

Slutrapport

Återrapportering enligt eHälsomyndighetens
regleringsbrev 2017 optimering av
förvaltningsverktyget för nationell källa för
ordinationsorsak

Dnr: 2.7.2 - 2017/04300

Datum: 24 oktober 2017



Förord

I regleringsbrevet för 2017 har E-hälsomyndigheten fått i uppdrag att:

2. Förbereda införande av nationella läkemedelslistan

E-hälsomyndigheten ska utifrån vad som presenterades i budgetpropositionen för 2017 kring nationella läkemedelslistan genomföra förberedande insatser som ligger inom myndighetens ansvarsområde så att arbetet med nationella läkemedelslistan kan påbörjas snarast möjligt när regeringen genomfört nödvändigt utredningsarbete. Myndigheten har redan tagit fram viss infrastruktur som är nödvändig för nationella läkemedelslistan och arbetet med detta ska fortsätta oberoende av regeringens utredningsarbete. Insatserna är:

- Optimering av förvaltningsverktyget för nationell källa för ordinationsorsak, så att källan kan uppdateras och kvalitetssäkras på ett effektivt sätt.
- Fortsätta strukturering och standardisering av läkemedelsinformation, i första hand gällande de uppgifter som ska dokumenteras i samband med att ett läkemedel ordinerar och som sedan även ska ingå i den nationella läkemedelslistan.
- Ta fram en struktur för tillhörande kodverk som underlättar strukturerad och standardiserad dokumentation av läkemedelsordinationer och som möjliggör för vården att på ett smidigt sätt få åtkomst till källornas innehåll.

Den del i uppdraget som rör nationell källa för ordinationsorsak ska genomföras i samverkan med Socialstyrelsen. Till detta uppdrag hänförs även de insatser som myndigheten gör inom ramen för det uppdrag regeringen gav i regleringsbrevet för 2014 att se över möjligheterna att ta fram ett system för strukturerad doseringstext m.m. (S2014/8607/FS). Detta uppdrag utvidgades i regleringsbrevet för 2016 till att även gälla dels samordning rörande arbetet som t.ex. bedrivs av myndigheter och Sveriges Kommuner och Landsting, dels att föreslå hur strukturerad läkemedelsinformation kan införas i praktiken.

Denna rapport redovisar de delar av detta uppdrag som handlar om den nationella källan för ordinationsorsak. Rapporten är framtagen av avdelningschef Christoffer Lotthagen och senior rådgivaren Malin Amnefelt.

Stockholm den 24 oktober 2017



Janna Valik
Generaldirektör

Sammanfattning	4
1. Bakgrund	4
2. Genomförande	5
2.1 Budget	6
3. Förslag på vidareutveckling av it-systemet för nationell källa för ordinationsorsak	6
3.1 Förslag till vidare hantering	6

Sammanfattning

E-hälsomyndigheten har av regeringen fått i uppdrag att optimera förvaltningsverktyget för nationell källa för ordinationsorsak. Myndigheten har genomfört de utvecklings och testinsatser som behövts för att tillgängliggöra systemet enligt den slutrapport som E-hälsomyndigheten lämnade 2016 ang att säkerställa en permanent, teknisk förvaltning av den nationella källan för ordinationsorsak (oktober 2016).

Vidare föreslås ytterligare vidareutveckling för att skapa en säkrare och effektivare förvaltningsprocess för Socialstyrelsen som ska ansvara för och hantera den nationella källan för ordinationsorsak.

1. Bakgrund

E-hälsomyndigheten fick enligt regleringsbrevet år 2015 i uppdrag att i samråd med Socialstyrelsen genomföra en ekonomisk analys av nödvändiga resurser för att skapa ett system för nationella ordinationsorsaker samt ansvara för teknisk drift och förvaltning av systemet. Uppdraget redovisades till Socialdepartementet i maj 2015 då E-hälsomyndigheten gav tre olika alternativ till tekniska lösningar och föreslog ett av dessa alternativ.

Enligt myndighetens regleringsbrev för år 2016 skulle E-hälsomyndigheten säkerställa en permanent teknisk förvaltning av det kodbaserade system för ordinationsorsaker som Socialstyrelsen förvaltade i Excel. Systemet skulle utvecklas i enlighet med de förslag som E-hälsomyndigheten presenterat i rapporten till departementet i maj 2015.

Under 2016 utvecklade E-hälsomyndigheten bland annat ett system för att förvalta kodsystemet till användarna på Socialstyrelsen. E-hälsomyndigheten ansvarar för utveckling, och sedan drift och förvaltning av det tekniska systemet medan Socialstyrelsen ansvarar för innehållet. Kodsystemet distribueras sedan från E-hälsomyndigheten till Inera för att sedan distribueras vidare för användning till vårdens system.

I oktober 2016 redovisades uppdraget till Socialdepartementet. Då var systemutvecklingen nästan klar, men innan produktionssättning kunde ske krävdes fortsatt arbete med att utveckla och testa it-stödet. E-hälsomyndigheten skrev då:

” För att den nationella källan för ordinationsorsak ska kunna användas i vården vid förskrivning av läkemedel och på sikt även på apoteken vid expediering av läkemedel behöver både E-hälsomyndigheten och Socialstyrelsen få ett långsiktigt uppdrag att förvalta och distribuera ordinationsorsakerna. Som ett led i detta ser E-hälsomyndigheten behov av att få i uppdrag att under 2017 fortsätta arbetet med att utveckla och testa it-stödet för att förbereda införande i både hälso- och sjukvård och på apotek. ”

E-hälsomyndigheten har tolkat 2017 års uppdrag till att göra den utveckling och test som avsågs i slutrapporten för 2016.

E-hälsomyndigheten valde att fortsätta med det redan påbörjade utvecklingsprojektet. Myndigheten ville så långt som möjligt fortsätta utveckling under 2016 eftersom den pågående omlokaliseringen av myndigheten gjorde resurstillgången under 2017 osäker. Att påbörja arbetet redan under 2016 var också en förutsättning för att kunna tillhandahålla systemet i och med produktionssättningen som var planerad till maj 2017.

2. Genomförande

Under slutet av år 2016 och början av 2017 slutförde E-hälsomyndigheten nödvändig funktionalitet för att:

- söka/skapa/ändra/ta bort ordinationsorsaker samt behandlingsändamål,
- hantera indikationstexter och hantera kopplingar mellan läkemedelsprodukter, delindikationer, ordinationsorsaker och en eller flera behandlingsändamål.
- exportmöjlighet från systemet till en CSV fil som sedan kan läsas in i Excel av Socialstyrelsen.

Efter systemutvecklingen genomfördes systemtester samt rättande av buggar. Under januari i år genomfördes acceptanstester där Socialstyrelsen verifierade funktionaliteten och Inera verifierade överföringen av kodsystemet från E-hälsomyndighetentill Inera.

Efter avslutad utveckling ordnade E-hälsomyndigheten en utvärdering av uppdraget med deltagare från Socialstyrelsen, Inera samt E-hälsomyndigheten. Syftet med utvärderingen var erfarenhetsåtervinning för framtida samarbeten.

I maj i år produktionssatte E-hälsomyndigheten det tekniska systemet för nationell källa för ordinationsorsak och det övergick då i E-hälsomyndighetens ordinarie förvaltningsverksamhet

Förvaltningsverktyget är därmed tillgängligt för Socialstyrelsen att använda för underhåll av kodsystemet. Systemet som helhet väntar däremot på att fyllas med information. En grundladdning av information från Socialstyrelsen kommer att ske under hösten 2017.

Regelbundna möten har hållits mellan Socialstyrelsen, Inera och eHälsomyndigheten. Både under utvecklingsprojektet och sedan inom förvaltningsorganisationen, på så sätt har samtliga inblandade parter haft möjlighet att vara delaktiga.

2.1 Budget

E-hälsomyndigheten redovisade i 2016 års rapportering att den totala utvecklingskostnaden hittills uppgått till 4,5 mkr. Ytterligare 2,5 mkr behövdes efter detta för att göra den utveckling och test som behövde genomföras för att produktionssätta och tillgängliggöra systemet i maj 2017.

3. Förslag på vidareutveckling av it-systemet för nationell källa för ordinationsorsak

I de dialoger som förs mellan E-hälsomyndigheten och Socialstyrelsen har det framkommit behov av ytterligare vidareutveckling av förvaltningsverktyget som Socialstyrelsen använder. Detta för att skapa en säkrare och mer effektiv förvaltningsprocess hos Socialstyrelsen. Det handlar bland annat om att kunna hantera flera produkter samtidigt som ska ha samma ordinationsorsak, hantera synonymer och kunna skapa arbetslistor direkt i förvaltningsverktyget.

Kostnaden för denna vidareutveckling är beräknad till 2,86 miljoner kr med en osäkerhetsmarginal på 20% upp eller ner.

3.1 Förslag till vidare hantering

E-hälsomyndigheten önskar få ett begränsat uppdrag och särskild finansiering om 2,86 miljoner kronor under 2018 för att vidareutveckla förvaltningsverktyget som Socialstyrelsen använder för innehållsförvaltningen av den nationella källan för ordinationsorsak. Framför allt med inriktning på ökade funktionaliteter i förvaltningsverktyget som förenklar olika steg i den förvaltningsprocess som Socialstyrelsen har för kodsystemet. E-hälsomyndigheten önskar göra dessa utvecklingsinsatser i nära samarbete med Socialstyrelsen så att rätt insatser prioriteras och genomförs.