

Instruktion för ändringsförslag gällande Uppmärksamhetsinformation

Instruktionen beskriver kraven som ställs på inkomna förslag, vem som kan inkomma med förslag samt när och hur förslagen kan lämnas in i den årliga översynen. Dokumentet är också ett ifyllnadsstöd för pdf-mallen – *Mall ändringsförslag för Uppmärksamhetsinformation*.

Uppmärksamhetsinformation (UMI) är information i en patientjournal som behöver uppmärksammas särskilt. Informationen ska bestå av tillstånd som är nationellt överenskomna och som ska kunna delas mellan olika patientjournalssystem, både nationellt och i framtiden internationellt. Fritexttrutor eller breda/otydliga begrepp som inkluderar flertalet olika tillstånd och inte går att koda med ICD-10 och Snomed CT tas därmed inte med i informationsspecifikationen. Informationen som ska ingå i UMI ska också vara av den karaktär att den behövs brådskande om en patient t ex behöver akut vård. Viktig information som inte kräver omedelbar åtkomst bör därmed inte tas med i UMI utan bör anges på annan plats i patientjournalen, t ex under viktig medicinsk information eller i lokal anpassning som inte är tänkt att vara interoperabel.

Vem kan inkomma med förslag?

Det är regionernas representanter i Referensgruppen för UMI och [regionernas nationella kunskapsstyrning hälso- och sjukvård](#) (Nationell Samverkansgrupp (NSG) eller nationellt programområde (NPO)) som kan inkomma med ändringsförslag. Verksamheten tar kontakt med dessa vid behov av ändringar i informationsspecifikationen för UMI.

När och hur lämnas förslag?

Den 31 januari är sista dagen att skicka in ändringsförslag till Socialstyrelsen inför den årliga översynen. Ändringsförslagen beslutas i samråd med Referensgruppen för UMI och besluten remitteras till NSG patientsäkerhet och NSG strukturerad vårdinformation i regionernas nationella kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. Uppdaterad specifikation publiceras vanligen den 15 december varje år.

Förslag på ändringar lämnas i pdf-mallen *Mall ändringsförslag för Uppmärksamhetsinformation* som finns på myndighetens hemsida. Ladda ned mallen och fyll i **ett ändringsförslag per mall** och skicka in filen till oss på ehalsa@socialstyrelsen.se. Om du vill skicka in flera förslag går det bra att kopiera in förslagen i samma Worddokument.

Ändringsförslagen, tillägg, ändring eller borttagande av uppmärksamhetsinformation som skickas in ska bland annat:

- utgå från kriterier som gäller för UMI, se beskrivning av kriterierna på s. 4,
- ha genomgått medicinsk och informatisk utredning,
- vara förankrade med berört Nationellt programområde (NPO) i regionernas nationella kunskapsstyrning hälso- och sjukvård eller hos annan professionsorganisation.

Krav på inlämnade förslag

För att skicka in ändringsförslag till Socialstyrelsen behöver förslagslämnaren fylla i *Mall ändringsförslag för Uppmärksamhetsinformation*.

Här nedan beskrivs vilka uppgifter som behöver finnas med i ett förslag för att uppfylla kraven. Numreringen motsvarar den i *Mall ändringsförslag för Uppmärksamhetsinformation* och texten är ett ifyllnadsstöd för mallen.

1. Redogör för vilken region/organisation som står bakom förslaget samt om det är flera organisationer. Beskriv också hur förslaget är förankrat inom organisationen/erna samt vem som är kontaktperson inklusive kontaktuppgifter (namn, e-post och organisation).
2. Ange namn på förslaget samt vilken huvud- och undergrupp som förslaget tillhör. För information om huvud- och undergrupper i kodverkslistan se tabell 1.

Tabell 1

Symbol	Huvudgrupper enligt symbolen	Undergrupper
	Medicinska tillstånd och behandlingar	Annat medicinskt tillstånd
		Behandling
		Förekomst av implantat
		Förekomst av transplantat
	Smitta	Förekomst av smittämne
		Förekomst av smittsam sjukdom
  	Överkänslighet: Livshotande överkänslighet	Kemikalie
	Skadlig överkänslighet	Aktiv substans
		Hjälpämne läkemedel
	Besvärande överkänslighet	Läkemedelsprodukt
	Särskild vårdrutin	Information som kan leda till särskild vårdrutin
		Beslut som kan leda till särskild vårdrutin

- Redogör kortfattat för ändringsförslaget: vilken typ av förslag – tillägg /ändring/borttagande, beskriv nuvarande behov och problem i verksamheten samt varför förslaget lämpar sig som uppmärksamhetsinformation i journalen.
- Redogör för den medicinska och informatiska utredningen som har genomförts avseende ändringsförslaget. Ange de referenser som används som vetenskapligt underlag.
För att ändringsförslaget ska kunna övervägas i den årliga översynen behöver både en medicinsk och en informatisk utredning ha genomförts och det vetenskapliga underlaget redovisats med referenser.

5. Ange vilka förslag på ICD-10, Snomed CT respektive ATC koder som tagits fram i den medicinska och informatiska utredningen för ändringsförslaget.
För stöd att ta fram koder ur t ex Snomed CT för nya ändringsförslag finns dels Regionala grupper för strukturerad vårdinformation (RSG SVI) i varje region. Kunskapsstyrningsorganisationen har också en nationell arbetsgrupp för Snomed CT (NAG) och Socialstyrelsen har ett nationellt ansvar för stöd i egenskap av releasecenter för Snomed CT.
6. Redogör för hur länge informationen i ändringsförslaget bör vara uppmärksamhetsinformation (tills vidare eller tidsbegränsat (månader/år)) samt om det finns tillfällen eller omständigheter när det bör tas bort. Det kan t ex vara en tidsintervall för en behandling eller då ett smittämne antas förekomma.
7. Ange en kort motivering för ändringsförslaget vilken motsvarar motiveringarna i kodverkslistan (en eller två meningar).
I kodverkslistan för UMI finns en motivering för varje uppmärksamhetsinformation. Exempelvis har *Addisons sjukdom* i undergruppen *Annat medicinskt tillstånd* följande motivering
Patienten har behov av kortisonsubstitution i samband med annat insjuknande, till exempel infektion.
8. Redogör för förankringen av ändringsförslaget med berört nationellt programområde (NPO) eller annan professionsorganisation. Ange kontaktuppgifter till de som deltagit i förankringen.
För att ett ändringsförslag ska övervägas i den årliga översynen behöver förslaget vara förankrat med berört NPO eller annan professionsorganisation.
9. Redogör för hur ändringsförslaget förhåller sig till kriterierna för uppmärksamhetsinformation genom att fylla i en motivering för varje kriterium i mallen, a–g. Kriterierna beskrivs nedan.
För att ett ändringsförslag ska övervägas i den årliga översynen behöver ändringsförslaget förhålla sig till kriterier för UMI.

Om ovanstående punkter inte är uppfyllda kan Socialstyrelsen behöva begära in ytterligare information kring förslaget eller avslå begäran.

Kriterier för uppmärksamhetsinformation

Grad av avvikelse: ju större avvikelse som behöver göras från den ordinarie handläggningen, desto större anledning att se informationen som uppmärksamhetsinformation

Brådskan: ju mer bråttom det är att genomföra de åtgärder som kan vara skadliga för patienten, alltså ju snabbare informationen behövs, desto större anledning att se informationen som uppmärksamhetsinformation.

Skadepotential – allvarlighetsgrad: ju allvarligare skada patienten riskerar att drabbas av vid ordinarie handläggning, desto större anledning att se informationen som uppmärksamhetsinformation.

Skadepotential – duration: ju mer långvarig skada patienten riskerar att drabbas av vid ordinarie handläggning, desto större anledning att se informationen som uppmärksamhetsinformation.

Synlighet: ju mer svårupptäckt och osynligt patientens hälsotillstånd är desto större anledning att se informationen om hälsotillståndet som uppmärksamhetsinformation.

Vanlighet: ju ovanligare ett hälsotillstånd är, desto större anledning att se informationen som uppmärksamhetsinformation.

Duration av tillstånd – ett tillstånd eller behandling ska vara bestående, åtminstone månader/år för att vara aktuell som uppmärksamhetsinformation

Frågor

Eventuella frågor kan ställas till E-hälsa och informatik på Socialstyrelsen via ehalsa@socialstyrelsen.se.