

Ämne Rådet för e-hälsa och gemensam informationsstruktur	Datum 2020-11-19	Tid 13.00-15.00
Sekreterare Lotti Barlow	Justerad av	Signatur

E-hälsorådets deltagare:

Anna Aldehag, Lars Söderdahl, Maria Hägglund, Mattias Agestam, Johan Aulin, Josefine Johansson, Gustav Rålenius, Rodabe Alavi, Jona Stössel, Nadia Davoody, Johanna Ulfvarson, Mattias Agestam, Carolina Jansson och Rikard Johansson.

Övriga deltagare:

Karin Nyqvist, Socialstyrelsen.

Nr	Ärende	Föredragande	Beslut, åtgärd etc.
1.	Välkommen	Anna Aldehag	Anna hälsade alla välkomna till detta digitala e-hälsorådsmöte och vi inledde med en presentationsrunda.
2.	Minnesanteckningarna från förra mötet	Anna Aldehag	Inga synpunkter och minnesanteckningarna lades till handlingarna.
3.	Nationella läkemedelslistan – stående punkt		<p><u>Läkemedelsverket:</u> De håller på att avsluta avrapporteringen. Det mesta av arbetet går över i drift och löpande förvaltning. Substansnamn arbetar de också med, men det har varit lite stiltje p.g.a. pandemin.</p> <p><u>E-hälsomyndigheten:</u> Samma status som förra mötet om att de arbetar med anslutningar utifrån två spår. Det ena är att stödja vård och apoteksaktörer som önskar ansluta sig tidigt och det andra spåret inriktar sig på de aktörer som vill ansluta sig senare. 30/11 presenterar EHM vad som behöver göras. De har strategiska möten med regionerna liksom att de arbetar med utbildning och kommunikation.</p> <p><u>SKR:</u> Arbetar intensivt med frågorna. Sedan september har de tätare dialog med regioner och kundgrupper utifrån deras förutsättningar. SKR har också tätare samarbeten EHM:s programledning för att övergången ska bli så smidig som</p>

			<p>möjligt. De samarbetar också med Socialstyrelsen kring läkemedelsterminologin.</p> <p><u>Socialstyrelsen</u>: Myndigheten har två uppdrag inom läkemedelslistan:</p> <p>Termer, begrepp och informationsstruktur inom läkemedelsområdet. Flera bergeppsutredningar har genomförts. Begreppsmodell har tagits fram. Tillgängliggörande och ansvarsfördelning diskuteras aktivt med berörda aktörer för att få till en bra förvaltning. I mitten av december kommer arbetet att avrapporteras till Socialdepartementet.</p> <p>Nationell källa för ordinationsorsak. Kodsyste- met har kommunicerats. Behandlingsrekommendationer har gått igenom. Tio regioner har implementerat kodsyste- met. Även detta uppdrag har en slutrapport till Socialdepartementet i mitten av december.</p>
4.	Läget kring Socialstyrelsens övriga regeringsuppdrag med bäring på e-hälsa	Anna Aldehag Lars Söderdahl	<p><u>Informationsspecifikation för uppmärksamhetsinformation</u>. Innehållet uppdateras löpande. Användarstöd ges för implementering. Vissa delar kring uppmärksamhetsinformation har bäring på den nationella läkemedelslistan. Slutrapport till Socialdepartementet i mitten av december.</p> <p><u>Kodverk för kontaktorsak</u>. Kodverket har utvecklats utifrån behov inom hälso- och sjukvård. Användarstöd ges för implementering. Slutrapportering till Socialdepartementet i slutet av november. I samband med det kommer kodverket att releasas som ett urval ur Snomed CT.</p> <p><u>Standardiserad dokumentation inom cancerområdet</u>. Gemensamt informationsbehov kartläggs och identifieras. Nationella informationsmängder för olika cancerområden kommer att tas fram. Om ett år är det slutrapportering till Socialdepartementet.</p> <p><u>Bistå SKR i arbetet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp</u>. Socialstyrelsen ger användarstöd till SKR. Vi kartlägger nationella informationsmängder som kan användas för flera olika vårdförlopp. Tillsammans ser vi över förvaltning och ansvarsfördelning och tillgängliggörande. Slutrapport till Socialdepartementet i mars 2021.</p> <p><u>Strukturera och koda intyg för digital hantering</u>. Myndigheten har kodat upp de vanligaste intygen. Under året har en förstudie gjorts av om det</p>

			<p>behövs en gemensam informationsspecifikation som kan återanvändas i flera intyg och av flera olika aktörer. Kontaktade myndigheter och organisationer ser positivt på detta gemensamma arbete. Fortsättning följer.</p> <p><u>Nationell insamling av registeruppgifter från primärvården.</u> Inom god och nära vård har de börjat titta på behov av information från primärvården. Arbete med hur primärvården kan rapportera relevanta variabler samt ge författningsförslag. Slutrapportering till Socialdepartementet slutet av februari 2021.</p> <p>Fråga: Om det tas fram mer variabler än de som finns i patientregistret kommer primärvårdsregisterinformationen läggas till i andra register också? Arbete pågår på Statistikavdelningen.</p>
5.	Status ICD-11 – stående punkt	Karin Nyqvist	<p>Under denna punkt diskuterades främst tidplanen för införandet av ICD-11 i Sverige. WHO:s tidsplan är att ICD-11 ska träda i kraft 1 januari 2022. Större uppdatering kommer att ske 2026. Uppdateringar kommer dock att äga rum löpande. Sverige kommer inte kunna påbörja rapportering med ICD-11 2022. Det finns i nuläget inte något fastställt datum eller årtal för ICD-11 införandet i Sverige. Karin visade exempel på faktorer som specifikt påverkar tidplanen för rapporteringen av dödsorsaker och exempel på områden i behov av insatser och vidare utredning för hela införandet. Ett grundläggande område för att kunna införa ICD-11 i Sverige är översättningen av klassifikationen till svenska. Översättningen av ICD-11 planeras komma igång under nästa år. Det kommer att ta mellan två och fyra år.</p> <p>Fråga: När kan övergången tänkas ske? En mötesdeltagare frågade om det handlade om typ 2025/2026, vilket kan tänkas vara en rimlig gissning men det finns osäkerheter kopplade till det. Sverige kommer troligtvis varken vara det första eller det sista landet som inför ICD-11.</p> <p>Fråga: Vad är NordDRG? https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/drg/</p>

6.	Status kodverksservern	Lars Söderdahl	<p>Objektsetablering i pm3-modellen pågår på Socialstyrelsen. Strukturerar upp klassifikationerna så att de ska fungera i servern. Lars visade den nya browsern för klassifikationerna som kommer att sjasättas i början av 2021. I browsern kan man söka ut från alla klassifikationer som finns i kodverksservern för att kunna komma rätt i sin kodning. Tidigare har klassifikationerna varit i bokform och nu struktureras de upp för att bli fungerande i kodverksservern.</p> <p>Samtliga klassifikationer ska kunna hämtas via API vid årsskiftet 2021-2022</p> <p>Fråga: Kommer det ett användarvänligare gränssnitt? Användargränssnittet är anpassat utifrån målgruppen av användare.</p>
7.	Omvärldsbevakning	Alla	<p><u>IVO</u>: Under två år har de arbetat med vårdtjänster inom primärvård och inom äldreården. Det finns ett EU-direktiv för de som tillhandhåller samhällsviktiga verksamheter det s.k. NIS-direktivet. IVO är tillsynsmyndighet för NIS-direktivet. Ökad struktur och enhetligt språk kommer förhoppningsvis att öka patientsäkerheten.</p> <p><u>SKR</u>: samarbetar med bl.a. Region Gävleborg som nu kör live med mikrobiologiska provsvar. SKR har ett uppdrag att följa och stötta regionerna för införandet av egenmonitorering med fokus på kroniska sjukdomar som ex. hjärtsvikt och KOL. Detta för att möjliggöra erfarenhetsutbyte mellan regionerna. Det genomförs via digitala möten månadsvis med olika teman.</p> <p><u>Famna</u>: Utöver sitt tillväxtmål att nå 10% av välfärden till år 2030 är de med i Nysta https://nysta.nu/. Nysta är civilsamhällets nystartsgrupp för ett nytt samhällskontrakt. Där de ska ta fram en strategi och konkretisera behoven.</p> <p><u>Läkemedelsverket</u>: Har varit med i terminologi-arbetet kring läkemedelslistan med Socialstyrelsen. Diskussioner om biverkningsrapportering för att få de elektroniska har pågått. Problem kring finansiering. Region Uppsala har pilotat. Det har blivit lite stiltje men pandemin har bidragit till att visa på behoven av att det måste kunna fungera.</p>

		<p>Fråga: Diskuterar ni om hur det ska hanteras i de nya vårdsystemen? Tanken är att det skulle kunna ”pluggas in” i vilket system som helst.</p> <p><u>Akademikerförbundet SSR</u>: De anser att det behövs en algoritmombudsman för handläggning. Inväntar svar på en JO-anmälan från Trelleborg om hur brukare kan få ut information om varför vissa beslut tagits.</p> <p><u>Uppsala universitet</u>: Involverade i patienters tillgång till sin journal. Arbetar tillsammans med Inera. Ofinansierad verksamhet till viss del. Tittar på tjänster som riktar sig till patienter tillsammans med flera länder. Digitala vårdtjänster nätverk för forskning. Diskuterar kring egenmonitorering och forskning kring detta och få nationella perspektiv. Ansökan inskickad till ett EU-projekt EDIH European digital information hub. Gäller framförallt hälsodata.</p> <p><u>Svenska Läkaresällskapet</u>: SFMI (svensk förening för medicinsk informatik) kommer att börja arbeta med att titta på OpenEHR och ha utbildningsdagar under december – januari. https://www.sfmi.se/space/SE/184254472/Digital%20utbildningsserie%20om%20openEHR%20nov%202020%20-%20jan%202021</p> <p><u>KI</u>: Utför forskning inom digitala vårdmöten tillsammans med Uppsala. Digitala vårdtjänster och e-hälsotjänster forskar de kring https://digitalcareresearch.se/. Användning av digitala vårdmöten. Tittar på hur pandemin har påverkat vårdmötena och användning av tjänster.</p> <p><u>Vårdföretagarna</u>: Hjälper Socialstyrelsen med olika undersökningar. De för diskussioner med branschen kring digifysiska vårdgivare och hur de marknadsför sig till invånarna.</p> <p><u>E-hälsomyndigheten</u>: Arbetar med framtagning av NLL och strukturerad läkemedelsinformation. Innovationspartnerskapet där ska EHM samordna Sverige för hur vi ska kommunisera. E-recept mellan länderna inom EU:s patientrörlighetsdirektivet. Avrapportering sker i mars 2021. I Regeringens samverkansprogram har de samordningskansliet för vision ehälsa och uppföljning av visionen. De har också ett uppdrag för att ta fram ett ramverk för indikatorer för uppföljning av visionen. Nationella e-hälsodagen</p>
--	--	--

			ligger också hos EHM. Nationella gemensamma specifikationer ska avrapporteras i mars 2021.
8.	Övriga frågor		För er kännedom har Socialstyrelsen regelbundna månatliga öppna forummöten för användare av Snomed CT. Dessa annonseras på Socialstyrelsens webbplats under kalendariet https://www.socialstyrelsen.se/kalendariet/
9.	Möten 2021		18/2 13–15 20/5 13–15 16/9 13–15 25/11 13–15 Troligtvis kommer de två första mötena 2021 att vara helt digitala.
10.	Nästa möte 18 februari 2021 kl. 13.00		Förslag på frågor att ta upp: <ul style="list-style-type: none">• Visa de nationella informationsmängder som är framtagna• Kort om Socialstyrelsens regleringsbrev 2021• Dokumentation kring covid-19. Borde det inte finnas en nationell informationsstruktur inför nästa pandemi? Mattias visar lite från Region Stockholm.• Eventuellt ta upp frågan kring tillgång och efterfrågan av läkemedel under pandemin (LV)

Länk till e-hälsorådets sida på socialstyrelsen.se:

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