

<b>Ämne</b> Rådet för e-hälsa och gemensam informationsstruktur	<b>Datum</b> 2021-02-18	<b>Tid</b> 13.00-15.00
<b>Sekreterare</b> Lotti Barlow	<b>Justerad av</b>	<b>Signatur</b>

**E-hälsorådets deltagare:**

Mona Heurgren, Anna Aldehag, Lars Söderdahl, Maria Hägglund, Karin Gårdmark Östh, Evalill Nilsson, Gustav Rålenius, Rodabe Alavi, Nadia Davoody, Johanna Ulfvarson, Mattias Agestam, Carolina Jansson och Rikard Johansson.

**Övriga deltagare:**

Susan Sverin, Socialstyrelsen.

Nr	Ärende	Föredragande	Beslut, åtgärd etc.
1.	Välkommen	Mona Heurgren	Mona hälsade alla välkomna till detta digitala e-hälsorådsmöte och vi inledde med en presentationsrunda.
2.	Minnesanteckningarna från förra mötet	Mona Heurgren	Inga synpunkter och minnesanteckningarna lades till handlingarna.
3.	Status ICD-11 – stående punkt	Lars Söderdahl	Det har varit ett förberedande arbete i två års tid som nu resulterat i ett projektdirektiv om övergången från ICD-10 till ICD-11. Projektdirektivet är till 2025. Översättningen påbörjas i år och beräknas ta två-tre år. Utöver översättning kommer det att utredas om annan påverkan såsom registerinnehåll. Medicinska översättare upphandlas nu. ICD-11 är färdig för implementering 2025. Hur och när det kommer att införas i regionerna är oklart.
4.	Öppna forummöten för Snomed CT	Lotti Barlow	Intresset för Snomed CT har ökat och flera regioner har medarbetare som gått vidareutbildning kring begreppssystemet. För att möta upp behovet av användarstöd har Socialstyrelsen dels arrangerat regelbundna avstämningsmöten med användare samt anordnar månatliga öppna forummöten för alla intresserade. Detta har visat sig mycket uppskattat och det är roligt att kunna möta de frågor som finns.

			<p>Nationella samverkansgruppen strukturerad vårdinformation har gjort en avsiktsförklaring om regionernas användning av Snomed CT. Det finns i olika sammanhang ett behov av tydlighet kring regionernas ställningstaganden och val i arbetet med strukturerad vårdinformation. Av den anledningen har NSG strukturerad vårdinformation beslutat om följande avsiktsförklaring: ”Regionerna avser använda Snomed CT som ett av flera verktyg för att nå en mer strukturerad vårdinformation i regionernas olika vårdinformationssystem.”</p> <p>De har dessutom tagit ett inriktningsbeslut för användning av KVÅ och Snomed CT i arbetet med indikatorer i personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Det finns i arbetet med vårdförloppen i allmänhet och indikatorerna i synnerhet, behov av tydlighet kring regionernas ställningstaganden och val i arbetet med strukturerad vårdinformation generellt. Av den anledningen har NSG strukturerad vårdinformation beslutat om följande inriktningsbeslut: ”När KVÅ-koder används för att beskriva den information som en indikator i ett vårdförlopp kräver ska även motsvarande Snomed CT-kod/-er anges. Syftet med det är att möjliggöra en enhetlig tillämpning av Snomed CT och därmed underlätta för de regioner som önskar använda Snomed CT i dokumentationen av den vård som bedrivs utifrån vårdförloppen.”</p>
5.	Socialstyrelsens regleringsbrev 2021 med bäring på e-hälsa	Anna Aldehag, Mona Heurgren	<p>Anna visade de uppdrag vi har med koppling till gemensam informationsstruktur:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vårdförlopp, avrapporteras mars 2021</li> <li>• Standardiserad dokumentation inom cancerområdet, avrapporteras i november 2021.</li> <li>• Fortsatt förvaltning och vidareutveckling av nationell källa för ordinationsorsak som ska in i NLL. Drygt tio regioner har infört kodsystemet. Avrapporteras december 2021.</li> <li>• Gemensamma termer, begrepp och informationsstruktur inom läkemedelsområdet som också ska in i NLL. Avrapporteras december 2021.</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"><li>• Forsätta förvalta och vidareutveckla uppmärksamhetsinformation i hälso- och sjukvården. Informationsspecifikation är på gång att implementeras i flera regioner samt i NPÖ (nationell patientöversikt). Avrapporteras december 2021.</li><li>• Generell informationsspecifikation intyg 2021, delprojekt. Det rör sig om åtta intyg som ligger i linje med vision e-hälsa. Avrapporteras december 2021. Utöver dessa åtta intyg finns nu ett avtal med Inera om elektroniska intyg för dödsor-saker och dödsintyg för rapportering via webb-cert.</li></ul> <p>I förvaltningen finns ytterligare projekt:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Informationsspecifikation handläggning och dokumentation inom socialtjänsten. En första publiceringen efter remissrunda planeras i december 2021.</li><li>• Kvalitetsgranskning och översättning av ICNP till svenska versionen av Snomed CT. De kvalitetsgranskade begreppen kommer med Snomed CT:s november-release. Svensk sjuksköterskeförening pekar på behovet att få med de som dokumenterar omvårdnadsterminologin.</li></ul> <p>Det har också kommit flera uppdrag kring utökad datainsamling till våra register. En del innebär författningsförändringar som vi ska lägga förslag kring:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Elevhälsans medicinska insatser har varit ett kvalitetsregister utrett om det kan vara ett hälsodataregister. Avrapporteras mars 2021.</li><li>• Förslag på författningsändringar för datainsamling till skaderegistret</li><li>• Förslag på författningsförändringar för medicinska födelseregistret för insamling av bl.a. nikotinprodukter mm. Utredning sker också för insamling av graviditeter som avslutas i aborter.</li><li>• Läkemedelsstatistik förstärkning med koppling till life-science.</li></ul>
--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Förslag på författningsförändringar för patientregistret för datainsamling av samtliga patienter som behandlats inom den öppna vården som inte är primärvård</li> <li>• Statistik på hjälpmedelsområdet</li> <li>• Utredda att ta in primärvårdsuppgifter till patientregistret. Avrapporteras februari 2021.</li> </ul>
6.	Nationella informationsmängder	Susan Sverin	<p>Socialstyrelsen vidareutvecklar och förvaltar nationell informationsstruktur (NI). NI bygger på nio modeller. Process-, begrepps- och informationsmodeller för hälso- och sjukvård, socialtjänst samt för vård och omsorg. Huvuddragen är att utifrån ska-kraven i dokumentationen visa hur det ska se ut i en struktur. Krav från hälsodataregister är också med. Det finns 80 krav som är omhändertagna i modellerna.</p> <p>För att ta höjd för den information som ska kunna återanvändas över tid påbörjades en omvärldsbevakning 2016 för att se hur de gör i andra länder. Kontaktade flera olika organisationer. Olika länder har olika förutsättningar och lagstiftningar. Vi ville börja återanvända andras erfarenheter bl.a. från Nederländerna med deras clinical information models. Vilka standarder ska användas – att endast använda en standard är inte en framgångsfaktor. Det har funnits många initiativ i Sverige nu är det mycket fokus på FHIR och OpenEHR. Fokus har oftast varit på tekniska standarder.</p> <p>Nationella informationsmängder (NIM) är en standardiserad beskrivning av hur information kan struktureras och vilka kodverk som används. Syftet är att få en gemensam referens för att beskriva information och tolka gemensamma behov oavsett vilken teknisk standard som används. Informationen ska beskrivas ändå.</p> <p>Respektive NIM ska sättas i ett kliniskt kontext såsom t.ex. cancer eller i ett vårdförlopp</p> <p>Utvecklingen av NIM:ar har utgått från standarden ISO/IEC/IEEE DIS 42010. Som referensmodeller har NI använts. Ett antal begrepp utreds av termbanken. 18 december 2020 publicerades ett antal nationella informationsmängder:</p>

		<p><a href="https://informationsstruktur.socialstyrelsen.se/nim">https://informationsstruktur.socialstyrelsen.se/nim</a></p> <p>Ett kontinuerligt arbete sker kring ytterligare utveckling av fler NIM:ar. Vi önskar också dialog för prioritering.</p> <p>På myndigheten arbetar vi för att visa på nytan kring användning av NIM:ar där information bör struktureras upp för att uppnå samstämmighet. Det finns nytta på olika nivåer såsom för kunskapsstöd och nationella riktlinjer och hur efterlevnad sedan också kan följas upp. Att informationen beskrivs på likadant sätt i flera mallar. Informationsmängder kan användas i både FHIR och OpenEHR – vi ser inga motsättningar i detta. De nationella informationsmängderna är också kopplade till regelverk i Sverige. Det vi vill lösa är vilken information som ska finnas dokumenterade. I dagsläget är de inte testade i dokumentationssystem i skarp drift.</p> <p>Långsiktigt kommer detta arbete att leda till harmonisering i arbetet och det ses positivt på i rådet.</p>
7.	Nationella läkemedelslistan – stående punkt	<p><u>Läkemedelsverket</u>: Inte så mycket nytt. Kommer att engagera sig i generiskt förhållningssätt på substansnamn.</p> <p><u>E-hälsomyndigheten</u>: Statusrapportering kring tekniska förutsättningar för anslutning till NLL 1 maj 2021. Aporteken som vill ansluta sig via FHIR-profiler. Testversion nr 8 släpps i nästa vecka. Funktionaliteten finns för utvecklande av FHIR-profiler för aktörerna. Kommunikationsatster sker kontinuerligt. I mars kommer webbutbildning och informationsmaterial. Info till patient anhörig kommer i maj. Läkemedelskollen med ny funktionalitet införs i maj. Nyhetsbrev finns på EHM:s webbsida.</p> <p><u>SKR</u>: Regionerna och kundgrupperna håller på att förbereda sig inför införandet av NLL. Samordningsmöten varje vecka bla för dataskydd, gdpr och åtkomstlösningarna. Läkaresällskapet lyfter en oro för integrationen. Hur länge kommer nuvarande e-recept att vara godkända t.ex.?</p> <p><u>Socialstyrelsen</u>: Myndigheten har två uppdrag inom läkemedelslistan som drogs ovan:</p>

			Termer, begrepp och informationsstruktur inom läkemedelsområdet. Arbeta kring överkänslighet kommer att kommuniceras med Läke- medelsverket när det påbörjats. Nationell källa för ordinationsorsak.
8.	Övriga frågor		Inga övriga frågor.
9.	Nästa möte 27 maj 2021 kl. 13.00		Förslag på frågor att ta upp: <ul style="list-style-type: none"><li>• Standardiserad information inom cancerområdet</li><li>• Vårdförloppen</li><li>• Nationell arbetsgrupp för Snomed CT (NSG)</li><li>• Nationella gemensamma specifikationer (EHM)</li><li>• Gemensam förvaltning av innehåll i den nationella läkemedelslistan</li></ul>

Länk till e-hälsorådets sida på socialstyrelsen.se:

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