

Rapport

Klassifikationer och kodverk för TIS/V-TIM

**Version 1.0
2008-06-14**

**En del av en
gemensam tillämpad informationsstruktur**

Tillämpad informationsstruktur (TIS)
Annika Ternér
Landstinget i Uppsala län

Versionshistorisk

Datum	Version	Signatur	Kommentar
2008-02-07	Version 0.1	AT	Första utkast
2008-02-11	Version 0.2	AT	Fortsatt arbete med utkast
2008-02-13	Version 0.3	AT, IB & AN	Fortsatt arbete med utkast
2008-02-25	Version 0.4	AT, LB, IB & AN	Fortsatt arbete med utkast
2008-03-03	Version 0.5	AT	Fortsatt arbete med utkast
2008-03-10	Version 0.6	AT & AN	Fortsatt arbete med utkast
2008-03-11	Version 0.65	AT	Fortsatt arbete med utkast
2008-03-14	Version 0.7	AT	Fortsatt arbete med utkast efter möte med referenspersoner
2008-04-03	Version 0.8	AT & IW	Bearbetning
2008-04-04	Version 0.85	AT	Fortsatt arbete efter möte med IW
2008-04-08	Version 0.9	AT	Fortsatt arbete efter möte med IW
2008-04-21	Version 0.91	AT	Fortsatt arbete efter TIS-AGT-möte
2008-04-23	Version 0.92	AT	Fortsatt bearbetning
2008-04-24	Version 0.93	AT	Fortsatt bearbetning
2008-05-06	Version 0.94	AT	Fortsatt bearbetning
2008-05-11	Version 0.95	AT	Fortsatt bearbetning
2008-05-20	Version 0.96	LB	Fortsatt bearbetning
2008-05-27	Version 0.97	AT	Fortsatt bearbetning
2008-06-10	Version 0.98	AT	Fortsatt bearbetning
2008-06-14	Version 1.0	AT	Fortsatt bearbetning

AN = Annika Näslund

AT = Annika Ternér

IB = Iréne Bohlin

IW = Inger Wejerfelt

LB = Lars Berg

Sammanfattning

Bristen på en gemensam sammanhållen nationell syn på klassifikationer och framförallt kodverk har lett till att olika verksamheter eller separata projekt inom hälso- och sjukvården har utarbetat sina egna kodverk.

Detta påverkar

- patientsäkerheten eftersom journalinformationen inte har likvärdig struktur och innebörd oavsett vilken vårdgivare som utfört dokumentationen
- jämförbarheten eftersom journalinformationen med svårigheter kan vara en källa till data för utvärdering av medicinska behandlingar och metoder – t.ex. kvalitetsindikatorer.
- kommunicerbarheten eftersom informationen inte kan delas/överföras mellan olika system eftersom ett system inte kan ”förstå” den kliniska terminologin och tillhörande struktur som tillämpas i andra system

Termen ”kodverk” innefattar egentligen även klassifikationer. Men i praktiken brukar man benämna de etablerade, ofta internationella, större kodverk som används inom hälso- och sjukvården som klassifikationer. De mindre kodverken är ofta lokala eller används inom ett verksamhetsområde eller profession för dokumentation i journaler och kvalitetsregister.

I denna rapport får av praktiska skäl även termen ”klassifikationer” inbegripa sådana system som brukar betecknas som terminologier, nomenklaturer och begreppssystem. Benämningen ”kodverk” är i rapporten endast de mindre kodverken.

Gruppen Tillämpad informationsstruktur (TIS), som arbetar på uppdrag av Beställarfunktionen för Nationella IT-strategin för vård och omsorg, har i sitt arbete med Verksamhetsorienterad Tillämpad Informationsmodell (V-TIM) uppmärksammat att de ingående klassifikationerna och kodverken i flera fall

- inte är fullständiga och harmonierar i många fall inte med varandra
- saknar ansvarig part
- saknar object identifier (OID)
- inte uppfyller verksamheternas krav på aktualitet

Ett delprojekt har under perioden november 2007 till mars 2008 genomförts med namnet Klassifikationer och kodverk för TIS/V-TIM. I delprojektet kartlades 15 klassifikationer och 38 kodverk från Nationell patientöversikt och Barnhälsodataprojektet.

I denna rapport betyder ”fastställa klassifikation” respektive ”fastställa kodverk” att klassifikationens/kodverkets koder med klartext genom konsensusförfarande, föreskrifter eller motsvarande fastslås och att klassifikationen/kodverket beslutas att användas i ett visst sammanhang.

Av de totalt 53 klassifikationer och kodverk som kartlades

- är 36 kodverk begreppsmässigt oklara, ofullständiga och/eller inte fastställda
- har 38 klassifikationer eller kodverk ingen eller oklar ansvarig part på nationell nivå
- har 52 klassifikationer eller kodverk ingen eller oklar OID
- har 43 klassifikationer eller kodverk inget eller oklart tillhandahållande/distribution med versionshantering

Detta resultat kan med stor sannolikhet generaliseras till andra nationella och regionala projekt där klassifikationer och kodverk ingår.

Långsiktigt arbete

En stor del av arbetet med att utforma och fastställa klassifikationer och kodverk är direkt eller indirekt beroende av de projekt som utförs i Socialstyrelsens regi (NI och Nationellt fackspråk för vård och omsorg). Vissa klassifikationer tillhör Socialstyrelsens grundverksamhet genom kopplingen till föreskrifter om nationella hälsodataregister. Andra klassifikationer och kodverk "ägs" av andra myndigheter eller organisationer. Ytterligare andra klassifikationer är ofullständiga och är beroende av att det sker ett omfattande utvecklingsarbete hos olika parter. Parter som idag ansvarar för eller tillhandahåller klassifikationer eller kodverk som används i vårddokumentationssystemen inkluderar professionerna, landsting/regioner, Sveriges Kommuner och Landsting (SKL), Läkemedelsverket, Sjukvårdsrådgivningen AB, Skatteverket, Socialstyrelsen, m.fl.. Dessa, och andra ännu inte identifierade parter, är eller kan vara ansvariga parter för de klassifikationer och kodverk som behövs inom hälso- och sjukvården och de delar av socialtjänstens verksamheter som omfattar kontakter och informationsutbyte med hälso- och sjukvårdsverksamheter.

Ett samordnat utredningsarbete på nationell nivå behövs för att klargöra ansvarsfördelningen mellan olika parter och för att utarbeta förslag till en organisation för nationell samordning och förvaltning för klassifikationer och kodverk.

Föreslås att de identifierade parterna inleder ett gemensamt arbete för att klargöra ansvarsområden och utarbeta förslag till en organisation för nationell samordning och förvaltning av klassifikationer och kodverk som behövs inom hälso- och sjukvården och de delar av socialtjänstens verksamheter som omfattar kontakter och informationsutbyte med hälso- och sjukvårdsverksamheter. Socialstyrelsen skulle kunna ansvara för samordning av ett fortsatt arbete.

Dessutom föreslås att Sjukvårdsrådgivningen AB på uppdrag av ansvariga parter utvecklar en gemensam tjänst/resurs för tillhandahållande/distribution med versionshantering liknande den som Skatteverket har för personuppgifter.

Förslag till beslut:

Att Arkitekturledningen ansvarar för att ovanstående långsiktiga arbete genomförs.

Kortsiktigt arbete

De klassifikationer och kodverk som blir aktuella i ett första steg för NPÖ måste fastställas, ges ansvarig part och tilldelas OID under 2008. Ansvarig för detta måste snarast utses.

Förslag till beslut:

Att Arkitekturledningen ansvarar för att ovanstående kortsiktiga arbete genomförs.

Rekommendation gällande hantering av klassifikationer och kodverk i befintlig information

Ett tydligt resultat av delprojektets arbete är insikten att befintlig information som dokumenterats i vårdsystemen med hjälp av lokala klassifikationer och kodverk inte ska mappas mot de klassifikationer och kodverk som utformas och fastställs på nationell nivå.

Vid kommunikation och sammanställning ska enbart klartexten användas, inte koden från den lokala klassifikationen eller kodverket nyttjas utan enbart klartexten.

Detta förfaringssätt rekommenderas eftersom man vid mappning inte kan ges garanti för att den ursprungliga informationen blir korrekt mappad. Ansvar för ställningstagande enligt denna rekommendation åligger varje projekt som vill kommunicera/sammanställa information.

Innehållsförteckning

INLEDNING	8
PROBLEMFÖRMULERING	8
Uppdrag	9
Avgränsning.....	9
Kopplingar till andra projekt/arbeten.....	10
ARBETSSÄTT	10
Delprojektgrupp och referenspersoner	10
Delprojektgrupp.....	10
Referenspersoner.....	10
Möten.....	11
Inriktning och nyckelfrågor	11
RESULTAT	11
Klassifikationer	11
Beskrivning.....	12
Användning.....	12
Uppdatering.....	12
Ansvarig part.....	12
OID.....	12
Tillhandahållande/distribution med versionshantering.....	12
Webbplats.....	12
Kodverk	14
Nationellt projekt.....	14
Namn.....	14
Beskrivning.....	14
Kodverk.....	14
Klass och attribut.....	14
Ansvarig part.....	14
OID.....	14
Tillhandahållande/distribution med versionshantering.....	15
Tabell 2. Sammanfattning kodverk.....	16
DISKUSSION	19
Klassifikationer	19
Kodverk	24
Långsiktigt arbete	25
Utforma och fastställa klassifikationer och kodverk.....	25
Ansvarig part.....	25
OID.....	26
Tillhandahållande/distribution med versionshantering.....	26
Förslag till beslut:.....	27
Kortsiktigt arbete	27

Förslag till beslut:.....	27
Rekommendation gällande hantering av klassifikationer och kodverk i befintlig information.....	27
KÄLLHÄNVISNINGAR	28
Böcker	28
Författningssamlingar	28
Rapporter.....	28
RIV-specifikationer	28
Webbsidor.....	28

Inledning

Om patientinformation ska kunna samutnyttjas inom hälso- och sjukvården och de delar av socialtjänstens verksamheter som omfattar kontakter och informationsutbyte med hälso- och sjukvårdsverksamheter behöver informationen vara elektroniskt lagrad och åtkomlig samt ha en enhetlig struktur. De som dokumenterar ska ha samma syn på vilken information som ska dokumenteras och ska använda enhetliga begrepp, termer, klassifikationer/kodverk.

Dokumentationen/informationen ges då en gemensam informationsstruktur, d.v.s. följer vissa gemensamma regler som gör det möjligt att hantera informationen i IT-systemen/-tjänsterna utan dubbelregistrering. Registrering av viss information kan ske en gång och sedan utnyttjas av alla som har behörighet till informationen.

Arbetsgruppen Tillämpad informationsstruktur (TIS) arbetar på uppdrag av Beställarfunktionen för Nationella IT-strategin för vård och omsorg. Den tillämpade informationsstrukturen anger vilken information som IT-system ska hantera och regler för *hur* den ska hanteras. Den tillämpade informationsstrukturen påverkar därmed respektive huvudmans informationsstruktur.

Beställarledningen för Nationella IT-strategin för vård och omsorg har beslutat att Verksamhetsorienterad Tillämpad Informationsmodell (V-TIM) är utgångspunkt för arbetet vad gäller informationsstruktur. Fortsatt nationellt arbete sker utifrån denna informationsstruktur, som är en första version av en gemensam tillämpad informationsstruktur för vården och de delar av omsorgen som är berörd av hälso- och sjukvård. V-TIM beskriver ett antal generella informationsmängder såsom vårdbegäran, vårdåtagande, vårdprocess, vårdplan etc. vilka behövs för en sammanhållen vård och omsorg av enskild patient eller brukare. Ett syfte med V-TIM är att den ska vara ”verksamhetsnära”, d.v.s. kunna förstås av verksamhetens företrädare utan krav på dem att vara modelleringsexperter. V-TIM kan ses som ett pedagogiskt redskap med syfte att ge en överblick över den grundläggande information som behöver hanteras och kommuniceras inom vård och omsorg.

Problemformulering

Bristen på en gemensam sammanhållen nationell syn på klassifikationer och framförallt kodverk har lett till att olika verksamheter eller separata projekt inom hälso- och sjukvården har utarbetat sina egna kodverk.

Detta påverkar

- patientsäkerheten eftersom journalinformationen inte har likvärdig struktur och innebörd oavsett vilken vårdgivare som utfört dokumentationen
- jämförbarheten eftersom journalinformationen med svårigheter kan vara en källa till data för utvärdering av medicinska behandlingar och metoder – t.ex. kvalitetsindikationer.
- kommunicerbarheten eftersom informationen inte kan delas/överföras mellan olika system eftersom ett system inte kan ”förstå” den kliniska terminologin och tillhörande struktur som tillämpas i andra system

Termen ”kodverk” innefattar egentligen även klassifikationer. Men i praktiken brukar man benämna de etablerade, ofta internationella, större kodverk som används inom hälso- och sjukvården som klassifikationer. De mindre kodverken är ofta lokala eller används inom ett verksamhetsområde eller profession för dokumentation i journaler och kvalitetsregister.

I denna rapport får av praktiska skäl även termen ”klassifikationer” inbegripa sådana system som brukar betecknas som terminologier, nomenklaturer och begreppssystem. Benämningen ”kodverk” är i rapporten endast de mindre kodverken.

Flertalet klassifikationer är internationella eller nationella medan kodverk ofta är utformade inom olika verksamheter eller separata projekt inom hälso- och sjukvården.

V-TIM är en verksamhetsmodell som är utformad utifrån ett flertal olika verksamhetsprojekt och återspeglar verksamheternas krav på vårddokumentation och dess behov av klassifikationer och kodverk. Härigenom finns hänvisning till ett flertal olika klassifikationer och kodverk som är i bruk. TIS har i sitt arbete med V-TIM uppmärksammat att de ingående klassifikationerna och kodverken i flera fall

- inte är fullständiga och harmonierar i många fall inte med varandra
- saknar ansvarig part
- saknar object identifier (OID)
- inte uppfyller verksamheternas krav på aktualitet

För att kunna förverkliga informationsstrukturen enligt V-TIM, t.ex. vid införandet av Nationell patientöversikt (NPÖ), måste klassifikationer och kodverk kompletteras, utformas och fastställas för V-TIM med en ansvarig part, med OID, och med tillfredsställande tillhandahållande/distribution inklusive versionshantering.

Detta arbete är en del av de aktiviteter som föreslogs i TIS slutrapport från etapp 1 i mars 2007 och som ingår i det fortsatta arbetet enligt beslut från Beställarkansliet (uppdragsgivaren) 31 maj 2007.

Uppdrag

Uppdraget för delprojektet var att:

1. fastställa ansvarig part, OID, tillhandahållande/distribution med versionshantering för de klassifikationer och kodverk som idag är utformade med koder och fastställda
2. i nödvändig omfattning utforma och fastställa övriga klassifikationer och kodverk som behövs för V-TIM. Samt fastställa ansvarig part, OID, tillhandahållande/distribution med versionshantering för dessa
3. föreslå hur eventuella oklarheter eller brister för punkterna 1 och 2 kan hanteras på lång och kort sikt.

I denna rapport betyder ”fastställa klassifikation” respektive ”fastställa kodverk” att klassifikationens/kodverkets koder med klartext genom konsensusförfarande, föreskrifter eller motsvarande fastslås och att klassifikationen/kodverket beslutas att användas i ett visst sammanhang.

Avgränsning

Prioritering av arbetet under punkt 2 skedde utifrån vilka klassifikationer och kodverk som behövs för införandet av Nationell patientöversikt och Barnhälsodataprojektet. Arbetet skedde utifrån aktuell RIV-specifikation för V-TIM, remissversioner av Barnhälsodataprojektet samt Varning etapp 2 som ingår i Nationell patientöversikt.

I det nationella arbetet med kvalitetsregister har kodverk en central roll. Något kvalitetsregister har dock inte medtagits i delprojektets arbete.

Denna rapport från delprojektet gör varken anspråk på att omfatta en helhetsbild eller ge en vetenskaplig analys.

Kopplingar till andra projekt/arbeten

Vid genomförandet har i möjligaste mån erfarenheter och påverkan från Socialstyrelsens terminologi- och klassifikationsarbete samt Snomed CT beaktats.

Arbetsätt

Delprojektgrupp och referenspersoner

I arbetet med uppdraget har följande personer deltagit:

Delprojektgrupp

- *Annika Ternér*, delprojektledare och huvudansvarig för rapporten, Landstinget i Uppsala län, EPJ Systemförvaltning samt VO Arbetsterapi, Neurodivisionen, Akademiska sjukhuset,
- *Irene Bohlin*, Socialstyrelsen, Enheten för klassifikationer och terminologi vid Epidemiologiskt Centrum, Snomed CT-projektet/Klassifikationer
- *Annika Näslund*, Socialstyrelsen, Enheten för klassifikationer och terminologi vid Epidemiologiskt Centrum, Klassifikationer

Referenspersoner

- *Ann-Helene Almborg*, Socialstyrelsen, Enheten för klassifikationer och terminologi vid Epidemiologiskt Centrum, Snomed CT-projektet, Delprojektledare - multiprofessionell informationshantering
- *Lars Berg*, Socialstyrelsen, Enheten för klassifikationer och terminologi vid Epidemiologiskt Centrum, Klassifikationsansvarig/delprojektledare mappning och harmonisering Snomed CT
- *Annika Edberg*, Socialstyrelsen, Centrum för Patientklassificering - Patientregistret vid Epidemiologiskt Centrum, Registeransvarig
- *Sonja Kantonen*, Landstinget Sörmland, D-data, Vårdsystem
- *Bengt Kron*, Socialstyrelsen, Enheten för klassifikationer och terminologi vid Epidemiologiskt Centrum, biträdande delprojektledare mappning och harmonisering Snomed CT
- *Maria Lindberg*, Sveriges kommuner och landsting, Avdelningen för ekonomi och styrning, Statistiksektionen, Handläggare/Utredare
- *Hilkka Linnarsson*, Stockholms läns landsting, Landstingsstyrelsens förvaltning, Avdelningen för vårdinformatik
- *Lars Midbøe*, Sveriges kommuner och landsting, Avdelningen för vård och omsorg, Sektionen för informatik och verksamhetsutveckling, Handläggare
- *Stefano Testi*, Socialstyrelsen, Enheten för klassifikationer och terminologi vid Epidemiologiskt Centrum, Terminologi, Terminolog, Termbanken

Möten

Ett första konstituerande möte hölls den 16 november 2007 då arbetsgrupp och referenspersoner utsågs.

Arbetsgruppen har haft fem heldagsmöten under perioden december 2007 – mars 2008. Däremellan har arbetsgruppens medlemmar arbetat med egna uppgifter.

Referenspersonerna har haft tre möten under perioden januari – mars 2008.

Inriktning och nyckelfrågor

1. Fastställa för klassifikationer och kodverk

- ansvarig part
- OID
- tillhandahållande/distribution med versionshantering

2. I nödvändig omfattning utforma och fastställa övriga klassifikationer och kodverk som behövs för V-TIM inkl. NPÖ, samt för dessa klassifikationer och kodverk fastställa:

- ansvarig part
- OID
- tillhandahållande/ distribution med versionshantering

3. Föreslå hur oklarheter eller brister för punkterna 1 och 2 kan hanteras på lång och kort sikt.

Resultat

Klassifikationer

Till klassifikationer räknas i rapporten även terminologier, nomenklaturer och begrepps-system men även större nationella kodverk eller förteckningar. I tabellerna i resultat- och diskussionsavsnittet används förkortningar. Därför redovisas här först namn, förkortning samt en kort kommentar för de ”klassifikationer” som beskrivs i rapporten. Femton olika klassifikationer har ingått i delprojektet:

- Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) classification system
- Foundational Model of Anatomy (FMA) - referensmodell
- Klassifikation för frågeställning i samband med vårdbegäran/remiss (förkortning saknas)- en möjlighet är att svensk ICD-10, d.v.s. KSH97 eller KSH97-P kan användas
- Klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF-SE) - klassifikation
- Klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa - Barn och ungdom (svensk ICF-CY) – WHO-klassifikation, under översättning
- Klassifikation av kontaktorsaker (KKO) – svensk klassifikation, finns endast i preliminär version
- Klassifikation av kirurgiska åtgärder 1997 (KKÅ97) – nordisk klassifikation
- Klassifikation av radiologiska åtgärder (KRÅ91) – svensk klassifikation
- Klassifikation av sjukdomar och hälsoproblem 1997 (svensk ICD-10, brukar benämnas KSH97 i Sverige; i Sverige finns även KSH97-P som är en särskilt anpassad version för primärvården) – WHO-klassifikation
- Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ) – nordisk/svensk klassifikation
- Medical Subjects Headings (MeSH) – indexering av vetenskapliga artiklar

- Nationellt Produktregister för Läkemedel (NPL) - produktlista
- Nomenclature of properties and units (NPU) - nomenklatur
- Systematized Nomenclature of Medicine, Clinical Terms (Snomed CT) – är närmast ett begreppssystem
- Specialistkod – Klassificering av specialitet (förkortning saknas) – närmast ett större kodverk eller lista

Klassifikationerna kartlades avseende beskrivning, användning, uppdatering, ansvarig part, OID, tillhandahållande/distribution med versionshantering samt webbplats. Se bilaga 1.

I Tabell 1 finns en översiktlig sammanställning av kartläggningen. ”Klassifikation för frågeställning i samband med vårdbegäran/remiss” finns med i denna översiktliga tabell, men exkluderas i textsammanställningen nedan eftersom den på samtliga punkter är oklar.

Beskrivning

Av 14 klassifikationer hade 14 en förståelig beskrivning av klassifikationen. Se tabell 1.

Användning

Av 14 klassifikationer hade 13 information om hur klassifikationen används eller är tänkt att användas i en framtid. En klassifikation (FMA) är enbart tänkt att användas som referensmodell. Se tabell 1.

Uppdatering

Av 14 klassifikationer framgick att 9 uppdateras parallellt internationellt och nationellt. En klassifikation uppdateras inte nationellt (KRÅ91). För 4 klassifikationer (FMA, KKO, NPL och Specialistkod) är det oklart om och hur uppdatering sker. Se tabell 1.

Ansvarig part

Av 14 klassifikationer har 1 klassifikation (FMA) enbart ansvarig part på internationell nivå, 8 klassifikationer har ansvarig part på både internationell och nationell nivå, 4 klassifikationer har ansvarig part på enbart nationell nivå. För 1 klassifikation (Specialistkod) saknas ansvarig part. Se tabell 1.

OID

Av 14 klassifikationer har 1 klassifikation (NPU) OID. Se tabell 1.

Tillhandahållande/distribution med versionshantering

Av 14 klassifikationer tillhandahålls/distribueras 12 klassifikationer med versionshantering. För 2 klassifikationer (FMA, NPL) är tillhandahållande/distribution med versionshantering oklar. Se tabell 1.

Webbplats

Av 14 klassifikationer har samtliga klassifikationer någon form av webbplats där ovanstående information finns att hämta. Se tabell 1

Tabell 1. Sammanfattning klassifikationer

Klassifikation	Beskrivning	Användning	Uppdatering	Ansvarig part	OID	Tillhandahållande/ distribution med versionshantering	Webbplats
ATC	Finns	Finns beskriven	Internationell och nationell nivå	Finns på både internationell och nationell nivå	Saknas	Finns	Finns
FMA	Finns	Referensmodell	Oklart	Finns på internationell nivå	Saknas	Oklart	Finns
Frågeställning*	Saknas	Saknas beskrivning	Saknas	Saknas	Saknas	Saknas	Saknas
ICF	Finns	Finns beskriven	Internationellt och nationellt	Finns på både internationell och nationell nivå	Saknas	Finns	Finns
ICF-CY	Finns	Finns beskriven	Internationellt och nationellt	Finns på både internationell och nationell nivå	Saknas	Finns internationellt. Översätts när tillstånd erhålls från WHO	Finns
KKO	Finns	Finns beskriven	Oklart	Finns på nationell nivå	Saknas	Finns	Finns
KKÅ97	Finns	Finns beskriven	Internationell och nationell nivå	Finns på både internationell och nationell nivå	Saknas	Finns	Finns
KRÅ91	Finns	Finns beskriven	Saknas	Finns på nationell nivå	Saknas	Finns	Finns
KSH97 (inkl. KSH97-P)	Finns	Finns beskriven	Internationell nivå och nationell nivå	Finns på både internationell och nationell nivå	Saknas	Finns	Finns
KVÅ	Finns	Finns beskriven	Internationell nivå (delmängd) och nationell nivå	Finns på nationell nivå	Saknas	Finns	Finns
MeSH	Finns	Finns beskriven	Internationell och nationell nivå	Finns på både internationell och nationell nivå	Saknas	Finns	Finns
NPL	Finns	Finns beskriven	Oklart	Finns på nationell nivå	Saknas	Oklart	Finns
NPU	Finns	Finns beskriven	Internationell och nationell nivå	Finns på både internationell och nationell nivå	1.2.752.108.1	Finns	Finns
Snomed CT	Finns	Finns beskriven	Internationell och nationell nivå	Finns på både internationell och nationell nivå	Saknas	Finns	Finns
Specialistkod	Finns	Finns beskriven	Oklart	Saknas	Saknas	Finns	Finns

*) Exkluderas från textsammanställningen då den på samtliga punkter är oklar

Kodverk

38 kodverk har ingått i delprojektet. Kodverken kartlades avseende i vilket nationellt projekt det ingår, namn, beskrivning, kodverk, klass och attribut, ansvarig part, OID samt tillhandahållande/distribution med versionshantering. Se bilaga 1.

Nationellt projekt

Av 38 kodverk kommer 4 kodverk från både Barnhälsodataprojektet (BHD) och Nationell patientöversikt (NPÖ), 14 kodverk från enbart BHD, 20 kodverk från enbart NPÖ. Se tabell 2.

Namn

Av 38 kodverk har 9 kodverk tydliga namn i förhållande till bakomliggande begrepp. Tjugonio kodverk har otydliga namn, d.v.s. namnet ger inte en vägledning om vad kodverket ska användas till. Se tabell 2.

Beskrivning

Av 38 kodverk har alla någon form av beskrivning. Av dessa saknar 7 syftet med kodverket, 2 saknar tydlig beskrivning av i vilket sammanhang kodverket ska användas, 23 saknar både syftet med kodverket och en tydlig beskrivning av i vilket sammanhang kodverket ska användas. Se tabell 2.

Kodverk

Av 38 kodverk är 2 kodverk internationella standarder, är 19 kompletta med koder angivna och med klartext, men de är inte fastställda (d.v.s. koncensus finns inte) som kodverk. Fem kodverk har några koder angivna och med klartext, men är inte kompletta. Tre kodverk har koder och klartexter som inte överensstämmer med andra myndigheters koder och klartexter. Ett kodverk pekar mot två olika uppställningar av koder med klartext och 8 kodverk saknar koder med klartext överhuvudtaget. Se tabell 2.

Klass och attribut

I V-TIM görs en indelning av begreppen i klasser och attribut. Ett försök att gruppera in i klasser och attribut görs för kodverken i denna rapport. För detaljer se referensen Informationsspecifikation, Verksamhetsdokumentation för V-TIM:s bilagor 2 och 3.

Av 38 kodverk ingår 33 kodverk i varsin klass med ett tillhörande attribut, ingår 2 kodverk i två olika klasser med ett tillhörande attribut i varje klass, ingår 2 kodverk i två olika klasser med två tillhörande olika attribut i varje klass, ingår 1 kodverk i fyra olika klasser med fyra tillhörande olika attribut i varje klass. Se tabell 2.

Ansvarig part

Av 38 kodverk har 2 kodverk ansvarig part på internationell nivå medan 36 kodverk saknar ansvarig part. Se tabell 2.

OID

Av 38 kodverk har 2 kodverk en OID (oklart om den ena OID:en är korrekt, oklart vilket som är det andra kodverkets OID), 36 kodverk saknar OID. Se tabell 2.

Tillhandahållande/distribution med versionshantering

Av 38 kodverk har 2 oklart tillhandahållande/distribution med versionshantering, och 36 kodverk saknar tillhandahållande/distribution med versionshantering. Se tabell 2

Tabell 2. Sammanfattning kodverk

Kodverk	Nationellt projekt	Namn	Beskrivning	Kodverk Koder med klartext	Klass och attribut	Ansvarig part	OID	Tillhandahållande/ distribution med versionshantering
Adresstyp	BHD		Finns men saknar syfte.	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Aktivitetsroll	BHD	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Ej komplett	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Allvarlighetsgrad	NPÖ ifrån Varning etapp 2	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Barnomsorg	BHD	Otydligt namn	Finns	Finns, men följer inte skolverkets variabler	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Beslut vårdbegäran	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Beslutsavvikelseorsak	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Ej komplett	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
BVC	BHD	Otydligt namn	Finns	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
E-post	BHD	Otydligt namn	Finns men saknar syfte.	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Form av vårdbegäran	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Hänvisning orsak	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Saknas	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Hänvisning typ	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Saknas	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Iakttagelsekategori	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Saknas	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Initiativtagare BHV-/SHV-kontakt	BHD		Finns men saknar syfte.	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Kontaktform	BHD	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Kvalitets-	NPÖ		Finns men saknar tydligt	Saknas	Ingår i en klass med	Saknas	Saknas	Saknas

bedömning analysobjekt			Sammanhang och syfte		ett tillhörande attribut			
Kön	BHD NPÖ		Finns	Internationell standard. Finns utarbetat svensk kodverk, men inte fastställt	Ingår i två olika klasser med ett tillhörande attribut i varje klass	ISO	Finns på internationell nivå, går ej att hitta	Oklart
Metod	BHD	Otydligt namn	Finns	Saknas	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Närstående	BHD	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Närstående- relation	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Saknas	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Orsak utskrivning FV/BHV/SHV	BHD		Finns men saknar syfte.	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Platstyp	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Ej komplett	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Platstyp BHV/SHV	BHD	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Prioritet	BHD NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår fyra olika klasser med fyra tillhörande olika attribut i varje klass.	Saknas	Saknas	Saknas
Sambandstyp	BHD NPÖ ifrån Varning etapp 2	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Två olika kodverk. BHD - Ej komplett NPÖ - Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i två olika klasser med två tillhörande olika attribut i varje klass	Saknas	Saknas	Saknas
Språk	BHD NPÖ		Finns	Internationell standard. Finns utarbetat svensk kodverk, men inte fastställt	Ingår i två olika klasser med ett tillhörande attribut i varje klass	ISO	Finns men osäker vad den kommer ifrån	Oklart
Status	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i två olika klasser med två tillhörande olika attribut i varje klass	Saknas	Saknas	Saknas

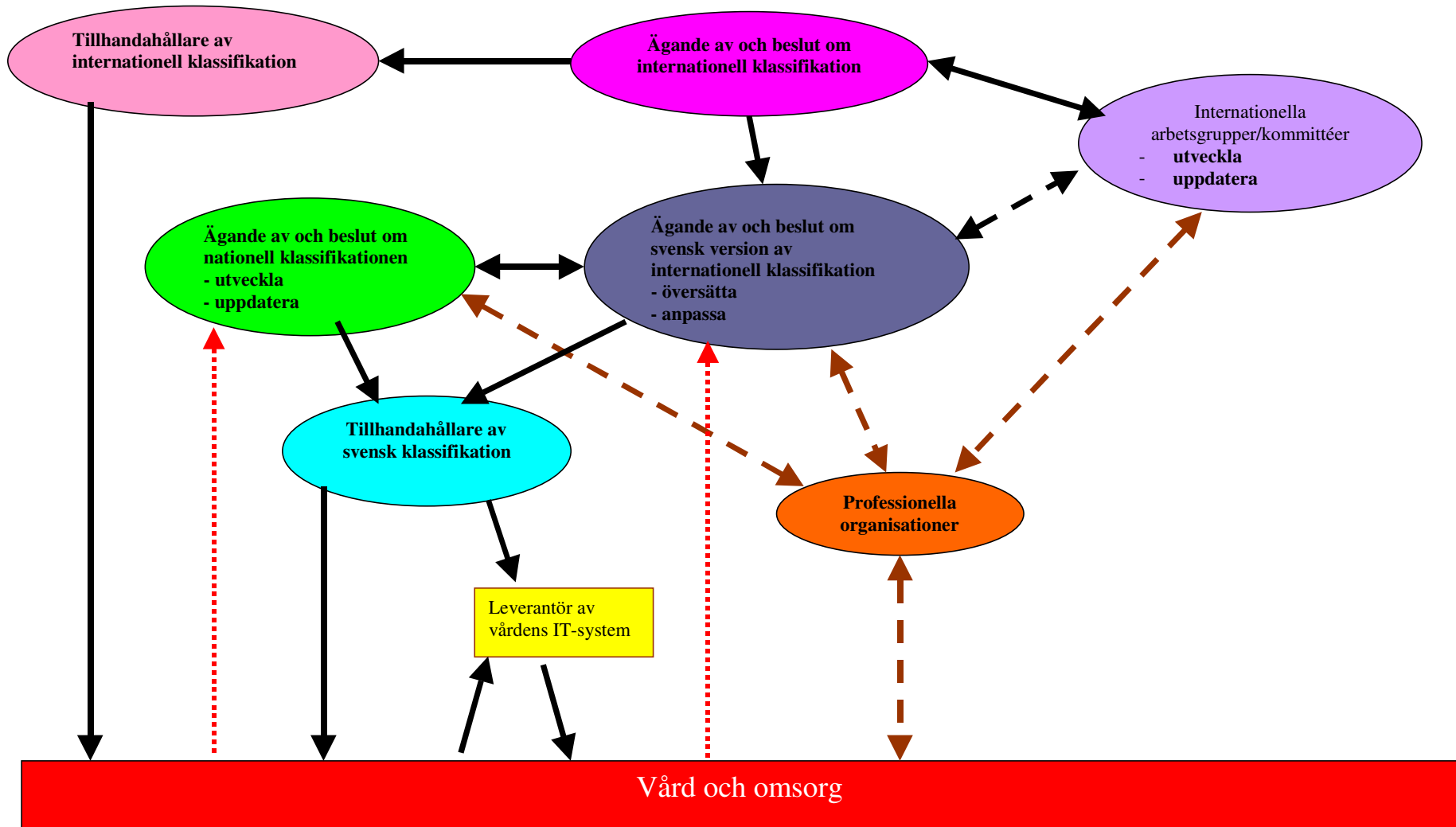
Status vårdkontaktid	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Saknas	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Svarsstatus	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Svarstyp	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Sysselsättning	BHD		Finns men saknar syfte.	Finns men överensstämmer inte med Statistiska centralbyråns	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Telefonnummer	BHD	Otydligt namn	Finns men saknar syfte.	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Tillstånds kategori	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Saknas	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Tolksätt	NPÖ		Finns	Ej komplett	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Utbildningsnivå	BHD		Finns men saknar syfte.	Finns men överensstämmer inte med Svensk utbildningsnomenklatur	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Visshetsgrad	NPÖ ifrån Varning etapp 2	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Vårdbegärantyp	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Finns utarbetat, men inte fastställt	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas
Vårdkontakttyp	NPÖ	Otydligt namn	Finns men saknar tydligt sammanhang och syfte	Ej komplett	Ingår i en klass med ett tillhörande attribut	Saknas	Saknas	Saknas

Diskussion

Uppdraget för delprojektet var att närmare undersöka status för de klassifikationer och kodverk som ingår i V-TIM, och är aktuella för användning i Nationell patientöversikt (NPÖ) och Barnhälsodataprojektet (BHD). Viktiga frågor var om det fanns en tydligt utpekad nationellt ansvarig part, om OID var tilldelad så att klassifikationen/kodverket kan säkert identifieras samt om ansvarig för tillhandahållande och versionshantering fanns.

Klassifikationer

I Sverige används inom hälso- och sjukvården både internationella klassifikationer som anpassade för svenska förhållanden, såväl som klassifikationer som är enbart nationella. Bilden är komplex. För att belysa hur olika förhållanden i fråga om ägande av klassifikationen, beslut avseende uppdatering/ändring, utveckling och anpassning av klassifikationen samt tillhandahållande av klassifikationen hänvisas till figur 1.



Figur 1. Schematisk bild över ägande, beslut, utveckling, anpassning samt tillhandahållande av internationella och nationella klassifikationer.

I tabell 3 åskådliggörs för varje klassifikation den internationellt ansvarige parten, den nationellt ansvarige parten, vem som tar beslut, vem som tillhandahåller klassifikationen och vem som ansvarar för uppdatering och samordning.

Tabell 3. Internationellt ansvarig part, nationellt ansvarig part, vem som tar beslut, vem som tillhandahåller klassifikationen och vem som ansvarar för uppdatering och samordning för respektive klassifikation. Internationella klassifikationer och dess motsvarande anpassade svenska version särredovisas i denna tabell. Svensk version markeras med "- SE" om internationell förlaga finns.

Klassifikation	Internationellt ansvarig part	Nationellt ansvarig part	Beslut	Tillhandahållande	Uppdatering och samordning
ATC	WHO	-	?	?	WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology, Oslo, Norge
ATC-SE	-	SIL?	SIL?	SIL?	SIL?
FMA	University of Washington School of Medicine	-	?	?	Är enbart referensverk
ICF	WHO	-	WHO	WHO	WHO-FIC Network
ICF-SE	WHO men licensierat till Sverige	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	WHO-FIC Network (Socialstyrelsen ansvarar för översättning och nationell anpassning)
ICF-CY	WHO	-	WHO	WHO	WHO-FIC Network
ICF-CY-SE	WHO men licensierat till Sverige	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	WHO-FIC Network (Socialstyrelsen ansvarar för översättning och nationell anpassning)
KKO	-	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	Enbart preliminär version finns
NCSP	NOMESKO	-	Styrelsen för Nordiskt center för klassifikationer i hälso- och sjukvården	NOMESKO	Nordisk referensgrupp vid Nordiskt center för klassifikationer i hälso- och sjukvården
KKÅ97 (NCSP-SE)	-	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen i samarbete med professionella organisationer
KRÅ91	-	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen
ICD-10	WHO	-	WHO	WHO	WHO-FIC Network

KSH97 (ICD-10-SE) samt KSH97-P	WHO men licensierat till Sverige	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	WHO-FIC Network (Socialstyrelsen ansvarar för översättning och nationell anpassning)
KVÅ (inkl. NCSP-SE)	-	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen i samarbete med professionella organisationer
MeSH	U.S. National Library of Medicine	Karolinska Institutets Bibliotek	U.S. National Library of Medicine	Karolinska Institutets Bibliotek (KIB)	U.S. National Library of Medicine (KIB ansvarar för översättning och anpassning till svenska förhållanden)
NPL	-	Läkemedelsverket + varje organisation som uppdaterar och underhåller uppgifter i NPL	Varje organisation som uppdaterar och underhåller uppgifter i NPL	?	Varje organisation som uppdaterar och underhåller uppgifter i NPL
NPU	C-NPU	Equalis	C-NPU	Equalis	C-NPU
Snomed CT	IHTSDO	-	IHTSDO	IHTSDO	IHTSDO
Snomed CT-SE	IHTSDO men licensierat till Sverige som medlemsland	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen	Socialstyrelsen i samarbete med professionella organisationer
Specialistkod		?	?	Carelinks hemsida	?

Klassifikationer inom hälso- och sjukvården används inom olika områden, t.ex. epidemiologi, vård- och patientadministration, hälso- och sjukvårdens personal och adresser, laboriemedicin, läkemedel, bilddiagnostik. De olika klassifikationerna och kodverken har således olika ändamål. Användning av vissa klassifikationer regleras genom föreskrifter för hälsodataregister (SOSFS 2002:1).

I tabell 4 åskådliggörs en tänkbar indelning av huvudsakliga användningsområden för de olika klassifikationerna.

Tabell 4. Tänkbar indelning i olika områden och klassifikationer som används inom dessa områden.

Klassifikation	Hälso-data-register SOSFS	Epidemiologi, statistik	Vård- och patient-administration	Hälso- och sjukvårdens personal och adresser	Laboratorie-medicin	Läke-medel	Bild-diagnostik
ATC	X	X				X	
FMA							X
ICF		X					
ICF-CY		X					
KKO		X	X				
KKÅ97	X	X					
KRÅ91							X
KSH97 / KSH97-P	X	X	X				
KVÅ	X	X	X				X
MeSH							
NPL						X	
NPU					X		
Snomed CT		X	X		X	X	X

Kodverk

Av de kodverk (KV) som behövs för V-TIM är enbart 2 kodverk internationellt fastställda (KV Kön och KV Språk). Övriga 36 kodverk ansåg delprojektgruppen sig inte kunna fastställa då kodverket antingen har ett otydligt namn, saknar beskrivning av syftet och saknar en tydlig beskrivning av i vilket sammanhang kodverket ska användas eller inte har ett komplett kodverk.

Enbart kodverken för kön och språk har ansvarig part men endast på internationell nivå. Resterande kodverk saknar ansvarig part.

Enbart kodverken för kön och språk har OID, men som antingen är osäker huruvida den gäller eller var den finns att tillgå. Resterande kodverk saknar OID.

Inget kodverk har ett tydligt tillhandahållande/distribution med versionshantering.

I delprojektet mappning och harmonisering inom Nationellt fackspråk inom vård och omsorg prövades att mappa Snomed CT till de kodverk som ingick i V-TIM. Inget kodverk kunde i

sin helhet mappas till begrepp i Snomed CT. Dock prövades enbart mappning till pre-koordinerade begrepp i Snomed CT (d.v.s. begrepp som i Snomed CT representeras med endast en kod). Om post-koordinering utnyttjas kan sannolikt fler kodverk mappas. Post-koordinering i det här fallet innebär att man kombinerar flera Snomed CT begrepp så att de tillsammans fullständigt motsvarar ett begrepp i kodverket.

Långsiktigt arbete

Utforma och fastställa klassifikationer och kodverk

Vad gäller klassifikationer och kodverk som är ofullständiga och inte är fastställda måste ett arbete påbörjas som en del i utvecklingen och förverkligande av en enhetlig informationsstruktur.

En stor del av arbetet med att utforma och fastställa klassifikationer och kodverk är direkt eller indirekt beroende av de projekt som utförs i Socialstyrelsens regi (NI och Nationellt fackspråk för vård och omsorg). Vissa klassifikationer tillhör Socialstyrelsens grundverksamhet genom kopplingen till föreskrifter om nationella hälsodataregister. Andra klassifikationer och kodverk "ägs" av andra myndigheter eller organisationer. Ytterligare andra klassifikationer är ofullständiga och är beroende av att det sker ett omfattande utvecklingsarbete hos olika parter som t.ex. SKL, inkl landsting/regioner, Sjukvårdsrådgivningen AB, Läkemedelsverket, Skatteverket.

Ett samordnat utredningsarbete på nationell nivå behövs för att klargöra ansvarsfördelningen mellan olika parter och för att utarbeta förslag till en organisation för nationell samordning och förvaltning, vilket bl.a. innebär ansvaret för utformandet och fastställandet av de klassifikationer och kodverk som behövs inom hälso- och sjukvården och de delar av socialtjänstens verksamheter som omfattar kontakter och informationsutbyte med hälso- och sjukvårdsverksamheter.

Fortsatt arbete med klassifikationer och kodverk bör ha följande inriktning:

- Syftet och sammanhanget för klassifikationen respektive kodverket måste tydliggöras och beskrivas (användningsområde, avgränsningar).
- Det måste framgå av beskrivningen om klassifikationen respektive kodverket ska belysa ett ärftligt förhållande, medicinskt förhållande, socialt förhållande, fysiskt förhållande, administrativt förhållande, ekonomiskt förhållande eller ett juridiskt förhållande.
- Namnet på klassifikationen respektive kodverket måste ge en vägledning om vad klassifikationen respektive kodverket ska användas till, vilket innebär att det behöver vara mer specifikt än vad det är idag.

Innan ansvarig part fastställer klassifikationen respektive kodverket behöver prövning av klassifikationen respektive kodverket ske för att tillse att koderna med tillhörande klartext kan förstås och är användbara i respektive sammanhang.

Ansvarig part

För den klassifikation som bara har ansvarig part på internationell nivå och de klassifikationer och kodverk där ansvarig part saknas eller är oklar behöver ansvarig part på nationell nivå utses. Det är idag oklart vilket förfarande som krävs för att lägga fast ett sådant ansvar.

Socialstyrelsen är idag ansvarig part för de klassifikationer som behövs för hälsodataregistren, vilket regleras genom föreskrifter (SOSFS 2002:1). Socialstyrelsen ansvarar för en strategisk och nationell samordning av arbete för en enhetlig terminologi, bland annat genom regeringsuppdraget kring ett nationellt fackspråk inom vård och omsorg där nödvändiga begrepp och termer, klassifikationer och begreppssystem som Snomed CT ingår. Det innebär att Socialstyrelsen idag har ett samordningsansvar för terminologi och klassifikationer som behövs på nationell nivå för dokumentation eller uppföljning. Huvuddelen av de "vårdadministrativa" begrepp eller andra mindre kodverk som idag används i vårddokumentationssystemen är skapade eller modifierade i landsting/regioner utifrån lokala/regionala behov, utan nationellt fastställda krav. Andra specialiserade klassifikationer eller begreppssystem (läkemedel, laboratorieåtgärder etc.) tillhandahålls av externa parter och används i olika utsträckning. Socialstyrelsen har idag inget formellt ansvar för klassifikationer eller kodverk som ligger inom andra myndigheters ansvarsområde eller som utformats lokalt hos enskilda huvudmän som en del av de vårdadministrativa systemen.

Parter som idag ansvarar för eller tillhandahåller klassifikationer eller kodverk som används i vårddokumentationssystemen inkluderar professionerna, landsting och regioner, SKL, Läkemedelsverket, Sjukvårdsrådgivningen AB, Skatteverket, Socialstyrelsen m.fl.. Dessa, och andra ännu inte identifierade parter, är eller kan vara ansvariga parter för de klassifikationer och kodverk som behövs inom hälso- och sjukvården och de delar av socialtjänstens verksamheter som omfattar kontakter och informationsutbyte med hälso- och sjukvårdsverksamheter.

Föreslås att de identifierade parterna inleder ett gemensamt arbete för att klargöra ansvarsområden och utarbeta förslag till en organisation för nationell samordning och förvaltning av klassifikationer och kodverk som behövs inom hälso- och sjukvården och de delar av socialtjänstens verksamheter som omfattar kontakter och informationsutbyte med hälso- och sjukvårdsverksamheter. Socialstyrelsen skulle kunna ansvara för samordning av ett fortsatt arbete.

OID

De nationellt ansvariga parterna som utses bör tilldela en svensk nationell OID till respektive klassifikation och kodverk som idag saknar detta. Arbetet med att fastställa OID måste påbörjas snarast.

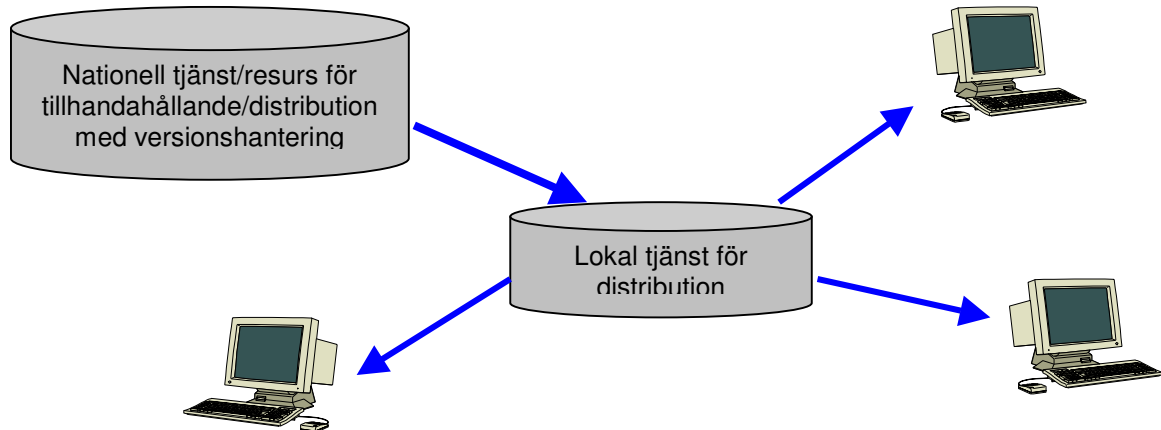
Tillhandahållande/distribution med versionshantering

Då klassifikationer och kodverk är en del av den enhetliga informationsstrukturen behöver en gemensam tjänst/resurs utvecklas för tillhandahållande/distribution, med versionshantering, till användare. Tjänsten bör omfatta klassifikationer och kodverk, andra nödvändiga begrepp, termer och identifierare och så småningom även arketyper.

För tillhandahållande/distribution med versionshantering av personuppgifter har Skatteverket en sådan tjänst/resurs för folkbokföringen. Till folkbokföringsdatabasen hör ett system för avisering av folkbokföringsuppgifter till andra myndigheter, det s.k. Navet.

En liknande tjänst/resurs behöver utvecklas för vården och de delar av omsorgen som är berörd av hälso- och sjukvård. Eftersom Sjukvårdsrådgivningen AB redan idag, sedan Carelink ingått som en del i verksamheten, arbetar med förvaltning vilket bl.a. innebär att tillhandahålla/distribuera tjänster med versionshantering föreslås Sjukvårdsrådgivningen AB

ansvara för denna nationella tjänst/resurs, efter överenskommelse mellan de ansvariga parterna. Se figur 2.



Figur 2. Schematisk bild för hur tillhandahållande/distribution med versionshantering kan ske från ansvarig part till användaren via en nationell tjänst för distribution .

Förslag till beslut:

Att Arkitekturledningen ansvarar för att ovanstående långsiktiga arbete genomförs.

Kortsiktigt arbete

De klassifikationer och kodverk som blir aktuella i ett första steg för NPÖ måste fastställas, ges ansvarig part och tilldelas OID under 2008. Ansvarig för detta måste snarast utses.

Förslag till beslut:

Att Arkitekturledningen ansvarar för att ovanstående kortsiktiga arbete genomförs.

Rekommendation gällande hantering av klassifikationer och kodverk i befintlig information

Ett tydligt resultat av delprojektets arbete är insikten att befintlig information som dokumenterats i vårddokumentationssystemen med hjälp av lokala klassifikationer och kodverk inte ska mappas mot de klassifikationer och kodverk som utformas och fastställs på nationell nivå.

Vid kommunikation och sammanställning ska enbart klartexten från den lokala klassifikationen eller kodverket användas, inte koden. Detta förfaringssätt rekommenderas eftersom man vid mappning inte kan garantera för att den ursprungliga informationen blir korrekt mappad/tolkad. Ansvar för ställningstagande enligt detta åligger varje projekt som vill kommunicera/sammanställa information.

Källhänvisningar

Böcker

Fogelberg, M., & Pettersson, G. (2006). Medicinens språk. Stockholm: Liber.

Författningssamlingar

SOSFS 2002:1. Socialstyrelsens föreskrifter om uppgiftsskyldighet till patientregistret.

SOSFS 2006:21. Socialstyrelsens föreskrifter om ändring i föreskrifterna (SOSFS 2002:1) om uppgiftsskyldighet till patientregistret

SFS nr: 1998:1513. Socialdepartementet. Förordning om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område

Rapporter

Socialstyrelsen, & Sveriges Kommuner och Landsting. (2005). Utveckling av klassifikationer för verksamhetsuppföljning. Rapport från InfoVU-projektets kunskapsnätverk för klassifikationer. Stockholm: Socialstyrelsen

RIV-specifikationer

Informationsspecifikation, *Verksamhetsdokumentation för V-TIM*, version 0.93

Informationsspecifikation, *Verksamhetsdokumentation för V-TIM*, version 1.0

RIV Informationsspecifikation, *Verksamhetsdokumentation för Barnhälsodataprojektet*, version 0.17

RIV Informationsspecifikation, *Verksamhetsdokumentation för "Information kommun – landsting"*, version 1.0

RIV Informationsspecifikation, *Verksamhetsdokumentation för varningsinformation etapp 2*, version 1.0

RIV *Identifiering av klassifikationer och kodverk*, version 0.6.5

Webbsidor

<https://npl.mpa.se/mpa.npl.services/home2.aspx>

mesh.kib.ki.se/swemesh/swemesh_se.cfm

sig.biostr.washington.edu/projects/fm/

www.carelink.se/dokument/forvaltning_och_tjanster/hsa/HSA_Innehall_Klassificering_av_Specialitet_version_3_2007-11-16.pdf

www.equalis.se

www.livsviktigt.se/templates/DR_Page____515.aspx

www.lakemedelsverket.se/Tpl/NewsPage____385.aspx

<https://npl.mpa.se/mpa.npl.services/home2.aspx>

www.openehr.org/home.html

www.scb.se/statistik/UF/UF0506/_dokument/MISSUN.pdf

www.skatteverket.se/folkbokforing/ovrigt/info.4.18e1b10334ebe8bc80001379.html

www.skolverket.se

www.socialstyrelsen.se/Om_Sos/organisation/Epidemiologiskt_Centrum/Enheter/EKT/icf.htm

www.socialstyrelsen.se/Om_Sos/organisation/Epidemiologiskt_Centrum/Enheter/EKT/icf_cy.htm

www.socialstyrelsen.se/Om_Sos/organisation/Epidemiologiskt_Centrum/Enheter/EKT/KKO.htm

www.socialstyrelsen.se/Om_Sos/organisation/Epidemiologiskt_Centrum/Enheter/EKT/KKA97.htm

www.socialstyrelsen.se/Om_Sos/organisation/Epidemiologiskt_Centrum/Enheter/EKT/ksh97kap.htm

www.socialstyrelsen.se/Om_Sos/organisation/Epidemiologiskt_Centrum/Enheter/EKT/KVA.htm

www.socialstyrelsen.se/Om_Sos/organisation/Epidemiologiskt_Centrum/Enheter/EKT/Radiologi.htm

www.socialstyrelsen.se/snomedct

www.socialstyrelsen.se/snomedctapp.socialstyrelsen.se/Termbank/Termbank/Vardkont.ppt

www.ssd.scb.se/Databaser/mikro/mikroVariabelInfo.asp?Omrade=AM&Variabelkod=HuvudVerk&Datamatriskod=Total_2005&Databaskod=AKU2005x&Verkod=AkusqlMSuttag&Regkod=aku

www.whocc.no/atcddd/