

01.12.2025

Leverandørmøte

Det gjøres opptak



Velkommen

- Kvartalvise webinarer med informasjon fra Norsk helsenett
- Nye webinarer annonseres på nhn.no – følg med, og spre ordet
- Send forslag til tema til kundesenter@nhn.no, merket «webinar»
- Opptak og presentasjoner deles på nhn.no
- Skru av mikrofonen underveis i møtet
- Still spørsmål i chat



Innhold

- 2026 og noen overordnede tanker
- Oppdatert veikart
 - Avvikling av forskrivningsmodulen 31.12.2025 v Frode
 - Måldata
- EDI 2.0 v
- Kjernejournal portal
- Helsekort for gravide
- Pasientens journaldokumenter
- Pasientens legemiddelliste /multidose
- Satsning for fart



Vi ønsker å dele informasjon og se på hvilket drivstoff vi skal fly med inn i 2026
Blir det bio, bensin, hydrogen, naturgass, diesel eller jetbensin ?

2026

*«Drivstoff kan også være fysiske krefter fra folk –
sammen blir vi streke og kan få god fart»*



Digital samhandling

- Neste år ønsker vi å få disse løsningene ut til flest mulig. Det er viktig å ta i bruk løsningene, få erfaringer og ta læring. Her vil dere som leverandører spille en viktig rolle med å få innspill til våre tjenester tilbake til oss – slik at vi kan spille dere og aktørene gode.

Satsning for fart

Samme fokus her – få tjenestene i utprøving, få dere som leverandører på.

- Pasientens rekvisisjoner ser bra ut, det blir testing i 2026
- Felles journaløft har tatt lang tid og fortsetter i 2026. Vi håper på mer fart. Her er det også koordinering opp mot nye EPJ`systemer for kommunene, som må foregå.
- Pasientens planer. her nærmer det seg, men det er fortsatt litt i støpeskjen. Vi satser på utprøving i 2026

Samarbeid rundt EHDS

- NHN har startet samarbeidet for å minimere risikoen for at EHDS blir kjørt som en «silo» i parallell med alt det andre vi prøver å oppnå. Vi har mange parallelle løp og vi må klare å prioritere mellom de (– digital samhandling, anskaffelser av EPJer for kommunene, etc.)
Hvordan klarer vi det?

Videreutvikling av tjenester

- Samtidig med dette vil vi videreutvikle og modernisere de tjenestene som allerede er i bruk, f.eks. EDI 2.0.
- Det vil også komme tiltak i 2026 (som i 2025) rundt sikkerhet og beredskap med bakgrunn i sikkerhetssituasjonen i Europa.

Klarer sektor å ta ut nytte fra alt dette?

«Odd Martin» tviler fordi fokuset er og har vært å tilfredsstille lovkrav. Det er i endring nå. Det endres til mer arbeids flyt fokus. Både fra dere leverandørens nye plattformer og journalsystemer, til helsepersonell sin digitale arbeids hverdag. Det er det NHN ønsker å understøtte

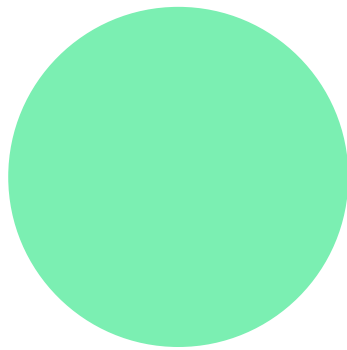
Så hvilket drivstoff velger vi ?

«Med fysiske krefter, sammen i båten, med hver våre årer - får vi den til å suse bortover raskere og raskere»

Utvikling	Mål for leveranser 2026	Nasjonal bredding*	Veikart for tjeneste
Sentral forskrivningsmodul (SFM)	<ul style="list-style-type: none"> Videreutvikling av funksjonalitet basert på erfaringer og behov for alle segmenter (sykehus, fastlege, legevakt, kommuner) Støtte leverandører under utprøving og innføring av SFM 	Ja (avhengig av godkjenning)	Veikart for Sentral forskrivningsmodul
Helsenorge	<ul style="list-style-type: none"> Videreutvikling i tråd med veikart. Økt bruk i sektoren, spesielt hos avtalespesialister, fysio- og manuellterapeuter. Ny tjeneste for behandlingshjelpemidler. Støtte for samhandlingstjenestene. 	Ja	Veikart for Helsenorge Teknisk veikart for Helsenorge
Pasientens journaldokumenter: Kjernejournal Portal og API	<ul style="list-style-type: none"> Norsk helsenett etablerer nasjonalt lager for deling av journaldokumenter. Ferdig Q1 2026. Leverandører kan nå integrere seg til nasjonalt lager. 	Ja	Veikart for Pasientens Journaldokumenter
Kritisk informasjon API fra Kjernejournal	<ul style="list-style-type: none"> Kritisk informasjon er den autoritative kilden til legemiddelreaksjoner. Legemiddel-reaksjoner fra M25.1-meldingen skal utgå Virksomhetene har ansvar for innføring Integrasjon med KJ kritisk informasjon API koordineres mellom leverandør og NHN 	Ja	Veikart for Kritisk informasjon
Velferdsteknologisk knutepunkt (VKP)	<ul style="list-style-type: none"> Videre bredding hos flere kommuner og forenkle og understøtte on-boarding av kommuner i samarbeid med KS Leverandørwebinar 11.desember kl.12-13 med informasjon om planlagte endringer i VKP Gjøre tilgjengelig informasjonstjenester gjennom 2026. Disse etableres på kommunal samhandlingsplattform og vil over tid erstatte dagens VKP. 	Ja	
Pasientens prøvesvar: Kjernejournal Portal og API	<ul style="list-style-type: none"> Sikre at helsesektoren kan ta i bruk løsningen til formål helsehjelp - i Kjernejournal portal og direkteintegret i EPJ-systemet Gjennomført utprøving med sykehusrekvirerte og rekvirert ved kommunehelsetjenester (i tillegg til legekontorer fra 2025) Alle fagområder er inkludert i løsningen 	Kun deltakere i utprøving	Veikart for Pasientens prøvesvar
Helsekort for gravide (under utvikling)	<ul style="list-style-type: none"> Startet begrenset utprøving i Helse Sør-Øst og i region Vest med et fåtall aktører (pågår) Utprøving i Helse-Midt med Ålesund kommune og sykehus, samt fastleger Evaluering og anbefaling til videre fremdrift 	Kun deltakere i utprøving	Veikart for Helsekort for gravide
Pasientens måledata (under utvikling)	<ul style="list-style-type: none"> Gjennomført begrenset utprøving med reelle data (MVP) i helseregion Sør-Øst med utveksling av data mellom helsevirksomheter. Gradvis utvide med flere aktører, fortsatt innenfor begrenset utprøving Innsyn til måledata på Helsenorge for innbygger. Evaluering og anbefaling til videre fremdrift 	Kun deltakere i utprøving	Veikart for Pasientens måledata
Pasientens rekvisisjoner (under utvikling)	<ul style="list-style-type: none"> Gjennomført utprøving av rekvirering ved sykehus -> prøvetaking ved legekantor Gjennomført utprøving av rekvirering ved legekantor -> prøvetaking ved sykehus 	Kun deltakere i utprøving	
Pasientens planer (under utvikling)	<ul style="list-style-type: none"> Samle og dele egenbehandlingsplan med utvalgte utprøvingkandidater i samhandling mellom sykehus, kommune og fastlege i Q3. 	Nei	
Meldingsutveksling EDI 2.0	<ul style="list-style-type: none"> Videreutvikling av EDI 2.0 og tilknyttet funksjonalitet - Påkobling av nye aktører, validering av meldinger gjennom EDI 2.0, kapabilitetsregister 	Ja	Veikart for Elektronisk meldingsutveksling
Kommunale tjenester (under utvikling)	<ul style="list-style-type: none"> Utprøving av oversikt over kommunale tjenester og utprøving av News2 sammen med kommunene Synergi mot Pasientens Måledata 	Kun deltakere i utprøving	
Avvikling / Breaking changes			
Gammel innlogging Kjernejournal portal utgår	<ul style="list-style-type: none"> Ny innlogging er enda sikrere, enklere innloggingsflyt og tydeligere ansvar og kontroll. Gammel innlogging Kjernejournal portal utgår fra 1.12.2026 Anbefaler journalleverandører med gammel innlogging å endre innlogging omgående 	Ja	Se mer informasjon
Fastleger med gammel pålogging til Kjernejournal mister tilgang til PJD	<ul style="list-style-type: none"> Som en konsekvens av at gammel pålogging til Kjernejournal pågår, så vil fastleger som har gammel pålogging til Kjernejournal også miste tilgang til PJD. Ny pålogging til Kjernejournal eller integrering til PJD API vil kreves. 	Ja	Se mer informasjon
Ta i bruk syntetiske testdata og persontjenesten og avvikle bruk av testdata fra PREG	<ul style="list-style-type: none"> 01.09.25 Ikke lenger mulig med fast dispensasjon for nybestilling av PREG, løsningen avvikles ved årsskiftet. 15.11.25 PREG test deaktiveres før PREG avvikles i januar.. 	Ja	Se mer informasjon
Avvikling Fjernhjelp	<ul style="list-style-type: none"> Tjenesten er under avvikling. Tentativ end-of-life er Q1/Q2 2026. Kontakt kundesenter@nhn.no ved spørsmål. 	Ja	Se mer informasjon
Avvikling FTPS (File Transfer Protocol Secure)	<ul style="list-style-type: none"> FTPS filoverføringstjeneste som i dag driftes av NHN, skal avvikles og erstattes av DEFT (Store filer-løsningen under EDI 2.0) eller andre løsninger sektoren selv drifter 	Nei	
Helse-ID – Krav om PAR og DPOP	<ul style="list-style-type: none"> Alle klientar med brukarinnlogging som ikkje brukar PAR vil bli avvist i køyretid Alle klientar som ikkje brukar et DPoP-bevis i Token-kallet til HelseID, vil bli avvist i køyretid. 	Ja	Se mer informasjon om endringer i HelseID

Forskrivningsmodulen avvikles 31.12.2025

- **Ved årsskiftet har Norsk helsenett ikke lenger mulighet til å støtte fortsatt bruk av Forskrivningsmodulen (FM). Det innebærer at den endelige avviklingen av Forskrivningsmodulen er satt til 31.12.2025.**
- Siden 2023 har det blitt varslet om at Forskrivningsmodulen skal avvikles. Leverandørene har fått forlenget fristen for å avvikle bruken av Forskrivningsmodulen med ett år. Den opprinnelige avviklingsfristen var 31.12.2024.
- Ingen virksomheter vil miste tilgang til e-resept, men fortsatt bruk av Forskrivningsmodulen etter 31.12.2025 gjøres på eget ansvar og NHN gir ingen garantier for hvor lenge FM vil fortsette å fungere.
- Leverandører bør flytte alle sine kunder over til Sentral forskrivningsmodul (SFM) så snart som mulig.
- Se også: <https://www.nhn.no/tjenester/e-resept/forskrivningsmodulen>

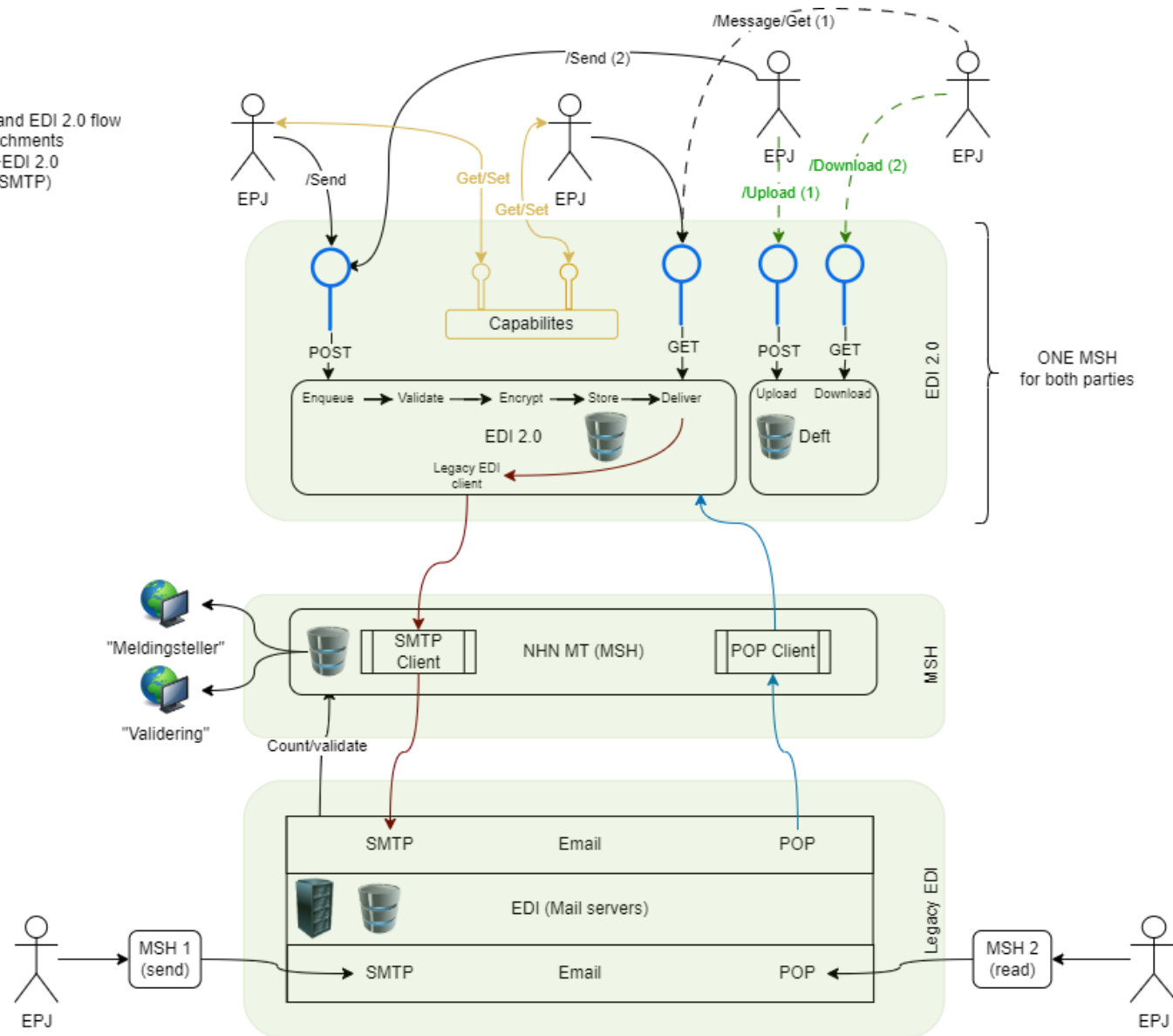


EDI 2.0

LEVERANDØRWEBINAR 1.12.2025: EDI 2.0

EDI 2.0

White/black arrows: Legacy EDI and EDI 2.0 flow
 Green dashed arrows: Large attachments
 Blue arrows: Flow EDI (SMTP) -> EDI 2.0
 Red arrows: Flow EDI 2.0 -> EDI (SMTP)
 Yellow: Capabilities



Status EDI 2.0

- To eksterne leverandører i produksjon
 - Det rulles stadig på nye aktører
 - En leverandør er i gang med meldinger mot NAV i produksjon
- Pasientens prøvesvar (PPS)
- Dialog med et sett med andre leverandører
 - Sykehuspartner
 - NAV
 - Et sett med andre aktører i forskjellige segmenter av helsesektoren

Veikart 2026 – Prioriteringer fremover

- Kapabilitetsregister
 - Oversikt over kapabiliteter ned på kommunikasjonspart
 - API for innmelding av egne og sjekk mot andres kapabiliteter
 - Krever implementasjon fra leverandørens side – behov og ønsker kan spilles inn til NHN
- Validering av fagmeldinger i EDI 2.0
 - Validering opp mot standardene på lik linje med det som tilbys i samsvar.nhn.no i dag
 - Alle fagmeldinger som går gjennom EDI 2.0 kan valideres – statistikk på avvik kan følges opp med leverandører og aktører
- FTPS og trafikk utenfor Helsenorge-domenet i NHNs Tjenestebuss skal avvikles
 - Følges opp med brukerne av tjenestene

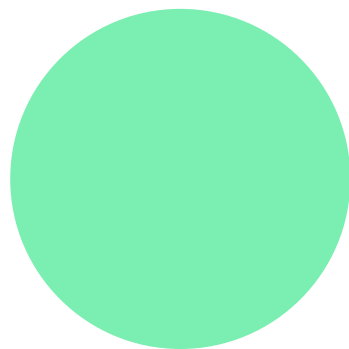
Dokumentasjon og kontakt – EDI 2.0

› Oppdatert dokumentasjon for EDI 2.0 finnes i NHNs utviklerportal

- EDI 2.0 - <https://utviklerportal.nhn.no/informasjontjenester/meldingsutveksling/edi-20>
- DEFT - <https://utviklerportal.nhn.no/informasjontjenester/filtransport>

› Innspill og spørsmål kan rettes til

- NHNs kundesenter kundesenter@nhn.no
- Områdeprodukteier martin.svedal.bergquist@nhn.no



Kjernejournal portal

Ny innlogging i Kjernejournal portal

En innloggingstjeneste som bruker HelseID-tokens og pasientkontekst for å gi en sømløs tilgang til Kjernejournal portal.



EPJ Ansvar

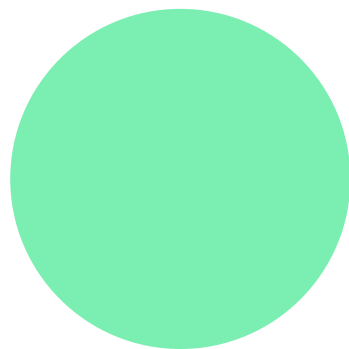
- EPJ må opprette en klient i HelseID
- Følge autentiseringsflyten
- Holde innloggingssesjonen aktiv ved å fornye HelseID access tokens.
- Gammel innlogging avvikles og vil ikke fungere etter **31.12.2026**



Kjernejournal Innlogging

- Dokumentasjon: [Innlogging Portal - NHN Utviklerportal](#)
- For integrasjonshjelp kan man kontakte NHN via Slack eller e-post.
 - [#ext-helseid-kjernejournal](#)
 - kundesenter@nhn.no

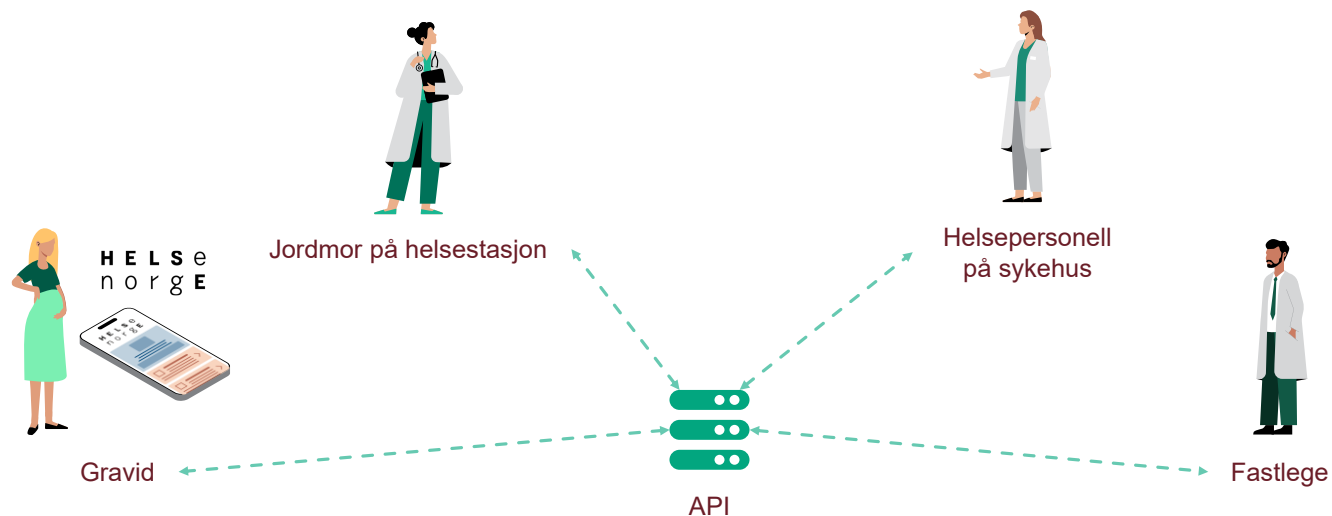




Helsekort for gravide

Digitalt helsekort for gravide - status

Digitalt helsekort for gravide tilgjengeliggjør informasjon som er relevant for korrekt svangerskapsoppfølging. Dette er informasjon som den gravide idag bærer med seg i form av et papirkort.



- Utprøving i Bærum, Asker, Drammen, Stavanger og Ålesund kommune
 - Fastleger og helsestasjon
- Utprøving ved Vestre Viken HF og Møre og Romsdal HF
 - Bærum sykehus
 - Drammen Sykehus
 - Ålesund sykehus
- 209 samtykker fra gravide
- 133 aktive helsekort

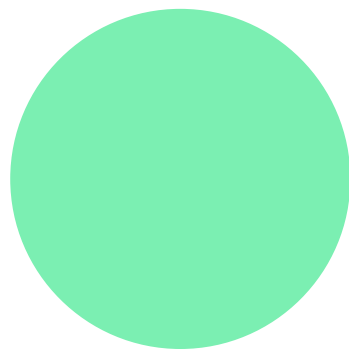
Digitalt helsekort for gravide

Målbilde for Digitalt helsekort for gravide

- Innføre tjenesten hos alle som deltar i svangerskapsomsorgen. På sikt vil dette kunne erstatte dagens papirkort.

Ambisjoner 2026

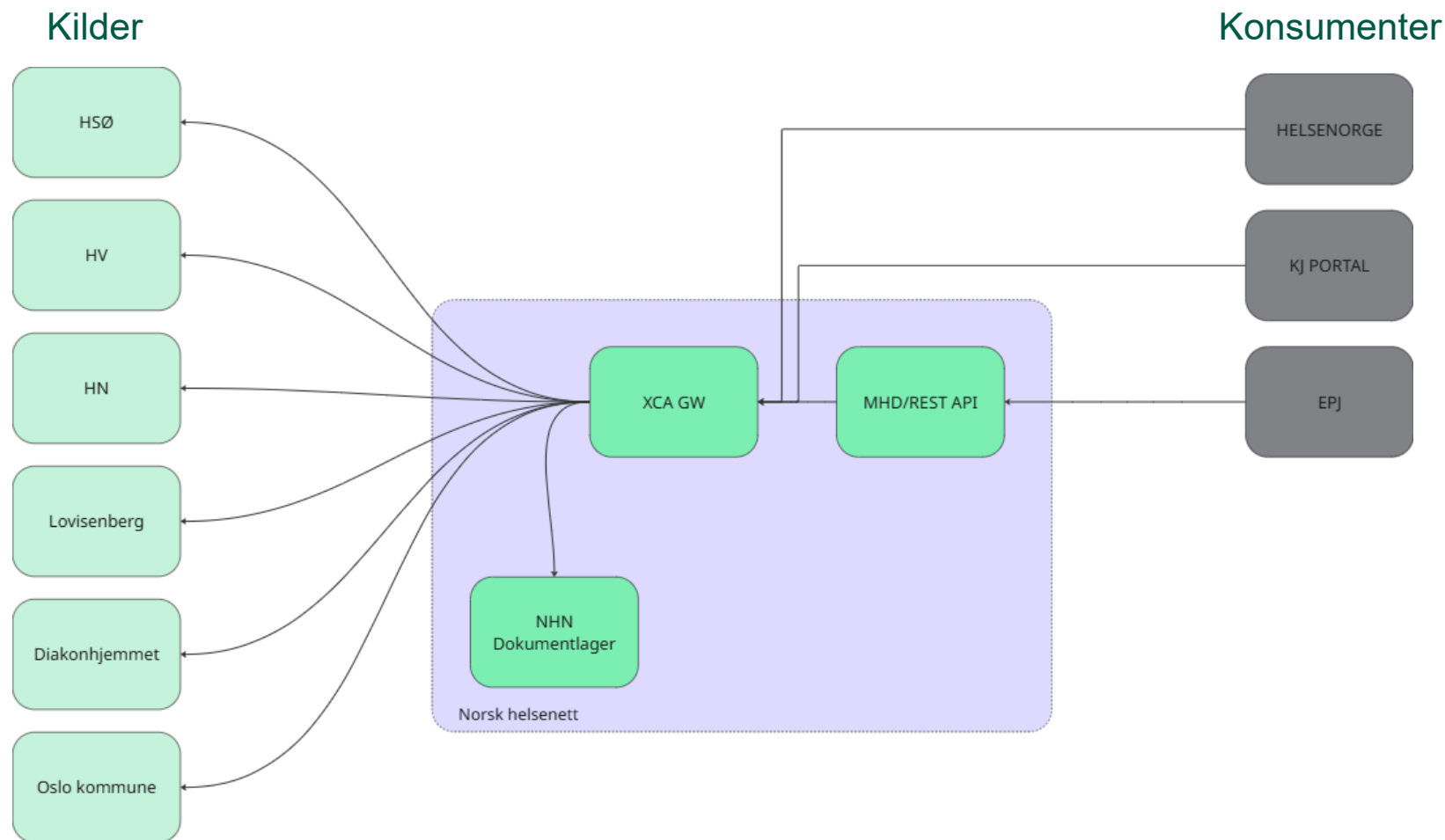
- Leveranse 1: Kunne bredde dagens løsning til alle fastleger
- Leveranse 2: Kunne bredde dagens løsning til alle helsestasjoner
 - Krever noe justering i enkelte fagsystemer for å unngå ekstraarbeid
- Leveranse 3: Kunne bredde dagens løsning til alle sykehus
 - Krever funksjonalitet i Partus (OMDA)



Pasientens journaldokumenter

Pasientens journaldokumenter - status

Pasientens journaldokumenter gjør det mulig for helsepersonell å få tilgang til journaldokumenter fra andre virksomheter. Journaldokumentene vil også bli tilgjengelig for pasienten selv.



Pasientens journaldokumenter - status

Pasientens journaldokumenter gjør det mulig for helsepersonell å få tilgang til journaldokumenter fra andre virksomheter. Journaldokumentene vil også bli tilgjengelig for pasienten selv.

Lese journaldokumenter

PJD API er klart og vi oppfordrer leverandører til å ta bruk PJD API for vise journaldokumenter fra andre virksomheter i eget fagsystem.

Dele journaldokumenter

Nasjonalt lager i Norsk Helsenett vil være klart i Q1 26. Det vil gjøre det enklere for fagsystemer å dele journaldokumenter. Vi ønsker spesielt at fagsystemer for kommuner og avtalespesialister skal ta i bruk den nye tjenesten.

<https://utviklerportal.nhn.no/informasjonstjenester/kjernejournal/pasientens-journaldokumenter>

[#ext-nhn-pasientens-journaldokumenter](#)

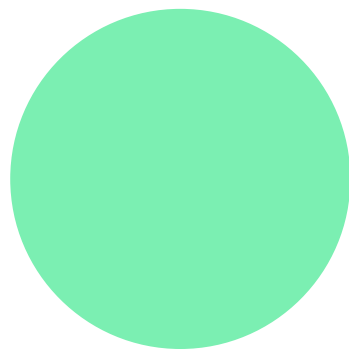
Pasientens journaldokumenter

Målbilde for Pasientens journaldokumenter

- Virksomheter som behov for å lese journaldokumenter fra andre virksomheter kan gjøre dette. Virksomheter som ønsker å dele journaldokumenter kan gjøre dette på en enklere måte via nasjonalt lager i Norsk Helsenett.

Sektorens ambisjoner 2026

- Leveranse 1: Virksomheter som bruker Helseplattformen skal kunne lese og dele journaldokumenter
- Leveranse 2: Kommuner skal dele journaldokumenter
- Leveranse 3: Avtalespesialister skal dele journaldokumenter
- Leveranse 4: Leverandører skal ta i bruk PJD API slik at helsepersonell som bruker fagsystemet skal kunne lese journaldokumenter



Innføring av e-multidose (eMD)

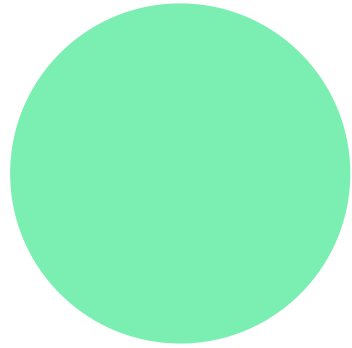
E-multidose (eMD) en forutsetning ved innføring av PLL

Kombinasjon av «gammel» multidoseløsning og eMD i innføringsområder for pasientens legemiddelliste (PLL), representerer samhandlingsutfordringer



Virksomheter/kommuner med eMD (28.11):

- 751 legekontorer
- 198 kommuner



NHN sitt ansvar

- ✓ Koordinerer oppstart av eMD sammen med apotek, fastleger og EP- leverandører
- ✓ Sender mail med informasjon og opplæringsmateriell til legekantorene på vegne av EPJ leverandørene
- ✓ Bistår EPJ leverandørene på tekniske utfordringer der det meldes inn saker

Innmelding saker

- Melde tekniske saker
- Melde fagsaker

kundesenter@nhn.no



Team verdikjede e-resept

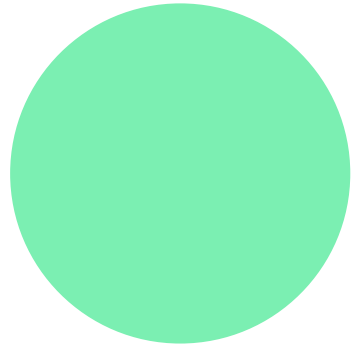
- Oppstart legekontor

E-multidose@nhn.no

Lone og Cathrine

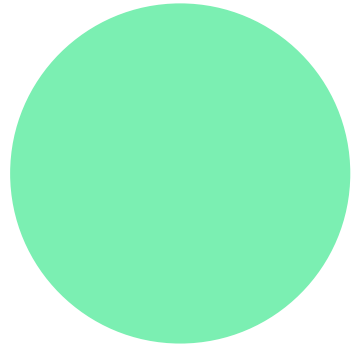


Team multidose



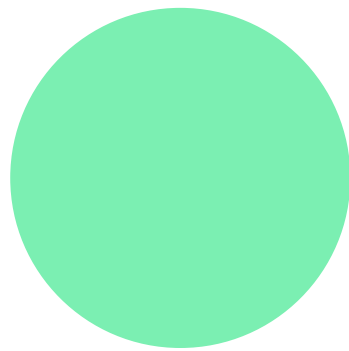
Leverandøren sitt ansvar

- ✓ Være i dialog med NHN for oppstart av eMD for nye kontorer
- ✓ Ansvarlig for opplæring med legekantorene før oppstart av SFM og eMD, og være tett på i etterkant av oppstart. Opplæring er ferskvare.
- ✓ Førstelinje support for legene. Sortere brukerfeil og systemfeil
- ✓ Melde og følge opp systemfeil til NHN eller til apotek



Nyttig informasjon og lenker

- ✓ SFM opplæringsmaterieill: [Multidose - SFM Informasjon - Confluence](#)
- ✓ Kvartalsvis webinar for leverandører som SFM / NHN arrangerer. Anbefaler at de som jobber med support og opplæring er med
- ✓ Melde og følge opp systemfeil til NHN eller til apotek



"Satsning for fart"

Satsning for fart

Leverandørmøte

1.12.2025



Satsning for fart

- NHN sin egen satsning
 - Prioriteringsråd
 - Besluttet av ledelsen i NHN
- Hvilke tiltak?
 - Pasientens rekvisisjoner
 - Kommunalt journalløft (Kommunale tjenester , News2)
 - Pasientens planer
 - Legemiddelgrunndata – (Ny) Til behandling Prioriteringsråd



Pasientens rekvisisjoner

Pasientens rekvisisjoner

Spare 200 årsverk hos helsepersonell, pasienten slipper papirrekvisisjoner

- 3 prioriterte brukerhistorier
 - Spesialist rekvirerer – Prøve tas i primær
 - Primær rekvirerer – Prøve tas hos spesialist
 - Intern rekvireringer
 - Målbilde en felles informasjonskilde i Norge på rekvisisjoner
 - EHDS
-
- HV er nå i verdikjedetest - skarp produksjon på nyåret



Kommunalt journalløft

Kommunalt journalløft

- Etablering av kommunal samhandlingsplattform for deling av helseopplysninger
 - For kommuner og leverandører

Kommunale tjenester

News2

Status – Ikke kommet i drift grunnet manglende prioritering hos leverandører



PASIENTENS PLANER



Pasientens planer

Pasientens planer (tidligere dbep)

- Deling av planer
- Intensjonsavtale på plass
 - Mitt liv mitt ansvar (Ahus og Ullensaker)
 - Mål - Nye måter å samarbeide bedre på mellom fastleger, kommune og spesialist
 - Steg 1 : Egenbehandlingsplaner

Anskaffelse ut primo desember

Forutsigbarhet 2 år

Milepæler

- Steg 1 : Q3 26 Egenbehandlingsplan – Samle og dele
- Steg 2: Q1 27 Behandlingsplan + læring egenbehandling + Nye aktører
- Steg 3: Q3 27 Behandlingsplan læring og nye aktører



2

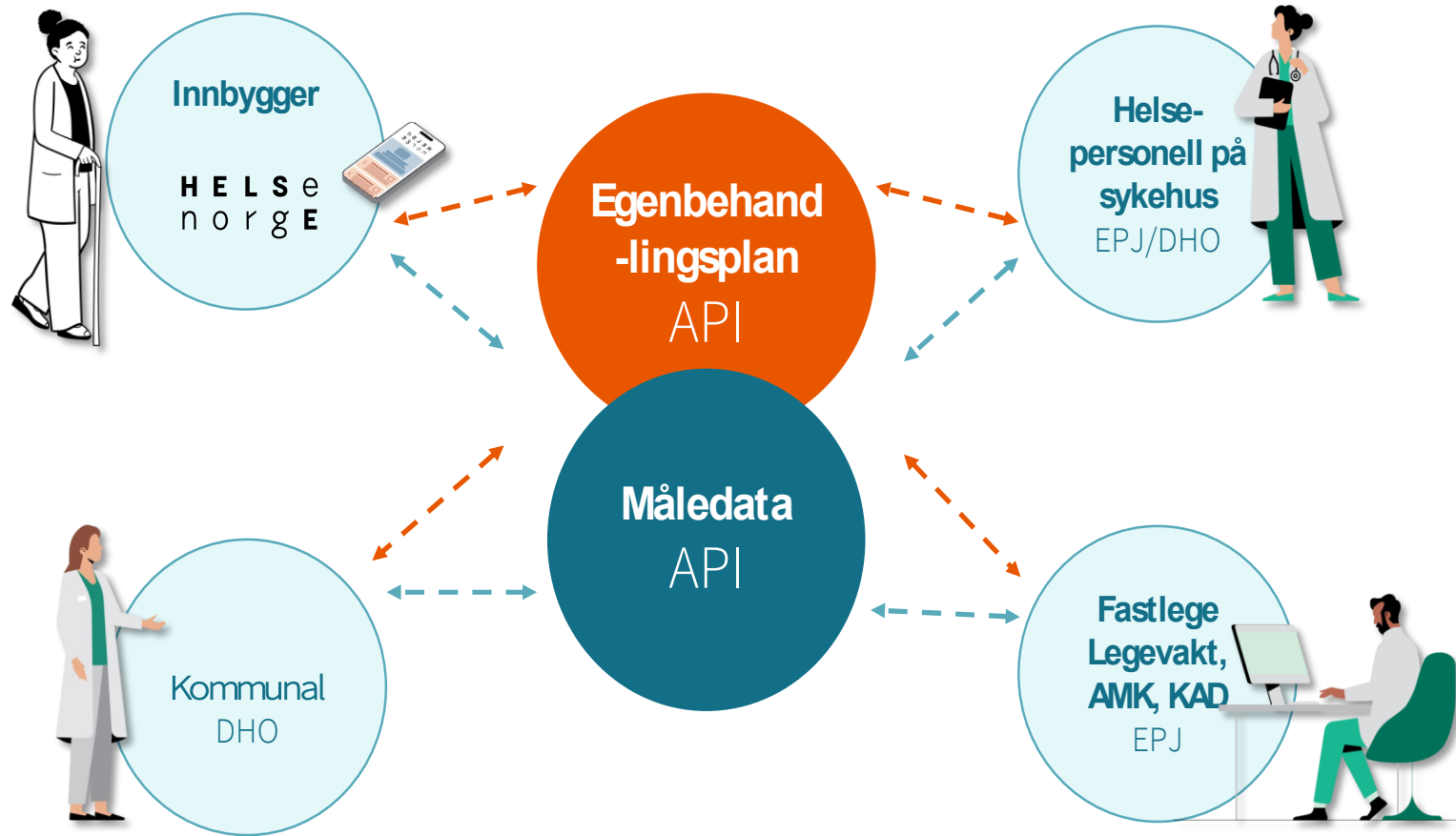


3



4

Samarbeid på tvers av nivå



” Prioriterte problemer og behov – steg 1

Fastlegene har lite tilpasset arbeidsprosess knyttet til DHO

Fastlegene trenger varslinger om noe er endret

Ingen god mulighet for og kvittere ut og journalføre endringer – dobbeltarbeid

Ingen god mulighet for dialog for fastlege med spesialist i vurdering av f.eks innleggelse

Fastlegen kan gjøre endringer på planen med tilhørende begrunnelse



Pasientens planer

NHN Nav for informasjonsdeling

- Pasientens planer
- Pasientens måledata
- Grunndata
- Personvern
- VKP



Samhandlingstype

- Melding
- Dokumentdeling
- Datadeling



Semantisk standardisering

- EHDS → FHIR
- Felles språk
- OpenAPI
- Standarder



Katedralen



Utviklerportal

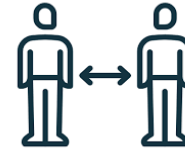


Juridisk

- Databehandler
- Medlemsavtale NHN

Tillitstjenester

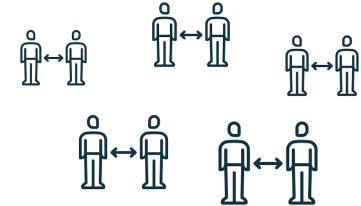
- HelseID



Tjenester

Samhandlingstjenester

Helsenorge



Vår felles helsetjeneste

Innbygger

Primær

Spesialist

Fastlege



Vi knytter Helse-Norge sammen