

Verksamhetsberättelse SFMI 2026

Styrelsen för Svensk förening för medicinsk informatik, SFMI, avger härmed verksamhetsberättelse för tidsperioden från 2025-01-01 till 2025-12-31

Styrelse och funktionärer

Förtroendeposter har under perioden 2025-03-19 – 2026-03-25 varit bemannade enligt nedan:

Styrelse

Roll	Namn, plats
Ordförande	Beata Angelbjörk, Göteborg
Vice ordförande	Susanne Bergenbrant Glas, Stockholm
Vetenskaplig sekreterare	Lina Nilsson, Karlskrona
Vice vetenskaplig sekreterare	Anders Thurin, Göteborg
Sekreterare	Therese Scott Duncan, Uppsala
Skattmästare	Helen Broberg, Lund
Vice skattmästare	Karin Brodén, Umeå
Ordinarie ledamot	Hanife Rexhepi, Skövde
Ordinarie ledamot	Mikael Nyström, Linköping
Ordinarie ledamot	Natalia Stathakarou, Stockholm
Ordinarie ledamot/IT ansvarig	Ulf Lesley, Stockholm
Ordinarie ledamot	Lars Lindsköld, Göteborg
Suppleant	Madeleine Blusi, Umeå

Representanter

Organisation	Namn, plats
SLS eHälsokommitté	Susanne Bergenbrant Glas, Stockholm
SLS fullmäktige	Susanne Bergenbrant Glas, Stockholm
EFMI	Lina Nilsson, Karlskrona
IMIA	Lars Lindsköld, Göteborg
SIS/TK334	Anders Thurin, Göteborg
Nationellt råd för interoperabilitet	Anders Thurin, Göteborg
openEHR	Mikael Nyström, Linköping

Revisorer

Roll	Namn, plats
Revisor	Fredrik Linden, Stockholm
Revisor	Magnus Fogelberg, Göteborg
Revisorssuppleant	Ulrika Wennberg, Kungsbacka

Valberedning

Roll	Namn, plats
Sammanställande	Maria Hägglund, Uppsala
Ordinarie medlem	Mattias Agestam, Stockholm
Suppleant	Anna Rossander, Göteborg

Styrelsearbete

Styrelsen har under verksamhetsåret haft 12 protokollförda sammanträden.

Styrelsens medlemmar har innehaft uppdrag som representanter för SFMI i olika sammanhang, nationellt och internationellt.

Ett övergripande långsiktigt mål i verksamhetsplanen är att verka för att *SFMI ska vara knutpunkt för medicinsk/hälsoinformatik och e-hälsa i Sverige*, vilket har genomsyrat mycket av arbetet.

Medlemmar

Vid rapportering av medlemsantal till SLS, Svenska Läkaresällskapet, den 1 september 2025, hade föreningen 209 medlemmar, varav 58 läkare.

Ekonomi

Föreningens ekonomi är fortsatt mycket stabil. Föreningen har under 2025 gjort en förlust på ca 250 000 kr. Styrelsen har under året arrangerat en medlemsresa samt bekostat resor för EFMI presidenten, vilket är de två största orsakerna till förlusten. Dagar om lagar genererade en vinst på ca 25 000 kr. Redovisning av föreningens ekonomi finns i övriga årsmöteshandlingar.

Konferenser

Vitalis 2025

Vitalis är Nordens ledande mötesplats för framtidens hälsa, vård och omsorg med fokus på e-hälsa, välfärdsteknik och innovation, med över 6500 medverkande, över 700 talare och ca 200 utställare under 2025.

SFMI representerades i arbetet med programkommittén inför Vitalis av Anders Thurin och Lina Nilsson. SFMI hade en monter på plats där medlemmar rekryterades och där boken "Caring is Sharing - Exploiting the Value in Data for Health and Innovation" kunde vinnas efter att ha svarat rätt på frågor i årets quiz.

MVTe 2025

SFMI deltog för andra gången som partner i MVTe – Sveriges största mötesplats för e-hälsa och välfärdsteknologi. Konferensen hölls i januari i Kista. SFMI hade en monter, höll föreläsningar, sålde böcker samt inbjöds till lunchsamtal med bland annat Finlands statsminister Sanna Marin.

MIE2025

Lars Lindsköld representerade SFMI på konferens i Glasgow som President för EFMI – [Home – MIE2025](#)

MedInfo 2029

Lars Lindsköld representerade SFMI på konferens i Taipei som president för EFMI – fick även möjlighet att få MedInfo till Göteborg 2029. Under planeringsarbetet 2025 deltog också Beata Angelbjörk. Den första Medinfo var i Stockholm 1974 och har sedan dess inte varit i Norden – <https://medinfo2025.org/>

Digihealthday 2025

Lars Lindsköld representerade SFMI på konferens i Tyskland som President för EFMI – <https://www.th-deg.de/digihealthday>

STC 2025

Special Topic conference i Osnabrück, Tyskland den 20–22 oktober 2025 <https://stc2025.efmi.org/>. Lars deltog som President för EFMI.

DoL 2025 6- 7 november

Med stöd från Vetenskapsrådet genomfördes årets upplaga av *Dagar om Lagar* (DoL) med stor framgång. Totalt deltog cirka 200 personer vid starten av DoL-dagarna, och antalet deltagare varierade sedan beroende på de olika föredragen. I genomsnitt hade föreläsningarna omkring 80 deltagare.

Fysiskt på plats vid Linnéuniversitetet och Karolinska Institutet deltog mellan 10–30 personer, medan GoCo i Mölndal hade 30 deltagare per dag under de två dagarna. [Dagar om Lagar 2025-SFMI](#). Extra roligt var att OMOP4Sweden höll en introduktionsdag den 5 november som var välbesökt <https://omop.se/about-us>, vi hoppas kunna införliva och stötta OMOP4Sweden som en arbetsgrupp under SFMI.

Medlemsresa 2025

I slutet av augusti 2025 genomfördes en medlemsresa till Tartu och Tallin i Estland för Estonian HealthTech Week där SFMI var en av arrangörerna. Resan gjordes med båt Stockholm – Tallin tur och retur och övernattnig i Tartu samt Tallin. Under några dagar i Tallinn och Tartu utforskade vi allt från hälsoteknikstartups och policydiskussioner till banbrytande AI-tillämpningar och internationellt samarbete.

Viktiga slutsatser från konferensen:

- Ingen universell lösning – mångfald och tvärvetenskapligt samarbete är avgörande
- Estlands djärvhet inom digitalisering visar vad som är möjligt, från DNA-prov till AI-driven användning
- Människan i centrum – utan förtroende och användbarhet är tekniken meningslös
- Empati och mänsklig interaktion spelar ännu större roll i ett digitaliserat hälso- och sjukvårdssystem

💡 Dessa insikter påminner oss om att sann framgång inom hälsoteknik sker när teknik, människor och processer växer tillsammans.

Våra medlemmars viktigaste slutsatser:

- Mångfald spelar roll – ingen universell lösning, utan hybridmetoder och tvärvetenskapligt samarbete
- Öppen källkod kan accelerera innovation inom hälso- och sjukvården, men implementering och ansvar för regelverk är fortfarande stora utmaningar
- Estland inspirerar med en kultur av djärvhet och handling inom digitalisering – som visar hela dataflöden från DNA-prov till AI-driven användning
- Människan i centrum – teknik utan sammanhang är meningslös; förtroende och användbarhet är avgörande
- AI fokuserar fortfarande främst på medicinsk kvalitet, medan mindre uppmärksamhet ägnas åt att förbättra hälso- och sjukvårdsprocesser

- "När accepterar ni äntligen mina data?" – osäkerhet kvarstår om hur hälso- och sjukvården ska hantera patientgenererade data
- Empati och mänsklig interaktion blir ännu viktigare i ett digitaliserat hälso- och sjukvårdssystem
- Precisionsmedicin omformar både patienters och klinikers roller.

Kort sagt: Veckan erbjöd inspiration, nya perspektiv och en stark påminnelse om att sann framgång inom hälsoinformatik kommer när teknik, människor och processer växer tillsammans.

Den internationella närvaron var stark, med deltagare inte bara från hela Europa utan även från Australien, USA, Singapore och Dubai.

En av keynotes som hölls var från vår egen medlem i SFMI: Nasim Farrokhnia.

Global Commission for 21st Century Healthcare, December 15, 2025

Vår medlem Lars Lindsköld håller även ett tal digitalt på Global Commission for 21st Century Healthcare, December 15. <https://www.parliament.health/gc21ch>

Stipendier och Webinarier

SFMI har fortsatt att anordna lunch-webinarier under året, ofta på en torsdag i slutet av varje månad. SFMI har även skickat representanter till LEAD-programmet från EFMI, som startade upp i Osnabrück under STC och fortsätter under MIE 2026, STC 2026 och MIE 2027, som för övrigt blir i vårt grannland Estland, som blev medlem i EFMI under 2025 – stöttat av SFMI.

Remisser

Under året har 20-tal externa remisser inkommit bl a EHDS-remisser från eHälsomyndigheten inkommit till föreningens e-post, plus fem SIS-remisser och två SLS internremisser. Av de externa remisserna har ett tiotal besvarats.

Myndigheter

Under 2025 har E-hälsomyndigheten skickat ut flertal EHDS-remisser både för primär- och sekundärdataanvändning, se punkten "Remisser".

Anders Thurin fortsatt representerar SFMI i nationellt råd för interoperabilitet inom vården. Arbetet i rådet fortsätter med prioritering av projekt, och man börjar arbeta i tre arbetsgrupper för att beskriva delar av kliniskt innehåll, vårdtjänster och verksamheter.

OpenEHR

OpenEHR arbetet bedrivs av egen arbetsgrupp. Arbetet har, som under tidigare år, fortsatt med ett förvaltningsmöte och arbetsmöten varannan vecka. Flera nya personer har engagerats i arbetet under året.

OpenEHR-arbetets syfte är främst att komplettera det internationella openEHR-arbetet som görs med de delar som är nödvändiga för att lokalisera openEHR till svenska förhållanden.

Ett viktigt arbete för gruppen är att ta fram implementationsguider för hur svenska fenomen kan implementeras i openEHR och här kan nämnas att gruppen arbetat vidare med Socialstyrelsens specifikation för uppmärksamhetsinformation, som även kommit i en ny version.

Arbetet med att översätta arketyper till svenska förhållanden har fortsatt och har även i år främst organiserats i en egen undergrupp.

Arbetsgruppen har även haft en plats i E-hälsomyndighetens Nationella rådet för interoperabilitet och där varit representerad av Åsa Skagerhult.

Det har även förekommit ett omfattande erfarenhetsutbyte kring openEHR och relaterade standarder under arbetsmötena.

Allt arbete sker på frivillig väg, vilket gör att ambitionerna för arbetet är större än vad det tillgängliga antalet arbetstimmar medger att utföra. Arbetet är därför organiserat så att det i framtiden enkelt ska kunna skalas upp när fler resurser finns tillgängliga för att utföra arbetsuppgifter.

På det stora hela håller openEHR-samarbetet på och etablerar sig som en naturlig del i det nationella hälsoinformatikarbetet bland annat genom samverkan med SKR, E-hälsomyndigheten, Socialstyrelsen och andra. Ett brett openEHR-införande i Sverige blir alltmer en realitet och förvaltningens roll kommer därmed att bli allt viktigare för att underlätta samarbete runt gemensamma specifikationer och lösningar mellan vårdgivare, leverantörer, myndigheter med flera.

Allt arbete som utförs inom openEHR-samarbetet dokumenteras publikt på wikisidor som nås på adressen <https://openehr.atlassian.net/wiki/spaces/SWE/pages/90796248/openEHR+Sweden>. Om man vill komma i kontakt med openEHR-samarbetet kan man lämpligen kontakta samarbetets produktägare enligt adressen <https://openehr.atlassian.net/wiki/spaces/SWE/pages/1484226599/Roller+inom+openEHR+Sverige>

Kommunikation

Under 2025 har ett större arbete lagts ned på att förbättra den externa kommunikationen med medlemmar och det omgivande samhället. Information har spridits via LinkedIn och via SFMI:s webbsida med syfte att tillgängliggöra och skapa intresse för det arbete som SFMI bedriver. Medlemsregistret har uppdaterats så att det ska bli lättare att skicka ut medlems- Nyhetsbrev.

Bid till MedInfo 2029

Arbetet med planeringen av MedInfo 2029, med Lars Lindsköld och Beata Angelbjörk, i samarbete med go:teborg&co, Svenska Mässan och Meetx.

SFMI lämnade in ett bid för IMIA General Assembly för Sverige och vann att stå för värdskapet av MedInfo 2029. Lars har påtagit sig rollen som LoC. SPC rordförnde har frågan sänts till Maria Hägglund.

Diplomering i klinisk informatik

SFMI har, i samarbete med Svenska Läkaresällskapets eHälsokommitté, tagit fram en process för diplomering av läkare i klinisk informatik. Diplomeringen är avsedd att utgöra ett första steg i arbetet mot att klinisk informatik blir en tilläggspecialitet för läkare. Arbetet går nu in i en pilotfas där processen ska prövas i praktiken och anpassas utifrån de erfarenheter som görs.

Målgruppen för diplomeringen är läkare som genom uppdrag och roller har förvärvat betydande kompetens inom klinisk informatik, exempelvis genom arbete med upphandling och införande av vårdinformationssystem, utveckling av nya digitala lösningar eller utveckling och förvaltning av kvalitetsregister.

Som utgångspunkt används en beskrivning av kunskapsområdet framtagen av International Medical Informatics Association (IMIA). Beskrivningen har översatts till svenska och kompletterats med förklarande texter och kunskapsmål.

Arbete inom Läkaresällskapet

SFMI har haft kontinuerlig kontakt med Svenska Läkaresällskapets kommitté för eHälsa. Ordförande Beata Angelbjörk har varit SFMI:s representant vid eHälsokommittéens styrelsemöten. Vice ordförande Susanne Bergenbrant Glas har varit huvudansvarig för att arrangera ehälsodagen den 25 november 2025. Susanne har också deltagit i SLS fullmäktige och både ordförande och vice ordförande har deltagit i ordförandemöten.

Ordförande har också representerat SFMI:s i SLS årshögtid den 21 oktober 2025.

Internationellt samarbete

SFMI är medlem i EFMI (European Federation of Medical Informatics) och deras Council där vi representerats av vetenskaplig sekreterare Lina Nilsson. Lars Lindsköld, som varit styrelsemedlem i EFMI i flera år, är fortsatt president för EFMI under 2026, sedan blir det två år som Vice President Europe för IMIA.

SFMI är också medlem i IMIA (International Medical Informatics Association) och deras General Assembly.

Standardiseringsarbete

SLS representeras i Svenska Institutet för Standarder (SIS) av SFMI och vår Anders Thurin har deltagit för att följa standardiseringsarbetet i SIS, CEN och ISO avseende hälsoinformatik. Vi är representerade i arbetet med ISO/TR ISO 24305 Guidelines for implementation of HL7/FHIR based on ISO 13940 and ISO 13606 som syftar till att ge HL7 FHIR resurserna en begreppsmässig grund baserad på Consys samt att harmonisera HL7 FHIR resurserna med referensinformationsmodell i 13606–1 och referensinformationsstrukturerna (CRIS) i 13606–3 .

Medlemsförmåner

Medlemskapet har under 2025 gett medlemmarna följande förmåner inkluderat i deras medlemsavgift:

Rabatt på Vitalis 40 % (gäller alla medlemmar). Medlemsrabatt på EFMI:s Special Topic Conference och MIE, liksom på övriga konferenser som arrangeras av EFMI eller IMIA. Kostnadsfritt deltagande på Dagar om Lagar 2025, samt stipendier.

För SFMI:s styrelse,

Beata Angelbjörk, ordförande
Göteborg mars 2026