

Riktlinjer för informationshanteringen inom social- och hälsovården

Vad, varför och för vem

En riktlinje avser en förhållningsregel eller ett planeringsbeslut med vittomfattande effekter som inriktats på ett visst mål för utvecklingsarbetet och som godkänts av ett beslutsfattande organ. Med hjälp av riktlinjen kan utvecklingsarbetet också utvärderas i efterhand.

För vilka ändamål utarbetas riktlinjer?

- För behov av kontinuerlig styrning av utvecklingsarbete samt aktuellt bl.a. för användning som stöd för beredningen av social- och hälsovårdsreformen, där riktlinjerna ger grunder för de genomförande instansernas beslut. De riktlinjer som sammanställs i detta sammanhang kan vara gemensamma riktlinjer som gäller behandling av klient- och patientuppgifter, sekundär användning eller själv- och egenvård.

För vem utarbetas riktlinjerna?

- Riktlinjerna utarbetas så att serviceanordnare, serviceproducenter, nationella aktörer och it-leverantörer kan använda dem. I riktlinjerna tas också hänsyn till klientens perspektiv.

Hurdana är riktlinjerna?

- Riktlinjerna berör ett stort antal aktörer och har en grundläggande och långsiktig karaktär.

Vem beslutar om godkännandet av riktlinjerna och hur administreras de?

- Grupperna för den övergripande arkitekturen (SOTE KA-grupperna) utför den innehållsmässiga behandlingen, samarbetsgruppen för informationshantering får riktlinjerna för kännedom och SHM godkänner dem. Innehållets aktualitet kontrolleras årligen.

Är riktlinjerna bindande?

- *Ja. Det är obligatoriskt att hänvisa till riktlinjerna och stödja sig på dem i projektplaner och -utvärderingar. Om man medvetet avviker från riktlinjerna, måste man motivera varför.*

Arbetets bakgrund och mål

Mål: Styrande riktlinjer på arkitektornivå samlas till kompakta paket i syfte att klargöra styrningen av verkställigheten.

Motiveringar: det är aktuellt med att utarbeta riktlinjer för informationshanteringen inom social- och hälsovården bl.a. med stöd av 6 § i den nya lagen om informationshantering.

- Dessutom bl.a. stödet till beredningen av välfärdsområdena, stödet till annat regionalt verkställande och projekt.

Arbetet inleddes 3/2021 som myndighetsberedning (SHM, THL och Salivirta-arkitekturstödet)

Behandling: Grupperna för den övergripande arkitekturen för informationshantering inom social- och hälsovården har gett synpunkter på innehållet och godkänt riktlinjerna för en öppen responsrunda; utlåtanderunda 8–9/2021, varefter ordnas SHM:s linjeorganisationsbehandlingar

Målsatt tidtabell: kan användas på hösten 2021 som stöd för styrningen och planeringen av informationshanteringen

Lagen om informationshantering

6 § Allmän styrning av interoperabiliteten mellan informationslager

Finansministeriet svarar för den allmänna styrningen av interoperabiliteten mellan den offentliga förvaltningens gemensamma informationslager. I detta syfte ska finansministeriet

- 1) ombesörja uppdateringen av den offentliga förvaltningens informationshanteringskarta,
- 2) upprätthålla de allmänna riktlinjerna för utveckling av informationshanteringen inom den offentliga förvaltningen i syfte att främja interoperabiliteten mellan de gemensamma informationslagren och informationssystemen.

Varje ministerium ska inom sitt eget ansvarsområde sköta uppdateringen av innehållet i den offentliga förvaltningens informationshanteringskarta och upprätthålla de allmänna riktlinjerna i syfte att främja interoperabiliteten mellan ansvarsområdets gemensamma informationslager och informationssystem. Genom förordning av statsrådet kan det föreskrivas närmare om innehållet i och upprätthållandet av den offentliga förvaltningens informationshanteringskarta.

Riktlinjernas källmaterial

Lagstiftning

- De centrala skyldigheterna har tagits upp i beskrivningarna av den övergripande arkitekturen (KA-beskrivningarna)

Producerade publikationer om den övergripande arkitekturen (KA):

- Övergripande arkitektur för klient- och patientinformation (primär användning)
 - Övergripande arkitektur för informationshanteringen inom läkemedelsbehandling
- Övergripande arkitektur för den sekundära användningen av social- och hälsoinformation
- Övergripande arkitektur för själv- och egenvård

Andra utredningar och eventuella kompletterande källor efter behov, till exempel för riktlinjer på arkitekturnivå

- T.ex. THL:s Kanta-specifikationer (t.ex. anmälan om överlåtelse)

Riktlinjer för informationshanteringen inom social- och hälsovården

Riktlinjernas teman och gruppering

GEMENSAMMA

1. Samarbete
- 2: Säkerställande av interoperabiliteten
- 3: Tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet
- 4: Minimering av kopieringen av information
- 5: Distribution av information om social- och hälsovården och välfärden

KLIENT- OCH PATIENTINFORMATION

- 6: Omedelbar Kanta-registrering och överlåtelse av information
- 7: Klient- och patientinformationssystemens användbarhet och omfattande kunskapsunderlag
- 8: Konsolidering av klient- och patientinformationssystemen
- 9: Klientens möjligheter att påverka informationshanteringen som gäller klientens social- och hälsovårdstjänster

LEDNING, STYRNING OCH ÖVERVAKNING

- 10: Syftet med engångsregistrering
- 11: Enhetliga indikatorer
- 12: Minskning av dubbla integrationer
- 13: Gemensamma och återanvändbara lösningar för sekundär användning

SJÄLV- OCH EGENVÅRD

- 14: Klientupplevelsens enhetlighet
- 15: Användning av uppgifter om egenvården
- 16: Användning av uppgifter om självvården

GEMENSAMMA

Punkt 1: Samarbete

Riktlinje	Nationella, regionala och lokala lösningar ska utvecklas i samarbete och överlappande aktiviteter ska undvikas.
Beskrivning	Alla aktörer har en klar och tydlig roll och de informationshanteringslösningar som de utvecklar täcker en bestämd del av helheten. Överlappande genomföranden bör undvikas så att resurserna kan inriktas på ett klokt sätt.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Serviceanordnaren utnyttjar nationellt tillhandahållna tjänster fullt ut. Deltar i utvecklandet av nationella lösningar och utvecklar vid behov också sina egna lösningar. Sköter om interoperabiliteten i samband med detta. Förutsätter detsamma av sina serviceproducenter.	Serviceproducenten utnyttjar nationellt och regionalt tillhandahållna tjänster fullt ut och hjälper till vid utvecklingen av dem så att de tillgodoser behoven.	Den yrkesutbildade personen är inte osäker på via vilka kanaler hen hittar de verktyg och metoder att hålla kontakt med klienterna som behövs. Det finns klara kanaler för utvecklingsförslag.	Klienten behöver inte undra via vilka IKT-lösningar klienten får den tjänst som hen behöver.	De nationella aktörerna utreder fältets behov och utvecklar lösningarna på så sätt att de stödjer fältets behov. Aktörerna på fältet ges möjlighet att utföra nödvändig anpassning och att utveckla egna lösningar, så att lösningarna lämpar sig för den aktuella situationen och för områdets särdrag.	Deltar i utvecklandet av både nationella och regionala lösningar och bidrar till interoperabiliteten. Påverkar via utvecklingsförslag och förutser den nationella utvecklingen vid utvecklingen av produkter och tjänster.

Objekt 2: Säkerställande av interoperabiliteten

Riktlinje	Informationshantering inom social- och hälsovården ska utföras i enlighet med nationellt överenskomna förfaranden och specifikationer.
Beskrivning	Den nationella informationshanteringen inom social- och hälsovården ska utgå från enhetliga begrepp, informationsinnehåll, klassificeringar, koder och verksamhetsprinciper från den nationella nivån till den regionala och den enskilda serviceproducentens nivå. De förfaranden som utvecklas får inte stå i strid med nationellt överenskomna förfaranden.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Serviceanordnaren förutsätter att serviceproducenterna har tillgång till informationssystemlösningar som är förenliga med riktlinjerna, så att alla serviceproducenter kan använda uppgifterna. I fortsättningen framhävs samarbetet på välfärdsområdesnivå.	Varje serviceleverantör inom social- och hälsovården ska använda data-systemlösningar som är förenliga med de nationella riktlinjerna.	De yrkesutbildade personerna använder informationssystemlösningar som är förenliga med riktlinjerna och de använder till tillämpliga delar samma verksamhetsmodeller och principer för registrering i olika arbetsmiljöer.	Klienten kan vara säker på att hans uppgifter kan användas och är tillgängliga i en begriplig form och att olika serviceleverantörer använder enhetliga verksamhetsmodeller.	De nationella aktörerna styr utvecklandet och dess genomförande samt samarbetar med olika aktörer, vilket säkerställer att de gemensamma specifikationerna, standarderna, kraven och lösningarna betjänar alla parter.	Säkerställer att lösningarna genomförs i enlighet med de nationella specifikationerna och deltar i utarbetandet och komponenteringen av förfarandena och specifikationerna.

Objekt 3: Tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet

Riktlinje	Social- och hälsovårdstjänsterna måste vara tillgängliga för olika klientgrupper oavsett servicekanal.
Beskrivning	Serviceproducenterna inom social- och hälsovården ska erbjuda olika klientgrupper möjlighet till e-tjänster, men jämlika tjänster ska tryggas oberoende av vilken kanal som används för att uträtta ärenden.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Serviceanordnaren tillhandahåller tjänster under beaktande av klienternas varierande behov, färdigheter och möjligheter samt förutsätter detsamma av sina serviceproducenter. I tjänsterna och servicekanalerna beaktas bl.a. tillgängligheten för olika specialgrupper och vid behov digitalt stöd.	Serviceproducenten tillhandahåller tjänsterna med hänsyn till klienternas varierande behov, färdigheter och möjligheter. I tjänsterna och servicekanalerna beaktas bl.a. tillgängligheten för olika specialgrupper och vid behov digitalt stöd. Privata serviceproducenter tillhandahåller offentliga tjänster enligt avtalet mellan producenten och anordnaren.	Yrkesutbildade personer erbjuds möjlighet att ge olika klientgrupper elektronisk service på ett sådant sätt att jämlika tjänster är tryggade oberoende av vilken kanal som används för att uträtta ärenden.	Klienten kan vara säker på att hen får den service som hen behöver oberoende av hens egna färdigheter till exempel i fråga om IKT-färdigheterna eller de tillgängliga utrustningarna och datakommunikationsförbindelserna. Det är möjligt att uträtta ärenden åt en annan person.	De nationella aktörerna tillhandahåller sina tjänster med hänsyn till klienternas olika behov, färdigheter och möjligheter.	Säkerställer att de informations-systemlösningar som tillhandahålls i princip är flerkana-liga och utvecklingen tar hänsyn till faktorer som gäller tillgängligheten.

Objekt 4: Minimering av kopieringen av information

Riktlinje	Ogrundade kopior av uppgifter om social- och hälsovården ska tas bort och nya ska inte bildas.
Beskrivning	Alla aktörer ska sköta om att inga kopior av uppgifterna bildas utan nödvändighetsgrund, och kopior som existerar utan tillräckliga grunder ska tas bort.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Ansvarar för helheten av informationshantering i sitt eget område och ålägger serviceproducenterna att omsorgsfullt registrera och behandla information enligt de gemensamma principerna.	Ansvarar för informationshanteringen som anknyter till sin egen verksamhet och sköter om att information som erhållits genom överlåtelse raderas efter att produktionen av tjänsten upphört.	Registrerar inte uppgifter om klienten på icke-officiella ställen. Sköter om utskriften och överlåtelseernas säkerhet.	Klienten kan lita på informationshanterings kvaliteten och på att konfidentiella uppgifter inte är i "icke-auktoriserad" användning.	Styr uppnåendet av målet genom att upprätthålla de gemensamma principerna för informationshantering.	Erbjuder lösningar och tjänster med vilka yrkesutbildade personer och tillhandahållare av service enkelt kan fullgöra sina åligganden.

Objekt 5: Distribution av information om social- och hälsovården och välfärden

Riktlinje

Klienten ska erbjudas pålitlig välfärds- och hälsoinformation samt information om välfärds-, social- och hälsovårdstjänster.

Beskrivning

Klienten tillhandahålls pålitlig hälso- och välfärdsinformation och information om tjänsterna och de anknytande dataskyddsprinciperna. Klienten erbjuds klient- och servicehandledning för att hen ska hitta till de rätta tjänsterna.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Utredar och specificerar i samarbete med nationella aktörer välfärdstjänsternas pålitlighet och tillhandahåller information till klienter/boende via sina egna kanaler. Tillhandahåller klient- och servicehandledning och information.	Kan rekommendera lösningar som anordnaren stödjer eller som utvärderats på annat sätt samt tillhandahåller klient- och servicehandledning och information.	Kan rekommendera utvärderade välfärdstjänster eller ge annan handledning inom hälsa och välfärd. Kan vid behov ge klienten handledning utifrån sin kunskap om klientens situation som helhet.	Klienten får tillförlitlig information om hälso- och välfärdstjänster och hänvisas till exempel till information som upprätthåller hälsa och välbefinnande.	Producerar pålitlig välfärds- och hälsoinformation eller styr till dem. Definierar och utredar i samarbete med de lokala aktörerna välfärdstjänsternas pålitlighet.	Erbjuder länkar och tjänster som gör det möjligt att producera information som tar hänsyn till klientens situation för klienten.

KLIENT- OCH PATIENTINFORMATION

Objekt 6: Omedelbar Kanta-registrering och överlåtelse av information

Riktlinje	Uppgifterna ska produceras utan dröjsmål och de överläts till andra instanser som använder uppgifterna i första hand via Kanta-tjänsterna.
Beskrivning	Klient- och patientinformation registreras i ett informationssystem som tillhandahållaren av service använder och registreras i enlighet med de nationellt specificerade strukturerna i Patientdataarkivet, Receptcentralen och Klientdataarkivet för socialvården. Dessa fungerar som registreringsstället för den ursprungliga klient- och patientinformationen. Klient- och patientuppgifterna ska registreras i de nationella informationstjänsterna för social- och hälsovården utan dröjsmål, så att de aktuella uppgifterna alltid är tillgängliga.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Serviceanordnaren förutsätter att dess serviceleverantörer iakttar enhetliga verksamhetsmodeller för registrering och att de omedelbart överläter uppgifterna till tjänsten Kanta.	Serviceleverantören ansvarar för att uppgifterna registreras i det egna informationssystemet och lämnas till Kanta i enlighet med de nationella specifikationerna och anvisningarna samt för att extra dröjsmål inte förorsakas.	Klientens aktuella uppgifter från andra serviceleverantörer är tillgängliga (när klienten önskar detta) genast när klientprocessen inleds.	Klienten kan lita på att uppgifterna överförs samtidigt med klientens utträttande av ärenden och tjänster från en serviceproducent till en annan.	De nationella aktörerna skapar klara verksamhetsmodeller för registrering och sparande av uppgifterna utan dröjsmål.	Informationssystemleverantörerna bygger upp lösningarna på så sätt att de tekniska lösningarna stödjer enhetlig registrering av uppgifter och att de inte orsakar extra dröjsmål då uppgifterna lämnas till tjänsten Kanta.

Objekt 7: Klient- och patientinformationssystemens användbarhet och omfattande kunskapsunderlag

Riktlinje	De yrkesutbildade personerna ska ha tillgång till lösningar av hög kvalitet som ger en aktuell bild av klientens situation med hjälp av Kanta-tjänsterna och andra informationskällor. Driftsäkerheten är 24/7.
Beskrivning	De yrkesutbildade personerna inom social- och hälsovården hos varje serviceproducent inom social- och hälsovården ska ha tillgång till en lösning som gör det möjligt att använda nationellt sparad strukturerad klient- och patientinformation i klientens processer. De aktuella uppgifterna ska hämtas från de nationella informationssystemtjänsterna för social- och hälsovården.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Serviceanordnaren skaffar lösningar som gör att klienten får service som byggs på korrekt information. Användbarhetskraven specificeras som en del av de lösningar som kommer att upphandlas och utvecklas på så sätt att an-	Serviceproducenten tillhandahåller en lösning genom vilken de yrkesutbildade personerna får tillgång till den klient- och patientinformation och det nationella kunskapsunderlaget som sparats i Kanta. Användbarhetskraven specificeras som en	Den yrkesutbildade personen använder uppgifterna i det klient- och patientinformationssystem som hen har tillgång till, tillsammans med aktuella uppgifter från tjänsten Kanta, och personen kan lita på att uppgifterna i tjänsten Kanta är ak-	Klienten kan lita på att hen får service utifrån den bästa (aktuella, högklassiga, heltäckande) informationen.	De nationella aktörerna säkerställer utifrån fältets behov principerna för informationsutbyte och de övriga nödvändiga specifikationerna, instruktionerna och stödet, så att klientens serviceprocess ska kunna genomföras klientorienterat. De nationella tjänsternas	Leverantörerna bygger upp sina lösningar på så sätt att information kan enkelt hämtas från de nationella tjänsterna till det egna systemet och att informationen är kommunsurabel och integrerad med informationen i det egna systemet. Det krävs inga extra åtgärder för att få

vändbarheten bl.a. av information som hämtats från Kanta säkerställs.	del av de lösningar som ska upphandlas och utvecklas.	tuella, högklassiga och heltäckande. Verktygen för beslutsstöd utnyttjar aktuell, evidensbaserad information.		egenskaper och informationsarkitektur utvecklas så att de betjänar användbarheten och högklassig engångsregistrering.	tillgång till den nationella kunskapsbasen, och detta orsakar inga dröjsmål i servicesituationen.
-----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

Objekt 8: Konsolidering av klient- och patientinformationssystemen

Riktlinje	Överlappningarna mellan klient- och patientinformationssystem och separata system eller med andra informationssystem inom social- och hälsovården ska minskas.
Beskrivning	Arbetet med att utveckla informationshanteringen ska leda till att mängden informationssystem som utvecklats för samma syfte kan minskas i regionen, särskilt inom den offentliga serviceverksamheten. Samtidigt säkerställs systemens tillgänglighet med avancerade lösningar för informationshantering.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Serviceanordnaren definierar sin upphandlingsstrategi på så sätt att antalet informationssystem som är avsedda för samma syfte kan minskas i regionen och att informationshanterings användbarhet och effektivitet samtidigt säkerställs.	Deltar i främjandet av förnyandet av informationssystemen i enlighet med sin roll. Säkerställer att de system som används inte innehåller överlappningar och att de integreras med de nationella tjänsterna och system som används av partner och anordnaren.	En yrkesutbildad person inom social- och hälsovården kan använda samma informationssystem åtminstone i fråga om de viktigaste systemen, då personen arbetar i samma region. Samma uppgifter behöver inte matas in i flera system eller verktyg.	Klienten kan lita på att hens uppgifter behandlas i ett effektivt ekosystem av informationssystem och att de upphandlingar som görs resulterar i en klokare användning av skattemedel.	Stödjer och förutsätter gränssnitts- och interoperabilitetslösningar med vilka det blir möjligt att överföra uppgifterna mellan systemen och aktörerna. Möjliggör via de nationella tjänsterna att uppgifterna bevaras och förblir tillgängliga när gamla system slopas.	Stödjer den regionala konsolideringen genom sitt eget utvecklingsarbete. Bygger upp lösningarna utgående från öppna gränssytor, så att samma uppgifter inte behöver matas in i olika system.

Objekt 9: Klientens möjligheter att påverka informationshanteringen som gäller klientens social- och hälsovårdstjänster

Riktlinje	Lösningarna för informationshantering ska stödja klientens viljeyttringar och frihet att välja sitt service- eller vårdställe.
Beskrivning	Tillståndsförfarandet för överlåtelse av uppgifter, valet av serviceproducent och andra viljeyttringar har stöd i informationssystemen på ett nationellt enhetligt sätt och i enlighet med lagstiftningen. Klientens viljeyttringar iakttas.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Serviceanordnaren skaffar för de yrkesutbildade personernas bruk verktyg med vilka det är möjligt att registrera klientens viljeyttringar och tillämpa klientens gällande viljeyttringar och val av serviceproducent.	Serviceleverantören säkerställer att informationssystemlösningarna stödjer registreringen av klientens viljeyttringar och å andra sidan använder det nationella informationslagret när klientens gällande viljeyttringar tillämpas.	Den yrkesutbildade personen kan hänvisa patienten till den servicekännal för registrering av kundens viljeyttringar som lämpar sig bäst för den aktuella situationen.	Klienten förstår betydelsen av sina viljeyttringar och får sina viljeyttringar enkelt i kraft genom både självbetjäning och förmedling. Klienten kan lita på att viljeyttringarna iakttas i och utanför serviceprocessen.	De nationella aktörerna säkerställer att klienten erbjuds tillgängliga elektroniska lösningar för viljeyttringar som gäller nationellt. De nationella aktörerna ålägger också aktörerna inom social- och hälsovården att iakttä den vilja som klienten uttryckt. Lösningarna görs användbara och åtkomliga.	Informationssystemleverantörerna bygger upp lösningarna på så sätt att de tekniska lösningarna inte begränsar registreringen av viljeyttringar, och å andra sidan på så sätt att klientens gällande viljeyttringar iakttas på rätt sätt.

LEDNING, STYRNING OCH ÖVERVAKNING

Objekt 10: Syftet med engångsregistrering

Riktlinje	Information som används för ledning och statistikföring ska samlas in enligt principen för engångsregistrering.
Beskrivning	Den sekundära användningen ska iaktas vid all utveckling av informationshanteringen inom social- och hälsovården, dock så att samma dataspecifikationer (ordlistor, terminologi, koder) används vid planeringen av lösningarna som i fråga om primär användning. Målet är att informationen samlas med en enda registrering utan att processen görs för tung.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Ser till att uppgifterna registreras på ett sätt så att fortsatt användning möjliggörs samt tar hänsyn till de nationella kraven.	Handlar efter anordnarens anvisningar vid registreringen av uppgifter.	Inser att registreringen av uppgifterna också har verkan på ledning, statistikföring, utveckling och forskning. Får återkopplings- och jämförelseinformation i gengäld för högklassig registrering.	Inser att information som samlas in om besök, servicehändelser o.d. också används för sekundära ändamål.	Ansvarar för att specifikationerna möjliggör engångsregistrering genom att harmonisera datastrukturerna så att de lämpar sig för olika ändamål. Möjliggör tillgången till återkopplings- och jämförelseinformation utifrån högklassiga registreringar.	Möjliggör engångsregistrering av information på användargränssnittsnivå. Vid behov använder automatiska plockningar av olika slag.

Objekt 11: Enhetliga indikatorer

Riktlinje	Vid ledningen ska användas nationellt överenskomna indikatorer för att möjliggöra jämförbarhet mellan regionerna.
Beskrivning	Vid ledningen används nationellt överenskomna indikatorer så att uppgifterna är jämförbara mellan serviceproducenter och olika regioner. Regionala indikatorer kan användas och utvecklas, men de ska vara kompatibla med de nationella indikatorerna.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Kan jämföra sin egen verksamhet med andra serviceproducenter och anordnare.	Kan jämföra sin egen verksamhet med andra serviceproducenter.	Får tillförlitlig information om situationen mellan serviceproducenterna och regionerna.	Får tillförlitlig information om situationen mellan serviceproducenterna och regionerna.	Sköter om enhetliga dataspecifikationer och använder samma kunskapsbas så heltäckande som möjligt tillsammans med regionerna och serviceproducenterna.	Genomför indikatorerna och informationsproduktionen i enlighet med de gemensamma specifikationerna.

Objekt 12: Minskning av dubbla integrationer

Riktlinje

De nationella registren för social- och hälsovården ska primärt bildas av uppgifter som sparats i Kanta-tjänsterna.

Beskrivning

I syfte att effektivisera informationsproduktionen slopas de separata registerdatainsamlingarna stegvis och uppgifterna samlas via Kanta-tjänsterna i den omfattning som dessa tjänster möjliggör.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Arbetsbördan vid informationsproduktion minskar. Separata integrationer hos nationella myndigheter kan stegvis slopas.	Arbetsbördan vid informationsproduktion minskar. Separata integrationer hos nationella myndigheter kan stegvis slopas.	Registrerar uppgifter endast en gång i patientinformationssystemen, då den separata nationella statistikregistreringen minskar.	Får bättre service då de yrkesutbildade personerna inte behöver använda arbetstid för extra registrering.	Får uppgifterna i allt större omfattning från Kanta-tjänsterna. Inget behov att upprätthålla olika slags lösningar för insamling av information, och lösningarna kan avvecklas. Sköter om specifikationerna och anvisningarna.	Administrationn av separata och överlappande gränssnitt minskar. De separata användargränssnitten för statistikföring kan stegvis avvecklas. Utvecklar sina lösningar på så sätt att uppgifter som behövs för statistikföring kan bildas automatiskt till exempel från uppgifterna om serviceprocessen i stället för separat registrering.

Objekt 13: Gemensamma och återanvändbara lösningar för sekundär användning

Riktlinje	It-lösningar för sekundär användning som kräver avancerad kompetens ska utvecklas i omfattande nationellt samarbete.
Beskrivning	Utveckling av it-lösningar för sekundär användning är ett krävande område och särskild uppmärksamhet ska fästas vid informationssäkerheten och dataskyddet. I utvecklingsarbetet ska göras omfattande samarbete så att det inte uppstår luckor eller överlappande utvecklingsarbete inom informationshanteringen.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Inser att den gemensamma it-utvecklingen kan ge synergier.	Förstår att använda de lösningar som redan introducerats.	Inser att det inte är klokt att börja bygga personliga verktyg för uppföljning.	Förstår att dataskyddet och informationssäkerheten som gäller det material som samlas in hanteras på ett adekvat sätt och att uppgifterna behandlas anonymiserade till den del som lagstiftningen föreskriver det.	Styr och tillhandahåller gemensam it-utveckling som betjänar olika aktörer och aspekter med gemensamma lösningar.	Stödjer och genomför utvecklingen av gemensamma lösningar. Säkerställer att antalet krav och integrationer hålls under kontroll.

SJÄLV- OCH EGENVÅRD

Objekt 14: Klientupplevelsens enhetlighet

Riktlinje	De nationella och regionala e-tjänsterna ska utvecklas på ett sådant sätt att de syns för klienten som en samverkande helhet.
Beskrivning	De nationella och regionala e-tjänsterna och de regionala lösningarna för själv- och egenvård ska utvecklas på ett sådant sätt att de stödjer den nödvändiga integrationen och att de nationella lösningarna inte förhindrar hänsyn till lokala specialbehov och innovationsverksamhet. I medborgarens perspektiv bildar e-tjänsterna en samverkande helhet.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Definierar sina centrala kundtjänstprocesser och ordnar de informationssystemlösningar och gränssnitt som behövs. Kan sammanpassa de nationella och de egna e-tjänsterna till en enda sömlös helhet.	Integrerar kundtjänstprocesserna i sina tjänster och erbjuder också elektroniska kanaler och gränssnitt som stödjer uträttandet av ärenden. Kan utnyttja kundtjänstlösningarna i enlighet med anordnarens anvisningar.	Kan ge klienterna handledning i användningen av olika tjänster och förklara skillnaderna mellan dem. Kan enkelt använda uppgifter som erhålls från klienten för att effektivisera och förbättra klientmötet.	Klienten ser tjänsterna som en enda sammanhängande helhet och klienten kan producera uppgifter till sina serviceproducenter på ett naturligt sätt i anslutning till sina tjänstprocesser.	Styr de nationella och lokala kundtjänstlösningarna så att de bildar en enhetlig, sömlös helhet. Säkerställer att gränssnitten för de uppgifter som behövs vid uträttandet av ärenden är öppna och överensstämmande med standarderna.	Kan anpassa olika kundtjänstlösningar till en flexibel helhet. Producerar innovativa kundtjänstlösningar.

Objekt 15: Användning av uppgifter om egenvården

Riktlinje	Uppgifter som uppkommit vid egenvård ska vara möjliga att använda vid anordnandet och produktionen av klientens övriga tjänster.
Beskrivning	Klienten har rätt att distribuera sina uppgifter till olika välfärdstjänster och har tillräckliga kunskaper om principerna för distribution av information. Klienten har möjlighet att distribuera information till serviceproducenter till exempel med hjälp av portallösningar, aggregeringstjänster för filtrering av innehåll o.d.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Definierar de regionala lösningar med vilka klientens uppgifter enkelt kan flyttas mellan olika aktörer.	Iakttar anordnarens verksamhetsmodeller vid distributionen (i enlighet med klientens vilja) och användningen av information.	Stödjer klienten vid planeringen och uppföljningen av egenvården och vid distributionen av information som anknyter till detta.	Vet att hen kan kräva att de uppgifter som hen samlat in kan användas på ett ändamålsenligt sätt i henvård och tjänster.	Gör upp enhetliga anvisningar, specifikationer och spelregler för överföring av uppgifter om egenvården. Deltar i utvecklingen av möjliggörande lösningar.	Kan bygga lösningar med vilka olika parter kan vidta de nödvändiga åtgärderna för informationshantering. Producerar innovativa lösningar för egenvård.

Objekt 16: Användning av uppgifter om självvården

Riktlinje	Klienten eller personen ska kunna producera information om sig själv (t.ex. livssituation, funktionsförmåga) och distribuera den till olika serviceleverantörer, när hen önskar det.
Beskrivning	Produktionen och användningen av klientens egna uppgifter ska möjliggöras också i kundtjänstprocesserna, och det ska ses till att uppgiftskällan registreras. Klienten har möjlighet att distribuera information till serviceproducenter till exempel med hjälp av portallösningar, aggregeringstjänster för filtrering av innehåll o.d.

Serviceanordnare	Serviceproducent	Yrkesutbildad person	Klient	Nationella aktörer	Informationssystemleverantörer
Främjar lösningar för självvård för att bromsa upp servicebehoven. Inser att information som klienten producerar är värdefull samt erbjuder verktyg för produktion och distribution av sådan information.	Använder information som klienten lämnat på ett sätt som betjänar både klientens och tjänstens behov.	Kan ta hänsyn till information som klienten producerar själv och behandla denna information på ett ändamålsenligt sätt. Kan ställa informationen från kunden i relation till information som erhållits eller registrats på andra sätt.	Förstår att hen kan producera information om sig själv och distribuera den till olika aktörer. Förstår också de risker som förknippas med distribution av uppgifter och kan skydda sina uppgifter.	Gör upp enhetliga anvisningar, specifikationer och spelregler för överföring av uppgifter om egenvården. Deltar i utvecklingen av möjliggörande lösningar.	Kan bygga lösningar med vilka olika parter kan vidta de nödvändiga åtgärderna för informationshantering. Producerar innovativa lösningar för självvård.