

Organisatorisk informasjon

* Organisasjonstype (sett kryss)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Allmennlege | <input type="checkbox"/> Legevakt | <input type="checkbox"/> Privat sykehus |
| <input type="checkbox"/> Avtalespesialist | <input type="checkbox"/> Alders- og sykehjem | <input type="checkbox"/> Rehabiliteringsinstitusjon |
| <input type="checkbox"/> Fysioterapeut | <input type="checkbox"/> Skolehelsetjeneste | <input type="checkbox"/> Psykolog |
| <input type="checkbox"/> Manuellterapeut | <input type="checkbox"/> Fengselshelsetjeneste | <input type="checkbox"/> Psykiater |
| <input type="checkbox"/> Kiropraktor | <input type="checkbox"/> Bedriftshelsetjeneste | |
| <input type="checkbox"/> Tannlege | | |
|
 | | |
| <input type="checkbox"/> Annet | | |

Tekniske opplysninger

* Hvilket journalsystem benytter dere?

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Extensor | <input type="checkbox"/> Psykbase |
| <input type="checkbox"/> Infodoc | <input type="checkbox"/> System X |
| <input type="checkbox"/> Opus | <input type="checkbox"/> Vision |
| <input type="checkbox"/> Promed | <input type="checkbox"/> Winmed |

 Annet:

Hvilken kommunikasjonsløsning benytter dere?

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> InfoEDI | <input type="checkbox"/> Medilink |
| <input type="checkbox"/> Journal Pluss | <input type="checkbox"/> Well |

 Annet

* Er dere tilkoblet kommunalt nett?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |
|-----------------------------|------------------------------|

Dersom svaret er "Ja", oppgi kommune og kontaktperson med telefonnummer og e-postadresse.

* Har nettverket deres tilgang til andre nett?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |
|-----------------------------|------------------------------|

Dersom svaret er "Ja", hvilket nettverk er det snakk om, og hvilke tjenester brukes til/fra dette nettverket?

* Har dere hjemmekontorløsning?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |
|-----------------------------|------------------------------|

Med hjemmekontor menes for eksempel tilgang til journalsystem fra pc hjemme.

* Har dere journalserver plassert hos en leverandør?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |
|-----------------------------|------------------------------|

Dersom svaret er "Ja", hvem har dere driftsavtale med?

* Hvor mange arbeidsstasjoner har dere?

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1-20 | <input type="checkbox"/> 51-100 |
| <input type="checkbox"/> 21- 50 | <input type="checkbox"/> > 101 |

* Dato for sist gjennomført Risikovurdering i henhold til Datatilsynets gjeldende regler.

Dato:

NBI Sikkerhet i eget nettverk er deres eget ansvar.

Engangsvgift

Inkluderer kartlegging hos Kunde, etablering av helsenettsamband, installasjon av modem, konfigurering av ruter/brannmur, oppsett av IP-adresser, postkasse, tilknytning til helsenettet og ferdigstilling av sambandet. I de tilfeller der nødvendig infrastruktur ikke er tilgjengelig eller kan nyttiggjøres som vår standard, vil egne priser kunne gjelde. Dette vil kunne gjelde for etableringsavgift så vel som bruksavgift, og avtales særskilt i hvert enkelt tilfelle. Internkabling fra termineringspunktet og videre ut i kundene virksomhet omfattes ikke av engangsvgiften, og må således avtales i hvert enkelt tilfelle.

BruksavgiftNHN-Basis

Tjenesten inkluderer blant annet mulighet for mottak og sending av elektroniske meldinger via bredbåndslinje, postkasse i helsenettet, sikkert nett, support, drift av sentral infrastruktur og medlemsavgift til Norsk Helsenett.

NHN-Flex

Tjenesten inkluderer NHN-Basis, se ovenfor, samt tjenestene Internett og e-post. Internett-løsningen gir brukeren adgang til klipp og lim, samt ned- og opplasting på lokal arbeidsstasjon.

Angående nettleser og e-postleser, se tjenestebeskrivelse. Bestiller Kunden NHN-Flex, er Internett alltid inkludert både som tjeneste og i til den pris som er gjengitt under.

Alle bruksavgifter er per måned og ekskl. mva. Alle engangsvgifter er ekskl. mva.

Priser og valg av tjeneste				
Betegnelse		Engangsvgift ekskl./inkl. mva.	Bruksavgift ekskl./inkl. mva.	Kryss av
NHN-Basis, lav		15 312,- /19 140,-	1 216,-/1 520,-	<input type="checkbox"/>
NHN-Basis, høy		15 312,- /19 140,-	1 792,-/2 240,-	<input type="checkbox"/>
NHN-Flex, lav 1	1 e-post	15 312,- /19 140,-	1.480,-/1 850,-	<input type="checkbox"/>
NHN-Flex, lav 5	5 e-post	15 312,- /19 140,-	1 832,-/2 290,-	<input type="checkbox"/>
NHN-Flex, høy 1	1 e-post	15 312,- /19 140,-	1 936,-/2 420,-	<input type="checkbox"/>
NHN-Flex, høy 5	5 e-post	15 312,- /19 140,-	2 240,-/2 800,-	<input type="checkbox"/>
NHN-Flex, høy 10	10 e-post	15 312,- /19 140,-	2 752,-/3 440,-	<input type="checkbox"/>
NHN-Flex, høy 20	20 e-post	15 312,- /19 140,-	3 360,-/4 200,-	<input type="checkbox"/>
NHN-Flex, høy > 20	> 20 e-post	15 312,- /19 140,-	På forespørsel	<input type="checkbox"/>

Betegnelse		Engangsvgift	Tillegg	Kryss av
Hastelevering	Innen 15 virkedager	15 312,- /19 140,-	9 696,-/12 120,-	<input type="checkbox"/>
Hastelevering	Innen 10 virkedager	15 312,- /19 140,-	15 312,- /19 140,-	<input type="checkbox"/>

Andre betingelserBindingstid

Bindingstid for tilknytningen er 12 md. fra installasjonsdagen. Deretter gjelder oppsigelsestid som i Kundeavtalen.

Avbestilling

Avbestillingsgebyr etter mottak av ordrebekreftelse er NOK 6 000,- ekskl. mva.

Bestilling e-postadresser			
*Ønsket domene i e-postadressen: @_____ .nhn.no			
<i>For eksempel @legekontoretsnavn.nhn.no. Vi kan også tilby eget .no-domene. Ta kontakt!</i>			
	Fornavn (eller firmapost, resepsjon, etc)	Etternavn	Ønsket e-postadresse
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

(Ved bestilling av mer enn 20 e-postadresser, vær vennlig og legge ved eget ark)

Sted: _____

Dato: _____

Daglig leder / adm. ansvarlig (**BLOKKBOKSTAVER** og signatur)

MERK: Ufullstendige/uleselige skjema vil bli returnert avsender

Skjemaet sendes i posten, telefaks, eller som scannet vedlegg til e-post, til:

Norsk Helsenett SF 7465 Trondheim	Telefon: 02017 www.nhn.no	Telefaks: 73 93 14 80 E-post: kundesenter@nhn.no
--------------------------------------	--	---