

Nationella rådet för interoperabilitet

E-hälsomyndigheten

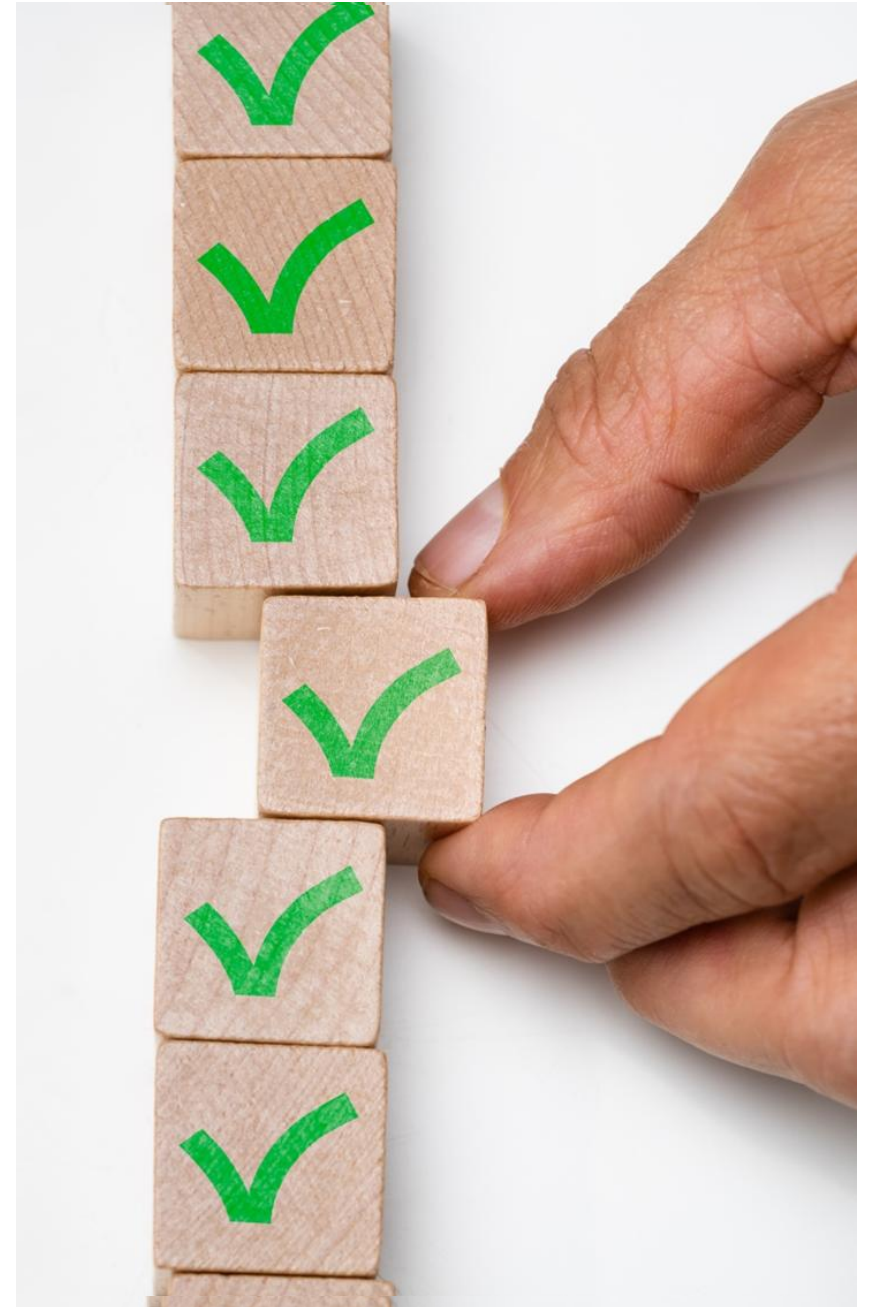
2026-10-19

Kl. 10:00-16:00

Adress: Ringvägen 100

Agenda

- Välkomna!
- Statusrapporter från arbetsgrupperna
- Planering av initiativ för 2027
- Lunch
- Peter Yngve besöker rådet
- Planering av initiativ för 2027 fortsättning
- Sammansättning av rådet
- Rekommendation av standarder



Syfte och mandat för rådet

- Identifiera områden för standardisering
- Bidra i arbetet med att ta fram en nationell plan för att realisera identifierade behov
- Förankra och synkronisera insatser och behov inom det egna området i sektorn
- Föreslå hur operativa arbetsgrupper bör sättas samman
- Följa upp resultaten av arbetsgruppernas leveranser
- Verka för användning av de framtagna implementationsnära specifikationerna





Statusrapporter från Nationella arbetsgrupperna

Status för arbetsgrupperna

NDI

- Utvärdering av arbetsgruppens arbetssätt genomförd
- Fokus på bättre planering och dokumentation
- Fortsatt arbete med identifierade förbättringsområden

Kodverk för verksamhetsinriktning och vårdtjänster för hälso- och sjukvård

- Kodverken går in i förvaltning
- Fokus har varit att färdigställa och kvalitetssäkra innehållet inför kommande publiceringar
- Slutliga uppdateringar och publiceringar genomförs
- Referensgrupper fortsätter arbetet i mindre format

Standardisering av intygsinformation

- Remisshantering genomförd
- Revidering av specifikationen pågår
- Uppdaterat informationsspecifikation för basuppgifter
- Nästa steg → NGS status på specifikationen för basuppgifter

Status för arbetsgrupperna

IDMP

- Arbetsgruppen etablerad och fokus har varit att skapa en gemensam förståelse för uppdraget/målbilden/leveranser
- Det genomförs intervjuer med arbetsgruppsdeltagarna för bättre samsyn kring uppdraget

Vårdförmedling - väntetider

- Arbetet följer plan och ligger i fas
- Arbetsgruppen har kartlagt behov kopplade till väntetider, vårdaktiviteter och remissinformation. Fokus ligger nu på analys och framtagande av förbättringsförslag i samverkan med berörda aktörer.
- Deluppdraget bedöms kunna avslutas vid årsskiftet

Problem, diagnos och åtgärd

- Utkast till scope och informationsmodell tas fram
- Leverans planerad till november
- Arbetsgruppen bedöms behöva fortsätta i en utökad arbetsgrupp under 2027

Status för arbetsgrupperna

UMI

- Delleverans planeras till årsskiftet
- Anpassning till EHDS pågår
- Mappning och modellering genomförs
- Fortsatt arbete bedöms behövas under 2027

Läkemedelsbehandling

- Arbetet följer plan
- Fyra informationsspecifikationer tas fram
- Första leverans planeras till november
- Behov av fortsatt arbete under 2027

Medicin teknik

- Målbild och informationsspecifikation tas fram
- Synpunkter på målbilden analyseras
- Förankring med externa aktörer pågår
- Förslag planeras till november

Frågor till rådet- Medicintekniska produkter i EHDS

Behov av förankring med (kontaktpersoner):

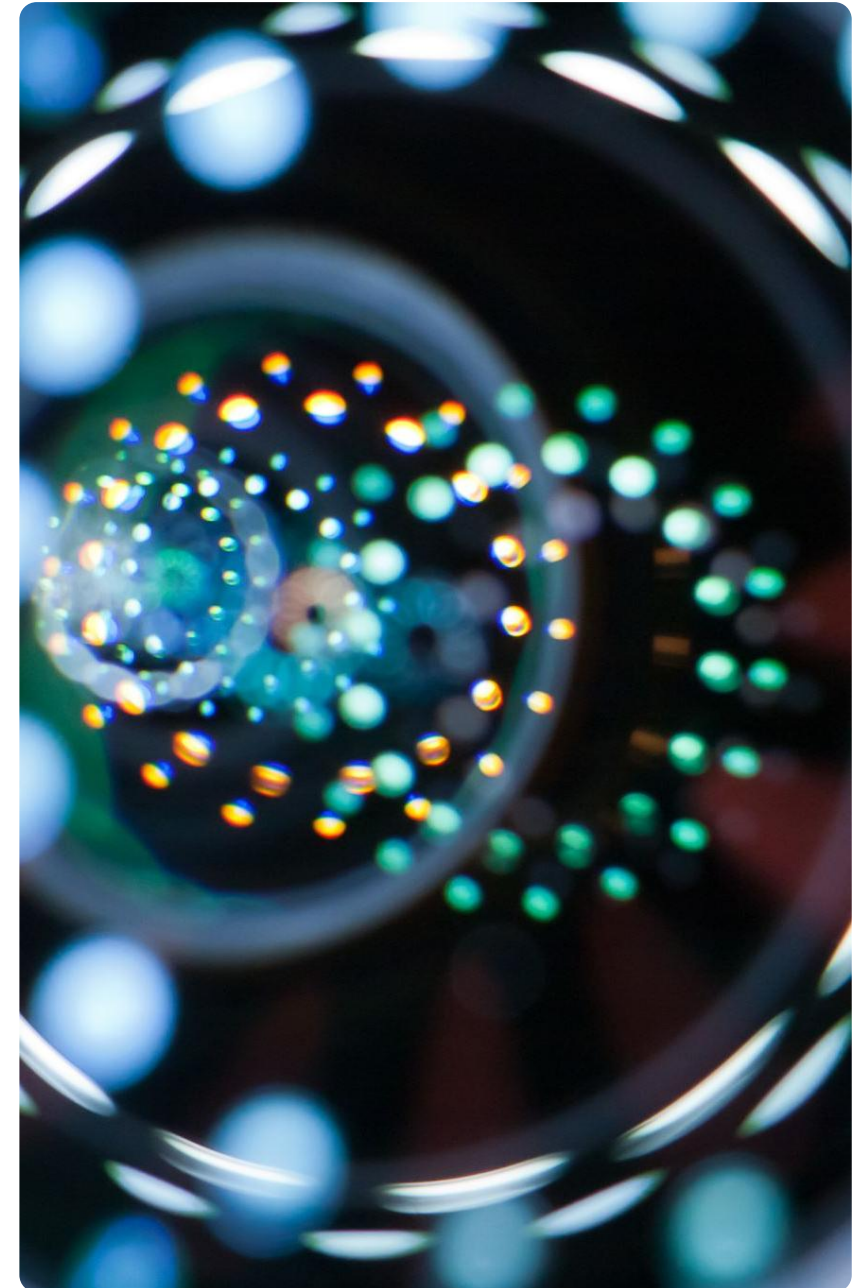
- tillverkare av medicintekniska produkter som ska dokumenteras ex. implantat, förband
- fler tillverkare av vårdinformationssystem

Har rådet något medskick utifrån den föreslagna målbilden?

Målbild-Medicinteknik→

Arbetet ska leda till:

- en gemensam ambition och målbild för informationshanteringen av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården finns beskriven.
- ett förslag på vilka medicintekniska produkter svensk hälso- och sjukvård ska dela i en patientöversikt finns framtaget.
- en specifikation som beskriver vilken information (attribut) om medicintekniska produkter som ska delas för att möta EHDS krav finns framtagen.



An abstract geometric pattern consisting of numerous thin, dark blue lines connecting small dots of varying sizes. The dots are scattered across the blue background, with some forming small clusters and others standing alone. The lines create a complex, web-like structure that fills the upper and right portions of the image.

Paus



An abstract graphic on a blue background featuring a network of interconnected nodes and lines. Most nodes are dark blue, but one node is highlighted in yellow. The network is more dense on the right side of the slide.

Planering av initiativ för 2027



Ändringar i patientöversikten

EHDSPatientSummary

Ändring	Dataelement	Beskrivning	Datatyp	Kardinalitet
borttaget för alla sektioner	<u>*.note</u>	<u>Free text notes by the health professional</u>	<u>string</u>	<u>0..1</u>
kardinalitet ändrad	immunisations	Section: Immunisations,	Base	<u>0..1 → 1..1</u>
tillägg, under problems	<u>currentProblem</u>	<u>Active health conditions affecting the health of the patient.</u>	<u>EHDSCondition</u>	<u>0..*</u>
tillägg, under problems	<u>pastProblem</u>	<u>Relevant past conditions the patient has suffered from that are no longer under currentProblem.</u>	<u>EHDSCondition</u>	<u>0..*</u>

- **Sällsynta sjukdomar** ingår under *Problem/diagnos*.
- **Information om sjukdomshistorik** ingår i *Problem/diagnos*. I den logiska modellen har informationen delats upp i Current och Past, där information om tidigare sjukdomar och sjukdomshistorik faller under Past.

Uppdragsbeskrivningar

- Uppdragsbeskrivning för Problem diagnos och åtgärd ska uppdateras.
- Nya uppdragsbeskrivningar för nya arbetsgrupper 2027 är påbörjad och kan presenteras vid nästa rådsmöte



Kartläggning av informationsmängder

- Genomgång av det vi kom fram till under grupparbetet som genomfördes under rådsmötet i juni och september



Observationer av patientens sociala förflutna med koppling till hälsan

Rimlig avgränsning för en arbetsgrupp	Finns pågående arbeten?	Beroenden till annat som pågår	Behov av kompetenser i arbetsgrupperna	Kommentar
Levnadsvanor och livsstilsfaktorer.	Levnadsvanor i kunskapsstyrningen. Detta är ett arbete som är i förvaltning och dokumentation finns här . Avslutades relativt nyligen vilket gör att det borde finnas information om vem som deltog i det ursprungliga arbetet.		• Informatiker • Verksamhets/professionsrepresentant	

Funktionsstatus

Rimlig avgränsning för en arbetsgrupp	Finns pågående arbeten?	Beroenden till annat som pågår	Behov av kompetenser i arbetsgrupperna	Kommentar
Här finns det en stark koppling till ICF. Vi behöver göra en bedömning om ICF ska användas för dokumentation eller klassificering då det idag inte används i någon större omfattning.	• Tjänstekontrakt om funktionstillstånd hos Inera. • Diverse bedömningsinstrument, där vissa ligger under licenser och immateriell rätt.		• Arbetsterapeuter • Fysioterapeuter • MFD • Systemleverantörer • Journalsystemsleverantörer • Leverantör av hjälpmedel, medicinteknik och välfärdsteknik • Inera kopplat till tjänstekontrakt	

Observationsresultat som rör hälsotillståndet

Rimlig avgränsning för en arbetsgrupp	Finns pågående arbeten?	Beroenden till annat som pågår	Behov av kompetenser i arbetsgrupperna	Kommentar
Väldigt brett område. Förslag att initialt verka som en samordningsgrupp med fokus på bland annat: • Inventering av pågående initiativ • Kartläggning mot EHDS • Pågående initiativ inom sektorn När kartläggningen är färdig kan resurserna omfördelas till en arbetsgrupp.	• LOINC (etablerade grupper finns) • DICOM (etablerad standard) • DICOM SR (etablerat forum finns) • EQUALIS (många arbetsgrupper, 17 stycken inom klinfys. Bland annat kopplat till EK Kardiografi, kärldiagnostik och EKG • Läke medelsverket och regeringsuppdraget kategorisering & kartläggning	Många pågående arbeten finns inom området där det är viktigt att få en gemensam bild, exempelvis KODVerk "Bild & funktion".	• Informatiker • Klinisk kompetens inom kunskapsstyrning • Systemleverantörer (DICOM)	

Information om sjukdomshistorik

Denna kommer ingå i en av nuvarande arbetsgrupper (problem, diagnos och åtgärd)

Rimlig avgränsning för en arbetsgrupp	Finns pågående/genomförda arbeten eller arbetsgrupper	Beroenden till annat som pågår	Behov av kompetenser i arbetsgrupperna	Kommentar
	Det bör finnas tidigare arbeten i regionerna.			Finns idag mest i fritext samt tidigare diagnoser
				Behöver titta på vad som skickas in till patientregistren hos SoS
				När det gäller sjukdomshistorik innebär detta att vi kan utnyttja information rörande EHDS och den Internationella Patient summeringen, IPS?

Planerad vård

Rimlig avgränsning för en arbetsgrupp	Finns pågående/genomförda arbeten eller arbetsgrupper	Beroenden till annat som pågår	Behov av kompetenser i arbetsgrupperna	Kommentar
Behöver förtydligas vad som avses med bilaga 2 innan en avgränsning kan göras.	Nationell vårdförmedling. Finns pågående arbeten inom kunskapsstyrningen (Vårdplan, omvårdnadsplaner).	Finns en arbetsgrupp som jobbar med väntetider på EHM.	Klinisk kompetens. Informatiker (Snomed CT).	Ej att förväxla med vårdplan för omvårdnad och andra vårdplaner som används idag t ex vårdplan för tvångsvård inom psykiatri, SIP m.m. (Hänger delvis ihop med standardiserade vårdförlopp).

Graviditetshistorik

Rimlig avgränsning för en arbetsgrupp	Finns pågående/genomförda arbeten eller arbetsgrupper	Beroenden till annat som pågår	Behov av kompetenser i arbetsgrupperna	Kommentar
• Titta på vad EHDS säger - vad är scoopet? • Graviditetsprocessen • Vad är informationsbehovet (primäranvändning)	• Det finns ett pågående arbete inom kunskapsstyrningen (mödrahälsovårdsinformation). • Finns en implementation i NPÖ och journalen- förlossning, eftervård • Finns tjänstekontrakt • Cosmic Birth • Ett arbete gjordes på Inera med kunskapsstyrningen, sos för 1 år sen. För utveckling av NPÖ journalen. • Finns mkt underlag : finns publicerade Andreas kollar vart materialet finns)	• Finns ett NOP som jobbar med det här (NOP för kvinnohälsovård).	• Informatiker, verksamhetsarkitekt, Nätverk av samordningsbarnmorskor. Finns bra struktur på kunskapsstyrningen vi kan ta hjälp av.	

Vaccinationer

Rimlig avgränsning för en arbetsgrupp	Finns pågående/genomförda arbeten eller arbetsgrupper	Beroenden till annat som pågår	Behov av kompetenser i arbetsgrupperna	Kommentar
• Behöver möta kravbilden från EHDS. • Sekundäranvändningen (vilken typ av info behöver vi - vilka krav som finns).	• Det finns ett antal tidigare arbeten inom området. Vaccination info delas i Ineras tjänster. Cambio (mitt vaccin) leverantör • Informationsdelning via tjänstekontrakt (primäranvändning) • Sekundäranvändning (LV) • Vaccination-registret	Nationella läkemedelslistan. Mitt vaccin, Tjänstekontrakt, Tillgångstjänst. Vaccinkollen (LV) via Folkhälsomyndigheten	• Folkhälsomyndigheten & LV (experter).	

Sällsynta sjukdomar

Denna kommer ingå i en av nuvarande arbetsgrupper (problem, diagnos och åtgärd)

Rimlig avgränsning för en arbetsgrupp	Finns pågående/genomförda arbeten eller arbetsgrupper	Beroenden till annat som pågår	Behov av kompetenser i arbetsgrupperna	Kommentar
Sammanställa vad som finns både nationellt och internationellt för att kunna arbeta vidare med prioriterade informationsområden.	• Finns både linjeverksamhet och RU om sällsynta sjukdomar på SoS • Finns NPO för sällsynta sjukdomar lämnade en rapport här om dagen.	Uppmärksamhetsinformation (UMI). ISO standard om sällsynta sjukdomar. Pågår ett arbete inom EU.	• Kliniker • Informatiker • Standardiserings org	Borde ingå i aktuella problem.
	NPO intresserade att bidra i en arbetsgrupp. Även grupperingen på SoS.	Länk: Sällsynta sjukdomar - Public Health - Europeiska kommissionen	UK Nice info: Overview Rare diseases Quality standards NICE	Saknas arbeten om hur detta ska dokumenteras. Finns i UMI idag med en kod för att det finns en sällsynt diagnos men inte vilken det är.

Slutsats

- Vi tar med oss er input i arbetet med att starta upp nya arbetsgrupper inför 2027.
- Tacksam om rådet kan fundera på och återkomma om ni har förslag på liknande initiativ om pågående eller avslutade arbeten. Även förslag på personer som arbetat med initiativen är intressant.



Översättning av informationsmängder

Benämning EHDS	Benämning i patientöversikten	Nuvarande benämning	Förslag på ny benämning	Kommentarer
Observation results	Undersökningsresultat	Observationsresultat som rör hälsotillståndet	Medicinsk diagnostik	Förslaget behöver begränsas till de områden där man skickar remiss och får tillbaka resultat som ger underlag för bedömning och behandling.
Functional status	Funktionstillstånd	Funktionsstatus	Funktionsförmåga	Funktionsförmåga fokuserar på vad patienten faktiskt klarar själv, medans funktionsstatus är mer fokuserat på vad patienten inte klarar av.
Care plans	Planerad vård	Vårdplan	Vårdplan	Inga ändringar.
Pregnancy history	Graviditet (med indelning) - Graviditetsstatus - Tidigare graviditeter	Graviditetshistorik	Graviditetshistorik	Inga ändringar. Möjligt att det bör vara aktuellt att lägga till gravida/para eftersom det är mätvärdet för antal graviditeter och antalet förlossningar.
Social history	Livsstilsfaktorer	Observationer av patientens sociala förflutna med koppling till hälsan	Social historik inklusive livsstilsfaktorer	Dokumenteras under ett sökord exempelvis socialt/social historik och tar upp olika former av substansbruk men även sömn, fysisk aktivitet m.m. All dokumentation har en koppling till hälsan så det är överlödigt med orden sociala och förflutna. Tillägg av livsstilsfaktorer.
Immunisation	Vaccinationer	Vaccinationer	Vaccinationer	Inga ändringar.
n/a	n/a	Information om sjukdomshistorik	Sjukdomshistorik	Räcker med enbart sjukdomshistorik. Information om är onödigt eftersom det är det som historik innebär.
(ingår i problem)	(ingår i diagnoser)	Sällsynta sjukdomar	Sällsynta hälsotillstånd	Sällsynta hälsotillstånd är begreppet som beskrivs i Socialstyrelsens kunskapsdatabas.



An abstract geometric pattern consisting of numerous thin, light blue lines connecting small dots of varying sizes. The dots are scattered across the blue background, with some forming small clusters and others standing alone. The lines create a complex, web-like structure that fills the upper and right portions of the image.

Lunch 12:00 – 13:00



An abstract graphic on a blue background featuring a network of interconnected nodes and lines. Most nodes are dark blue, but one node is highlighted in yellow. The network is more dense on the right side of the image.

Peter Yngve (GD) besöker rådet



An abstract graphic on a blue background featuring a network of interconnected nodes and lines. Most nodes are dark blue, but one node is highlighted in yellow. The network is more dense on the right side of the slide.

Planering av initiativ för 2027 fortsättning

Pågående arbetsgrupper - status



Kodverk för verksamhetsinriktning och vårdtjänster inom hälso- och sjukvården



Standardisering av intygsinformation



Vårdförmedling - väntetider

Avslutas
2026



Medicintekniska produkter i EHDS



Läkemedelsbehandling



IDMP



NDI-komponenter



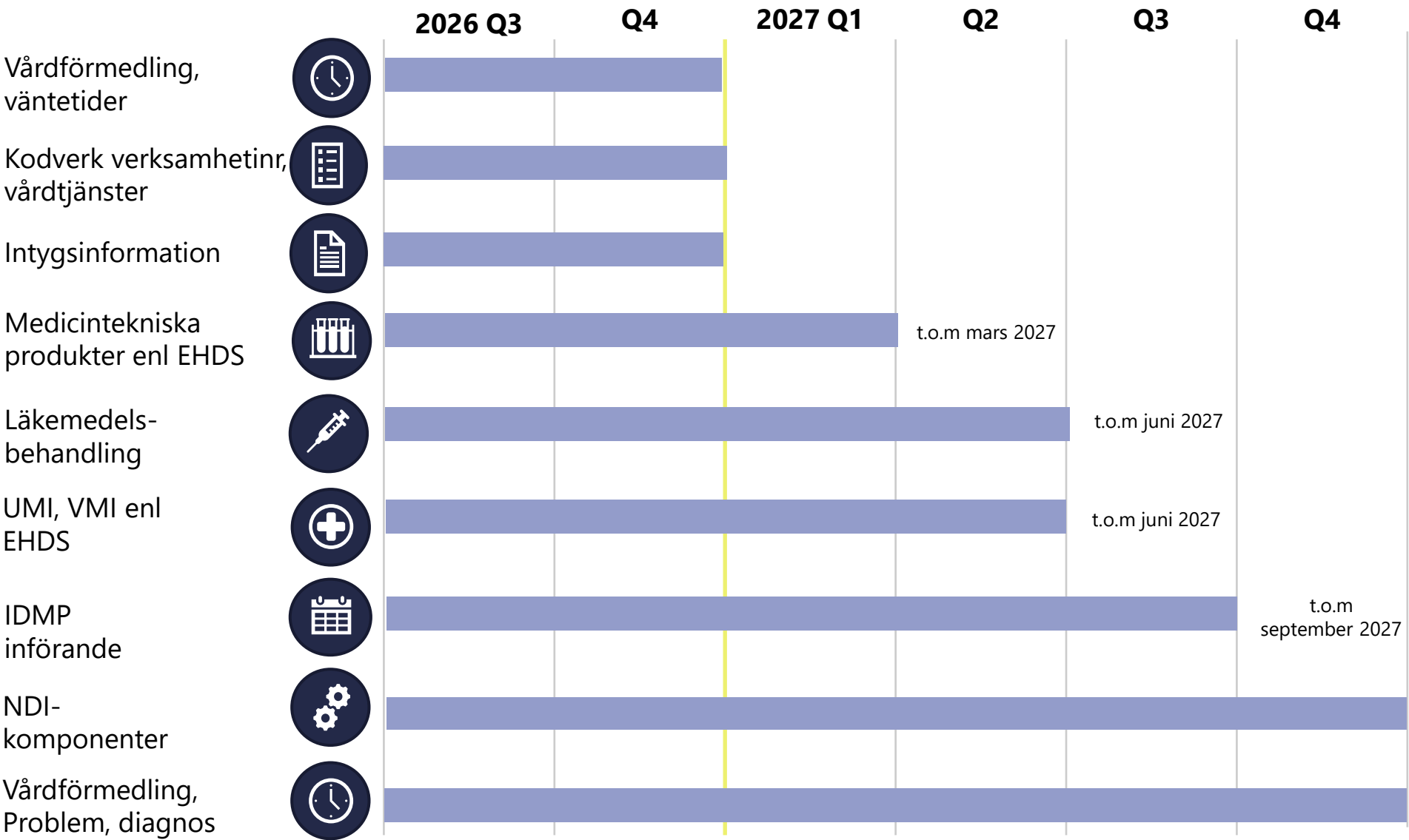
UMI och viktig medicinsk information för allergi/överkänslighet enligt EHDS



Vårdförmedling - problem, diagnos och åtgärd

Fortsätter
2027

Nationella arbetsgrupper



Nationella arbetsgrupper 2027



Medicintekniska
produkter i EHDS*



Läkemedels-
behandling*



IDMP*



NDI-
komponenter



UMI och viktig
medicinsk
information för
allergi/
överkänslighet
enligt EHDS*



Vårdförmedling -
problem, diagnos
och åtgärd*

Pågående



Medicinsk
diagnostik
(*Observation
results*)



Funktionsförmåga
(*Functional status*)



Social historik
inklusive
livsstilsfaktorer
(*Social history*)



Vårdplan
(*Care plans*)



Graviditetshistorik
(*Pregnancy history*)



Vaccinationer*
(*Immunisation*)

Nya

Inriktning för arbetsgrupper

Diskutera i grupper:

- Vilka informationsmängder bör vi starta att arbeta med först efter årsskiftet? Gör en rangordning från 1 – 6.
- Har ni förslag på resurser till arbetsgrupperna?

➤ *Dela upp er i två grupper.*

➤ *Redovisa kort er rangordning för hela gruppen vid återsamlingen.*

Återsamling kl. 14:00



Vaccinationer*
(Immunisation)



Graviditetshistorik
(Pregnancy history)



Funktionsförmåga
(Functional status)



Vårdplan
(Care plans)



Medicinsk
diagnostik
(Observation
results)



Social historik
inklusive
livsstilsfaktorer
(Social history)

Underlag till grupparbetet

Informationsmängd	Beskrivning enligt EHDS Bilaga II, MyHealth@EU	Summa Nytta	Summa Genomförbarhet
Observationer av patientens sociala förflutna med koppling till hälsan	Hälsorelaterade livsstilsfaktorer eller livsstilsobservationer och sociala bestämningsfaktorer för hälsa. (tobak och alkohol)	6	8
Funktionsstatus	Anamnes och status (observationer) om hur en person klarar sig i det dagliga livet	7	8
Vårdplan (Planerad vård)	Planerade åtgärder och aktiviteter för behandling av patienter. Ej att förväxla med vårdplan för omvårdnad och andra vårdplaner som används idag t ex vårdplan för tvångsvård inom psykiatri, SIP mm. (Hänger delvis ihop med standardiserade vårdförlopp)	9	8

Underlag till grupparbetet

Informationsmängd	Beskrivning enligt EHDS Bilaga II, MyHealth@EU	Summa Nytta	Summa Genomförbarhet
Observationsresultat som rör hälsotillståndet	Laboratorieresultat, mätvärden, medicinska bilder, Bilddiagnostik, bild- och funktionsmedicin, en del av undersökningsresultat, patologi (Finns ett antal tidigare arbeten inom området)	9	8
Graviditetshistorik	Information om pågående och tidigare genomgångna graviditeter, Graviditetsstatus, Tidigare graviditet(er) (Finns pågående arbete om mödrahälsovårdsinformation)	4	9
Vaccinationer	Information om patientens nuvarande vaccinationsstatus och relevant vaccinationshistorik (som är relevant för den tidsperiod som sammanfattas) (Finns ett antal tidigare arbeten inom området)	7	7

An abstract geometric pattern consisting of numerous thin, light blue lines connecting small dots of varying sizes. The dots are scattered across the blue background, with some forming small clusters and others standing alone. The lines create a complex, web-like structure that fills the upper and right portions of the image.

Paus



An abstract graphic consisting of a network of dark blue dots connected by thin lines, forming a complex, organic shape that resembles a map of Sweden. A single dot in the upper-middle part of the network is highlighted in yellow.

Sammansättning av rådet



Nomineringsprocess

Översyn av rådets sammansättning och ny nomineringsprocess

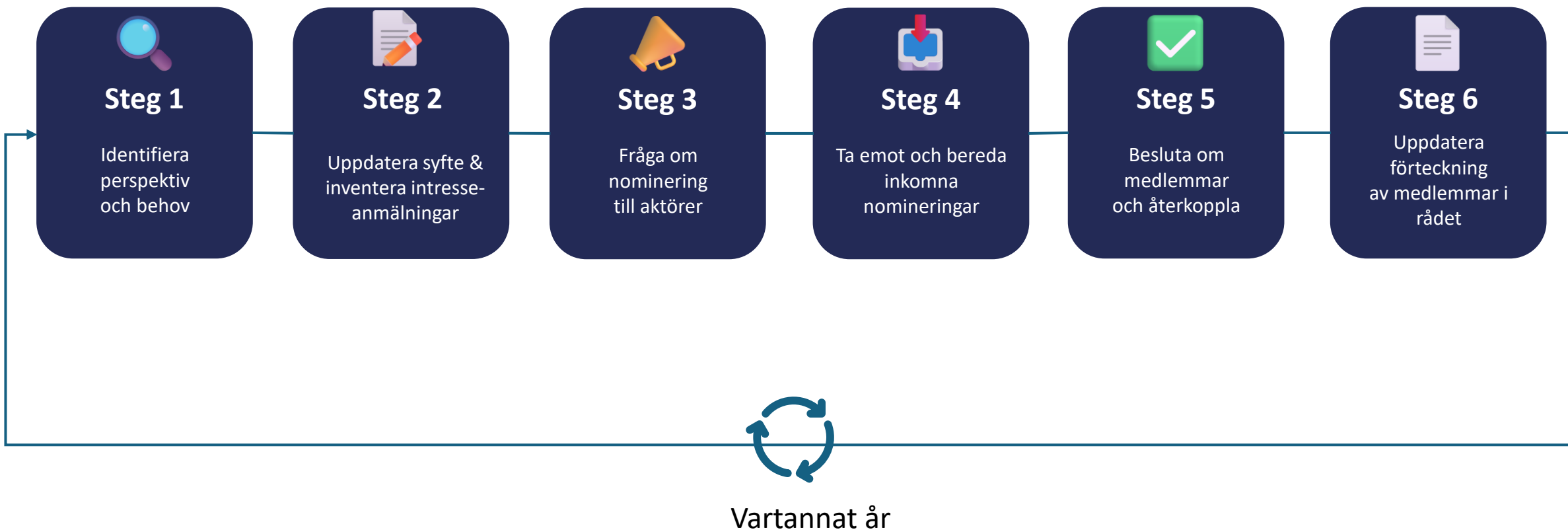
Rådet för interoperabilitet har varit verksamt i två år och mycket har hänt sedan starten.

För att möta dagens behov behöver rådets sammansättning utvecklas genom att:

- Säkerställa att rätt perspektiv och kompetenser finns representerade
- Stärka engagemang och dynamik i rådets arbete
- Skapa möjlighet för nya aktörer att bidra
- Tydligare inkludera nya perspektiv, exempelvis socialtjänst och sekundäranvändning av hälsodata
- Etablera en transparent och långsiktigt hållbar nomineringsprocess



Förslag på process för nominering till rådet



Perspektiv som bedöms behöva förstärkas

Vi har genomfört en kartläggning av rådets nuvarande perspektiv och kompetenser. Kartläggningen visar att vissa områden behöver stärka:

- Kommunal hälso- och sjukvård
- Socialtjänst och LSS
- Regional representation
- CMIO-perspektivet
- Professionernas perspektiv
- Informatiskt perspektiv
- Myndigheter

Att diskutera:

- Finns det ytterligare perspektiv, aktörsgrupper eller kompetenser som ni bedömer bör finnas representerade i rådet framöver?





Rekommendation av standarder

Åsa & Henna



E-hälsomyndigheten



Samarbetsorganisation för interoperabilitet inom hälsoinformatikområdet i Sverige

Broader Swedish standards/interoperability context — emerging proposal for coordination across SIS / HL7 Sweden / openEHR / OMOP / SFMI / SFOI / E-hälsomyndigheten

Björn-Erik Erlandsson

beerl@kth.se

Deltagare/Organisation

Organisation	Deltagare
SIS	- Pernilla Andree, pernilla.andree@sis.se - Björn-Erik Erlandsson, beerl@kth.se
HL7 Sweden	- Mikael Wintell, mikael.wintell@vgregion.se - Claudia Ehrentraut, claudia.ehrentraut@regionstockholm.se - Björn-Erik Erlandsson, beerl@kth.se
openEHR	- Åsa Skagerhult, asa.skagerhult@vgregion.se - Mikael Nyström, mikael.nystrom@cambio.se
OMOP	- Christian Högberg, christian@passion2improve.se - Jordan Kane, jordan.kane@chalmersindustrietechnik.se
SFMI	- Lars Lindsköld, lars.lindskold@sfmi.se - Beata Angelbjörk, beata.angelbjork@sfmi.se
SFOI	Henna Haapa Hybinette, henna.haapa-hybinette@regionstockholm.se
MyData Sweden	Fredrik Lindén, fredrik.linden@mydata.org
E-hälsomyndigheten Observatörsstatus	Rodabe Alavi, rodabe.alavi@ehalsomyndigheten.se
Socialstyrelsen Observatörsstatus	Niklas Eklöf, niklas.eklof@socialstyrelsen.se
DIGIfor1healthSE Observatörsstatus	Sevim Barbasso-Helmerts, sevim.barbasso-helmerts@scilifelab.uu.se

Förslag till samverkan

Förslag: att svenska nationella non-profit organisationer (NPO:er) och standardiseringsorganisationer skapar en organisation för att förbättra förutsättningarna för att skapa en interoperabel struktur för informationsutbyte.

Uppdrag och värdering

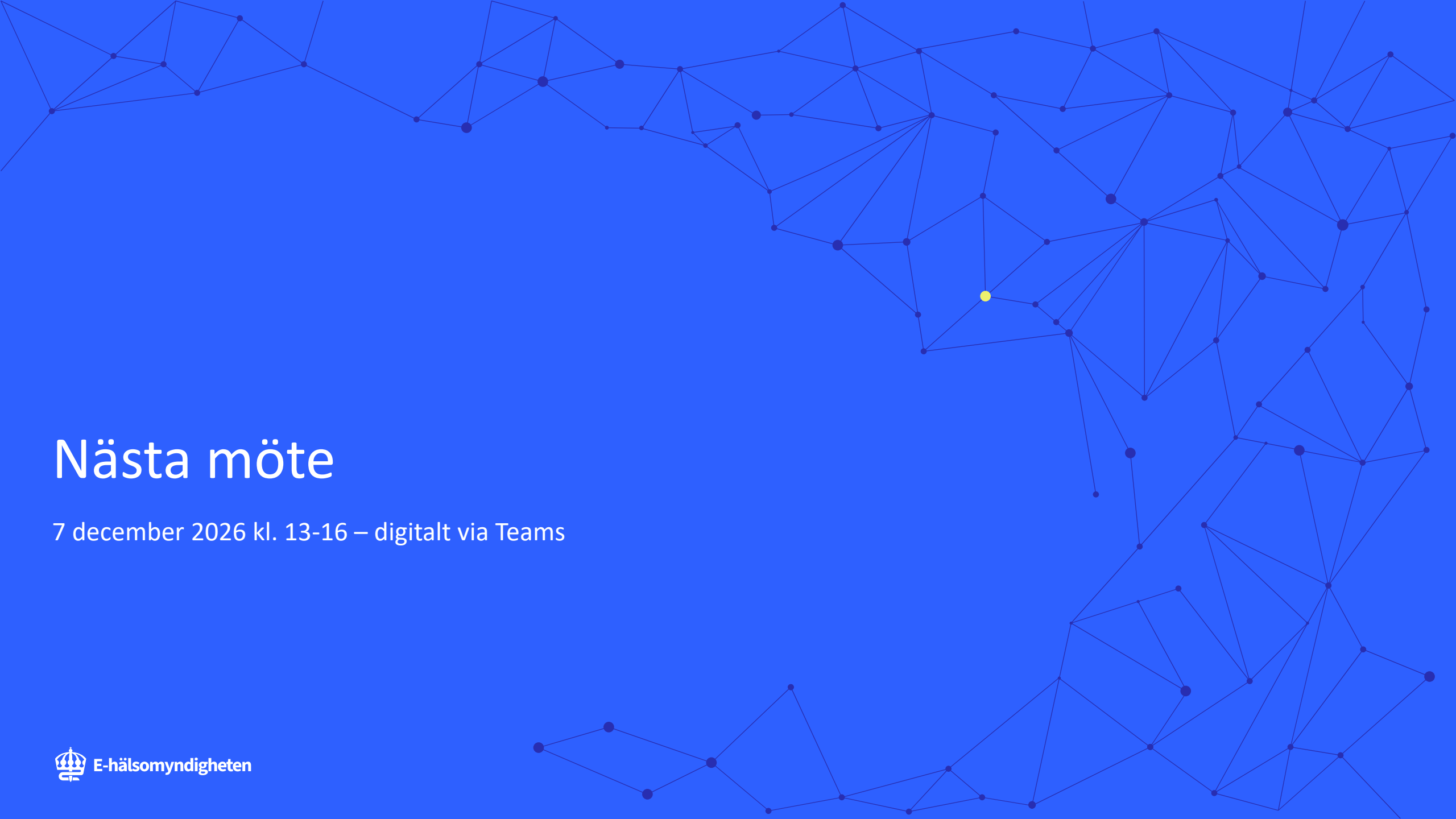
- Främja interoperabilitet och sträva efter att undvika överlappningar och inkonsekvenser mellan standarder som används inom hälsoinformatik (Underlättning)
- Uppnå större samordning och konsekvens i utvecklingen av hälsoinformatikstandarder (Flexibilitet)
- Utveckla global medvetenhet om vikten och det potentiella bidraget från hälsoinformatikstandarder (Kundfokus)
- Dela information transparent om möjligheter och behov för standardisering av hälsoinformatik (Öppenhet och transparens)
- Tillhandahålla en inkörsport för att stödja och ge råd om samarbete kring hälsoinformatikstandarder och för att rapportera framsteg mot att uppnå en sammanhängande uppsättning standarder för hälsoinformatik (Respekt för professionalism)
- Främja utveckling, antagande och erkännande av relevanta hälsoinformatikstandarder som internationella standarder (Innovation och kvalitetsförbättring)

Förslag till samverkan med eHälsomyndigheten

- eHälsomyndigheten valde att pausa arbetet med rekommendationen om standarder i väntan på utfallet från mötet på SIS den 9 september.
- Vid mötet den 9 september framfördes ett förslag om att den planerade samarbetsorganisationen skulle stödja eHälsomyndigheten i det fortsatta arbetet med rekommendationen om standarder.
- Representanter från samarbetsorganisationen och eHälsomyndigheten träffades den 24 september för att diskutera förslaget. Vid mötet presenterade eHälsomyndigheten upplägget för det fortsatta arbetet med standarder och föreslog att ett utskott knyts till Interoperabilitetsrådet.
- Frågan om resursallokering och finansiering har ännu inte adresserats.

Fråga till interoperabilitetsrådet

Hur ser rådet på förslaget att inrätta ett utskott under Interoperabilitetsrådet för det fortsatta arbetet med rekommendationen om standarder?

An abstract graphic consisting of a network of interconnected nodes and lines, resembling a molecular structure or a complex web, set against a solid blue background. The nodes are represented by small circles, and the lines are thin, connecting the nodes in a non-uniform, organic pattern.

Nästa möte

7 december 2026 kl. 13-16 – digitalt via Teams



E-hälsomyndigheten