett unikt ID-nummer, ett så kallat refset-ID.
Relation	Samband mellan begrepp eller informationsklasser.

Förkortningar

Tabell 2 Förkortningar inom den gemensamma informationsstrukturen

Ord/förkortning	Förklaring
GI	Gemensam informationsstruktur. Samlingsnamn för nationell informationsstruktur och nationellt fackspråk.
ICD-10-SE	Internationell statistisk klassifikation av sjukdomar och relaterade hälsoproblem (svensk version av WHO:s ICD-10).
ICF	Klassifikationer av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa.
ICF-CY	Klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa: Barn- och ungdomsversion.
KSI	Klassifikation av socialtjänstens insatser och aktiviteter.
KVÅ	Klassifikation av vårdåtgärder (innehåller Klassifikation av kirurgiska åtgärder + Klassifikation av medicinska åtgärder).
NI	Nationell informationsstruktur.
Snomed CT	Systematized Nomenclature of Medicine, Clinical Terms.