

# Initial analys

## NPÖ som informationsförsörjningstjänst

[www.inera.se](http://www.inera.se)



Nuläge



## NPÖ – en nulägesbild

- Idag realiseras sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation via Ineras applikation Nationell Patientöversikt (NPÖ-appen)
- I nuläget kan journalinformation från hälso- och sjukvård i regioner, kommuner och offentligt finansierade privata vårdgivare visas
- Regioner, kommuner och offentligt finansierade privata vårdgivare kan via NPÖ-appen ta del av och visa upp vårdens journalinformation
- I NPÖ:s BTV (Beskrivning och tjänstespecifika villkor) uppges att NPÖ även ska kunna erbjudas i form av en informationsförsörjningstjänst. Detta har dock aldrig realiserats

# Bakgrund till initial analys

- Vid flera tillfällen har leverantörer av journalsystem visat intresse för att få ta del av (konsumera) journalinformation i egenutvecklade webapplikationer, via Ineras infrastruktur.
- Under 2024 har nya förfrågningar kommit från några av Ineras största kunder som tillsammans med leverantörer vill starta piloter där ett begränsat antal informationsmängder delas mellan olika vårdgivare i den egna regionen.
- Därför genomfördes denna initial analys med syfte för utreda våra kunders tankar kring och behov av att Inera ska erbjuda journalinformation via en ren informationsförsörjningstjänst.

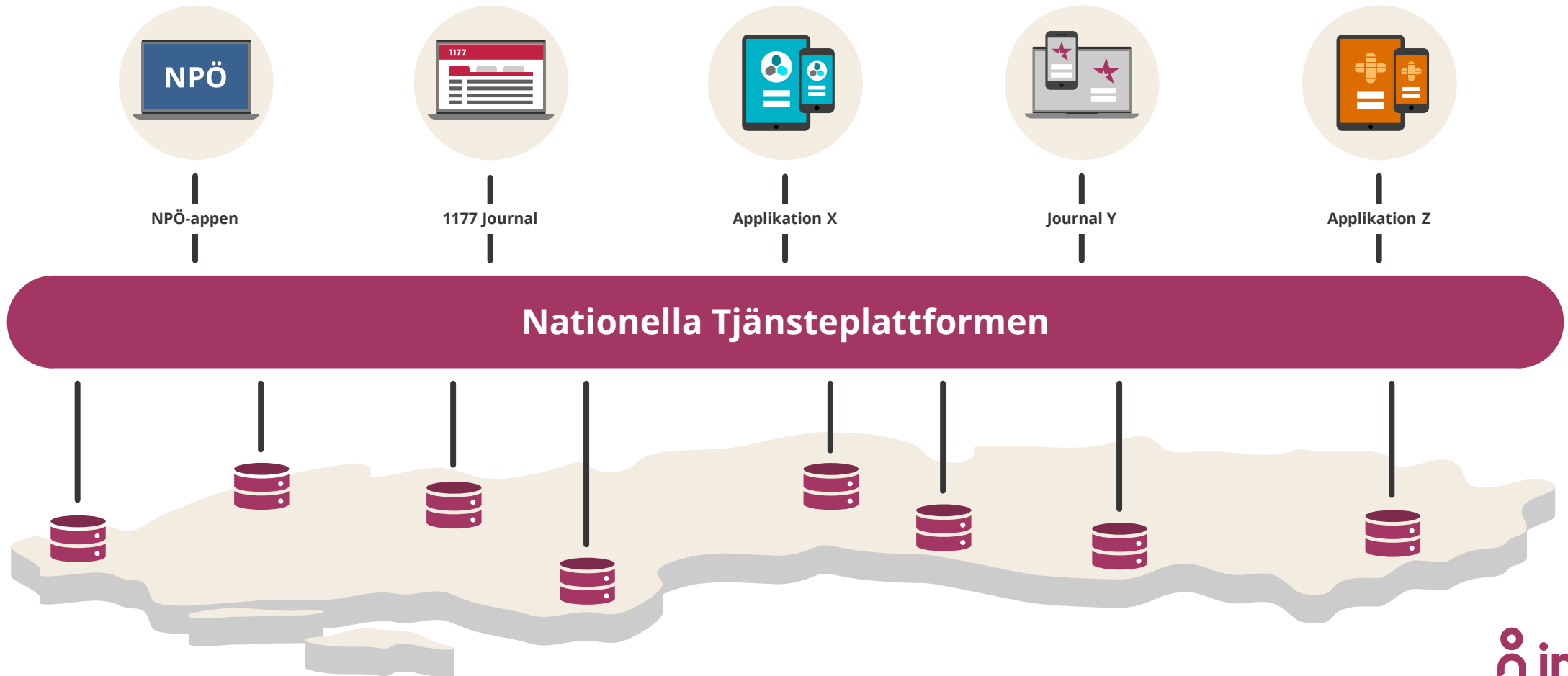




# Vad är en informationsförsörjningstjänst?

- Stödjer informationsutbyte mellan system på ett standardiserat sätt
- Tjänsten innehåller regler för hur informationen ska struktureras.
- Tekniska specifikationer och anvisningar styr för hur kunden ska utveckla och anpassa sitt vårdinformationssystem för att kunna ansluta till tjänsten.
- Anslutna vårdinformationssystem kommunicerar med varandra genom Nationella tjänsteplattformen.
- Kunderna ansvarar själva för integration mot bakomliggande system.
- Tjänsten har inget användargränssnitt och Inera har inte ansvar för någon applikation kopplad till tjänsten.

# Möjligt visa andra vårdgivares journalinformation utan uthopp i eget gränssnitt i egen journal



# Förväntad nytta

- Kortare väntetid för användarna eftersom uthopp tar extra tid
- Enklare att ta del av informationen i det egna journalsystemet med känd logik i anslutning till annan information
- Öppnar möjligheter för att skapa framtida användarnytta, exempelvis skräddarsydda vyer för olika kliniska verksamhetsområden
- Ökad patientsäkerhet när det är enklare att ta del av information från andra vårdgivare



# Befintliga avtal räcker sannolikt

- Inera uppdraget att, utöver att tillhandahålla NPÖ, även vara "avtalshub" för en instans/federation av sammanhållen journalföring.
- Samtliga regioner, de flesta kommunerna och 150 privata vårdgivare ingår
- Vårdgivare som har tecknat avtal med Inera slipper därmed teckna avtal med varandra.
- Gällande BTV medger andra applikationer än NPÖ-appen. Inga nya avtal krävs.
- Efter paketering av ny tjänst behöver detta stämmas av med juridiken







# Intervjuer med kunder/vårdgivare

# Intervjuer med strateger i regiontoppen

Sju intervjuer gjordes med strategiskt placerade befattningshavare i

- de tre storstadsregionerna, Stockholm, Västra Götaland och Skåne
- en Sussa-region (Halland),
- Kundgrupp Cosmic där två regioner var representerade (Värmland och Östergötland)
- en stor kommun (Stockholm) stad samt
- en stor privat vårdgivare (Capio)





*”Behovet att utbyta journalinformation över vårdgivargränser kommer att öka snarare än minska”*

# Viktiga insikter från intervjuer

- Kunderna vill att **all** relevant journalinformation ska finnas i det egna huvudjournalssystem.
- Det gäller även andra vårdgivares journalinformation (SVOD).
- Inga uthopp ska behövas.
- Antalet specialistsystem väntas inte minska. Integrationer ska säkerställa att relevant information även visas i vårdens huvudjournalssystem.
- NPÖ-applikationen behöver finnas kvar eftersom kommuner och mindre vårdgivare inte klarar att integrera i tillräckligt snabb takt.



## Slutsats kundintervjuer:

*Att tillhandahålla journalinformation via en informationsförsörjningstjänst ligger i linje med kundernas framtidsvisioner*



# Centrala förutsättningar

# Tillit är den största utmaningen

Vårdgivarna behöver känna sig trygga med att deras information visas upp korrekt även i andra applikationer än NPÖ-appen?

- Idag får vårdgivarna en entydig bild av hur deras journalinformation presenteras via NPÖ-applikationen
- När flera andra applikationer tillåts blir det sannolikt inte möjligt att verifiera sin information i alla applikationer och deras nya versioner
- Det är därför avgörande att Inera tillsammans med kunderna skapa en tillit till att information presenteras på ett entydigt sätt i certifierade applikationerna
- Formerna för denna tillit behöver tas fram och verifieras under implementerings-/paketeringsfasen.

# Tilliten skapas i certifieringsprocessen

- Enhetlighet skapas via certifiering av applikationer. Det är en grund för att skapa nödvändig trygghet hos informationsägaren
- Certifieringen berör flera lager av informationshanteringen. Till exempel följsamhet till överenskommen realisering av PDL, hantering av patientinformation samt teknisk säkerhet.
- Flera tillitsskapande åtgärder och aktiviteter behöva genomföras för att anslutna vårdgivare/informationsägare skall vara trygga med de utökade möjligheterna.
- Dessa aktiviteter och åtgärder behöver identifieras i etableringsarbetet och under genomförandet av de ny påbörjade piloterna





# Informationssäkerhet

- Tredjepartsapplikationer behöver vara följsamma till samma gemensamma, uttolkning av berörd lagstiftning (PDL, SVOD, med fler) som NPÖ-appen
- Detta säkerställs genom den certifiering som Inera tillhandahåller.
- Certifiering är en ingående del i Ineras Testmodell.
- Idag finns fyra certifierade applikationer. Två i Ineras ägo och två externa.
- Certifieringen täcker utöver följsamhet till gällande lagstiftning även teknisk säkerhet.



# Kvalitetsäkring och test

- Certifiering av tjänstekonsumenter för syftet sammanhållen journalföring är en del av Ineras testmodell
- Ytterligare delar av testmodellen som berörs är *Validering av tjänsteproducent (VaVTP)* och *E2E-test*.
- Anslutande tjänsteproducenter deklarerar resultatet av testet i en självdeklaration, inklusive underlag för E2E-tester.
- Validering av tjänsteproducent sker vid anslutning av tjänsteproducenten till Ineras samverkansarkitektur.



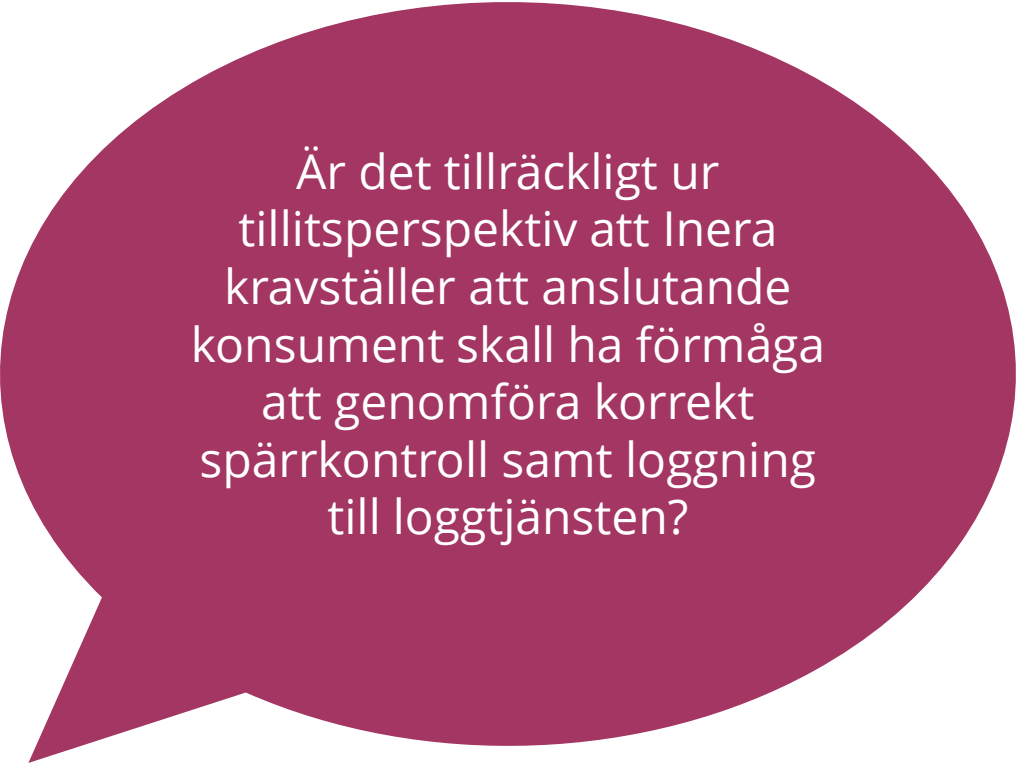
# Spärrkontroll och loggning

- att diskutera med konsumenter

Två alternativa vägval bedöms möjliga på kort sikt:

- Konsumerande system själva genomför spärrkontroller samt loggar till loggtjänsten
- Informationsförsörjningstjänsten genomför spärrkontroll och tillträdesloggning i loggtjänsten

På längre sikt: Producenter sköter spärrkontroll?  
Detta kräver förändring av tjänstekontrakt för att implementera



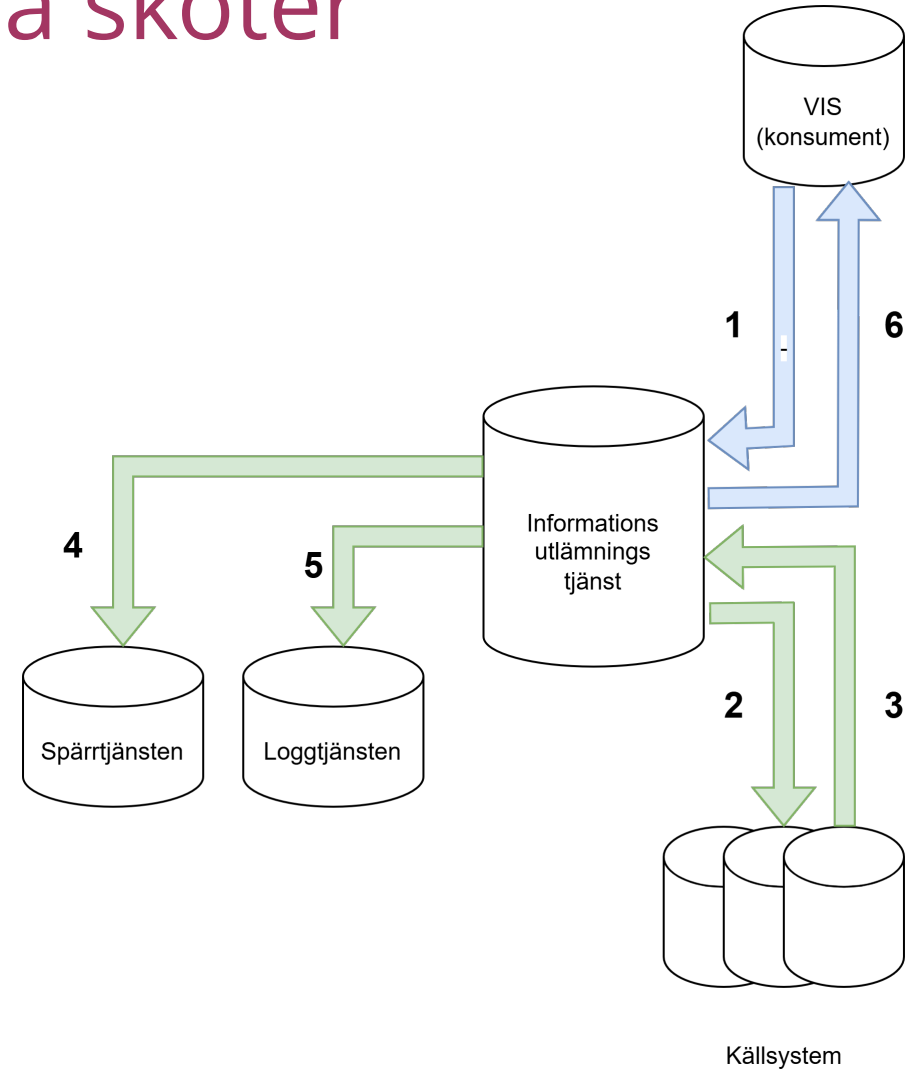
Är det tillräckligt ur tillitsperspektiv att Inera kravställer att anslutande konsument skall ha förmåga att genomföra korrekt spärrkontroll samt loggning till loggtjänsten?

# Arkitektoniska överväganden

- Samsyn behöver finnas inom områdena
  - Spärrkontroll
  - Anropsbehörighet
  - Producentanrop
- Regionerna har ofta egna begräsningar
- Regionernas arkitekturråd bör involveras

# Spärrkontroll Vägval 1 – Inera sköter

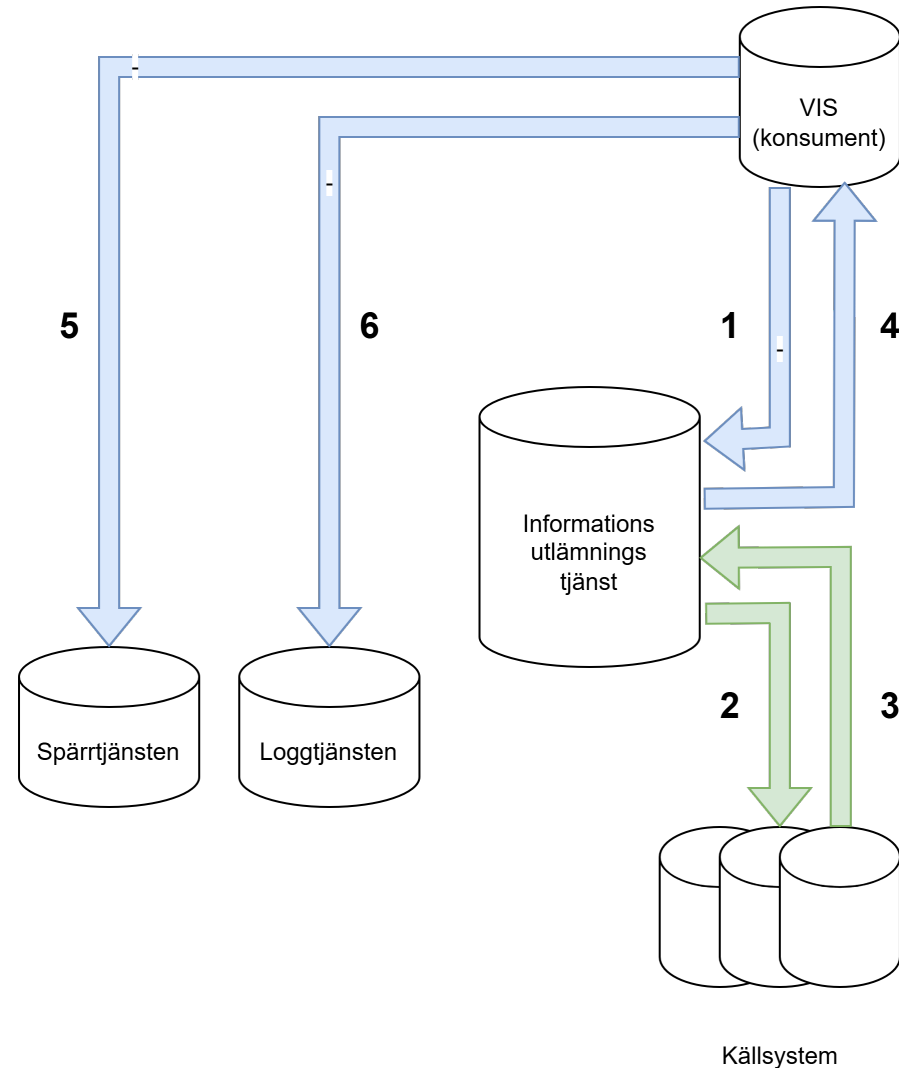
1. System anropar tjänsten över JoL-kontrakt
2. Tjänsten hämtar information från källsystem
3. Källsystem svarar tjänsten
4. Tjänsten kontrollerar spärrar
5. Tjänsten loggar åtkomsten i Ineras loggtjänst
6. Aggregerat svar skickas till konsumenten



# Spärrkontroll Vägval 2 – Konsumenten sköter

1. System anropar tjänsten över JoL-kontrakt
2. Tjänsten efterfrågar information från källsystem
3. Källsystem svarar till tjänsten
4. Aggregerat svar skickas till konsumenten
5. Konsumenten kontrollerar spärrar
6. Konsumenten loggar åtkomsten i lokal eller Ineras loggtjänst

Observera att bilden innehåller en central tjänst som inte är självklar att den ska finnas



# Producentanrop - vägval

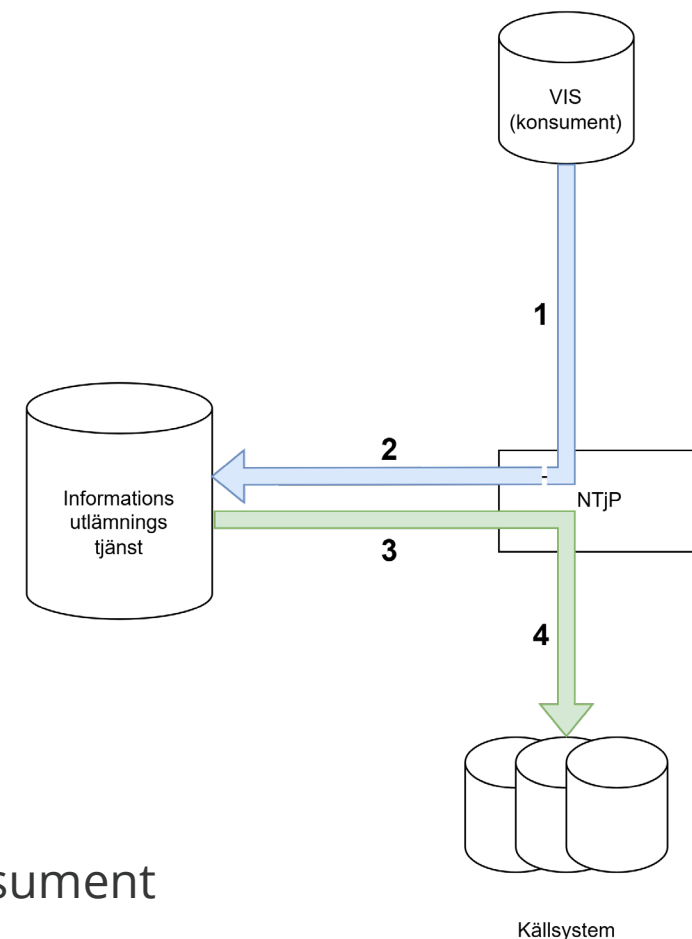
Hur vill producenterna ta emot anrop – 2 alternativ:

1. Vill man att en tjänst (1 HSA-id) alltid anropar?
  - a. Det betyder att certifierad konsument enbart takas mot tjänsten
  - b. Tjänsten takas mot producent – därmed kan producent välja att vara med i lösningen
2. Föredrar man att alla certifierade konsumenter till kontrakt får anropa?
  - a. Standardbehörighet för att slippa individuella takningar?

# Producentanrop - vägval

Anrop från tjänsten till producent sker med informationsförmedlingstjänstens HSA-id

- Producenter behöver bara ta tjänsten en gång för att tillåta alla konsumenter via tjänsten
- Anropande konsuments identitet förmedlas vidare och möjliggör filtrering på producentsidan  
(*Original Consumer resp Acting on behalf of*)
- Egentligen bryter detta mot RIV-TA Regler 4, 5 och 6. Vi har tidigare gjort avsteg för tjänsten NKRR som på samma sätt förmedlar ursprunglig anropares identitet



1. Anrop från konsument
2. NTjP sätter Anropare till konsumenten
3. Anrop från tjänsten, OSC = Vårdgivare, AoB =
4. NTjP sätter anropare till tjänsten

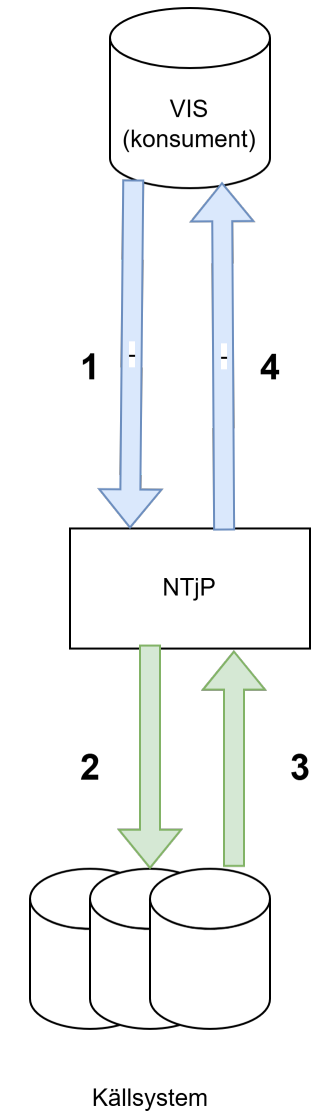


# Producentanrop - vägval

Anrop från tjänsten till producent sker direkt från konsument

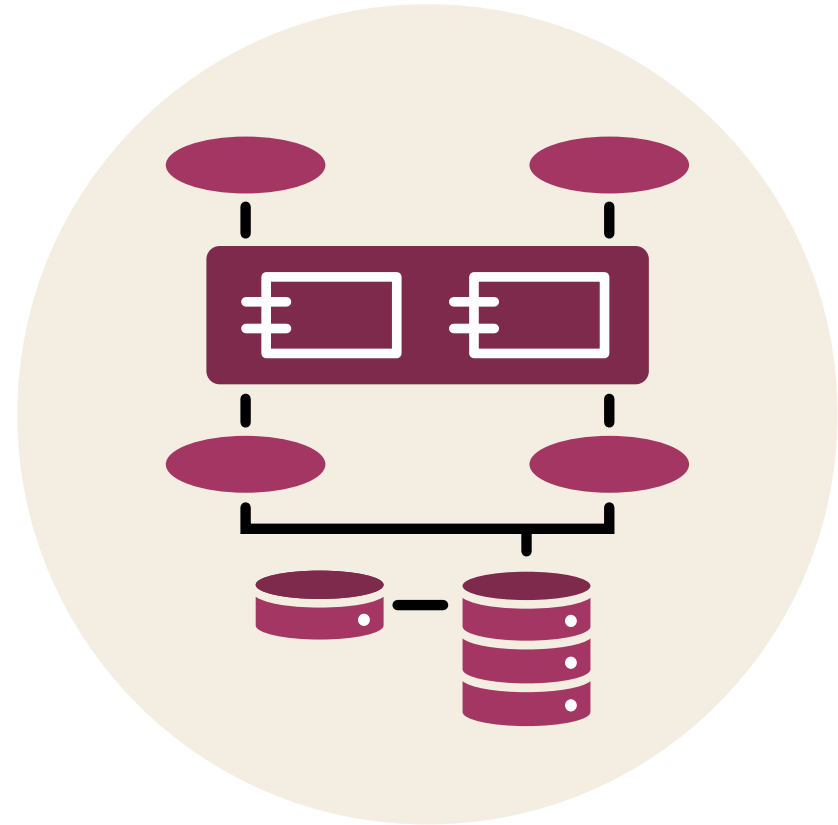
- Kontrakten ges *standardbehörighet*, dvs anslutande konsument får anropa valfri producent

1. Anrop från konsument
2. NTjP anropar källsystem
3. Svar till NTjP
4. Svar till konsument



# Framtida möjligheter som kräver utredning

- Finns intresse att som konsument nyttja FHIR?
- Införa spärrkontroll på producentsidan?  
Ej möjligt idag – går att åstadkommas med kontraktsförändringar
- Förmåga att filtrera på önskemål från konsument.  
Tex. Bortse från data härstammande från visst källsystem eller vårdgivare.



# Kundernas olika tankar om realisering

Vänta inte! Börja bygga på dagens lösning. Kommer ta tid innan alla har anpassat sina system

Bygg utifrån de nya tekniska lösningarna, T2 och api-lösningar med FIHR\*. Att bygga på dagens lösningar vore slöseri.

\*enligt lösningar i etapp 3 i Sammanhållen planering



Piloter står i  
startgroparna

# Två piloter som väntas ge många svar

- Leverantörer behöver tillgång till QA-miljö, vilket konsekvenser ger det?
- Kommer piloterna ge upphov till ett ökat antal supportärenden?
- Hur komplexa är dessa frågeställningar?
- Vilka parametrar kan bli kostsamma för en ny lösning

VGR  
Mitt Vaccin

Region Stockholm  
XView





Nästa steg

# Nästa steg

- Följa piloterna för att få kunskap om vilka ställningstagande som är kritiska för framgång
- Fördjupad tekniska utredning för att se hur *Samverkansarkitekturen T2* kan appliceras på en NPÖ-försörjningstjänst
- Inventera leverantörernas intresse
- Prismodell för en ny tjänst
- Uppskatta kostnader för utveckling
- Ta fram avsiktsförklaring



Tack!

[www.inera.se](http://www.inera.se)

 **inera**  
Ett företag inom SKR