

HL7 Styrelse

Valberednings förslag för verksamhetsåret 2024-2025 inom HL7 Sverige

1. Valberedningens förslag ;

Valberedningens förslag :

Valberedningen, som i år består av Lars Lindsköld (sammankallande), Manne Andersson, Petter Wolff, samt Elisabeth Wehlander, har arbetat intensivt inför det kommande verksamhetsåret. Vi har kommit fram till att styrelsen för HL7 Sverige bör omfatta sju ordinarie ledamöter samt två suppleanter, förutom ordföranden.

Vår ambition är att stärka HL7 Sveriges position och bidrag till den nationella och regionala och kommunala hälsovården, särskilt med tanke på den ökande efterfrågan på att dela hälsodata. Detta är speciellt relevant i ljuset av kommande initiativ som den Europeiska hälsodataområdet (EHDS) och andra liknande projekt, där HL7 har en betydande roll att spela. Vi är medvetna om den nuvarande obalansen i genusfördelningen inom styrelsen och förbinder oss till att aktivt arbeta för att åtgärda detta till nästa valperiod.

Det är också viktigt för oss att betona behovet av att tydliggöra HL7 Sveriges arbete, exempelvis genom att etablera arbetsgrupper, anordna utbildningssessioner och öppna möten för att öka engagemanget och kunskapen om HL7:s arbete och mål.

Därför föreslår valberedningen följande till HL7 Sveriges styrelse för det kommande verksamhetsåret. Vi inkluderar även ett förslag på ny valberedning, vilket vi ber årsmötet att överväga men inte känna sig bundet till.

Vår förhoppning är att dessa förändringar ska bidra till en starkare och mer inkluderande framtid för HL7 Sverige, där vi tillsammans kan möta de utmaningar och möjligheter som ligger framför oss inom hälsoinformationsteknologi.

Förslag på ny styrelse för 2024-2025

Namn	Geografi	Epost:	Roll	Omval/Nyval/Fyllnadsval
Björn-Erik Erlandsson	Stockholm	beerl@kth.se	Ordf.	Omval
Mikael Wintell	VGR	Mikael.Wintell@vgregion.se	Ledamot	Nyval 2 år
Niklas Eklöf	SoS	niklas.eklof@socialstyrelsen.se	Ledamot	Ett år kvar på mandatperioden
Matthias Colliander	Collian AB	mattias.colliander@icloud.com	Ledamot	Ett år kvar på mandatperioden
Claudia Ehrentraut	Region Stockholm	Claudia Ehrentraut@regionstockholm.se	Ledamot	Fyllnadsval efter Patric Georgii-Hemingsson Ett år kvar på mandatperioden
Vadim Peretokin	Carasent ASA	vperetokin@hey.com	Ledamot	Nyval 2 år

Oskar Thunman	Inera	Oskar.Thunman@inera.se	Ledamot	Nyval 2 år
Lars Börjeson	Inera	lars.borjeson@inera.se	Ledamot	Slutar
Rebecka Cars	Cambio	Rebecka.Hansson@cambio.se	Ledamot	Nyval 1 år
Robert Bjervås	EHM	Robert.Bjervas@ehalsomyndigheten.se	Ledamot	Nyval 2 år
Emmeli Gross	EHM	emmeli.gross@ehalsomyndigheten.se	Ledamot	Nyval 2 år
Martin Grundberg	Cambio	Martin.Grundberg@cambio.se	Suppleant	Nyval 2 år
Arvid Thunholm	Atarico AB	Arvid.Thurnholm@gmail.com	Suppleant	Ett år kvar på mandatperioden

Förslag till valberedning för verksamhetsåret 2024-2025

Namn	Geografi	Epost:	Roll	Omval/Nyval/ Fyllnadsval
Lars Lindsköld	Halland	Lars.lindskold@sfmi.se	Ordförande	Nyval 2 år
Manne Andersson	EHM	Manne.andersson@ehalsomyndigheten.se	Ledamot	Nyval 2 år
Petter Wolff	Göteborg	Petter.wolff@gmail.com	Ledamot	Ett år kvar på mandatperioden
Elisabeth Wehlander	Göteborg	Elisabeth.Wehlander@vregion.se	Ledamot	Ett år kvar på mandatperioden

Presentation av nya styrelseledamöter:

Vadim Peretokin:

I am a passionate healthcare informaticist with a 10-year career spanning Australia, Netherlands, and Sweden. My journey began with a healthcare informatics degree from York University in Toronto, which equipped me with a strong foundation for a successful career in health IT.

In Australia, I started my career as a clinical information modeler for the Australian Digital Health Agency, where I honed my skills in data modeling using HL7 CDA and OpenEHR standards. This experience solidified my passion for interoperability and standardized data exchange in healthcare.

Eight years ago, I transitioned to the exciting world of FHIR, and haven't looked back since. I have since consulted on numerous FHIR projects for a diverse range of organizations, including McKesson, Harvard University, Helse Vest, HL7 International, Inera, the Brussels region, Leiden University Medical Center, Erasmus University Medical Center, and E-Hälsomyndigheten for the Nationella läkemedelslistan project, among others.

Beyond consulting, I am deeply committed to the FHIR community and actively contribute to its ongoing development. I provide community support, participate in HL7 Working Group Meetings, and contribute to the creation of FHIR tools. Additionally, I hold a position on the Project Management Committee for CDS Hooks, further demonstrating my dedication to advancing standardized data exchange in healthcare.

I am confident that my skills, experience, and passion for healthcare informatics make me a strong candidate for the HL7 Sweden board. I am eager to contribute my expertise and collaborative spirit to the organization and help shape the future of interoperable healthcare in Sweden.

...

As for the role description - having seen the fragmented landscape in Sweden, how about this?

Foster collaboration between healthcare stakeholders in Sweden to advance the use of HL7 standards.

Oskar Thuman:

Oskar Thuman, arbetar som IT-arkitekt på Inera. I min nuvarande roll på Inera ingår att verka för ett ökat upptag av hälsoinformatiska standarder i de svenska nationella e-hälsotjänsterna, med ett stort fokus på FHIR. Tidigare erfarenhet av så väl systemutveckling, projektledning och lösningsarkitektur, som strategisk rådgivning. Huvudfokus kring interoperabilitets- och semantik-frågor i vården.

Uppdrag i urval:

- eHälsomyndigheten, 2010 – 2023: Nationell kontaktpunkt för eHälsa och co-chair Semantic Task Force. Sveriges semantikexpert i EU programmet MyHealth@EU.
- SUSSA, Augusti 2021 – Mars 2022: Utredare/e-hälsoexpert, Analys av nationella samverkansforum och Ineras nationella tjänster i samband med införande av Cosmic.

- Region Skåne, Augusti 2018 – November 2018: Utredare/e-hälsoexpert, Analys av Ineras nationella tjänster i samband med införande av SDV.
- FVM, Region Stockholm, Juni 2018 – Maj 2019: Informatiker/kravanalytiker, Informatik och informationsarkitektur i delprojektet Verksamhetskrav och Design.
- eHälsomyndigheten, December 2017 – Mars 2018: Utredare/informatiker, Fördjupad förstudie Nationell Läkemedelslista.
- Socialstyrelsen, Maj 2015 – December 2016: Informationsarkitekt och informatiker i programmet för digital transformering (Nya digitala format).

Mitt bidrag till HL7:s styrelse skulle dels vara min erfarenhet av att organisera och bedriva strategiskt/taktiskt arbete i organisationer som präglas av stor grad av frivillighet och konsensus, dels min praktiska erfarenhet av tillämpning av HL7:s standarder från snart två decennier som yrkesverksam hälsoinformatiker/informationsarkitekt.

Emmeli Gross

Emmeli Gross arbetar som lösningsarkitekt på E-hälsomyndigheten. Hon har under ett antal år fokuserat på interoperabilitetsfrågor och har bland annat arbetat med att ta fram FHIR-baserade API:er för Nationella läkemedelslistan. För närvarande deltar hon i E-hälsomyndighetens utredningar kring nationell infrastruktur för informationsutbyte och fokuserar där på att ta fram lösningar som möjliggör ett API-ekosystem, bla tjänstadresseringskatalog och patientdataindex i ett FHIR-kontext.

Emmeli har aktivt deltagit i HL7 Sveriges arbete med basprofiler och har tidigare suttit som ledamot i HL7 Sveriges styrelse.

*****'

Robert Bjervås

Robert Bjervås arbetar som IT-arkitekt på E-hälsomyndigheten med inriktning mot bl a FHIR och nationell infrastruktur. Robert har en lång bakgrund inom IT, industri och byggbranschen. Innan jag började på E-hälsomyndigheten var Robert konsult och jobbade då med system-, integrations- och företagsövergripande arkitektur inom olika branscher samt teknisk projektledare och huvudprojektledare.

Under de senaste fyra åren har Robert varit med och utformat FHIR-gränssnittet i den Nationella läkemedelslistan och utgör nu tillsammans med några kollegor myndighetens FHIR-expertis. Robert sitter även med i HL7 Sveriges styrelse sedan ett år tillbaka. Robert har även deltagit i HL7 Sveriges basprofil-arbetsgrupp dessförinnan.

Det Robert har bidragit med främst i styrelsearbetet är nog framförallt att rent praktiskt verka för att FHIR används för att lösa nationella behov. Både i det praktiska arbetet inom

HL7 men också som representant för E-hälsomyndigheten i HL7 Sverige och tvärt om som representant för HL7 Sverige inom E-hälsomyndigheten.