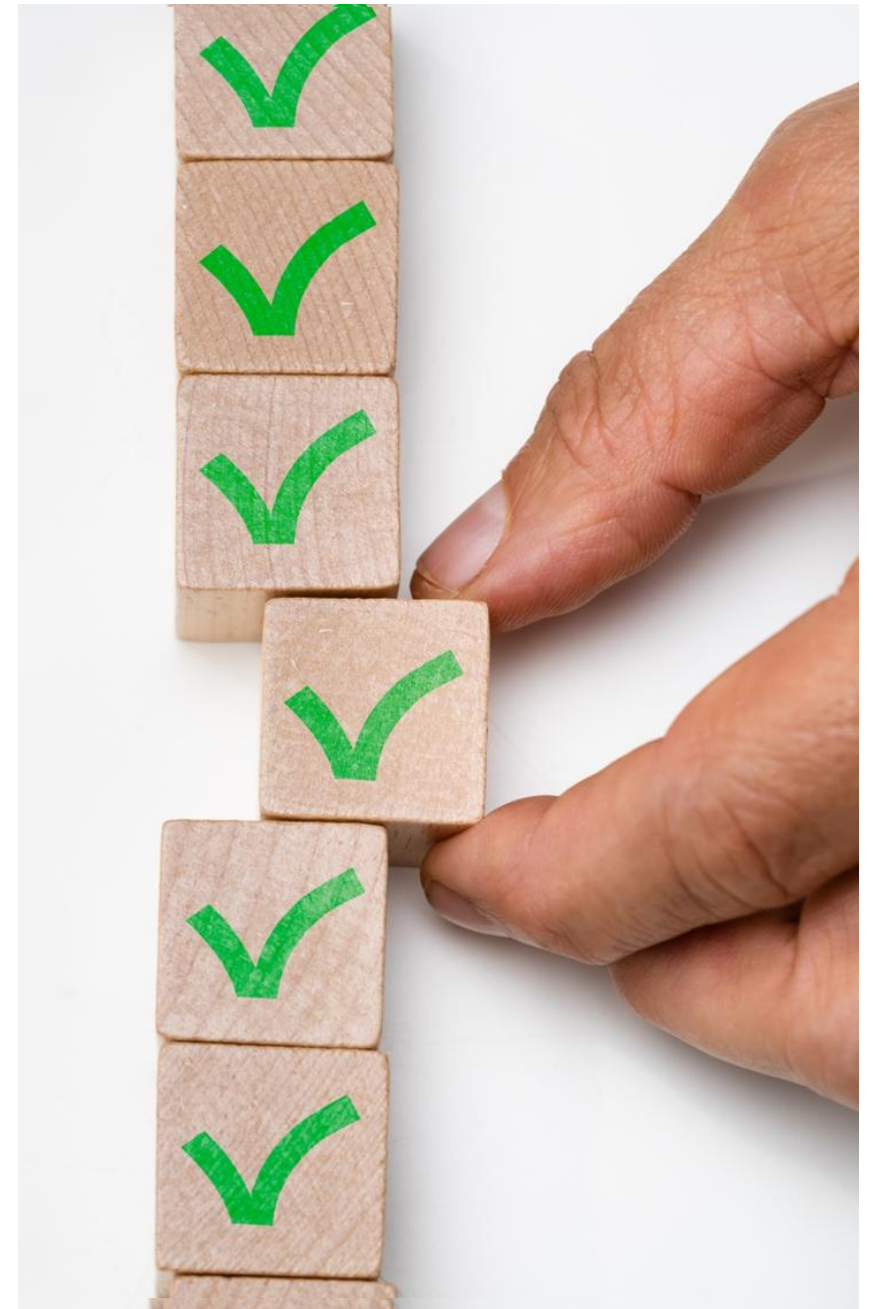


# Nationella rådet för interoperabilitet

2026-06-04

# Agenda

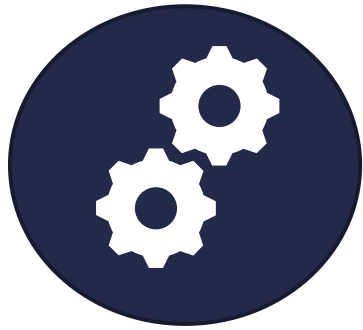
- Välkomna!
- Statusrapporter från nationella arbetsgrupper
- Uppföljningsmodell för implementation av kodverk
- Rapport om arbetet med exchange format/Implementing acts, EHDS
- Planering av initiativ för 2027
- Rekommendation om Internationella standarder
- Ansvarsområde och representation i rådet för 2027-2029
- Genomgång av åtgärder från aktörsgruppsdialoger
- Nästa möte





# Statusrapporter från nationella arbetsgrupper

# Nationella arbetsgrupper 2026



Arbetsgrupp NDI



Kodverken för  
verksamhetsinrikt och  
vårdtjänster H & S



Standardisering av  
intygsinformation



Nationell anpassning  
av IDMP-standarden



Vårdförmedling,  
problem/diagnos och  
åtgärd enl EHDS



Medicintekniska  
produkter enligt  
EHDS



UMI och viktig  
medicinsk  
information för  
allergi/överkänslighe  
t enl EHDS



Läkemedels-  
behandling/  
information enl  
EHDS

# Status rapport – *NDI komponenter*

## Övergripande status

### Uppdrag

- Syftet med arbetsgruppen är att säkerställa ändamålsenlighet för E-hälsomyndighetens leveranser och dess regeringsuppdrag kopplat till NDI och de nationella och internationella krav (EHDS primäranvändning) som finns.

### Planerade och pågående aktiviteter

- Revidera uppdragsbeskrivning för arbetsgrupp NDI samt ta beslut om fortsatt arbete
- Planerat innehåll arbetsgruppsmöten
  - Fortsatt arbete med avgränsning anrop till hälsodata-API till en VG
  - Genomgång demo – Anslutningsstöd – utvecklarportalen
  - Uppdatering av status Euridice– nytt inför Ballot
  - NCP
  - Aggregeringsfrågor

### Genomförda aktiviteter

- Beslut taget om inriktning för arbetsgrupp NDI komponenter
- Urval innehåll genomförda arbetsgruppsmöten
  - Beskrivningsmodell för spärrscenarios
  - Avstämning pågående arbete med EHDS-api:er
  - Arkitektur förprovisionering av spärrar
  - SLA-krav för vårdgivarnashälsodata-API:er
  - Nationell företrädarfunktion

### Frågor/risker att diskutera/ta beslut om

Revidera och ta beslut om inriktning för arbetsgruppen baserat på reviderad uppdragsbeskrivning

Tydliggöra roller, ansvar och inflytande mellan forum och nivåer; arkitekturrådet, interop rådet, och beredningsgruppen. Risk för bristande samordning mellan parallella initiativ.

### Material för läsning/granskning

Länk till material och minnesanteckningar:  
[Arbetsmöten och workshopar - Nationellt arkitekturråd hälsa, vård och omsorg - Confluence](#)

# Statusrapport - Arbetsgruppen Kodverk för verksamhetsinriktning och vårdtjänster för hälso- och sjukvård

## Övergripande status

### Uppdrag

- Förvaltning och vidareutveckling av kodverken för verksamhetsinriktning och vårdtjänster inom hälso- och sjukvård

### Planerade och pågående aktiviteter

- Förbereda inför Snomed CT-release med sista datum 1 sept
- Arbete i smågrupper:
  - Mappning HSA - verksamhetsinriktning
  - Nya vårdtjänster
  - Kvarvarande verksamhetsinriktningar
  - Kvalitetsarbete kring vårdtjänster

### Genomförda aktiviteter

- Öppet möte 16 april
- Fem genomförda arbetsgruppsmöten
- Fysiskt heldagsmöte 22 april Stockholm
- Uppstart av fyra mindre arbetsgrupper
- Förändringsförslag till Snomed CT-förvaltningen angående kodverket för verksamhetsinriktning
- Förändringsförslag till Snomed CT-förvaltningen angående kodverket för vårdtjänster

### Frågor/risker att diskutera/ta beslut om

### Material för läsning/granskning

*Länk till material*

[Smågrupper VT 2026 - Arbetsgrupper för interoperabilitet - Confluence](#)

*Länk till minnesanteckningar*

[Kodverk för verksamhetsinriktning och vårdtjänster för hälso- och sjukvård - Arbetsgrupper för interoperabilitet - Confluence](#)

# Status rapport – Standardisering av intygsinformation

## Övergripande status

### Uppdrag

- Framtagande av informationsspecifikation avsedd för nationellt användning inom Sammanhållen Intygshantering – levereras i två delar: basuppgifter samt klinisk information
- Grundstruktur för intygsformulär (per intygskategori)
- Standardfrågor för nationellt frågebibliotek – kopplat till intygsformulär

### Planerade och pågående aktiviteter

- Analys av intygsfrågor med målsättning att ta fram en lista över möjliga standardfrågor
- Grundstruktur för intygsformulär (per intygskategori)
- Påbörja genomgång av remissvar basuppgifter

### Genomförda aktiviteter

- Utskick av remiss: Förslag på informationsspecifikation för basuppgifter
- Begreppsmodell - gemensamma begrepp
  - Hälsotillstånd
  - Funktionsnedsättning
  - Aktivitet
  - Aktivitetsbegränsning
  - Medicinsk behandling
  - Prognos
  - Bedömning

### Frågor att ta beslut om

- Remiss - förslag till specifikation för basuppgifter i intyg
- Beslut om åtgärder baserade på inkomna remissvar

### Material för läsning/granskning

Samarbetsyta:  
[Standardisering av intygsinformation - Arbetsgrupper för interoperabilitet - Confluence](#)

# Status rapport – IDMP

Övergripande status

Uppdrag

Planerade och pågående aktiviteter

Genomförda aktiviteter

*Startar efter sommaren*

Frågor/risker att diskutera/ta beslut om

anskning

# Statusrapport – Vårdförmedling - väntetider

## Övergripande status

### Uppdrag

[Uppdragsbeskrivning Vårdförmedling - väntetider samt problem, diagnos och åtgärd](#)

Arbetet startade 13/4 innan dess fanns inte resurser. Fortfarande i orienterande fas.

Delarbetsgrupp har arbetsmöten varannan vecka, arbete sker också däremellan.

### Planerade och pågående aktiviteter

Pågående:

- Definition av begrepp och synonymer i uppdraget och hur de förhåller sig till varandra.
- Söker befintliga specifikationer för ovanstående.
- Analysera var lågt hängande frukter finns.

Plan:

- Vilka brister och variationer finns i dagens dokumentation och informationshantering
- Åtgärdsförslag som krävs för specifikationsharmonisering, göra dem nationella och gemensamma.
- Föreslå effektiviserade, standardiserade informationsflöden för vf-vt, mellan vårdgivare, patienter för nationell infrastruktur..

### Genomförda aktiviteter

Förankring av behovsbild med vårdförmedlingsuppdragen på SoS och EHM (avstämningar sker även kontrinuerligt).

### Frågor/risker att diskutera/ta beslut om

- Tidsaspekt – tydliga avgränsningar kommer att behöva göras pga kort tidsram. Arbetsgrupp start Q2.
- Ledig kapacitet komplext – föreslås att inte ingå i leverans. NVF har valt att inte ta det, resurser bedömer att tiden är för kort för att den här arbetsgruppen ska kunna hantera frågan.
- **Finns inget som heter administrativ remiss. Avses administrativ remissinformation?**
- **Förankring av framtaget material – EHM, SoS räcker?**

### Material för läsning/granskning

Samarbetsyta:

[Vårdförmedling - väntetider samt problem, diagnos och åtgärd](#)

Deluppdrag:

[Vårdförmedling-väntetider](#)

# Statusrapport – Problem, diagnos och åtgärd

## Övergripande status

### Uppdrag

[Uppdragsbeskrivning Vårdförmedling - väntetider samt problem, diagnos och åtgärd](#)

Första gruppmöte 13/4, innan dess fanns inte resurser.

Delarbetsgrupp har arbetsmöten varannan vecka, arbete sker också däremellan.

### Planerade och pågående aktiviteter

- Nationellt scope: Påbörjat arbete med att beskriva en nationell ambitionsnivå.
- Analys av inhämtad information och slutsatser i gapanalys
- Ytterligare utredning/informationsinhämtning
- Begrepps- och informationsanalys: Påbörjat internt arbete med begreppsanalys.
- Framtagande av specifikationer: Q3-Q4.
- Etablerad samordning mellan arbetsgrupper som arbetar med informationsmängder från europeiska patientöversikten.

### Genomförda aktiviteter

- Genomgång av frågor och svar från GAP-analys
- Deltagit i samordning mellan arbetsgrupper. Det finns en plan för leveranser, bl a arbete med gemensam infospec för europeiska patientöversikten.

### Frågor/risker att diskutera/ta beslut om

- Behov av fler deltagare med klinisk kompetens - om inte annat så möjlighet till tillfälliga insatser
- Förankring av framtaget material (bl a specifikationer)

### Material för läsning/granskning

Samarbetsyta:

[Vårdförmedling - väntetider samt problem, diagnos och åtgärd](#)

Deluppdrag:

[Problem, diagnos och åtgärd](#)

# Statusrapport - Arbetsgruppen Medicintekniska produkter i EHDS

## Övergripande status

### Uppdrag

Arbetet ska leda till:

- en gemensam ambition och målbild för informationshanteringen av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården finns beskriven.
- ett förslag på vilka medicintekniska produkter svensk hälso- och sjukvård ska dela i en patientöversikt finns framtaget.
- en specifikation som beskriver vilken information (attribut) om medicintekniska produkter som ska delas för att möta EHDS krav finns framtagen.

### Planerade och pågående aktiviteter

Arbetsgruppen har börjat med frågan om målbild. Ambitionen är att kunna skicka ut ett förslag förförankring och synpunkter innan sommaren (med möjlighet att svara efter sommaren).

Vi har även initierat diskussionen kring vilka medicintekniska produkter som är aktuella att inkludera i patientöversikten.

### Genomförda aktiviteter

- Två genomförda digitala arbetsgruppsmöten
- Ett fysiskt heldagsmöte
- Bred representation i gruppen med 11 deltagare (och 2 ledare)

### Frågor/risker att diskutera/ta beslut om

- **Hur anser rådet att arbetsgruppen ska förankra sitt arbete, både mot hälso- och sjukvårdsverksamheten och leverantörer?**
- För att kunna dela information om medicintekniska produkter i patientöversikten krävs möjlighet att först dokumentera informationen i patientens journal. Detta kräver utveckling i vårdinformationssystemen vilket arbetsgruppen lyfter som en utmaning. **Hur kan rådet stötta i denna fråga?**

### Material för läsning/granskning

[Medicintekniska produkter enligt EHDS - Arbetsgrupper för interoperabilitet - Confluence](#)

# Status rapport – Uppmärksamhetsinformation och viktig medicinsk information för allergier och överkänsligheter enl EHDS

## Övergripande status

### Uppdrag

- ta fram en utökad kompletterande informationsmodell, begreppsmodell och kodverkslista för UMI som är anpassad till kraven från den europeiska patient översikten i EHDS.
- att viktig men icke-kritisk information modelleras och kodas så att informationen går att hitta och urskilja från annan information.

### Planerade och pågående aktiviteter

- Mappning mellan befintlig specification för UMI mot EHDS krav pågår
- Arbete med viktig medicinsk information för allergi och överkänslighet påbörjas vid nästa mote som är den 10 juni.

### Genomförda aktiviteter

- Genomgång av tidigare arbeten gjorda kring UMI i Sverige t ex FHIR IG för UMI
- Avstämning med Norge som arbetar med samma sak just nu.

### Frågor/risker att diskutera/ta beslut om

### Material för läsning/granskning

#### Samarbetsyta:

[Uppmärksamhetsinformation och viktig medicinsk information för allergier och överkänsligheter enl EHDS - Arbetsgrupper för interoperabilitet - Confluence](#)

# Statusrapport – Läkemedelsbehandling

## Övergripande status maj 2026

### Uppdrag

Detta ska tas fram

- ett gemensamt förslag som beskriver vilka av patienternas läkemedelsbehandlingar och förskrivningar som ska delas i en patientöversikt
- en specifikation som beskriver vilken information (attribut) om läkemedelsbehandling och förskrivning som ska delas samt hur de ska kopplas ihop

### Planerade och pågående aktiviteter

- Arbetsgruppsmöten 1 ggr / mån
- Undergrupper träffas varannan vecka i enskilda grupper och varannan vecka för att synka
  - Utredningsgrupp
  - Informatikgrupp
- Samverkan med LV gällande lkm-domänen
- Klargörande av scope för uppdraget
- Identifiering av EHDS-begreppen

### Genomförda aktiviteter

- Presentation av Ineras arbete med informations- och begreppsmodell

### Frågor/risker att diskutera/ta beslut om

- Förslag att vi producerar flera informationsspecifikationer med utgångspunkt i EHDS, med nationella tillägg:
  - Medication summary - sammanhållande spec som pekar på underliggande specar
  - Läkemedelsbehandling / ordination
  - Läkemedelsbehandling / administrering
  - Läkemedelsinformation
- Vem hanterar informationsspecifikationer för förskrivning och expediering?
- Hur ska administration hanteras? Lagkrav? Källa NLL eller VG?

### Material för läsning/granskning

Samarbetsyta:

[Läkemedelsbehandling/information enl EHDS - Arbetsgrupper för interoperabilitet - Confluence](#)



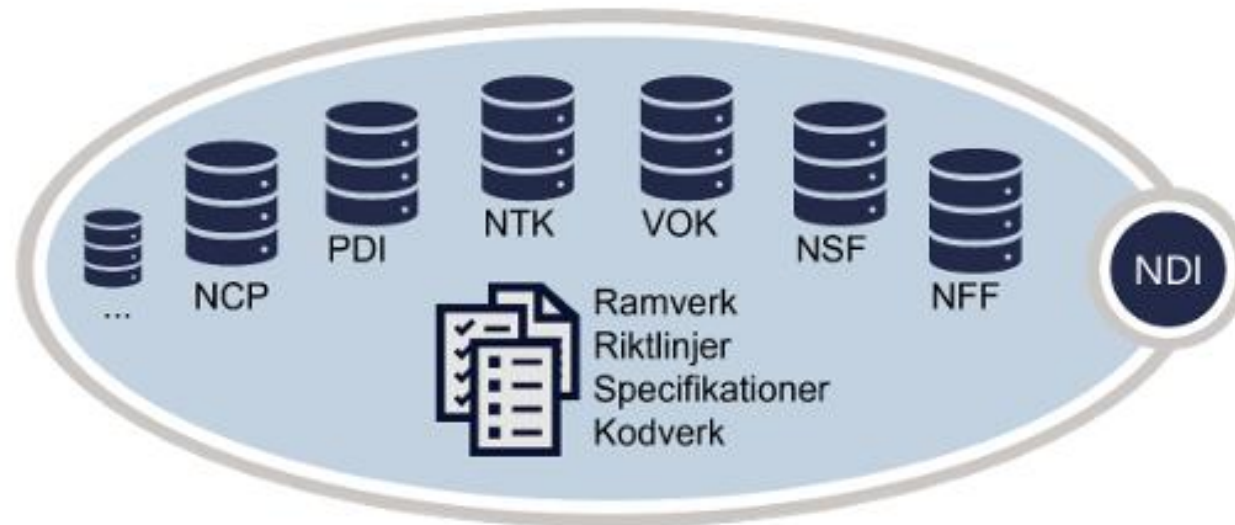
# Uppföljningsmodell för implementation av kodverk

# Bakgrund

”...genomföra en övergripande bedömning om vårdgivares arbete med att implementera kodverk och specifikationer i syfte att säkerställa ökad interoperabilitet för de data som myndigheten samlar in ..”

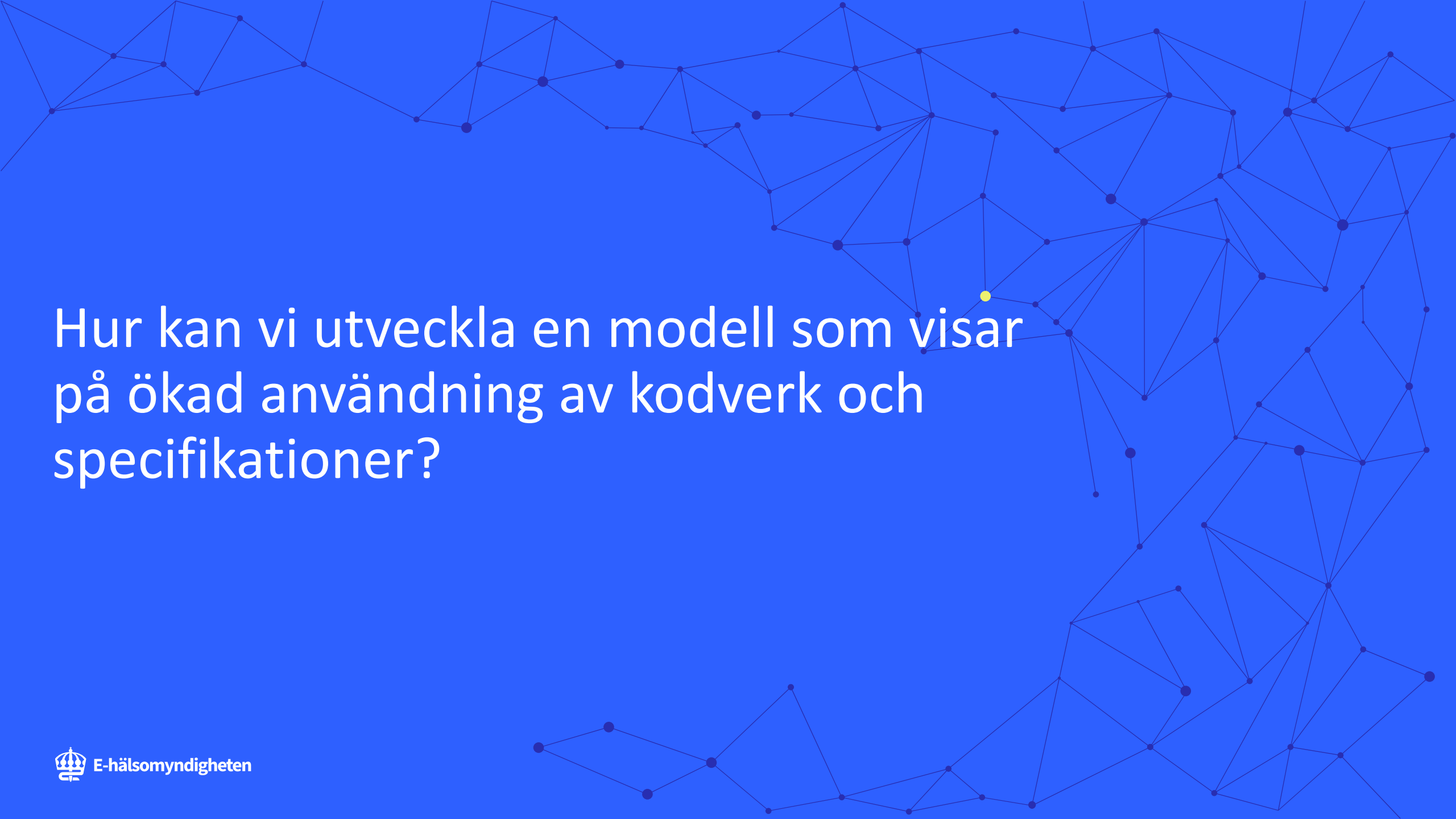
*(regeringsuppdrag S2025/00972 – Uppdrag till E-hälsomyndigheten att tillhandahålla och vidareutveckla den nationella katalogen över vårdgivare och utförare av socialtjänsthälsomyndigheten)*

# Verksamhets- och organisationskatalog är central för NDI



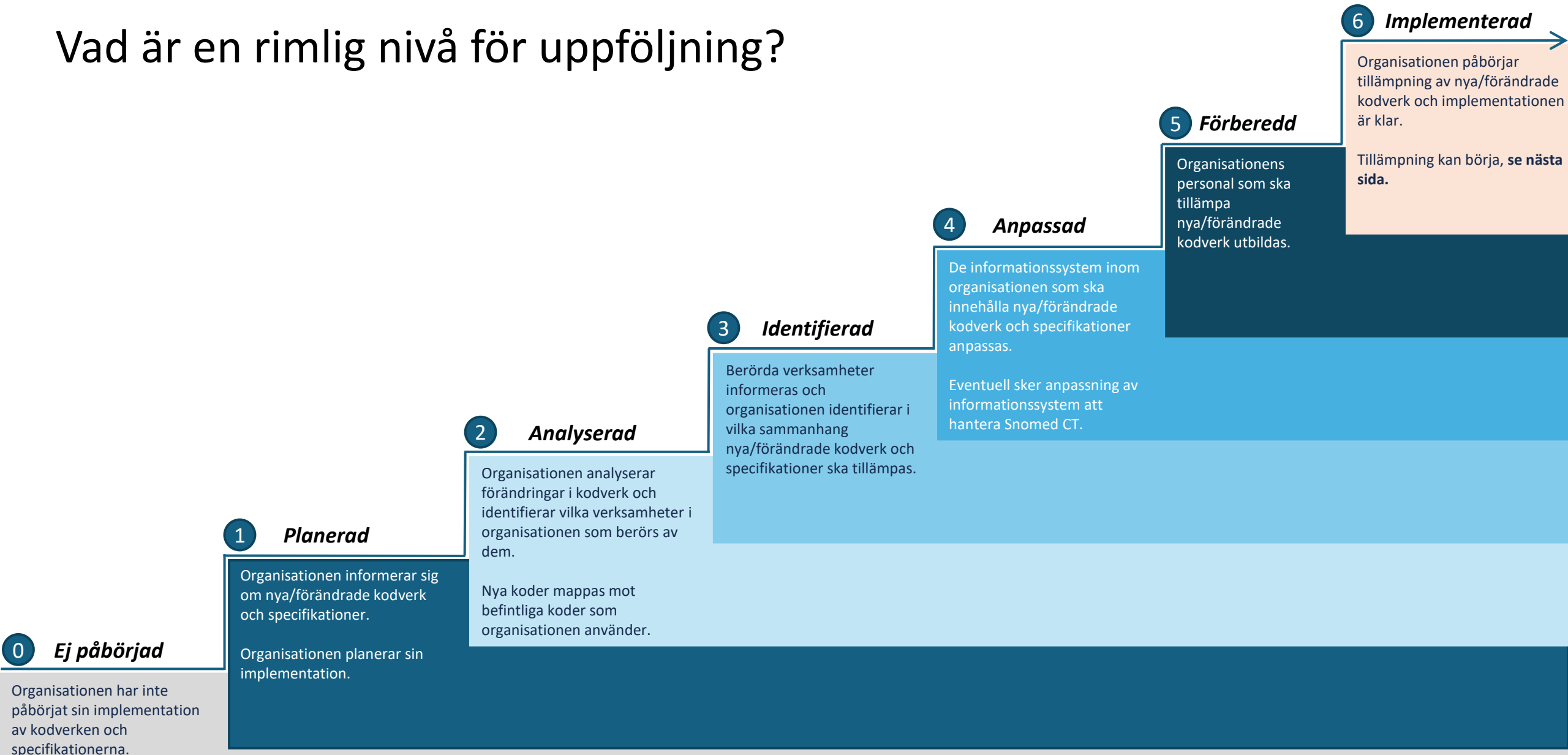
NDI Nationell digital infrastruktur  
NCP Nationell kontaktpunkt  
PDI Patientdataindex  
NTK Nationell tjänsteadresseringskatalog

VOK Verksamhets- och organisationskatalog  
NSF Nationell spärrfunktion  
NFF Nationell företrädarfunktion  
... Ytterligare tillkommande komponenter

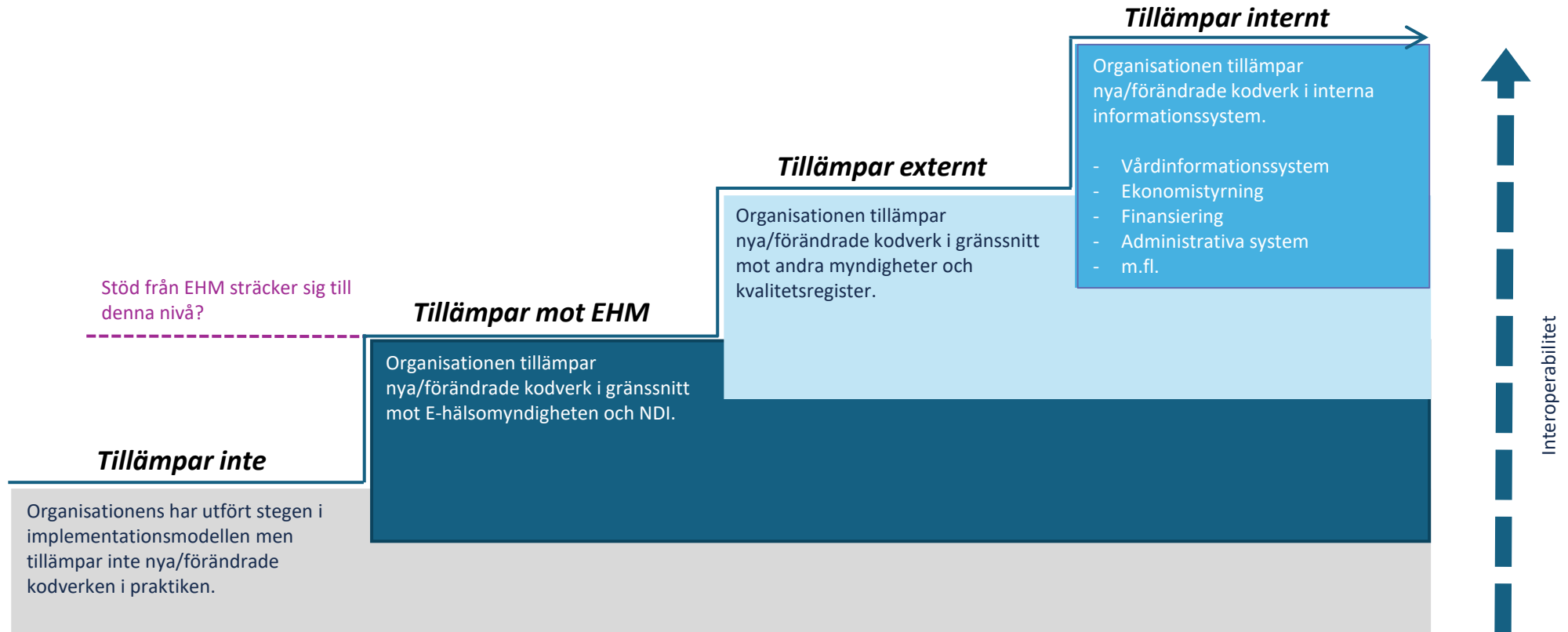
A network diagram consisting of numerous small black dots (nodes) connected by thin white lines (edges). The nodes are scattered across the blue background, with a higher density of connections in the upper right and lower right areas. One node in the upper right quadrant is highlighted in yellow.

Hur kan vi utveckla en modell som visar  
på ökad användning av kodverk och  
specifikationer?

# Vad är en rimlig nivå för uppföljning?



# Tillämpning av nya/förändrade kodverk



Hur kan vi gå tillväga?



# Varför följa upp implementeringen?

- Modellen ska kunna fungera som planerings- och uppföljningsverktyg för regionernas införanden
- Staten ska kunna få en överblick

# Kan följande vara en framkomlig väg?

Steg 1: Vi börjar med att följa upp implementeringen av kodverk/specifikationer för VOK men utformar uppföljningen så generiskt som möjligt

Steg 2: EHM utvecklar en grafisk modell som ska stödja regionerna som ett praktiskt planeringsinstrument

Steg 3: Varje region (som huvudman) meddelar EHM måldatum (månad och år) för införande av de olika kodverken och specifikationerna

Steg 4: Kvartalsvis\* rapporteras avvikelser från måldatum (med kommentarer) –

Reflektioner? Andra förslag?

Intresserade som vill medverka i utformningen av  
uppföljningsverktyget?



# Formatet (EEHRxF) och Kodverken

Arkitekt

Mattias Colliander

2025-06-04

# Agenda

- The "Format"?
- Bakgrund & historia
- Hur Formatet skapas
- Kodverk och semantisk interoperabilitet

# EHDS, Artikel 15 "European electronic health record exchange format"

European Electronic Health Record exchange Format: **EEHRxF**

- aka "The Format"

"By 26 March 2027, the Commission shall, by means of implementing acts, lay down the technical specifications..." " , setting out the European electronic health record exchange format."



# EHDS, Artikel 15



Such format shall be **commonly used, machine-readable** and allow transmission of personal electronic health data between different software applications, devices and healthcare providers. Such format shall support transmission of **structured and unstructured** health data and shall include the following elements:

- **(a) harmonised datasets** containing electronic health data and defining structures, such as data fields and data groups for the representation of clinical content and other parts of the electronic health data;
- **(b) coding systems and values** to be used in datasets containing electronic health data;
- **(c) technical interoperability specifications** for the exchange of electronic health data, including its content representation, standards and profiles.

# Vem, och vad, är Formatet till för?

## Patienträttigheter

- Få personlig data på Formatet
- Flytt av data mellan vårdgivare

## Gränsöverskridande kommunikation

- Medlemsländer skall ha en NCP, "National Contact Point", som via Formatet kommunicerar med andra länders NCP

## Single Market

- "EHR-system" skall stödja Formatet: det gör EU till en mer enhetlig marknad



## Vem påverkas av Formatet

### **Medlemsländer** (artikel 25, MyHealth@EU)

- NCP för kommunikation över landsgränser
- Tillgångstjänst ("health data access service") för privatpersoner

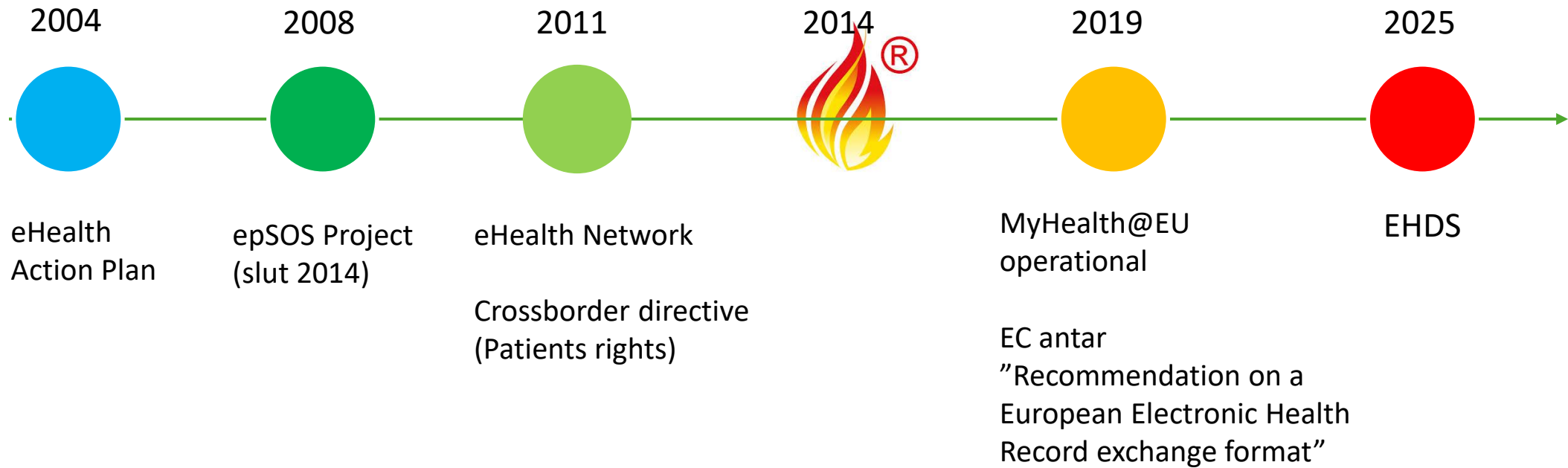
### Leverantörer av **EHR-system** (artikel 15, 25, 36, annex II...)

- EHR-system skall inkludera: (art. 25)
  - European interoperability software component for EHR systems
  - European logging software component for EHR systems
- interop-komponenten skall stödja läsning och skrivning av data på Formatet (Annex II.2 2.1)

**Vårdgivare**

• Skyldigheter enligt EUDS

# Ett formats historia



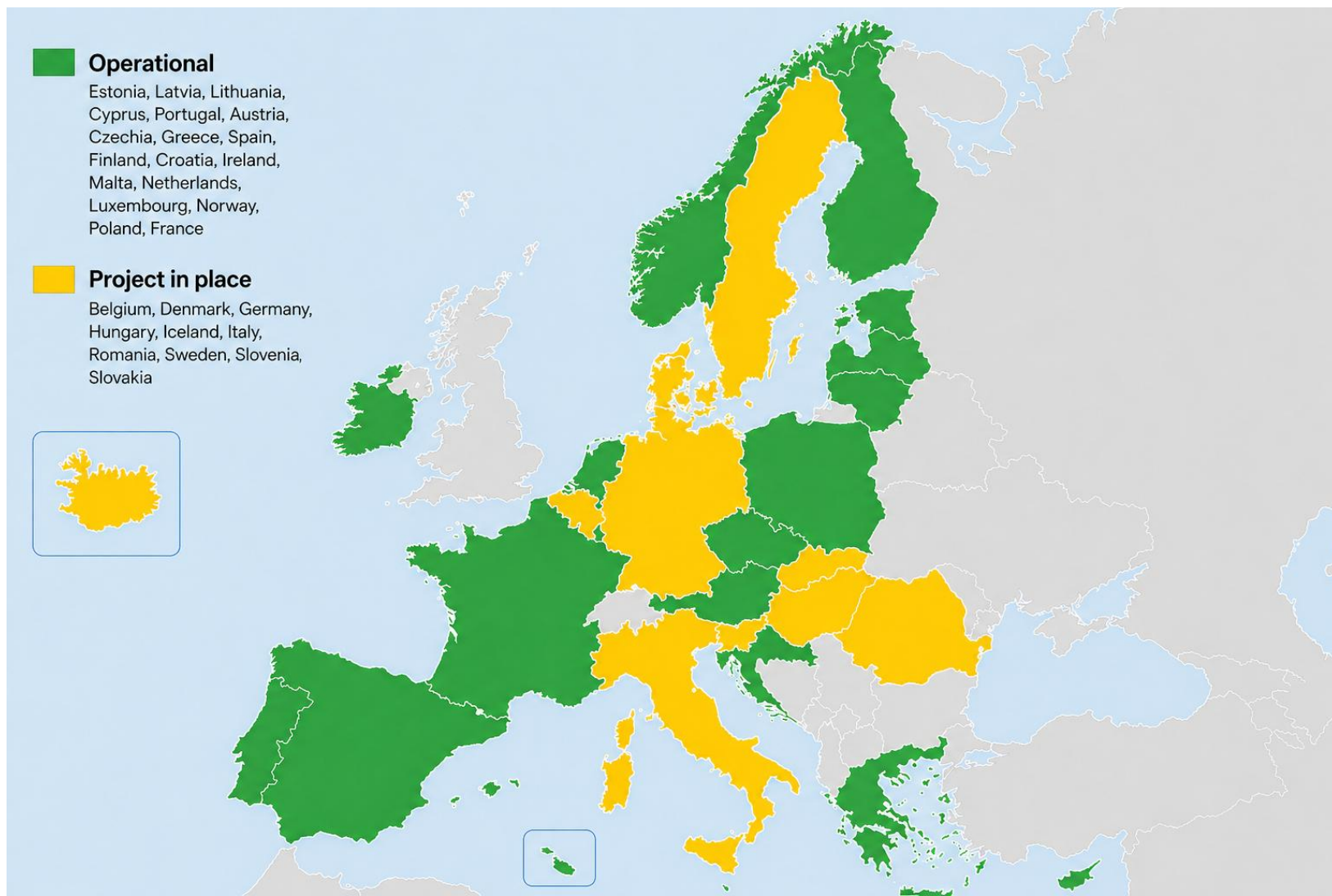
# (Current status of MyHealth@EU crossborder services)

18 EEA countries live\*

10 more working on it

EHDS says:

- mandatory for EU
- third countries allowed



# Hur ett Format blir till

1. Historisk samverkan: standardisering, EU-projekt, EU-överenskommelser, frivilliga aktiviteter, MyHealth@EU...

## **EHDS!**

1. Projekt, standardiseringsorganisationer, tar fram grundmaterial
2. EC detaljerar med genomförandeakter
3. Klart!

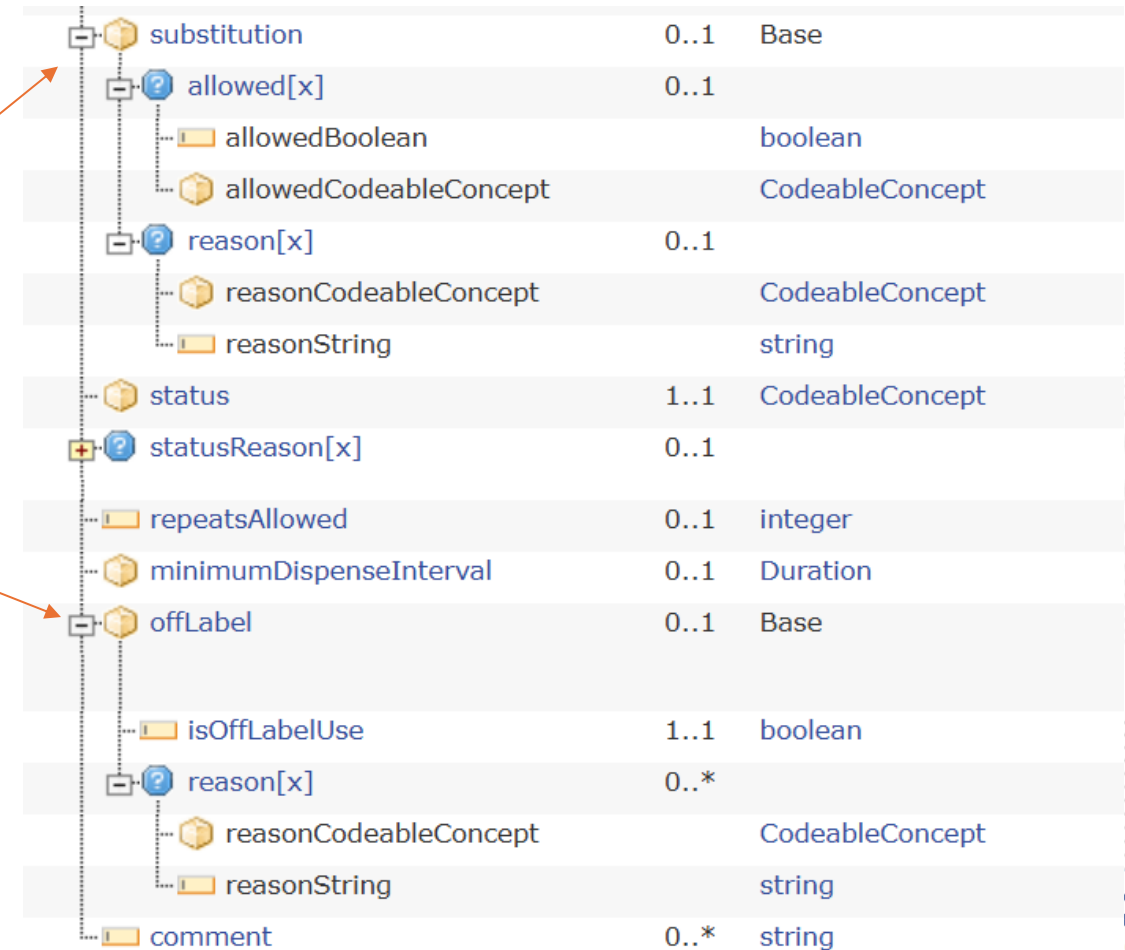


# Xt-EHR Joint Action: eHN Guidelines + MyHealth@EU

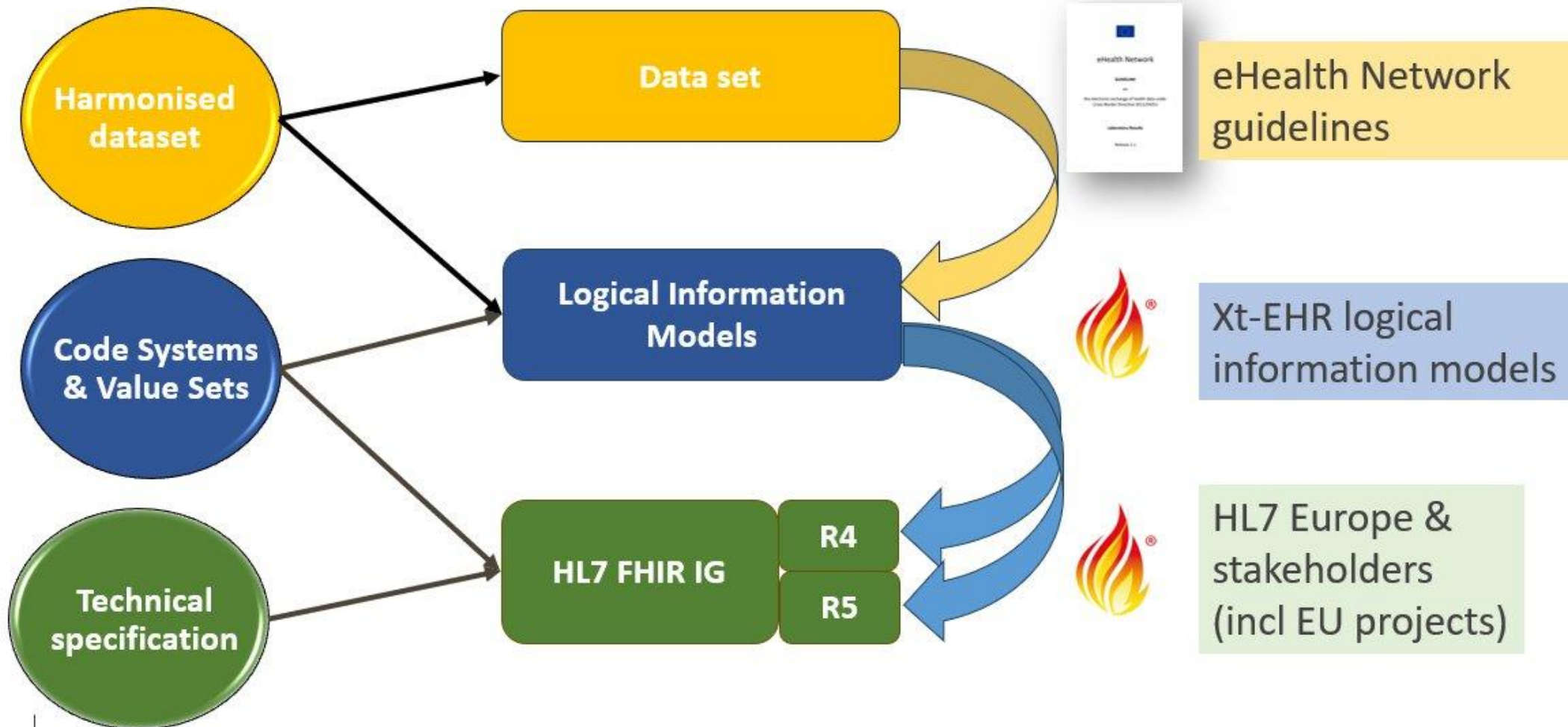
Logical models are the basis for Art 15 implementing act



A.1.5.10	Reason prescription for	<p>The reason why the medicine is being prescribed, including the option to mention that the medicinal product is being prescribed for 'off label' use. The reason for the prescription gives the dispenser the opportunity to review the prescription for medication safety issues.</p> <p>Note: in some countries it is obligatory to state the reason for prescription on the prescription itself for some or all medicinal products.</p>	
A.1.5.11	Substitution	<p>Substitution handling can be recorded to indicate whether and to what extent substitution is allowed by the prescriber.</p>	



# EEHRxF: A collaboration challenge



# The Format is not one-size-fits-all

## Flexible EEHRxF IG

HL7 Europe Laboratory Report  
0.1.0 - trial-use 150

Home Table of Contents Background Functional Specifications Artifacts About

Table of Contents Home

This page is part of the HL7 Europe Laboratory Report (v0.1.0: STU 1) based on FHIR (HL7® FHIR® Standard) R4. This is the current published version. For a full list of available versions, see the Directory of published versions

1 Home

Official URL: <http://hl7.eu/fhir/laboratory/ImplementationGuide/hl7.fhir.eu.laboratory> Version: 0.1.0

Active as of 2024-02-26 Computable Name: hl7EulaboratoryIg

Copyright/Legal: Used by permission of HL7 Europe, all rights reserved Creative Commons License

**STU Note**  
Obligations have been added to this version of the guide only as **Informative** material to collect feedback about their usage.  
For more details about obligations please refer to the Obligations page

- The Laboratory Domain
- Scope
- Purpose
- Background
- Design choices
- Navigating the profiles
- Dependencies
- Cross Version Analysis
- Global Profiles

1.1 The Laboratory Domain  
Clinical laboratory results play an important role in diagnosis, treatment, and follow-up of patients. The availability of high quality test results, and the capacity of sharing them, is therefore essential being often the basis for clinical decision making. For this reason the Laboratory has been selected as one of the priority domains for the European

## Crossborder IG

MyHealth@Eu Laboratory Report  
0.1.0 - ci-build 150

Home Table of Contents Examples Artifacts Downloads

Table of Contents Home

MyHealth@Eu Laboratory Report - Local Development build (v0.1.0). See the Directory of published versions if

1 Home

Official URL: <http://health.ec.europa.eu/fhir/laboratory/ImplementationGuide/ec.eu.fhir.laboratory> Version: 0.1.0

Draft as of 2023-02-28 Computable Name: MyHealth@EuLaboratoryIg

1.1 Scope  
This is the HL7 FHIR Implementation Guide for Laboratory Report XPanDH project, created to assist work with pilot product list product data in FHIR.  
The specification herewith documented is a demo working specification, and may not be used for any implementation purposes. No liability can be inferred from the use or misuse of this specification, or its consequences.

1.2 The project  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Duis a hendrerit ante, a efficitur neque. Fusce pulvinar pellentesque risus, vel aliquet ante aliquet eu. Pellentesque non dui accumsan, feugiat augue in, sollicitudin felis. Curabitur dignissim venenatis leo, ut finibus lacus ornare at. Quisque sem diam, mollis vel luctus et, egestas rutrum arcu. Maecenas placerat, nisi sit amet faucibus dapibus, ante ex imperdiet enim, at porttitor erat tortor et felis. Maecenas auctor, elit at fermentum pellentesque, libero magna elementum leo, id molestie neque nisi fermentum odio. Suspendisse potenti. Quisque luctus ligula nec sapien tincidunt sodales. Orci varius natoque penatibus et magnis dis parturient montes, nascetur ridiculus mus. In tempor felis eget eros eleifend egestas. Integer a tellus tortor. Ut auctor metus justo, ut fermentum tellus dapibus id. Phasellus convallis rutrum est, nec consequat. Vivamus in libero quis ex blandit, euismod a eu arcu. Phasellus sollicitudin dui blandit eros.

Contents:

- Scope
- The project
- Dependencies
- Cross Version Analysis
- Global Profiles
- Authors and Contributors

## National IGs

HL7 FHIR Implementation Guide Laboratory Report  
0.1.0 - ci-build 150

Home Table of Contents Laboratory Report Home Page Artifacts

Table of Contents Home

This page is part of full list of available

1 Home

Official URL: <http://hl7.org/fhir/ig/laboratory> Version: 0.1.0

Draft as of 2023-02-10 Computable Name: hl7FHIRImplementationGuide

1.1 Introduction  
CH ELM is a project of laboratories to send created as a special FHIR R5 DSTU web project (see draft). The expected content is defined in the documentation for ig with respective exar

This publication contains the

There is also an overview of

The top menu allows quick

1.1 Informace o projektu  
Tato implementační specifikace byla vypracována v rámci národního projektu interoperability HZCR.

1.2 Účel dokumentu  
Tato implementační specifikace určuje způsob reprezentace laboratorní výsledkové zprávy (laboratorní nálezy) pomocí standardu HL7 FHIR.  
Alternativní reprezentaci laboratorního nálezu je standard DASTA-IG.

Upozornění: Vzhledem k rozhodnutí ústřední do roku 2027 další rozvoj a podporu standardu DASTA, doporučujeme všem implementátorům přechod k

Contents:

- Laboratorní nález
- Informace o projektu
- Účel dokumentu
- Rozsah specifikace
- Rozevíratel s dalšími specifikacemi
- Cross Version Analysis
- Global Profiles

Crossborder exchange with transformation at National Contact Point

# Nuläget

- Artikel 15, genomförandeakt ("The Format")
- Mycket återkoppling från ML på första utkastet
- Arbetsgrupp tillsattes, EC+ML, för att jobba igenom materialet

Kommande kommittémöte 23-24 juni

- Artikel 15, utkast 2 (EEHRxF)
- Artikel 16 (identification management)
- Artikel 23 (MyHealth@EU)
- Artikel 36 (Common Specifications)



# Kodverk i Formatet

Semantic interoperability in the exchange of electronic health data requires the use of common coding systems and value sets. **The EEHRxF defines**, for each coded data field, **the coding system or coding systems** to be used, designating a preferred coding system where multiple options are defined.

Where a Member State requires, for a specific data field, the use of a national or alternative international coding system to support the provision of healthcare services at national level, it should make available a mapping to at least one of the coding systems defined in the EEHRxF

Following the application of such mapping to personal electronic health data, both the original national coding and the result of the mapping shall be provided as part of the final data content.

# eHN Task Force: Selection of Preferred Code Systems

Data Element	Task Force Decision
Active ingredient / substance	EMA SMS
Body site, location, laterality, morphology	SNOMED CT
Dose form	EDQM Standard Terms
Route of administration	EDQM
Units of measurement	UCUM
Units of presentation	EDQM Standard Terms
Immunization – Disease/agent	SNOMED CT + ICD-10
Immunization – Vaccine code	ATC + SNOMED CT

Data Element	Task Force Decision
Allergy agent/allergen (medication)	EMA SMS + SNOMED CT (groupers)
Allergy agent/allergen (non-medication)	SNOMED CT
Allergy manifestation	SNOMED CT
Allergy severity	HL7 Reaction Severity Value Set
Condition – Problem	SNOMED CT + ICD-10 + ICD-O + ORDO
Condition – Severity	SNOMED CT
Document type	LOINC
Observation type – Laboratory tests	SNOMED CT + LOINC + NPU
Observation type – Other medical tests	SNOMED CT + LOINC
Procedure – Complication	SNOMED CT + ICD-10
Procedure	SNOMED CT



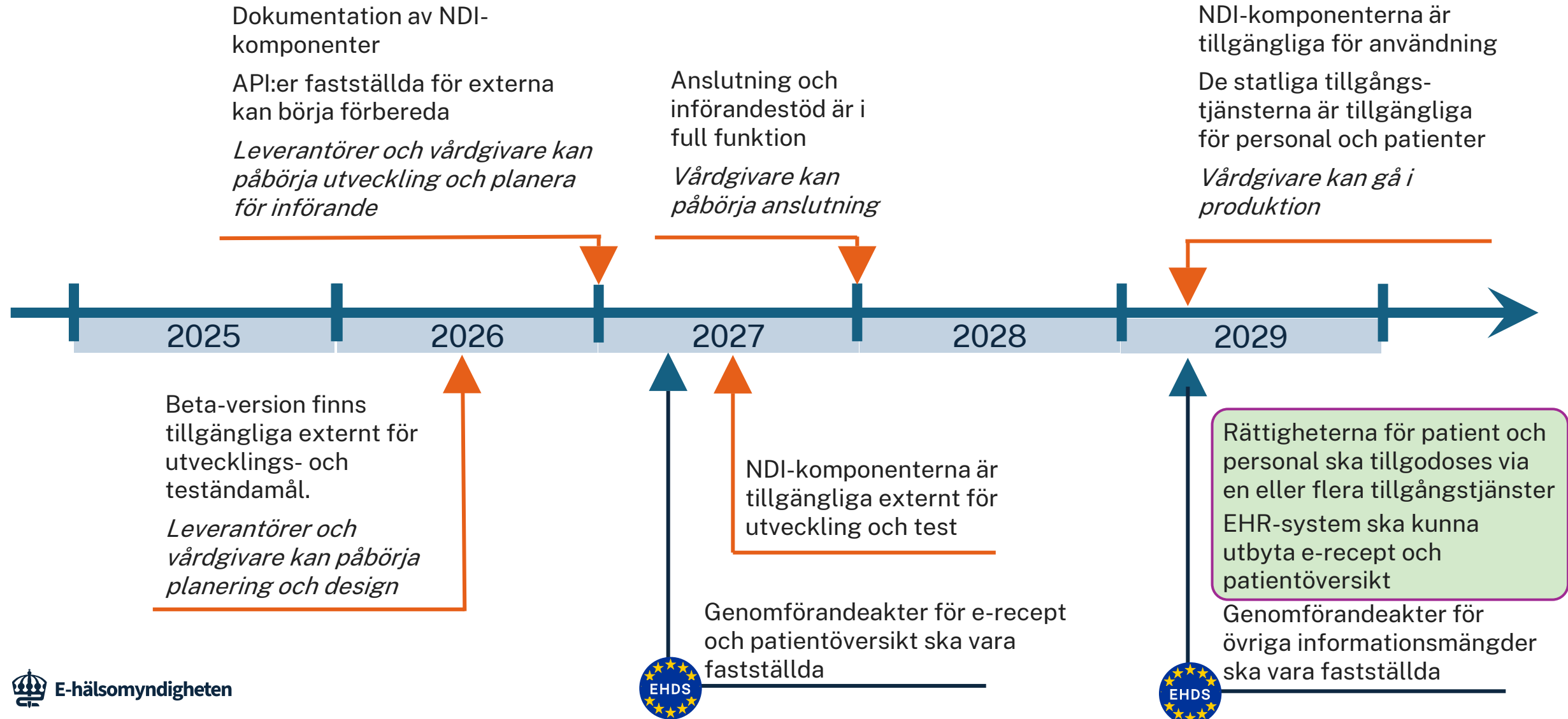
Tack! Fortsättning följer...

[mattias.colliander@ehalsomyndigheten.se](mailto:mattias.colliander@ehalsomyndigheten.se)



# Planering av initiativ för 2027

# Milstolpar för nationell digital infrastruktur (NDI)



# Fokus 2027 för införandet 2029

- Observationsresultat som rör hälsotillståndet
- Funktionsstatus
- Vårdplan
- Graviditetshistorik
- Information om sjukdomshistorik
- Observationer av patientens sociala förflutna med koppling till hälsan
- Vaccinationer
- Sällsynta sjukdom



Informationsmängd	Beskrivning enligt EHDS Bilaga II, MyHealth@EU	Summa Nytta	Summa Genomförbarhet
Information om sjukdomshistorik	Detta avsnitt kan innehålla anamnes. Narrativ form. <i>Textual information related to medical history.</i>	7	8
Observationer av patientens sociala förflutna med koppling till hälsan	Hälsorelaterade livsstilsfaktorer eller livsstilsobservationer och sociala bestämningsfaktorer för hälsa. (tobak och alkohol)	6	8
Funktionsstatus	Anamnes och status (observationer) om hur en person klarar sig i det dagliga livet	7	8
Vårdplan (Planerad vård)	Planerade åtgärder och aktiviteter för behandling av patienter. Ej att förväxla med vårdplan för omvårdnad och andra vårdplaner som används idag t ex vårdplan för tvångsvård inom psykiatri, SIP mm. (Hänger delvis ihop med standardiserade vårdförlopp)	9	8

Informationsmängd	Beskrivning enligt EHDS Bilaga II, MyHealth@EU	Summa Nytt	Summa Genomförbarhet
Observationsresultat som rör hälsotillståndet	Laboratorieresultat, mätvärden, medicinska bilder, Bilddiagnostik, bild- och funktionsmedicin, en del av undersökningsresultat, patologi (Finns ett antal tidigare arbeten inom området)	9	8
Graviditetshistorik	Information om pågående och tidigare genomgångna graviditeter, Graviditetsstatus, Tidigare graviditet(er) (Finns pågående arbete om mödrahälsovårdsinformation)	4	9
Vaccinationer	Information om patientens nuvarande vaccinationsstatus och relevant vaccinationshistorik (som är relevant för den tidsperiod som sammanfattas) (Finns ett antal tidigare arbeten inom området)	7	7
Sällsynta sjukdom	Information om en sällsynt sjukdom, exempelvis uppgifter om sjukdomens konsekvenser eller karaktär. Borde ingå i Aktuella problem.	2	6

# Grupparbete

- Rimlig avgränsning för en arbetsgrupp
  - Finns pågående arbeten
  - Beroenden till annat som pågår
  - Behov av kompetenser i arbetsgrupperna
- Anteckna och skicka det till oss





# Rekommendation om internationella standarder

# Vad har hänt sedan sist?

- Pga tidsbrist har vi inte hunnit så lång som vi borde
- Vad kvarstår?
  - Arbeta in synpunkter som inkommit på dokumentet
  - Beskriva konsekvenser
  - Beredning internt E-hälsomyndigheten




# Rekommendation om internationella standarder (menti)

**Förhoppningar**

**Farhågor**



# Rådets ansvarsområden och representation i rådet för 2027-2029



# Genomgång av åtgärder från aktörgruppsdialoger

# Förbättringspotential

- Svårt att förankra ut till organisationerna, saknas ofta en tydlig mottagare av informationen. [Har ni funderat på hur detta kan lösas?](#)
- Finns behov av bättre överblick kring hur olika delar inom detta komplexa område hänger ihop. [Sektorsplanen, Portalen och EHM:s webbplats](#)
- Saknas representation från den kliniska verksamheten och kommuner i rådet. Bristande förankring mot regionerna. [Rådet 2.0](#)
- Vilka ska sitta i rådet och på vilket mandat. [Rådet 2.0](#)
- EHM behöver vara mer samordnat internt – tydligare ansvarsfördelning (vem gör vad). Hur hänger alla råd och grupperingar på EHM ihop och hur ser beslutsordningen ut dem emellan. [Nytt sätt att planera kvartalsvis, tvärs över organisationen](#)
- Förra årets fokus låg mycket på delaktighet – framåt behövs mer styrning. [Arbete med att möjliggöra rätt att utfärda föreskrifter pågår](#)



# Förslag

- Träffas oftare ex i kortare digitala möten mellan de ordinarie mötena.
- Färre punkter på agendan.
- Digital kanal för asynkron kommunikation mellan mötena.
- Connectaton, implementation och testningsverkstad.
- Uppdragsbeskrivningarna kan förenklas och vara mer precisa.
- Finansiering
- Medborgarens, individens och patientens perspektiv.
- Låta en aktörsgrupp vara föredragande på olika punkter för tydligare förankring i "verkligheten".
- Tydligare fokus på konkret nytta.
- En tydlig arbetsprocess/flow för rådets arbete.
- Klargöra mandat, representation och nomineringsprocess.





# Nästa möte

7 september 2026 kl 13-16 Digitalt