

Ämne Socialstyrelsens råd för e-hälsa	Datum 2024-11-19	Tid 13.00–15.30
Upprättad av Lotti Barlow	Justerad av #	Signatur #
<p><u>Deltagare:</u> Vivéca Busck Håkans (E-hälsomyndigheten), Nadia Davoody (Karolinska institutet), Sofia Kax (Region Stockholm), Mattias Agestam (Svenska läkaresällskapet), Erika Ericsson (Sveriges kommuner och regioner), Maria Hägglund (Uppsala universitet) och Rikard Johansson (Vårdföretagarna). Från Socialstyrelsen: Mattias Fredricson, Niklas Eklöf, Jonathan Björkehog och Lotti Barlow.</p> <p><u>Föredragande:</u> Christian Franke, Socialstyrelsen.</p> <p><u>Förhinder:</u> Mattias Ekhem (Digg), Maria Paulsson (IVO), Tora Hammar (Linnéuniversitetet), Karin Gårdmark Östh (Läkemedelsverket), Jovo Bosovic (Malmö stad) och Alexandra Ellegård Wallin (Svensk sjuksköterskeförening).</p>		

Nr	Ärende	Föredragande	Beslut, åtgärd etc.
1.	Välkommen	Mattias Fredricson	Mattias hälsade alla välkomna och vi inledde med en presentationsrunda.
2.	Minnesanteckningar från föregående möte 24 september 2024	Mattias Fredricson	Inga synpunkter och protokollet lades till handlingarna.
3.	Statusuppdatering avseende pågående utvecklingsarbeten av ICD-11 och ICD-11 i relation till Snomed CT	Christian Franke och Niklas Eklöf	<p>Arbetet med översättningen av ICD-11 löper på enligt plan. Det som pågår nu är en intern granskning. Inom kort kommer en fördjupad granskning av översättningen att genomföras. Svenska läkaresällskapet och regionernas system för kunskapsstyrning har kontaktats. Nästa år ska översättningen visas publikt i WHO:s plattform. Det finns en preliminär arbetsversion som går att se här: <a href="https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/klassifikationer-och-koder/icd-11/">https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/klassifikationer-och-koder/icd-11/</a></p> <p>Vad gäller frågan om ICD-11 i relation till Snomed CT har organisationerna WHO och Snomed International tagit fram ett gemensamt bildspel som visades på mötet. Organisationerna är enligt bildspelet överens om att implementeringen av Snomed CT och ICD-11 ska ses som en gemensam implementering då de ser vikten och styrkan i att produkterna samspelar och att båda behövs. Överenskommelsen mellan organisationerna baseras på ett antal förväntade nyttor, bland annat att länderna ska slippa betala för två översättningar och att det angeläget att informationen ska dokumenteras/kodas en gång för flera olika syften. Det gemensamma arbetet har genomförts i tre olika spår. Legal aspekt, finansiell aspekt och en för praktiskt arbete. För det praktiska arbetet har erfarenheter</p>

			<p>hämtats från tidigare arbeten såsom mappning mellan Snomed CT och ICD-10.</p> <p>Fem olika alternativ har utvärderats där alternativet att slå samman de båda produkterna i foundation-layer och göra en mappning både för innehåll och på modellnivå förordas. Att ha en gemensam grund för båda systemen.</p> <p>ICD-11 och Snomed CT har inte samma syfte men det är angeläget att bygga grundlagret så lika som möjligt. Sverige har räckt upp handen att vi gärna är med i arbetet, däremot är vi inte med i styrgruppen.</p> <p>Socialstyrelsen är positiv till att det internationella arbetet kommit framåt. Myndigheten behöver överväga hur det kommer påverka myndighetens arbete.</p> <p>På Socialstyrelsen har vi påbörjat att kartlägga hur regelverket ser ut i Sverige för både Snomed CT och ICD. Det nationella arbetet kommer att pågå parallellt med det internationella. Socialstyrelsen vill nationellt bli tydligare om hur standarderna ska användas tillsammans, samtidigt som respektive standards styrka vidmakthålls.</p> <p>Rådet önskade att Socialstyrelsen kommer med skriftlig information om arbetet kring definierad avsedd användning av respektive standard och att vi informerar om att vi bevakar det internationella arbetet. Frågan ställdes också om vilken utbildningsnivå som kommer att behövas för de som ska använda standarderna framöver och om arbetsprocesserna kommer att påverka. Socialstyrelsen har genomfört implementeringsseminarium specifikt riktat till Snomed CT där intresset har varit stort. Ytterligare ett seminarium är planerat i december för it-leverantörer.</p>
4.	Status på mappnings-pilotprojektet Snomed CT och KVÅ	Jonathan Björkehag	<p>Behovet av mappning mellan Snomed CT och klassifikationen för vårdåtgärder (KVÅ) har lyfts av den nationella samverkansgruppen (NSG) för strukturerad vårdinformation inom regionernas system för kunskapsstyrning. Ett antal fokusområden har identifierats i förstudien. Inledningsvis är det 750 KVÅ-koder som hanteras. Det är ett dubbelblint arbets sätt som involverar ett tiotal personer i landet. Förstudie ska vara klar i april 2025. Frågan lyftes om hur ska slutprodukten ska förankras så att vi landar i en bra struktur. Mapparna kommer utifrån landet och har identifierats via NSG strukturerad vårdinformation och deras nationella arbetsgrupper. Förstudien kommer att valideras innan vi går vidare i nästa steg. Slutresultatet från mappningsarbetet bör på sikt läggas in i NGS-tjänsten.</p>

5.	Dialog om Socialstyrelsens verksamhetsplanering för 2025	Niklas Eklöf	<p>Socialstyrelsen har arbetat med målbilden där ”Vi är en relevant och nationellt samordnande aktör för att strukturera hälso-data så den kan användas, återanvändas och delas. Vårt stöd är sammanhållet, tydligt och relevant.” Utifrån denna målbild har fem så kallade tillstånd identifierats.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Våra standarder har en definierad avsedd användning – utan överlappande användningsområden.</li><li>2. Vi samordnar myndighetens e-hälsoarbete.</li><li>3. Vi har en gemensam och med användare förankrad tillämpningsprocess.</li><li>4. Vi har integrerat verksamheterna inom enheterna E-hälsa och informatik (EI) och Klassifikationer och terminologi (KLT).</li><li>5. Vi har en väg in till EI och KLT för användare.</li></ol> <p>Som ingångsvärde har vi också identifierat externa beroenden med relevans för vårt arbete.</p> <p>I planeringen har vi tagit fram en utvecklingsplan för åren 2025–2028 i ett första utkast utifrån de olika tillstånden.</p> <p>Att standarderna har en definierade avsedd användning framtagen planeras att göras i olika steg som är kopplad både till hälso- och sjukvård och till socialtjänst. Vårt arbete med att samordna myndighetens e-hälsoarbete kommer att kräva en hel del kommunikation liksom den definierade avsedda användningen av standarderna.</p> <p>En gemensam och med användarna förankrad tillämpningsprocess är särskilt viktig att lyfta. De stora förändringar som sker på området måste omhändertas med piloter. Det är genom tillämpningarna som vi kan testa att det fungerar som tänkt. SKR framför att det kommer att vara svårt att hålla jämn takt med regionerna och att takta med utvecklingen lokalt. Vi måste göra resan tillsammans och att ansvara för olika delar. Socialstyrelsen vill vara en pusselbit i ett större pussel – om vi är tydliga kan det lättare tas omhand av andra aktörer. Samordning med andra aktörer inom e-hälsa är viktigt.</p> <p>E-hälsomyndigheten framför att de i Rådet för interoperabilitet identifierat att många produkter inte har semantiska specifikationer. Vi måste tänka hela vägen både utifrån semantik och teknik. Socialstyrelsens del av en tillämpningsprocess borde haka i någon annans tillämpningsprocess. Vi behöver identifiera var den gränsytan går.</p> <p>Socialstyrelsen arbetar för att integrera verksamheterna mellan de två enheterna t.ex. att översättningsprocessen mellan</p>
----	--	--------------	---

		<p>Snomed CT och ICD-11 synkas och att användning av experter samordnas.</p> <p>En väg in för användare är en ambition. Idag har vi fyra olika funktionsbrevlådor där vi måste synka våra ärendehanteringssystem på ett bättre sätt.</p> <p>Utifrån klassifikationsverksamheten är det framförallt ICD-11 som är centralt under 2025. Översättning, mappning, register och statistik. Dödsorsaker kommer att kodas enligt ICD-11 från 1 januari 2027 – kodningen sker helt och hållet på Socialstyrelsen så det påverkar inte regionerna i första läget. Det finns ännu ingen tidpunkt satt för när ICD-11 ska användas i hälso-dataregistren.</p> <p>Termbanken kommer fortsatt att förvaltas och utvecklas. Två nya fokusområden för 2025 har identifierats: socialtjänstlagen samt vårdnivåstruktur.</p>
6.	Övriga frågor	<p>Socialstyrelsen återkopplade på en fråga om den nya socialtjänstlagen från förra mötet. LSS-insatser inte ingår i den nya lagen.</p> <p>Utbildningsinsats från Socialstyrelsen inom e-hälsa kommer under nästa år även att ske på Linnéuniversitetet vilket gör att vi har utbildningstillfällen hos alla tre lärosäten som är representerade i rådet.</p>
7.	Nästa möte 19 februari 2025 kl. 13.00	<p>Ordföranden önskar att så många som möjligt är med fysiskt, men att det även finns möjlighet att vara med digitalt för de som har långa resvägar.</p> <p>En fråga att ta upp då är dialogmöten med leverantörer kring implementering av Snomed CT.</p>
8.	Mötet avslutas	