

Nationella arkitekturrådet

2025-12-16

Agenda

1. Val av ordförande, sekreterare och justeringsperson
2. Godkännande av dagordning
3. Föregående minnesanteckningar och actionpunkter
4. Anmälda ärenden
 1. Arbetsgruppen tjänsteadressering och patientdataindex utökning av omfattning och namnbyte (E-hälsomyndigheten)
 2. Lägesrapport samverkan och planer (E-hälsomyndigheten)
 3. Samverkansarkitektur för sektorn - diskussion om fortsättning (E-hälsomyndigheten)
 4. Tillitramverk för delning och användning av hälso- och omsorgsdata mellan organisationer - lägesrapport och diskussion (E-hälsomyndigheten)
 5. Interoperabilitetsspecifikationer - principer, process och livscykel - lägesrapport och diskussion (E-hälsomyndigheten)
5. Kommande möten



Föregående minnesanteckningar och actionpunkter

Diskussion om gruppens uppgift, ansvar och mandat

Arkitekturrådet behöver ta fram en samverkansmodell, gemensamma principer, en grund förförmågebaserad planering samt tillhörande komponentkarta som beskriver förmågornas realisering. Rådet beslutar därför att tillsätta en arbetsgrupp som utvecklar "hur" vi arbetar.

Åtgärds punkt 1: Johan Eltes tar fram ett förslag på en uppdragsbeskrivning som hanteras per capsulam.

Idag hölls det första mötet i den nya beredningsgruppen (som presenterades på vårt möte). Där beslutades att gruppen ska träffas under en heldag för att definiera olika aspekter av hur de ska arbeta. Jag föreslår att vi avvaktar utfallet från mötet innan vi går vidare med att äska resurser från våra organisationer. Nu finns vi ju inte bara till för E-hälsomyndighetens beredningsgrupp, så ett annat sätt att öka förståelsen för hur uppdraget ska preciseras, är att se vilka ärenden som blir aktuella för vårt kommande möte.

Rådets deltagande organisationer

Rådet föreslår att en representant från vardera Vårdföretagarna, Sveriges Apoteksförening och Sveriges kommuner, vilka sannolikt kan representeras av Sveriges Kommuner och Regioner, bjuds in att medverka i det nationella arkitekturrådet.

Åtgärds punkt 2: Johan Eltes kontaktar parterna för att erbjuda representation i rådet. När/om det återkommer med lämplig representant bjuder Johan in dem till kommande möten.

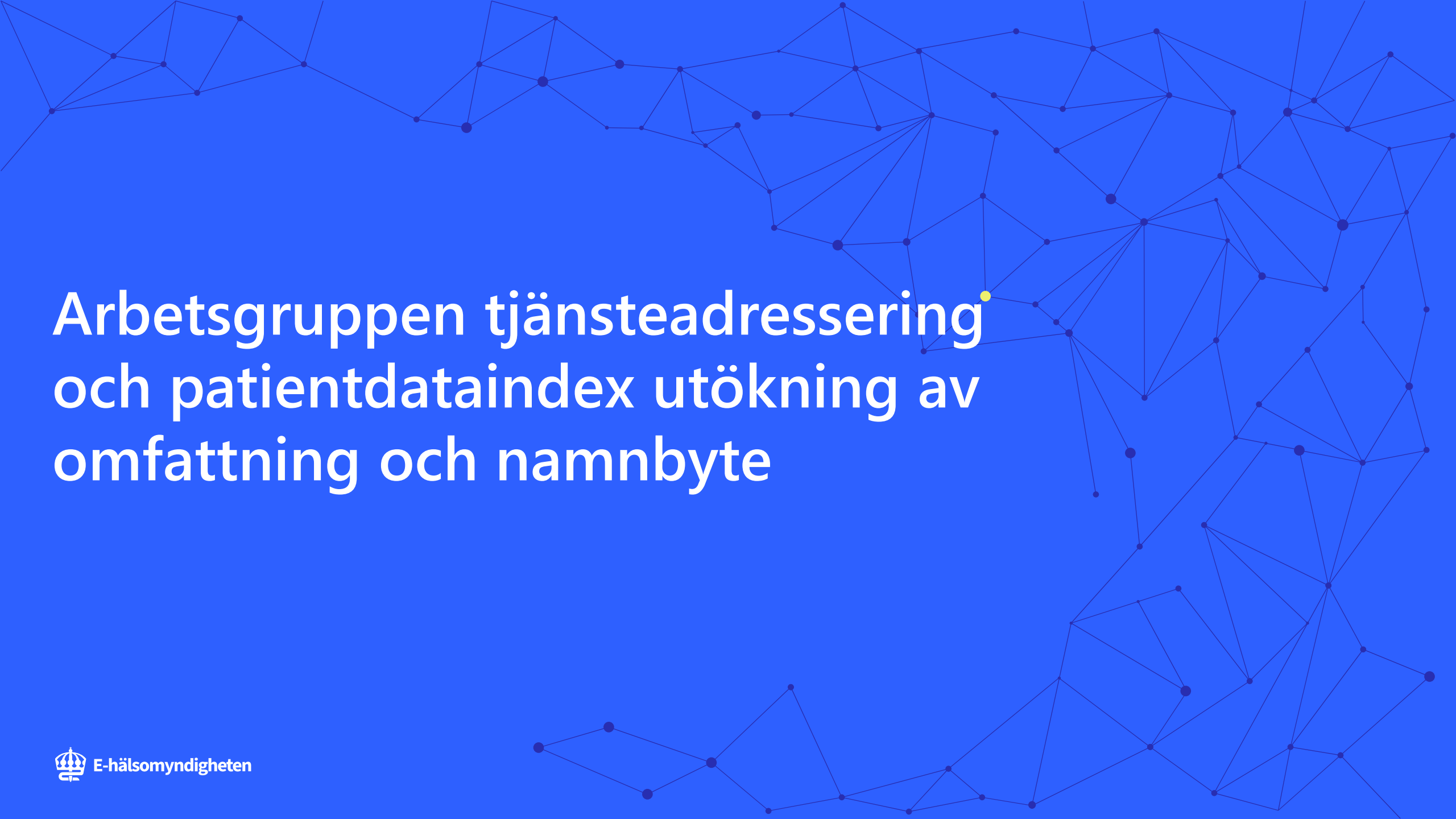
De parter som är tilltänkta (Vårdföretagarna, kommuner genom SKR) finns också representerade i beredningsgruppen. Av det skälet föreslår jag att vi avvaktar på samma grund som för ÅP1. Återkoppla gärna med era reflektioner som svar på detta utskick.

Kommande möten

Åtgärds punkt 3: Johan Eltes bjuder in till ett fysiskt möte per halvår (4 timmar), samt ett digitalt möte per halvår (4 timmar) och digitala möten (1 timma) för efterföljande informationsmöten som efterföljer möten i den strategiska samordningsgruppen.

Kallelser har skickats ut för datum som alla ligger i anslutning till SSG (enligt bifogat årshjul). Av den anledningen har jag inte bokat separata informationsmöten. Alla möten är tisdagar. Distansmöten är bokade 13-17, medan fysiska möten är bokade 11 – 16, inkl lunch. Mötena är bokade till v 2551, 2613 (fysiskt), 2625, 2639 (fysiskt) och 2651. Vänligen bekräfta/tacka nej inom kort, så kan jag vid behov skapa en omröstning med alternativa tidpunkter.

Fråga: Om vi ska ha fysiskt möte kanske vi ska börja redan kl 8?



Arbetsgruppen tjänsteadressering och patientdataindex utökning av omfattning och namnbyte

Bakgrund och resultat

- Uppdragsbeskrivning [Nationellt arkitekturråd hälsa, vård och omsorg - Nationellt arkitekturråd hälsa, vård och omsorg](#)

Syfte

Syftet med arbetsgruppen är att ta fram en nationell arkitektur för informationslokalisering och tjänsteadressering.

Leverabler

Exempel på artefakter som skulle kunna vara en del av leveransen är:

1. Intressentanalys
2. Verksamhetsarkitektur baserad på användningsfall
3. Informationsarkitektur
4. Referensarkitekturer

Mottagare

Det nationella arkitekturrådet är mottagare av arbetsgruppens resultat.

- Arbetsgruppens resultat [Arbetsgrupp informationslokalisering & tjänsteadressering - Nationellt arkitekturråd hälsa, vård och omsorg](#)

Faktiskt arbete

- Arbetsgruppen har fungerat mer som en referensgrupp där E-hälsomyndigheten testat hypoteser gällande olika lösningsförslag
- Materialet som dokumenterats externt har använts för att driva diskussioner, alltså inte en komplett beskrivning av den tänkta arkitekturen
- Resultatet av dessa diskussioner har påverkat hur E-hälsomyndigheten bygger komponenterna
- Dokumentationen har gjorts av E-hälsomyndigheten med kommentarer från arbetsgruppens medlemmar
- Spridit kunskap om EHDS och NDI till gruppens medlemmar

Utökning av gruppen



Lägesrapport samverkan och planer

Definitioner av planer

Sektorsplan

Plan för hälsa-, vård- och omsorgssektorns strategiska förflyttningar över en flerårig period i syfte att uppnå sektorns gemensamt prioriterade målbilder.

Samordningsplan

Plan som tydliggör när E-hälsomyndigheten avser leverera olika komponenter, vilka leveranser som koordineras och när sektorn kan förväntas göra aktiviteter samt regulatoriska milstolpar.



Samverkansarkitektur för sektorn - diskussion om fortsättning

Definition av den nationella digitala infrastrukturen för hälsa, vård och omsorg

Nationell digital infrastruktur för hälsa, vård och omsorg utgör den grundstruktur som binder samman och får hela systemet att fungera nationellt. Infrastrukturen möjliggör datadelning mellan olika system nationellt och innefattar samtliga interoperabilitetsnivåer; juridik, organisation, teknik och semantik.

Den omfattar såväl fysiska som mjuka faktorer i form av styr- och samverkansmodeller, författningar, standarder, grunddata och förutsättningsskapande tjänster.

Från: Nationella arkitekturrådet 2025-01-30

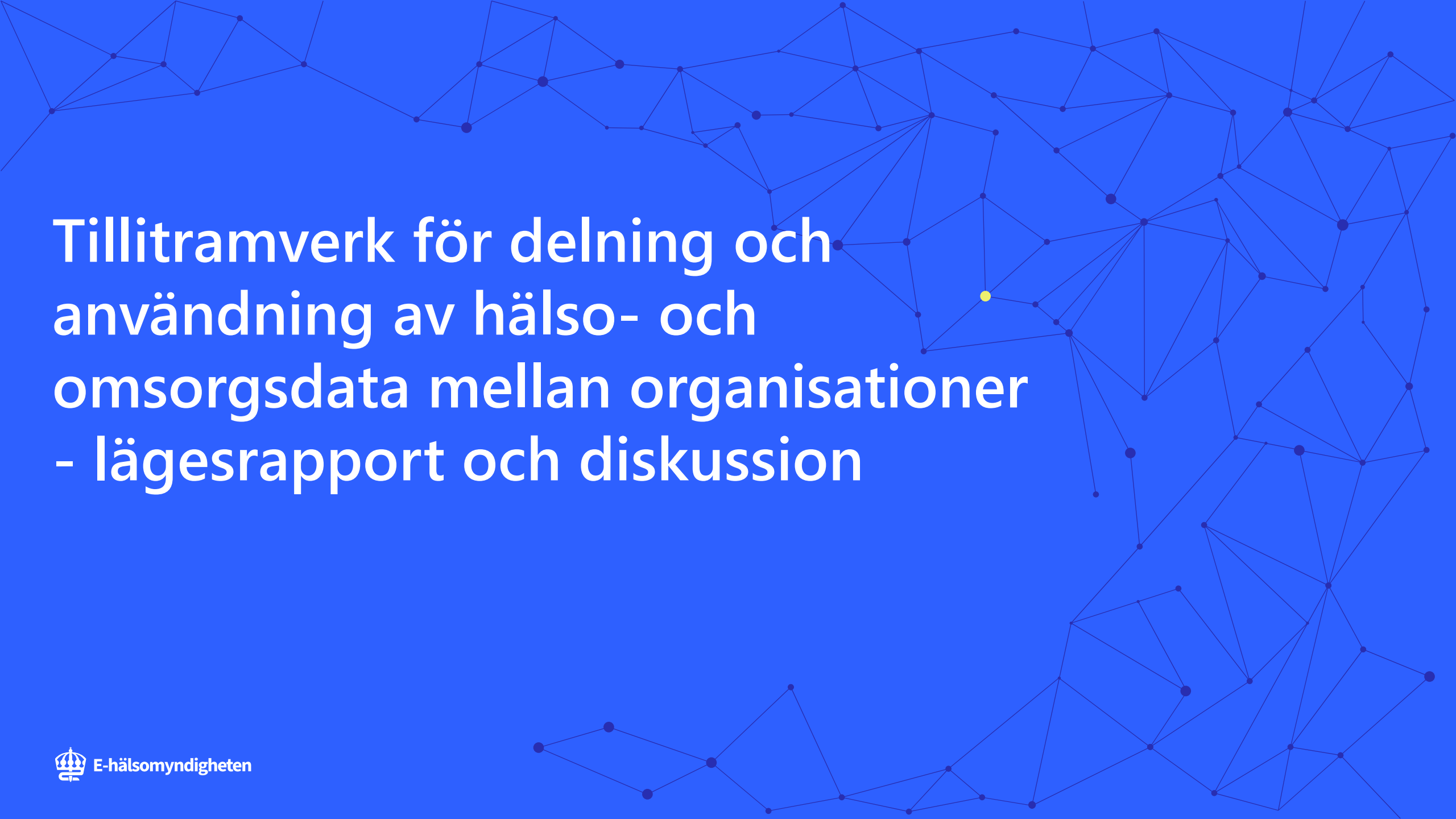
Arkitekturrådets roll och uppdrag

Från *Definitioner 2025-01-30*

- Ska skapa förutsättningar för en gemensam arkitektur som medger ändamålsenlig, säker och effektiv nationell infrastruktur.
- Utgör ett nationellt organisations- och aktörsövergripande rådgivande organ för etableringen av infrastrukturen. Rådgivande till respektive organisation.
- Respektive deltagare bär aktivt med sig sitt ordinarie beslutsmandat i rådet och tillbaka till sin egen organisation.
- Rådet bereder ärenden kopplade till arkitektur i form av verksamhet, information, organisation, lösning och teknik. Vid behov skapas tillfälliga arbetsgrupper.

På *Hemsidan*


- Ska verka för en ändamålsenlig, säker och effektiv nationell infrastruktur inom hälsa, vård och omsorg.
- Utgör ett nationellt organisationsövergripande organ
- Bereder ärenden kopplade till arkitektur i form av verksamhet, information, organisation, lösning och teknik.
- Avgränsningar
 - Adresserar inte systemspecifik eller systemnära design.
 - Börjar med offentliga organisationer i form av statliga och kommunala myndigheter – utvidgas senare

A network diagram consisting of numerous small black dots (nodes) connected by thin white lines, forming a complex web-like structure. The background is a solid blue color. One node in the middle-right area is highlighted in yellow.

Tillitramverk för delning och användning av hälso- och omsorgsdata mellan organisationer - lägesrapport och diskussion

Tillitsramverk för delning och användning av hälso- och omsorgsdata mellan organisationer

- Ena, E-hälsomyndighetens uppdrag och Inera T2
 - information
- Vilka är de viktigaste knäckfrågorna?
 - diskussion
- Vilka är de viktigaste parterna att involvera i arbetet?
 - diskussion
- Förutsättningar hos berörda aktörer
 - diskussion
- Hur bör vi arbeta när vi fastställer gemensamma policyer för attribut, spårbarhet och åtkomst?
 - diskussion
- Vilken roll vill rådet ha i arbetet framåt
 - diskussion



Interoperabilitetspecifikationer - principer, process och livscykel - lägesrapport och diskussion

Interoperabilitetsspecifikationer - principer, process och livscykel

- Interoperabilitetsspecifikationers roll i samverkansarkitekturen för sektorn
 - Information
- Principer för ägarskap och utformning
 - Inspel + diskussion
- Strategier för beslut och versionsstyrning
 - Vad kan vi lära av Ineras processer för tjänstekontrakt/domäner (interoperabilitetsspecifikationer i regioner och kommuners nuvarande samverkansarkitektur)?
 - Inspel + diskussion
- Förslag från EHM att tillämpa IHE:s modell för beskrivning och dokumentation av interoperabilitetsspecifikationer
 - Illustration/exempel + diskussion
- Diskussion om relation till Rådet för interoperabilitet – vad är informatik och vad är samverkansarkitektur?
- Rådets roll i frågan framåt



Kommande möten

Kommande möten

- Nästa möte;
 - 24/3-2026-digitalt?
- Mötesplanering;



E-hälsomyndigheten

