

Remissvar bedömning för NGS-status av specifikation för uppmärksamhetsinformation, Socialstyrelsen

Det finns totalt 23 bedömningskriterier, 11 av dem är obligatoriska och 12 är icke-obligatoriska. Alla 23 kriterier är inte aktuella för alla e-hälsospecifikationer, om ett kriterium är aktuellt eller inte, styrs av i vilken fas e-hälsospecifikationen befinner sig i vad gäller utveckling och användning. För att hantera de olika faserna finns tre olika paket med bedömningskriterier anpassade efter faserna en e-hälsospecifikation kan vara i.

1. E-hälsospecifikation i användning som inte tidigare bedömts som NGS, innehåller 11 obligatoriska kriterier som måste vara uppfyllda och 12 icke-obligatoriska kriterier.

2. E-hälsospecifikation under direktutveckling till NGS eller vidareutveckling av befintlig NGS, innehåller 9 obligatoriska kriterier som måste vara uppfyllda och 10 icke-obligatoriska kriterier.

3. Revision av NGS i användning, innehåller 5 obligatoriska kriterier som måste vara uppfyllda och 9 icke-obligatoriska kriterier.

Varje bedömningskriterium innehåller flera nivåer som ger poäng utifrån mognadsgraden där 5 är högst och 0 är lägst. Antalet nivåer per kriterium kan variera från två till sex nivåer. Antalet nivåer är beroende av vad som är aktuellt att bedöma i det specifika fallet. För att få status NGS behöver e-hälsospecifikationen nå upp till minst poäng 3 på samtliga obligatoriska bedömningskriterier i den aktuella bedömningen. De obligatoriska kriterierna är markerade med *

För mer utförlig information om bedömningskriterierna se E-hälsomyndighetens hemsida: <https://www.ehalsomyndigheten.se/yrkesverksam/ngs-tjansten/>

Så här gör du:

- Steg 1** Gå till flik 1. Den samlade bedömningen från utgivaren och E-hälsomyndigheten finns registrerad i kolumn E. I kolumn F (kommentar) finns motiveringen till bedömningen.
- Steg 2** Om ni håller med om den befintliga bedömningen ange ett JA (tillstyrker) till varje del av bedömningen i kolumn G. Om befintlig bedömning inte tillstyrks lämna en motivering i kolumn H.
- För mer förklaring till vad kriteriet innebär finns det en anteckning till de flesta kriterium som nås genom att markera eller föra muspekaren över cellen.
- Steg 3** Spara dokumentet, namnge dokumentet med "remissvar och sändande organisation". Bifoga dokumentet och skicka till servicedesk@ehalsomyndigheten.se. Frågor kan alltid ställas till samma mailadress. Skriv "Fråga om NGS-tjänsten" i ämnesraden.

Område	Kriterium	Nivå	Poäng	Bedömning
E-hälsospecifikation i användning som inte tidigare bedömts som NGS, kriterier markerade med * är obligatoriska				
Utveckling	Evidens och beprövad erfarenhet*	Beslutad av en allmänt erkänd organisation	5	X
		Gemensamt beslutad av flera organisationer med stor täckning	4	
		Tillämpad inom en organisation	2	
		Stöd saknas, omvärldsanalys ej gjord	0	
		Ej applicerbart	-	
	Samrådsprocess i utvecklingsfasen*	Öppet samråd	5	
		Riktat samråd	4	X
		Samråd inom egna organisation	2	
		Inget samråd	0	
	Överensstämmelse med standarder och annat referensmaterial som är relevant*	Dokumenterad sammanställning av genomgångna standard(er) och annat referensmaterial	5	
		Användning av standard(er) eller annat referensmaterial	4	X
		Ingen standard eller annat referensmaterial har använts	0	
Kvalitetsledningssystem som använts	Kvalitetsledningssystem finns	5	X	
	Kvalitetsledningssystem finns ej	0		
Mognadsgrad	Skalbarhetsförmåga*	I drift i mer än 3 produkter (system) och 3 verksamheter	5	X
		I drift i färre än tre system och verksamheter	2	
		Testad i en livemiljö	1	
		Inte testad	0	
	Grad av implementering	Hela specifikationen finns implementerad	5	X
		Partiell/otillräcklig implementation av specifikationen	2	
		Specifikationen är inte implementerad ännu	0	
	Täckning	Allmänt använd	5	
		Använd inom flera verksamheter med stor täckning	4	X
		Använd inom en verksamhet eller inom flera verksamheter med liten täckning	2	
		Ej använd	0	
	Spridning på marknaden*	Välspridd, dvs. många aktörer på marknaden använder specifikationen	5	
		Flera aktörer på marknaden använder specifikationen	4	X
		Få aktörer på marknaden använder specifikationen	2	
		Ej använd	0	
		Beslutad enligt lag eller föreskrift	5	

Trovärdighet	Beslutsstatus	Beslutad eller rekommenderad av organisation som har nationell täckning och är erkänd inom området	4	X
		Beslutad eller rekommenderad av flera organisationer med stor täckning	3	
		Beslutad eller rekommenderad av minst en organisation eller av flera organisationer med liten täckning	2	
		Ej rekommenderad eller beslutad	0	
	Utgivarens förvaltningsåtagande*	Långsiktigt åtagande från utgivaren	5	X
		Kortsiktigt åtagande från utgivaren med plan för förvaltning	4	
		Kortsiktigt åtagande från utgivaren utan plan för förvaltning	2	
Inget åtagande		0		
Förekomst av forum	Forum finns	5	X	
	Forum finns inte	0		
Stöd och färdigheter	Dokumentation och utbildning	Dokumentation eller utbildning behövs inte	5	
		Dokumentation eller utbildning finns	5	X
		Bristfällig dokumentation eller bristfällig utbildning finns	2	
		Dokumentation eller utbildning saknas	0	
	Verktogsstöd	Verktogsstöd är inte relevant	5	X
		Verktogsstöd finns	5	
Verktogsstöd saknas		0		
Hållbarhet	Potential för utbyggnad och återanvändning*	Specifikationen är återanvändbar och utbyggbar	5	X
		Specifikationen refererar i hög grad till specifika IT-system och organisationsspecifika detaljer	0	
Interoperabilitet	Terminologi*	Tydlig terminologi som utgår från etablerade källor	5	X
		Tydlig terminologi som saknar källhänvisning	4	
		Otillräcklig eller otydlig terminologi	0	
	Informationsmodell	Informationsmodell behövs inte	5	
		Etablerade informationsmodeller används som referens.	5	X
		Organisationsspecifik informationsmodell	2	
		Stora brister i informationsmodell	0	
Terminologibindning	Terminologibindning till nationella eller internationella terminologier, klassifikationer etc. av relevanta delar är	5	X	
	Terminologibindningen till nationella eller internationella terminologier, klassifikationer etc. är inte fullständigt genomförd	4		
	Terminologibindning till lokala terminologier, klassifikationer etc är genomförd	2		

	Format och värdeuppsättningar*	Ingen terminologibindning genomförd	0	
		Ej applicerbart, terminologier, klassifikationer etc. att binda mot saknas	-	
		Relevanta format eller värdeuppsättningar tagna från nationella eller internationella standarder, kodverk etc.	5	X
		Några av de relevanta formaten eller värdeuppsättningarna tagna från nationella eller internationella standarder, kodverk etc.	4	
		Värdeuppsättningar tagna från enbart lokala standarder, kodverk etc.	2	
		Nödvändiga format eller värdeuppsättningar saknas	0	
Kostnad och arbetsinsats	Begränsningar för användning*	Obegränsad användning för alla syften	5	X
		Obegränsad användning för icke-kommersiellt bruk	4	
		Begränsningar för användning finns för vissa delar	2	
		Begränsningar för användning finns för helheten	0	
Förvaltning	Prioriteringsprocess för ändringshantering	Prioriteringsprocess för ändringar finns	5	X
		Prioriteringsprocess för ändringar saknas	0	
	Uppdateringsprocess	Uppdateringsprocess finns	5	X
		Uppdateringsprocess saknas	0	
	Incidentprocess	Incidentprocess finns	5	X
		Incidentprocess saknas	0	
Versionshantering*	Versionshanteringsstrategi finns	5	X	
	Versionshanteringsstrategi saknas	0		

Motivering till bedömningen	Tillstyrker	Motivering till annan bedömning
Socialstyrelsen beslutar efter avstämning med den externa referensgruppen för uppmärksamhetsinformation dit representanter för alla regioner i Sverige är inbjudna.	JA	
Socialstyrelsen beslutar efter avstämning med förvaltningsorganisation och (Referensgruppen för uppmärksamhetsinformation) dit representanter för alla regioner i Sverige är inbjudna. Socialstyrelsen skickar också <i>preliminära</i>	JA	
Det finns förutom Socialstyrelsens publikation även publikationer i Norge (Helsedirektoratet) som används som referens. Någon internationell standard för innehållet i uppmärksamhetsinformation finns inte i nuläget.	JA	
Kvalitetsledningssystem finns på myndigheten	JA	
Enligt enkät till regionerna 2018 kommunicerade då 12 av 21 regioner uppmärksamhetsinformation till Nationella patientöversikten (NPÖ).	JA	
Socialstyrelsen specifikationen finns implementerad i tidigare versioner för minst 12 av 21 regioner enligt enkäten ovan. Sannolikt fler regioner i lokala system men utan kommunikation till NPÖ.	JA	
NPÖ, Cosmic, implementation förekommer på kommunsidan men omfattning okänd.	JA	
NPÖ, Cosmic, implementation förekommer på kommunsidan men omfattning okänd.	JA	
Innehållet i specifikationen av uppmärksamhetsinformation beslutas	JA	

av Socialstyrelsen. Föreskrift HSLF-FS 2016:40 5 kap. 5 § anvisar att vårdgivaren ska säkerställa att patientjournalen innehåller uppgifter om överkänslighet för läkemedel eller vissa ämnen med en markering som är lätt att uppmärksamma om att en patient har visat intolerans eller har en överkänslighet som innebär en allvarlig risk för hans eller hennes liv eller hälsa. Patientjournalen ska också innehålla vissa spårbara medicintekniska produkter, patientens		
Socialstyrelsen förvaltar specifikationen av uppmärksamhetsinformation över tid.	JA	
Finns årlig förvaltningscykel med avstämningar, riktat möte till regionala representanter med deltagande/samverkan från Inera	JA	
Dokumentation finns i informationsspecifikationer och rapporter. I samband med implementering kan det finnas behov av stödmaterial.	JA	
Fortlöpande användarstöd för denna produkt ges av Socialstyrelsen.	JA	
Uppfyller kriterierna. Specifikationen kan användas i Sverige samt utgöra grund för dialog med Helsedirektoratet i Norge, Internationella patientöversikten	JA	
Definition av uppmärksamhetsinformation finns i Socialstyrelsens termbank.	JA	
Informationsmodeller bifogas specifikationen av uppmärksamhetsinformation vid publicering.	JA	
Terminologibindning har gjorts till Snomed CT-begrepp och ATC-koder inklusive urval av sådana, samt till ICD-10-SE-koder.	JA	

Ja, kodverk som Snomed CT, ATC-koder och ICD-10 används.	JA	
Specifikationen förvaltas med skattemedel och är publikt tillgänglig för all önskad användning.	JA	
Prioriteringsprocess ingår i förvaltningen. Alla ändringar behöver uppfylla krav på klinisk allvarlighet för att undvika signaltrötthet.	JA	
Uppdateringsprocess finns.	JA	
Incidenter mottas via epostbrevlåda. Ärenden hanteras enligt gällande förvaltningsrutin.	JA	
Versionhanteringsstrategi finns.	JA	