

## Möte Nationella samverkansgruppen data och analys

**Datum:** 2024-12-11

**Tid:** 13.40-16.00

**Digitalt möte**

### Närvarande:

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

Annika Öhrn Hälsa- och sjukvårdsdirektör, Region Östergötland, Sydöstra sjukvårdsregionen

Jörgen Wenner, biträdande Hälsa- och sjukvårdsdirektör, Region Skåne, Södra sjukvårdsregionen

Tobias Dahlström, Ekonomidirektör, Region Dalarna, representant från Ekonomidirektörsnätverket

Helén Lundkvist Nymansson, sektionschef Sektionen för data och analys VO, SKR

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

Mari Forslund, kommunrepresentant, sektionschef för sektionen stöd till kunskapsstyrning, avdelningen för socialtjänst, utbildning och arbetsmarknad, SKR

### Frånvarande:

Anna Granevärn, HSD i Region Jämtland-Härjedalen, Norra sjukvårdsregionen

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

### Stödfunktionen

Teresa Tael, processtöd, Sektionen för data och analys VO, SKR

Anna Trinks, samordnare SKR, Sektionen för data och analys VO, SKR

### Adjungerad:

Kristin Schoug Bertilsson, Nationella samverkansgruppen strukturerad vårdinformation, SKR

**Föredragande:**

Karin Göransson SKR, punkt 3  
Mikael Stenstrand, Lumell, punkt 3  
Sebastian Arora-Jonsson, Lumell, punkt 3  
Stina Isaksson Socialstyrelsen, punkt 4  
Cecilia Fararos Socialstyrelsen, punkt 4  
Anna Trinks, SKR, punkt 4,  
Sophia Björk, SKR, punkt 4

**1. Öppnande av möte och konstituerande av Nationell samverkansgrupp hälsodata.**

SKS fattade vid sitt möte den 28 november beslut om en ny samverkansgrupp – nationella samverkansgruppen för hälsodata (NSG hälsodata).

Samtliga ledamöter från nationella samverkansgruppen data och analys har fått frågan om att "flytta över" till NSG hälsodata, vilket samtliga svarat ja till.

NSG Hälsodata väljer Åsa Dederling som ordförande.

**2. Godkännande av protokoll (B)**

Nationella samverkansgruppen hälsodata beslutar att godkänna protokollet från mötet den 28 november 2024 och lägga det till handlingarna.

**3. Avstämning utvärdering av uppföljningstjänster (I+D)**

**Föredragande:** Karin Göransson, SKR, Mikael Stenstrand, Lumell och Sebastian Arora-Jonsson, Lumell

Karin Göransson från SKR, Mikael Stenstrand och Sebastian Arora-Jonsson från Lumell deltog på mötet för att ge en statusuppdatering om det pågående arbetet med att utvärdera fyra uppföljningstjänster som SKR hanterar och som finansieras genom tilläggsfinansieringen inom det nationella systemet för kunskapsstyrning hälsa- och sjukvård.

Projektet har börjat arbeta fram ett förslag på strategisk inriktning för uppföljningstjänsterna vill därför inhämta synpunkter från NSG hälsodata kring det förslag till övergripande syfte och vägledande principer som har tagits fram.

De fyra tjänsterna har växt fram organiskt och det ses som viktigt att säkerställa att de är relevanta och kostnadseffektiva, eftersom en samlad bild tidigare inte har gjorts.

**Diskussion:** Gruppen diskuterar användarvänlighet och att tjänsterna ska vara lättillgängliga och jämförbara. Det betonades att viss information bör finnas med ur ett medborgarperspektiv och att det saknas juridisk hållbarhet. Gruppen ser även att den data som finns kan användas mer tex för verksamhetsutveckling i regionernas förbättringsarbete, med fokus på framtiden inom hälsodataområdet.

Frågeställningar och enkätsvar ses över för att klargöra syftet med tjänsterna och en gapanalys kommer att användas som underlag för strategiska vägval.

#### 4. Ärenden kopplande till NAG Kvalitetsregister

**Socialstyrelsens uppdrag om att fördela medel till regioner för arbetet med nationella kvalitetsregister.**

**Föredragande:** Stina Isaksson Socialstyrelsen och Cecilia Fararos Socialstyrelsen

Socialstyrelsen deltar på mötet för att berätta om sitt uppdrag om att fördela statens pengar till regioner för arbetet med nationella kvalitetsregister. Staten har beslutat om att inte teckna ny överenskommelse med SKR om finansiering av nationella kvalitetsregister.

Enheten för stadsbidrag och enheten för statistikservice på socialstyrelsen arbetar nära med uppdraget och de har börjat med juridiska bedömningar. Inga beslut har fattats än och fördelningsmodellen är inte ännu klar.

De önskar föra en dialog med NSG för att få höra regionernas behov.

**Diskussion:** Samverkansgruppen betonade vikten av att gå i linje med de inriktningar regionerna fattat beslut om, och poängterar att det inte är ändamålsenligt att fördela pengar till samtliga regioner utan till de regioner som har ansvar över kvalitetsregister. Det nämns även att de centralt personuppgiftsansvarige myndigheterna (CPUA-myndigheter) nu formeras per sjukvårdsregion. Gruppen betonar vikten av att Socialstyrelsen fördelar medel till kvalitetsregisterna skyndsamt.

NSG hälsodata önskar en fortsatt dialog genom stödfunktionen på SKR.

#### **Tilldelning av medel till nationella kvalitetsregister**

**Föredragande:** Anna Trinks, SKR

Den dåvarande NSG DA beslutade under sitt möte den 28 november att ge stödfunktionen och nationella arbetsgruppen kvalitetsregister (NAG) i uppdrag att återkomma med förslag på en fördelning till nationella kvalitetsregister eller till CPUA myndigheter.

Med anledning av utebliven överenskommelse mellan SKR och staten gällande Nationella kvalitetsregister 2025 måste regionernas medel hanteras i särskild ordning.

Nationell samverkansgrupp för hälsodata uppdras av SKS att fördela medel till nationella kvalitetsregister. Fördelningen av regionernas medel som ska användas för stödfunktion beslutas av SKS efter rekommendation av NSG hälsodata.

Anna presenterar tre förslag avseende stöd till Nationella kvalitetsregister att:

1. Tilldela medel till de 99 nationella kvalitetsregister om tidigare ingått i överenskommelsen, enligt Excelfilen Medelstildelning 2025.  
eller
2. Tilldela medel till 12 CPUA-myndigheter, enligt förslag i Excelfilen Medelstildelning 2025.  
eller
3. Tilldela medel till 6 CPUA-myndigheter, enligt förslag i Excelfilen Medelstildelning 2025.

**Beslut:** Nationella samverkansgruppen hälsodata beslutar om att:

Tilldela medel till de 99 nationella kvalitetsregister och dess huvudmän som tidigare ingått i överenskommelsen mellan SKR och staten.

Samverkansgruppen beslutar även om att beslutet ska förmedlas till kvalitetsregisterna och CPUA-myndigheterna skyndsamt.

Då de medel som samverkansgruppen har mandat över att fördela till de nationella kvalitetsregisterna för 2025 är betydligt mindre beslutades om att en förenklad modell för medelstildelning tillämpas.

Den förenklade modellen ser ut som följande:

- a. Alla kvalitetsregister tilldelas ett grundanslag om 400 000 kr.
  - Två kvalitetsregister undantogs grundanslaget då de har redovisat ett stort överskott från tidigare år.
  - Undantaget är även de kvalitetsregister som tidigare tillhört blodcancerregistret och som separerats under 2024. De tilldelas 200 000 kr var i grundanslag. Hade de tilldelats 400 000 kr var hade de fördubblat sin medelstildelning i jämförelse med föregående år.
- b. De kvalitetsregister med så kallade delregister tilldelas 350 000 kr extra var då databaserna är komplexa och kostnadsdrivande.
  - Undantaget är ett kvalitetsregister med delregister som har en betydande liten population i jämförelse med andra register med delregister.

- c. Alla kvalitetsregister som certifieras med 3, 2 eller 1, tilldelas medel enligt nedan:
- Certifieringsnivå 3: 550 000 kronor
  - Certifieringsnivå 2: 400 000 kronor
  - Certifieringsnivå 1: 300 000 kronor

### **Certifieringsnivåer för nationella kvalitetsregister 2025**

Föredragande: Anna Trinks, SKR

Beslut: Nationella samverkansgruppen för hälsodata beslutar att

- Följa föreslagen återkoppling, enligt förslag i Excelfilen Medelstilldelning 2025 om höjd och sänkt certifieringsnivå.

Följande ärenden bordlades under mötet med anledning av tidsbrist och bereds plats på mötet den 30 januari 2025.

- a) Förslag på särskild satsning för regionernas arbete med nationella kvalitetsregister 2025 (I+D)
- b) Äskande plattformbyte (B)
- c) Äskande från Registercentrum syd
- d) Äskande från Registercentrum väst
- e) Skrivelse från nationella diabetesregistret

### **6. Nationell patientenkät (B)**

Ändrad metod för utskick till barn och vårdnadshavare– *Lina Sarv, SKR*

Ärendet bordlades under mötet med anledning av tidsbrist och skickas ut för beslut per capsulam.

### **7. Verksamhetsplanering**

- a) Verksamhetsplanering NSG hälsodata
- b) NSG SVIs verksamhet kopplat till NSG hälsodata

Ärendet bordlades under mötet med anledning av tidsbrist och bereds plats på mötet den 30 januari 2025.

**Nästkommande viktiga möten:**

- 20 februari 2025: NSG HD möte hålls som ett digitalt möte.

Protokollförelare: Teresa Tael, processtöd, Sektionen för data och analys, SKR

Justerare: Åsa Dederling, Hälsa- och sjukvårdsdirektör, Region Dalarna, Sjukvårdsregion Mellansverige