

## Verksamhetsplan för HL7 Sverige 2026

HL7 är en internationell organisation bestående av experter inom hälso- och sjukvård som samarbetar för att skapa standarder för utbyte, hantering och integration av elektronisk hälsoinformation. HL7 arbetar för att sprida användandet av standarder för att öka effektiviteten inom hälso- och sjukvård.

### 1 Syfte

Föreningens syfte är:

- att underlätta för sina medlemmar att förstå och i förekommande fall använda standarder från Health Level Seven International (HL7)
- att vara en drivkraft och ett stöd i svensk nationell standardisering
- att bidra till att svenska synpunkter på den generella HL7-utvecklingen kan föras fram till HL7.

### 2 Aktiviteter under 2026

#### 2.1 Delta i olika HL7-aktiviteter och standardiseringsarbeten internationellt

Under 2026 planerar HL7 Sverige att delta i olika internationella HL7 arbetsgruppsmöten samt att utöka antalet deltagare så att vi kan bevaka mer på bredden inom de olika arbetsgrupperna.

Medlemsaktiviteter behöver också intensifieras i utveckling av internationella standarder såsom International Patient Summary, IPS (ISO 27269) (<https://international-patient-summary.net>) som är ett pågående revisionsarbete. Samarbete mellan flera standardiseringsorganisationer sker formellt i IPSCC som är fastställt av Joint Initiative Council, JIC ([www.jointinitiativecouncil.org](http://www.jointinitiativecouncil.org)). Revision 2 av ISO 27269 (IPS) bar klar under hösten 2025 och fastställd och därmed publicerad. I samband med att effektivisera och kunna införa smärre justeringar i ISO 27269 har ett Maintenance Agency för IPS 27269 införts som leds av convenor för WG1 inom ISO TC215, Health informatics.

Arbete med Reducing Clinicians Burden, RCB (ISO TR 4419) är också ett område där HL7 International och ISO TC215 samarbetar, och som HL7 Sverige engagerat sig mer i. Detta dokument har godkänts av ISO och är under omröstning i HL7. Detta dokument är en TR inom ISO systemet och kommer att diskuteras i ISO TC215 WG1s workshop under våren om man skall gå vidare och utveckla en TS, detta också som ett joint venture mellan ISO och HL7.

Eftersom standardiseringsfrågorna berör flera olika SDOs bör HL7 Sverige utveckla samarbetet inom hälsoinformatikområdet med våra nordiska grannländer och även med SIS/TK334.

#### 2.2 Delta i nationellt rådet för interoperabilitet och i arbetet med anpassning mot EHDS

HL7 Sverige deltar som medlem i E-hälsomyndighetens nationella råd för interoperabilitet som skapades hösten 2024.

HL7 Sverige medverkar även i det nationella arbetet med anpassningen mot EHDS.

#### 2.3 Samverka med nationella non-profit organisationer (NPO:er) och standardiseringsorganisationer

HL7 Sverige planerar att fortsätta samverka med olika nationella NPO:er, t.ex. SIS, SFMI, openEHR Sverige och SFOI.

HL7 Sverige kommer även att initiera diskussioner med andra standardiseringsorganisationer inom hälsoinformatik på samma sätt som den internationella samarbetsorganisationen JIC. Detta för att precisera målbilden för hur Sverige skall utveckla vård och omsorg så att informationen blir tillgänglig där den behövs, ett interoperabelt system som fungerar oberoende av administrativa och andra gränser, men också för att klara de krav på utbyte av information och data på en internationell nivå, ffa inom EU med hänsyn till EHDS.

#### **2.4 Bevaka etablering av IHE, resp. OMOP i Sverige**

HL7 Sverige planerar att fortsätta att aktivt delta i diskussioner rörande etablering av IHE i Sverige. HL7 Sverige avser även att observera arbetet med etableringar en Svensk OMOP CDM grip.

#### **2.5 Erbjuder HL7 FHIR-utbildning**

HL7 Sverige planerar att erbjuda en utbildning inom HL7 FHIR under hösten 2026. Utbildningen sker givetvis under förutsättningen att vi får tillräckligt många deltagare. HL7 Sverige bör ta ett initiativ för samverkan med övriga NPO:er i en koordinering av utbildningsinsatserna, samt påverka universitet och högskolor avseende innehåll och erbjudanden kring hälsostandarder.

#### **2.6 Delta på Vitalis**

HL7 Sverige deltar med presentationer och föreläsningar vid Vitaliskonferensen i Göteborg, maj 2026.

#### **2.7 Fortsätta driva utveckling av basprofiler**

Arbetet med utvecklingen av FHIR basprofiler kommer fortsätta under 2026. Arbetet leds av en samordningsgrupp som rapporterar till styrelsen. Samordningsgruppen har en avstämning en gång per månad. Vid behov kommer också specifika arbetsgrupper under samarbetsgruppen att bildas. Ordföranden i Samordningsgruppen rapporterar fortlöpande till styrelsen om arbetets utveckling. Det är styrelsen som beslutar om att godkänna publiceringen av basprofiler, och information läggs ut på HL7 Sveriges hemsida <http://www.hl7.se>. Utvecklingen av FHIR-basprofiler är en förutsättning för att utveckla svensk vård och omsorg som en del av en nationell digital infrastruktur för hälsodata.

#### **2.8 Rekrytera fler medlemmar**

HL7 Sverige kommer fortsatt att jobba med att rekrytera fler medlemmar detta genom att främst påvisa den nytta man som medlem kommer att få i form av nätverkandet, utbildningar, möjligheten att påverka kommande standarder utifrån ett svenskt hälso- och sjukvårdsperspektiv. Arbetet med HL7 Europe har påbörjats och håller på att intensifieras. En aktivitet som kommit ut av detta arbete är att vi är med och bevakar utlysningar ifrån EU samt publicerar dessa på vår hemsida. Det finns en hel del projektpengar att söka men också projekt att delta i för våra duktiga ”konsulter” ute på våra bolag i Sverige. Styrelsen inbjuder medlemmarna att inkomma med förslag på bra och givande medlemsaktiviteter som styrelsen kan se över vad som går att realisera för att öka engagemanget och värdet för att vara medlem i HL7 Sweden.

#### **2.9 Bevaka EHDS och AI**

Områden som HL7 Sverige bör bevaka är the European Health Data Space (EHDS) och Artificial Intelligens (AI) där EU framlägger regelverk som kommer att påverka hur vård och omsorg hantera dessa frågor både rent produktionsmässigt men också ur ett forsknings- och utvecklingsperspektiv. Den 5 mars 2025 publicerades *European Health Data Space Regulation* i Official Journal of the European Union, och den trädde i kraft 26 mars 2025.

### **2.10 Diversifiera styrelsen**

”Rollbesättandet” av styrelsens ledamöter har varit framgångsrikt och detta arbete fortsätter. Vi har tidigare år försökt att satsa på att få in fler kvinnor i såväl styrelse som valberedning och detta arbete går trögt. Detta måste förbättras. Vidare kommer vi också att ha ett fokus på att engagera fler personer i klinisk tjänst, detta för att få en balans ”verksamhet-teknik”.

## **3 HL7 Sveriges budget för 2026**

Målsättningen är att HL7 Sveriges budget ska vara balanserad för varje enskilt verksamhetsår och därmed även 2026. Budgeten är kalkylerad utifrån ett stabilt medlemsläge, och kan komma att förändras.