

Valberedningen förslag till ny Styrelse och medskick inför verksamhetsåret 2026 /2027

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, inkluderat ordföranden, samt en suppleant under nästa verksamhetsperiod. (Vi minskar antalet styrelseledamöter och hoppas att Styrelsen aktiverar arbetsgrupper som effektivt kan bereda frågor och ge förslag till styrelsen om insatser).

Vår ambition är att stärka HL7 Sveriges position och bidrag till den nationella, regionala och kommunala hälso- och sjukvården, särskilt med tanke på den ökande efterfrågan på att dela hälsodata. Detta är särskilt relevant i ljuset av kommande initiativ som det Europeiska hälsodataområdet (EHDS) och andra liknande satsningar, där HL7 har en betydande roll att spela. Vi vill också uppmärksamma den pågående dialogen i Sverige kring openEHR och OMOP CDM, där den sistnämnda inte enbart är ytterligare en standard utan representerar ett forskningssystem och en långsiktig vision för nationell datainfrastruktur.

I Sverige pågår ett systematiskt arbete med nationella FHIR-profiler genom er försorg inom HL7 Sweden, där svenska basprofiler och tillhörande tillägg definierar hur FHIR ska användas i en svensk kontext. Dessa profiler utgör den operativa ryggraden för informationsutbyte i vård och omsorg (primär användning), medan OMOP CDM, ofta med utgångspunkt i openEHR, ger en strukturerad och harmoniserad modell för sekundäranvändning av data inom forskning och uppföljning. Vi ser gärna att denna **synergi** förstärks under verksamhetsåret 2026/27 inom HL7 Sverige.

För att möta dessa krav och ta vara på möjligheterna ser valberedningen ett tydligt behov av en styrelse med både bred förankring och hög teknisk och strategisk kompetens. Styrelsen bör aktivt **driva samverkan mellan HL7, openEHR och OMOP CDM** samt säkerställa att HL7 Sveriges arbete med FHIR-profiler fortsatt ligger i framkant och harmoniserar med såväl nationella som europeiska initiativ. På så sätt kan HL7 Sverige inta en ännu tydligare ledarroll i utformningen av framtidens digitala infrastruktur för hälsodata. Med en sådan inriktning **kan HL7 Sverige under de kommande 3–5 åren utvecklas till en självklar nationell och internationell referenspunkt** för standarder och arkitektur kring hälsodata, och därigenom bidra avgörande till ett kunskapsdrivet och hållbart hälsosystem.

Arbetsgrupper

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

En anledning till ett särskilt fokus på ledamöter från E-hälsomyndigheten (EHM) är att det bedrivs omfattande aktiviteter kring HL7-utrullning kopplat till införandet av EHDS. Därför anser vi att det är **rimligt med en stark koppling mellan HL7 Sverige och EHM**. Valberedningen föreslår därför följande personer till HL7 Sveriges styrelse för det kommande verksamhetsåret. I år har vi även inkluderat förslag på revisorer. Vi lämnar också ett förslag på 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. Ett medskick från valberedning är att Styrelsen i HL7 behöver närma sig HL7 Europa. Där hanteras detaljerade specifikationer för EHDS som behöver lokalt stöd för implementering.

Förslag på ny styrelse för 2026–2027

Namn	Geografi	Epost:	Roll	Omval/Nyval
Mattias Colliander	EHM	Mattias.colliander@ehalsomyndigheten.se	Ordförande	Nyval 1 år
Mikel Wintell	VGR	Mikael.Wintell@vgrgion.se	Ledamot	Omval 1 år
Julianne Cohen	EHM / Medmod AB	ext. Julianne.Cohen@ehalsomyndigheten.se julianne.cohen@medmod.se	Ledamot	Nyval 2 år
Björn Erik Erlandsson	KTH	beerl@kth.se	Ledamot	Fyllnadsval
Claudia Ehrentraut	Region Stockholm	Claudia Ehrentraut@regionstockholm.se	Ledamot	Ett år kvar på mandatperioden
Oskar Thunman	Inera	Oskar.Thunman@inera.se	Ledamot	Omval 2 år
Vadim Peretokin	Egen företagare	vperetokin@hey.com	Ledamot	Omval 1 år
Nils Bergh	Region Skåne	Nils.Berg@skane.se	Suppleant	Nyval 1 år

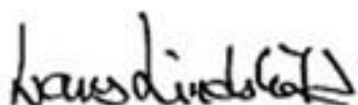
Inför 2026-2027 ger även valberedningen förslag på 2 revisorer + 2 suppleanter

Namn	Geografi	Epost:	Roll	Omval/Nyval/ Fyllnadsval
Leman Isik	VGR	leman.isik@vregion.se	Sammanställande	Ett år kvar på mandatperioden
Mattias Georgsson	Göteborg + Jönköping	mattias.georgsson@ju.se	Ordinarie	Omval 2 år
Patrik Mattson	Göteborg + Cambio	patrik.mattson.1@gmail.com	Suppleant	Omval 2 år
Beata Angelbjörk	VGR + SFMI	Beata.angelbjork@vgregion.se	Suppleant	Fyllnadsval 1 år

Förslag till valberedning för verksamhetsåret 2025-2026, på inget sätt förpliktande utan bara som en intresseanmälan

Namn	Geografi	Epost:	Roll	Omval/Nyval/ Fyllnadsval
Lars Lindsköld	Halland	Lars.lindskold@sfmi.se	Sammanställande	Omval 2 år
Manne Andersson	EHM	Manne.andersson@ehalsomyndigheten.se	Ledamot	Omval 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

För valberedningen HL7 Sverige
Stensered 2026-04-08
Lars Lindsköld



Bilaga : Profiler på kandidaturer och dom som sitter kvar samt personer för omval. *I detta material som presenteras på nedstående sidor är genererad av Lars digitala tvilling "IT's Lars 2."* Så Lars 1 ber om ursäkt för eventuella fel som återfinns i texten och tar fullt ansvar för dessa.



Mattias Colliander, Arkitekt e-Hälsomyndigheten; Föreslagen som Ny ordförande i HL7 Sverige

Mattias Colliander är styrelseledamot i HL7 Sweden och verksam som arkitekt och interoperabilitetsexpert med lång erfarenhet av HL7 FHIR och internationellt standardiseringsarbete kopplat till E-hälsomyndigheten.

Genom sin roll som konsult och sitt uppdrag för E-hälsomyndigheten har han arbetat praktiskt med att införa FHIR-baserade lösningar och stödja svensk anpassning till europeiska ramverk, inte minst i ljuset av EHDS och ökade krav på semantisk interoperabilitet.

Han har också en framträdande roll i det nordiska FHIR-samarbetet och leder bland annat nordiska spår vid konferenser som Vitalis och FHIR DevDays, där erfarenheter och profiler från olika länder möts och harmoniseras.

Som drivande kraft bakom HL7 Sweden:s arbete med FHIR Community Process (FCP) har Mattias varit central i att ta fram och beskriva HL7 Sweden FCP Compliance Policy och etablera arbetssätt som gör att svenska FHIR-specifikationer tas fram i linje med den globala HL7-processen. Det innebär att han kombinerar djup teknisk förståelse för FHIR och implementeringsguider med en tydlig känsla för governance, transparens och långsiktig förvaltning – en nyckelfråga för HL7 Sweden i den fas föreningen befinner sig i.

Mattias beskrivs ofta som strukturerad, analytisk och samtidigt pragmatisk i sitt arbetssätt. Han har en stark förmåga att förklara komplexa FHIR- och interoperabilitetsfrågor på ett sätt som gör dem begripliga för både tekniker, beslutsfattare och verksamhetsföreträdare, och han bidrar aktivt till en öppen och lösningorienterad dialog såväl i styrelsearbetet som i internationella sammanhang.

Mot denna bakgrund föreslår valberedningen Mattias Colliander som ordförande i HL7 Sverige för nästa mandatperiod. Han är en viktig bärare av kontinuitet, internationella kontakter och konkret erfarenhet av hur FHIR-standardens utveckling kan omsättas i svensk kontext på ett ansvarsfullt och framåtblickande sätt.



Julianne Cohen , Informatiker MedMod Ab, kandiderar som Styrelseledamot i HL7 Sverige 2026.

Julianne Cohen är informationsarkitekt och utvecklare på MedMod AB, med inriktning på att kombinera klinisk informationsmodellering med modern systemutveckling. Med bakgrund i datorlingvistik från Stockholms universitet har hon en stark språkteknologisk och analytisk grund, vilket är särskilt värdefullt i arbetet med semantiska modeller, kodverk och terminologibindning.

I sitt uppdrag på MedMod arbetar hon i gränslandet mellan kravanalys, informationsarkitektur och implementation (bland annat i Python och C#), där fokus ligger på att skapa välstrukturerade, återanvändbara informationsmodeller som kan realiseras i praktiska IT-lösningar. Hon bidrar som inhyrd konsult i e-Hälsomyndighetens utvecklingsarbete

Genom MedMods arbete med kliniska modeller och semantisk interoperabilitet – där man stödjer aktörer inom hälso- och sjukvården med att bygga långsiktigt hållbara informationsstrukturer – har Julianne fått konkret erfarenhet av hur standarder, begreppsmodeller och tekniska plattformar behöver samspela för att fungera i verkliga projekt.

Hon är van att arbeta nära både verksamhetsexperter och utvecklingsteam och bidrar med förmågan att omsätta komplexa krav till tydliga, modellerade strukturer som håller över tid. Hennes kombination av informatik-, språk- och utvecklingskompetens gör att hon kan bidra både i diskussioner om semantik och i genomförandet av tekniska lösningar.

Julianne beskrivs ofta som noggrann, lösningsorienterad och samarbetsinriktad, med ett arbetssätt som präglas av både strukturerad analys och praktisk pragmatism. **För HL7 Sverige** innebär en profil som hennes ett värdefullt tillskott av yngre kompetens med stark teknisk förankring, erfarenhet från klinisk modellering via MedMod, och en tydlig orientering mot semantisk interoperabilitet och moderna utvecklingsmiljöer. Detta är särskilt viktigt i en tid då HL7 FHIR, nationella profiler och nya arkitekturmönster behöver möta krav på både kvalitet, utvecklingstakt och långsiktig förvaltning.



Claudia Ehrentraut, informationsarkitekt, Karolinska Universitetssjukhuset. Har ett år kvar som styrelseledamot i HL7 Sverige

Claudia Ehrentraut är informationsarkitekt vid Karolinska Universitetssjukhuset och har under flera år arbetat med att utveckla och förvalta informationsstrukturer som stödjer både kliniskt arbete och beslutsstöd i en komplex universitets- och regionsjukvårdsmiljö. Hennes bakgrund som tidigare medlem i SFMI, hälsoinformatikkonsult och forskningsingenjör, bland annat på Institutionen för data- och systemvetenskap (DSV) vid Stockholms universitet, ger henne en solid grund i både teoretisk informatik och praktisk tillämpning av standarder och informationsmodeller i vårdens IT-miljöer.

Claudia har särskilt fokuserat på hur strukturerad information och genomtänkt informationsarkitektur kan möjliggöra diagnosspecifika beslutsstöd och mer kunskapsdriven vård, vilket bland annat syns i hennes arbete med ekosystem för beslutsstöd avseende prostatacancer.

Genom sitt dagliga arbete samverkar hon med kliniker, utvecklare, arkitekter och ledning, och har visat stor förmåga att göra komplexa informatikfrågor begripliga och relevanta för verksamheten. Som sittande styrelseledamot i HL7 Sweden, med hemvist i Region Stockholm, bidrar Claudia med ett tydligt universitetssjukhus- och storstadsregionsperspektiv på hur HL7-standarder, framför allt FHIR, och relaterade informationsstrukturer behöver fungera i praktiken.

Hennes fortsatta medverkan i styrelsen skulle ge värdefull kontinuitet, samtidigt som hennes erfarenhet från Karolinska ger HL7 Sweden en stark koppling till de krav och möjligheter som finns i avancerad högspecialiserad vård, i nära samverkan med en högt digitaliserad och utvecklingsorienterad miljö.



Vadim Peretokin, FHIR Specialist, konsult, kandiderar som Styrelseledamot i HL7 Sverige 2026 för ännu en period på två år

Vadim Peretokin är oberoende FHIR-expert och hälsinformatikkonsult med över ett decenniums erfarenhet av att designa och införa FHIR-baserade lösningar i hälso- och sjukvårdssystem i Norden, Europa och internationellt. Han är sedan 2024 styrelseledamot i HL7 Sweden och har en bakgrund som FHIR-konsult på Firely, software architect och FHIR-expert på Philips samt produktarkitekt på Carasent, där han lett arbetet med FHIR-native plattformar, implementation guides och integrationer mot befintliga system. Hans arbete omfattar allt från klinisk informationsmodellering och kodverksmappningar (SNOMED CT, LOINC m.fl.) till utveckling av FHIR-API:er, validering, prestandaanalys och stöd för nationella strategier kring FHIR-införande.

Vadim är en internationellt välkänd profil inom FHIR-communityt och har under många år varit aktiv som föreläsare, moderator och utbildare på forum som FHIR DevDays och Vitalis, där han bland annat lett FHIR-spår och delat erfarenheter kring validering, arkitektur och storskalig implementering. Han bidrar också direkt till HL7 FHIR-specifikationen genom arbete i HL7-projekt och PR:er mot den officiella kodbasen, vilket ger honom en djup förståelse för såväl kärnstandarderna som FHIR Community Process.

I styrelsearbetet för HL7 Sweden tillför Vadim ett starkt internationellt perspektiv, djup teknisk expertis och konkreta erfarenheter från hur FHIR används i olika länder, myndigheter och vårdregioner. Hans sätt att arbeta är lösningsorienterat och pedagogiskt, med fokus på att göra avancerade tekniska frågor begripliga och hanterbara för både utvecklare, arkitekter och beslutsfattare.

En fortsatt mandatperiod för Vadim i styrelsen skulle ge HL7 Sweden fortsatt tillgång till en av Nordens mest erfarna FHIR-specialister, med både bredd och djup i frågor som rör validering, implementeringsguider, styrning och kvalitetssäkring av FHIR-baserade lösningar.



Oskar Thunman Informations- och lösnings-arkitekt, INERA. Kandiderar som Styrelseledamot i HL7 Sverige 2026 för ännu en period på två år.

Oskar Thunman är medicinsk informatiker samt informations- och lösningsarkitekt med lång erfarenhet av att lösa interoperabilitetsutmaningar i svensk hälso- och sjukvård med hjälp av internationella standarder.

Han är idag interoperabilitetsarkitekt på Inera, där han arbetar med lösningar och infrastruktur som möjliggör informationsutbyte i hälsa och omsorg och stärker det nationella införandet av FHIR, och har tidigare haft ledande arkitektroller på bland annat Sopra Steria, BearingPoint, Callista och Mawell. Är även en nyckelperson i navigeringen av hur Inera och SKR/regionerna ska navigera i EHDS frågor i förhållande till befintlig infrastruktur.

Oskar har djup erfarenhet av hela kedjan i interoperabilitet – från juridik och styrning till semantisk och teknisk interoperabilitet – och har arbetat praktiskt med tjänstekontrakt, IHE-baserade lösningar, FHIR-arkitektur och nationell infrastruktur kopplad till t.ex. patientindex, tjänstekataloger och säker anslutning.

Han är en aktiv röst i den svenska FHIR-diskussionen, bland annat genom artiklar om tekniker för att skala upp FHIR till nationell nivå och reflektioner kring hur FHIR bäst kombineras med andra standarder och arkitekturmönster.

Som sittande styrelseledamot i HL7 Sweden bidrar Oskar med en tydlig nationell samverkans- och infrastrukturhorisont, där HL7-standarder och FHIR sätts i ett sammanhang av Ineras plattformar, regionala behov och befintliga svenska tjänstekontrakt.

En omvalperiod på två år skulle ge HL7 Sweden fortsatt tillgång till en av landets mest erfarna interoperabilitetsarkitekter, med förmåga att knyta samman teknik, arkitektur, styrning och verksamhetsnytta på ett sätt som är avgörande när FHIR och andra HL7-standarder skalas upp till nationell nivå.



Björn Erik Erlandsson Professor emeritus, KTH Fyllnadsval 1 år och mentor till den nya föreslagna ordföranden.

Björn Erik Erlandsson, fyllnadsval 1 år. Björn är **nuvarande** ordförande i HL7 Sverige och har under många år varit en central drivkraft i föreningens arbete med att etablera HL7 som en bärande standard för interoperabilitet i svensk hälso- och sjukvård. Genom sitt engagemang har han bidragit till att förankra HL7 i både nationella myndigheter, regioner och leverantörsledet, med särskilt fokus på hur HL7 FHIR kan användas som grund för en modern digital infrastruktur för hälsodata.

Han är sedan länge ordförande i SIS TK 334 Hälso- och sjukvårdsinformatik och har därmed en nyckelroll i Sveriges arbete med att utveckla och samordna standarder för informationsstruktur, terminologi och arkitektur inom hälso- och sjukvården. Utöver detta har han ledande uppdrag inom den internationella standardiseringen, bland annat som convenor inom ISO/TC 215 Health Informatics, vilket innebär att han är med och formar globala principer och modeller för hur hälsodata ska struktureras och utbytas.

Björn representerar även HL7 Sverige i det Nationella rådet för interoperabilitet, där han tillför HL7:s och standardiseringssektorns perspektiv in i det strategiska nationella arbetet kring interoperabilitet och digital infrastruktur. Genom kombinationen av roller inom HL7, SIS och ISO verkar han för en stark koppling mellan svenska initiativ och europeiska respektive internationella satsningar, inklusive arbetet mot det Europeiska hälsodataområde.

Han kommer att kvarstå i styrelsen som mentor för den nytillträdda ordföranden för att säkerställa kontinuitet, stödja strategiska vägval och bidra med sin omfattande erfarenhet i den fortsatta utvecklingen av HL7 Sveriges roll i den nationella och internationella digitala infrastrukturen för hälsodata.



Mikael Wintell , standardiserings- ansvarig, VGR, Omval 1 år.

Mikael Wintell, omval 1 år. Mikael är **standardiseringsansvarig** och Chief Standardization Officer (CStO) i Västra Götalandsregionen (VGR), där han har en nyckelroll i att säkerställa att regionens arbete med digitalisering och informationshantering vilar på etablerade internationella standarder. Han har lång erfarenhet av utveckling av vårdens informationsstruktur, bland annat genom arbetet med Bild- och funktionsregistret (BFR) och flera satsningar på digital patologi, där standardisering av bild- och funktionsdata är avgörande.

Mikael är engagerad i nationellt och internationellt standardiseringsarbete och har i olika sammanhang lyft vikten av att vården lär av andra säkerhetskritiska domäner, såsom flygledning, för att skapa robusta och patientsäkra digitala lösningar. Genom sin roll i VGR medverkar han aktivt i införandet av nationella och internationella standarder inom e-hälsa, inklusive HL7 FHIR, DICOM och relaterade informationsstandarder, och han deltar återkommande som föreläsare och expert på nationella arenor där EHDS, interoperabilitet och standardisering diskuteras.

I HL7 Sverige är Mikael **idag** styrelseledamot och kassör, där han bidrar med både sin regionala förankring och sin praktiska erfarenhet av att omsätta standarder i verklig vårdverksamhet. Kombinationen av regionalt ansvar i VGR, aktiv medverkan i standardiseringsforum och engagemang i HL7 Sverige gör honom till en viktig länk mellan den operativa vården, nationella satsningar och det internationella standardiseringsarbetet.



Nils Berg , Suppleant 1 år, Region Skåne.

Nils arbetar som **hälsoinformatiker** i Region Skåne, där han sedan september 2025 är verksam med utveckling och förvaltning av regionens informationsstruktur och digitala lösningar för hälso- och sjukvården.

Han har en bakgrund som mjukvaru- och systemutvecklare och har tidigare arbetat som IT-konsult med komplexa integrations- och utvecklingsuppdrag inom vård och life science, vilket ger honom en stark teknisk grund i kombination med klinisk förståelse. Nils har en masterexamen i hälsoinformatik från Karolinska Institutet och en kandidatexamen i software engineering från Blekinge Tekniska Högskola, och kombinerar därmed formell kompetens i både medicinsk informatik och mjukvaruarkitektur.

I HL7 Sweden bidrar han med perspektivet från en yngre generation hälsoinformatiker, med särskilt fokus på hur moderna utvecklingsmetoder, HL7 FHIR och andra standarder kan omsättas i praktiska, användbara lösningar i regionernas vardag.