

Organisationsförändring av Post- och telestyrelsen och Myndigheten för digital förvaltning

E-hälsomyndighetens ställningstagande

E-hälsomyndigheten tillstyrker förslaget till organisationsförändring med nedanstående kommentarer.

E-hälsomyndighetens kommentarer

5.5 Ökade kostnader och verksamhetsmässig påverkan på kort till medellång sikt

E-hälsomyndigheten anser att det är viktigt att den utvecklingsverksamhet och de tjänsteleveranser som Myndigheten för digital förvaltning (Digg) i dag ansvarar för inte kommer att påverkas negativt av den föreslagna myndighetssammanslagningen.

Om det skulle bli så att en myndighetssammanslagning medför att Digg:s utvecklingsverksamhet och tjänsteleveranser under en övergångsperiod inte kommer kunna upprätthållas riskerar det att få konsekvenser för E-hälsomyndighetens möjligheter att fullgöra sina uppgifter och uppdrag.

Digg utvecklar en infrastruktur för identitets- och behörighetshantering som ska tillhandahållas inom ramen för Ena – Sveriges digitala infrastruktur. Detta arbete sker i samverkan med E-hälsomyndigheten och identitets- och behörighetshanteringen är nödvändig för att kunna möta behovet av att kunna införa den nationella digitala infrastrukturen för hälso- och sjukvård, NDI.

Syftet med NDI är att förbättra kvaliteten och patientsäkerheten i vården samt på sikt minska den administrativa bördan för hälso- och sjukvårdens medarbetare. Även flera andra centrala komponenter i NDI är beroende av leveranser från Digg som till exempel arbetet med tjänsten Mina ombud.

Genomförandet av NDI har i sin tur betydelse för Sveriges genomförande av förordningen om det europeiska hälsodataområdet (EHDS-förordningen)¹

¹ Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2025/327 av den 11 februari 2025 om det europeiska hälsodataområdet och om ändring av direktiv 2011/24/EU och förordning (EU) 2024/2847

som syftar till att inrätta en gemensam ram för användning och utbyte av e-hälsodata i hela EU. Genomförandet av EHDS riskerar därför att försenas om Digg:s utvecklingsverksamhet och tjänsteleveranser kommer att påverkas negativt av sammanslagningen.

Om arbetet med NDI påverkas kan det komma att innebära förseningar i flera led, som i sin tur kan komma att kräva framtagande av särlösningar. Det kommer i så fall medföra ökade kostnader för E-hälsomyndigheten men även för hälso- och sjukvårdssektorn.

För E-hälsomyndigheten är det därför av betydelse att regeringen vid en myndighetssammanslagning säkerställer att det utvecklingsarbete och de tjänsteleveranser som Digg i dag ansvarar för påverkas så lite som möjligt.

Att hälsodata ska bli tillgänglig hela vårdkedjan för all vård oavsett huvudman är en av de målsättningar regeringen presenterar i Tidöavtalet när det gäller att reformera den digitala infrastrukturen i vården. Om genomförandet av NDI skulle påverkas negativt av sammanslagningen kan det få konsekvenser för realiseringen av regeringens mål när det gäller den digitala infrastrukturen i vården.

6.2 En ny instruktion för myndigheten

E-hälsomyndigheten håller med PTS och Digg om att den föreslagna myndighetssammanslagningen skulle kunna ge bättre förutsättningar för arbetet med att stärka digitaliseringen av den offentliga förvaltningen och att en ny samlad digitaliseringsmyndighet skulle kunna utgöra en stark aktör i arbetet med att genomföra digitaliseringspolitiska satsningar.

E-hälsomyndigheten anser därför att den nya myndighetens förordning med instruktion bör återspegla den ambitionshöjning och kraftsamling inom digitaliseringsområdet som den föreslagna myndighetssammanslagningen syftar till. En del i detta är även att namnge myndigheten så att även digitaliseringsperspektivet tydligt återspeglas i den sammanslagna myndighetens namn.

I detta ärende har generaldirektör Gunilla Nordlöf beslutat.

Utredare Anders Andersson har varit föredragande. I den slutliga handläggningen har också avdelningschef Thomas Pettersson Westerberg och enhetschef Cecilia Enström Öst deltagit.