E-hälsomyndigheten

Samverkansgrupp privata vårdgivare 2026-11-16

2026-11-16

Agenda

- 10.00 Inledning
- 10.05 Återkoppling från förra mötet
- NDI
  - 10.10 Målbild för samverkansarkitekturen
  - 10.25 Portal för anslutning
  - 10.40 Nationell teststrategi
  - 10.45 Extern beredning av krav
- 10.45-10.50 Paus
- EHDS
  - 10.50 Myndighetsgemensam webbingång
  - 11.00 Genomförandeakterna och nya forum
  - 11.10 Artikel 7, dataportering
- 11.25 Nationellt råd för interoperabilitet - arbetsgrupper
- 11.40 Reservlösningar för förskrivning och expediering av läkemedel
- ca 11.50 Summering och nästa steg



Inledning

Syfte med gruppen

- Hålla ihop helheten genom att tillsammans skapa ett mer samordnat och långsiktigt upplägg för att hantera vår samverkan.
- Samverkansgruppen kommer hantera samtliga samverkansfrågor både utifrån ett tekniskt och verksamhetsmässigt perspektiv.
- Fokus på helheten - NDI samt myndighetens övriga uppdrag, tjänster och produkter som berör privata vårdgivare
- Deltagarna förväntas vara kontaktväg vid rekrytering till andra mer operativa samverkansaktiviteter som exempelvis särskilda arbetsgrupper och intervjuer



Samverkansprocess

- Återkommande grupp som kommer ses månadsvis med ett urval av deltagare som representerar privata vårdgivare inom vård och omsorg
- Vid behov bilda fokusgrupper/arbetsgrupper för särskilda frågor. Bemanna intervjuer och arbetsgrupper med sakkunniga
- Behovsdriven agenda med aktuella samverkansfrågor. Skicka in frågor/anmäla agendapunkter till Vårdföretagarna som summerar dessa inför planering av kommande möten
- Främja likabehandling – gå via gruppen först
- Transparens via en öppen samarbetsyta.
- Löpande utvärdering



Återkoppling från förra mötet

E-hälsomyndigheten

Föregående möte 30/9

- MDH, Myndighet för digital hälsa - förberedande uppdrag, Läkemedelsverket med i december.
- Marknaden för vårdinformationssystem – slutredovisning 9/11
  - Nationell styrning kan förbättra marknaden för vårdinformationssystem
- Status Jämförelsetjänsten
- Strategisk plan för digitalisering inom sektorn hälsa, vård och omsorg
- NDI - Säker delning av hälsodata - möte 5/11, omtag nytt möte 7/12 kl.13-15, inbjudan går ut i början på veckan.

- NDI - Tidplan och status
- NDI - Portalen status och releaser
- NDI - Anslutning
- NDI – Nationell teststrategi/ramverk
- Genomförandeakter EHDS

} Med på dagens agenda

Målbild för samverkansarkitekturen,

Nationellt arkitekturråd hälsa, vård och omsorg

Manne Andersson

E-hälsomyndigheten

Målbild för samverkansarkitektur

Bakgrund: Behov av ökad interoperabilitet och sammanhållen informationshantering mellan självständiga aktörer

Syfte: Gemensam målbild för ett sammanhållet digitalt ekosystem

Nytta: Gemensam riktning som stärker samverkan, interoperabilitet och nyttan för invånare och verksamheter

Kärnbudskap: Ökad nationell samordning och gemensamma förutsättningar krävs för att hälsodata ska kunna delas och användas sammanhållet över organisationsgränser



Att skapa gemensamma förutsättningar i en sektor med många självständiga aktörer

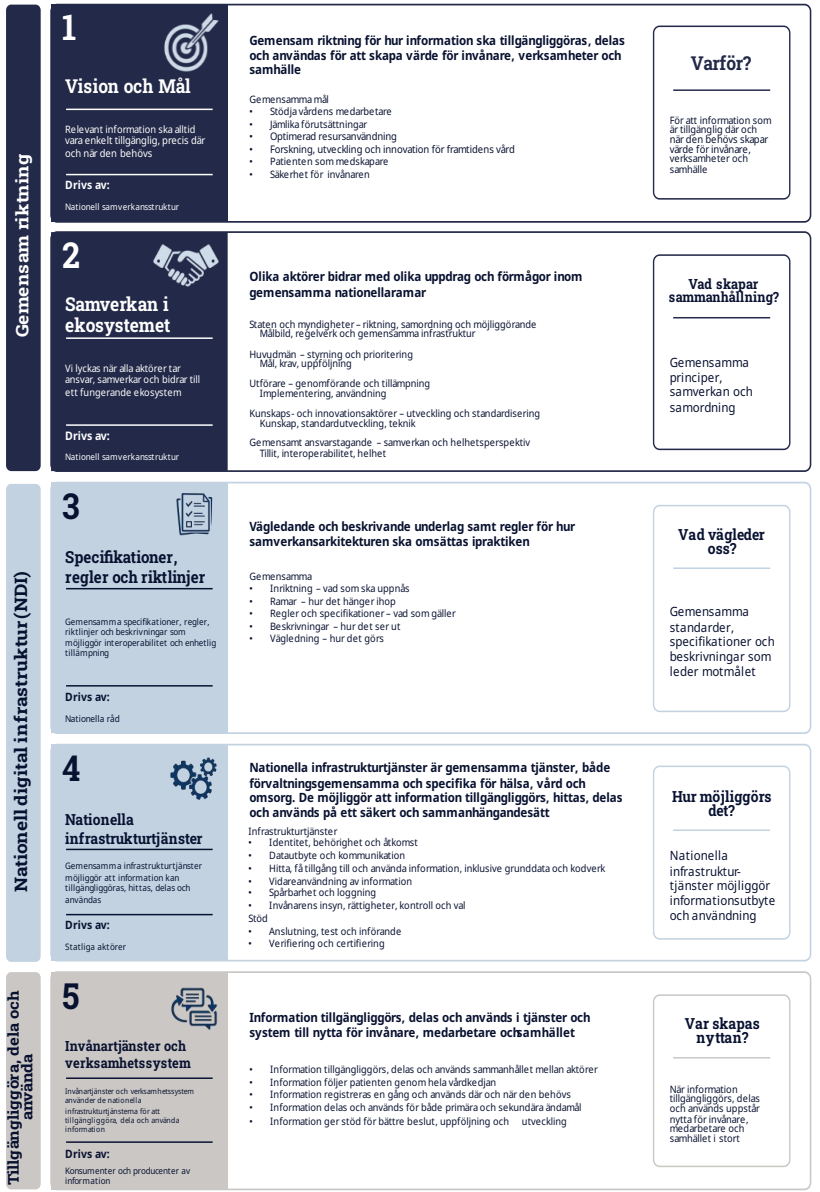


Uppbyggnad

Fem områdena för ett sammanhållet ekosystem

1. Vision och mål
2. Mandat, samordning och gemensamma åtaganden
3. Specifikationer, regler och riktlinjer
4. Nationella infrastrukturtjänster
5. Invånartjänster och verksamhetssystem

Budskap: Nytta skapas i verksamheter och invånartjänster, möjliggjord av gemensamma nationella förutsättningar.



Samverkansprinciper

Samverkan och samordning

- Transparens
- Delaktighet
- Gemensamma behov
- Samordnad utveckling

Arkitektur och infrastruktur

- Interoperabilitet genom gemensamma standarder
- Federerad informationshantering
- Personcentrering
- Inkludering

Grundtanke: Gemensamma nationella förutsättningar där de behövs, lokalt handlingsutrymme där det är möjligt.

Nästa steg

Tidpunkt	Beskrining
2026-11-18	Extern remiss
2027-02-19	Slut extern remiss
2027-04-01	Fastställa målbild för samverkansarkitektur



[Nationellt arkitekturråd inom hälsa, vård och omsorg]

- Här kommer målbilden för samverkansarkitekturen att läggas upp när den kommer ut på remiss

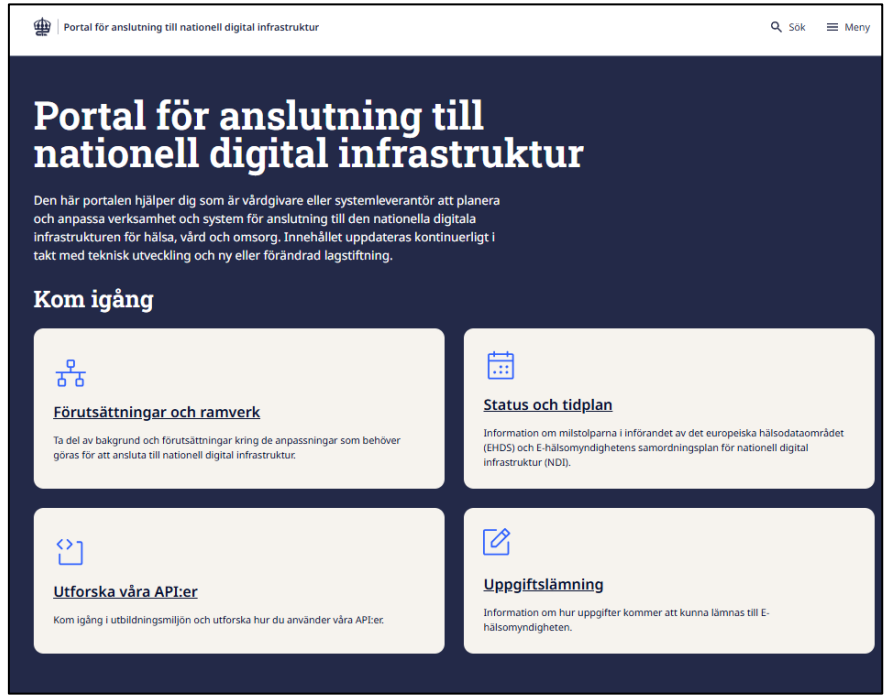
NDI
Portal för anslutning

Nina Söderberg

E-hälsomyndigheten

Portal för anslutning till nationell digital infrastruktur (NDI)

- portal.ehalsomyndigheten.se
- Läsanvisningar för portalen under Förutsättningar och ramverk
- Utveckling av innehållet i portalen fortsätter i takt med sektorns behov.



Vad kan ni starta med nu?

1

Förbered er tidigt

Bekanta er med nationella komponenter, gränssnitt och informationsutbyten

2

Testa anslutning och implementation

Från december finns testmiljöer med NDI-API:er

3

Läs om uppdateringar under Nyheter

Här kan ni läsa om vad som pågår kring NDI samt nyheter i portalen

Några nyheter i december - Testmiljöer



Testmiljö för systemutveckling

Vill du utveckla och testa integrationer mot komponenterna i NDI? I testmiljön kan du ansluta egna system, genomföra integrationstester och verifiera att din lösning fungerar enligt gällande specifikationer och krav.

Testmiljön riktar sig till vårdgivare, systemleverantörer och andra aktörer som utvecklar lösningar för uppgiftslämning eller informationsutbyte inom NDI. Miljön används samtidigt av flera organisationer och är avsedd för utveckling, integrationstest och verifiering inför produktionsanslutning.

Utveckla och testa mot NDI

Testmiljön innehåller tekniska gränssnitt och e-tjänster för att utveckla och verifiera integrationer mot komponenterna i NDI.

Här kan du bland annat:

- ansluta egna system
- utveckla och testa integrationer
- verifiera att uppgifter skickas och tas emot korrekt
- använda testdata och testscenarier
- förbereda din lösning inför kvalificering och produktionssättning

Olika sätt att arbeta med API:erna

Testmiljön stödjer flera olika arbetssätt för utveckling och testning.

Du kan:

- använda Swagger UI för att utforska API:er och prova anrop direkt i webbläsaren
- använda verktyg som Postman för att testa och felsöka API-anrop
- utveckla och ansluta egna klienter eller system för integrationstest

Det gör det möjligt att både testa enskilda operationer och verifiera kompletta integrationsflöden mot komponenterna i NDI.

Guider och checklistor



Steg 1: Etablera organisationen via e-tjänsten

1. Logga in i e-tjänst för VOK i den testmiljö du har tilldelats. Länk till e-tjänsten i respektive miljö finns på sidan Använd testmiljön.
2. Etablera den organisation du har tilldelats, enligt instruktionerna som finns på sidan E-tjänst för VOK i testmiljön.
3. Verifiera att organisationen visas i VOK.

Steg 2: Välj kanal för uppgiftslämning

När organisationen etableras konfigureras uppgiftslämningen initialt för e-tjänsten.

Om du vill testa uppgiftslämning via API behöver du ändra organisationens kanalkonfiguration.

Kanalkonfigurationen administreras i e-tjänsten för VOK och beskrivs närmare i instruktionerna E-tjänst för VOK i testmiljön

Steg 3: Fortsätt testa via API

När organisationen är etablerad och konfigurerad för API kan du:

1. Autentisera mot API:et.
2. Skapa eller uppdatera uppgifter via API.
3. Hämta informationen igen.
4. Verifiera att ändringarna har sparats korrekt.

Fallbeskrivningar

Fallbeskrivning - Elevhälsa

Den här fallbeskrivningen beskriver ett exempel på hur information kan behöva delas mellan elevhälsa, hälso- och sjukvård och andra aktörer när ett barn eller en ungdom behöver stöd från flera verksamheter. Genom scenariot illustreras några situationer där NDI kan bidra till att göra information mer tillgänglig för behöriga aktörer.

Fiktivt exempel

Fallbeskrivningen utspelar sig i en fiktiv svensk kommun. Arbetsprocesser, ansvarsfördelning och yrkesroller kan se olika ut mellan kommuner, regioner och verksamheter. Exemplet syftar till att illustrera hur informationsdelning mellan olika aktörer kan fungera och vilken nytta NDI skulle kunna skapa i ett tänkt scenario.



Scenario för kommunal elevhälsovård

Tage är 12 år och går i grundskolan. Han är nyligen inflyttad i kommunen och har under sin uppväxt flyttat runt mycket i Sverige. Efter samtycke från Tages vårdnadshavare börjar skolsköterskan skapa sig en bild över Tages hälsa.

Nyligen har en kränkningsanmälan upprättats om att Tage utsätter andra elever. Mentor har ringt hem till vårdnadshavarna om att Tage stör studieron för andra elever. Tage uppfyller inte målen i läroplanen och har hög frånvaro. Representant ur skolans elevhälsoteam (EHT) upprättar en orosanmälan till socialtjänsten.

I de här stegen kan NDI göra nytta

Följ scenariot steg för steg och se hur information delas mellan verksamheter idag, samt hur NDI kan bidra till att lösa några av de utmaningar som uppstår.

1. Skolsköterskan behöver samla in elevens tidigare journaluppgifter

2. Elevhälsan upprättar en orosanmälan

3. Socialtjänsten begär ytterligare underlag från skolan

4. Elevhälsan genomför en hälsokontroll

Parallellt med socialtjänstens arbete genomför elevhälsan en hälsokontroll.

Skolsköterskan undersöker bland annat: längd, vikt, BMI, vaccinationer, syn, hörsel. Bedömningen används som underlag för att avgöra om ytterligare insatser eller utredningar behövs.

Socialtjänsten efterfrågar Tages medicinska journal som en del av orosanmälan.

Utmaning idag

- Tidigare hälsouppgifter kan saknas eller vara svåra att hitta.
- Vaccinationshistorik och tillväxtdata finns inte alltid tillgängliga.
- Informationen kan vara spridd mellan flera vårdgivare och regioner.
- Bedömningen riskerar att baseras på ofullständigt underlag.

Hur NDI kan hjälpa

- Skolsköterskan kan se tidigare hälsodata från andra vårdgivare via patientöversikten i den statliga tillgångstjänsten för vårdpersonal.
- Historiska uppgifter om vaccinationer och tidigare undersökningar blir enklare att hitta.
- Vårdpersonal får ett mer komplett beslutsunderlag.
- Risken minskar att samma bakgrundsinformation behöver samlas in flera gånger.

NDI
Nationell teststrategi/ramverk

Niklas Rask

E-hälsomyndigheten

Nationell teststrategi/ramverk

Arbetet påbörjat, nu vill vi diskutera:

- Hur testning och verifiering behöver fungera i framtiden
- Vilka möjligheter och utmaningar ni ser i den växande digitala infrastrukturen
- Vilka Nationella testförmågor skulle skapa bäst värde för utbytet av vårdinformation
- Hur ni ser att er organisation kan bidra till utvecklingen av dessa förmågor



Dialog med privata vårdgivare under november-december

Varför ska ni delta – vilken är er nytta att vara med?

- För att planera och förbereda ert egna arbete
- Påverka framtida nationella principer och arbetssätt
- Hjälpa oss förstå vilka problem som är viktigast att lösa

Inbjudan med länk att anmäla er till dialog kommer till er under vecka 47

Datum:

- 2/12 kl 14-15
- 3/12 kl 10-11
- 8/12 kl 14-15
- 10/12 kl 15-16



NDI
Extern beredning av krav för uppgiftslämning till E-hälsomyndigheten

Anders Ohlsson

Bakgrund till den externa beredningen

- Promemorian *”Ett första steg i genomförandet av en nationell digital infrastruktur på hälsodataområdet”* S2026/01360.
- Vårdgivare föreslås att den 1 juli 2027 få uppgiftsskyldighet till E-hälsomyndigheten och den nationellt digitala infrastrukturen.
- E-hälsomyndigheten föreslås få bemyndigande att meddela föreskrifter.

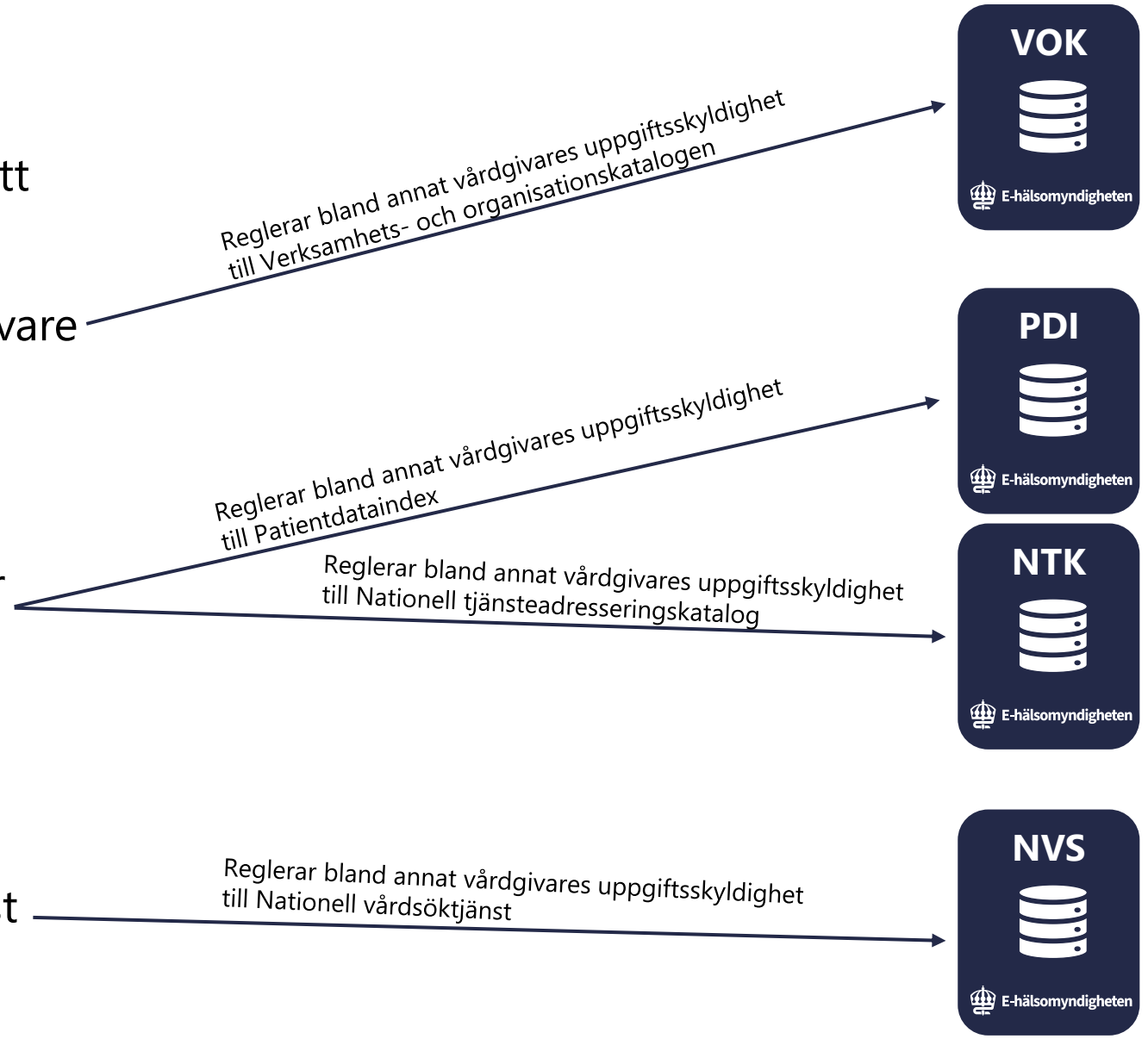


VOK = Verksamhets- och organisationskatalog
PDI = Patientdataindex
NTK = Nationell tjänsteadresseringskatalog
NVS = Nationell vårdsöktjänst

Föreslagna lagar och NDI-komponenterna

Regeringen föreslår i promemorian ”Ett första steg…” de tre nya lagarna

- lagen om grundregister över vårdgivare
- lagen om ett nationellt register över patienters vårdgivare
- lagen om en nationell vårdsökstjänst

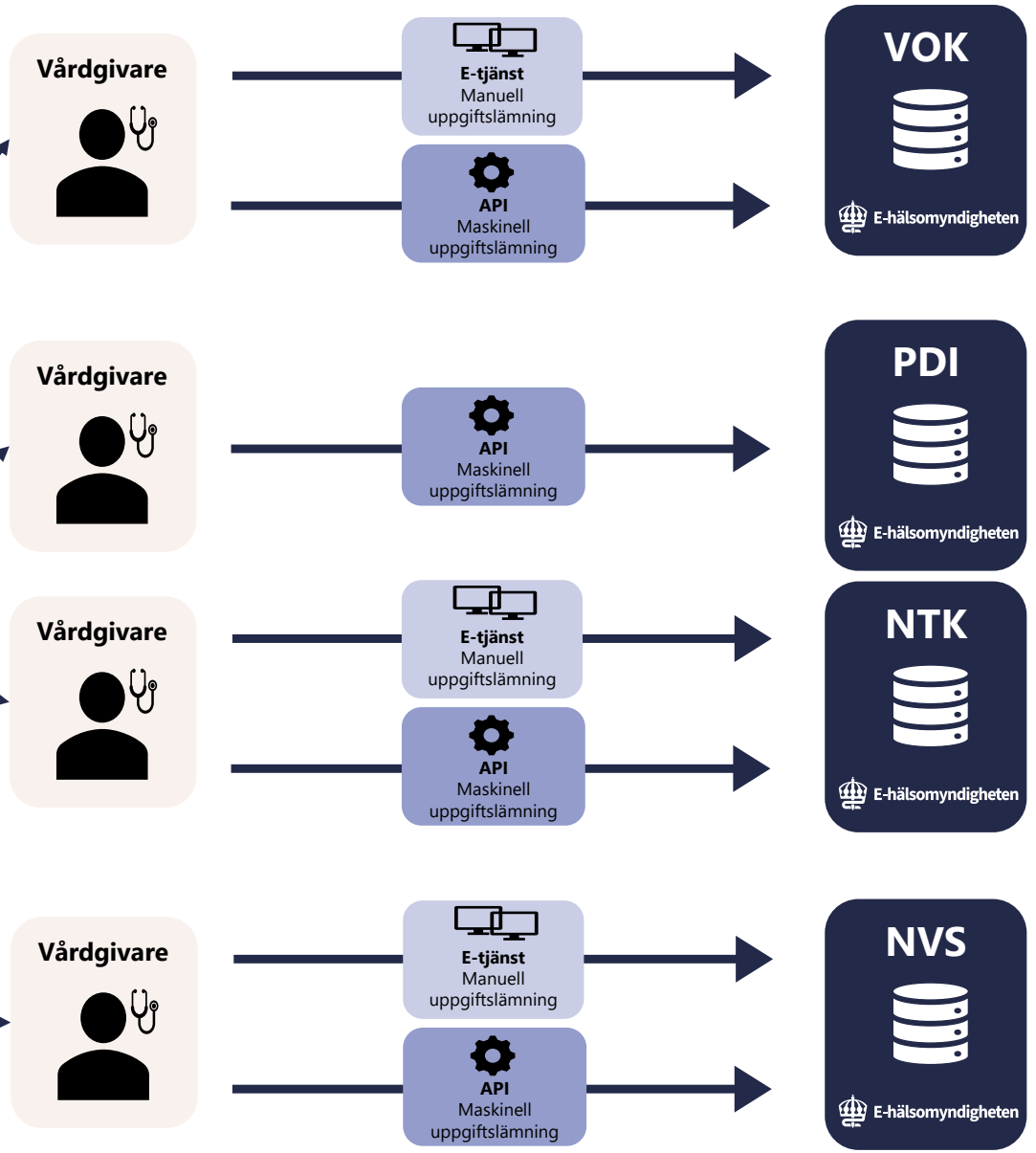


VOK = Verksamhets- och organisationskatalog
PDI = Patientdataindex
NTK = Nationell tjänsteadresseringskatalog
NVS = Nationell vårdsöktjänst

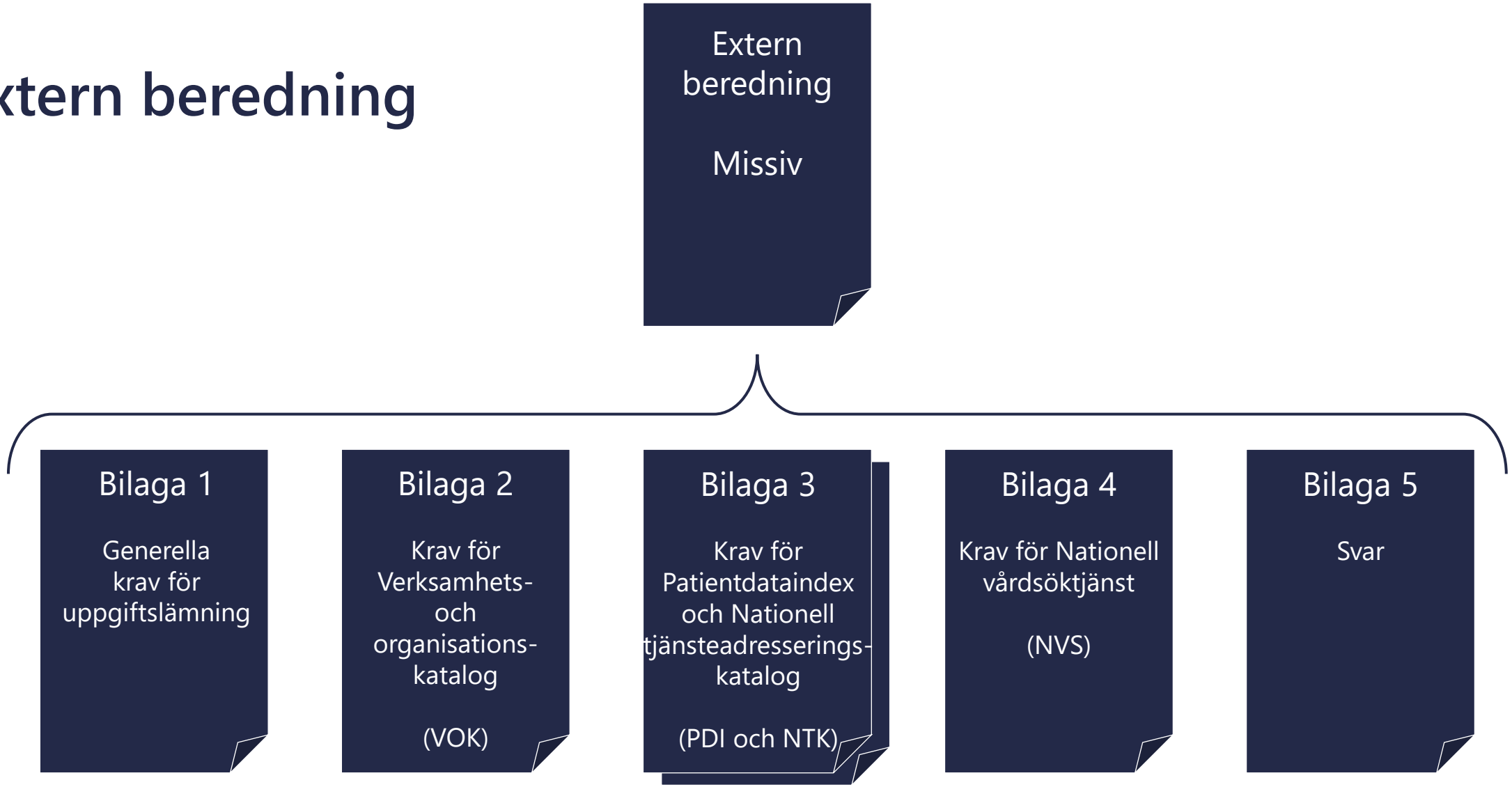
Hur uppgifter kan lämnas

Regeringen föreslår i promemorian ”Ett första steg…” de tre nya lagarna

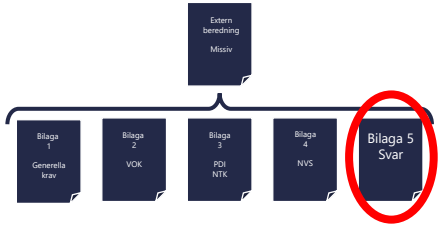
- lagen om grundregister över vårdgivare
- lagen om ett nationellt register över patienters vårdgivare
- lagen om en nationell vårdsökstjänst



Extern beredning



Att lämna svar

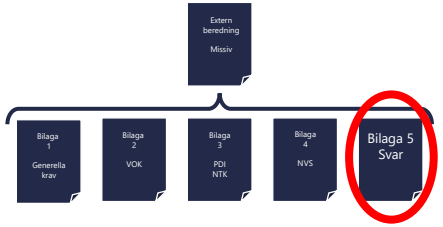


- Frågor skickas med fördel till NDI@ehalsomyndigheten.se
- Generella Frågor och svar publiceras på: https://samarbetsyta.ehalsomyndigheten.se/ebakfute
- Ett svar per organisation
- Svar lämnas i svarsmatrisen (bilaga 5)

Dialogmöte med möjlighet att ställa frågor kopplat till beredningen
Datum: 3 december 2026
Tid: kl. 14.00-16.00

Länk till anmälan

Användning av svar



Svaren kommer att användas till att

- bidra till utformningen av E-hälsomyndighetens föreskrifter
- beskriva konsekvenserna av de föreslagna kraven
- bedöma om kraven är proportionerliga i förhållande till syftet med dem.

Appendix

- Ett första steg i genomförandet av en nationell digital infrastruktur på hälsodataområdet - Regeringen.se
- Samarbetsyta - Extern beredning av krav för uppgiftslämning till E-hälsomyndigheten
- Portal för anslutning till nationell digital infrastruktur
    - Verksamhets- och organisationskatalog VOK
        - Infospec samt implementationsguide
    - Patientdataindex PDI
    - Nationell tjänsteadresseringskatalog NTK
- Vårdförmedlingstjänsten - E-hälsomyndigheten
- Rapporter VOK
- Förordning (2024:183) om konsekvensutredningar

- Mejladress för frågor och för att skicka in svar (bilaga 5): NDI@ehalsomyndigheten.se



EHDS
Myndighetsgemensam webbingång

Evelina Grenehed

E-hälsomyndigheten

Syftet med webbingången

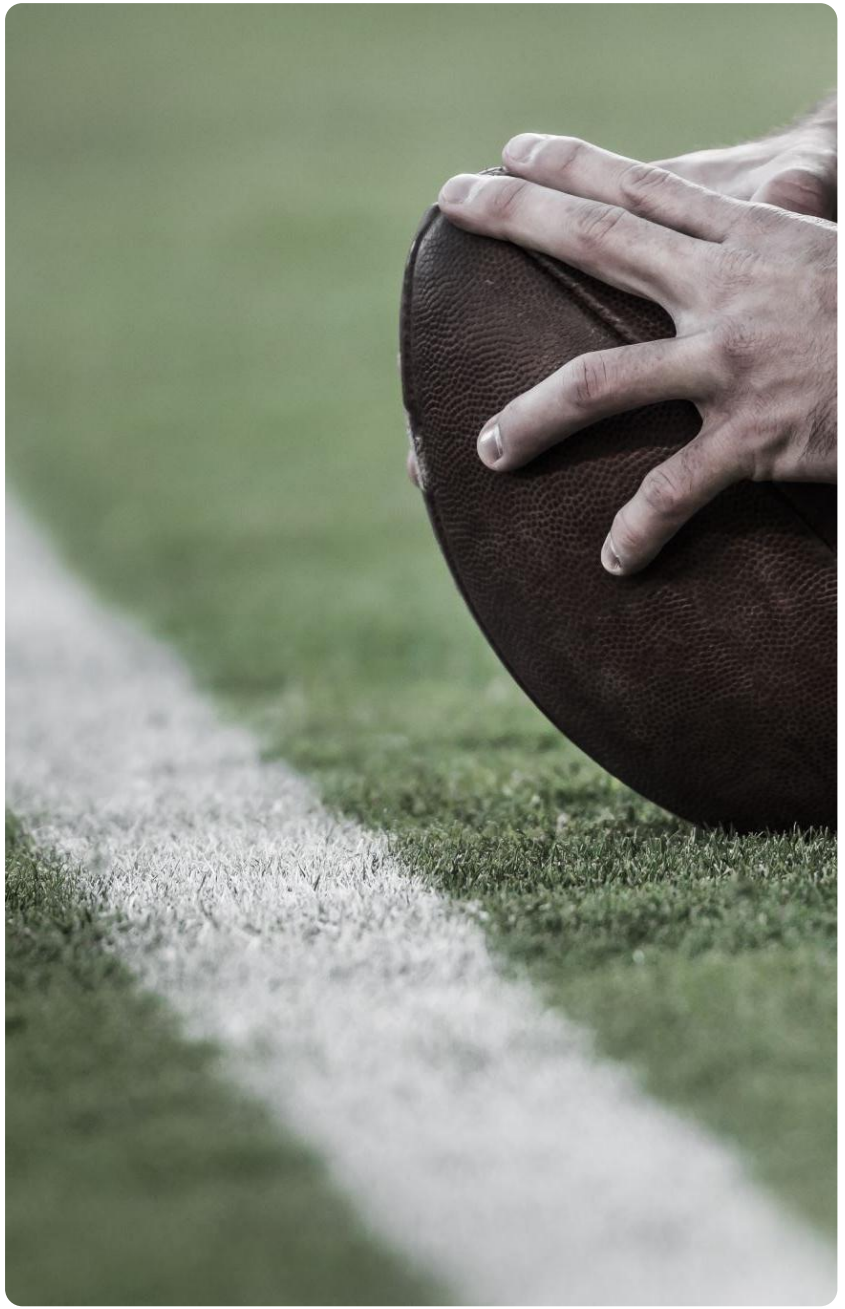
- Vägleda besökare till rätt information hos rätt myndighet
    - Ge övergripande information om EHDS till målgrupper som berörs.
    - Länka till relevanta sidor och kontaktvägar dit de kan vända sig för mer information.
- Gemensam avsändare är E-hälsomyndigheten, Inspektionen för vård och omsorg, Läkemedelsverket och Socialstyrelsen.



Syftet med webbingången

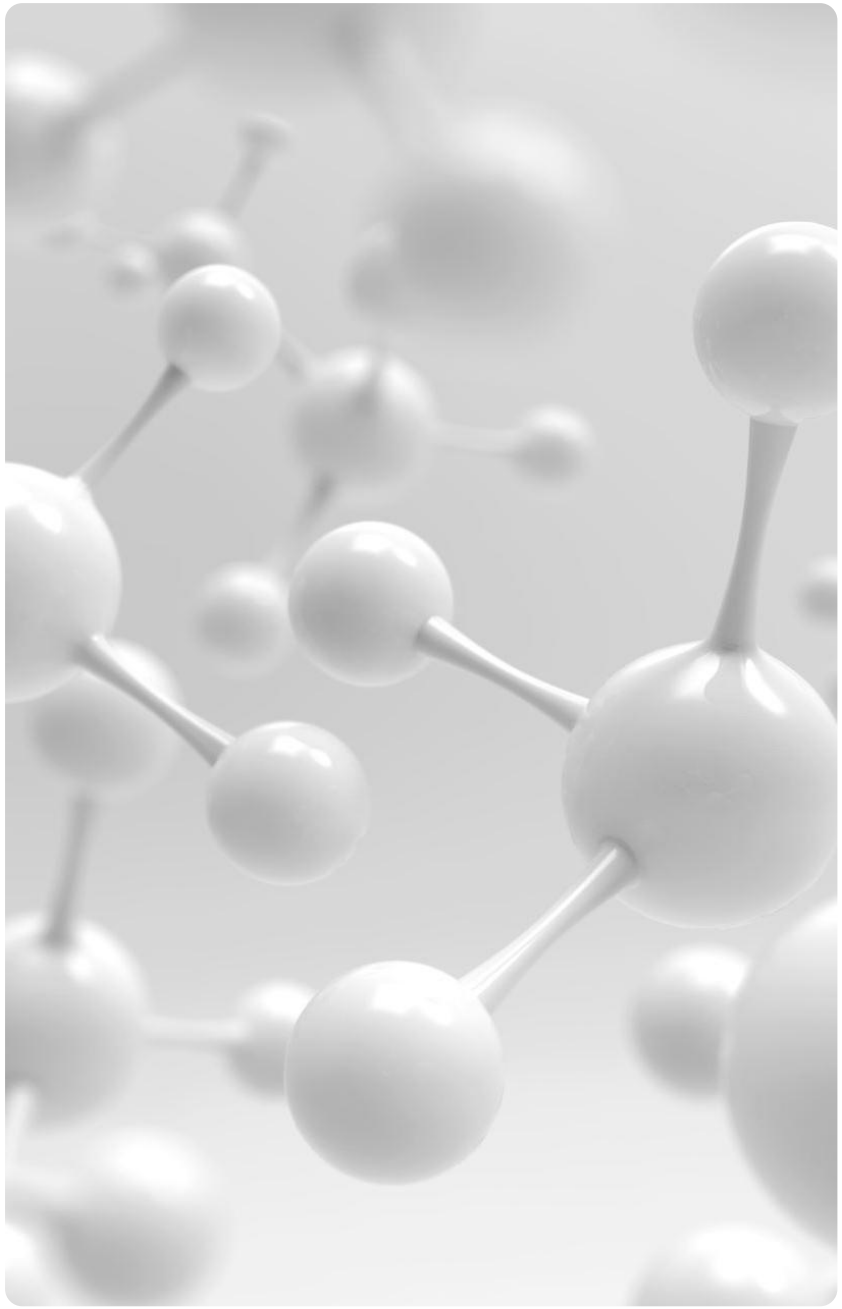
Ingången ska ge en första orientering och hjälpa besökaren att

- förstå vad EHDS är och varför reglerna införs
- avgöra om besökaren kan beröras
- förstå att samma aktör kan omfattas på flera sätt
- hitta till rätt målgruppssida
- hitta rätt myndighet eller kontaktväg
- förstå vad som är beslutat och vad som fortfarande utreds eller utvecklas.



Övergripande struktur

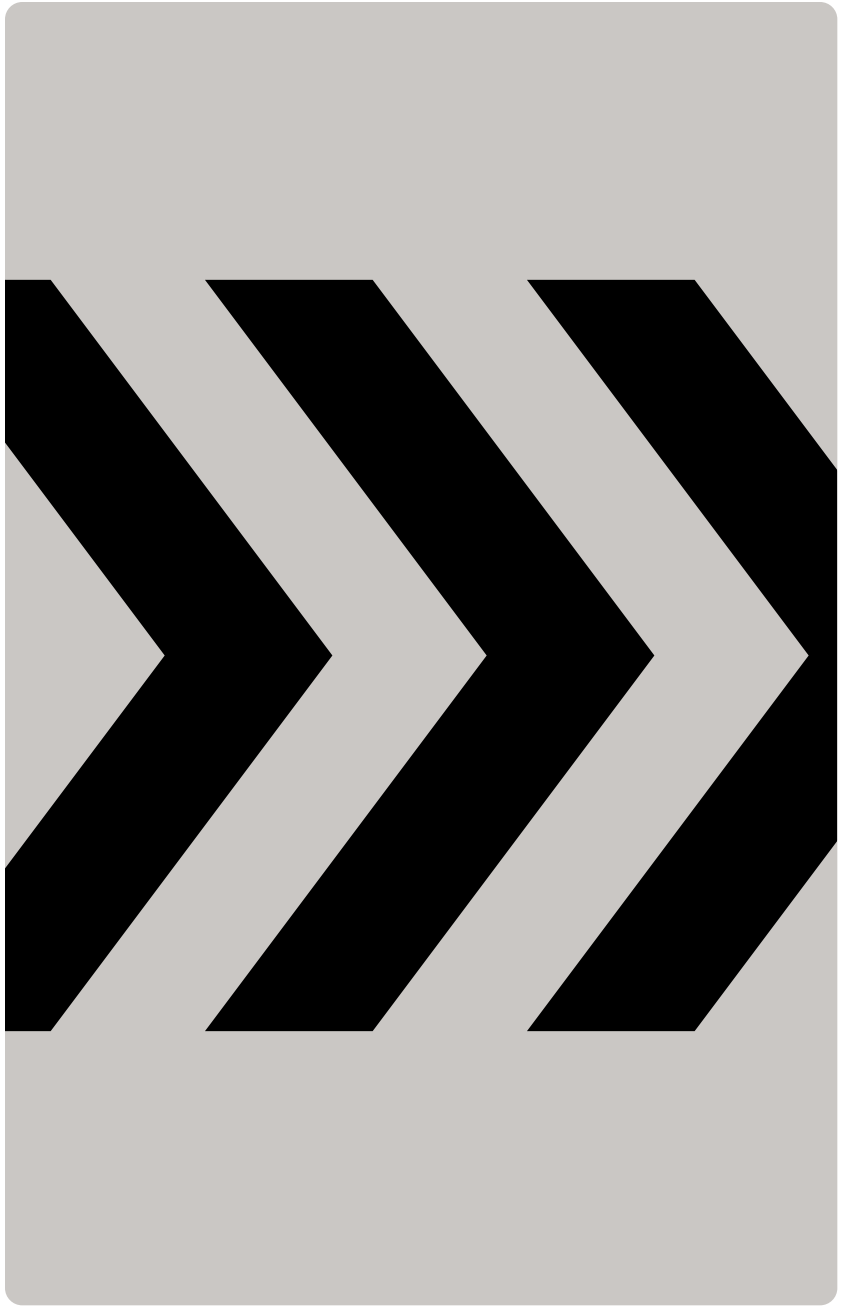
- Vilka i målgruppen omfattas av EHDS?
- Så påverkas målgruppen av EHDS
    - Möjligheter och krav
- Vad behöver målgruppen göra nu?
    - Förberedelser i första hand – värdefulla länkar
- Hänvisning till relevanta webbinarier för målgruppen
    - Myndigheternas gemensamma webbinarier
- Länkar för fördjupning
    - Relaterade artiklar i EHDS
    - EU-kommissionens info och uppdateringar om förordningen



Myndighetsgemensam webbingång

- Vilken vägledning skulle ni behöva från en sådan här ingång?
- Vad behöver ni hjälp att hitta kopplat till EHDS?

Mejla förslag och eventuella frågor till ehds@ehalsomyndigheten.se



EHDS Genomförandeakterna och nya forum

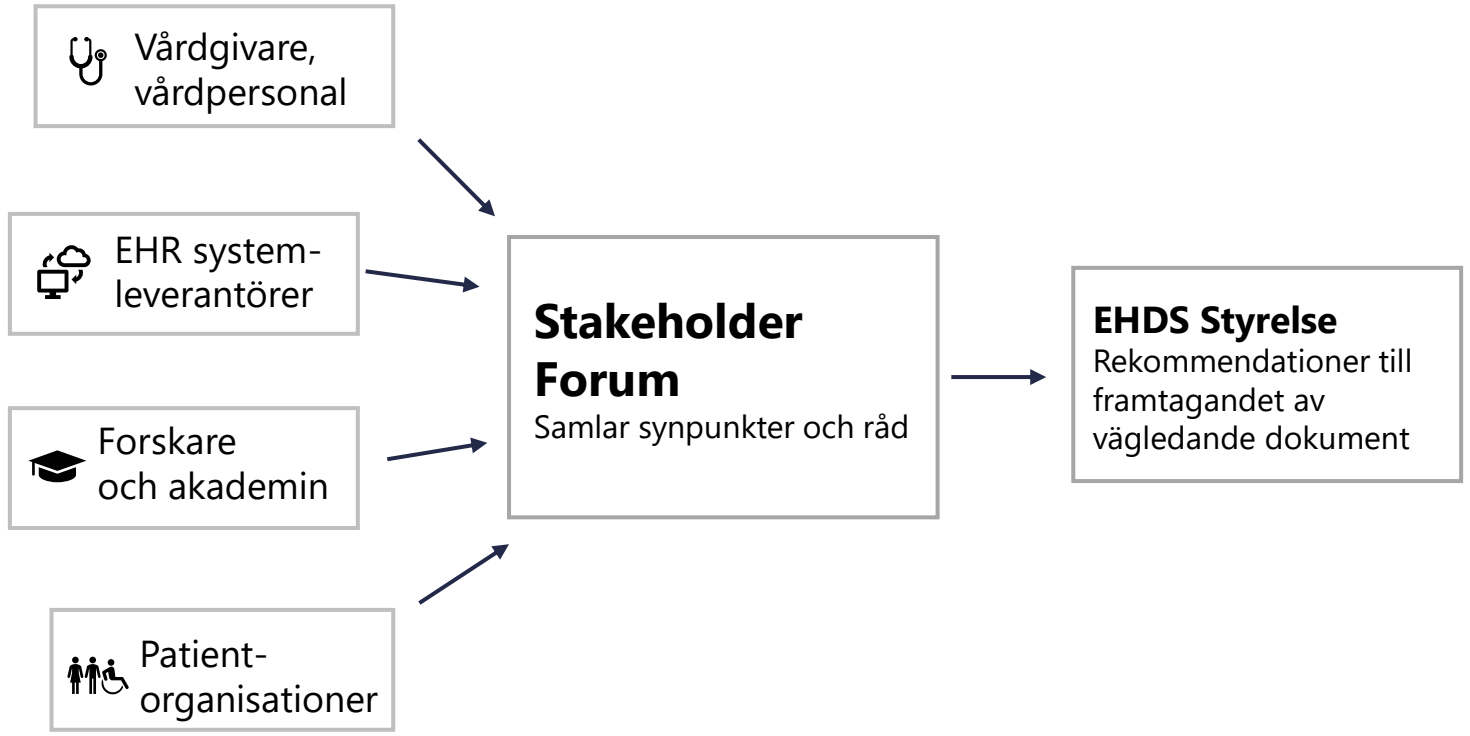
Muna Elmi

EHDS Stakeholder Forum

Uppdrag

- Ge råd och underlag till EHDS styrelsen om genomförandet av EHDS
- Omfattar både primär- och sekundäranvändning
- Samlar aktörers erfarenheter, identifierar hinder och tar fram rekommendationer

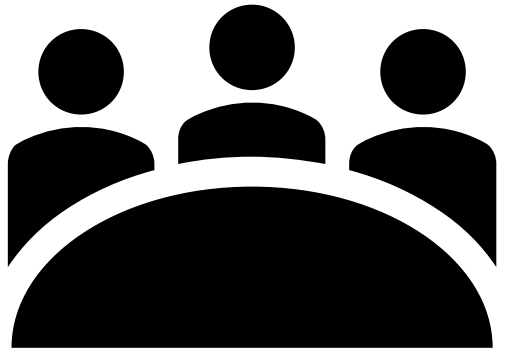
- Ca 80 medlemmar
- Mandatperiod 3 år



EHDS Stakeholder Forum

Ansökan och deltagande

- Vem kan söka?
  - Branschorganisationer, enskilda företag med relevant kompetens
  - Organisationen nominerar sin representant
- Vad innebär deltagandet?
  - Aktivt deltagande i möten, förberedelse och granskning av dokument
  - Årligt hybridmöte och regelbundna digitala möten



Ansök senast 10 december 2026

E-hälsomyndigheten

EHDS Stakeholder Community

En bred mötesplats för hälsoaktörer

Vem kan delta

- Organisationer och enskilda som arbetar med eller berörs av hälsodata
- Exempelvis vård, patienter, forskning, företag och offentliga aktörer

Vad kan man göra

- Följa utvecklingen och ta del av material
- Utbyta erfarenheter om genomförandet
- Delta i webbinarier och diskussioner

Gå med i EHDS Stakeholder Community på EU Health Policy Platform



E-hälsomyndigheten

Status genomförandeakterna

4
genomförandeakter
färdigbehandlade

8
återstår
(DL 26 mars 2027)

Planerat beslut i december 2026

- Gemensamma mallar för ansökan och datatillstånd (art 70)
- Teknisk infrastruktur för HealthData@EU (art 75)

Planerade remisser nov-dec (beslut slutet av jan 2027)

- Gemensamt EU-format för utbyte av hälsodata (art 15)
- Gemensamma krav för digitala testmiljöer (art 40)
- Krav för Säkra behandlingsmiljöer (art 73)
- Märkning av datakvalitet och användbarhet (art 78)

Länkar till pågående remisser

Remiss - Gemensamt EU-format för utbyte av hälsodata (art 15)

Remiss - Gemensamma krav för digitala testmiljöer (art 40)

Remiss - Krav för Säkra behandlingsmiljöer (art 73)

Remiss - Märkning av datakvalitet och användbarhet (art 78)



EHDS
Artikel 7, dataportering

Henrik Schildt

E-hälsomyndigheten

Innehåll

- **Artikel 7**
- **Preliminära svar på några juridiska knäckfrågor**
- **Dialog – medskick till utredaren**
- **Vad händer härnäst**



EHDS artikel 7

Artikeln ger en fysisk person nedanstående rättigheter:

1. att initiera överföring av egna hälsodata till en vald mottagare i Sverige
2. att initiera överföring av hälsodokumentation till en vald mottagare i annat EU-land
3. att begära att en vårdgivare överför en del av deras elektroniska hälsodata med personuppgifter till en mottagare *i sektorn för social trygghet eller sektorn för tjänster relaterade till kostnadsersättning*
4. att kunna överföra hälsodata de själva har laddat ned till de vårdgivare som de själva väljer



Dialog - medskick till utredaren

- Hur ser ni på vårdgivarnas roll och ansvar vid dataportering?
  - Avlämnande vårdgivare
  - Mottagande vårdgivare
- Vilka risker ser ni med dataportering enlig artikel 7
  - Patientsäkerhetsmässiga
  - Konsekvenser i den kliniska vardagen
- Ser ni lösningar där syftet och andemeningen med artikel 7 kan uppnås på annat sätt än portering av data?
- Finns det områden ni vill göra myndigheten särskilt uppmärksamma på, exempelvis där det finns vägval som kan driva tid/kostnader?
- Annat?



Vad händer härnäst?



- Fortsatt juridisk bedömning
- Revidering av hypoteser
- Förädling av användningsfall
- Lösningsarkitektur
  - Artikel 7 i ett sammanhang
- Internationell avstämning
- Löpande kalibrering av slutsatser och lösningsförslag
  - **Hur vill ni involveras?**

- För frågor kontakta: ext.henrik.schildt@ehalsomyndigheten.se

Nationellt råd för interoperabilitet inom hälsa, vård och omsorg- arbetsgrupper

Sahar Parsa Amdouni

Nationellt råd för interoperabilitet

Varit igång sedan september 2024. Möten 6 ggr/år. Inga formella beslut fattas av rådet.

Fokus för rådet:

- Samla in och bedöma behov av standardisering.
- Förankra bedömda behov i sektorn/i sin organisation.
- Komma överens om en plan för genomförande av bedömda områden.
- Rekommendera vilka kompetenser som bör ingå i olika arbetsgrupper samt bemanna arbetsgrupper.
- Följa upp resultaten av arbeten inom arbetsgrupper enligt planen och verka för implementering av specifikationer.



Nationella arbetsgrupper 2026



Arbetsgrupp NDI



Kodverken för verksamhetsinrikt och vårdtjänster H & S



Standardisering av intygsinformation

Pågående från 2025



Vårdförmedling, problem/diagnos och åtgärd enl EHDS



Medicintekniska produkter enligt EHDS



UMI och viktig medicinsk information för allergi/överkänslighet enl EHDS



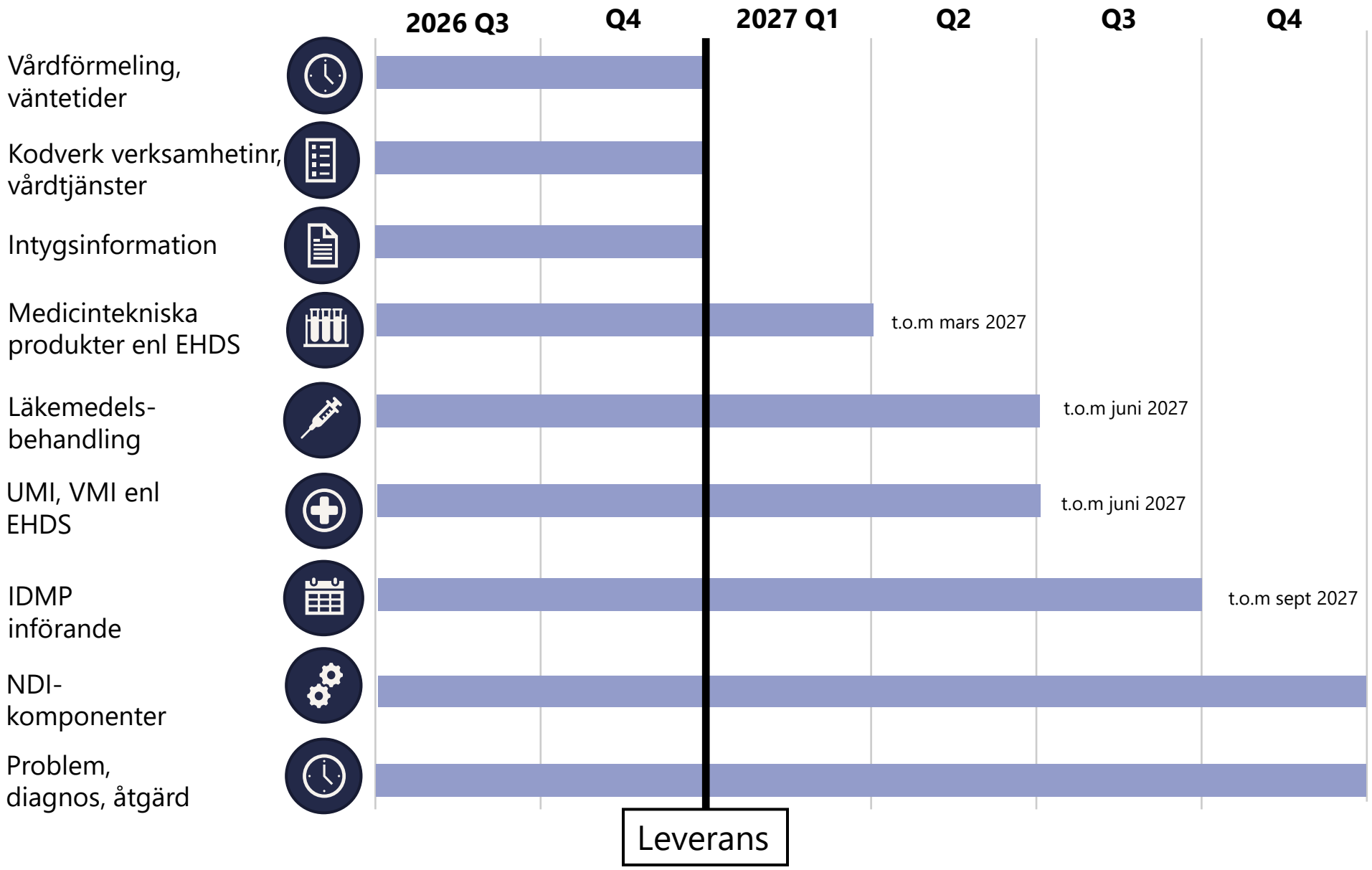
Läkemedels-behandling/ information enl EHDS



Nationell anpassning av IDMP-standarden

Etablerade 2026

När avslutas arbetsgrupperna?



Nationella arbetsgrupper 2027



Medicintekniska produkter i EHDS*



Läkemedels-behandling*



IDMP*



NDI-komponenter



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



Problem/diagnos och åtgärd inkl sällsynta diagnoser och sjukdomshistorik*

Pågående



Immunisation* *(vaccinationer)*



Pregnancy history *(graviditet)*



Care plans *(planerad vård)*



Observation results *(Medicinska diagnostik-svar)*



Functional status *(Funktionsförmåga)*

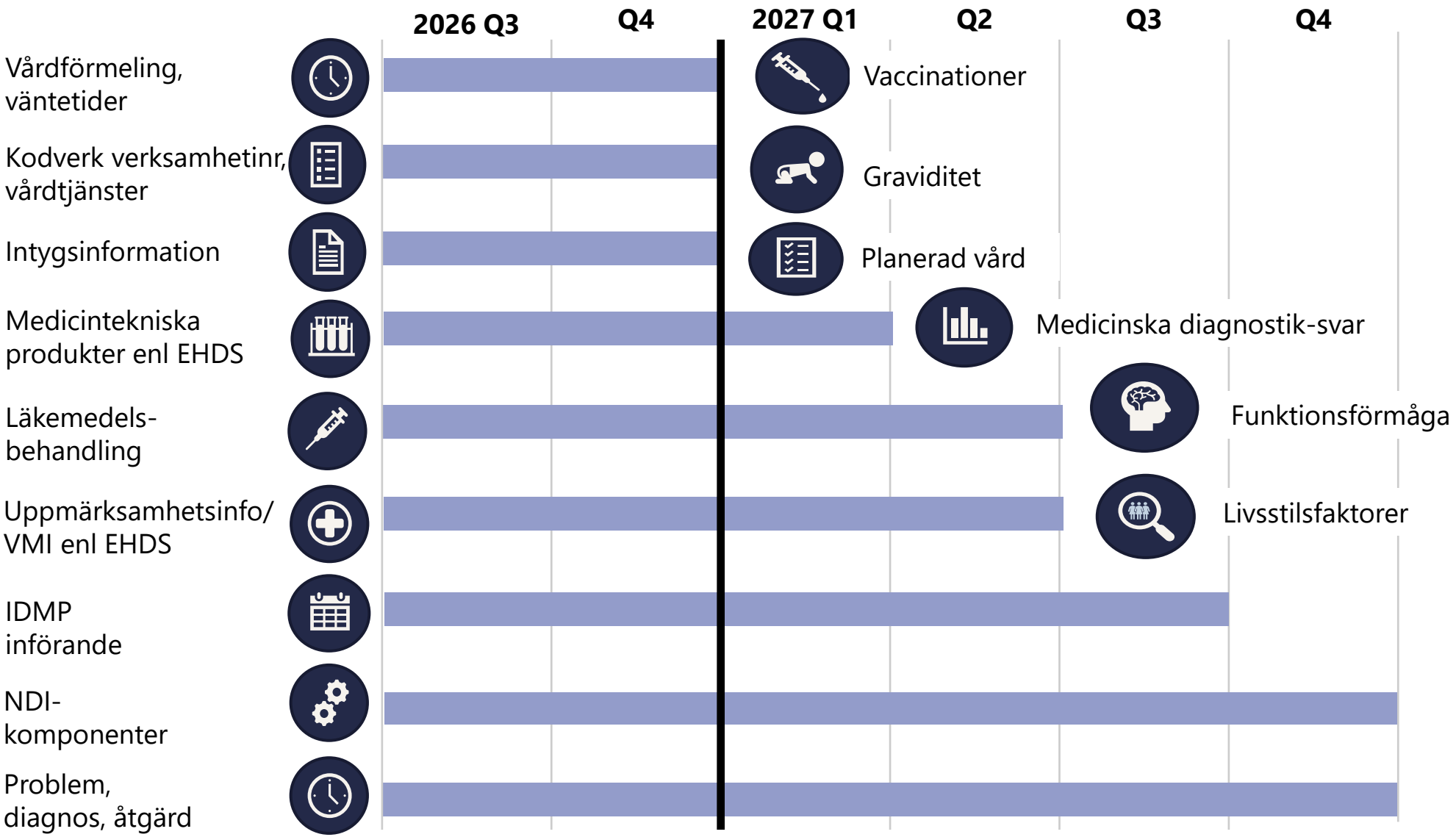


Social history (*livsstilsfaktorer*)

Nya

**obligatorisk informationsmängd i europeiska patientöversikten*

Arbetsgrupper under Rådet för interoperabilitet



Nationellt råd/arbetsgrupper för interoperabilitet

- Nationella rådets samarbetsyta:
  Nationellt råd för interoperabilitet inom hälsa, vård och omsorg - Nationellt råd för interoperabilitet inom hälso- och sjukvård – Confluence

- Nationella arbetsgrupper samarbetsyta:
  Arbetsgrupper för interoperabilitet - Arbetsgrupper för interoperabilitet - Confluence

- Kontaktuppgifter:
  interoperabilitet@ehalsomyndigheten.se



RU - Säkerställa reservlösningar för förskrivning och expediering av läkemedel vid kris och höjd beredskap

Karin Wallis

E-hälsomyndigheten

E-hälsomyndigheten, Läkemedelsverket samt Tandvård- och läkemedelsförmånsverket ska:

Ta fram genomförbara förslag så att patienter kan få läkemedel förskrivna och hämta ut dem på apotek, även när tillgång till E-hälsomyndighetens system, register och tjänster saknas.

Myndigheterna ska gemensamt hitta lösningar där teknik och regelverk möjliggör upprätthållandet av ett receptflöde vid driftstörningar under fredstida kris, höjd beredskap och ytterst krig.

Dialoger med vård- och apoteksaktörer är centrala för att säkerställa lösningar som fungerar genom hela receptkedjan.

I uppdraget ingår att lösa

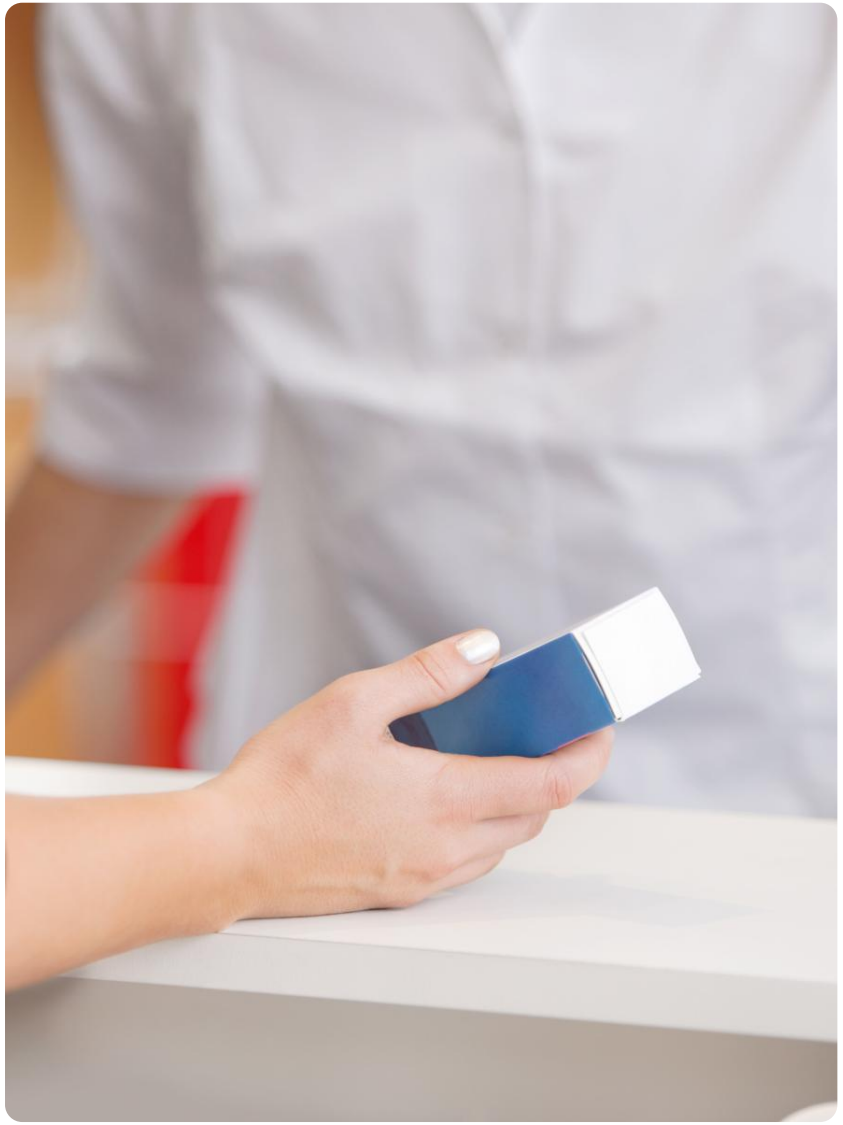
- Hantering av kostnader för läkemedel och förbrukningsartiklar inom förmånen
  - påverkan på patientens utgifter
  - betalningsförmedlingen från regionerna till öppenvårdsapoteken
- Hantering av periodens vara-systemet (inkl. om och när apoteken ska kunna frångå)
- Förmedling av uppgifter om befintliga elektroniska recept och högkostnadsdatabasen till öppenvårdsapoteken
- Registrering av uppgifter kopplade till expediering
- E-hälsomyndighetens uppdrag rörande läkemedelsregistret och läkemedelsstatistik



TLV ska analysera vilka kostnader avbrott och föreslagna reservlösningar skulle innebära för öppenvårdsapotek, staten, regioner respektive patienter.

Myndigheterna ska vid behov lämna nödvändiga författningsförslag.

Uppdraget ska slutrapporteras till regeringskansliet 30 november 2027.



Avgränsningar och situationer vi ska ta fram lösningar för

Föreslagna reservlösningar behöver tillgodose situationer där

- Tillgång saknas helt till E-hälsomyndighetens tjänster
- Internetanslutningen kan vara intermittent
- Särlagstiftning kan komma att träda i kraft

Ingår i uppdraget

- Förskrivning och expediering av läkemedel till människa och djur
- Läkemedel och förbrukningsartiklar inom förmånen

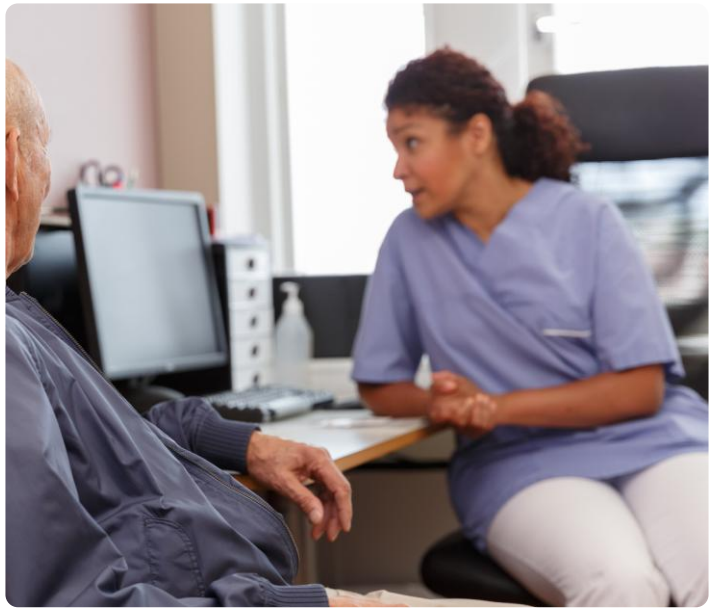
Ingår inte i uppdraget

- Dosdispenserade läkemedel
- Prioriteringar (vem som ska få läkemedel)

Dialoger

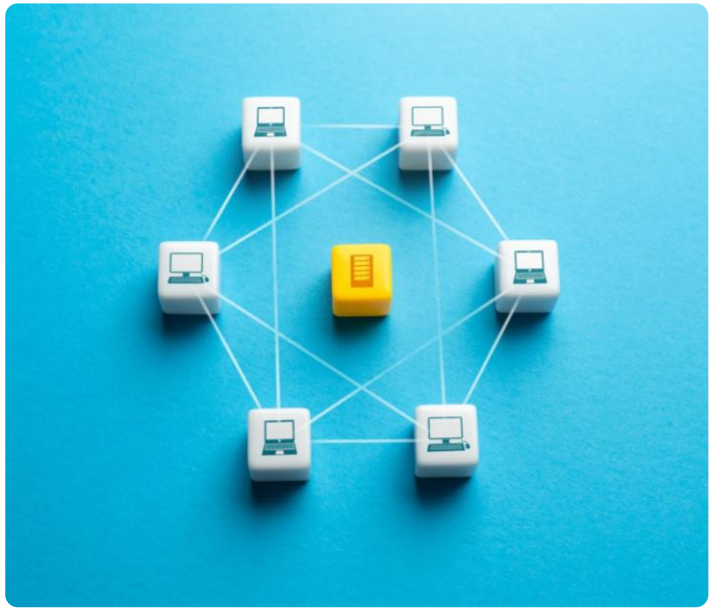


Apotek med systemleverantörer 4/11



Hälso- och sjukvården med systemleverantörer i januari

Separat dialog om hälso- och sjukvårdens beredskap



Gemensamt dialogmöte med vård och apotek i vår – lösningsförslag

Uppföljande frågor och avgränsade dialoger vid behov

E-hälsomyndigheten

LÄKEMEDELSVERKET
SWEDISH MEDICAL PRODUCTS AGENCY

TLV TANDVÅRDS- OCH LÄKEMEDELSFÖRMÅNSVERKET

Exempel på frågor till vårdgivare

- Vilka reservlösningar för förskrivning använder ni i dag?
- Vilka behov ser ni av ytterligare reservlösningar?
- Hur ser nuläget ut avseende arbete offline och köfunktioner vid eventuella störningar i E-hälsomyndighetens system och tjänster, och vilka behov, möjligheter samt eventuella begränsningar ser ni framåt?

Några medskick från dialog med apoteken och deras systemleverantörer

- E-hälsomyndighetens krav på kontroller i realtid utmanande
- Myndigheterna behöver nå ut med information vid kris
- Önskemål om fler frihetsgrader, både i normalläge och för reservlösningar
- Enkla lösningar istället för komplicerade regelverk
- Utmanande att hålla personal uppdaterade på krisverktyg
- Beredskap kostar
- Uppdelning i ekonomiska respektive farmaceutiska utmaningar
- Vi pratade dessutom om
    - möjlighet till bakåtslagningar i egna register
    - befintliga offlinelägen
    - tekniska möjligheter till köfunktion

Summering & avslut

Klassifikationer och webbinarium

- 2027 års klassifikationsfiler är publicerade på egen samverkansyta på Confluence för er att ta del av:
  - Klassifikationer - Interoperabilitet, klassifikationer, Snomed och NI
- Tidplanen för övergången till ICD11är också publicerad.
  - Internationell klassifikation av sjukdomar ICD-11 - E-hälsomyndigheten
  - Gemensamt webbinarium med Socialstyrelsen den 9 december för att berätta mer om övergången till ICD11
  - Delta via följande öppna länk: Övergången till ICD-11 - E-hälsomyndigheten
  - Rodabe Alavi från E-hälsomyndigheten kommer delta som sakkunnig på nästa samverkansmöte i december.

Kontakt och förslag på kommande möten

- Information om samverkansgruppen hittar ni på följande samverkansyta:
  - Samverkansgrupp privata vårdgivare
  - Mötesinformation, agenda, presentationer samt kort summering och deltagare
- Vid frågor eller feedback vänligen kontakta oss på: nationellsamordning@ehalsomyndigheten.se

Kommande möte:
16 dec kl 10-12
Utvärdering och förslag på nya tider för dessa möten 2027 står bland annat på agendan



E-hälsomyndigheten