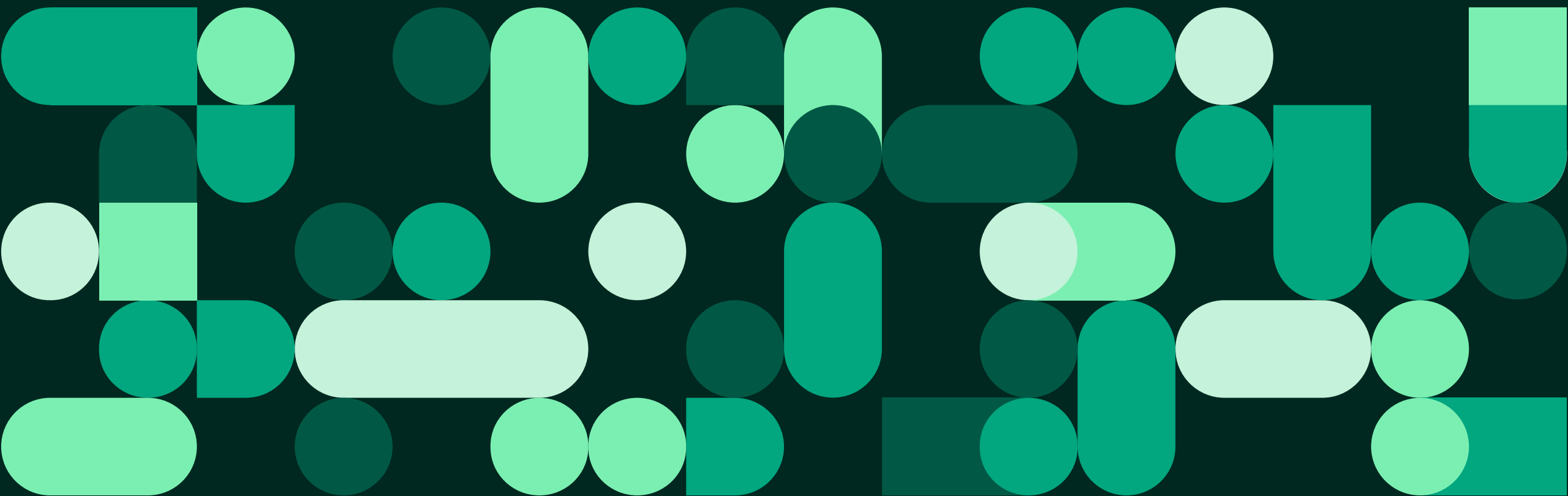


Felles leverandørmøte

07.09.2023





Praktisk informasjon

AGENDA

Kl.	Tema	tid
1300	Velkommen Ståle Tunang-Nybakk <i>Praktisk informasjon</i>	5 min
1305	Norsk helsenett sin strategi og veien videre Odd Martin Solem	10 min
1315	Kort oversikt over HelseCERT. Jørgen Bøhnsdalen <i>Hva gjør vi? Eksemplifisert gjennom beskrivelse av en hendelse.</i>	15 min
1330	Normen har publisert ny veileder for leverandører til helse- og omsorgssektoren Geir-Erlend Myhre Johansen. Direktoratet for e-helse og Sekretariatet for Normen <i>Sekretariatet for Normen har i samarbeid med aktører i bransjen utviklet en veileder for Normen</i>	15 min
1345	Helsenorge Kjetill Vassmo Lund <i>Ny og forbedret funksjonalitet på Helsenorge</i>	15 min
1400	Pause	10 min
1410	Dokumentdeling - Nå får flere tilgang til Pasientens journaldokumenter Nina Nordberg <i>Demo av hvordan fastlegene får tilgang, kjente utfordringer og fiks for disse, veien videre</i>	15 min
1425	Pasientens måldata, Pasientens prøvesvar m/ Personvern og tilgangsstyring Svein Olav Olden/Fredrik Høie Jordet <i>Pasientens prøvesvar med fokus på datakvalitet og pasientsikkerhet, samt informasjon om Pasientens måldata</i>	20 min
1445	Bredding av SyntPop Cecilie Fossli <i>Plan for trinnvis tilgjengeliggjøring av SyntPop, selvbetjeningsløsning for berikede, syntetiske, testdata i hele sektoren 2023</i>	10 min
1455	HelseID Ragnhild Varmedal <i>Status for HelseID og mulitenancy</i>	10 min
1505	EDI 2.0 Ketil Parow/Martin S. Bergquist <i>Ny tjeneste for å adressere "dokumenter" mellom tjenester/systemer</i>	10 min
	Avslutning Ståle Tunang-Nybakk <i>Ferdig ca. 1515</i>	



Tilrettelegger av et økosystem av leverandører og aktører,
slik at helsesektoren oppnår sine mål

Divisjon helsepersonell i NHN







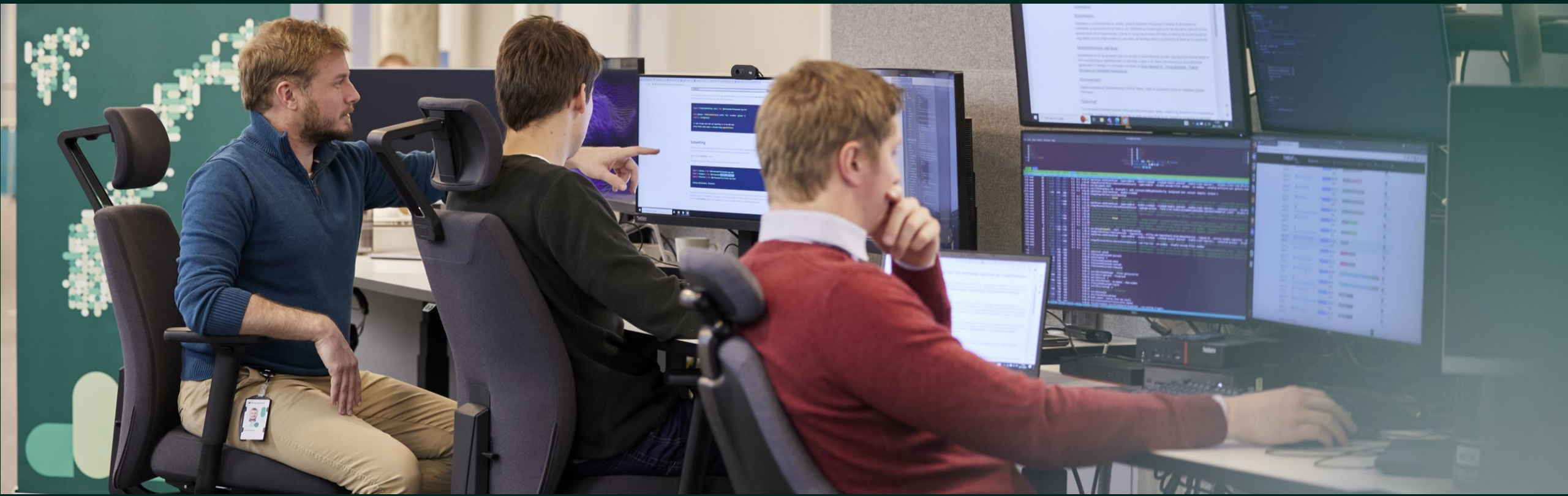
Samle og tilgjengeliggjøre helseopplysninger
Bygge og støtte økosystemet

Divisjon helsepersonell i NHN

HelseCERT

Leverandørmøte

September 2023



Hvorfor HelseCERT?

Nasjonalt Sikkerhetsmyndighet produserte i 2009 en nasjonal strategi for cybersikkerhet

Strategien foreslo 22 tiltak for å styrke Norges evne til å forebygge og håndtere alvorlige IKT-hendelser

Hvorfor HelseCERT?

En viktig forutsetning for effektiv håndtering [...] etableres operative sektorvise CSIRT-miljøer [...]

Det anbefales at CSIRT-miljøer i første omgang etableres i [...] helsesektoren, [...]

Hva er HelseCERT?

- Etablert mai 2011 som HelseCSIRT
- Et SRM – sektorvist responsmiljø
 - Får oppdrag fra HOD
- En avdeling i Norsk helsenett
 - Flat struktur under direktør Gunnar A. Johansen (2013 -)
- Alle ansatte i Trondheim – NHNs hovedkontor

Hva er HelseCERT?

- Tre grupper
 - Operations
 - Deteksjon
 - Håndtering
 - Rådgivning
 - Pentest
 - Hurtigtest
 - Inntreningstester
 - Engineering
 - Drift
 - Utvikling
 - Interne systemer
 - Tjenester ut mot sektoren

Sikkerhetsskanning

- Sårbarhetsskanning
 - IPv4, IPv6, domener og sub-domener.
 - Mange ulike kilder for informasjonsinnhenting.
 - Regelmessig varslings
 - Hendelseshåndtering



Sårbarhetsskann

SÅRBARHETSOVERSIKT FOR INTERNETT

Kritikalitet	IP	Domener	Port	Sårbarhet	Sist sett	Først sett
KRITISK			500/udp ike	Cisco ASA / IOS IKE Fragmentation Vulnerability RCE	20.02.2023	11.06.2020
HØY			80/tcp www	Alvorlig sårbarhet i phpMyAdmin - SQLi	19.02.2023	10.04.2022
HØY			443/tcp www	Alvorlig sårbarhet i phpMyAdmin - SQLi	19.02.2023	10.04.2022
MEDIUM			80/tcp www	Utdatert nginx	19.02.2023	14.02.2023
MEDIUM			443/tcp www	Utdatert nginx	19.02.2023	14.02.2023
MEDIUM			80/tcp www	Utdatert nginx	19.02.2023	14.02.2023
MEDIUM			443/tcp www	Utdatert nginx	19.02.2023	14.02.2023
LAV			80/tcp www	HTTP TRACE/TRACK XST	19.02.2023	10.04.2022
LAV			80/tcp www	Sårbar jQuery < v3.5.0	19.02.2023	10.04.2022
LAV			443/tcp www	HTTP TRACE/TRACK XST	19.02.2023	10.04.2022
LAV			443/tcp www	SSL-sertifikat er utgått	19.02.2023	16.01.2023
LAV			443/tcp www	Sårbar jQuery < v3.5.0	19.02.2023	08.09.2022
LAV			443/tcp www	Utdatert SSL-/TLS-versjon	19.02.2023	10.04.2022
LAV			443/tcp www	SSL-sertifikat er utgått	19.02.2023	14.02.2023
LAV			443/tcp www	Utdatert SSL-/TLS-versjon	19.02.2023	14.02.2023
LAV			500/udp ike	IKE Aggressive Mode med PSK	20.02.2023	11.06.2020

INFORMASJON OM DETEKTERTE SÅRBARHETER

Dette avsnittet inneholder informasjon og råd rundt hver sårbarhet som ble funnet.

KRITISK

Cisco ASA / IOS IKE Fragmentation Vulnerability RCE

Cisco-enheten kjører en utdatert versjon som tillater kjøring av vilkårlig kode eller tjenestenekt av enheten. Oppgrader operativsystemet.

Referanser:

<https://www.tenable.com/plugins/index.php?view=single&id=89033>

HØY

Alvorlig sårbarhet i phpMyAdmin - SQLi

Den kjørende versjonen av phpMyAdmin kan ha flere sårbarheter knyttet til SQLi. Hvor en angriper mulig kan manipulere SQL spørringer (SQLi). Anbefaler å oppgrad mulig. Se etter CVE-2019-11768, CVE-2019-6798, CVE-2019-6799, CVE-2019-12616, CVE-2020-5504

Referanser:

Sikkerhetsskanning

- Sårbarhetsskanning
 - IPv4, IPv6, domener og sub-domener.
 - Mange ulike kilder for informasjonsinnhenting.
 - Regelmessig varsling
 - Hendelseshåndtering
- Portskanning
 - Oversikt over alle porter som svarer på vår skanning
 - Redusering av angrepsflate.



	Virksomhet	IP-adresse	Domener	Port	Protokoll	Sist sett
34				2083	tcp	15.11.2022
35				2086	tcp	15.11.2022
36				2087	tcp	15.11.2022
37				2095	tcp	15.11.2022
38				2096	tcp	15.11.2022
39				21	tcp	15.11.2022
40				22	tcp	15.11.2022
41				25	tcp	15.11.2022
42				3306	tcp	15.11.2022
43				443	tcp	12.11.2022
44				443	tcp	15.11.2022
45				443	tcp	12.11.2022
46				465	tcp	15.11.2022
47				53	tcp	15.11.2022
48				587	tcp	15.11.2022
49				80	tcp	15.11.2022

Sikkerhetsskanning

- Sårbarhetsskanning
 - IPv4, IPv6, domener og sub-domener.
 - Mange ulike kilder for informasjonsinnhenting.
 - Regelmessig varslings
 - Hendelseshåndtering
- Portskanning
 - Oversikt over alle porter som svarer på vår skanning
 - Redusering av angrepsflate.
- E-postsikkerhet
 - DMARC, SPF, DKIM, StartTLS



STATUSRAPPORT FOR E-POSTSIKKERHET

Dato	Domene	SPF-policy	DMARC-policy	DNSSEC	MX-servere	STARTTLS	TLS
13.02.2023	familiehuset.no	fail	reject				
13.02.2023		softfail	reject		mail.protection.outlook.com		
13.02.2023		fail	reject				
13.02.2023		softfail	reject				
13.02.2023		softfail	reject		mail.protection.outlook.com		
08.02.2023		fail	reject		mail.protection.outlook.com		
08.02.2023		fail	reject				
08.02.2023		fail	reject				
08.02.2023		fail	reject				
08.02.2023		fail	reject				
13.02.2023		fail	reject				

For mer informasjon om oppsett av DMARC, se våre nettsider: <https://www.nhn.no/Personvern-og-informasjonsikkerhet/helsecert/anbefalte-sikkerhetstiltak/e-postsikring/dmarc>

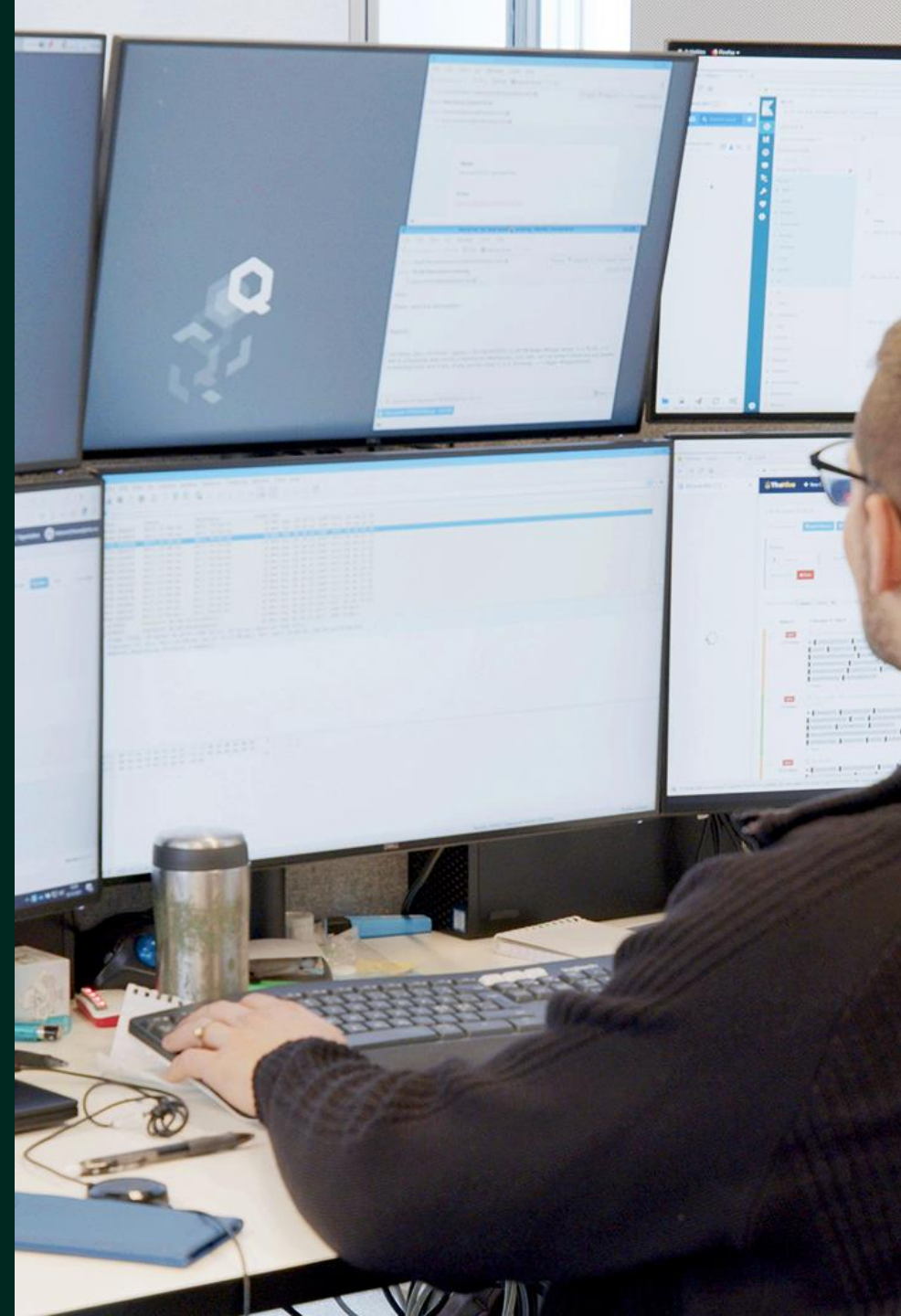
Anbefaling

Helhetlig implementasjon av sikringsmekanismene avhenger av en så komplett oversikt over virksomhetens domener som mulig. Start med e-postdomener, og skaff deretter oversikt over alle andre domener som er benyttet av / registrert på virksomheten. For mest mulig effektiv innføring av sikringsmekanismer anbefaler HelseCERT følgende:

1. Start med å få på plass TLS og STARTTLS på deres e-postdomener.
 - o Skru på støtte for TLS og/eller STARTTLS på alle mailservere
 - o HelseCERT anbefaler å kun støtte TLS 1.2 eller nyere

Øvelser

- Vaksine
 - Samarbeidsøvelse.
 - HelseCERT <-> NHN, SP, Hemit, HVIKT, HNIKT
 - Tidsrelevante scenarioer.
 - Ransomware, leverandørkjedeangrep, statlig sabotasje
 - 2 ganger årlig.
- Målsetninger:
 - Øve kommunikasjon i sektor
 - Øve hendeshåndteringsprosess
 - Trigge vurderinger rundt potensielt vanskelige problemstillinger



Hendelse

Disclaimer

Hendelse

- "[..] mottar vi en henvendelse fra [..] som melder at de er utsatt for et datainnbrudd."
- "Den sannsynlige veien inn er en sårbarhet i [..]."
- "[..] føler de har kontroll på hendelsen."
- "Omfanget av fotfestet på [..] er uklart."
- "[..] angriper skal ha vært inne i systemet i litt over to timer."

Hendelse - funn

- Trusselaktør aktiv i tre uker
- Fant omfang av kompromittering og fotfeste
- Identifiserte flere verktøy brukt av trusselaktør
- Oppdaget tilsammen tre forskjellige trusselaktører
- Brukte seks uker, over et halvt årsverk



Veileder for leverandører til helse- og omsorgssektoren

07.09.23



Bransjenormen



Veiledning



Arena



Normkonferansen 2019

Norges første og største bransjenorm for informasjonssikkerhet –
og fra 2018 også for personvern

Normkonferansen

NOV | 21-22 | 2023

 The Qube, Gardermoen



SKANN MEG



Bli med på kurs på
Pre-Normkonferansen



Program for
Normkonferansen

NORMEN

Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse og omsorgssektoren

Normen er til for..



.. **alle virksomheter** som ved **avtale** har forpliktet seg til å følge **Normen** – i praksis de fleste av sektorens mer enn titusen virksomheter og deres leverandører og databehandlere

Normen godkjennes og forvaltes av..



.. en bredt sammensatt **styringsgruppe** fra sektoren

Normens daglige arbeid koordineres av..



.. et **sekretariat** plassert i Direktoratet for e-helse med fast representasjon fra Norsk Helsenett



Styringsgruppen for Normen



Helse- og omsorgsdepartementet

 **Direktoratet for e-helse**

Sekretariatet for Normen

Fagorgan

 **NORMEN**

- Sekretariatsfunksjon
- Utvikler veiledning
- Kompetanseheving og utadrettet virksomhet

- Utredninger
- Deltar i prosjekter og fora i/ for direktoratet
- Direktoratsfunksjon

 **NORMEN**

Seksjon Informasjonssikkerhet

Styringsgruppen for Normen

MEDLEMMER

- Apotekforeningen
- Den norske legeforening
- Den norske tannlegeforening
- Norsk farmaceutisk forening
- Norsk fysioterapeutforbund
- Norsk psykologforening
- Norsk sykepleierforbund
- KS
- KiNS
- Helse Midt-Norge RHF
- Helse Nord RHF
- Helse Sør-Øst RHF
- Helse Vest RHF
- *Fûrst (Private helsevirksomheter)*
- Folkehelseinstituttet
- Direktoratet for e-helse
- Helsedirektoratet
- Norsk Helsenet

OBSERVATØRER

- Digitaliseringsdirektoratet
- NAV
- NSM
- *IKT Norge (Leverandørorganisasjoner)*
- *Melanor (Leverandørorganisasjoner)*
- *FFO – funksjonshemmedes fellesorganisasjon (Pasientorganisasjoner)*
- *Senior Norge (Pasientorganisasjoner)*
- *We Shall Overcome (Pasientorganisasjoner)*

Andre aktiviteter i regi av Normen

Normkonferansen

22-23. November
The Qube, Gardermoen

Nyhetsbrev



- Ca. en gang i måneden
- Påmelding www.ehelse.no

Q&A epost

sikkerhetsnormen@ehelse.no

Kurs og webinar



- Kurs
- Webinarer
- Konferanser
- Foredrag

www.normen.no

- Alle dokumentene
- Nyheter
- Om Normen
- Påmelding til kurs og webinar

Sosiale medier



Følg oss på FB og LinkedIn!



Informasjonssikkerhet og personvern – sett fra mange leverandørers ståsted



Alt for komplisert

Alt for strenge krav

Usikkerhet hva som gjelder for «oss»

Hjelp... for noe kjedelig opplegg

Det er jo sånn lover og greier, det får noen andre ta seg av

Typiske krav som stilles i forbindelse med anskaffelser

- Normen skal følges
- Leverandøren skal følge Normen
- Normens samlede krav skal besvares (294 stk.)
- Leverandøren skal ha et styringssystem for Informasjonssikkerhet og personvern
- Oppdragsgivers fjernaksesløsning SKAL benyttes
- «Løsningen må være egnet til å ivareta relevante krav som stilles i den til enhver tid gjeldende Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse- og omsorgssektoren (Normen).»

Veileder for Informasjonssikkerhet og personvern for leverandører til helse- og omsorgssektoren

- Godkjent av Styringsgruppen for Normen 08.06.23
- Veilederen beskriver tiltak og forventninger til IKT-løsninger, medisinsk utstyr og operasjonell teknologi (OT) fra leverandørens perspektiv.
- To vedlegg
 - [HUKI-Matrise](#)
 - [Flytskjema som viser innføringsprosess](#)
- Veilederen vil ha en verdi for de som anskaffer tekniske løsninger til sektoren



Målgruppe

- Målgruppen er leverandører til helse og omsorgstjenesten, og ansatte hos virksomheter i helse- og omsorgstjenesten som forvalter og anskaffer teknologi og programvare.
- Målgruppen for veilederen er virksomheter som omfattes av Normen og som skal sikre etterlevelse av Normens krav, herunder dataansvarlig.
- Veilederen kan også være nyttig for systemleverandører og andre samarbeidspartnere til helse- og omsorgssektoren, som på grunn av sin leveranse eller engasjement er omfattet av Normen gjennom avtale med virksomheten eller Norsk Helsenet SF.

Veilederens innhold

Personvern, informasjonssikkerhet og taushetsplikt

- Er leverandør det samme som databehandler?
- Noen utvalgte personvernområder
- Personvernprinsippene
- Formål og behandlingsgrunnlag
- De registrertes rettigheter
- Innebygget personvern
- Taushetsplikt om helse og personopplysninger

Ansvar for å følge kravene i Normen

Den dataansvarlige har ansvaret for at krav til informasjonssikkerhet og personvern følges gjennom hele leveransekjeden. I leveranser av f.eks. tjenester, maskinvare eller systemer skal det avtales skriftlig med leverandører hvilke sikkerhetskrav som skal oppfylles for at den dataansvarlige skal kunne oppfylle sitt ansvar.

Hvilke av Normens krav som gjennom avtale gjelder for leverandører, er avhengig av hva slags type leveranse det er snakk om, for eksempel:

- Databehandling, i form av for eksempel skytjenester eller driftstjenester
- Vedlikehold, for eksempel ved fysisk service eller fjernaksess
- Leveranse av løsninger og systemer

Risiko

- Risikovurdering (ROS)
- Personvernkonsekvensvurdering (DPIA)

Avtaler og krav til oversikt og kontroll

- Styringsystem/ internkontroll
- Protokoll (GDPR)
- Kontrakt
- Databehandleravtaler

Anbefalinger og krav til IKT og tekniske løsninger

- Når blir et **system** å anse som medisinsk utstyr?
- Løsninger som benytter skytjenester
- Særlig om systemer som behandler helse- og personopplysninger
- Sikkerhetskrav til programmeringsgrensesnitt
- Utprøving og utlån av utstyr
- Sletting av opplysninger

Anbefalte tiltak i forbindelse med etablering av nye systemer og oppgradering/migrering av eksisterende systemer

- Ansvar for de forskjellige delene av prosessen
- HUKI-matrise

Lokalt installert programvare/systemer hos kunden

- Sikkerhetsutfordringer knyttet til løsninger som kjører lokalt hos kunden, og avhengighet av slike systemer.
- styring av heis
- adgangssystem
- styringssystemer for strøm, vann og ventilasjon.
- medisinsk utstyr
- lokalt installerte servere
- lokalt installert programvare

Utstyr plassert hjemme hos pasient/bruker

- Sikkerhetsutfordringer hjemme hos pasienter
- ustabil nettverksforbindelse (bredbånd og mobilnett)
- usikker strømforsyning
- mulig uautorisert tilgang til utstyret, som kan føre til uønskede endringer, for eksempel endring av alarmgrenser
- manglende forståelse eller adekvat håndtering av alarmer fra brukeren, som for
- eksempel batteribytte i trygghetsalarm
- er teknologien egnet for pasientgruppen den er tiltenkt
- manglende tilgjengelighet av opplysninger for helsepersonell

Tilgang til utstyr plassert hos kunden

- Fjernaksess
- Reparasjon og service på utstyr plassert hos kunden
- Håndtering av utstyr mottatt fra kunden for service\reparasjon\destruksjon som inneholder personopplysninger

Normens krav i anskaffelser

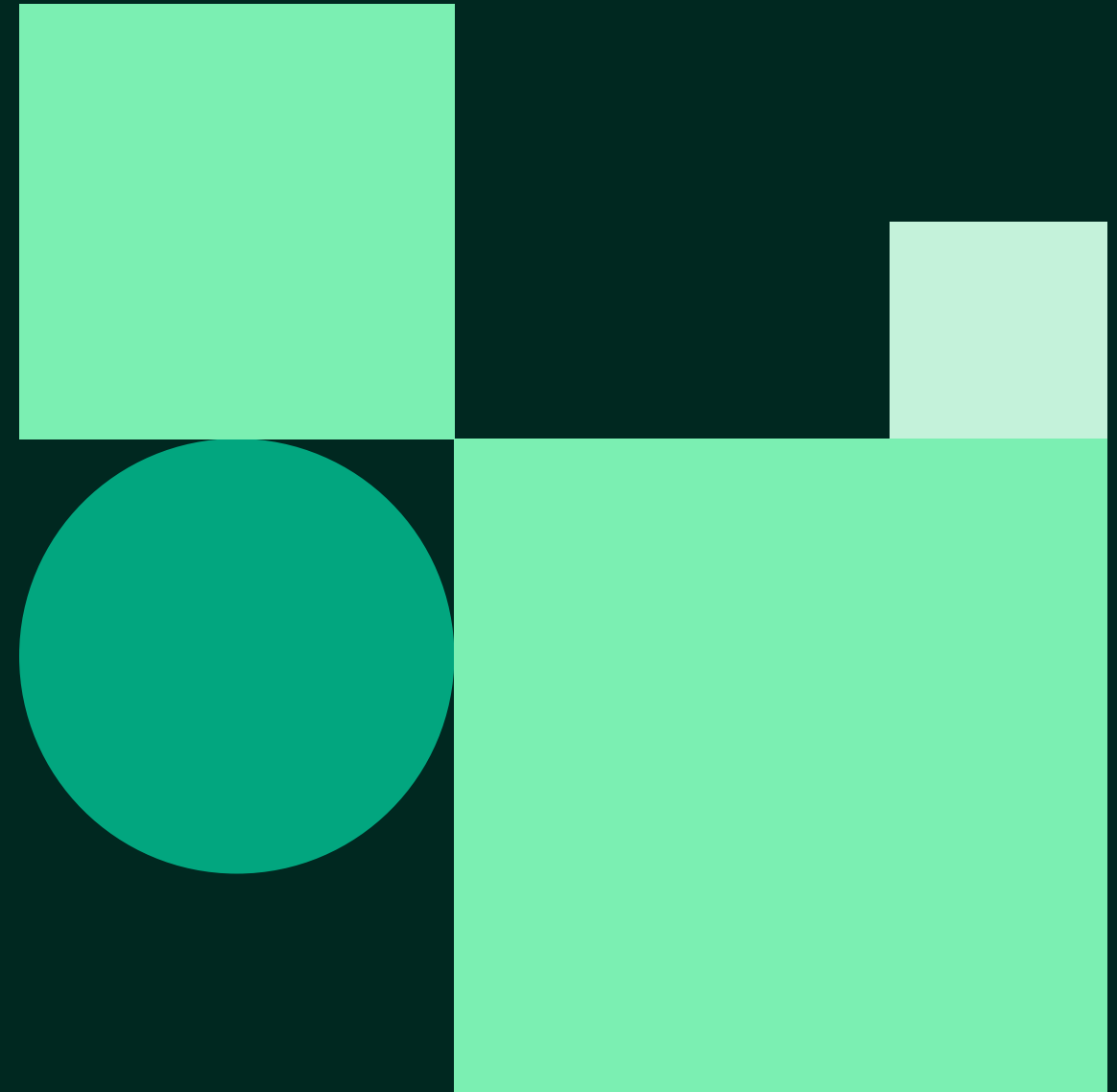
- I anskaffelsesprosesser er det vanlig at det stilles krav til at løsningen skal oppfylle Normen, eller at leverandøren skal følge Normen. Dette kan imidlertid være vanskelig å evaluere for kunden og skape et dårlig grunnlag for en kontrakt. For å kunne evaluere dette på en god måte og danne det beste grunnlaget for kontrakten, er det viktig at både leverandør og kunden har god kommunikasjon og kjennskap til kravene.

Vedlegg

- [Flytskjema innføringsprosessen](#)
- [HUKI-Matrise](#)

Helsenorge

Ny og forbedret funksjonalitet



Helsenorge i bruk



5,2 mill
registrerte brukere
i 2023



Alle
regionale helseforetak tilbyr
flere tjenester



73%
av fastleger bruker
Helsenorge



151
kommuner med helsestasjoner
og skolehelsetjeneste

Avtalespesialister

- Prosjektet skal utvikle funksjonalitet for at avtalespesialister som har avtale med det offentlige kan etablere digital kommunikasjon med sine pasienter gjennom Helsenorge
- Behovet og bakgrunnen for prosjektet er at avtalespesialister i dag ikke kan tilby innbyggertjenester på Helsenorge.
- Prosjektet leveres smidig og iterativt basert på behov og i tett samarbeid med brukerrepresentanter, leverandører og NHN
- Første leveranse vil antagelig være timenotifikasjon og mulighet for behandler å sende melding til innbygger, og med mål om å være ferdig i løpet av våren 2024.
- Det vil i løpet av denne leveransen jobbes med detaljering av senere leveranser
- <https://www.helsenorge.no/behandlere/avtalespesialist/>

Forbedringer for fastleger

- Prosjektet skal jobbe med forbedringer på Digital dialog fastlege-tjenesten (DDFL) på Helsenorge
- Behovet og bakgrunnen for prosjektet kommer fra at EPJ-løftet har over tid fått mange tilbakemeldinger på at det er behov for økt kvalitet i den digitale kommunikasjonen mellom pasienten og fastlegen.
- Dialogtjenestene må også på en bedre måte understøtter fastlegenes behov
- Behov og løsninger vil utarbeides i samarbeid mellom brukerrepresentanter, leverandører og NHN

DDFL – Tiltak som krever tilpasning i EPJ

- Sikre at innbygger leser meldinger
- Tilrettelegge for ønsket bruk av digital dialog for å redusere misforståelser og unødvendige henvendelser
- Mer fleksibilitet i timebestilling
- Endre time
- Videreutvikle løsning for ubesatte fastlegelister

Formål og foreslått løsning

- Helsenorge har i dag flere ulike timeløsninger innenfor både primær- og spesialsthesetjenesten, med ulike funksjonalitet, ulike innholdsstandard og ulike transportmekanismer
- Helsenorge ønsker å standardisere og lage én felles timeløsning og forenkle bruk for leverandørene
- Løsningen oppdateres til å oppfylle kjente behov.
- Målet er å lage en framtidsrettet løsning som er enkel å ta i bruk og forvalte
- Foreslått løsning bygger videre på etablert løsningsmønster, med timenotifikasjon til Helsenorge og mulighet til å hente ytterligere timedetaljer
- Felles innholdsformat- FHIR Appointment
- Tilgjengelig via AMQP eller API
- Vil gjøres tilgjengelig og dokumenteres på <https://dokumentasjon.helsenorge.no>
- Overgang fra dagens løsning til ny løsning vil også dokumenteres

Skjema som selvstendig element, knyttet til de øvrige tjenestene?

Skjemaoppgave, introduksjon

Skjemainnsending på innbyggers initiativ

- Skjemaer («blanketter») som er definert på Helsenorge, kan opprettes av innbygger selv. Hvis informasjon og lenke til et slikt skjema gjøres kjent, kan innbyggere opprette, fylle ut og sende inn skjemaet.
- Mottaker av skjemaet kan være forhåndsdefinert, eller velges ved utfylling av skjemaet.

Helseaktør sender en oppgave til innbygger

- En skjemaoppgave inneholder eller refererer til en skjemadefinisjon (en «blankett») som innbyggeren skal fylle ut.
- Normalt returneres utfylte skjemaopplysninger tilbake til avsender, og innbyggeren beholder en kopi på Helsenorge.
- Skjemaene defineres i et standardisert format (FHIR) i verktøy som finnes på Helsenorge eller i andre løsninger.
- *Fleksibel måte å nå innbygger på*

Alle lenker og dokumentasjon tilgjengelig på <https://dokumentasjon.helsenorge.no>

Skjemaoppgave, teknisk dokumentasjon

Skjemainnsending på innbyggers initiativ

- Generell flyt og overordnet bruk av [Skjemaløsningen](#)
- *Skjemaoppgaven sendes inn via AMQP melding og kommunikasjonsprosessen*
[Dialog Innbygger Skjemainnsending](#)
- *Innhold i meldingen er:*
 - *FHIR QuestionnaireResponse*
 - *FHIR Questionnaire*
 - *PDF (valgfritt om mottager vil ha denne)*
- *Kan lenke til oppgave, melding eller annet*

Helseaktør sender en oppgave til innbygger

- En skjemaoppgave er alltid representert ved en FHIR Task
- Kan sendes til innbygger enten ved REST API eller AMQP melding
 - [REST API](#)
 - [Dialog Innbygger Oppgaveforespørsel](#)

Bruker pasienten Helsenorge?

Behandlerens behov vs. systemets behov



Legen vil vite om pasienten bruker Helsenorge.

Selv: Digital kartlegging og oppfølging er mulig.

Via andre (voksen): Pasienten kan få hjelp, men informasjonen er ikke privat.

→ Helsenorge-aktiv-sjekken



Systemet (f.eks. EPJ) vil sende innbyggeren informasjon i rett kanal – digitalt eller per post.

Spesielle regler knyttet til reservasjon.

Primær- og sekundærkanal.

→ Formidlingskanal-sjekken

(også integrert i MTI/brevtjenesten)

To eksempler

Roger bruker Helsenorge, har reservert seg i KRR mot å få §9-brev digitalt, ingen fullmakter.

HelsenorgeAktiv

- Selv: JA
- Via andre: NEI

Formidlingskanal for innkallingsbrev

- Primærkanal: Post
- Sekundærkanal: Helsenorge



Jeg tilbyr et digitalt behandlingsopplegg!

Petra bruker ikke Helsenorge, datteren har Helsenorge-fullmakt.

HelsenorgeAktiv

- Selv: NEI
- Via andre: JA

Formidlingskanal for innkallingsbrev

- Primærkanal: Post
- Sekundærkanal: Helsenorge



Vi setter opp en vanlig kontrolltime, ikkeno' digitalt her

Hvordan sjekke om en innbygger bruker Helsenorge?

Helsenorge tilbyr programgrensesnitt (APIer) som en systemløsning kan bruke for å finne ut om en innbygger bruker Helsenorge. Her er det to ulike problemstillinger:

Hvis du ønsker å finne ut om en pasient bruker Helsenorge selv og/eller via en representant, for eksempel for å tilrettelegge kommunikasjon og innhold i et behandlingsforløp, brukes **Helsenorge-aktiv-sjekken**. Hvis svaret er at innbygger har en aktiv representant, vil dette for et barn være foreldre, mens det for en voksen vil være fullmektig. (Foreløpig skilles det ikke mellom ordinær og tildelt fullmakt, men dette kommer.) Det er avsenders ansvar å sørge for at man når rette mottaker med informasjonen som kun sendes digitalt og at man har behandlingsgrunnlag for å ta imot informasjon fra andre enn innbygger selv. Et digitalt forløp med for eksempel egenkartlegging og oppfølging via e-konsultasjon betinger at pasienten er aktiv selv.

Hvis du har et brev eller annet som skal sendes til innbyggeren, enten digitalt eller i fysisk post, brukes **Formidlingskanal-sjekken**. Denne forteller hva som er innbyggerens primære kanal: Helsenorge, annen digital postkasse, eller fysisk post. I tillegg til en primærkanal kan innbyggeren ha Helsenorge som sekundærkanal. Det er tilfellet for eksempel når innbygger ikke bruker Helsenorge selv, men har representanter som gjør det. – Hvis du bruker brev-/videreformidlingstjenesten, skjer kanalvalg automatisk innenfor tjenesten.

Når du bruker disse sjekkene, må du oppgi hvilket område det gjelder. Det er fordi svaret avhenger av innbyggerens samtykkenivå og omfanget av en eventuell fullmakt. For eksempel vil en innbygger med basis samtykke bruke Helsenorge aktivt for å ivareta sin innsynsrett, men likevel være **inaktiv** når det gjelder digital helsehjelp. Det betyr at en innsynsrapport vil kunne leveres digitalt, mens en timeinnkalling må leveres i fysisk post, og behandleren kan ikke legge opp til digital oppfølging.

Mer informasjon eller behov for å ta kontakt?

<https://www.nhn.no/tjenester/helsenorge>

<https://dokumentasjon.helsenorge.no>

Helsenorge er inngangen til offentlige helse- og omsorgstjenester på nett for alle innbyggere i Norge.

Mange helseaktører har tatt i bruk Helsenorge for å samhandle digitalt med innbyggerne og gi dem tilgang til sin egen helseinformasjon. På denne siden informerer vi om muligheter for å koble seg på og hvordan vi jobber med å utvikle Helsenorge videre. Nasjonal utbredelse er viktig slik at innbyggerne får et likeverdig tilbud uavhengig av hvor i landet de bor og hvilke behandlere de går til.

× Kontakt Helsenorge

Nå **kundesenteret til Norsk helsenett**:

<https://www.nhn.no/om-oss/kontakt-oss>

Har du lest på våre nettsider og **ønsker å ta i bruk våre løsninger?**

Ta kontakt med ide-og_bestillingsmottak@nhn.no

Lurer du på noe rundt **profil, merkevere, informasjons- og markedsmateriell?**

Ta kontakt med helsenorge.kommunikasjon@nhn.no



The screenshot shows the 'Norsk helsenett' documentation page for Helsenorge. The page title is 'Helsenorge' and the main heading is 'Velkommen til ekstern systemdokumentasjon for integrasjon med Helsenorge.' The page is organized into a grid of nine cards, each with an icon and a title:

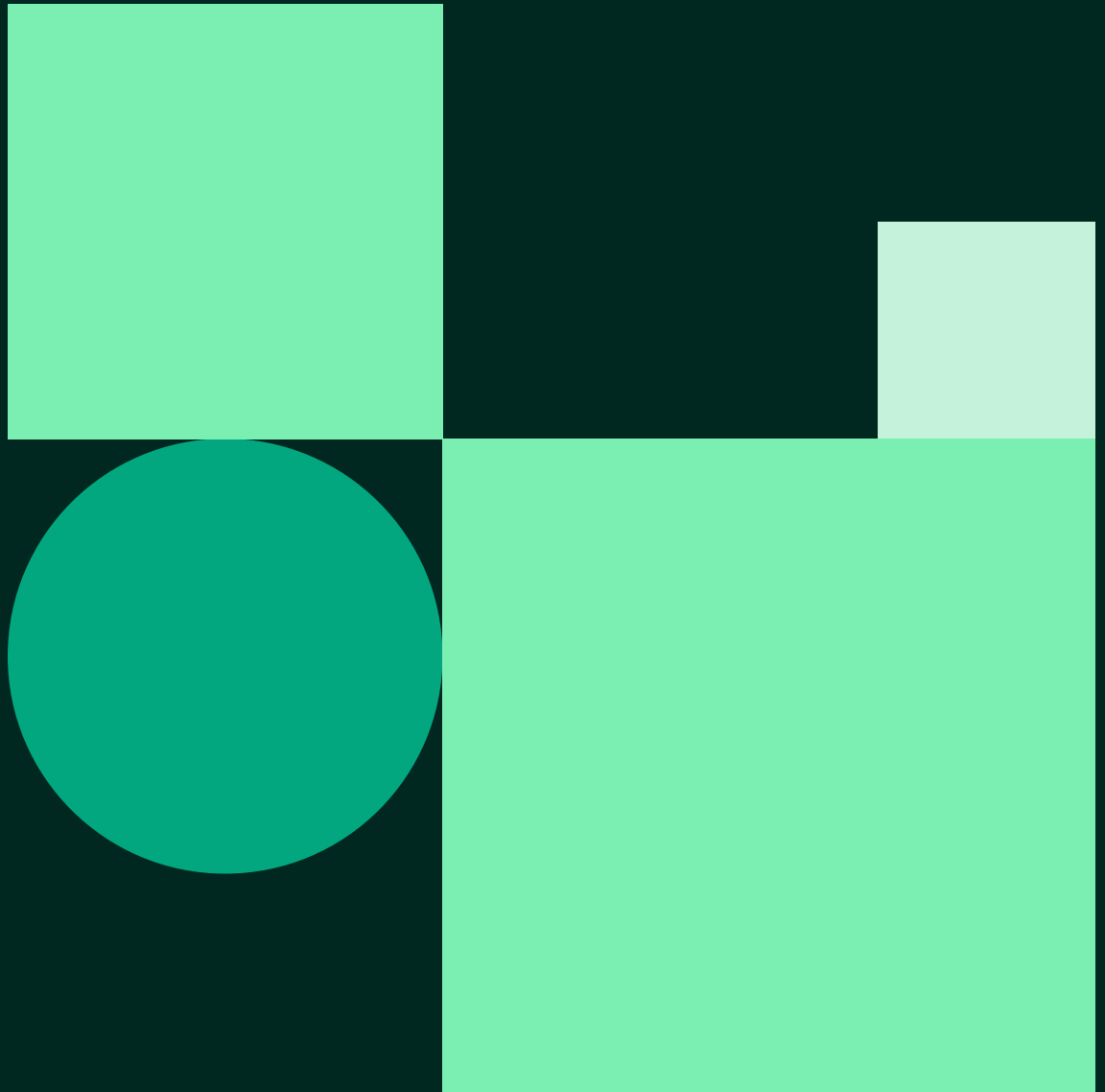
- Hvordan komme i gang - generell informasjon**: Hvordan komme i gang med å benytte løsningene på Helsenorge.
- Helsenorgetjenester**: Oversikt over funksjonelle områder og tjenester som Helsenorge tilbyr til aktører i sektoren.
- Personvernkomponent (PVK)-tjenester**: Oversikt over tjenestene som Personvernkomponenten tilbyr.
- API-katalog**: En katalog som viser alle API'ene Helsenorge og PVK tilbyr.
- Teknisk integrasjon med Helsenorge og PVK**: Nødvendig teknisk informasjon for å integrere med Helsenorge og/eller Personvernkomponenten.
- Innholdsstandarder**: Dette er innholdsstandardene for Digital Dialog samt bruk av FHIR på Helsenorge.
- Implementasjonsguide SMART App Launch Framework**: gir tredjepartsapplikasjoner autorisert tilgang til data i EPI.
- Implementasjonsguide HelseAPI**: premisser for teknisk tilrettelegging av EPJ for FHIR.
- Helsenorge leveranser i 2022**: oversikt over datoer.



Pause 1400 - 1410

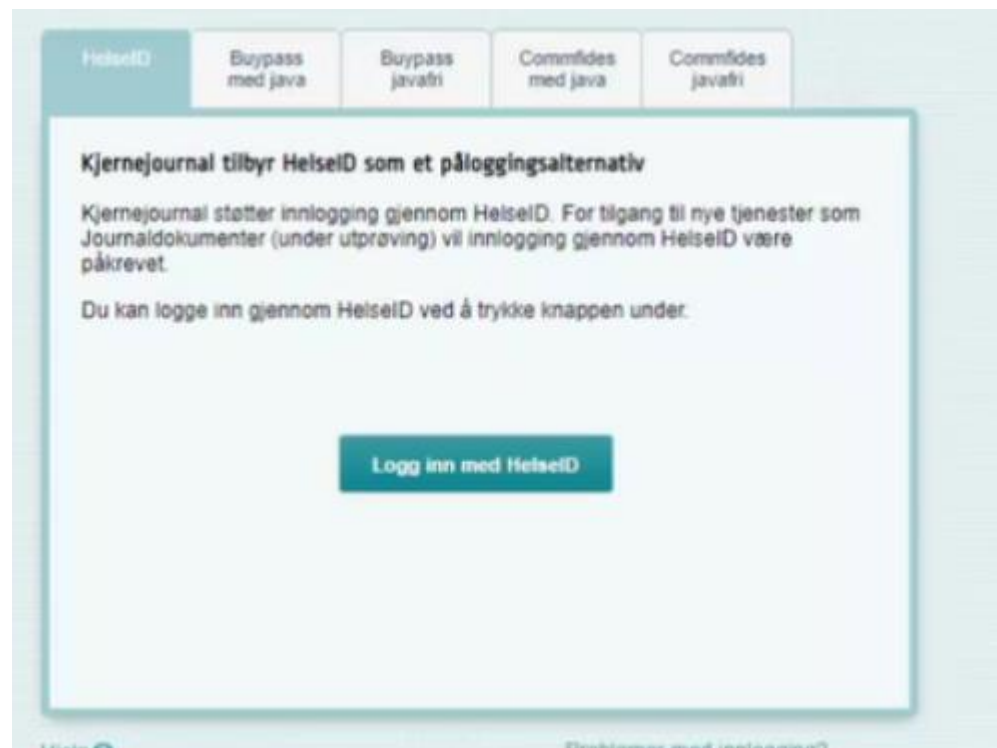
Start kl. 1410

Slik får fastlegen
tilgang til Pasientens
journaldokumenter på
1-2-3!



Forutsetninger

- EPJ-system må være integrert med Kjernejournal
- At legen logger seg inn med fane 1 i Kjernejournal (HelseID)
- Tilgang til fastleger gis midlertidig og uavhengig av de arbeidet som nå pågår knyttet til tillitsrammeverket og HelseID.

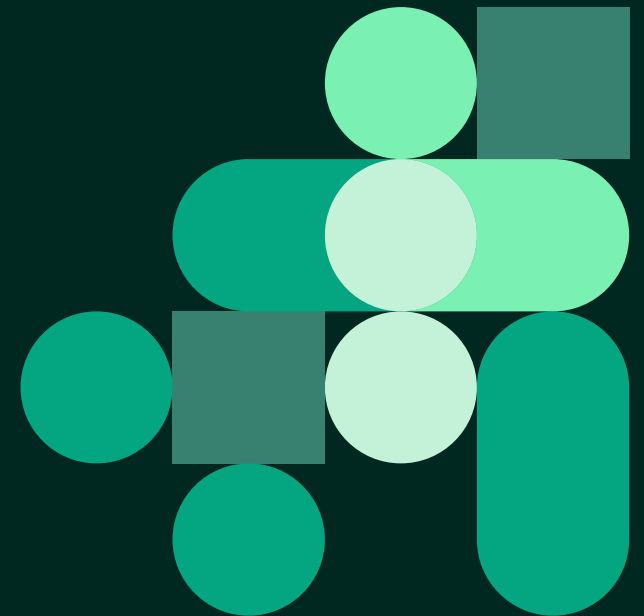


Hvem deler journaldokumenter?

- Alle helseforetakene i Helse Nord
- Alle helseforetakene i Helse Sør-Øst
- Helse Vest er forventet å dele i løpet av november
- Diakonhjemmet og Lovisenberg er forventet etter Helse vest

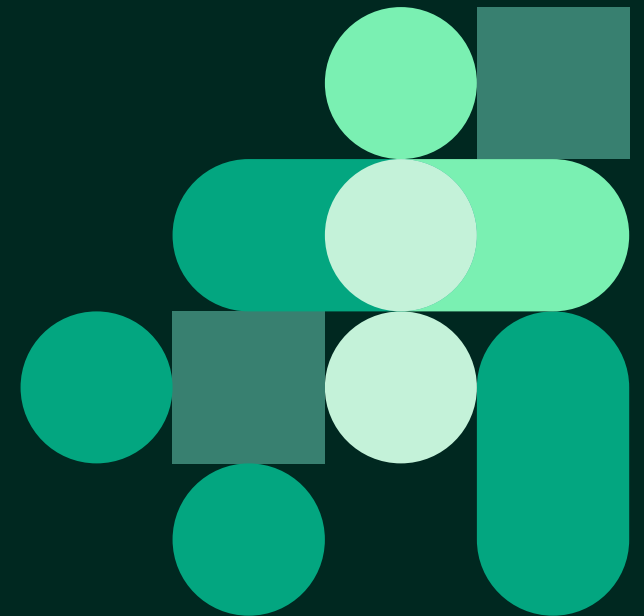
Hvilken verdi gir tjenesten fastlegen?

Gir fastlegen oversikt over hvor
pasienten har mottatt
helsehjelp



Hvilken verdi gir tjenesten fastlegen?

Gir fastlegen mulighet til å lese
journaldokumenter



1.

Bestill tilgang til Pasientens
journaldokumenter

← Kjernejournal

Deling av pasientens journaldokumenter gjennom kjernejournal

Digital deling av pasientens journaldokumenter gjennom kjernejournal er tilgjengelig fra midten av juni 2023.

Om tjenesten

Helsepersonell med tjenstlig behov får nå mulighet til å gjøre oppslag i journaldokumenter fra andre virksomheter gjennom Kjernejournal. Det vil gi helsepersonell raskere tilgang til helseopplysninger som igjen kan gi et bedre beslutningsgrunnlag for å yte forsvarlig helsehjelp.


I kjernejournal kan du gjøre oppslag på disse journaldokumenttypene:


- Epikriser og sammenfatninger (ubegrenset tilbake i tid fra dd.)
- Radiologibeskrivelser (fem år tilbake i tid fra dd.)
- Henvisninger (ett år tilbake i tid fra dd.)
- Prøvesvar (ett år tilbake i tid fra dd.)

Som all annen bruk av kjernejournal logges alle oppslag. En oversikt over hvilke oppslag som er gjort blir tilgjengelig for innbyggere via Helsenorge. AMK operatører og andre som ikke får navnet tilgjengeliggjort på helsenorge.no, må ikke bruke fanen Journaldokumenter dersom de ikke ønsker navnet tilgjengeliggjort på helsenorge.no ved oppslag.

Bestill pasientens journaldokumenter

Vi skiller mellom tilgang til oversikten over journaldokumenter (dokumentlisten), og oppslag på journaldokumenter (journaldokumenter). Du trenger kun å bestille tilgang dersom du ønsker å lese journaldokumenter.

Bestilling for Helseforetak 

Bestilling for kommuner og fastleger 

Kjernejournal

Hva er kjernejournal

Veiviser og demoversjon

Dokumentasjon for kjernejournal

Nyttig dokumentasjon for helsepersonell

Kliniske fagsystemer med støtte for kjernejournal

Leveranseplaner for kjernejournal

 Deling av pasientens journaldokumenter gjennom kjernejournal

Kjernejournal for kommuner

Hvem kan bestille?
Personen registrert som virksomhetens styreleder/daglig leder (i Brønnøysundregisteret) kan bestille tjenesten. Virksomhetene må være medlem av Helsenettet.

<https://www.nhn.no/tjenester/kjernejournal/deling-av-journaldokumenter-gjennom-kjernejournal>

1 Du er innlogget som ANNE MARKUSSEN ENGEBAKKEN ✓

2

Søk opp og velg din virksomhet

ORGANISASJONSNUMMER

NORSK HELSENETT SF (994598759)

Gå videre

3 Fyll ut skjema

4 Les gjennom og aksepter avtaledokumenter

5 Kvittering

2

Du aksepterer på vegne av NORSK HELSENETT SF (994598759) ✓

3

Fyll ut skjema

Tilgang til dokumentdeling i Kjernejournal

Virksomheten får ved inngåelse av denne avtale tilgang til å dele og lese journaldokumenter i Kjernejournal. For nærmere beskrivelse av hvilke vilkår som gjelder, se vedlegget. Avtalen gjelder til en av partene sier den opp. For nærmere informasjon om tjenesten og hvordan den tas i bruk, se www.nhn.no.

KONTAKTINFORMASJON

TIL UNDERTEGNEDE

E-postadresse

Mobilnummer

Undertegnede bekrefter at virksomhetens nøkkelopplysninger fra enhetsregisteret er korrekt og kan benyttes for å kontakte virksomheten.

4

Les gjennom og aksepter avtaledokumenter

5

Kvittering

2 Du aksepterer på vegne av NORSK HELSENETT SF (994598759) ✓

3 Fyll ut skjema ✓

4



Les gjennom og aksepter

Tilgang til dokumentdeling i Kjernejournal

Virksomheten får ved inngåelse av denne avtale tilgang til å dele og lese journaldokumenter i Kjernejournal. For nærmere beskrivelse av hvilke vilkår som gjelder, se vedlegget. Avtalen gjelder til en av partene sier den opp. For nærmere informasjon om tjenesten og hvordan den tas i bruk, se www.nhn.no.

Du kan laste ned dokumentene ved å trykke på ikonet til høyre for tittelen.

Kjernejournal - Generelle bruksvilkår



Kjernejournal - Spesielle bruksvilkår for dokumentdeling



Jeg aksepterer innholdet i dokumentene.

Fullfør

Ved å gå videre bekrefter du at du aksepterer innholdet i dokumentene, og at du er riktig person til å akseptere dette.

5 Kvittering


- 1 Du er innlogget som ANNE MARKUSSEN ENGEBAKKEN ✓
- 2 Du aksepterer på vegne av NORSK HELSENETT SF (994598759) ✓
- 3 Fyll ut skjema ✓
- 4 Les gjennom og aksepter avtaledokumenter ✓

5

Kvittering

Her kan du laste ned utført signering

 Kjernejournal - Generelle bruksvilkår.pdf

 Kjernejournal - Spesielle bruksvilkår for dokumentdeling.pdf

 Skjema - Tilgang til dokumentdeling i Kjernejournal.pdf

[Logg ut](#)

2.

Gå inn i Kjernejournal via lokal EPJ og les journaldokumentene

KJ KRITISK INFO

Harrÿ [Kith] Händel-Änglegård 080770 00292 / Kvinne (53 år)

Skriv ut kjernejournal

Vis i full bredde

OM PASIENTEN LEGEMIDLER VAKSINER KRITISK INFO BESØKSHISTORIKK **JOURNALKOKUMENTER** COVID-19-SVAR PLANER INNSTILLINGER

Dokumentliste

Du har ikke tilgang til dokumenter fra: og Helse Nord

Ingen kontakt med følgende kilder: Helse Sør-Øst [Trykk her for å laste på nytt.](#)

04.09.2022 - 04.09.2023 [Kopier dokumentliste](#) [Sperrrede dokumenter](#)

HJELP

Dokumentnavn ▼ Dokumenttype ▼ Undertype ▼ Enhet/Avdeling ▼ Institusjon ▼

Søk

Nullstill filter

Dato	Dokumentnavn	Nekting	Dokumenttype	Undertype	Enhet/Avdeling	Institusjon
28.06.2023	Journalnotat		Epikriser og sammenfatninger	Poliklinisk epikrise	Medisinsk avdeling HFO	Helse Fonna HF
	Forfatter: Runar Erstad Slethei It konsulent	Klokkeslett for opprettelse: kl.09:50	Kilde-ID: 2.16.578.1.34.1.20.6.2	Dokument-ID: urn:uuid:17fa0a9-0000-0000-0000-000000000000	ID fra lokal EPJ: 2.16.578.1.34.1.20.6.2^402628777	Åpne Kopier referanse
▶ 28.06.2023	Journalnotat Nektet pasientinnsyn - far...		Epikriser og sammenfatninger	Poliklinisk epikrise	IT	Helse Bergen HF
▶ 22.06.2023	Journalnotat SIK		Epikriser og sammenfatninger	Poliklinisk epikrise	Avd sikkerhet	Helse Bergen HF
▶ 22.06.2023	CT/MT int. (sk)		Bildedagnostikk	Bildediagnostiske svar	IT	Helse Bergen HF
▶ 22.06.2023	Journalnotat		Epikriser og sammenfatninger	Poliklinisk epikrise	Diagnostisk avdeling Mottaksklinikken	Helse Bergen HF

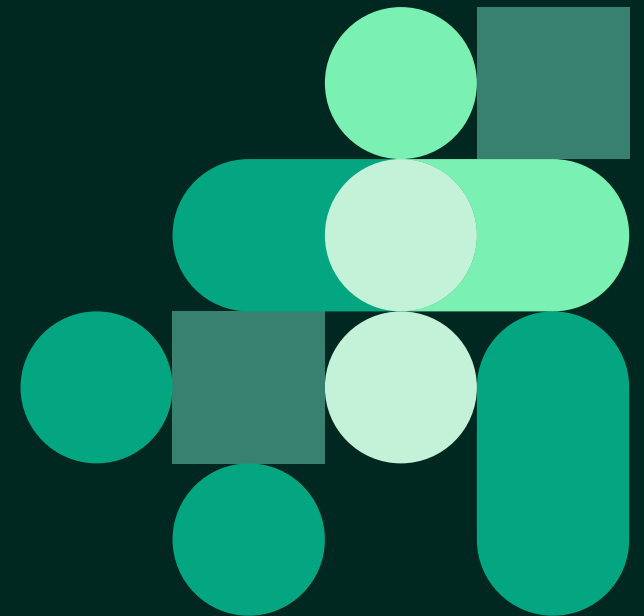
Forrige

Side 1 av 1

10 rader per side ▼

Neste

Dere (EPJ-leverandørene) sitter med nøkkelen til at fastlegene tar i bruk tjenesten og at Pasientens journaldokumenter gir verdi til fastlegene!



Neste steg?

- Gi tilgang til flere tilgang til å lese journaldokumenter fra helseforetakene ved bruk av tillitsrammeverket.
- Det vil kreve at EPJ-systemet til den som leser journaldokumenter sender grunnlaget for tilgang gjennom Helseld.
- For hvem ?
 - Bodø kommune
 - Stavanger kommune
 - Oslo kommune
 - alle helseforetak

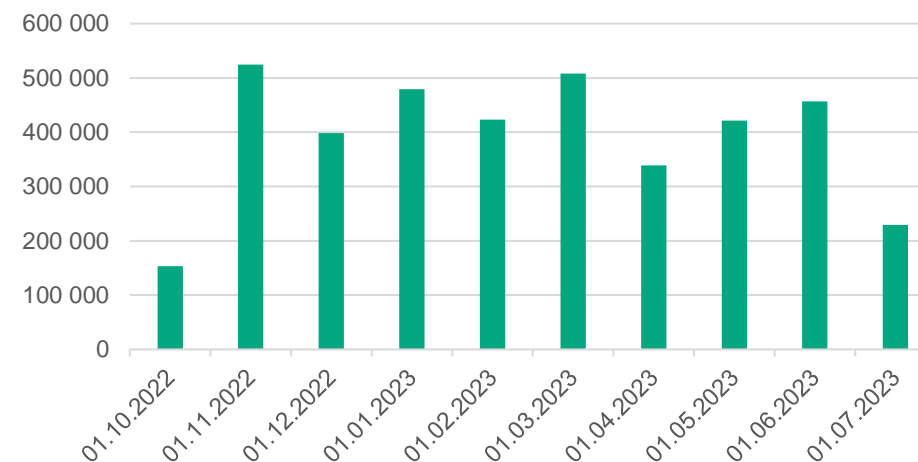


Pasientens prøvesvar

STATUS UTPRØVING

- 3 produsenter av lab-prøvesvar
 - Furst, Unilabs og Ringerike medisinske senter (benytter Unisoft)
 - Evidia (tidligere Aleris bilde) står klar.
- 20-talls leger - konsumenter i Kjernejournal
- 50 innbyggere i fase 2 – visning i Helsenorge
- 4 kommuner (KS) involvert
- Forskriftsarbeid -> 1.1.2024 ?
- Forventer større involvering fra HF i alle regioner, i Q3 og Q4.

Prøvesvar i utprøving

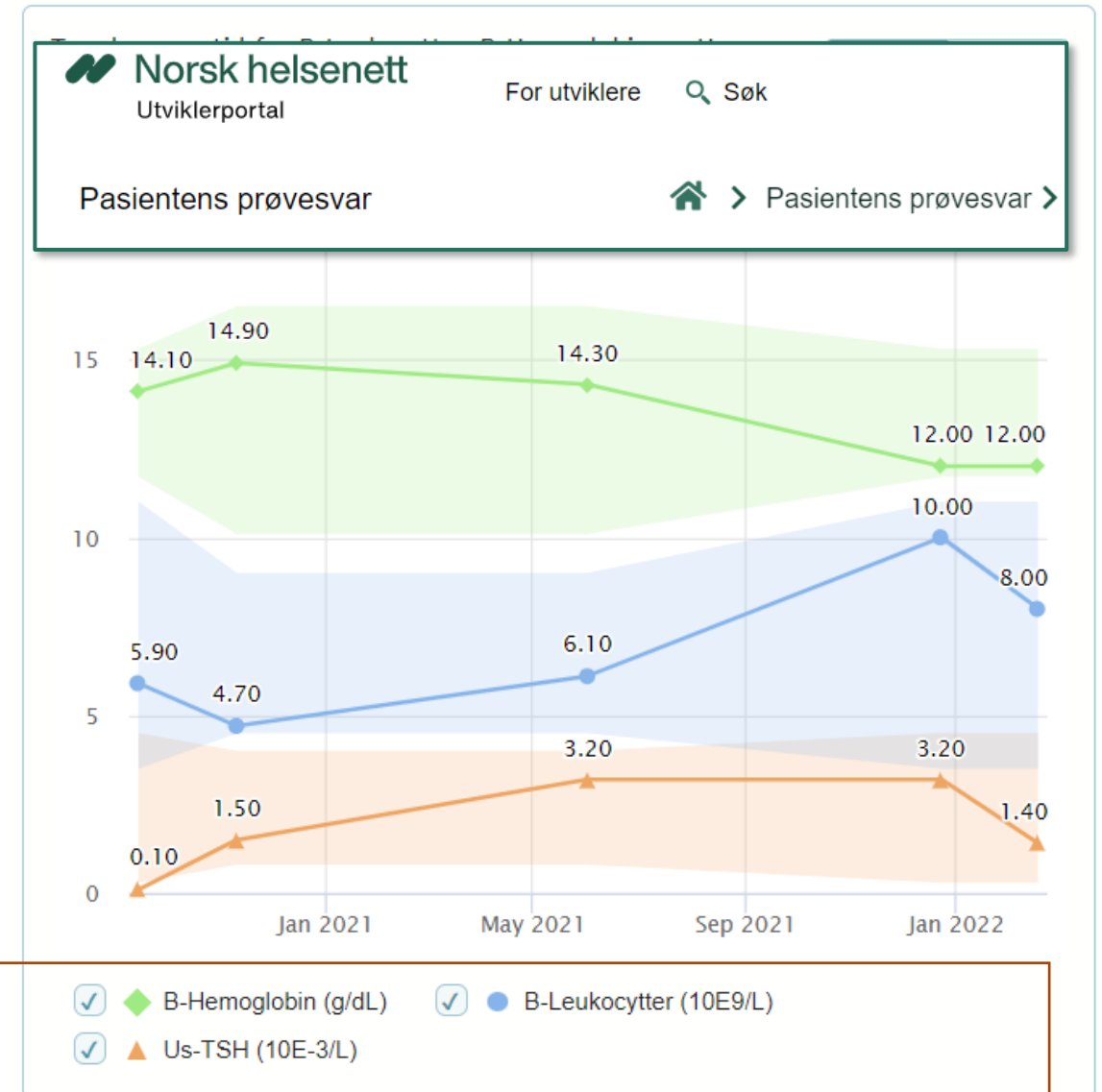


Over 4 millioner svarrapporter

..uavhengig av hvor i landet..

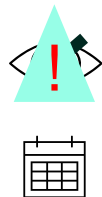
FHIR - REST - API

- KJ Portal er integrert med PPS-API
- EPJ får tilgang til Prøvesvar i KJ Portal
 - Nye krav til HelseID
 - Tillitsmodell
- EPJ kan integrere prøvesvar som en del av eget EPJ.
 - PPS-API – NHN Utviklerportal
 - Deling av helsedata «i sanntid»
 - Helse-ID brukerpålogging



Visning av innsynsbegrensninger

- Vise helsepersonell om en svarrapport er tilgjengelig for innbygger i Helsenorge
- Etablert som FHIR - Extensions i Pasientens prøvesvar
 - NEKTET (fare for liv og helse)
 - UTSATT X dager
- Visning for innbygger i Helsenorge (på samme måte som for generisk utsettelse X (14) dager for «alle» prøvesvar som ikke er NLK)



KJ KRITISK INFO
Finn Åge [Kith] Dottno 210164 00952 / Mann (59 år)

OM PASIENTEN LEGEMIDLER LEGEMIDLER (PILOT) VAKSINER KRITISK INFO BESØKSHISTORIK

I utprøvningsfasen inneholder tjenesten prøvesvar fra et begrenset antall produsenter. Tjenesten inneholder heller ikke prøvesvar produsert for oppstartstidspunktet for utprøvningsfasen. Søkeresultatet v

Prøvesvar Svrrapporter

17.08.2022 - 17.08.2023 Dato

Hovedområde Status Prøvemateriale Utført av Rekvirent

Dato	Hovedområde
26.07.2023	Laboratoriemedisin
08.06.2023	Laboratoriemedisin
09.06.2023	Histologi - Patologi
08.06.2023	Medisinsk mikrobiologi - Laboratoriemedisin
08.06.2023	Medisinsk mikrobiologi - Laboratoriemedisin

Pasienten er nektet innsyn i denne svrrapporten

Svrrapport fra 26.07., som er nektet, er ikke synlig

Visning av ved endringsmeldinger

ENDRING av SVARRAPPORT

- Alle svarrapporter skal være komplette.
- Samme Rapport-Id og Rekvisisjons-Id (+++) for endringer og kansellering!



KRITISK INFO

Finn Åge [Kith] Dottno 210164 00952 / Mann (59 år)

OM PASIENTEN LEGEMIDLER LEGEMIDLER (PILOT) VAKSINER KRITISK INFO BESØKSHISTORIK

I utprøvningsfasen inneholder tjenesten prøvesvar fra et begrenset antall produsenter. Tjenesten inneholder heller ikke prøvesvar produsert for oppstartstidspunktet for utprøvningsfasen. Søkeresultatet v

Prøvesvar Svarrapporter

17.08.2022 17.08.2023 Datoøk

Hovedområde Status Prøvemateriale Utført av Rekviert

Dato	Hovedområde	Prøvemateriale
26.07.2023	Laboratoriemedisin	Serum, Plasma, Blod
08.06.2023	Laboratoriemedisin	Nasopharynxsekret

Endret

Pasienten er nektet innsyn i denne svarrapporten

Endelig Hud

Foreløpig

Absolutt krav om samme Rapport-Id ved endringsmeldinger !

Postman - tilgangsbegrensninger – nilar-restrictions

Body Cookies Headers (5) Test Results Status: 200 OK Time: 453 ms Size: 30.26 KB

Pretty Raw Preview Visualize JSON

```
1641     "valueDateTime": "2023-07-01T14:56:26+02:00"
1642   },
1643   {
1644     "extension": [
1645       {
1646         "url": "http://nhn.no/fhir/nilar/StructureDefinition/nilar-restrict-until",
1647         "valueDateTime": "2023-08-25T08:42:00.184+00:00"
1648       },
1649       {
1650         "url": "http://nhn.no/fhir/nilar/StructureDefinition/nilar-restriction-code",
1651         "valueCodeableConcept": {
1652           "coding": [
1653             {
1654               "system": "urn:oid:2.16.578.1.12.4.1.1.9603",
1655               "code": "NORU"
1656             }
1657           ]
1658         }
1659       }
1660     ],
1661     "url": "http://nhn.no/fhir/nilar/StructureDefinition/nilar-restriction"
1662   }
```



..visning av prøvesvarene må integreres som en del av arbeidsflaten i eget EPJ..

«Leverandørene som kjenner kundenes behov aller best, er de som kan lage de beste løsningene»



Personvern og tilgangsstyring

PTS-API

Målbilde:

En nasjonal komponent for både personvern og tilgangsstyring

- Nasjonale ehelse-løsninger
- Regionale samhandlingsløsninger

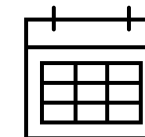
Første prioriterte leveranse

Sikre personvern og tilgangsstyring for Pasientens prøvesvar;

- PTS-API tilgjengelig for Kjernejournal portal
- Se, opprette, endre eller oppheve innstillinger i Kjernejournal
- Helsenorge – begrense innsyn for innbyggere
- PTS-API tilgjengelig for EPJ og Rekvisisjonsløsninger



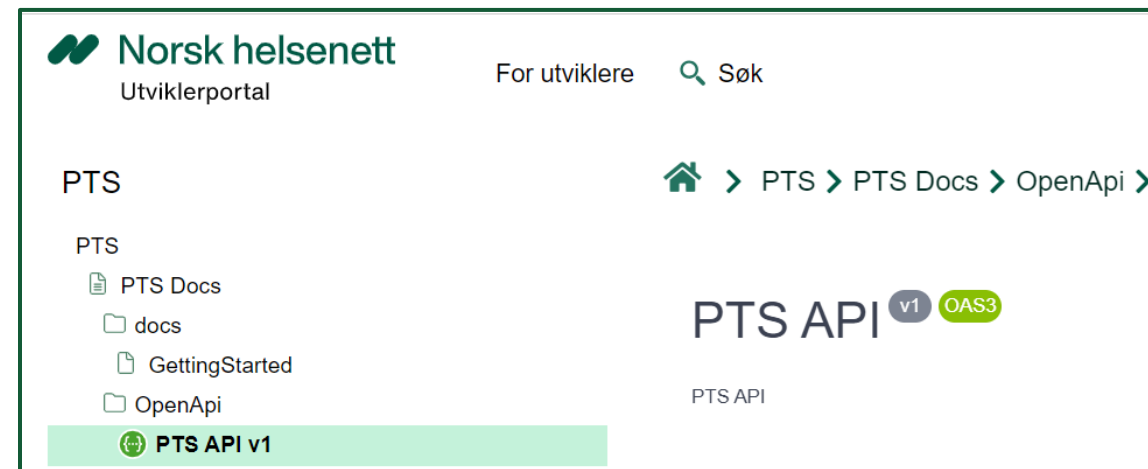
NEKTET PASIENTINNSYN



UTSATT PASIENTINNSYN

PTS-API (Helse-ID brukerpålogging)

Det er rekvirenten som vet om pasienten skal nektes innsyn i en svarrapport (fare for liv og helse), eller kun utsettes.



Helsepersonell skal kunne;

Se, sette, endre eller oppheve en allerede satt «NEKTING» eller «UTSATT INNSYN»



ID svarrapport (ServReport.ServProvId)

Sette «NEKTING», «UTSATT INNSYN» eller oppheve generelt utsatt innsyn i rekvireringsøyeblikket



ID rekvisisjon (ServReq.Id)



Tilgangsbegrensninger for innbygger

1. En generisk **UTSATT INNSYN** på 14 dager for alle prøvesvar – benyttes i dag
2. En generisk **UTSATT INNSYN** X dager (10?) kun for prøvesvar som IKKE er NLK (Kodeverk 7280, minus Patologi, BRCA og mulig forskriften sier noe om NIPT)*
3. Alle andre NLK prøvesvar tilgjengeliggjøres i Helsenorge uten «noen» utsettelse *

Ytterligere innstillinger som kan settes av helsepersonell, evt. i samråd med pasient

- **NEKTING** gjelder «for alltid» og skal benyttes KUN der helsepersonell mener det foreligger fare for liv og helse om pasient/foresatte får innsyn i Helsenorge
- **UTSATT INNSYN** utover systemgenererte, kun ved særskilte behov for konsultasjon før innsyn
- **NORMAL** – overstyring av generisk utsatt innsyn X dager (i rekvisisjonsløsning), eller opphevelse av en allerede satt NEKTING/UTSATT INNSYN (i KJ Portal eller EPJ)

PTS-API for Kjernejournal

- SE allerede satte begrensninger for en svarrapport i Kjernejournal, eller i eget EPJ, fra Prøvesvar API
- Administrere pasientens innsyn, PTS
 - SE hvem som har satt en innstilling
 - ENDRE på en allerede satt innstilling
 - SETTE en ny NEKTING
 - SETTE er UTSATT INNSYN
 - OPPHEVE en satt innstilling


KJ

Dato ▲	Hovedområde ◊	Status ◊	Prøvemateriale ◊
26.07.2023	Laboratoriemedisin	Endelig	Serum, Plasma, Blod
Pasienten er nektet innsyn i denne svarrapporten		Endelig	Hud
08.06.2023	Laboratoriemedisin	Foreløpig	Nasopharynxsekret


Administrer pasientens innsyn Lukk ✕



Patologi - 21.09.2022, kl. 09:46
Rekvirent: Jalla - Jalla legesenter

i Utsatt utlevering på 10 dager
Utlevering av svarrapporten på Helsenorge er utsatt automatisk til 24.05.2023, kl. 10:45

Nekt pasienten innsyn i svarrapporten på Helsenorge **i** 

Utsett utlevering av svarrapporten på Helsenorge **i**

Velg dato og tidspunkt
Angi eller rediger dato for utlevering 

24.05.2023  10:45 

Gi pasient innsyn i svarrapport **i**

Lagre **Avbryt**

PTS-API for EPJ

Administrere pasientens innsyn fra eget EPJ

- Kunne se, sette, endre eller opphever innsynsbegrensning for egne prøvesvar
 - Samme RapportId i EPJ og i Pasientens prøvesvar
- Pasientsikkerhet og bruk av kodeverk 9603 – forvaltet av direktoratet for e-helse, eksempelvis:
 - NORN_FFL Nektet, fare for liv
 - NORN_KUT Nektet, klart utilrådelig
 - NORN_EPO Nektet, eget ønske
 - NORU Utsatt pasientinnsyn (kommer 15.09.)
 - N Normal (opphevelse/overstyring)
 - etc

EPJ

Administrer pasientens innsyn Lukk X

Patologi - 21.09.2022, kl. 09:46
Rekvirent: Jalla - Jalla legesenter

i Utsatt utlevering på 10 dager
Utlevering av svarrapporten på Helsenorge er utsatt automatisk til 24.05.2023, kl. 10:45

Nekt pasienten innsyn i svarrapporten på Helsenorge **i** 

Utsett utlevering av svarrapporten på Helsenorge **i**

Velg dato og tidspunkt
Angi eller rediger dato for utlevering

Gi pasient innsyn i svarrapport **i** 

Lagre **Avbryt**

Tilgangsbegrensninger allerede i rekvisisjonsøyeblikket

PTS-API for REKVISISJONSLØSNINGER

Administrere pasientens innsyn før svarrapporten foreligger

- Pasientsikkerhet og bruk av kodeverk 9603
- Integrasjon med Rekvisisjonsløsning (sette) proaktivt
- Alle tilhørende Svarrapporter følger samme innstilling
- Message.ServReq.ID -> Message.ServReport.ServReq.ID



Rekvisisjonsløsninger

Administrer pasientens innsyn

Lukk X

Patologi - 21.09.2022, kl. 09:46

Rekvirent: Jalla - Jalla legesenter

i Utsatt utlevering på 10 dager

Utlevering av svarrapporten på Helsenorge er utsatt automatisk til 24.05.2023, kl. 10:45

Nekt pasienten innsyn i svarrapporten på Helsenorge **i**

Utsett utlevering av svarrapporten på Helsenorge **i**

Lagre

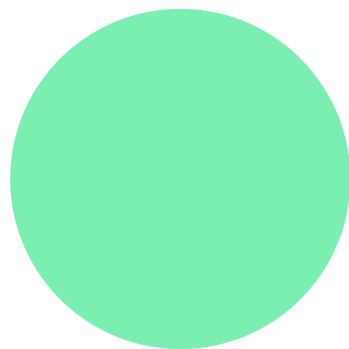
Avbryt

Absolutt krav om å inkludere rek-id i svarrapporten !



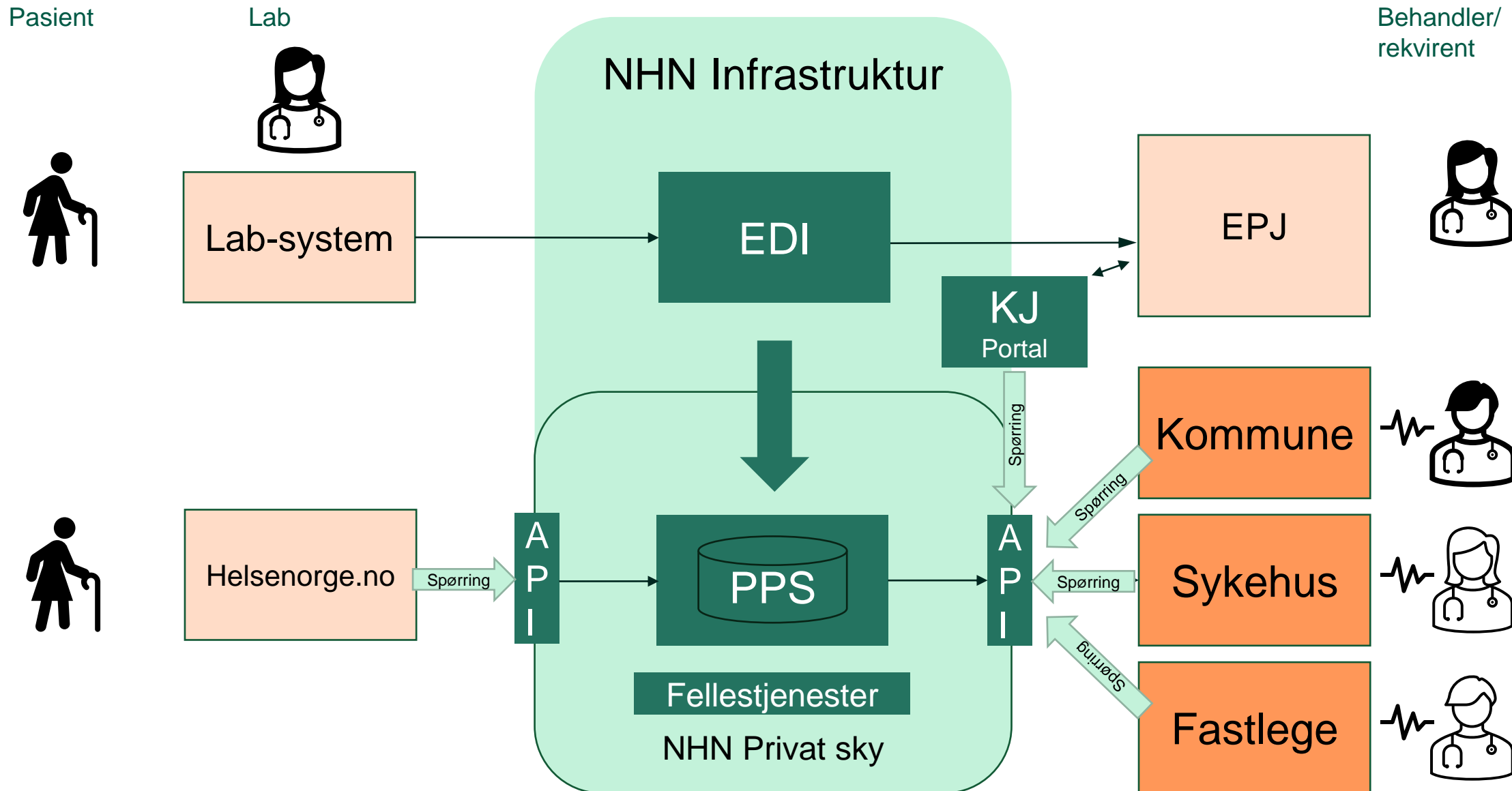
..vi må kunne begrense pasientinnsyn fra eget EPJ, og aller helst uten å måtte tenke på det etter at rekvisisjonen er sendt ..

«Leverandørene som kjenner kundenes behov aller best, er de som kan lage de beste løsningene»



Pasientens måldata

Løsningsmønster: Samle og tilgjengeliggjøre prøvesvar gjennom tjenesten Pasientens Prøvesvar (PPS)

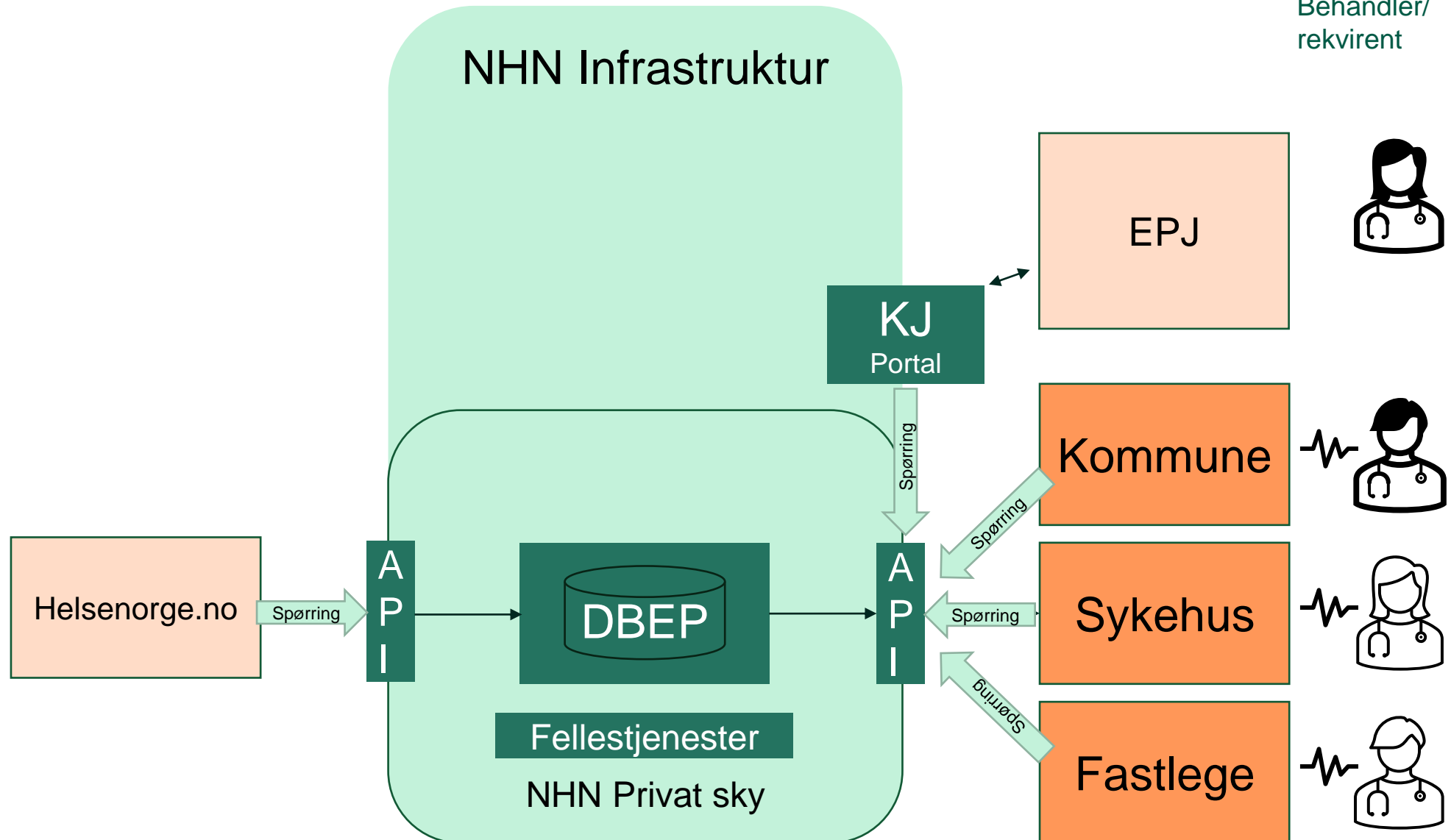


Løsningsmønster: Samle og tilgjengeliggjøre planer for digitale behandlingsplaner (DBEP)

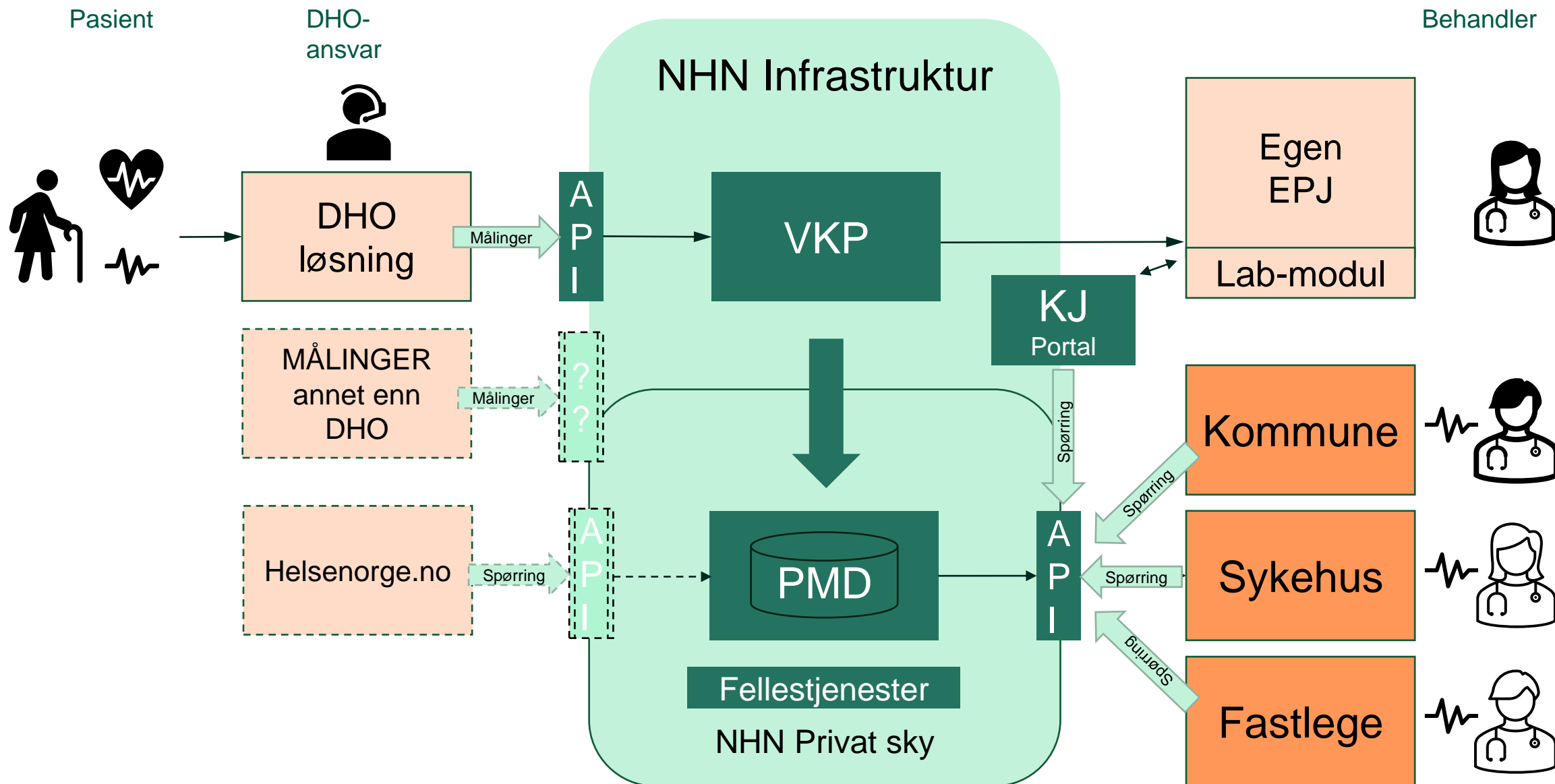
Pasient



Behandler/
rekvirent



Gjenbruke samme løsningsmønster for Pasientens Måledata (PMD)



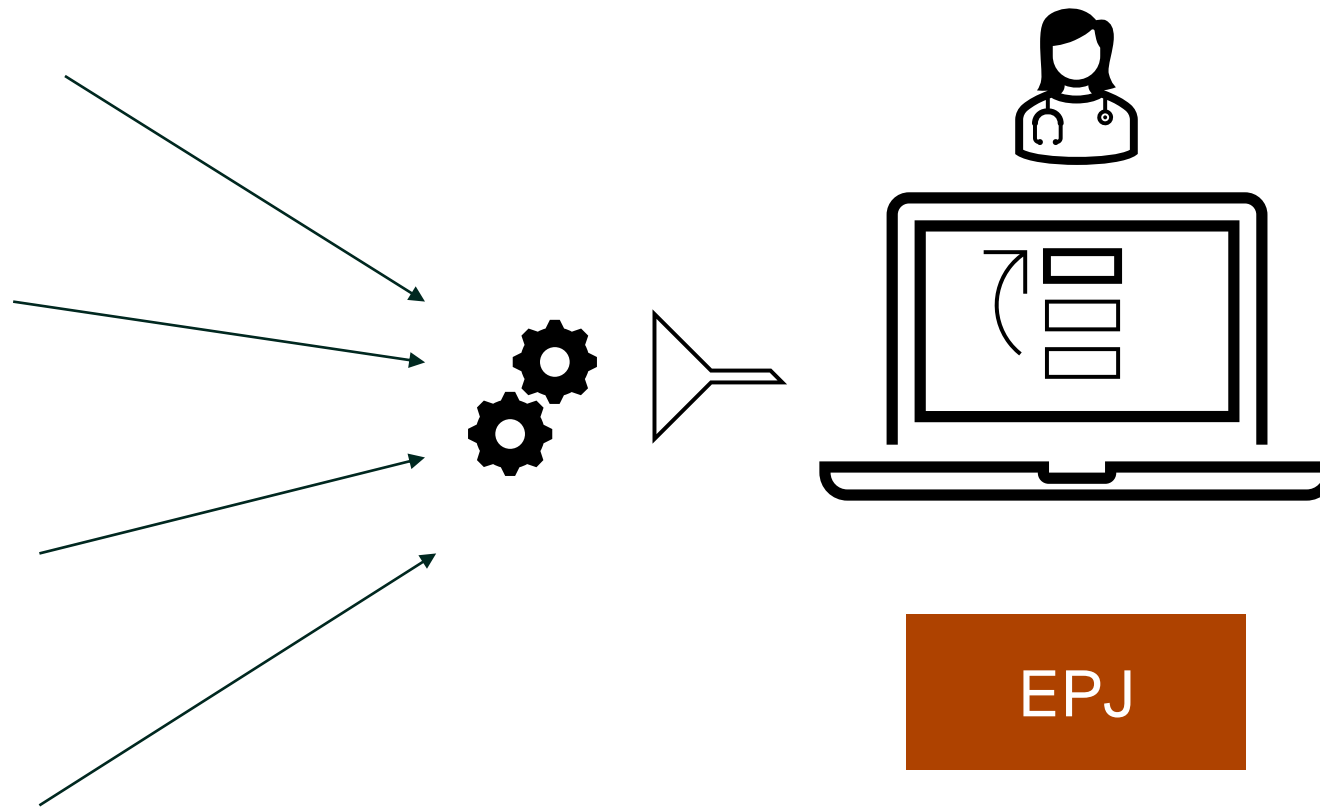
Helsepersonnellets arbeidsflate

Digitale behandlings- og egenbehandlingsplaner

Relevante måledata

Prøvesvar

Andre relevante helsedata osv...



Gjenbruk av løsningsmønstre

- HelseID og **Tillitsrammeverk**
- Plattformtjenester
 - Bestilling av tilgang
 - Selvbetjeningsløsning
 - Dokumentasjon og støtte til utviklere på **NHN Utviklerportal**
 - **API**
- Personvern, **pasientsikkerhet** og tilgangsstyring
 - Personvernsinnstillinger satt av innbyggere i Helsenorge
 - Tilgangsstyring satt av helsepersonell i KJ eller eget EPJ
- **Likestille** digitale og analoge innbyggere

«Hørt» under Arendalsuka

«*Pasientforløpet går oftere på tvers av behandlingsnivå*»

«*Hjemmesykehus, DHO og egenbehandlingsplaner*»

«*Vi skal levere på sanntids deling av relevante helsedata*»

«*Leverandørmarkedet må komme på banen*»



Illustrasjon: Lene Ask, Sykepleien.no

Utprøving av deling av måledata «i sanntid»

Nasjonalt perspektiv – men med smidige leveranser

Helse-ID og felles tillitsrammeverk for deling av helsedata

- Starter med Helse-ID krav til brukerpålogging
- DPop (mekanisme som beskytter mot tyveri av tokens)

Over 6000 helseaktører

Vi starter med Oslo kommune og Bodø kommune + HF og Lege

Gjenbruk av FHIR-mapping fra Pasientens prøvesvar



..med større fokus på egenmålinger, hjemmesykehus og egenoppfølgingsplaner, blir tilgang til relevante måledata i sanntid viktig for pasientens behandlingsforløp, i alle behandlingsnivåer..

«Leverandørene som kjenner kundenes behov aller best, er de som kan lage de beste løsningene»

Tilgjengeliggjøring av SyntPop 2023

september 2023



Innlogging til SyntPop

Logg inn med bruker fra NHN

Logg inn med bruker fra HelseID

Mine reserverte personer

ID-nummer	Navn	Kjønn (alder)	Ant. barn	Register	Tagger
09736927303	VEIK BACKUP-FAR PORSJON	M (53)	0	Rediger	⋮
11716615970	AKVATISK KONDUKTØR	M (56)	0	Rediger	⋮
63756102582	SAMARBEIDSVILLIG MELLOM	M (53)	0	Rediger	⋮
06668834380	VARM TEST FORDYPNING	M (34)	0	Rediger	⋮
22706522704	FYSISK ADMINISTRASJONSBYGNING	M (57)	0	Rediger	⋮
62751334759	TRIST TROMMIS	M (9)	0	Rediger	⋮

Mine reserverte personer

<https://syntpop.nhn.no/>

SyntPop?

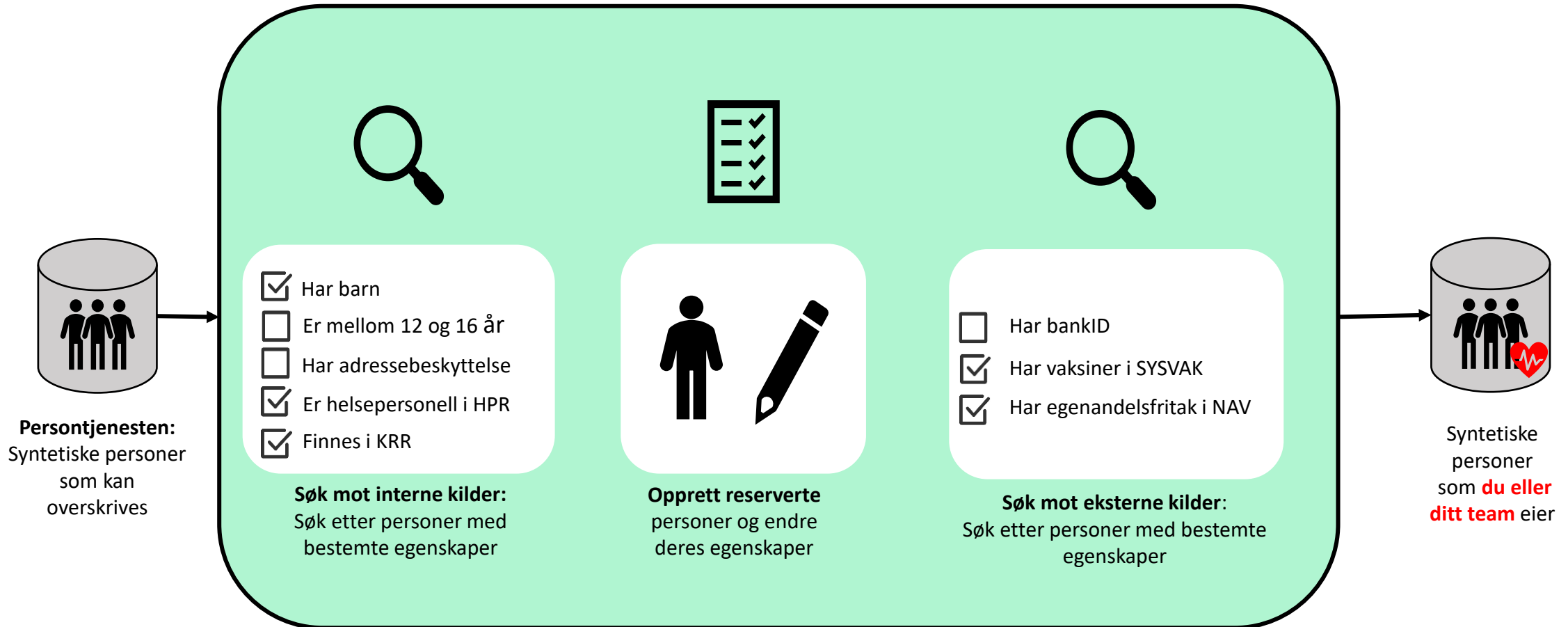
1

Søk person

Kjønn
 Tilfeldig
 Mann
 Kvinne

Ust
Registerinfo
Mynn
Nullstill filter

Søk, reservering og redigering av testdata





Hvilke brukere har SyntPop?

2

Brukere av SyntPop



Leverandører

- EPJ leverandørene
- *Leverandører av utleverer-system*



Kunder

- Norsk helsenett SF
- RHF'enes IKT organisasjoner
- Offentlig forvaltning i og utenfor helsesektoren
 - Helsedirektoratet
 - Folkehelseinstituttet
 - andre
- Apotek og bandasjister (utleverer)



Nye brukere ?




- Forventer nye brukergrupper etter hvert
 - Kommune
 - Andre private leverandører

A close-up photograph of a person climbing a rock. The climber's hands and arms are visible, gripping a thick, braided rope. The rope is secured to a rock ledge. The background is dark and out of focus, showing more of the rock and the climber's body.

Stegvis tilgjengeliggjøring

3

Stegvis tilgjengeliggjøring

	Tilgangs- styring	Styres av HelseID	Gjennstår noe arbeid
	Hvem kan bruke	Helsenettets medlemmer	Krever virksomhetsadministrator i virksomhetene som skal benytte SyntPop
	Bruker- forum	Nytt og utvidet Brukerforum	Medlemmer øker i takt med stegvis tilgjengeliggjøring

Stegvis tilgjengeliggjøring av SyntPop

Den stegvise tilgjengeliggjøringen av SyntPop vil følge denne planen for 2023-2024:



SyntPop - Norsk helsenett (nhn.no)

Kontakt oss

Epost: syntetiskedata@nhn.no

Slack: [#ext-syntpop](#)



Status for HelseID og multitenancy

Ragnhild Varmedal

7.9.2023

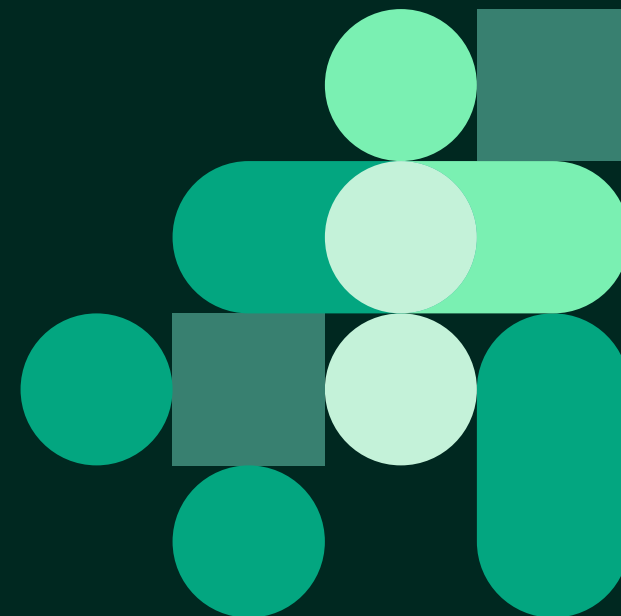
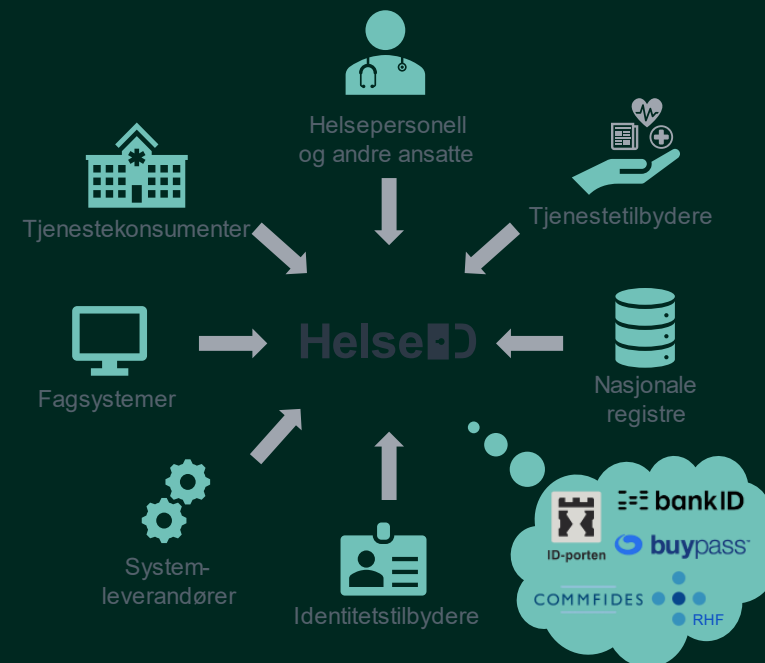


HelseID

HelseID er en felles påloggingsløsning for helse- og omsorgssektoren.

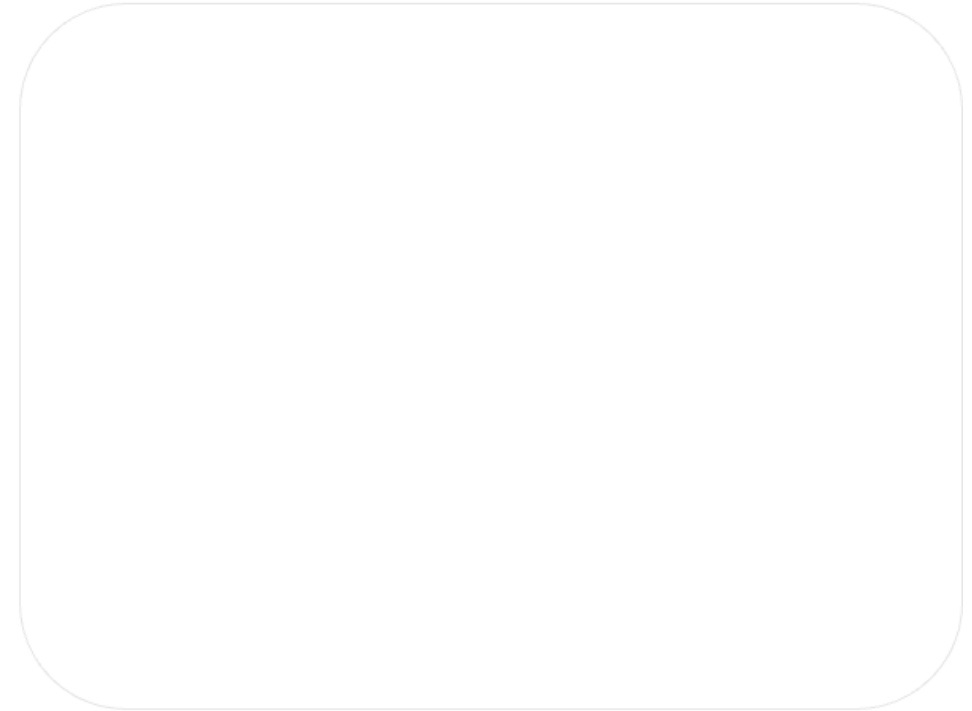
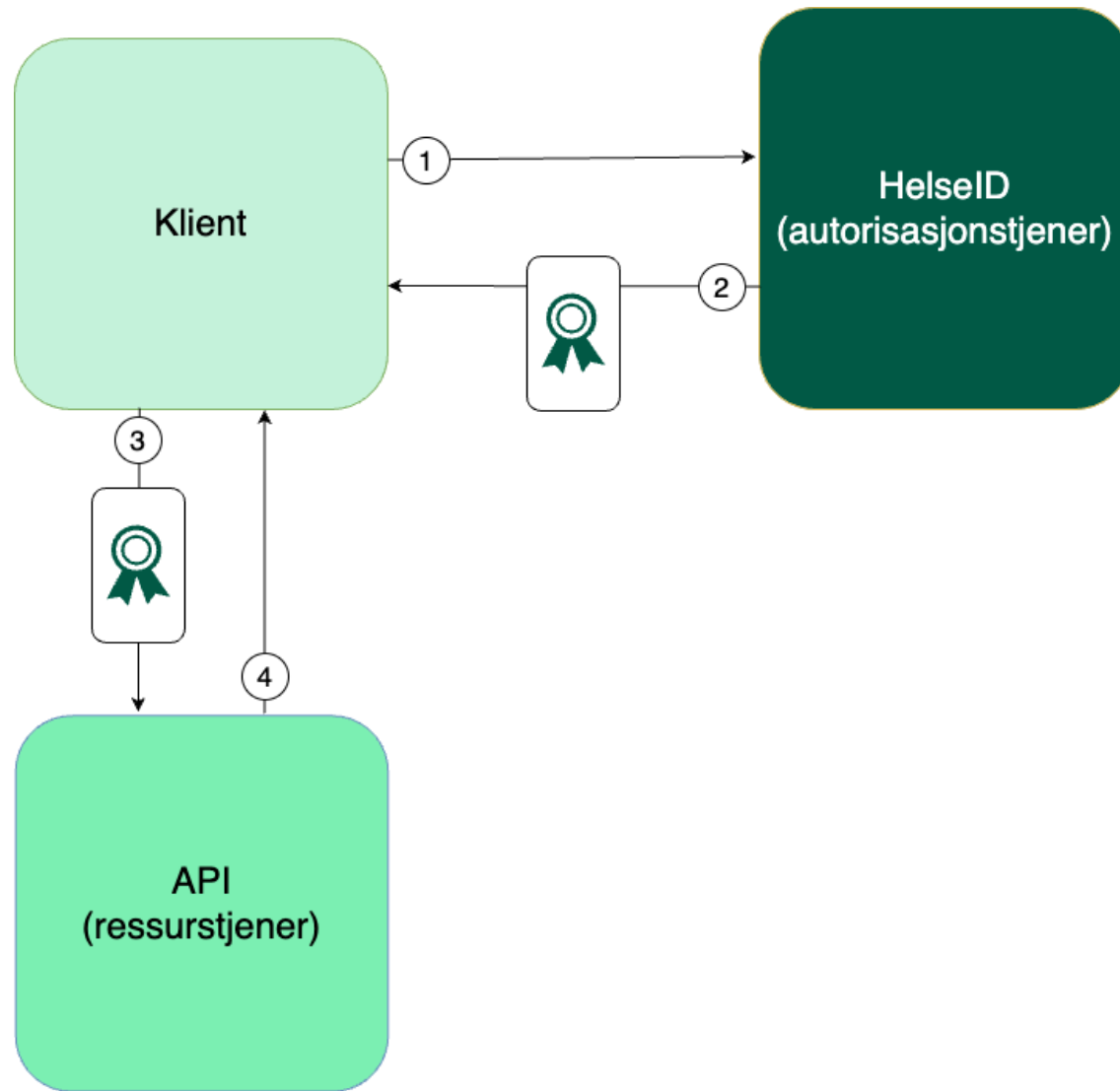
Den legger til rette for enklere pålogging for helsepersonell, og styrket informasjonssikkerhet ved digital samhandling i sektoren.

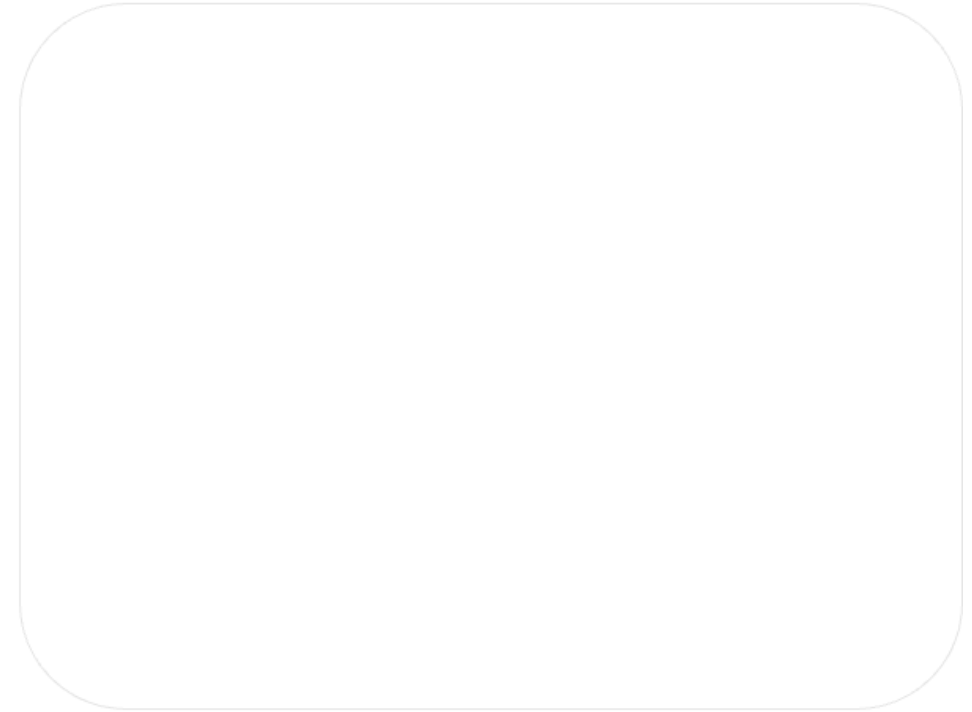
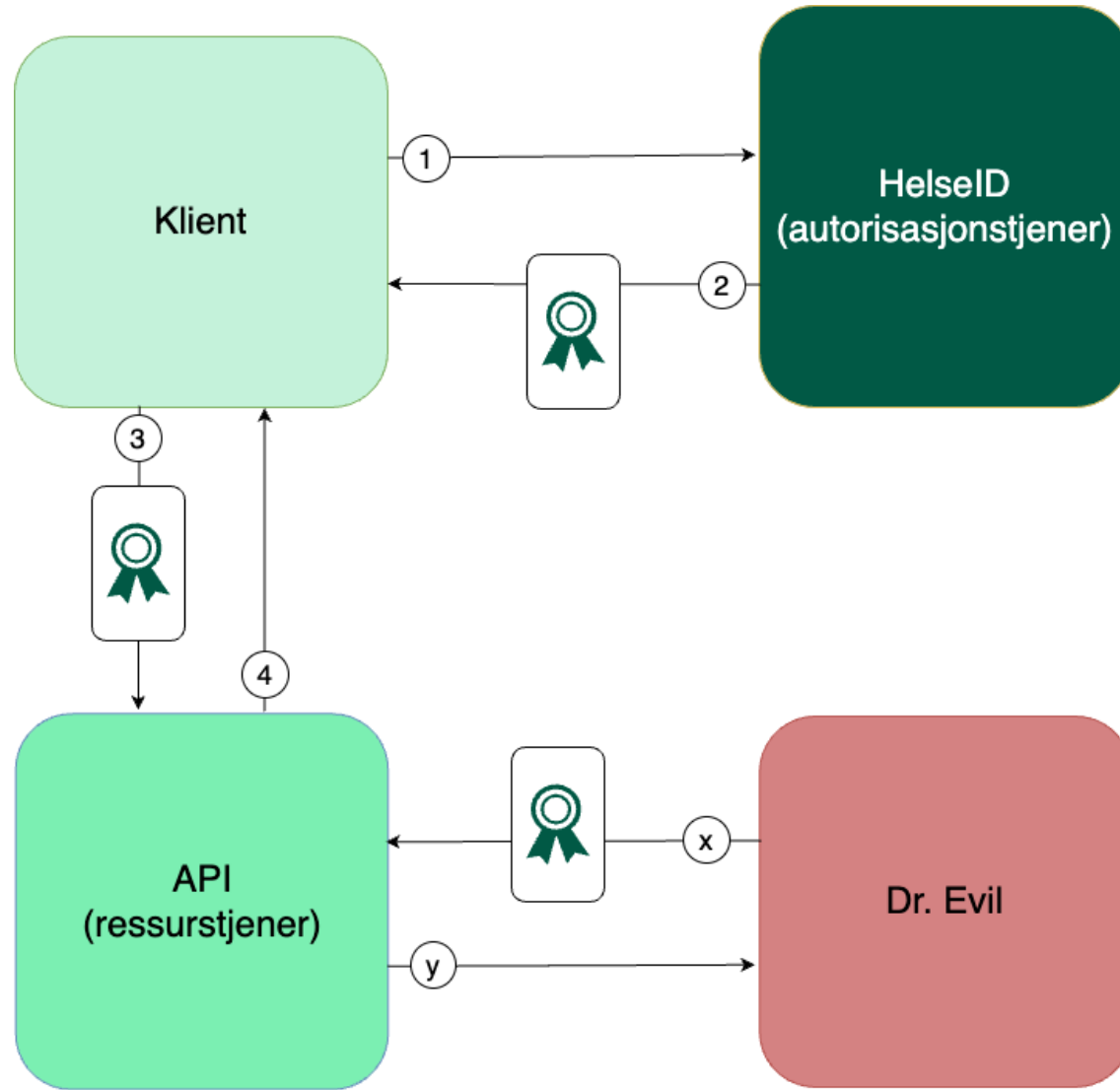
All framtidig utvikling og nye funksjoner i Kjernejournal og andre portaltjenester fra Norsk helsenett vil være sikret med HelseID

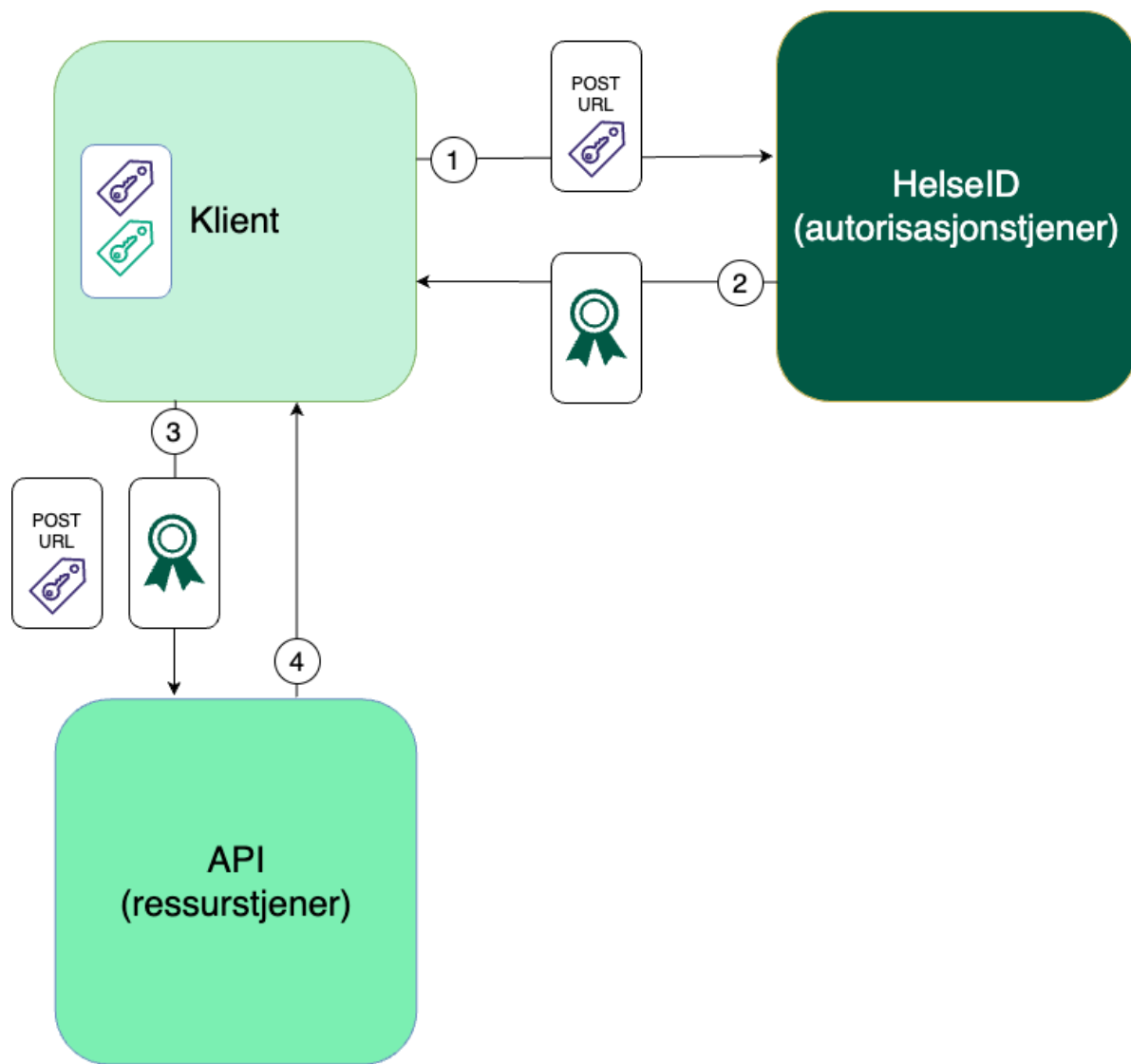



DPoP - teaser


- OAuth 2.0 Demonstrating Proof-of-Possession at the Application Layer (DPoP)
- Kreves for dokumentdeling
- Krever (litt) nyutvikling for klienter og API-er






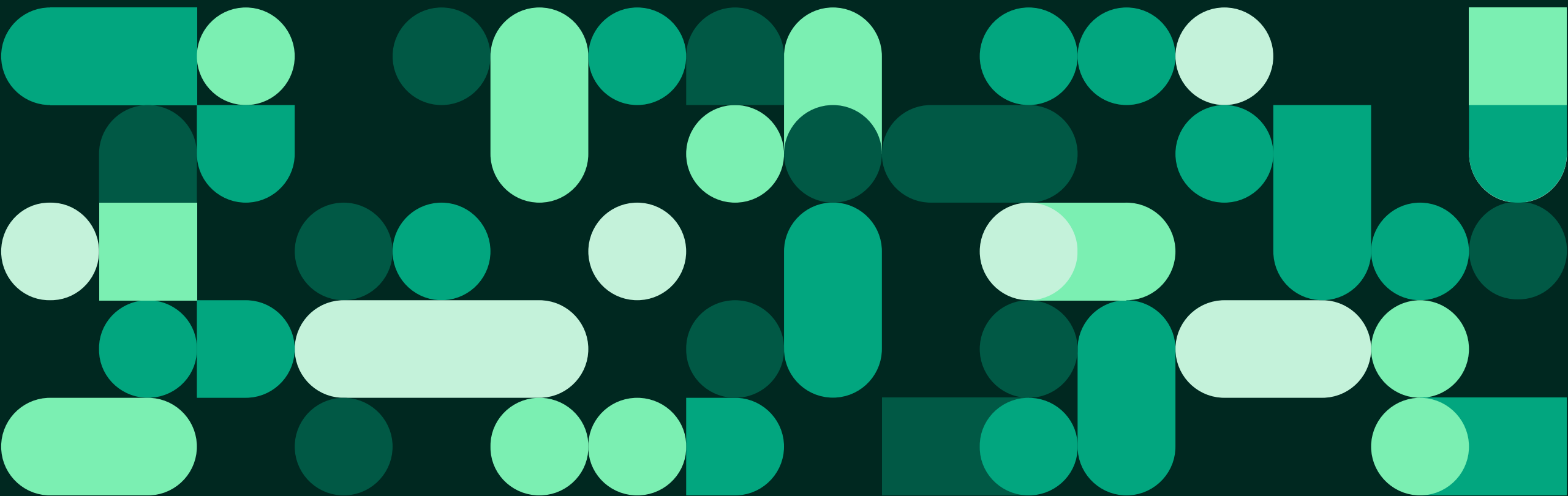


 Nøkkelpar som klienten holder på. Privat nøkkel er farget fiolett, offentlig nøkkel er farget grønn.

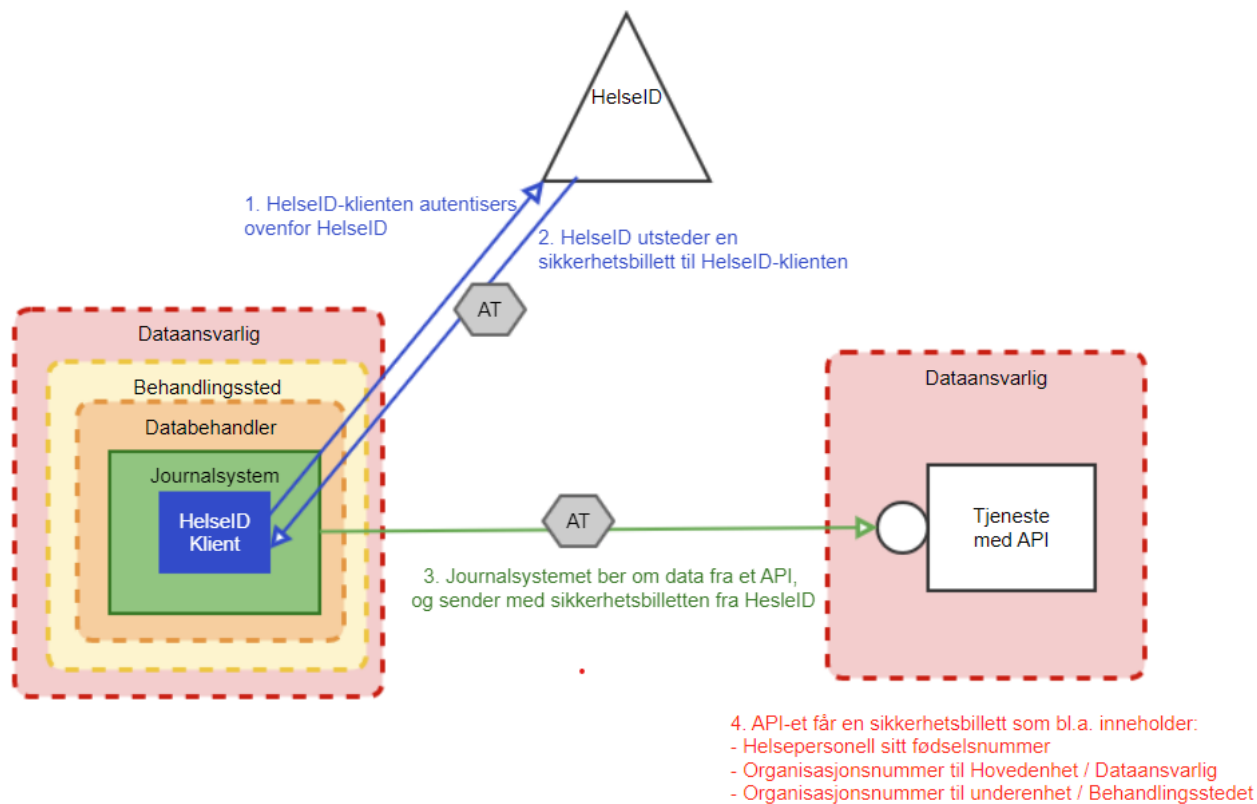
 DPoP-bevis som inneholder HTML-metode, URL og klientens offentlige nøkkel. Signert med klientens privatnøkkel.

 Access-token som er signert av HelseID

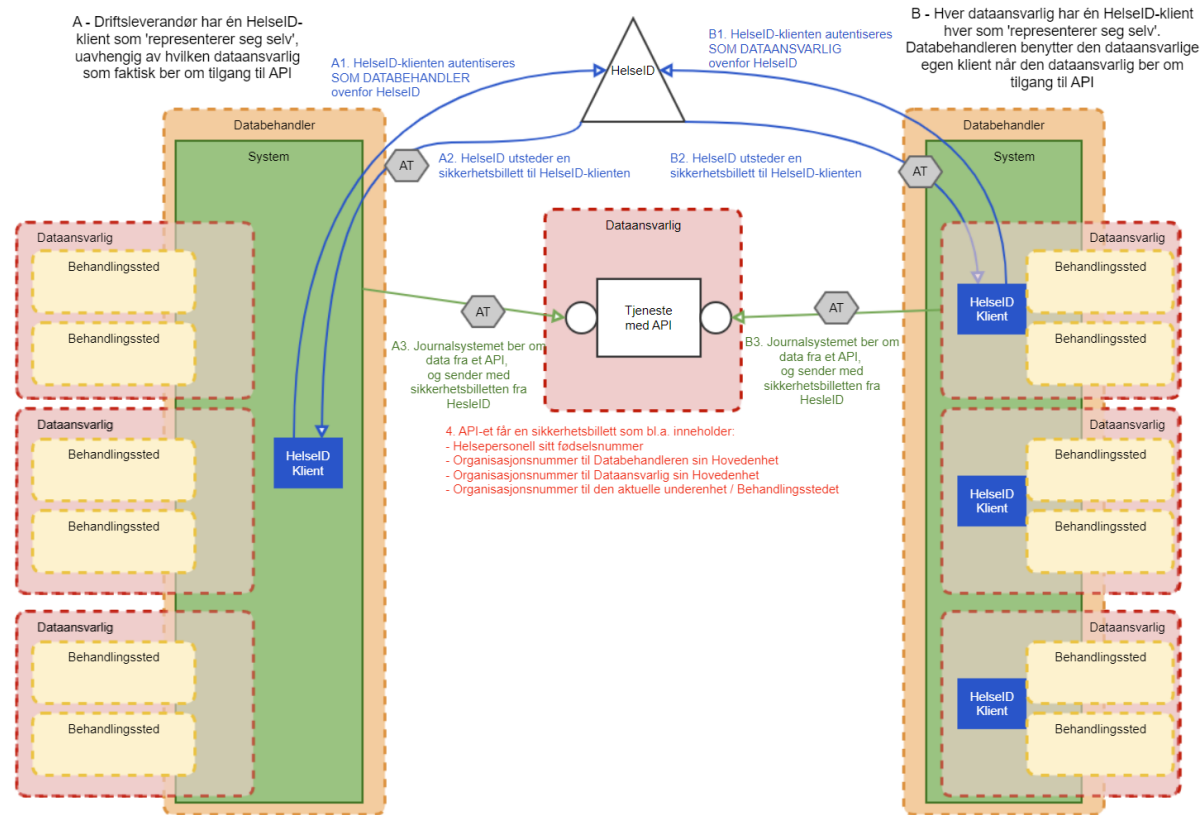
Multi tenant



Single tenant



Multi tenant



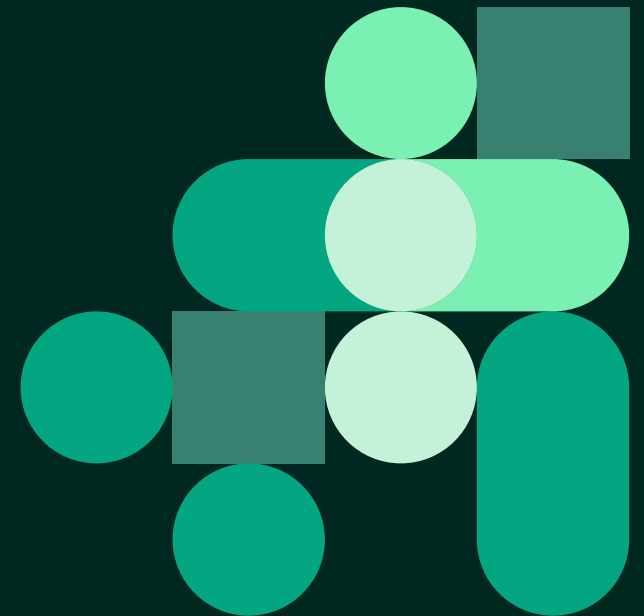
Oppsummert

- Om dere ikke er i gang med HelseID enda er det på høy tid – ta kontakt!
- DPoP kommer til en tjeneste nær deg – snart!
- Er din EPJ klar for Multitenant-pilot – ta kontakt!

Trenger du hjelp??

Ta kontakt med kundesenter@nhn.no for å komme i gang.

Spør på #utv-helseid om du har tilgang.



EDI 2.0

Modernisering og forenkling av meldingstjenestene

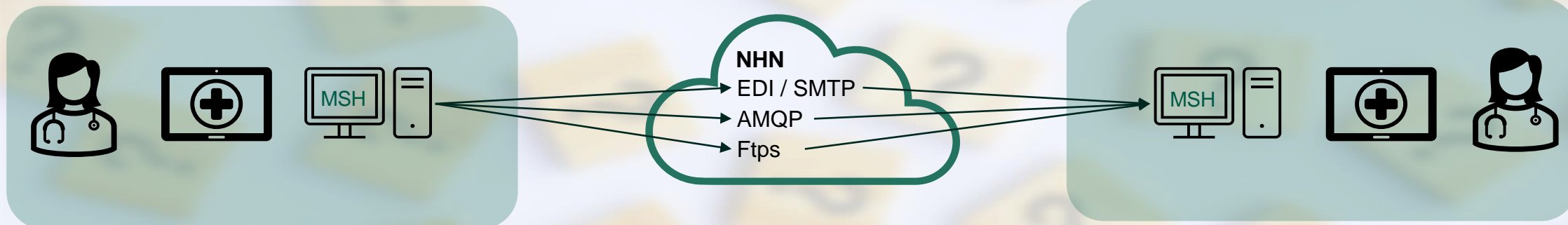


EDI 2.0

Sende meldinger i helsenettet:

- EDI (ebXml, XSD, XML, XSLT) / smtp
- Buss / Amqp
- «Store meldinger» / Ftps
- Asymmetrisk kryptering / signering
- Meldingsstandard / forskrift

Dagens landskap



Kan dette forenkles?

EDI 2.0

REST sending / mottak



POST

GET

Messages for me?

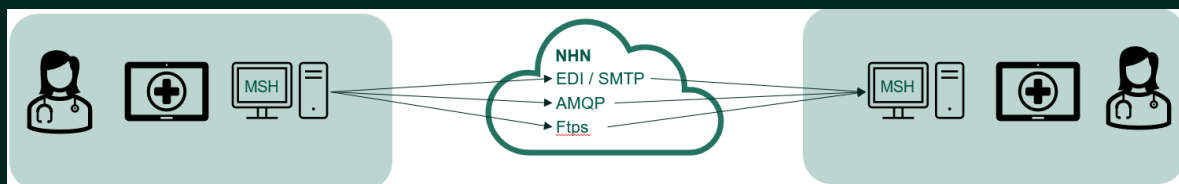
Status for my sent messages?

New stuff

New stuff

...

MSH REST API (https://)



EDI 2.0

REST fildeling



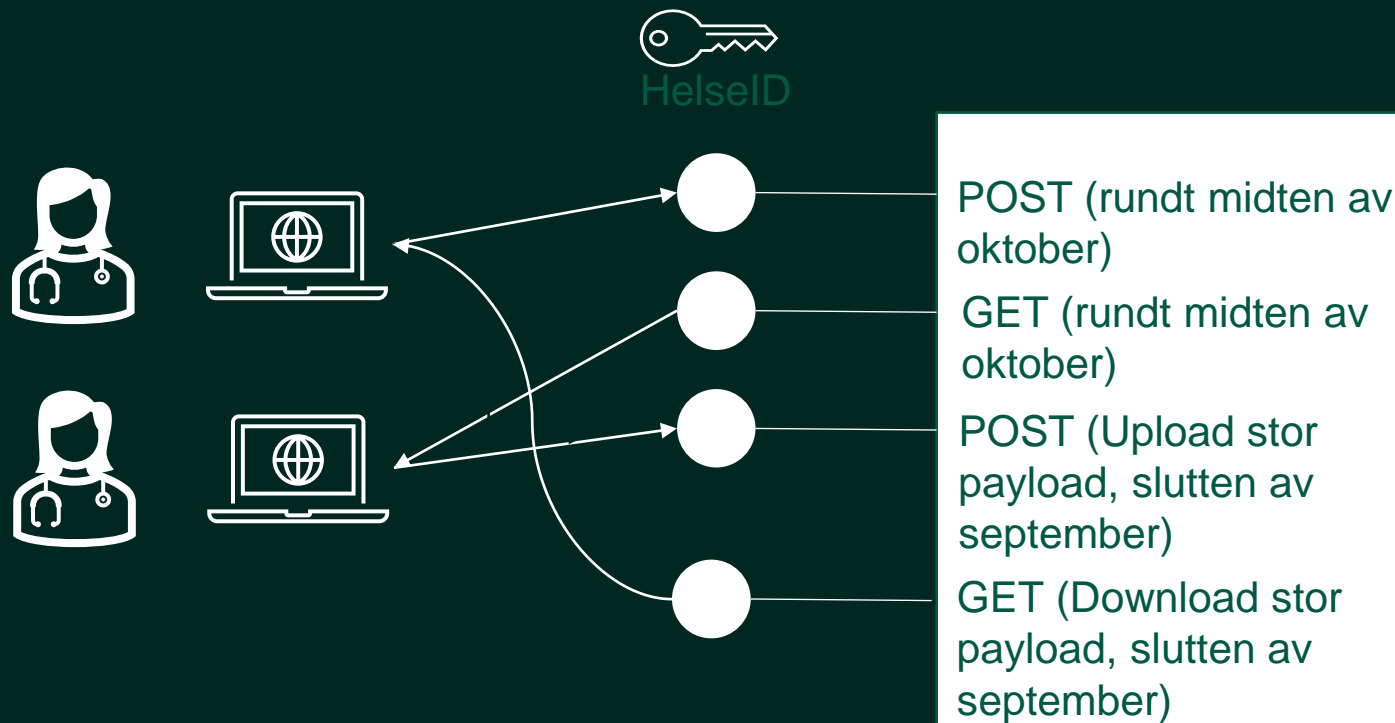
MSH REST API (https://)

Upload «something»

Download «something»

EDI 2.0

REST pilot



MSH REST API (<https://>)

...



Oppsummert

- Har dere spørsmål
- Har dere behov som vi bør ta høyde for i løsningen
- Har dere anledning/ønske om å teste (deler av) REST-løsningen

- Ta kontakt med Martin Svedal Bergquist – Martin.Svedal.Bergquist@nhn.no eller Ketil Parow – Ketil.Parow@nhn.no

Takk for nå!

Neste møte er 7. desember

Følg med på nhn.no

innforing@nhn.no

