

Ce premier meeting de l'année 2019 s'est déroulé selon l'ordonnancement bien rôdé des rassemblements quadrimestriels d'HL7 :

12 au 18 janvier 2019			
samedi	FHIR Connectathon	Technical Steering Committee	Tout au long de la semaine :  nombreux cours disponibles sur les standards et sur les outils d'HL7
dimanche		Meeting des affiliés internationaux	
lundi	Réunions en parallèle ou en inter-groupe <ul style="list-style-type: none"> <li>des groupes de travail (WG) qui produisent les standards HL7 (V2, CDA, FHIR, EHR-S FM, Arden, ...)</li> <li>des comités qui contribuent à l'amélioration continue de l'organisation et au contrôle de la qualité de ses productions.</li> </ul>		
mardi		Board meeting	
mercredi			
jeudi		International Council	
vendredi	Clinicians on FHIR	Réunion inter-organisations : HL7 / ISO TC215 / DICOM	

### **FHIR R4 normative, publiée et utilisée par plusieurs « tracks » du connectathon FHIR.**

La nouvelle version du standard « *Fast Healthcare Interoperability Resource – Release 4* » (FHIR R4) a été publiée fin décembre conformément au planning arrêté depuis 20 mois. Les deux semaines précédant le connectathon ont été mises à profit pour mettre à niveau les librairies et outils des deux principaux environnements de développement, dont Java et .net, et ainsi permettre aux industriels les plus agiles de migrer leurs logiciels vers R4 pour participer au connectathon en s'appuyant sur cette version.

Cette « Release 4 » représente l'évènement majeur de ce standard depuis ses premiers vagissements en 2011. Elle fait entrer FHIR dans le champ normatif en conférant aux fondations du standard, ainsi qu'à un certain nombre de ressources, le statut normatif signalé par l'icône **N** dans la spécification.

En particulier, le cadre d'exploitation des ressources, l'API RESTful, la plupart des types de données, la gestion des versions, le profilage sont normatifs. Les ressources suivantes deviennent normatives :

- Binary **N**
- Bundle **N**
- CapabilityStatement **N**
- CodeSystem **N**
- DomainResource **N**
- Observation **N**
- OperationDefinition **N**
- OperationOutcome **N**
- Parameters **N**
- Patient **N**
- Resource **N**
- StructureDefinition **N**
- ValueSet **N**

On voit que ce n'est qu'un début, puisque les deux seules ressources métier normatives dans cette version sont *Observation* et *Patient*. Les autres ressources normatives font partie de l'infrastructure. Le statut normatif apporte la garantie de compatibilité ascendante indispensable aux projets industriels. On peut donc commencer à construire des solutions pérennes qui profiteront sans heurt des avancées futures du standard.

La R4 est la version la plus à même de servir de socle aux projets exploitant le standard FHIR en France. Pour cette raison, nous allons migrer vers R4 tous les profils et extensions nationaux élaborés par HL7 France et publiés sur [simplifier.net](http://simplifier.net). Cette migration doit être terminée avant le mois de mai.

## **Vingtième connectathon FHIR**

Ce connectathon a rassemblé 241 participants ce qui représente une légère décre par rapport au dix-neuvième connectathon qui en avait totalisé 270. La courbe de croissance de la participation aux connectathons sur le sol nord-américain s'infléchit ainsi pour la première fois. HL7 interprète ce changement comme un marqueur d'une nouvelle phase de développement de FHIR. Avec la R4, le standard quitte en effet le stade de l'enfance expérimentale et bouillonnante pour entrer dans une phase de maturation plus régulée – signal pour les parties prenantes de déplacer leurs efforts du développement/test expérimental vers la construction de solutions industrielles et commerciales.

Ce connectathon a mis en œuvre 24 tracks, dont deux animés par des Français : *Financial Management* piloté par Almerys, et *Order Catalogs* conduit par Phast-Services. Ce dernier, testé pour le 4<sup>ème</sup> connectathon consécutif, était à nouveau centré sur le partage de catalogues d'exams de biologie médicale avec la participation de Quest Diagnostics, leader du secteur. Parmi les tracks les plus populaires de ce connectathon, citons *Terminology Services* (auquel Phast-Services participait avec son serveur STS), *Evidence Base Medicine*, *CDS Hooks*, *Clinical Genomics*, *Clinical Reasoning*, *Bulk Data*, *Storage and Analytics*, *Questionnaire*, *Public Health*, *Care Planning and Management*.

## **Roadmap de FHIR R5**

Le Working Group Meeting a, entre autres activités, dégagé la feuille de route de la prochaine version R5 du standard FHIR, dont la production est planifiée sur un cycle de 20 mois, avec une publication attendue aux alentours de T3 2020. Par rapport à la R4, les avancées attendues sont :

- Elargir le contenu au statut normatif (cf ci-dessous)
- Améliorer le support à la publication de guides d'implémentation FHIR
- Enrichir le contenu du standard pour couvrir les domaines émergents
- Améliorer le support aux applications exploitant plusieurs versions du standard
- Enrichir les outils de migration et de conversion de V2 et CDA vers FHIR.

Les ressources qui s'efforceront d'atteindre le statut normatif en R5 sont : *CoverageEligibilityRequest*, *CoverageEligibilityResponse*, *Device*, *DiagnosticReport*, *Encounter*, *ExplanationOfBenefit*, *ImagingStudy*, *ImplementationGuide*, *Location*, *Medication*, *MedicationRequest*, *MedicationStatement*, *Organization*, *PaymentNotice*, *PaymentReconciliation*, *Practitioner*, *PractitionerRole*, *Provenance*, *Questionnaire*, *QuestionnaireResponse*, *SearchParameter*, *Subscription*, *VisionPrescription*.

## **Approche de la publication de CDA R2.1**

Le meeting a abouti la production de la version 2.1 de CDA à paraître sous trente jours.

## **Standard International Patient Summary (IPS), comparaison avec Argonaut**

Le standard CEN/HL7 IPS a été présenté à nouveau pendant le meeting. Le CEN TC 251 en a défini le dataset (prEN 17269), et HL7 a produit deux guides d'implémentations : un pour le standard CDA R2, l'autre (en instance de publication) pour le standard FHIR (R4). Le contenu sémantique est identique dans les deux standards.

Le guide FHIR intéresse le ministère de la santé américain (ONC) ainsi que le constructeur Apple. Le guide CDA intéresse l'Europe, et est aussi adopté par plusieurs pays pour leurs résumés patients nationaux. En particulier, l'Autriche l'a intégré dans son dossier médical national ELGA.

Un travail de comparaison avec le guide d'implémentation Argonaut américain a été entamé, visant à s'assurer que les composants (allergies, résultats, problèmes de santé en cours ...) d'Argonaut destinés au marché US représentent bien des spécialisations des composants universels d'IPS.

## **Prochain meeting HL7 International**

Le prochain meeting d'HL7 se tiendra du 4 au 10 mai à Montréal, la deuxième plus grande ville francophone de la planète, et une des destinations les plus proches en Amérique du nord.