

Ämne Socialstyrelsens råd för e-hälsa	Datum 2024-09-24	Tid 13.00–15.30
Upprättad av Lotti Barlow	Justerad av #	Signatur #
<p><u>Deltagare:</u> Vivéca Busck Håkans (E-hälsomyndigheten), Karin Gårdmark Östh (Läkemedelsverket), Tora Hammar (Linnéuniversitetet), Sofia Kax (Regions Stockholm), Mattias Agestam (Svenska läkaresällskapet), Erika Ericsson (Sveriges kommuner och regioner), Alexandra Eilegård Wallin (Svensk sjuksköterskeförening), och Rikard Johansson (Vårdföretagarna). Från Socialstyrelsen: Mattias Fredricson, Niklas Eklöf, Magdalena Fresk, Jonathan Björkegag och Lotti Barlow.</p> <p><u>Föredragande:</u> Erica Culp, Socialstyrelsen.</p> <p><u>Förhinder:</u> Sabine Koch (Karolinska institutet), Maria Paulsson (IVO), Mattias Ekhem (Digg), Jovo Bosovic (Malmö stad) och Maria Hägglund (Uppsala universitet).</p>		

Nr	Ärende	Föredragande	Beslut, åtgärd etc.
1.	Välkommen	Niklas Eklöf	Niklas hälsade alla välkomna och vi inledde med en presentationsrunda.
2.	Minnesanteckningar från föregående möte 22 maj 2024	Niklas Eklöf	Inga synpunkter och protokollet lades till handlingarna.
3.	Arbete med omvårdnadsterminologi	Erica Culp Erika Ericsson	<p>Det finns ett pågående internationellt arbete mellan International Council of Nurses (ICN) och Snomed International för att uppnå bättre förutsättningar för interoperabilitet inom omvårdnad. Som en förlängning har Socialstyrelsen också ett pågående samarbete med Svensk sjuksköterskeförening (SSF) för att få omvårdnadsterminologin i Snomed CT i större användning. Det finns ett tätt samarbete med experter inom SSF och Snomed CT-förvaltningen. Samarbetet innebär en bättre kvalitetssäkring av omvårdnadsbegreppen, att vi kommunicerar tillsammans men framförallt att de framtida behoven lyfts gemensamt.</p> <p>De framtida behoven har också lyfts genom den nationella samverkansgruppen (NSG) för strukturerad vårdinformation (SVI) där en förstudie initierats då det finns ett konstaterat behov av nationellt enhetligt sätt att dokumentera omvårdnadsinformation. Samarbeten med andra är en förutsättning och initiativ som redan pågår behöver kopplas ihop med detta. SVI har identifierat närliggande initiativ, vilka är relativt många.</p> <p>I juni 2024 beslutade NSG SVI att en mindre grupp ska genomföra en förstudie för att bl.a. ge förslag på om någon standard/terminologi kan rekommenderas, om det behöver inrättas en ny nationell arbetsgrupp etc. Förstudiegruppen rapporterar</p>

			<p>till NSG under hösten, i samband med att deras verksamhetsplanering drar igång. En färdig rapport bedöms vara färdigställd inför beslut om det fortsatta arbetet i slutet av november. Arbetsgruppen har en bred bemanning från Cosmic- och Sussa-regioner. Skåne och SKR ingår inte arbetsgruppen.</p> <p>Resultaten kan exempelvis bli en omvårdnadsplan som skulle kunna publiceras som en nationell gemensam specifikation hos E-hälsomyndigheten. I Norge har de gjort ett stort arbete som vi i Sverige också kan ta del av.</p>
4.	<p>Pågående på nationell nivå:</p> <p>Utredning från Socialdepartementet om EHDS och Läkemedelsverkets uppdrag</p> <p>Ny socialtjänstdata-registerlag och ny uppföljning</p>	<p>Karin Gårdmark Östh och Niklas Eklöf</p>	<p>European Health Data Space (EHDS) antas bli antagen under hösten 2024 och en marknadskontrollmyndighet ska utses i varje medlemsstat. Läkemedelsverket har fått i uppdrag att utreda förutsättningarna för att ges rollen som marknadskontrollmyndighet och identifiera vad en sådan ska göra. I uppdraget ingår att föra dialog med myndigheter, regioner, kommuner SKR m.fl. Projektledare är Camilla Bysell. Slutrapport ska lämnas till Socialdepartementet 15 februari 2025.</p> <p>Socialstyrelsen har fått i uppdrag att förbereda inför en socialtjänstdataregisterlag. En bärande princip i uppdraget är att ha dialog med bl.a. E-hälsomyndigheten, SKR och kommuner. Uppdraget kommer att:</p> <ul style="list-style-type: none"> • identifiera vilka informationsmängder som är intressanta att följa på nationell nivå och hur dessa ska dokumenteras, • analysera hur verksamhetssystem behöver anpassas båda externt och internt, • ta fram, samla och sprida kunskap om strukturerade socialtjänstdata och dokumentation och stödja kommuner i kravställning till systemleverantörer, • analysera om det finns behov av föreskrifter/allmänna råd, • fördela statsbidrag, • identifiera, analysera och föreslå lösningar för hinder samt • föra dialog med viktiga aktörer. <p>Arbetet kommer att delas upp i sex olika delprojekt. Alla delprojekt kan tydligt kopplas in i Socialstyrelsens modell för att utveckla god hälsa, vård och omsorg (Kunskapsstyrningsmodellen). Metodiken i arbetet är viktigt att vi förankrar framförallt genom partnerskapet, då metodiken nog kan komma att användas inom andra verksamhetsdomäner framgent. En</p>

			delrapport ska levereras 15 maj 2025 och en slutrapport lämnas 20 januari 2026.
5.	Statusuppdatering kring Socialstyrelsens arbete att tydliggöra och utveckla den stödjande rollen inom strukturering av hälso-data på systemnivå	Niklas Eklöf och Magdalena Fresk	<p>Niklas och Magdalena berättade om utvecklingsarbetet som genomförts under året. Det finns ett behov av tydligare målbild för myndighetens erbjudande av stöd till aktörer inom området strukturering av hälsodata samt att beskriva vilka aktiviteter som myndigheten behöver göra för att nå målbilden. Två centrala aktiviteter som påbörjats under året är:</p> <ul style="list-style-type: none"> • verifiera definierad avsedd användning av Snomed CT och ICD-11, så att Socialstyrelsen ska kunna ge ett enhetligt och tydligt stöd om hur respektive produkt avses användas • förstudie om mappning mellan Snomed CT och KVÅ. <p>I utredningen om Snomed CT och ICD-11 kommer vi att samla information om förutsättningar för vad som internationellt ålagts oss, vad som händer internationellt och vad som är myndighetens bild av vad som ska uppnås i Sverige. Arbetet kommer att resultera i en kunskapssammanställning, som kan användas för att skapa samsyn nationellt. Strategiskt är det ett viktigt arbete. Tidplanen kommer att kommuniceras när arbetet kommit vidare och arbetet kommer syfta till att beskriva helheten och inte enbart varje kodverk för sig.</p> <p>Viktigt att vi har användare i fokus och att vi arbetar tillsammans samt har en gedigen omvärldsbevakning. Socialstyrelsen måste bli tydligare med definierad avsedd användning och vissa förutsättningar måste testas bl.a. tillsammans med E-hälsorådet.</p>
6.	Medskick till Socialstyrelsens verksamhetsplanering.	Laget runt	<p><u>Vårdföretagarna</u>: Regler som hindrar införande av smart digitalisering och välfärdsteknik ska undanröjas. Jämförelser mellan offentliga och privata alternativ avseende kvalitet och kostnadseffektivitet behöver synliggöras. Den nya socialtjänstdatalagen behöver identifiera evidensbaserade nyckeltal, stärka nationell statistik inom socialtjänsten samt minska rapporteringsbördan från verksamheter och organisationer. En fråga ställdes om LSS ingår i den nya socialtjänstdataregistretlagen. Socialstyrelsen tar med sig frågan.</p> <p><u>Region Stockholm</u>: Ur NSG SVI:s perspektiv behöver vi en gemensam planering om vad som planeras komma för att kunna arbeta tillsammans. NSG planerar utifrån ett tvåårsperspektiv. Regionerna är angelägna att veta vad dem behöver förhålla sig till.</p> <p><u>SKR</u>: Samarbete och samverkan med myndigheter är allt viktigare och det är bra att ambitionen finns även hos</p>

		<p>Socialstyrelsen. Socialstyrelsen får gärna fortsätta arbetet med att ta fram fakta på bordet kring ICD-11 och Snomed CT, det är efterfrågat sedan länge. Ser gärna att Socialstyrelsen förvaltar och utveckla sina olika kodverk på ett systematiskt sätt och tillsammans med berörda delar av SKR. Termbanken uppfattas som anonym, vore intressant att höra hur Socialstyrelsen avser vidareutveckla den. Vi kommer tillsammans att behöva ta fram och leverera informatiska produkter som håller hög kvalitet och som kan implementeras. Positivt att höra om hur Socialstyrelsen utformar sitt gemensamma stöd. Positivt med samverkan och gemensam planering, exempelvis med verksamhetsplanerna för nästkommande år.</p> <p><u>Läkemedelsverket</u>: Hur vi kan samverka kring kodverket IDMP för medicinska produkter. Det har hänt mycket på den nationella arenan och inom EU. Identifiering av vilka ISO-standarder som alla bör använda. I Norge har de gjort ett arbete med ”clinical drugs” där de såg att IDMP inte riktigt räckte till.</p> <p><u>Svenska läkaresällskapet (SLS)</u>: Skulle önska ett tydliggörande av olika aktörers roller så att det inte parallelljobbas. Att aktörerna ska leverera användbara saker som inte blir skrivbordsprodukter. SLS kommer under året att arbeta med hälsoappar och hur det medicinska innehållet kan kopplas till kunskapsstyrningen, utbildningar för ST-läkare samt att de vill flagga för e-hälsodagen 20 november 2024. En annan fråga är hur framtida kvalitetsregister kan kopplas till kunskapsstyrning och Socialstyrelsens arbete med nationell informationsstruktur.</p> <p><u>Linnéuniversitetet</u>: Arbetar med utbildning för ST-läkare. De tittar på kompetensbehovet i samarbete med Socialstyrelsen. De undersöker om det finns andra utbildningar som behöver information om Socialstyrelsens arbete med semantik, speciellt om vi landar i rekommenderad avsedd användning. Samverkan är viktig och sekundäranvändning av hälsodata.</p> <p><u>E-hälsomyndigheten (EHM)</u>: Önskar mer samarbete och mindre samverkan. Det finns så mycket arbete som måste göras. I flera av sina uppdrag tar EHM fram definitioner som då borde finnas i Termbanken. EHM vill ha ett samarbete kring det då det måste finnas ett ställe där definitionerna kan hittas. Att ha en arbetsgrupp som arbetar med frågan. Socialstyrelsen borde publicera flera produkter i NGS-tjänsten (tjänsten för nationella gemensamma specifikationer). Det borde vara en naturlig förlängning av våra arbeten. Exempelvis borde Individens behov i centrum (IBIC) och specifikationer för inrapportering till de olika registren läggas i NGS:en. Vi måste också samarbeta ytterligare med våra regeringsuppdrag.</p>
--	--	---

7.	Övriga frågor		Inga övriga frågor.
8.	Nästa möte 19 november 2024 kl. 13.00		Ordföranden önskar att det ska vara ett fysiskt möte då dialogen blir bättre, men det kommer även att finnas möjlighet att vara med digitalt för de som har långa resvägar. Vi spikade också två mötestider för 2025: 19 februari och 3 juni.
9.	Mötet avslutas		