

2021-04-15  
S2020/04093 (delvis)

**Socialdepartementet**

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys  
Box 6070  
102 31 Stockholm

## Ändring av uppdrag att analysera precisionsmedicinens påverkan på hälso- och sjukvården

### **Regeringens beslut**

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys ska inom ramen för sitt pågående uppdrag (S2020/04093) analysera hur utvecklingen av precisionsmedicin har påverkat och kommer att påverka hälso- och sjukvården. Myndigheten för vård- och omsorgsanalys får därutöver i uppdrag att kartlägga och beskriva hur ett urval länder arbetar med frågor rörande hälsodata och precisionsmedicin samt vilka statliga infrastrukturella investeringar som gjorts i länderna inom hälsodata och precisionsmedicin i syfte att bygga en nationell infrastruktur för området.

I uppdraget ingår i första hand att kartlägga och översiktligt beskriva om Storbritannien, Nederländerna, Tyskland och de nordiska länderna gjort några större reformer på hälso- och sjukvårdsområdet avseende infrastruktur för hantering av hälsodata och precisionsmedicin, i andra hand ska myndigheten inkludera andra länder som bedöms relevanta.

I uppdraget ingår också att kortfattat beskriva eventuella gemensamma nämnare för de länder som bedöms ligga i framkant gällande implementering av precisionsmedicin och användning av hälsodata och hur Sverige ligger till i förhållande till dem.

I uppdraget ska myndigheten i den mån det är möjligt beakta pågående initiativ på EU-nivå såsom EU:s datastrategi, arbetet med ett europeiskt hälsodataområde och EU:s gemensamma cancerplan med mera.

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys ska samverka med myndigheter och aktörer som myndigheten bedömer som relevanta för uppdraget.

I arbetet med uppdraget ska Myndigheten för vård- och omsorgsanalys beakta andra uppdrag och pågående arbeten av relevans, såsom Socialstyrelsens uppdrag om utveckling av den statligt nationella samordningen och uppföljningen av cancervården (S2020/09801) och Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets uppföljning med hjälp av alternativa datakällor med fokus på cancer (S2020/09593).

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys får för uppdragets genomförande använda 2 250 000 kronor under 2021. 1 500 000 kronor får användas för att utföra grunduppdraget och 750 000 kronor får användas för de delar som tillkommer i detta beslut. Medlen ska utbetalas från utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagspost 18 God vård och folkhälsa. Medlen utbetalas engångsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet. Rekvisitionen ska lämnas senast den 1 december 2021. Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2022. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning lämnas till Kammarkollegiet.

Den del av uppdraget som beslutades den 7 maj 2020 ska i enlighet med tidigare beslut redovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 28 maj 2021. Det utökade uppdraget ska redovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 november 2021. Redovisningarna ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

## **Bakgrund**

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys fick 7 maj 2020 i uppdrag att analysera precisionsmedicinens påverkan på hälso- och sjukvården. Myndigheten får nu ett utökat uppdrag där de också ska kartlägga och beskriva hur ett urval länder arbetar med frågor rörande hälsodata och precisionsmedicin samt vilka statliga investeringar som gjorts inom hälsodata och precisionsmedicin i syfte att bygga en nationell infrastruktur för området.

Hälsodata används idag för en rad olika ändamål inom såväl privat som offentlig sektor. Mängden data som dagligen genereras ökar för varje år och ökningen sker inte minst inom hälso- och sjukvårdsområdet. Vissa datamängder är mycket stora och dessa datamängder kallas oftast big data. Big

data behöver oftast lagras och bearbetas med hjälp av andra metoder än de konventionella metoder som traditionellt används för databearbetning. Ett av de områden som driver på ökningen är precisionsmedicinsområdet. Men även annan typ av data på hälsoområdet ökar och ställer nya krav på lagring, beräkningskraft, visualisering och interoperabilitet.

Med precisionsmedicin avses diagnostiska metoder och terapi för individanpassad utredning, prevention och behandling av sjukdom, applicerade på individnivå eller på delar av befolkningen. De nya möjligheter som precisionsmedicinen erbjuder baseras på senare års framsteg inom bl.a. molekylära biovetenskaper ("omics" teknologier) och bioinformatik, samt tillkomsten av nya högupplösande avbildningstekniker. Flera länder har gjort stora satsningar på området för hälsodata och precisionsmedicin och utvecklingen accelererar.

Mot bakgrund av ovan, samt att EU-kommissionen under slutet av 2020 aviserade en rad olika insatser på hälsodataområdet och omställningen till en mer datadriven ekonomi, finns nu ett behov av att kartlägga området. Sverige behöver stå rustade för denna utveckling och kartläggningen ska kunna användas som ett underlag för framtida analyser om vilka insatser som kan komma att behöva göras för att Sverige på bästa sätt ska kunna dra nytta av EU:s inre marknad på hälsodataområdet och att kontrollerade dataflöden kan säkerställas, så att bland annat den personliga integriteten värnas.

## **Ärendet**

Myndigheten ska kartlägga och beskriva hur ett urval av EU-länder, inklusive Storbritannien, arbetar med frågor rörande hälsodata och precisionsmedicin. Exempel på frågor som kartläggningen ska belysa är hur olika länder valt att organisera sig för att kunna nyttja molntjänster för beräkningar och lagring, högpresterande datorsystem samt om de har möjliggjort sekundär användning av hälsodata.

I kartläggningen ingår också att beskriva de olika ländernas investeringar i infrastruktur kopplat till hälsodata och precisionsmedicin, men också andra typer av större reformer eller satsningar som kan vara relevanta. Kartläggningen bör fokusera på förändringar gjorda under de senaste fem åren, men kan även beskriva reformer längre bak i tiden om myndigheten bedömer det lämpligt.

I uppdraget ingår också att kortfattat beskriva eventuella gemensamma nämnare för de länder som bedöms ligga i framkant gällande implementering av precisionsmedicin och användning av hälsodata. Beskrivningen kan göras genom att redogöra för olika internationella index och jämförelser på området. Myndigheten bör kommentera på jämförbarheten och om Sverige position generellt beskrivs på ett representativt och med verkligheten överensstämmande sätt.

På regeringens vägnar

Ardalan Shekarabi

Tilde Eriksson

Kopia till

E-hälsomyndigheten  
Kammakollegiet  
Läkemedelsverket  
Socialstyrelsen  
Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket  
Vetenskapsrådet  
Genomic Medicine Sweden