

Ämne Rådet för e-hälsa och gemensam informationsstruktur	Datum 2020-09-09	Tid 13.00-15.30
Sekreterare Lotti Barlow	Justerad av	Signatur

E-hälsorådets deltagare:

Mona Heurgren, Lars Söderdahl, Maria Hägglund, Mattias Agestam, Rodabe Alavi, Jona Stössel, Nadia Davoody, Tora Hammar, Johan Aulin, Johanna Ulfvarson, Mattias Agestam, Carolina Jansson och Rikard Johansson.

Övriga deltagare:

Daniel Karlsson, Erica Culp, Lotta Holm Sjögren och Erik Wessman, Socialstyrelsen.

Nr	Ärende	Föredragande	Beslut, åtgärd etc.
1.	Välkommen	Mona Heurgren	Mona hälsade alla välkomna till detta digitala e-hälsorådsmöte.
2.	Minnesanteckningarna från förra mötet	Mona Heurgren	Inga synpunkter och minnesanteckningarna lades till handlingarna.
3.	Omvårdnadsterminologi – avtal finns mellan ICN och Snomed International	Daniel Karlsson/Erica Culp	Daniel och Erica berättade om avtalet mellan ICN och Snomed International. Avtalet är på fem år och är i form av ett partnerskap. Ansvaret för innehållet och förändringsarbetet ligger hos ICN med stöd från Snomed International. ICNP kommer att releasas tillsammans med Snomed-releasen. Första utgåvan i Snomed-releasen kommer sommaren/hösten 2021. Arbetet pågår. På det sättet kommer omvårdnadsterminologin in i Snomed CT på ett kontrollerat sätt. Kommentar: Svensk sjuksköterskeförening har arbetat för detta under flera år och är mycket nöjda med att avtalet finns på plats.
4.	Vision e-hälsas uppföljningsrapport	Lotta Holm Sjögren	Uppföljningsrapporten kom i våras. Den har gjorts under tre år på uppdrag av beredningsgruppen för vision e-hälsa. De utgår från befintliga data och ska ha fokus på indikatorer som följs årligen. Specifikt fokus för uppföljningen är

			<ul style="list-style-type: none"> • Behov och användning av e-hälsa (funktioner stöd och tjänster) • Strukturer som möjliggör e-hälsa (utveckling, förvaltning och förnyelse) • Samhällsförutsättningar för e-hälsa <p>Uppföljningsgruppen använder så många olika datakällor som möjligt. Till exempel gör Socialstyrelsen årligen en kartläggning av e-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna. Lotta beskrev arbetet med uppföljningen och visade en del resultat. Strukturer som möjliggör e-hälsa blir alltmer intressant. Särskilt lyftes samverkan med systemen för kunskapsstyrning och nationella samverkansgruppen för strukturerad vårdinformationssystem. Intervjuer har gjorts med regionerna. Lägesbild i kommunerna finns det behov av.</p> <p>Kommentar: På nordisk basis är det inte helt enkelt då alla länderna gör lite olika och inte mäter samma sak. Exempel som lyftes var välfärdsteknik kontra e-hälsa där länderna gör olika tolkningar.</p> <p>Hinder som upplevs regionalt och lokalt av det nationella arbetet är av intresse. Det tas upp i kommande rapport.</p>
5.	Informationsspecifikation handläggning och dokumentation inom socialtjänsten	Erik Wessman	<p>Socialstyrelsen har identifierat behovet av en beskrivning över generella krav och behov av dokumentation i strukturerad form. Stödja huvudmännen i att kravställa verksamhetssystem för ändamålsenlig och strukturerad dokumentation inom socialtjänsten. Syftet är att det ska underlätta den information som dokumenteras så att det görs på samma sätt. En rekommendation i föreskriften är att använda nationellt fackspråk. Projektet ingår i Socialstyrelsens handlingsplan för stöd till socialtjänsten.. Det finns en gränsdragningsproblematik mellan juridiska krav och verksamheternas behov. Projektet har arbetat med process-, begrepps- och informationsmodeller.</p> <p>Fråga: Hur mycket har ni tittat på internationella standarder inom området? Enstaka nedslag har gjorts. Utgången har dock varit de befintliga föreskrifterna på området som finns idag.</p>

6.	Covid-19 med fokus på e-hälsa – läget på myndigheten och bland rådets deltagande organisationer	Alla	<p><u>Socialstyrelsen</u> har tagit fram koder för dokumentation, klassificering och rapportering av covid-19, en databas har tagits fram för särskild rapportering av covid-19 samt publicering av statistik, faktablad mm har gjorts varje vecka. Myndighetens register tar nu in data både dagligen och veckovis. Samkörningar har gjorts med en stor mängd information som vi har särskilt tillstånd via ett regeringsuppdrag för att kunna följa pandemin, bland annat från Folkhälsomyndigheten och Svenska intensivvårdsregistret. Diskussion förs med Socialdepartementet hur hanteringen framöver ska vara.</p> <p><u>Läkemedelsverket</u> arbetade med restnoteringar avseende läkemedel även innan pandemin. Men nu har de utvecklat ett systemstöd. De har ett regeringsuppdrag att skapa en nationell lägesbild och visa åtgång av vad som finns regionalt. Kan arbeta fram en mer permanent lösning. Bollen ligger hos Socialdepartementet.</p> <p><u>E-hälsomyndigheten</u> har begränsat tillsvidareuttag av läkemedel och har lagts in i det elektroniska expertstöd. Läkemedelslistan är också uppskjuten till maj 2021.</p>
7.	Status ICD-11 – stående punkt	Lars Söderdahl	<p>Aktiviteter under 2020 är fokuserad på översättningen av ICD-11. Har tittat på en arbetsprocess och språkliga riktlinjer. Under hösten ska kravspecifikationen formuleras och översättnings-tjänsten ska upphandlas.</p> <p>Fråga: När kommer ICD-11 att implementeras? Rapportering av dödsorsaker ska påbörjas mellan 2022 och 2025 i ICD-11 enligt regler från WHO. Ett breddinförande vad gäller morbiditetskodningen kan vi ännu inte svara på. Vi återkommer med mer om detta vid nästa möte.</p>
8.	Nationella läkemedelslistan – stående punkt	Aktörer som har uppdrag inom läkemedelslistan	<p><u>E-hälsomyndigheten</u>. Nationella läkemedelslistan är uppskjuten till 1 maj 2021. De arbetar efter två spår. Där det ena spåret är de stödjer de aktörer som har ambition att ansluta tidigt och det andra spåret är att stödja de som på sikt ska ansluta sig. EHM planerar fler strategiska möten med regionerna, webbutbildningar samt kommunikation till patienter och anhöriga. Mer information finns på E-hälsomyndighetens webbsida.</p>

			<p>Fråga: har aktörer sagt att de vill ansluta sig ti- digt. Några har det och det pågår pilotverksam- heter.</p> <p><u>Läkemedelsverket</u>: inget nytt. De kompletterar den data som behövs för administreringsvägar för produkter. Viss framskjutning pga NLL. Vad gäller generisk förskrivning behövs det ett gräns- snitt för att kunna hantera det. För detta behöver EHM mer resurser men också att det politiskt ska meddelas att detta ska göras.</p> <p><u>Socialstyrelsen</u> arbetar vidare med nationell källa för ordinationsorsak som nu är i skarp drift och flera regioner har implementerat det. Dess- utom fortsätter arbetet med gemensamma ter- mer, begrepp och informationsstruktur inom lä- kemedelsområdet. Diskussion med olika aktörer sker gällande samstämmighet och långsiktig för- valtning.</p> <p><u>SKR</u> har inte någonting specifikt att rapportera. <u>Linnéuniversitetet</u> har uppdraget från EHM att följa effekterna av NLL när den implementeras där de redan gjort intervjuer och det ska även skickas ut en enkät till olika aktörer. Framta- gande av bra indikatorer för uppföljning görs tillsammans med Norge. Det finns en referens- grupp där även Socialstyrelsen bör vara med. Kontakt tas separat i frågan.</p> <p>Ännu finns ingenting skrivet kring uppdragets resultat.</p>
9.	Läget kring Socialstyrelsens övriga regeringsuppdrag med bäring på e-hälsa	Lotti Barlow	<p>Lotti presenterade kort om läget kring fem rege- ringsuppdrag som kommer att del- eller slutrap- porteras under året. Det gäller uppdrag om</p> <ul style="list-style-type: none"> • Standardiserad dokumentation kring cancerpatienter • Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp • Vidareutveckling av uppmärksamhets- information i hälso- och sjukvård • Socialstyrelsens kodverk för kontaktor- sak • Förstudie gällande utveckling av inform- ationsstruktur vid intyg för sjukskriv- ning och rehabilitering

		<p>Svensk sjuksköterskeförening vill komma i kontakt med SKR:s representant kring personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. SSF kontakter SKR. Mer information om SKR:s arbete finns här https://kunskapsstyrningvard.se/kunskapsstod/personcentreradesammanhallnavardforlopp.834.html</p> <p>Terminologitjänsten testas för närvarande på Socialstyrelsen. Vi återkommer om när den kan vara i bruk.</p> <p>Nya intyg finns i Webcert på Ineras plattform över dödsintyg som ska till Skatteverket och dödsorsaksintyg som ska till Socialstyrelsen. Den tjänsten hoppas kunna kopplas på när avtal mellan aktörerna är signerat. Socialstyrelsens jurister tittar på avtalstexterna.</p> <p>En fråga kom upp om det finns någon som har i uppdrag att kartlägga eHälsorelaterade brister/behov som framkommit under pandemin? Ingen visste säkert men Statskontoret har uppdraget att utvärdera ehälsarbetet inför Vision 2025. Kommissionen för att utreda hanteringen av covid-19 är en annan utredning som just nu pågår.</p>
10.	Övriga frågor	<p>SKR:s arbete med egenmonitorering där de följer upp användning av digitala tjänster. Har varit flera möten med regionrepresentanter där de utbyter erfarenheter. Fyra kompetensforum har ägt rum. Se ytterligare information https://skr.se/halsasjukvard/ehalsa/standardiseringinformatik/egenmonitoreringdigitalaprodukter.15226.html</p>
11.	Nästa möte 19 november 2020 kl. 13.00	Har ni frågor ni önskar ta upp – hör av er!

Länk till e-hälsorådets sida på socialstyrelsen.se:

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