

Minnesanteckningar delgrupp problem, diagnos och åtgärd

Tid: Onsdag 29 april 2026 kl. 10.30-12.00

Plats: Digitalt möte

Närvarande: Anette Aronsson, Emma Lee, Johanna Hellberg, Ida Kindlund, Jonas Pihlgren, Malin Ljunggren

Minnesanteckningar

Välkomna!

Vi har bokat varannan vecka framöver.
Vi arbetar på att få fler deltagare.

Frågor

Inget att notera.

Samarbetsytan – Confluence

Enkel handledning kommer att skickas ut, likaså mallar för dokumentation.

Genomgång nästa arbetsgruppsmöte.

Finns behov av stöd/introduktion kontakta Jonas eller Johanna.

Föreslagna aktiviteter

Vi behöver arbeta igenom de tre första aktiviteterna under våren.

I höst börjar vi med framtagande av specifikationerna.

Troligen kommer mer funderingar och frågor när vi kommer igång.

Vilka problem/diagnoser som ska inkluderas är vårt arbete att komma fram till – vi får inga riktlinjer. En del förarbete har gjorts i GAP-analysen.

Vi behöver förankra med sektorn. Vi pratar mer om förankring i nästa helgruppsmöte.

Var ska det inkluderas? Patientöversikten (EHDS) styr absoluta krav. GAP-analysen har ett antal frågeställningar som vi behöver titta vidare på.

Kommer vi att behöva olika specifikationer nationellt och internationellt (måste arbetas igenom med övriga arbetsgrupper)? Ex KVÅ-koder finns inte internationellt.

Nationellt scope

I presentationen lyfter vi det GAP-analysen identifierat.

Hur framåtlutade ska vi vara? ICD-11? Den kommer vi behöva hantera. Vi behöver ta höjd för det. Vi kommer behöva kontakt m Socialstyrelsens kompetens kring det. Hur ser planen ut? Utbyta data "as is" eller ICD-11. Behöver vi två strategier en för 10 och en för 11.

Hur gör man vid SVF? Det behöver vi titta mer på.

Vi kanske behöver komplettera med Orpha/Snomed CT för att få fullständiga data. Det blir ett lager till. Vad händer med användarvänligheten?

Hur gör vi i "mellanläget" misstänkt till fastställt.

Avgränsning? Hur hanterar vi slutdatum och status, tid. Vilka diagnoser – oändligt långt bak? När behandlar vi diagnos eller symptom? Kan ha symptom långt efter åtgärdat tillstånd. Vad ska vi visa och hur?

Aktiviteter – att göra

Hur jobbar vi vidare?

Är aktiviteterna helt kronologiska. Nej, kan genomföras parallellt.

Åtgärder

Det här kom upp i GAP-analysen. Är allt relevant/möjligt att inkludera?

Vad är significant procedures? Vill man inkludera specimen collection (i det här läget är det diagnostik – inte forskning).

Läkemedelsbehandling är en åtgärd, hur kopplar vi ihop det.

Mappning KVÅ-Snomed CT – viktigt att vi tar det med Socialstyrelsen när vi kan få resurser från dem.

Ida: Snomed CT aktuellt i integration/andra system, ständig dialog men inte i journalsystemen. Det finns behov av att strukturera data. I t ex chattsystem finns Snomed CT underliggande. Ska alla utbildas eller ska man ha ett underliggande kodverk? Leverantörerna behöver vara involverade i dialogen. Vad ska vi ha i olika system. Ska vi utbyta data med Snomed CT för att följa t ex ekonomin? Ändamålet för kodningen är viktigt; ekonomi, uppföljning (lärande/analyser), primär, sekundär.

Behöver ha sekundäranvändning i minnet även om fokus är på primäranvändning. Idag kodar man primärt för ekonomiska (KVÅ), det är tätt knutet till primäranvändningen. Vi behöver nog splitta?

Hur gör tandvården? Det behöver vi titta på.

Föreslagna aktiviteter – vem gör vad?

Fler från sektorn behövs!

Vad tillhandahåller journalsystemen för stöd för olika kods-system?

Rapport finns om SoS mappningsarbete KVÅ – Snomed CT.

Stor risk att gruppen är för smal, vi behöver läkare, cancervård? Kroniska diagnoser (not. av Johanna internmedicin/primärvård).

Vi behöver säkra primärdata innan vi har den medicinska på plats. Var skär vi i medicin/ekonomi? En kod för medicinskt och en för ekonomi. Vad ska vi ha det till, vilka syften? Ibland tala om vad som gjorts, tala om för pat. vad som ska göras, uppföljning? När, hur var använder vi vilket kodverk?

Vad är kliniskt relevant? Titta på det för både diagnos och åtgärder. Kan vi verkligen filtrera? Finns risker med det – vissa har skapat om för sina MVO.

Nästa möte 13/5.

Vi summerar internt, återkommer till nästa möte vad som ska göras.

Presentationen läggs på samarbetsytan.

Jonas lägger upp länk till mappningsrapporten på samarbetsytan.