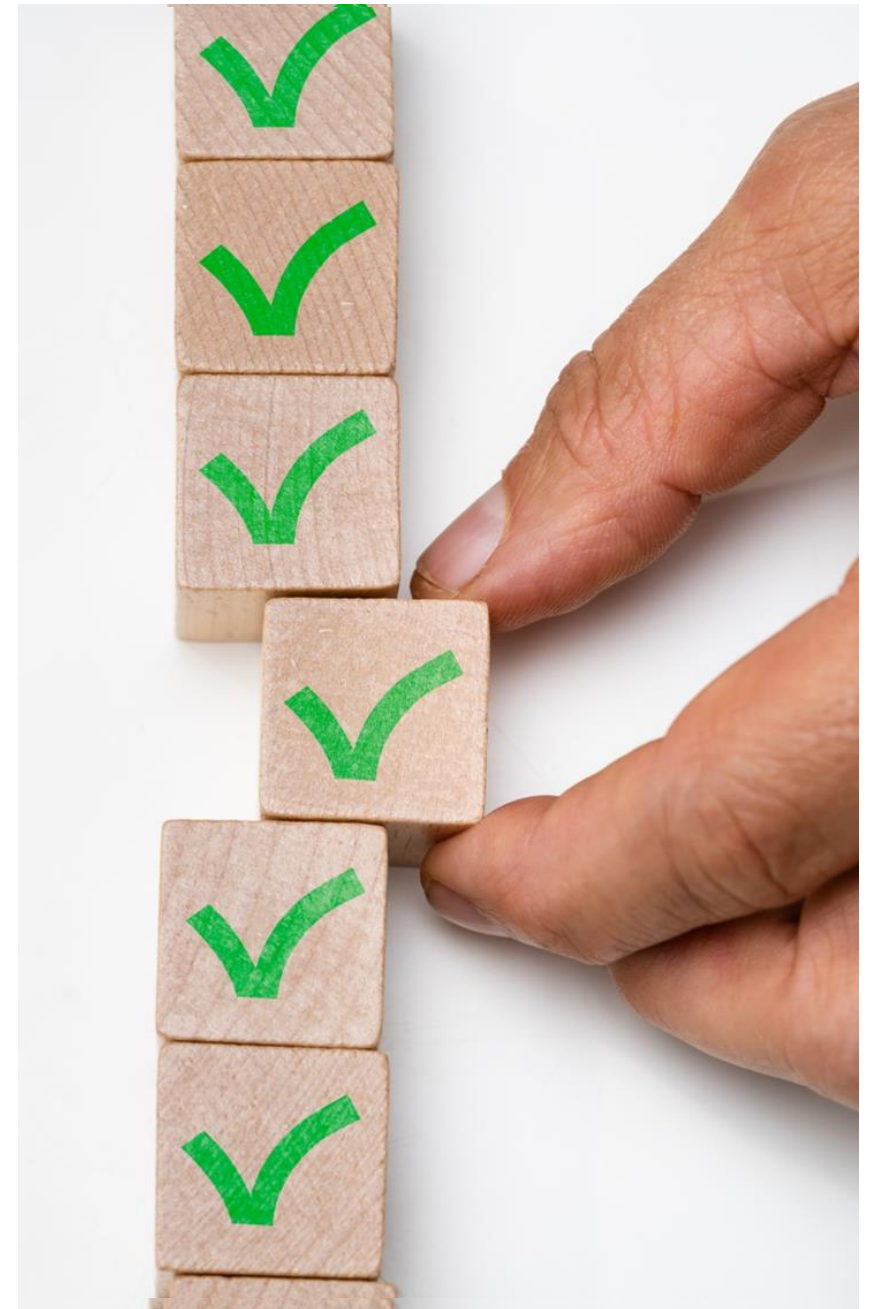


Nationella rådet för interoperabilitet

2026-04-13

Agenda

- Välkomna!
- Uppstart av nya arbetsgrupper
- Rekommendation om internationella standarder
- Information om implementing acts
- Planering av initiativ 2027
- Standardisering av intygsinformation
- NGS-bedömningsprocessen
- Nästa möte



Syfte och mandat för rådet

- Identifiera prioriterade områden för standardisering
- Bidra i arbetet med att ta fram en nationell plan för att realisera prioriterade behov
- Förankra och synkronisera insatser och behov inom det egna området i sektorn
- Föreslå hur operativa arbetsgrupper bör sättas samman
- Följa upp resultaten av arbetsgruppernas leveranser
- Verka för användning av de framtagna implementationsnära specifikationerna





Uppstart av nya arbetsgrupper 2026

Helena Nilsson

Nationella arbetsgrupper 2026



Arbetsgrupp NDI



Kodverken för verksamhetsinrikt och vårdtjänster H & S



Standardisering av intygsinformation

Pågående



Vårdförmedling, problem/diagnos och åtgärd enl EHDS



Medicintekniska produkter enl EHDS



UMI och viktig medicinsk information för allergi/överkänslighet enl EHDS



Läkemedelsbehandling/information enl EHDS



Nationell anpassning av IDMP-standarden

Nya

Vårdförmedling, problem/diagnos och åtgärd enl EHDS

13 april, medverkande Capio, E-hälsomyndigheten

Medicintekniska produkter enl EHDS

26 mars, medverkande E-hälsomyndigheten, Läkemedelsverket, SiS/HL7, Regioner: Västerbotten och Östergötland

UMI och viktig medicinsk information för allergi/överkänslighet enl EHDS

22 april, medverkande Cambio, E-hälsomyndigheten, Socialstyrelsen, Inera, Läkemedelsverket, Oracle, Regioner: Gävleborg, Stockholm och Skåne

Läkemedelsbehandling/information enl EHDS

15 april, medverkande E-hälsomyndigheten, Socialstyrelsen, Inera, Läkemedelsverket, Oracle, Regioner: Halland, Stockholm, Västra götaland och Östergötland

Nationell anpassning av IDMP-standarden

?, medverkande E-hälsomyndigheten, Inera, Läkemedelsverket, Oracle, Regioner: Jönköping, Stockholm, Västra götaland och Östergötland



Vårdförmedling,
problem/diagnos
och åtgärd enl
EHDS



Medicintekniska
produkter enl
EHDS



UMI och viktig
medicinsk
information för
allergi/överkänslighet enl EHDS



Läkemedels-
behandling/
information enl
EHDS

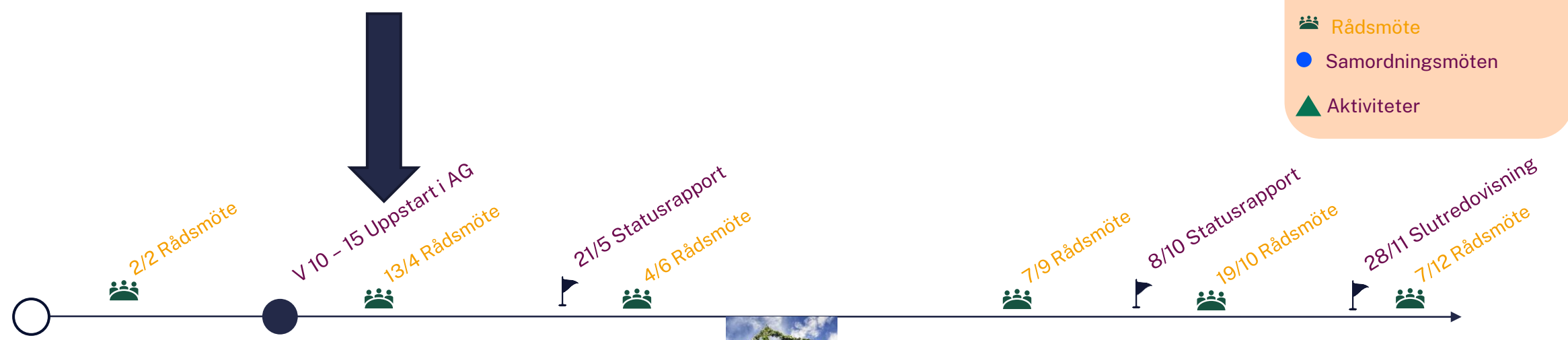


Nationell
anpassning av
IDMP-standarden

Tidsplan

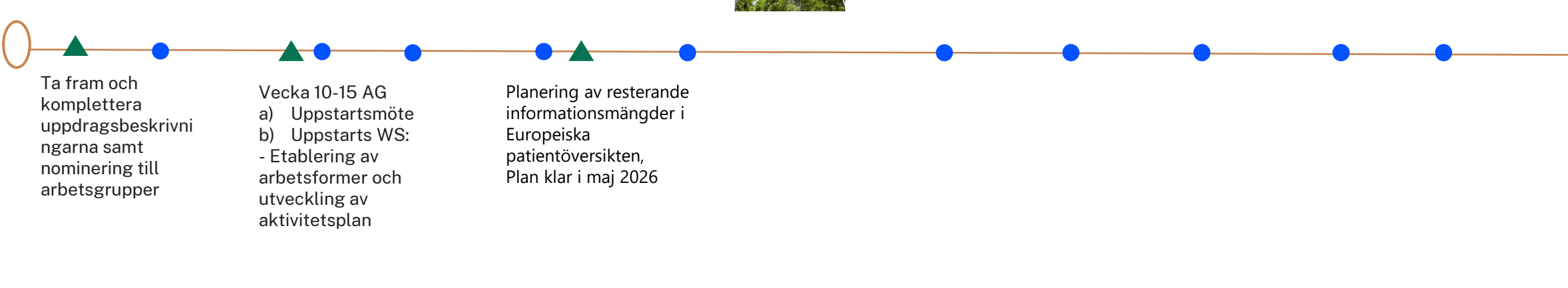
- Arbetsgruppsmöten
- 🚩 Leverans
- 👥 Rådsmöte
- Samordningsmöten
- ▲ Aktiviteter

Arbetsgruppernas(AG) process



Jan Feb Mar Apr Maj Jun Aug Sep Okt Nov Dec

Koordinering och planering





Rekommendation om internationella standarder

Helena Nilsson

**Health-
DCAT-AP***

Europeisk standard för metadata, beskriver och kategoriserar hälsodataset för sekundäranvändning, så att de blir sökbara.

DICOM*

Internationell standard för hantering, lagring, utskrift och överföring av medicinsk bildinformation och tillhörande metadata.

HL7 FHIR*

Internationell standard för utbyte av hälsodata som hanterar den tekniska transporten.

openEHR

Öppen internationell standard och specifikationer för att dokumentera, lagra och hantera information i hälso- och sjukvård

Internationella klassifikationer, terminologier och kodverk

Systematized Nomenclature of Medicine – Clinical Terms. (Snomed CT)*

International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD)*

Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF)*

International Classification for Nursing Practice (ICNP) och Nutrition Care Process Terminology (NCPT)

Hur ska vi rekommendera?

- Är detta en bra början?
- Något som är kontroversiellt?
- Kommunikation om rekommendationen?

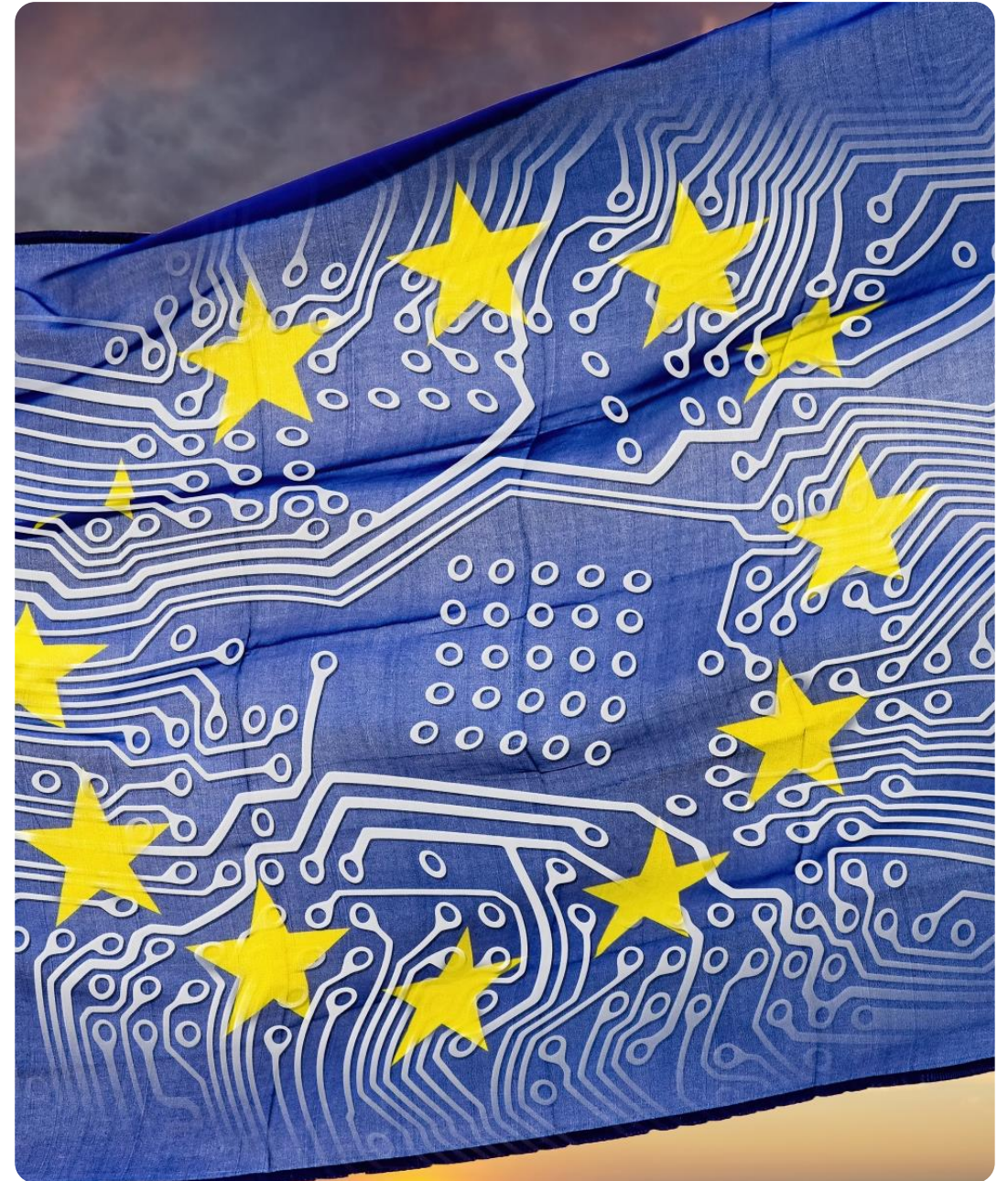
Genomförandeakter till EHDS- förordningen

13 april 2026

Välkomna!

Kommittéförfarandet EHDS

- Genomförandeakter antas genom ett granskningsförfarande.
- Röstar en kvalificerad majoritet nej till akterna får KOM inte anta akterna.
- Sverige representeras i genomförandekommittén för EHDS av förordnade representanter från EHM, SoS och LV.
- Varje akt förs upp på agendan vid tre olika kommittémöten
 - Bakgrundsdocument vad akten innefattar
 - Mer utförligt icke-paper
 - En slutgiltig version för omröstning



Kommittéförfarandet hittills

- Sju kommittémöten.
- Tio akter har presenterats.
- En akt har gått till omröstning.



Genomförandeakter som hanterats

Artikel 70 - Mallar för tillgång till elektroniska hälsodata för sekundäranvändning

- Mallarnas omfattning.
- Fritextsvar.

Artikel 73 - Säker behandlingsmiljö

- Behov av förtroenderamverk.
- Förtydligande om att SPE-kraven gäller för alla SPE:er.

Artikel 75 - Hälsodata@EU

- Inriktning med en teknikneutral akt och tekniska dokumentationen som en separat del.



Genomförandeakter som hanterats

Artikel 36 - Gemensamma specifikationer för EHR-system

- Definitioner.
- Stödjande dokument antas av EHDS-styrelsen.

Artikel 40 – Europeisk digital testmiljö

- Utmaningar med styrning och risker med "regime shopping".
- Ingen central verifiering på EU-nivå.

Artikel 15 - Det elektroniska utbytesformatet

- Omfattande och ofärdigt dokument.
- Överlapp med leveranser från Xt-EHR.



Genomförandeakter som hanterats

Artikel 16 - Identitetshantering

- Diskussion kring tillitsnivån.
- Implementeringstiden.

Artikel 23 - MinHälsa@EU

- Tidsramen för en eventuell övergång från CDA till FHIR.
- Styrstrukturer.

Artikel 77 - Datasetbeskrivning och datasetkatalog

- Vilka element ska vara obligatoriska/valfria.
- Förvaltning och utveckling av HealthDCAT-AP.



Artikel 92 EHDS-styrelsen

Primäranvändning

- Samordna praxis och underlätta samarbetet hos myndigheter för digital hälsa.
- Utfärda skriftliga bidrag och utbyta bästa praxis i frågor som rör samordningen av genomförandet på medlemsstatsnivå.
- Utbyta information mellan styrelseledamöterna om risker med elektroniska hälsodokumentationssystem och allvarliga incidenter samt om hanteringen av sådana risker och incidenter.
- Underlätta utbytet av åsikter om primäranvändning intressentforumet som ska inrättas och beslutsfattare inom hälso- och sjukvårdssektorn.

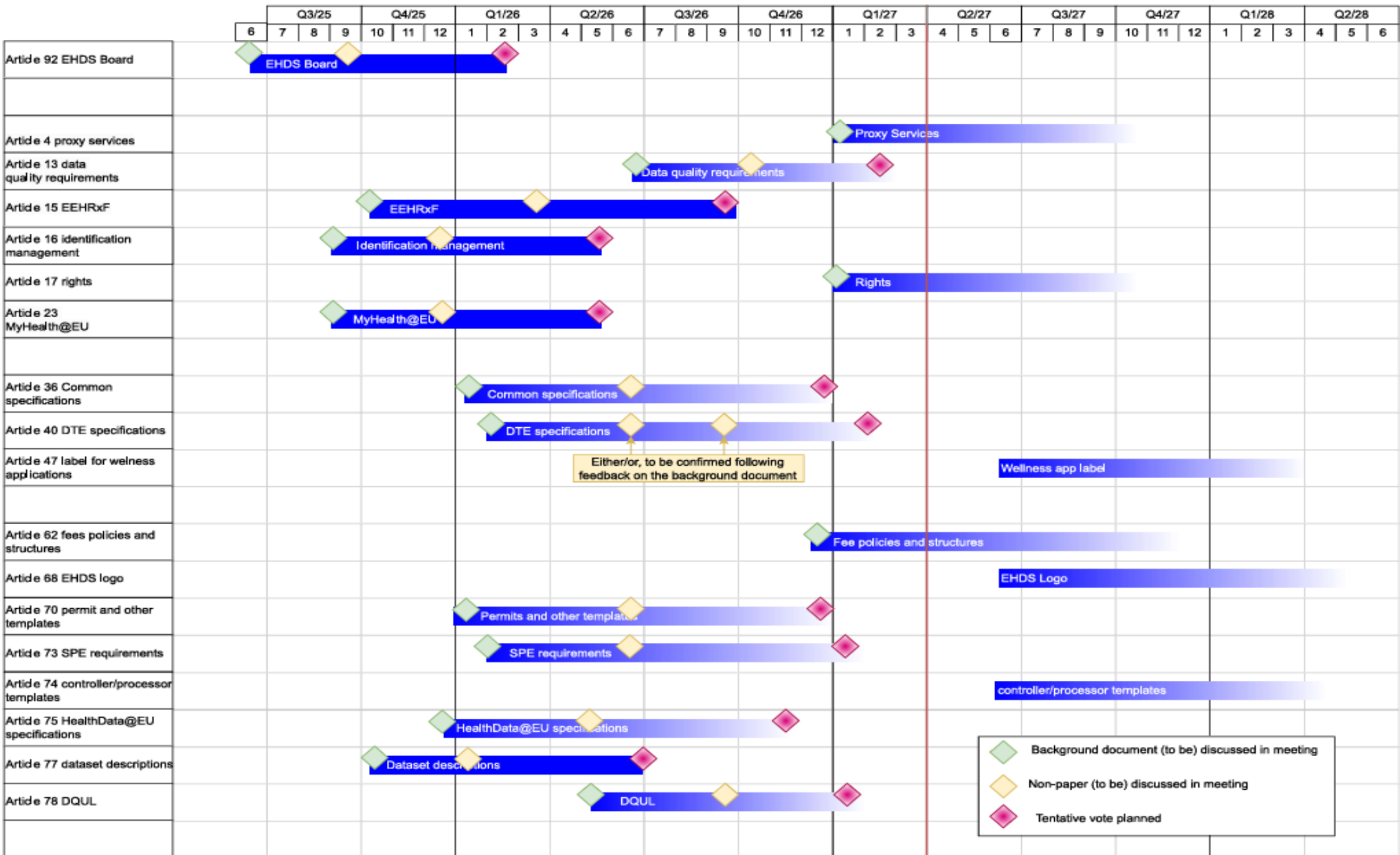
Sekundäranvändning

- Bistå medlemsstaterna med att samordna praxis samt underlätta samarbetet för organ för tillgång till hälsodata.
- Utfärda skriftliga bidrag och utbyta bästa praxis i frågor som rör samordningen av genomförandet på medlemsstatsnivå av denna förordning.
- Utarbeta, riktlinjer för att hjälpa hälsodataanvändare att uppfylla sina skyldigheter.
- Utbyta information om risker och incidenter i samband med sekundäranvändning samt om hanteringen av sådana risker och incidenter.
- Underlätta utbytet av åsikter om sekundäranvändning med det intressentforum som ska inrättas samt med hälsodатаinnehavare, hälsodataanvändare, tillsynsmyndigheter och beslutsfattare inom hälso- och sjukvårdssektorn.

Nästa möte

- Omröstning av artikel 23 och 16.
- Icke-papper om artikel 75 (Hälsodata@EU) och 70 (Mallar för tillgång till elektroniska hälsodata för sekundäranvändning).
- En första diskussion om artikel 78 (Datakvalitets- och funktionalitetsmärkning).



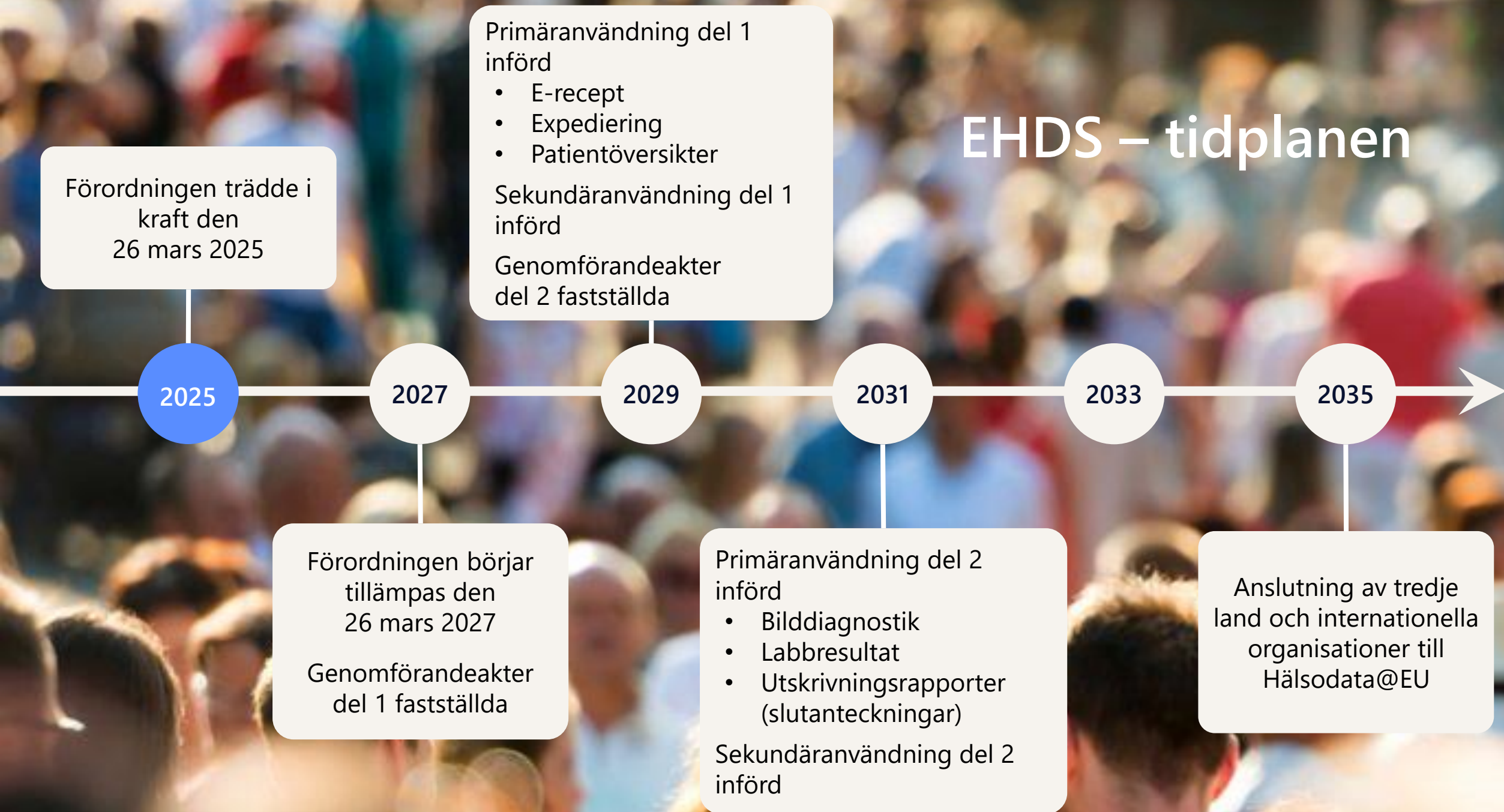




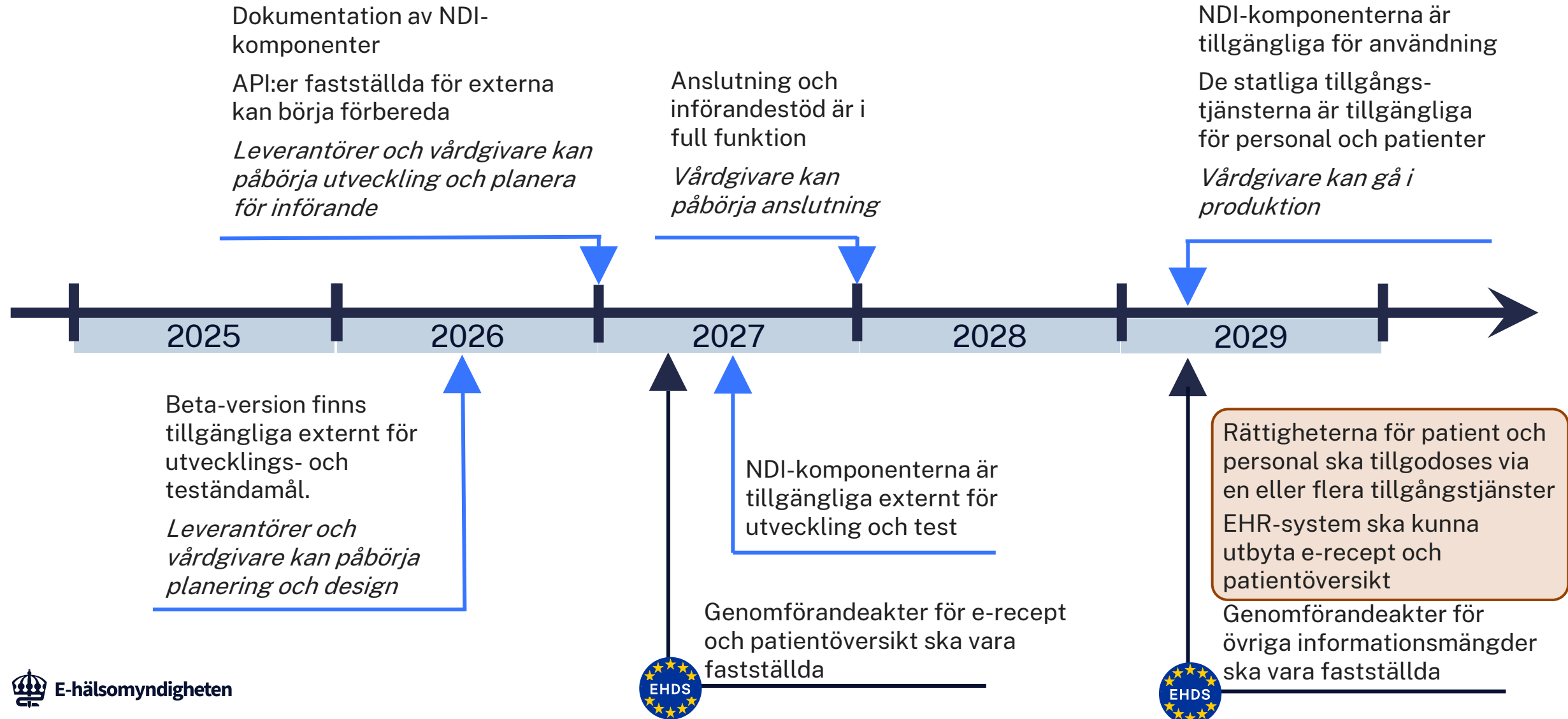
Planering av initiativ 2027

Rodabe Alavi

EHDS – tidplanen



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
Observationsresultat som rör hälsotillståndet	Laboratorieresultat, mätvärden, medicinska bilder, Bilddiagnostik, bild- och funktionsmedicin, en del av undersökningsresultat, patologi
Vårdplan	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.
Funktionsstatus	Anamnes och status (observationer) om hur en person klarar sig i det dagliga livet
Graviditetshistorik	Information om pågående och tidigare genomgångna graviditeter, Graviditetsstatus, Tidigare graviditet(er)

Informationsmängd	Beskrivning enligt EHDS Bilaga II, MyHealth@EU
Information om sjukdomshistorik	<p>Detta avsnitt kan innehålla anamnes. Narrativ form. <i>Textual information related to medical history.</i></p>
Observationer av patientens sociala förflutna med koppling till hälsan	<p>Hälsorelaterade livsstilsfaktorer eller livsstilsobservationer och sociala bestämningsfaktorer för hälsa. (tobak och alkohol)</p>
Vaccinationer	<p>Information om patientens nuvarande vaccinationsstatus och relevant vaccinationshistorik (som är relevant för den tidsperiod som sammanfattas)</p>
Sällsynta sjukdom	<p>Information om en sällsynt sjukdom, exempelvis uppgifter om sjukdomens konsekvenser eller karaktär. Borde ingå i Aktuella problem.</p>



Standardisering av intygsinformation

Sahar Parsa Amdouni



Uppdrag kring hantering och standardisering av intyg

Standardisering av läkarintyg

Försäkringskassan tillsammans med E-Hälsomyndigheten och Socialstyrelsen

13 feb 2026

Sammanhållen intygshantering

E-Hälsomyndigheten tillsammans med Socialstyrelsen

8 april 2026

Arbetsgrupp för standardisering av intygsinformation

E-Hälsomyndigheten, Intygsformulärutgivande myndigheter och intygsutfärdare

Sammanhållen intygshantering

Regeringsuppdraget

E-hälsomyndigheten och Socialstyrelsen ska fortsätta arbetet med att utveckla och tillhandahålla en sammanhållen intygshantering för intyg från hälso- och sjukvården, socialtjänsten och tandvården

Syfte

Minska administrativ tid för att skapa intygsformulär respektive att utfärda intyg

Leveranser

- Utvecklings- och tidplan för realisering
- Ensning och standardisering av intygsinformation,
- Juridisk analys och kostnadsberäkningar



Nationell arbetsgrupp- Standardisering av intygsinformation



Prioriteringsområden

1 Informationsområde taget

Informationsområde 1
Basuppgifter

Informationsområde 2
**Klinisk
information/intygsgrundande
uppgifter**

Informationsområde 3
Intygsspecifik information

Basuppgifter är de grundläggande uppgifter av administrativ karaktär som enligt föreskrift ska ingå i ett intyg.

Informationsstruktur för intygsformulär

Ute på remiss!

Basuppgifter

- Intygsändamål
- Uppgifter om intygmottagare och formulärutgivare
- Uppgifter om intygsperson
- Uppgifter om intygsutfärdare
- Intyget baseras på
- Namnunderskrift

Intygsgrundande uppgifter/ Klinisk information

- Diagnos
- Funktionstillstånd
- Socialt
- Undersöknings- och utredningsresultat
- Åtgärder (Behandling)
- Bedömning

Intygsspecifika frågor

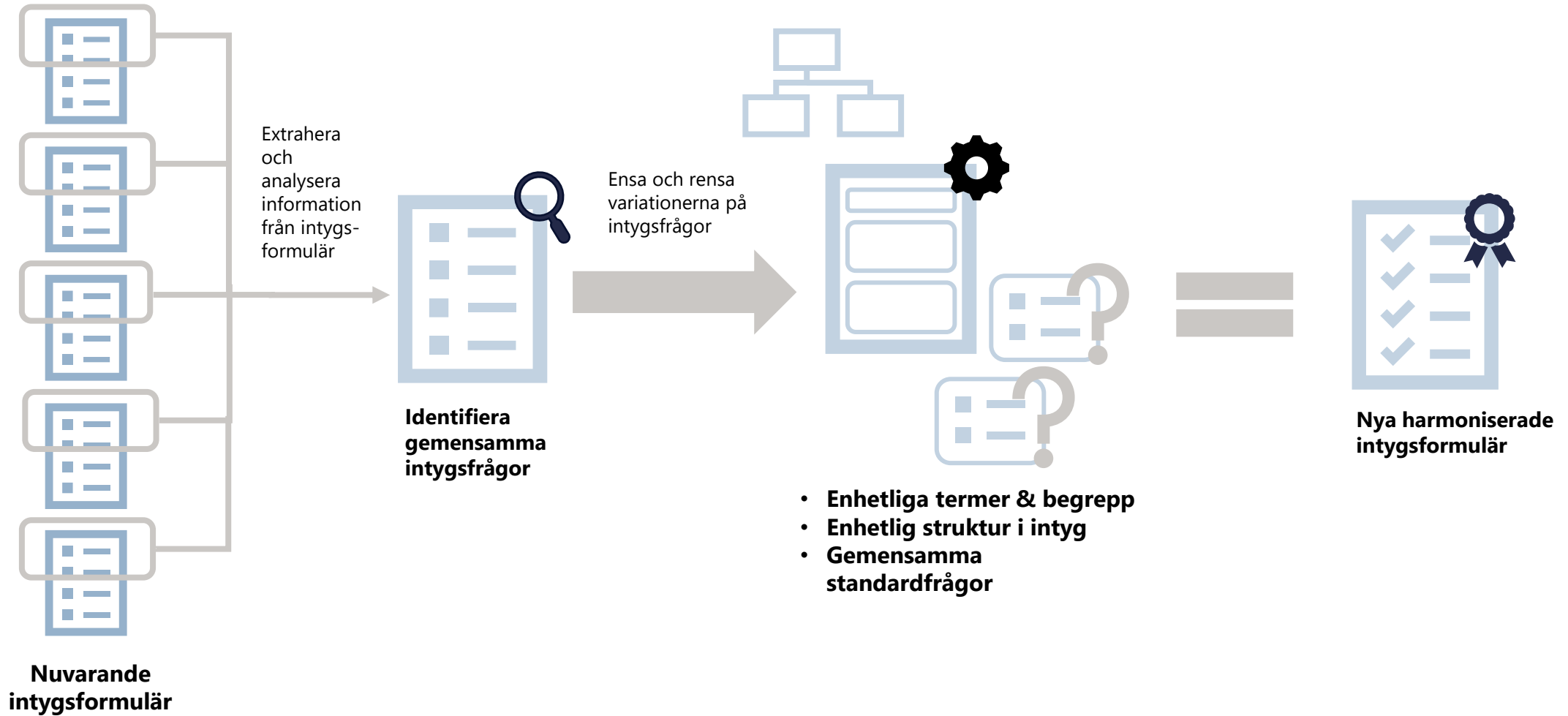
- Ställföreträdarskap
- Körkortsbehörighet
- Vapeninnehav
- m.fl.

2024-2026

2025 →



Harmonisering av intygsformulär



Sektion: Diagnos (diagnosnamn)

Intyg	Intyg nr	Nuvarande rubrik	Förslag rubrik	Nuvarande textfält	Förslag textfält
Läkarutlåtandeför omvårdnadsbidrag och merkostnadsersättning	3221	Diagnos eller diagnoser	Diagnos	-	Ange den diagnos som är huvudsaklig orsak till funktionsnedsättningen först
Läkarutlåtande för bilstöd	3222	Diagnos	Diagnos	Ange den diagnos som är primär orsak till patientens funktionsnedsättning först	Ange den diagnos som är huvudsaklig orsak till funktionsnedsättningen först
Läkarutlåtande för närståendepenning	3226	Påtagligt hot mot patientens liv Delsektion: Diagnos eller diagnoser för det tillstånd som orsakar ett hot mot patientens liv	Diagnos	Diagnos	Ange diagnos/diagnoser för det tillstånd som utgör ett hot mot patientens liv
Läkarutlåtande För särskilt högriskskydd	7262	Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga	Diagnos	-	Ange den diagnos som är huvudsaklig orsak till nedsättningen av arbetsförmågan först
Läkarutlåtande Förebyggande sjukpenning	7265	Fyll i diagnoser för sjukdom som innebär en risk för nedsatt arbetsförmåga	Diagnos	-	Ange den diagnos som utgör störst risk för nedsättning av arbetsförmågan först
Läkarutlåtande Tillfällig föräldrapenning för ett allvarligt sjukt barn som inte har fyllt 18 år	7426	Diagnos	Diagnos	Barnets diagnos	-
Läkarutlåtande Tillfällig föräldrapenning Barn 12-16 år	7427	Diagnos	Diagnos	Barnets diagnos	-
Intyg Tillfällig föräldrapenning	7472	Barnets diagnos eller symptom	Diagnos	-	-
Läkarutlåtande Underlag till förhandsbeslut för tillfällig föräldrapenning	7484	Barnets hälsotillstånd och diagnos	Diagnos	Fyll i en sammanfattande beskrivning av barnets hälsotillstånd och diagnos	-

Leveranser

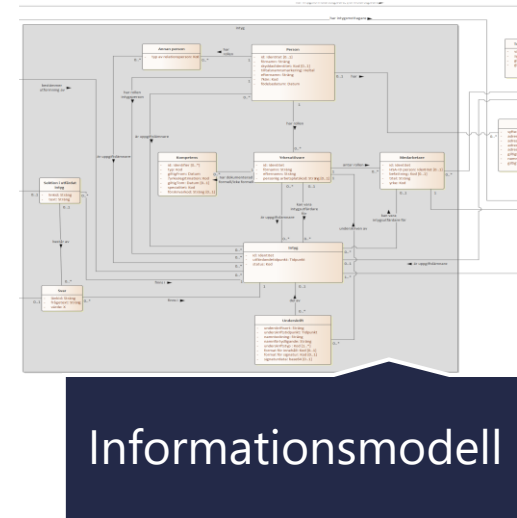
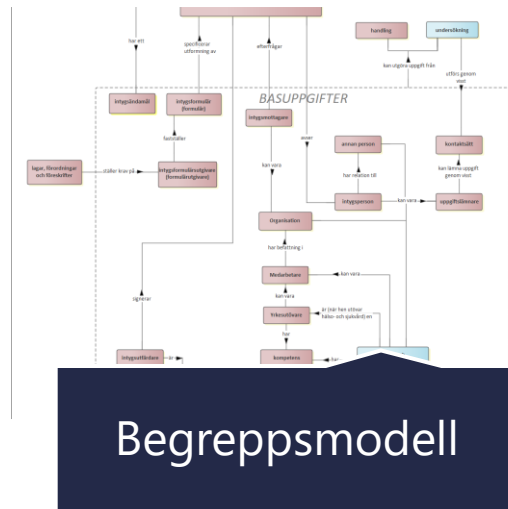
E-hälsomyndigheten

**Informationsspecifikation +
Implementations guide - Basuppgifter**

Version: 0.9-2026

Specifikationen omfattar begrepps- och informationsmodeller och implementationsguide för basuppgifter |

**Informations-
specifikation +
teknisk profilering**



Nationella arbetsgruppen

Swedish health certificate (v. 0.1.0)

Use cases - Conformance - Artifacts -

is under construction.

is a standardized approach for exchanging medical certificates using HL7 FHIR (Fast Healthcare Interoperability Resources) signed to ensure secure, interoperable, and efficient communication between care providers, and health certificates.

on and exchange of the certificate forms and signed health certificates. This addresses both requirements for secure and efficient communication between care providers and patients.

Teknisk profilering

E-hälsomyndigheten

Informationsspecifikation och teknisk profilering -Basuppgifter

Version: 0.9-2026

Specifikationen omfattar begrepps- och informationsmodeller och API-beskrivning för basuppgifter i intyg

Remiss



Remiss om specifikation för basuppgifter i intyg

Remissförfarandet är öppet, vilket innebär att alla som är intresserade är välkomna att lämna synpunkter. Det kan till exempel vara patientföreningar, regioner, berörda professioner och kommuner. Samordna gärna svaren inom respektive organisation.

Syftet med remissen är att säkerställa att innehållet är korrekt, relevant och applicerbart vid hantering av intygsinformation.

Remissen innehåller en informationsspecifikation med både en begrepps- och informationsmodell och teknisk profilering.

Frågorna är uppdelade på begreppsmodell, informationsmodell, teknisk profilering och generella frågor.

OBS! Den tekniska profileringen, tabellen över kodverk och värdeuppsättningar är för närvarande under arbete och är ännu inte kompletta.

1. Namn och roll

2. Organisation

Svarsformulär

Remissen skickades ut den
12 februari
Skriftligt svar ska vara
skickat senast den **7 maj**

Vid frågor kontakta:
intygshantering@ehalsomyndigheten.se



NGS-bedömningsprocessen

Vivéca Busck Håkans

- Status Nationell och Gemensam
- Vad vill vi uppnå med bedömningen
- Bedömningsprocessen för NGS

Vägen till gemensamma e-hälsospecifikationer

NGS-tjänsten är en kvalitetssäkrad katalog med uppgifter om e-hälsospecifikationer. I NGS-tjänsten kan du som arbetar med informationsutbyte inom hälso- och sjukvård och socialtjänst hitta och dela uppgifter om e-hälsospecifikationer. E-hälsospecifikationer av nationellt intresse kan genomgå en kvalitetssäkringsprocess och få status som nationell och gemensam e-hälsospecifikation (NGS).

[VARA-filen från E-hälsomyndigheten får status som NGS](#)

Vara-filen har genomgått E-hälsomyndighetens bedömningsprocess och uppfyller kriterierna för att få status som nationell och gemensam e-hälsospecifikation, NGS. För att möjliggöra NGS-bedömningen har det skett en harmonisering av dokumentationen för VARA och Nationellt produktregister för läkemedel (NPL) som förvaltas av LäkeMedelsverket.

Publicerad 2026-03-18.

Ge din syn på bedömningen av blivande NGS:er genom att svara på aktuella remisser.

[Visa remisser](#)

[Bidra till innehållet i NGS-tjänsten!](#)

NGS-tjänsten är en kvalitetssäkrad katalog med uppgifter om e-hälsospecifikationer från olika utgivare i Sverige. Genom att bidra med uppgifter om din organisations specifikationer kan fler upptäcka och dra nytta av dem.

[Läs mer om hur du kan bidra.](#)

Status NGS

Är en status som ges till de e-hälsospecifikationer som genomgått den formella processen och bedöms uppfylla de ställda kraven.



Syftet med status NGS

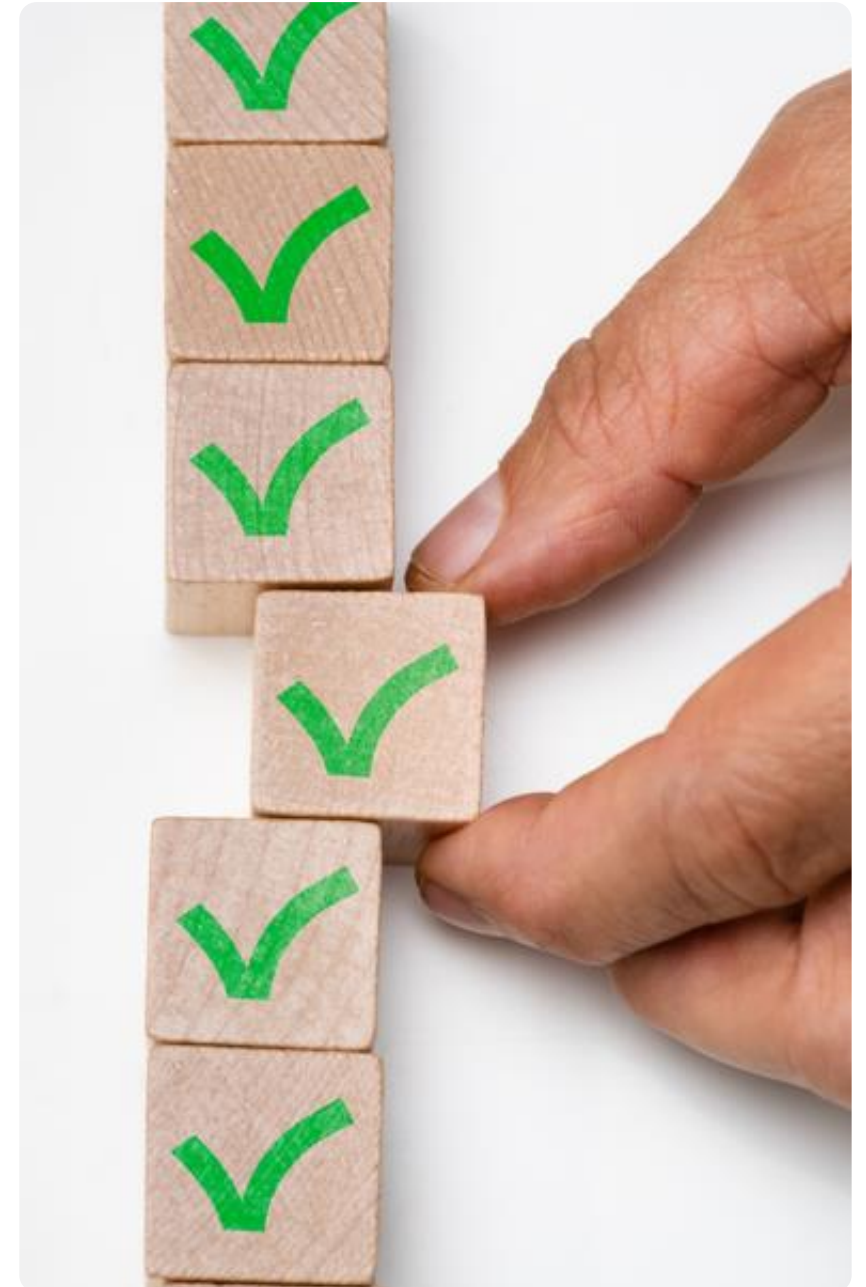
Genom *kvalitetssäkring*

öka användning och återanvändning av e-hälsospecifikationer och därmed öka standardisering och strukturering av information inom hälsa, vård och omsorg.



Det tidigare arbetet med att ta fram bedömningskriterier för NGS

- E-hälsomyndigheten har tillsammans med berörda aktörer utvecklat bedömningskriterier för att bedöma e-hälsospecifikationer av nationellt intresse.
- Bedömningskriterierna baseras på tidigare EU-arbeten avseende interoperabilitet och har anpassats efter svenska förhållanden.
- Myndigheten har även tagit fram en process för hur bedömningen går till.



Bedömningskriterier för NGS som de ser ut idag

Det finns totalt 23 bedömningskriterier, 11 av dem är obligatoriska och 12 är icke-obligatoriska.

Alla 23 kriterierna är inte aktuella för alla e-hälsospecifikationer. Om ett kriterium är aktuellt eller inte, styrs av i vilken fas e-hälsospecifikationen befinner sig i vad gäller utveckling och användning.



NGS-bedömningskriterier 1.0

Område 8 st
Kriterier 23 st
Obligatoriska kriterier 11 st

Uppdaterade NGS-bedömningskriterier

Område 8 st
Kriterier 19 st
Obligatoriska kriterier 13 st
Fler poängnivåer på flera av
kriterierna
Tydligare instruktion och förklaring

NGS-bedömningskriterier 1.0

Område	Kriterium
Utveckling	Evidens och beprövad erfarenhet*
	Samrådsprocess i utvecklingsfasen*
	Överensstämmelse med standarder och annat referensmaterial som är relevant*
Mognadsgrad	Kvalitetsledningssystem som använts
	Skalbarhetsförmåga*
	Grad av implementering
	Täckning
Trovärdighet	Spridning på marknaden*
	Beslutsstatus
	Utgivarens förvaltningsåtagande*
Stöd och färdigheter	Förekomst av forum
	Dokumentation och utbildning
Hållbarhet	Verktogsstöd
	Potential för utbyggnad och återanvändning*
Interoperabilitet	Terminologi*
	Informationsmodell
	Terminologibindning
	Format och värdeuppsättningar*
Kostnad och arbetsinsats	Begränsningar för användning*
	Förvaltning
Förvaltning	Prioriteringsprocess för ändringshantering
	Uppdateringsprocess
	Incidentprocess
	Versionshantering*

Uppdaterade NGS-bedömningskriterier

Område	Kriterium
Utveckling	Kunskap och beprövad erfarenhet*
	Samrådsprocess i utvecklingsfasen*
	Överensstämmelse med standarder och annat referensmaterial som är relevant*
Mognadsgrad	Systematiskt och kvalitetssäkrat arbetssätt
	Skalbarhetsförmåga*
	Implementationsgrad*
	Användningsgrad
Trovärdighet	Spridningsgrad*
	Beslutsstatus
	Förekomst av forum
Stöd och verktyg	Dokumentation och utbildning
	Tekniska verktygsstöd
Hållbarhet	Potential för utbyggnad och återanvändning*
	Interoperabilitet
Interoperabilitet	Terminologi*
	Informationsmodell*
	Terminologibindning*
	Format och värdeuppsättningar*
Begränsningar	Begränsningar för användning*
	Förvaltning
Förvaltning	Utgivarens förvaltningsåtagande*

Utgivaren tar fram en e-hälsospecifikation och vill att den ska bli nationell och gemensam. Intresseanmälan skickas in till E-hälsomyndigheten.

1



2

Genomgång av intresseanmälan utifrån bedömningskriterierna i dialog med utgivaren. Avstämning med andra NGS:er sker.



3

E-hälsospecifikationen skickas på öppen remissrunda och inkomna svar sammanställs.



4

Bedömd som NGS eller inte. Beslut om status som NGS eller åter till utgivaren.



5

Uppgifter om NGS:en tillgängliggörs i NGS-tjänsten.



Vad vi vet

- Det kommer bli fler NGS-bedömningar framöver
- Krångligt, fokus hamnar ofta på fel saker
- Tar mycket tid anspråk av alla inblandade
- Kvalitet på bedömningarna behöver bli bättre

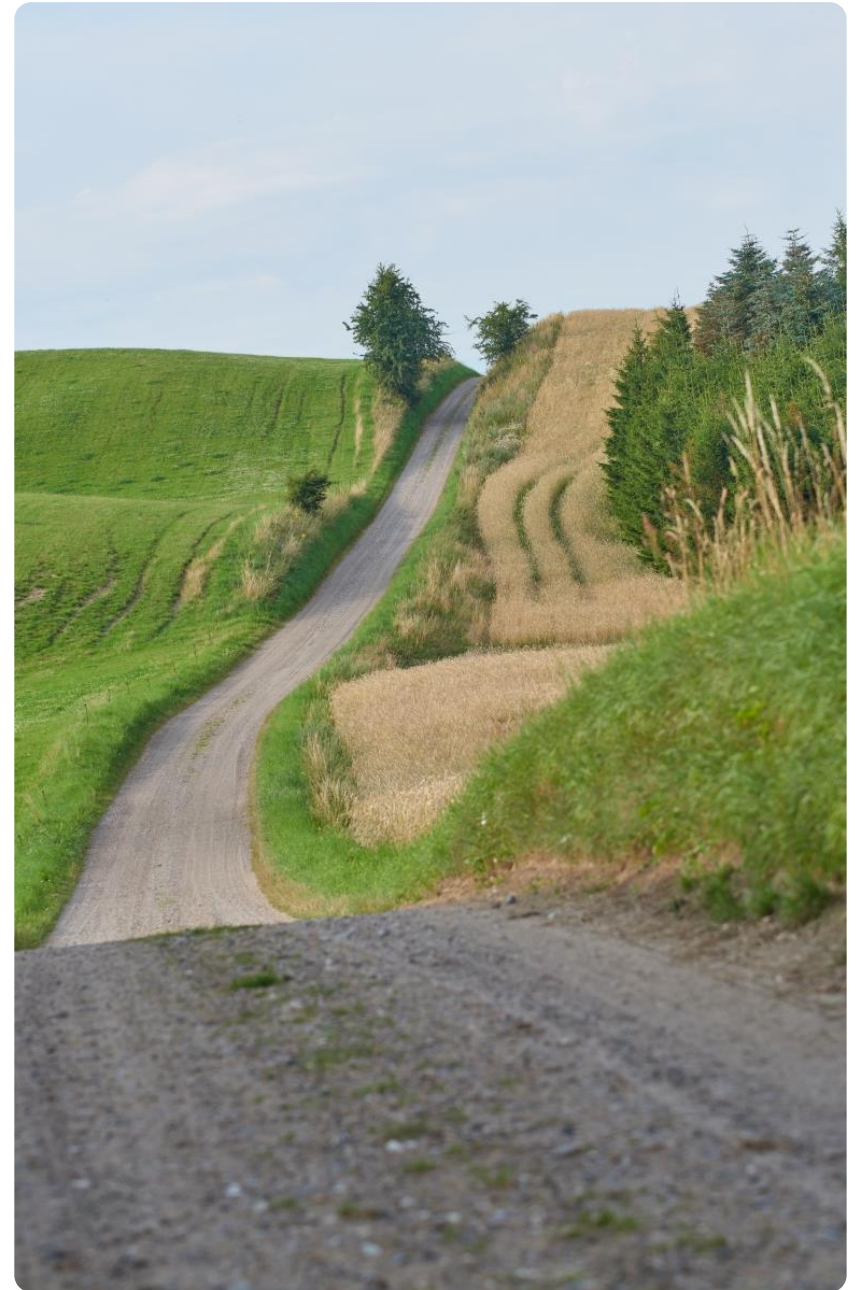
Vi måste göra på ett annat sätt!

Förslag

- Fast gruppering
- Representation från sektorns alla delar
- Deltagare med ett tydligt mandat
- Förankring tillbaka till sektorn
- Olika kunskapsbaser




Vägen framåt



NGS-tjänsten

[Hem | Nationella gemensamma specifikationer](#)

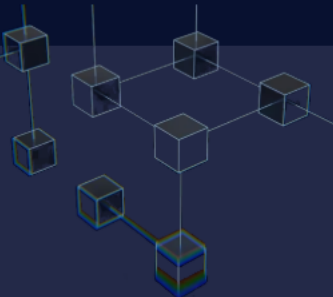
**NGS-tjänsten**
Nationella gemensamma e-hälsospecifikationer

[Sök](#) [Bidra](#) [Kontakt](#) [In English](#)

[Visa alla specifikationer](#)

Vägen till gemensamma e-hälsospecifikationer

NGS-tjänsten är en kvalitetssäkrad katalog med uppgifter om e-hälsospecifikationer. I NGS-tjänsten kan du som arbetar med informationsutbyte inom hälso- och sjukvård och socialtjänst hitta och dela uppgifter om e-hälsospecifikationer. E-hälsospecifikationer av nationellt intresse kan genomgå en kvalitetssäkringsprocess och få status som nationell och gemensam e-hälsospecifikation (NGS).



Senaste nationella gemensamma e-hälsospecifikationer

- [Nationellt produktregister för läkemedel, NPL](#) Nationell gemensam
Utgiven av [Läkemedelsverket](#), 2025-03-12. *Version 4.5*
- [Informationsspecifikation för uppmärksamhetsinformation 6.0](#) Nationell gemensam Visa senaste version
Utgiven av [Socialstyrelsen](#), 2024-04-29. *Version 6.0*
- [Nationellt substansregister för läkemedel, NSL](#) Nationell gemensam
Utgiven av [Läkemedelsverket](#), 2024-04-24. *Version 2.0*

[Om NGS:er och NGS-tjänsten](#)

Senaste e-hälsospecifikationer

- [Urval ur ICF och KVÄ inom kommunal hälso- och sjukvård](#)
Utgiven av [Socialstyrelsen](#), 2026-01-01.
- [Informationsspecifikation för uppmärksamhetsinformation 6.1.2](#)
Utgiven av [Socialstyrelsen](#), 2025-12-12.
- [FHIR-paket – NLL FHIR Package](#)
Utgiven av [E-hälsomyndigheten](#), 2025-11-27.

[Visa alla specifikationer](#) [Om e-hälsospecifikationer](#)

Ge din syn på bedömningen av blivande NGS:er genom att svara på aktuella remisser.

[Visa remisser](#)

Ta del av värdelistorna som används för att kategorisera innehållet i NGS-tjänsten.

[Visa värdelistor](#)

Nyheter

För att läsa hela nyheten, klicka på rubriken. Nyheter öppnas i ny flik.

[Ny version av Informationsspecifikation för uppmärksamhetsinformation](#)

Socialstyrelsens Informationsspecifikation för uppmärksamhetsinformation har uppdaterats till version 6.1.2.

Publicerad 2026-01-30.

[E-hälsomyndigheten välkomnar dig att svara på tre öppna remisser](#)



Nästa möte

4 juni 10-16 fysiskt i Göteborg



E-hälsomyndigheten

