

# HL7 Finland

## Toimintasuunnitelma 2019

Versio 26.10.2018

LUONNOS YHDISTYKSEN VUOSIKOKOUKSEN KÄSITTELYÄ VARTEN

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taija Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

## Sisällysluettelo

1	Johdanto .....	3
2	Hallituksen ja työryhmien projektit ja resurssipooli .....	3
3	Hallitus .....	5
4	Tekninen komitea .....	7
5	IHE Finland .....	9
6	Personal Health SIG.....	10
7	Tiedotus ja viestintä .....	12
8	Koulutus .....	13
9	HL7 International jäsenyys ja kansainväliset osallistumiset .....	13
10	Kokoukset.....	14
11	Toiminnan muu sisältö.....	14
12	Jäsenmaksut ja projektimaksut.....	15
13	Budjetti.....	15

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taija Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

## 1 Johdanto

Tämä dokumentti sisältää HL7 Finland ry:n toimintasuunnitelman vuodelle 2019. Dokumentti perustuu aiempiin suunnitelmiin ja vuoden 2018 toimintaan, yhdistyksen voimassa olevaan strategiaan sekä teknisessä komiteassa, IHE Finland- ja HL7 Finland Personal Health SIG-ryhmässä sekä yhdistyksen hallituksessa tehtyyn valmistelutyöhön sekä saatuihin ehdotuksiin toiminnan sisällöstä. Toimintasuunnitelman tähän versioon huomioidaan yhdistyksen syyskokouksessa 31.10.2018 tehtävät tarkennukset.

## 2 Hallituksen ja työryhmien projektit ja resurssipooli

Yhdistyksen työryhmä- ja SIG-toiminta tarjoavat foorumin tiettyjen standardien tai yhteentoimivuuden osa-alueista kiinnostuneiden tahojen kokoontumiseen ja tiedonvaihtoon. Työryhmiä ovat vuonna 2019 hallitus, tekninen komitea, IHE Finland ja Personal Health SIG.

Hallitus voi päättää yhdistyksen projektimaksun kohdistamisesta jäsenistön kannatusta saaneisiin projekteihin, joihin on myös projektin toteuttajia tiedossa. Toimintasuunnitelma toimii pohjana vuoden 2019 projekteille ja erillistä tarjouspyyntödokumenttia erilaisten työpakettien toteuttamisesta ei laadita kaikista työpaketeista. Hallitus voi kuitenkin pyytää tarjouksia suunnitelman mukaisista työkohteista ja päättää projektien käynnistämisestä tai jatkaa aiemmin käynnistettyjen projektien toteuttamista projekteissa olevien optioiden mukaisesti. Osa projekteista ja sopimuksista jatkaa vuodelta 2018.

Yhdistys järjestää tarjoajien ja työryhmien vetäjien kanssa avoimen keskustelutilaisuuden vuonna 2019 toteutettavasta kokonaisuudesta. Tilaisuus järjestetään joulukuussa 2018 tai tammikuun alussa 2019. Tilaisuudessa muodostetaan resurssipoolit. Varsinaisia selvityksiä ja projekteja voi käynnistyä pitkin vuotta. Yhdistyksen hallitus päättää keskustelutilaisuuden ja oman harkinnan pohjalta lopullisen toteutuksen. Aiempina vuosina kaikkiin työkohteisiin ei ole saatu tarjouksia ja toteutusta käyntiin. Yhdistykselle on kertynyt ylijäämää, joka on tavoite hyödyntää yhdistyksen toiminnassa 2019 vuoden aikana. Siksi toimintasuunnitelman työkohteisiin ehdotettavat tarjoukset tulisi sisältää työkohteen minimi toteutuksen ja skaalattavan option työkohteen laajuuden ja kattavuuden parantamiseksi. Työkohteisiin voidaan valita myös useita toteuttajia, jotta parasta osaamista ja sen levittämistä voidaan edistää osana toteutusta.

Hallituksella, teknisellä komitealla, Personal Health SIG-ryhmällä ja IHE Finlandilla on toimintansa tukena resurssipooli asiantuntijoita, joiden kautta voidaan tilata selvitys- tai määrittelytoita pitkin toimintavuotta. Toteuttajiksi valikoidaan resurssit ehdotusten, ilmoittautumisten, avoimen keskustelutilaisuuden ja hallituksen päätöksen perusteella. Projektien toteuttajat voivat olla mukana resurssipoolissa ja tämä on myös suositeltavaa. Hallitus voi pyytää tarkennettuja ehdotuksia toteutettaviin projekteihin toimintasuunnitelman puitteissa. Tarjoajat voivat tarjota suunnitelmassa ehdotettuja projekteja, osallistua työryhmien resurssipooliin tai ehdottaa muita yhdistyksen

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taija Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

toiminnan kannalta oleellisia projekteja tai selvityksiä. Joissain työkohteissa haetaan toteuttajaa vuosille 2019-2020.

Kukin työryhmä hallinnoi omaa resurssipooliaan ja on valtuutettu käyttämään siitä hallituksen allokoiman rahoitus ja työmääräosuuden. Toteutuksen tulee noudattaa toimintasuunnitelmassa linjattuja periaatteita. Töiden käynnistäminen voidaan valtuuttaa sellaisille työryhmien puheenjohtajille, jotka eivät osallistu projektien tai tehtävien maksulliseen toteuttamiseen.

**Vuonna 2019 yhdistys pyrkii toteuttamaan seuraavat projektit ja työpaketit, joista tarkempaa tietoa on jäljempänä tässä suunnitelmassa:**

Aiempien sopimusten, tarjousten / optioiden pohjalta jatkettavat

- IHE SIG tukiprojekti
- Personal Health SIG tukiprojekti
- Omakanta Omatietovarannon kehittämisen tukiprojekti
- Hallituksen sihteeripalvelut
- Jatkuvat palvelut: yhdistyksen hallinto, tilitoimisto, web-sivut ja toiminnantarkastus

Projektit joihin pyydetään tarjouksia

- Hallitus
  - 3.1 FHIR-lähettiläs
  - 3.2 HL7 Finland strategiapäivitys
  - 3.3 Jäsenkampanja
- Tekninen komitea
  - 4.1 Tekninen komitea organisointi ja sihteeri
  - 4.2 HL7 v2 sanomaliikennepäivitys
  - 4.3 Äänestykset-projekti
- IHE SIG projektit
  - 5.1 DCP (ja DCTM) hoidon koordinoinnissa ja asiakassuunnitelman tukena
  - 5.2 IHE-profiilikartoitus
  - 5.3 Koulutus IHE + FHIR
- PH SIG projektit
  - 6.3 Kanta PHR laiteliitynnät
  - 6.4 Ajanvarauspyyntöjen ja -kyselyjen FHIR määrittelyt
- Resurssipooli
  - Hallitus, IHE SIG, PH SIG, Tekninen komitea
- Koulutus
- Helpdesk

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taija Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

Kaikkien projektien toteuttajat raportoivat tiiviisti yhdistyksen kuukausittaisen uutiskirjeen kautta jäsenille projektien ajankohtaisista asioista, tapahtumista ja kokouksista. Työpakettien toteuttajat sitoutuvat myös vuonna 2018 kehitetyn yhdistyksen tietosuojajohtajuuden noudattamiseen.

### 3 Hallitus

Yhdistyksen hallitus kokoontuu vähintään neljä kertaa. Hallitus seuraa säännöllisesti yhdistyksen ja sen työryhmien projekteja, toimii tarvittaessa ko. projektien ohjausryhmänä (tai valtuuttaa teknisen komitean ohjausryhmäksi), hyväksyy HL7 Finland standardit / soveltamisoppaat, päättää yhdistyksen nimissä annettavista lausunnoista ja kommentteista ja pitää aktiivisesti yhteyttä myös kansallisten toimijoiden kanssa (VM, SFS, TEM, Business Finland, STM eri yksiköt, THL eri yksiköt, Healthtech Finland hallitus jne.) esimerkiksi standardoinnin kansalliseen kehittämiseen liittyvän keskustelun edistämiseksi. Hallituskokousten sihteeritoimintaa toteutetaan ostopalveluna aiemman sopimuksen pohjalta.

#### Hallituksen työpaketit, projektit ja selvitykset

##### 3.1 FHIR-lähettiläs

FHIR-standardi on keskeisin uusien HL7-standardien ja soveltamisoppaiden kehittämisen painopistealue. Se on myös HL7 Finland kaikkien työryhmien mielenkiinnon ja myös yhteistyön kohteena. IHE Finland ja Personal Health SIG -ryhmän yhteisenä intressinä on FHIR standardin soveltaminen ja tämä on yksi painopistealue työryhmien välisessä yhteistoiminnassa, ja toimintaan on saatu ehdotuksia useista eri työryhmistä.

Vuonna 2019 varaudutaan uuden FHIR-lähettilään toimintamenoihin projektimuotoisesti. Lähettiläs:

- Levittää tietoisuutta ja kipinää FHIR-standardista inspiroivasti, valovoimaisesti ja innostavasti.
- Lisää FHIR-standardin tunnettavuutta ja luo pohjaa sen hyödyntämiselle personal health aihepiiriin lisäksi myös muilla soveltamisalueilla.
- Markkinoi ja edustaa yhdistyksen eri työryhmien kanssa ja kautta yhteisesti määriteltävissä tilaisuuksissa FHIR-standardia ja HL7 Finlandia
- Tukee mahdollisissa FHIR ongelmassa yhdistyksen jäseniä ja ohjaa aiheeseen liittyvissä kysymyksissä.
- Pitää luentoja ja esittelyjä.
- Raportoi tiiviisti hallitukselle ja tekniselle komitealle ja työskentelee SIG ryhmien kanssa yhteistyössä.
- Toimii yhteistyössä yhdistyksen työryhmien kanssa ja organisoii yhteistä tekemistä keskeisten hankkeiden ja toimijoiden kanssa kuten Kanta-hankkeet, Apotti, UNA ja SoteDigi

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taija Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

- Voi järjestää tapahtumia (koulutus, hack-a-thon, meetup, seminaari ym.), joihin voidaan tarpeen mukaan myös allokoida erillisiä rahoitusta hallituksen päätöksellä, tai osallistua atk-päiville, Terve-Sos-päiville, Lääkäripäiville.
- Voi vieraila jäsenyrityksissä, -organisaatioissa ja oppilaitoksissa mm. FHIR-perustietämyksen ja soveltamisen edistämiseksi.
- Tukee FHIR-päätteen jalkautusta sekä yleistä yhdistyksen tunnettavuuden kasvattamista
- Selvittää onko omalle FHIR SIG -ryhmälle tarvetta
- Osallistuu muihin soveltaviin FHIR-standardin käyttöä ja soveltamista edistäviin tehtäviin.

Lähettiläällä tulee olla vähintään hyvä perustietämys FHIR-standardeista sekä palava halua oppia lisää. Lähettilään toimikausi on kaksivuotinen, joista toinen vuosi on optio ja perustuu ensimmäisen vuoden kokemukseen. Lähettilääksi haetaan tarjouksella, jossa lähettiläs tai tarjoaja kuvaa kuinka toimeenpanisi ehdotettuja asioita ja mitkä ovat hänen omat näkemyksensä FHIR-standardin hyödyntämisestä. Hakemukset voidaan käsitellä yhdistyksen avoimessa keskustelutilaisuudessa, jonka pohjalta hallitus tekee lopullisen valinnan. Lähettilään toimintamenoihin varataan n. 15 000-25 000 eur vuodessa.

### 3.2 HL7 Finland strategiapäivitys

Vuodelle 2018 suunniteltu strategian päivitys ei toteutunut hallituksen resurssipuutteiden takia. Strategian päivittäminen toimintaympäristön muuttumisen ja uusien standardointi- ja yhteentoimivuustarpeiden vuoksi on edelleen ajankohtaista. Yhdistyksen strategian päivittämistä pyritään tekemään vuoden 2019 aikana. Tähän voi ehdottaa fasilitointia tai strategiaproessin läpivientiin liittyvää projektia. Jos strategia päivitetään, niin samalla arvioidaan yhdistyksen nimen muuttaminen kuvaamaan paremmin yhdistyksen luonnetta keskeisimpänä kansallisena toimijana yhteentoimivuus standardien ja profiilien edistämiseksi. Arvio toteutuksesta 5 000 – 15 000 euroa.

### 3.3 Jäsenkampanja

Yhdistys toteuttaa kampanjan yhdistyksen jäsenyritysten ja yhteyshenkilöiden päivittämiseen ja GDPR-luvan pyytämiseen. Kaikille vastanneille postitetaan palkkioksi HL7-muki. Samalla innostetaan yleisesti jäsenyyden ajankohtaisten asioiden pariin. Budjettiarvio 3000-5000 eur.

### 3.4 Projektitoiminnan hallinta ja sopimustuki

Yhdistyksen projektienhallinta ja sopimusten laadinta kaipaa tukea. Sisällöllisten projektien lisäksi tarvitaan hallinnon kehittämistä: HL7 hallituksen ja työryhmien talousseurannan ja projektihallinnan käytäntöjen kehittämisprojekti, jolla parannetaan yhdistyksen toiminnan suunnittelua ja seurantaa sekä mahdollisuuksia käynnistää uusia projekteja tarvittaessa. Tähän haetaan toteuttajaa. Toteuttaja voi tarjota palvelua ja laatii kuvauksen kuinka palvelu toteutetaan. Tämän tukitoiminnan kehittämisen ja toteuttamisen kustannusarvio on 3000 - 15 000 eur.

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taija Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

## 4 Tekninen komitea

Yhdistyksen tekninen komitea (TC) kokoontuu säännöllisesti n. 2 kk välein (6 kokousta vuodessa). Komitea käsittelee standardien soveltamisoppaita, yhdistyksen projektien asioita, standardeihin ja soveltamisoppaisiin kohdistuvia kysymyksiä sekä yhdistyksen jäsententarpeita. TC huolehtii kansainvälisiin äänestyksiin osallistumisesta ja hoitaa kotimaisten soveltamisoppaiden hyväksymisprosessin edistämisen. TC seuraa myös aktiivisesti HL7 International -kokousten antia ja rohkaisee jäsenorganisaatioita osallistumaan. TC:ssä käydään läpi myös HL7 helpdesk-kysymykset.

TC toimii yhteistyössä Kelan, THL:n (mm. OPER-yksikkö) ja STM:n kanssa kansallisen integraation ja yhteentoimivuuden edistämiseksi ja standardien soveltamiseen liittyvien tulkintojen yhdenmukaisuuden varmistamiseksi. Rajapinta- ja tietosisältömäärittelyjen tuottamisessa tehdään yhteistyötä mm. modulaaristen tietomallien hyödyntämisessä. Kansalliseen kehittämiseen liittyen yhdistyksellä on teknisen komitean kautta edustaja THL:n sote-tietoarkkitehtuurin ohjausryhmässä. Muitakin kansallisia, alueellisia ja paikallisia toimijoita/kehityshankkeita osallistuu TC:n toimintaan aktiivisesti ja kaikkien sidosryhmien toivotaan tuovan yhteiseen käsittelyyn hankkeissa ja operatiivisessa toiminnassa eteen tulleita asioita. Teknisen komitean edustaja osallistuu myös muihin kansallisiin yhteistyökokouksiin mahdollisuuksien puitteissa. Tekninen komitea myös seuraa kansainvälistä kehitystä ja koordinoi jäsenistön ja kotimaisen kehityksen kannalta olennaisiin äänestyksiin osallistumista.

Yhdistyksen rajapintamäärittelyissä hyödynnetään HL7 versio 3, versio 2, CDA- ja FHIR-määrittelyjä sekä esimerkiksi IHE-integraatioprofiileissa käytettäviä tekniikoita ja web service- rajapintamalleja. Myös sosiaalihuollon määrittelyjen käsittelyt teknisessä komiteassa ja yhdistyksen lausuntokierroksilla organisoidaan tarvittaessa teknisen komitean kautta. Tekninen komitea varautuu toimimaan myös ohjelmistoyritysten ja käyttäjäorganisaatioiden teollisuusstandardointityyppisten kehittämisprojektien tukena ja tulosten myöhemmän hallinnoinnin kotipesänä.

Vuoden 2019 toiminnassa teknisessä komiteassa tulee painottumaan kansainvälisen kehityksen mukaisesti HL7 FHIR-määrittelyjen käyttöönotto laajasti kaikilla hyödyntämisalueilla, mikä tuo luontevasti tarvetta käsitellä FHIR-asioita laajemmin myös teknisessä komiteassa ja IHE Finland-komiteassa nykyisen PH SIG -ryhmän lisäksi. FHIR-aiheita käsitellään myös teknisen komitean kautta.

Teknisen komitean toiminta on vakiintunutta ja sitä tullaan jatkamaan hyväksi havaitulla tavalla. TC kokouksiin voi osallistua myös etänä. Ryhmässä jatketaan alustettujen esitysten pohjalta yhteentoimivuuksiasioiden käsittelyä, ulkopuolisten esittelyiden osalta pyritään paremmin tiedottamaan vähintään TC-jakelulla tarkka ajankohta eri asioiden käsittelylle, jolloin ko. asian substanssiosaajilla on mahdollisuus osallistua. Lisäksi varsinaisten kokousten rinnalla on tarvittaessa järjestetty etäkokouksia yksittäisen aiheen tiimoilta.

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taina Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmaa, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

#### 4.1 Tekninen komitea organisointi ja sihteeri

Teknisen komitean vetäminen yllä kuvatuilla sisällöillä on yksi yhdistyksen jäsenrahoituksella toteutettava työpaketti myös vuonna 2019. Työpaketin aiemman toteuttamissopimuksen optio päättyy vuoden 2018 lopussa, ja työpaketin toteuttamiseen pyydetään ehdotuksia.

#### 4.2 HL7 v2 sanomaliikennepäivitys

Esiin on nostettu tarpeita nykyisin Suomessa käytetyn HL7 v2.3 pohjaisen sanomaliikenteen tasonnosto ja paikallistamistyö tukemaan tuoreempaa kansainvälistä standardiversiota. Kansainvälisesti HL7 v2.X -sanomilla nähdään olevan todella pitkä elinkaari jatkossa, joten pitäytyminen vanhassa 2.3:ssa ei ole enää perusteltua. Paikallistamiseen voidaan käynnistää projekti, johon pyydetään ehdotuksia toteuttamisesta. Ehdotuksessa on myös arvioitava päivitettyjen tulosten hyödyntämisen näkymät Suomessa.

Hallituksen, teknisen komitean ja SIG-ryhmien yhteistyönä linjataan mitkä ovat painopistealueet v2 päivityksessä. Missä kokonaisuuksissa V2 sanomat ovat keskeisiä ja missä asioissa voitaisiin siirtyä uudempiin standardeihin kuten FHIR.

#### 4.3 Äänestykset-projekti

HL7 Finland äänestysten ja kommentointipyyntöjen esiin nostaminen ja äänestysten aktivointi on nähty keskeiseksi kehittämiskohteeksi. Vuonna 2019 pyritään toteuttamaan äänestysten aktivointiin tähtäävä projekti, johon voi kuulua esimerkiksi:

- Äänestysten esillepano ja käynnissä oleviin äänestyksiin aktivointi
- Selkeä infograafi äänestyksen vaiheista (mukaan lukien valmistelu, kommentointi, äänestys, käsittely, hyväksyminen, rajapintakartta, tiedotus)
- Opciona äänestysten automatisointi, kirjautumisen jälkeen.
- Lisäksi aktiivisen vaikuttamisen tunnustuksen jakaminen, esimerkiksi arvonnat ja palkinnot vaikuttaneiden kesken (esim. vuoden päätteeksi Tesla viikonlopuksi käyttöön)

Projektissa nojaututaan yhdistyksen äänestysääntöihin ja -käytäntöihin sekä teknisessä komiteassa aiemmin läpikäytyihin äänestysten kehittämistarpeisiin. Projektin tai sen osien toteuttamiseen pyydetään ehdotuksia.

Budjettiarvio 4000 – 8000 € (vaatii teknisen työn työmäärän arvioinnin tarkemman arvion osalta)



**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taija Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

#### 4.4 Helpdesk-projekti

HL7 yhdistys on vastannut HL7 määrittelyihin liittyviin kysymyksiin pois lukien Kanta-palveluihin liittyvät HL7-määrittelyt. HL7-määrittelyt ovat käytössä sosiaali- ja terveydenhuollossa, joten määrittelyjen tukeminen tulee toteuttaa oikea-aikaisesti ja ammattitaidolla. Määrittelyihin liittyvien kysymyksiin vastaaminen on toiminut ns. Helpdesk-työnä valitun toimijan toimesta. Helpdesk-projektiin kuuluu HL7-määrittelyihin vastaaminen viivytyksettä tai viimeistään 14 vrk sisällä kysymyksestä, kysymykset ja vastaukset toimitetaan sähköpostilla. Myös Helpdeskiin tulleiden kysymyksiä ja vastausten esittelyt ja tarvittaessa hyväksyttäminen HL7 TC:ssä kuuluvat toteuttamiseen.

Projektin tai sen osien toteuttamiseen pyydetään ehdotuksia.

## 5 IHE Finland

Yhdistys tarjoaa puitteet IHE Finland toiminnalle, joka käynnistettiin vuonna 2014 maaorganisaationa. Yhdistyksen kautta säilytetään mahdollisuus liittyä IHE Finland jäseneksi tai sponsoriksi. IHE Finland on IHE Internationalin ja IHE European jäsen. IHE Finland toiminnan piirissä osallistutaan yhdistyksen rahoituksella toimintasuunnitelmassa asetetun budjetin rajoissa IHE-tapahtumiin vuonna 2018 esim. General Assemblyt ja IHE Symposiumit, IHE Connectathonit, IHE Europe Task Forcet. IHE International-järjestön suuntaan toimivat myös Sosiaali- ja terveydenhuollon tietojenkäsittely-yhdistys (STTY) ja Suomen Telelääketieteen ja eHealth-seura (STeHS). IHE-toiminnan jatkuvuuden turvaamiseksi yhdistys varautuu tukemaan STTY:n hallituksen kanssa STTY-yhteisöjäsenyyden ja IHE-toiminnan avustuksen kautta sitä, että Suomesta on riittävä määrä virallisia kansainvälisiä sponsoreita (IHE International National Deployment Committee Sponsor organisaatioita). FHIR-standardin hyödyntäminen ja mm. FHIR-standardiin perustuvat IHE-profiilit ovat myös IHE-toiminnan yksi keskeinen painopiste. SIG toimii aktiivisesti FHIR-lähettilään kanssa ja sopii miten FHIR-kokonaisuutta edistetään IHE asioiden näkökulmasta.

IHE Finland tukiprojektia jatketaan vuonna 2019 optiona vuonna 2018 käynnistettyyn projektiin. Projekti järjestää IHE Finland kokouksia ja toimintaa ja raportoi IHE-asioista ja IHE-projekteista kuukausittain yhdistyksen uutiskirjeessä, ylläpitää IHE Finland-postilistaa sekä kokoaa toimintakertomuksen ja toimintasuunnitelman IHE Finland-osiot.

IHE Finland SIG -ryhmän osalta haetaan tarjouksia seuraavien kokonaisuuksien toteuttamiseen vuonna 2019.

#### 5.1 DCP (ja DCTM) hoidon koordinoinnissa ja asiakassuunnitelman tukena

IHE DCP (Dynamic Care Planning) ja DCTM (Dynamic Care Team Management) liittyvät Suomessa nyt hyvin ajankohtaisiin aiheisiin. Ehdotamme näiden profiilien tarkempaa

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taina Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

tutkimista ja selvitystä, miten ne voisivat soveltua hyödynnettäväksi Suomessa. Tehtävän pitäisi kattaa ainakin terveydenhuolto, mutta käsitellä myös sosiaalihuoltoa.

Projektilla on liittymäkohtia kansallisiin kehittämissuhteisiin, joita edistää THL ja Kela. Toteuttaja toimii yhteistyössä ko. toimijoiden kanssa ja tämä sovitaan tarkemmin toteuttajan THL:n ja Kelan kanssa.

## 5.2 IHE-profiilikartoitus

Edellisestä kartoituksesta, 2008, on jo pitkä aika ja IHE profiileissa on tapahtunut paljon muutoksia tämän jälkeen. On tarpeen kartoittaa tällä hetkellä tarjolla olevien IHE profiilien, mukaan lukien kehitysvaiheissa olevien profiilien (trial), läpikäyntiä tavoitteena tunnistaa ne profiilit, jotka voisivat olla käyttökelpoisia Suomessa. Lisäksi tässä kartoituksessa mahdollisesti löytyvien profiilien tarkempi tutkiminen voidaan toteuttaa IHE Finlandin resurssipoolista uusina työpaketteina. Kartoituksen etenemistä ja lopputulosta käsitellään IHE Finlandin tai yhdistyksen kokouksissa.

## 5.3 Koulutus IHE + FHIR

Koulutuksessa keskitytään antamaan IHE – ja FHIR – perustietoa, opastusta profiileista sekä käytännön valmiuksia esim. Kvarkin käyttöönottoon.

# 6 Personal Health SIG

Personal Health SIG kokoaa sähköisten omahoito- ja asiointipalvelujen avointen rajapinta- ja yhteentoimivuus määrittelyjen edistämisestä kiinnostuneita palvelujen käyttäjiä, yrityksiä, viranomaisia ja asiantuntijaorganisaatioita. PH SIG päätehtäviä on edistää palvelujen kehittämistä ja yhteentoimivuutta sekä parantaa niiden saatavuuden ja käytön edistymistä.

Yhdistys järjestää myös vuonna 2019 tukiprojektin tukemaan Personal Health SIG-toiminnan pyörittämistä. Tukiprojektin avulla voidaan tukea mm. tapahtumien ja työkokousten järjestämistä aihepiirin rajapintatarpeista ja ratkaisusta, ja lisäksi aihepiiriin voidaan ehdottaa muita projekteja. FHIR-standardiin keskittyvää toimintaa jatketaan osana Personal Health SIG-ryhmää.

### Personal Health SIG -toimintaan liittyvät projektit:

#### 6.1 Personal Health SIG tukiprojekti

Personal Health SIG tukiprojektia jatketaan vuonna 2019 optiona vuonna 2018 käynnistettyyn projektiin. Projekti hoitaa seuraavia tehtäviä:

- PH SIG ryhmän toiminnan koordinointi ja organisointi.
- sähköisiä omahoito- ja asiointipalveluja kehittävien tahojen työpajojen järjestämisen ja niiden vetäminen puheenjohtajan roolissa

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taija Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

- ehdotuksien ja kannanottojen sekä päätösten julkaisu sekä kuukausittainen tiedottaminen uutiskirjeessä.
- Personal Health SIG postilistan ylläpito
- Toimintakertomuksen ja toimintasuunnitelman PH SIG osioiden kokoaminen

## 6.2 Omakanta Omatietovarannon kehittämisen tukiprojekti

Tukiprojektille kuuluu Kansallisen Omakannan Omatietovarannon rajapintojen ja tietomallien käsittelyyn ja hyväksyntään liittyvät tehtävät sekä vastuu siitä, että PH SIG ryhmän osallistujien näkemykset ja ehdotukset tulevat koostettua yhteiseksi näkemykseksi.

Tukiprojektin toteuttaja kokoaa ja organisoii tukiprojektiin osallistuvat kokoukset sekä vastaa ryhmän puheenjohtajan tehtävistä. Organisoinnissa hyödynnetään erityisesti Personal Health SIG ryhmän postilistaa ja kokeiluja.

Tukiprojekti kokoaa uusien tietosisältöjen vaatimukset ja priorisoi ne yhteistyössä osallistuvien yritysten ja sidosryhmien kanssa.

Tukiprojekti järjestää tietovarantoon liittyvien määrittelyjen kommentointeja yhteistyössä Kelan, THL:n, yritysten ja sidosryhmien kanssa.

Tukiprojekti raportoi tiiviisti kuukausittain yhdistyksen uutiskirjeessä.

Omakanta Omatietovaranto-tukiprojektia jatketaan vuodelta 2018 projektissa olevan option mukaisesti.

## 6.3 Kanta PHR laiteliitännät

Useissa käyttötapauksissa olisi tarvetta siirtää dataa henkilökohtaisilta hyvinvointilaitteilta Kanta PHR:ään. Laiteliitännät eivät ole olleet keskeisessä roolissa ODA- ja Virtuaalisairaala-hankkeissa, mutta niitä on pyritty edistämään mm. STM:n julkistaman suunnittelukilpailun puitteissa. Selkeä ratkaisumalli kaupallisten laitteiden (mm. Fitbit, Withings, Apple Healthkit ja Google Fit) liittämiseksi kuitenkin puuttuu edelleen.

Projektin tavoitteena on tuottaa malliratkaisu laitteiden liittämiseksi Kanta PHR:ään. Malliratkaisu toteutetaan avoimen lähdekoodin ohjelmistona siten, että se voidaan tarjota vapaaseen käyttöön kehittäjäyhteisölle. Malliratkaisun tulee sisältää tarvittavat toiminnallisuudet kaupallisen laitteen liittämiseksi Kanta PHR:ään sisältäen myös tunnistautumisen ja auktorisoinnin. Käyttötapaus ja siihen liittyvä laite on valittavissa demonstraatiota varten, mutta ratkaisun tulee olla yleistettävissä muihin käyttötapauksiin ja kaupallisiin laitteisiin. Malliratkaisun avulla luodaan pohja laiteliitännöitä hyödyntäville PHR sovelluksille sekä identifioidaan Kanta PHR:ään liittyviä kehittämistarpeita. STM:n

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taija Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

2018 toteuttamassa innovaatiokilpailussa on valittu 3 ratkaisua toteutukseen. Projektissa tehdään erikseen sovittavissa määrin yhteistyötä innovaatiokilpailun voittajien kanssa.

#### 6.4 Ajanvarauspyyntöjen ja -kyselyjen FHIR määrittelyt

Projekti vastaa resurssienhallinnanjärjestelmän FHIR-rajapinta- ja profiilimäärittelyistä. Rajapintojen avulla voidaan tehdä ajanvarauskyselyitä ja -pyyntöjä resursseja hallinnoiviin perusjärjestelmiin. Projekti tukee asiointipalvelujen integrointia taustajärjestelmiin, nojautuen mm. FHIR-standardiin, ajanvarausasiakirjan kansallisiin määrittelyihin sekä sisällöllisesti aiempiin HL7 versio 3 – ajanvarausrajapintoihin (SAV). Projektin tehtävänä on huolehtia rajapintamäärittelyn edistämisestä ja hyväksyttämistä kommentointien ja äänestysten kautta, koota aiheesta kiinnostuneiden osapuolten ehdotukset ja kommentit määrittelyihin, sekä tarkentaa mitä FHIR release-versiota rajapinnoissa hyödynnetään.

Projektin toteuttamiseen pyydetään ehdotuksia.

### 7 Tiedotus ja viestintä

Yhdistyksen tiedote lähetetään jäsenille säännöllisesti 1 kk välein (pl. kesäaika). Tiedotteen tuottamisessa noudatetaan vuonna 2017 tehdyn uudistuksen mukaista sisältö- ja ulkoasulinjaa siten, että uutiskirjettä on helppo välittää edelleen esimerkiksi yritysten sisällä myös niille joilla ei ole tunnuksia yhdistyksen jäsensivuille. Sisältönä säilytetään edelleen yhdistyksen työryhmissä ja tapahtumissa tapahtuvia asioita sekä jäsenkuntaa kiinnostavia ajankohtaisia aiheita ja tapahtumia myös laajemmin kuin suoraan yhdistyksen toiminnasta. Uutiskirjeen kokoaminen tapahtuu osana yhdistyksen sihteeripalveluista tehtyä sopimusta ja uutiskirjeet tarkistetaan ja täydennetään hallituksen tai puheenjohtajan kautta. Kaikista yhdistyksen projekteista pyydetään säännöllisesti sisältöjä uutiskirjeeseen.

Projektit ja SIG-ryhmät tiedottavat ja käsittelevät ajankohtaisia asioita ja tiedottavat yhdistyksen tapahtumissa tuloksistaan.

Osana tiedotustoimintaa resursoidaan myös yhdistyksen Rajapintakartan ylläpito. Rajapintakartan ylläpito järjestetään yhteistyössä teknisen komitean, hallituksen ja viranomaisten kanssa. Muihin projekteihin sekä toimihenkilöiden työskentelyyn yhdistettäviä asioita ovat myös yhdistysten ajankohtaisseminaarien ja sääntömääräisten kokousten järjestelyt sekä toimintasuunnitelman ja toimintakertomuksen kokoaminen.

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taija Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

## 8 Koulutus

Vuodelle 2019 on suunniteltu useita mahdollisia koulutusprojekteja.

Vuonna 2019 pyritään toteuttamaan seuraavat koulutukset:

- FHIR-peruskoulutus ja -seminaari
- syventävä FHIR-koulutus
- koulutus SNOMED CT hyödyntämisestä yhdessä CDA- ja/tai FHIR-standardien kanssa, yhteistyössä THL:n (SNOMED CT National Release Center) kanssa

Koulutuksen toteuttamisesta voi jättää tarjouksia. Niitä voidaan toteuttaa myös hallituksen erillispäätöksellä tai SIG-ryhmien toimesta valitun resurssipoolin kanssa.

Koulustoitinnassa huomioidaan kansainvälisen yhteistyön mahdollisuudet, lähinnä Euroopassa järjestettävät HL7-tapahtumat kuten FHIR DevDays. HL7 WGM-kokousten yhteydessä pidettävien koulutusten (2019 San Antonio, Montreal, Atlanta) materiaaleja voidaan hyödyntää yhdistyksen toiminnassa. Toimintasuunnitelman ulkopuolisia koulutuksia voidaan järjestää hallituksen päätöksellä jäsenistön tai ryhmien ehdotusten pohjalta.

Myös muuta koulutusta voidaan järjestää jäsenten tai koulutusorganisaatioiden toimesta, eri projektien tuloksiin ja muihin ajankohtaisiin aiheisiin liittyen. Koulutuksen painopisteenä ovat yhdistyksen toimialaan kuuluvien standardien koulutuksen järjestäminen erityisesti niille alueille, joihin ei ole koulutusta Suomessa saatavilla.

## 9 HL7 International jäsenyydet ja kansainväliset osallistumiset

Yhdistys seuraa kansainvälisten HL7-standardien kehittämistä ja muiden jäsenten mielenkiinnon kohteena olevien standardien kehittämistä ja käyttöä. Teknisessä komiteassa tai projektien kautta käsitellään, aikataulutetaan ja koordinoitaa osallistuminen kansainvälisiin äänestyksiin. Eri aihealueita seurataan eri asiantuntijoiden toimesta. Teknisen komitean ja hallituksen toiminnassa käsitellään kansainvälisesti vaikuttavia, selvitettäviä ja edistettäviä asioita.

Yhdistys voi tarjota tukea jäsenten osallistumiseen HL7 WGM kokouksiin tai muihin kansainvälisiin HL7 tapahtumiin. Tuen edellytyksenä on hallituksen päätös ja sovittu suunnitelma matkan raportoinnista sekä teknisen komitean ja SIG ryhmien asettamat painotukset standardiryhmien seurantaan.

Yhdistyksellä on HL7 Affiliate -sopimuksen nojalla yksinoikeus HL7-standardien paikallistamiseen ja kääntämiseen sekä HL7 tavaramerkkien käyttöön Suomessa. HL7 Affiliate-sopimuksen nojalla yhdistyksen on osallistuttava virallisesti vähintään yhteen kansainväliseen HL7-kokoukseen vuosittain.

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taija Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

## 10 Kokoukset

Kevätkokous järjestetään maaliskuussa. Syyskokous järjestetään loka-marraskuussa.

Kokouksia voidaan yhdistellä keväällä ja syksyllä esimerkiksi työpajoihin tai seminaareihin, joissa käsitellään jäsenten ajankohtaisia tarpeita, yhdistyksen projektien työtä sekä ajankohtaisia määräytyksiä. Seminaari- tai koulutustapahtuman tai esim. IHE- tai FHIR-yhteentoimivuusesittelyn järjestämistä voidaan harkita myös muiden ja ulkoisten tapahtumien yhteyteen.

Työryhmät päättävät itse tarkemmin omista kokouskäytännöistään.

## 11 Toiminnan muu sisältö

Ulkoisista projekteista tai jäsenistön piiristä voidaan tuoda yhdistyksen äänestyksiin tai kommentointikierrokselle määrittelyjä tai soveltamisoppaita. Kansainvälisten sääntöjen mukaisesti uusien HL7-standardien paikallistamisista järjestetään äänestys- tai kommentointikierrokset.

Yhdistys jatkaa läheistä yhteistyötä Kelan ja THL:n ohjaamien kansallisten kehittämishankkeiden kanssa. Yhdistyksen julkinen dokumenttiarkisto ja rajapintakartta sijaitsevat yhdistyksen omilla sivuilla. Kanta-palveluihin liittyvät määritykset ovat myös Kelan Kanta-sivustolla ja THL:n sivuilla. Yhdistyksen rajapintakarttaan ja siinä toteutettuihin hakemistoihin voidaan linkittää myös muita kuin yhdistyksen ylläpitämiä soveltamisoppaita ja määrittelyjä.

Erityisesti tietoturvan, sanastojen, terminologioiden, tietomallien ja koodistojen alueella yhdistys toimii yhdessä THL:n kanssa. Kela ja THL sekä muut jäsenet kuten Kuntaliitto tai SoteDigi Oy voivat järjestää kansallisiin kehitystarpeisiin liittyviä määrittelyprojekteja, joiden tuloksia on mahdollista käsitellä yhdistyksen kautta. Myös muiden jäsenten on mahdollista ehdottaa yhdistyksen käsiteltäväksi ja julkaistavaksi rajapinta- ja yhteentoimivuusmäärittelyjä.

Yhdistyksen toimijat osallistuvat SFS SR 301 Terveystietotekniikka toimintaan, ja yhdistys tekee suosituksia ja antaa kommentteja Suomen äänestyksiin etenkin HL7- ja IHE-määrittelyihin liittyvien kansainvälisten ISO- ja CEN-äänestysten osalta. Yhteistyön tiivistämistä yhdistyksen ja SR 301:n välillä ja siihen liittyviä järjestelyjä voidaan tarvittaessa tukea myös erillisten projektien kautta.

Hallitus ja tekninen komitea jatkavat keskustelua ja voivat tehdä ehdotuksia kotimaisen sosiaali- ja terveydenhuollon tietoteknisen standardoinnin organisoitumisen kehittämiseksi (mm. standardien ja soveltamisoppaiden aiheiden valinta, kansainvälinen seuranta yli standardiorganisaatorajojen) yhteistyössä jäsenistön ja viranomaisten kanssa sekä mm. Sytke-projektissa tehtyjen toimenpide-ehdotusten pohjalta.

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taina Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmaa, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

## 12 Jäsenmaksut ja projektimaksut

HL7-yhdistyksen jäsenmaksu on 200 eur / organisaatio. IHE Finland toimintaan osallistuvien IHE-jäsenmaksu on 200 eur / organisaatio. HL7- ja IHE-jäseniltä peritään pakollinen projektimaksu, joka porrastetaan seuraavan taulukon mukaisesti (henkilömäärällä tarkoitetaan organisaation terveydenhuollon tietotekniikan tehtävissä toimivia henkilöitä Suomessa). Vuonna 2019 yhdistykseen liittyvien uusien jäsenten jäsen- ja projektimaksut ovat liittymisvuonna 50% kuvatuista.

henkilöä		maksu eur (maksuun lisätään alv)
1-2		400
3-5		900
6-10		1400
11-15		1900
16-20		2400
21-25		2900
yli 25		3400

Yhdistys toimii myös IHE-toiminnan sponsorimaksujen (sponsor / benefactor yritykset) kokoajana ja Suomen IHE-toiminnan budjetin hallinnoijana. IHE-projektin lopullinen laajuus riippuu toimintaan osallistuvien organisaatioiden ja sponsorien rahoitusmäärästä.

## 13 Budjetti

Vuoden 2019 tulo- ja menoarvio (seuraavalla sivulla) suunnitellaan alijäämäiseksi huomioiden aiempien vuosien suunniteltua ylijäämäisempi toiminta. Yhdistyksen maksuvalmius säilytetään kuitenkin hyvänä. Syyskokouksessa ja sen jälkeisessä hallituksen kokouksessa päätetään tarkemmin projektimaksujen käyttämisestä ryhmien ja projektien toimintaan.

**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taija Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

<b>Menot</b>		euroa
<b>Yhdistyksen toiminta</b>		
	Hallitus (ml. vastuuvakuutus)	1,200
	Health Level Seven jäsenmaksu	3,000
	Talous ja kirjanpito, ml. tilintarkastus	4,500
	Sihteeripalvelut ja arkisto	5,000
	Web-palvelin ylläpito ja päivitykset	3,000
	<i>Yhteensä</i>	<i>16,700</i>
<b>Teknisen komitean koordinoima, työryhmä- ja projektitoiminta</b>		
	Yhdistyksen ja teknisen komitean kokouskulut	6,000
	IHE (Europe) -jäsenmaksu	5,000
	TC toiminnan järjestäminen	15,000
	IHE Finland -toiminnan järjestäminen ja tukiprojekti	10,000
	Personal Health SIG toiminnan järjestäminen ja tukiprojekti	10,000
	Yhdistyksen HL7 helpdesk	4,000
	TC sihteeri	6,000
	Tiedotus ja kuukausitiedotteet	6,000
	Matka-apurahat	5,000
	Projektit, resurssipooli ja muut toimintasuunnitelman mukaiset kohdat	125,000
	o ks. toimintasuunnitelma / projektit ja SIG-toiminta	
	<i>Yhteensä</i>	<i>192,000</i>
<b>Menot yhteensä</b>		<b>208,700</b>
<b>Tulot (esitetty alv:n kanssa)</b>		
	HL7-jäsenmaksut	15,200
	Projektimaksut	123,296
	IHE-jäsenmaksut ja sponsorimaksut (37 jäsentä, 15 sponsoria ml. kutsutut)	17,200
<b>Tulot yhteensä</b>		<b>155,696</b>
<b>Tulos</b>		<b>-53,004</b>



**Board 2018:** Juha Mykkänen, THL (chair), Eeva Huotarinen, Kela, Jani Kariniemi, Medi-IT, Timo Koistinen, Healthtech Finland, Taina Leppäkoski, Mylab, Jaakko Lähteenmäki, VTT, Jari Porrasmäe, STM (vice-chair), Jyrki Soikkeli, Apotti, Jarkko Uusitalo, CGI, Kalevi Nummelin, HUS

## HL7 Finland ry jäsenorganisaatiot vuonna 2018

<i>2M-IT (Medi-IT ja Medbit Oy)</i>	<i>Accenture Oy</i>
<i>Acute FDS Oy</i>	<i>Oy Apotti Ab</i>
<i>Avain Technologies Oy</i>	<i>BCB Medical Oy</i>
<i>Carestream Health Finland Oy</i>	<i>CGI</i>
<i>Citrus Solutions Oy</i>	<i>Commit Oy</i>
<i>Coronaria Oy</i>	<i>CSAM Finland Oy</i>
<i>Digia Finland Oyj</i>	<i>DT-Link Oy</i>
<i>Edimaster Oy</i>	<i>Elisa Appelsiini Oy</i>
<i>eLive Ecosystem Oy</i>	<i>Enersoft Oy</i>
<i>Entteri Oy</i>	<i>Etelä-Pohjanmaan shp</i>
<i>FastROI Oy</i>	<i>Fimlab Laboratoriot Oy</i>
<i>Fujitsu Finland Oy</i>	<i>GE Healthcare Finland Oy</i>
<i>Gofore Oy</i>	<i>Healthtech Finland</i>
<i>Helsingin ja Uudenmaan shp</i>	<i>Innofactor Oyj</i>
<i>InterSystems B.V. Finland</i>	<i>Istekki Oy</i>
<i>JK-Soft Oy</i>	<i>KELA</i>
<i>Keski-Suomen shp</i>	<i>Kibi Oy</i>
<i>Kustannus Oy Duodecim</i>	<i>L-Force Oy</i>
<i>Lingsoft Oy</i>	<i>Lääkietietokeskus</i>
<i>Mediconsult Oy</i>	<i>Medictes Oy</i>
<i>MediSapiens Oy</i>	<i>Mylab Oy</i>
<i>Pihlajalinna Oyj</i>	<i>Pirkanmaan shp</i>
<i>PlusTerveys Oy</i>	<i>Pohjois-Karjalan tietotekniikkakeskus Oy</i>
<i>Pohjois-Pohjanmaan shp</i>	<i>Pohjola Terveys Oy</i>
<i>Prime Solutions Oy</i>	<i>Procomp Solutions Oy</i>
<i>Psykoterapiakeskus Vastaamo Oy</i>	<i>Receptum Oy</i>
<i>RemoteA Oy</i>	<i>Salivirta &amp; Partners</i>
<i>Sensotrend</i>	<i>Silmäasema Fennica</i>
<i>Solita Oy</i>	<i>SoteDigi Oy</i>
<i>Suomen Kuntaliitto</i>	<i>SPR Veripalvelu</i>
<i>Suomen Yrityskehitys Oy</i>	<i>SYNLAB Suomi</i>
<i>Terveysten ja Hyvinvoinnin Laitos</i>	<i>Tieto Healthcare &amp; Welfare Oy</i>
<i>Tietotarha Oy</i>	<i>Vaasan shp</i>
<i>Valuecode Oy</i>	<i>VITA-terveyspalvelut Oy</i>
<i>VTT</i>	<i>Wellness Warehouse Engine Oy</i>
<i>Whitelake Software Point Oy</i>	<i>Yhtyneet Medix Laboratoriot Oy</i>
<i>Ylioppilaiden terv.hoitosäätö</i>	