

Möte i Nationella samverkansgruppen för data och analys

Datum: 2023-02-16

Tid: 13.00-16.00

Plats: Hornsgatan 15, plan 12 lokal Blomman

Närvarande:

Åsa Dederling Hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Dalarna, Sjukvårdsregion Mellansverige

Anders Ahlsson, Hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Stockholm, Sjukvårdsregion Stockholm/Gotland

Lena Lundgren, Hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Östergötland, Sydöstra sjukvårdsregionen

Roger O Nilsson, Hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Kronoberg, Södra sjukvårdsregionen

Ann-Marie Schaffrath, Digitaliseringsdirektör, Västra Götalandsregionen, Västra sjukvårdsregionen

Anna Granevärn, tf HSD i Region Jämtland-Härjedalen, Norra sjukvårdsregionen (punkt 8 -10)

Tobias Dahlström, Ekonomidirektör, Region Dalarna, representant från

Ekonomidirektörsnätverket

Katarzyna Wikström, Förvaltningschef, Skellefteå kommun, kommunrepresentant

Karin Göransson, samordnare, sektionen data och analys, SKR

Teresa Tael, processtöd, sektionen data och analys, SKR

Adjungerad:

Anna Trinks, tf samordnare SKR, sektionen data och analys, SKR

Kristin Schoug Bertilsson, Nationella samverkansgruppen strukturerad vårdinformation, SKR

Föredragande:

Petra Hasselqvist, SKR, punkt 7

Margareta Eriksson, Lumell Associates, punkt 7

Athina Swahn, Lumell Associates, punkt 7

Peder Bang- Hofman SKR, punkt 9

Björn Hultgren, SKR, punkt 8

1. Inledning och godkännande av protokoll (B)

Åsa Dederling hälsar välkomna och går igenom dagens mötesupplägg inklusive övriga frågor som inkommit från stödfunktionen.

De övriga frågorna som diskuteras var följande:

- E-hälsomyndighetens (EHM) remiss avseende grunddatadomän för hälsa, vård och omsorg

Kristin redogör för att E-hälsomyndigheten går ut med öppna remisser bland annat på sin hemsida och till sina nätverk. Detta gör att enskilda medarbetare får remissen och kan ge olika svar vilket blir rörigt i systemet. Den remiss som nu är aktuell avser grunddatadomän för hälsa, vård och omsorg där EHM har utsetts som grunddatadomänansvarig¹.

NSG SVI har försökt att få till formella kontaktvägar för mer ensade processer.

NSG DA ser positivt på att NSG SVI tar fram ett underlag med förslag på formella kontaktvägar. Underlaget bör sedan förmedlas till E-hälsomyndigheten via partnerskapet.

Beslut: NSG DA beslutar att ge Stödfunktionen i uppdrag att ta fram ett förslag på gemensam skrivelse från NSG SVI och NSG DA avseende formella kontaktvägar med EHM.

- **Diskussion kring den struktur EMH beskriver i sin slutrapport om att bygga upp en struktur som redan finns inom kunskapsstyrningen.**

Diskussion: Diskussion förs om hur dialogen med staten lämpligen bör ske kring vidareutveckling av hälso- och sjukvårdens digitala infrastruktur. Viktigt att ha en kontinuerlig dialog och samverkan med utredare från olika regeringsuppdrag men dialog bör även ske på andra nivåer i systemet.

2. Fastställande av beslut tagna skriftligen (B) 13.00-13.05

Uppföljande punkt från januarimötet, då NSG DA beslutade att fastställa uppdragsbeskrivning samt sammansättning av representanter i **arbetsgruppen för nationell tillgång till PVQ-data**. En representant från norra sjukvårdsregionen saknades.

Till arbetsgruppen har norra sjukvårdsregionens nominerat Camilla Palmqvist, verksamhetscontroller, Region Jämtland Härjedalen.

Nationella samverkansgruppen för data och analys (NSG DA) beslutar att:

- Fastställa Camilla Palmqvist, verksamhetscontroller, Region Jämtland Härjedalen som representant från norra sjukvårdsregionen

3. Återkoppling från dialog med Beredningsgruppen om preliminära VP (I+D) 13.05-13.15

Föredragande: Åsa Dederling

¹ <https://samarbetsyta.ehalsomyndigheten.se/pages/viewpage.action?pageId=125502324>

Åsa redogör för mötet den 19 januari då Beredningsgruppen (BG) gavs information om NSG DAs preliminära VP. BG framförde då bland annat frågor om hur operationaliseringen av NSG DAs uppdrag är tänkt att ske, om NSG DA ser att de behöver något stöd från BG för att komma vidare i sitt uppdrag, om NSG DA ser behov av att bilda olika NAGar och i så fall vilka samt framförde att samverkan bör ske med NSG metoder för kunskapsstöd i vissa delar.

4. Återkoppling från dialog med NKRF (I+D) 13.15-13.25

Föredragande: Åsa Dederling, Lena Lundgren och Roger O Nilsson

Den 19 januari träffade Åsa, Lena och Roger en representant från NKRF för att bli diskutera dialogformer. Kort återkoppling från det mötet ges.

Gruppen ser att det viktigt att lyssna in för att förstå vad NKRF har för budskap och hur dessa kan mötas. Diskussion förs om att det är viktigt att föra en dialog med hela kvalitetsregisterorganisationen där även företrädare för CPUA-myndigheterna, registercentrumorganisationerna och nationella programområden inkluderas för att bland annat få med så många perspektiv som möjligt. Hållbara kommunikationskanaler diskuteras och lärandeträffen och en eventuell workshop förs fram som förslag.

5. Återkoppling från möte med styrgruppen för Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård (SKS) (I+D) 13.25-13.40

Föredragande: Åsa Dederling, Lena Lundgren och Roger O Nilsson

Den 16 februari träffades delar ur NSG DA och Styrgruppen för Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård (SKS) för att diskutera konkretisering av den långsiktiga utvecklingsplanen för utvecklingsplanen. Kort återkoppling från det mötet.

Diskussion: SKS ansåg att NSG DAs förslag till aktiviteter för 2023 ligger i linje med de mål som den långsiktiga utvecklingsplanens har avseende området för uppföljning och analys.

Diskussion fördes bland annat om behov av omtag gällande styrning och ledning av kvalitetsregisterområdet, hur den sjukvårdsregionala organisationen kan se ut framöver bland annat gällande RCO i relation till analysavdelningar samt hur samverkan ser ut mellan NPO och NKR. Förslag till en ökad centralisering av styrförmågan inom området önskas. Diskussion fördes också kring statens initiativ på området och den längre tidshorisont som de präglas av. Regioner i samverkan bör fortsätta med påbörjade initiativ inom kvalitetsregisterområdet och hitta ändamålsenliga former för samverkan med staten inom området för vidareutveckling av hälso- och sjukvårdens digitala infrastruktur.

NSG DA delar SKS reflektioner och diskuterar bland annat behov av att få ökad förståelse för hur samverkan ser ut mellan NPO och NKR. Positivt att enkät om samverkan planeras men också behov av mer strukturerad styrning. NSG DA diskuterar också att det är de sex RCOs uppdrag att stödja kvalitetsregistren i flera frågor och att de bör ha direktkontakt med enskilda register i flera

frågor. NSG DA ser positivt på att RCO Sam beslutat om ett krafttag, som innebär att RCO tillsammans arbetar för att mer effektivt uppnå **RCO Sams uppdrag för 2023.**

NSG DA efterfrågar också en kartbild över vilka frågor som NSG SVI hanterar och vilka planer som finns framöver. Presentation ges vid kommande möte.

6. Återkoppling från diskussion i HSD-nätverket (I) 13.40-13.50

Föredragande: Åsa Dederling

Åsa ger en kort återkoppling från HSD-nätverkets möte den 20 januari där information gavs kring pågående arbete med registerplattformstrategin för Nationella Kvalitetsregister. Ärendet återkommer på HSD-nätverkets möte den 17 februari.

7. Registerplattformstrategi för Nationella Kvalitetsregister (I+B) 14.00-14.35

Föredragande: Petra Hasselqvist, SKR och Margareta Eriksson, Lumell Associates

Uppföljande punkt från mötet i januari.

Margareta redogör för slutliga resultat i kostnadsanalysen och förslag till beslut om vidare hantering av ärendet. Petra redogör för de förutsättningar som projektgruppen ser behöver finnas på plats för att kunna genomföra en konsolidering. Nödvändiga förutsättningar utgörs av att **respektive sjukvårdsregion/region som berörs av konsolideringen etablerar en genomförandeorganisation som kan verka under en längre tid samt avsätter tillräckligt med tid och resurser för arbetet. En nationell samordnande funktion bedöms behövas,** en NAG kan övervägas.

NSG DA bör vid mötet fatta ett inriktningsbeslut om ett alternativ/en portfölj, diskutera vilka förutsättningar som behöver finnas på plats för att genomföra en konsolidering samt hur frågan bör drivas vidare, t ex förankring i HSD-nätverket.

Diskussion: Gruppen diskuterar de olika portföljerna. En konsolidering främjar mer jämlika förutsättningar för Nationella Kvalitetsregister att genomföra sitt grunduppdrag. Samordningen bidrar till en högre grad av synergier som i sin tur leder till långsiktigt hållbara och kostnadseffektiva lösningar vilket talar för en konsolidering.

Det lyfts fram att en konsolidering **ger en möjlighet att se över antalet register som ska migreras. Register som bidrar till världens verksamhetsutveckling migreras.** Vid en migrering behöver det ses över om några register behöver tas specifik hänsyn till i denna process, **t.ex. internationellt framgångsrika register.**

För att konsolideringen ska bli lyckosam behöver en förankring i regionerna göras. Regionerna behöver avsätta resurser regionalt för att en konsolidering ska kunna genomföras.

NSG DA ser att det kommer att behövas en samordnande nationella resurs, kanske via en NAG för att hålla ihop arbetet. Ett förslag om att börja med 2-3 register som pilot att ta lärdom av för fortsatt arbete lyfts.

Beslut: NSG DA beslutar att:

1. **Godkänna kostnadsanalysen** (En kostnadsanalys av konsolideringen av IT-portföljen för NKR) med tillhörande Excel-modell
2. **Anta registerplattformstrategin** utifrån:
 - Tidigare framlagd rapport (Strategi för registerplattformar för Nationella Kvalitetsregister)
 - Kostnadsanalys
3. En stegvis konsolidering till portfölj B2 ska genomföras och att innan denna är slutförd ta ställning till beslut om fortsatt migrering till portfölj C. Portfölj B2 innebär att:
 - a. 7 IT-system kvarstår: 3C, BCB Medical¹, CSAM Carmona, CSAM MedSciNet, INCA, QReg5 och StratumFördelning av de NKR som ska migreras sker till 4 mottagarsystem: 3C, INCA, QReg5, Stratum.

För val av vilka IT-system som NKR ska migrera till har en sammanvägd bedömning gjorts där antalet NKR som i dagsläget är anslutna till mottagarssystemen varit en central faktor. Genom att välja IT-system som i dagsläget har många anslutna NKR minimeras antalet migreringar som behöver ske, vilket ger en **minskad arbetsinsats och lägsta möjliga kostnad för konsolideringsarbetet.**

Kommentar till beslut: NSG DA beslutar att nästa steg i arbetet blir att lyfta ärendet i HSD-nätverket, SKS och Ekonomidirektörsnätverket för förankring och diskussion om de förutsättningar som behöver finnas på plats för ett genomförande av konsolideringen. NSG DA har inte fattat något beslut om finansiering av en konsolidering och hur en genomförandeorganisation ska se ut.

Ärendet kommer att återkomma på ett kommande möte i NSG DA för diskussion och beslut om nästa steg. Behov av kommunikationsplandiskuteras.

8. Informationförsörjning Nationella Kvalitetsregister (I+B) 14.35-14.45

Föredragande: Björn Hultgren och Kristin Schoug Bertilsson

Uppföljande punkt från mötet i januari.

Björn ger kort information om tänkt utredningsupplägg samt förslag till äskande för genomförande. En uppdragsbeskrivning kommer att skickas ut för skriftligt beslut under februari månad.

Till projektet föreslås en **projektstyrgrupp med representanter från NSG DA och NSG strukturerad vårdinformation.** Ann-Marie och Tobias föreslås tillfrågas att delta i projektstyrgruppen.

Beslut: NSG DA beslutar att:

- Avsätta 700 000 kr för en utredning som avser en utvärdering av arbetet med **informationsförsörjning till Nationella Kvalitetsregister**. Beslutet följer den information och efterföljande diskussion som fördes vid NSG DAs möte den 19 januari 2023.
- Utredningen finansieras via det ackumulerade överskottet som har uppstått från de medel som regioner i samverkan har avsatt i tidigare års överenskommelser om Nationella Kvalitetsregister.
- Ann-Marie och Tobias tillfrågas att delta i projektstyrgruppen.

9. Nya tjänsten för patientrapporterade mått (I+B) 14.45-15.00

Föredragande: Peder Hofman-Bang

Uppföljande punkt från mötet i januari.

Peder ger återkoppling till de punkter kring NAFS (nationell tjänst för insamling och rapportering av patientrapporterade data, under utveckling) som kräver beslut och vidare dialog baserat på den information som gavs på NSG DA:s möte den 19 januari 2023. Ärendet består av två delar, en beslutspunkt och en informationspunkt

Diskussion: Gruppen ser att den bästa vägen att gå är att SKR och Inera tillhandahåller tjänsten NAFS i gemensam regi.

Beslut: NSG DA beslutar att:

- Rekommendera SKS att ställa sig bakom inriktningsbeslut att SKR och Inera tillhandahåller tjänsten NAFS (nationell tjänst för insamling och rapportering av patientrapporterade data) i gemensam regi. Inför slutgiltigt beslut i SKS behöver process för genomförande samt fördelning av uppdrag och medel utredas och fastställas av båda parter för att säkra genomförbarhet.

Kommentar till beslut: Ärendet kommer att passera BG-SKS som informationspunkt innan inriktningsbeslut i SKS i mars 2023 och slutgiltigt beslut i SKS under kvartal två 2023.

10. Medelstildelning till Nationella Kvalitetsregister (I+B) 15.10-15.20

Föredragande: Anna Trinks

Anna ger en **återkoppling med positiva och negativa erfarenheter från arbetet med modellen** som användes vid bedömning av och medelstildelning till de Nationella Kvalitetsregistrens huvudmän och registerstyrgrupper som genomfördes under 2022.

Diskussion: **NSG DA ser det positivt att modellen användes och ser att samma modell kan användas även för 2024.** Viktigt med tydlig hantering av de kvalitetsregister som inte fungerar väl.

Om det finns ett överskott inför 2024, av medel från de medel som regionerna avsätter i 2023 års överenskommelse bör diskussion föras hur dessa bäst används.

Beslut NSG DA beslutar att:

- Använda den framtagna modellen under 2023 för medelstildelning 2024
- Ge Stödfunktionen vid SKR i uppdrag att tillsätta en mindre expertgrupp. Expertgruppen ska granska utfallet av modellen och utifrån den ta fram ett förslag till medelstildelning, certifieringsnivåer och återkoppling till kvalitetsregistren

11. E-hälsomyndighetens slutrapport förstudie om nationell digital infrastruktur för nationella kvalitetsregister (D) 15.20-15.30

Föredragande: *Gemensam diskussion*

Punkten utgår då ärendet diskuterades redan initialt under mötet.

12. Övriga frågor, summering av mötet, nästa möte och avslut (I+D)15.30-16.00

- Kort information om pågående arbete med European Health Data Space (EHDS) och utredningen om Hälsodata som nationell resurs för framtidens hälso- och sjukvård.

Karin ger en kort information om SKRs arbete med pågående arbete kopplat till European Health Data Space (EHDS) och utredningen. SKR önskar komma tillbaka till NSG DA för att ge mer information och inhämta gruppens inspel i frågorna.

- Kort information om två register som har akuta behov av byte av registerplattform

Anna ger kort information om beröra registers problem med den registerplattformslösning som de idag använder. Registren har i andra sammanhang signalerat om behov av medel för att kunna genomföra ett plattformsbyte.

Diskussion: Gruppen diskuterar olika möjliga lösningar, t ex om registren har sparade medel som kan användas eller om de kan hänvisas till sin CPUA-myndighet. Eventuella beslut i frågan blir prejudicerande så ett mer utförligt underlag önskas innan vidare ställningstagande. Gruppen efterfrågar också ett formellt underlag från berörda CPUA-myndigheter innan vidare ställning kan tas i frågan.

Beslut NSG DA beslutar att:

- Stödfunktionen får i uppdrag att ta fram ett underlag med förslag för fortsatt hantering.
- Internat i september 7/9 eller 8/9?

Teresa skickar en vänlig påminnelse till de som ännu inte har hunnit svara på kallelserna som har gått ut till gruppen. Åsa får som ordförande beslutsmandat att välja vilken dag väljs ut.

Protokollförare:

Teresa Tael, processtöd, sektionen data och analys, SKR

Justerare:

Åsa Dederling, Hälsa- och sjukvårdsdirektör, Region Dalarna (Sjukvårdsregion Mellansverige)