

NORSK HELSENETT

# Velkommen til leverandørwebinar

19.3.2026



# Velkommen

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



# Program

1. Norsk helsenett fremover – tanker rundt framtiden basert på foretaksprotokollen 2026
2. Tjenester: Ambisjoner og leveranser 2026
3. Veikart og brekkende endringer
4. Status for signering av medlemsvilkår og bruksvilkår
5. Oppdaterte leverandørvilkår for Norsk helsenett – Hva er endret?
6. Kommende arrangementer for Leverandører i regi av Norsk helsenett

# 1. NHN fremover – tanker rund fremtiden basert på foretaksprotokollen 2026



## NHN står støtt på strategien vi har kjørt de siste årene

NHN fokuserer på å samle og tilgjengeliggjøre helseinformasjon.  
En samhandlingsplattform som Nasjonal infrastruktur for samhandling  
NHN ønsker ikke å bygge brukergrensesnitt for helsepersonell eller faglogikk

Leverandørene sammen med aktørene bygger de løsningene som  
helsepersonell trenger i hverdagen, og beiter på NHN sine løsninger

Fokus på hvem har ansvar for hva, og hvordan jobber vi sammen



Foretaksrådet viste videre til at kjernejournal som hovedregel skal benyttes som juridisk ramme av Norsk helsenett SF for sammenstilling og deling av helseopplysninger mellom helsepersonell på tvers av virksomheter. Dette er ikke til hinder for at Norsk helsenett SF kan inngå samarbeid med aktører om å utvikle og prøve ut nye tjenester for samhandling, basert på databehandleravtaler med aktører i sektoren. Departementet vurderer nå hvordan regulering av kjernejournal bedre kan tilpasses behov hos aktørene. Det gjelder både samtykkebestemmelsene og spørsmålet om hvilke opplysninger som kan deles. Dette passer også godt med endringene som følger av den europeiske helsedataforordningen. Foretaksrådet viste til at Norsk helsenett SF har gitt konkrete innspill om behovet for regelverksendringer.

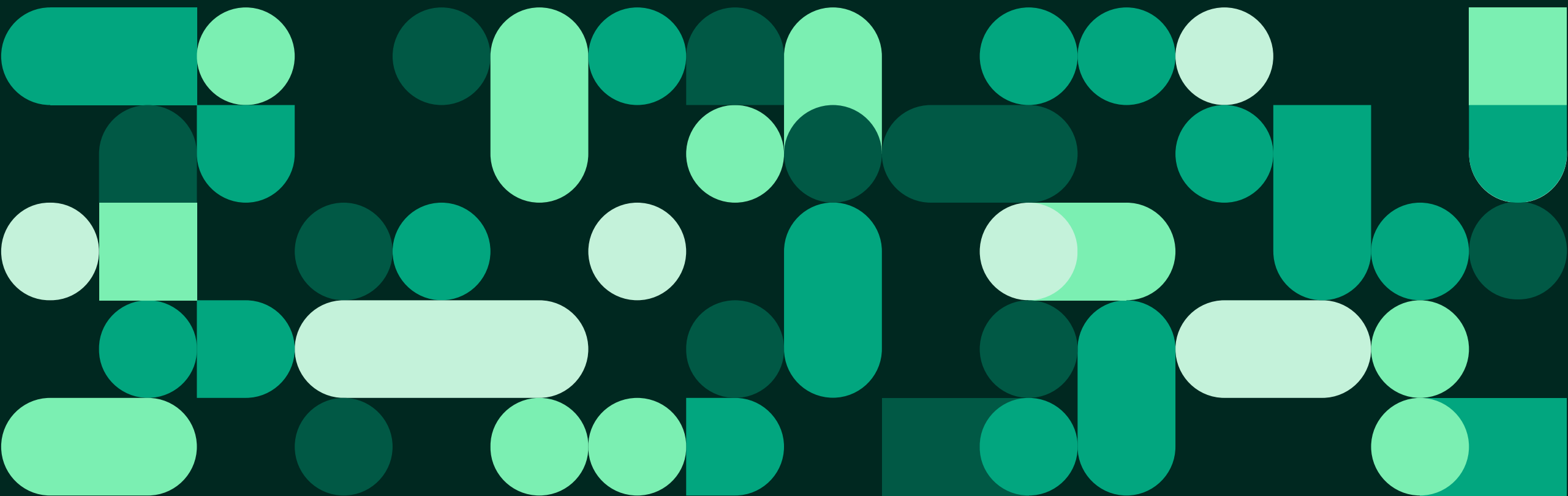
**Protokoll fra foretaksråd i Norsk helsenett SF 19. januar 2026**

## 2. Tjenester

# Ambisjoner og leveranser 2026



# Pasientens prøvesvar



# Mandat – Pasientens prøvesvar

## Norsk helsenett SF

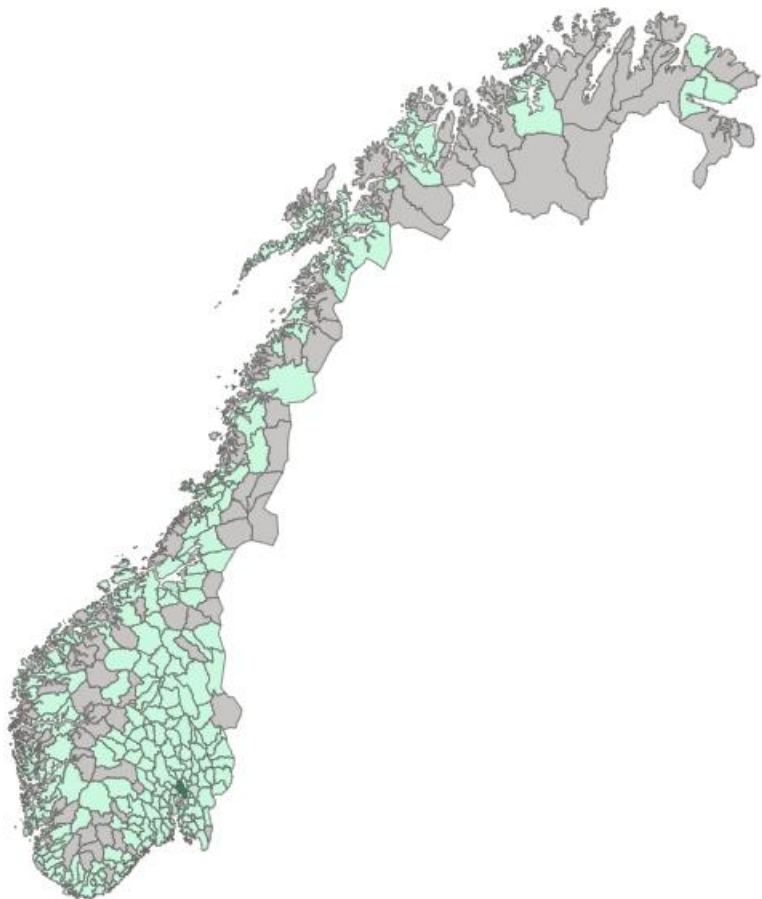
- skal etablere tjenesten og er ansvarlig for videre drift og forvaltning.
- har ansvar for å bistå leverandører og andre i arbeidet med å koble seg på tjenestene.
- skal bidra med bruksstatistikk

## Følgende oppgaver skal gjennomføres i 2026:

- Støtte nye fagområder og ferdigstille nødvendig funksjonalitet for visning og personvern (inkl. tilgangsstyring). Frist 1. april.
- Understøtte aktørene i sektoren som **konsumenter, rekvirenter** og **produsenter**



# Pasientens prøvesvar – statistikk i utprøvingen



**4.000.000** svarrapporter  
*...sendt som en kopi fra*

**20** offentlige og private laboratorier \*)  
*...som er rekvirert av*

**2000** unike rekvirent-virksomheter  
i primærhelsetjenesten

**700** unike virksomheter har sett på  
prøvesvar for sine pasienter

**10.000.000** oppslag fra innbyggere \*\*)

# Pasientens prøvesvar - ambisjoner for 2026

## BREDDING

- Sykehusrekvirerte prøver – polikliniske pasienter (Helseplattformen Q2)
- Kommunale tjenester og avtalespesialister
- Pasientnære analyser (PNA) ved legekantor og sykehus
- + flere KONSUMENTER og PRODUSENTER

## UTVIKLING

- Ytterligere PERSONVERNSINNSTILLINGER (PTS-API)
- Medisinsk genetikk og Histologi(KJ Portal)
- Filtrering på UNDERSØKELSESMETODE (f.eks PNA)
- Slå sammen flere API'er for tilgangsbegrensning til nytt PTS-API (Q3-Q4)

# API-integrasjon med Pasientens prøvesvar

<https://utviklerportal.nhn.no/informasjontjenester/kjernejournal/pasientens-proevesvar>

- REKVIRENTER
- KONSUMENTER
- PRODUSENTER

Prøvesvar-API  
PTS-API  
FoRe-API

## Kom i gang med Prøvesvar-API

API dokumentasjon

Stegvis fra TEST til PROD

Release notes

## Tekniske spørsmål og svar, prosessbeskrivelser og løsningsmønstre

Tekniske spørsmål og svar

Løsningsmønstre og prosessbeskrivelser

Se mere informasjon om tjenester på nhn.no

Hvordan kan helsevirksomheter ta Pasientens prøvesvar i bruk?

# API-integrasjon med Pasientens prøvesvar

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

The screenshot shows the WebMed patient portal interface. At the top, there's a navigation bar with 'WebMed' and various menu items like 'Startpanel', 'Start pasient', 'Avtaler', 'Kø', 'Økonomi', 'Pasienter', 'Legevakt', 'Rapporter', and 'Utgående meldinger'. Below this, there's a section for 'NETTLESER VIKTIG' with patient information: 'NETTLESER, VIKTIG', 'BHM 257680 03591 (44) År GRV', 'Arbeidsgiver: Nettroll', and 'Adr: Holmesundveien 156, 4920 STAUBØ'. There are also options for 'Send SMS', 'Mangler tlfnr', 'Oppløpning', 'Digital dialog', and 'Intern melding'. A 'Lab' section is visible with various test categories like 'Medisinsk biokjemi', 'Cytologi', 'Histologi', etc. A calendar view is shown with dates from 2025. A callout box points to a 'P' icon on the calendar, indicating a test result.

Kategori	13.10.2025	14.10.2025	15.10.2025
1 Interne prøver			
2 INR			
3 HB			
4 CRP			
5 HCG			
6 Celleteller			
7 Glukose			
8 Glukose fastende			
9 Glukose belastning			
10 D-dimer			
11 Hemofec			
12 Hurtigtest COVID19			
13 Monospot			
14 Snap A	5		5,8
15 Bernting og blod			
16 MCV			
17 Erytrocytter			
18 Hematokrit			
19 S-CRP			
20 SR	22		25
21 P-C-peptid			
22 B-HbA1c			
23 IF-Glukose			
24 S-Glukose ikke fast.			
25 Herpes simplex 2			
26 Vekt			
27 P-Insulinn, fastende			
28 P-Insulinn, fastende			
29 P-Insulinn IgG			
30 P-IA-2 antistoff			
31 P-GAD65 IgG			
32 Skifteveie 1			2,5

**P**  
Eksternt rekviret fra PPS

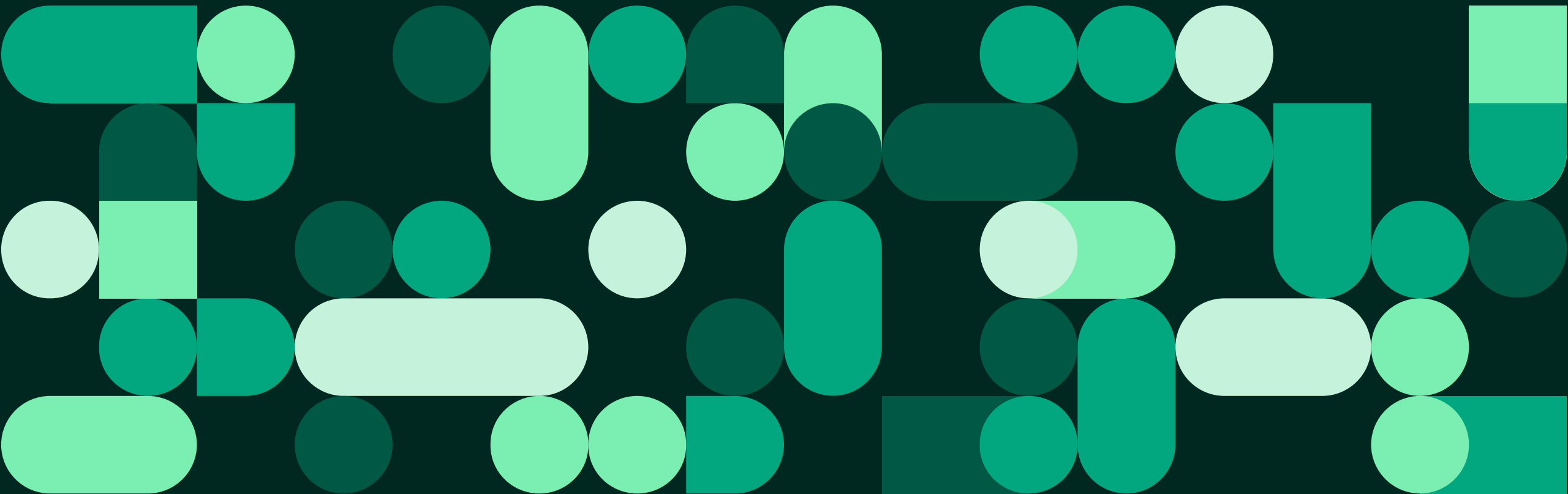
The screenshot shows a patient's test results page. The URL is 'klinisk.dev.aidn.no/patients/034256a8-e85c-4104-b1eb-6561319623d5/lab/prc'. The page has a search bar 'Hva vil du gjøre?' and a 'K' button. A list of test results is shown with columns for date, category, and result. A 'Rekvirent' dropdown menu is open, showing 'Hovedområde' and 'Laboratorie'. A callout box indicates 'Pasienten har utsatt innsyn til 12.03.2026 kl. 11:17'.

Dato	Kategori	Resultat
18.03.2025	Patologi	Cytologi
10.03.2025	Bilddiagnostikk	Ultralyd
28.02.2025	Patologi	Histologi
15.01.2025	Laboratoriemedisin Serum	Medisinsk biokjemi
06.10.2025	Laboratorie	Laboratorie
27.06.2025	Laboratorie	Laboratorie

**Rekvirent**  
Hovedområde  
Laboratorie

Pasienten har utsatt innsyn til 12.03.2026 kl. 11:17

# e-multidose



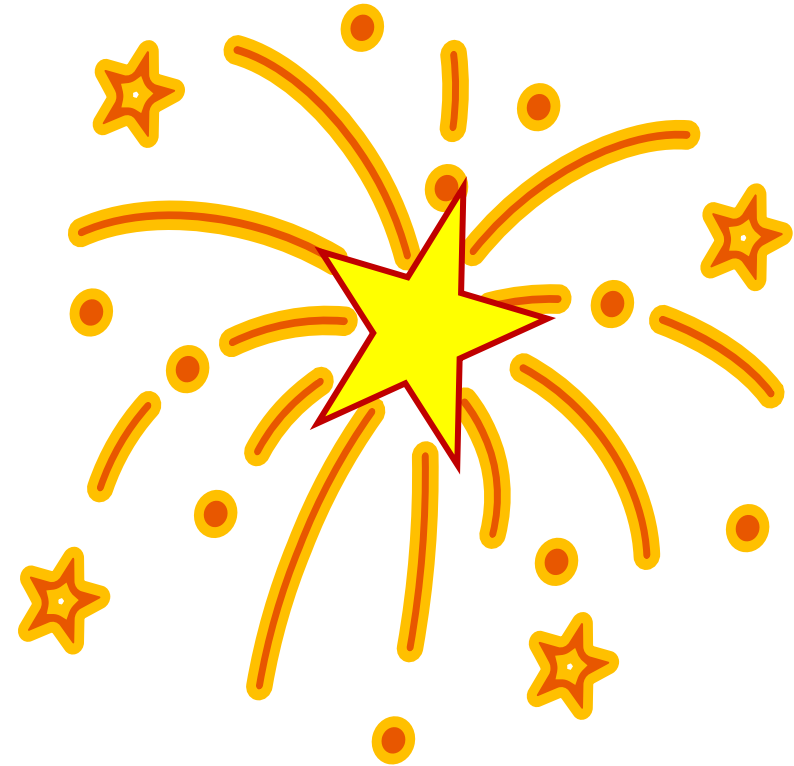
# Mandat

- Gjennomføre og koordinere nødvendige tiltak for å bidra til at fastleger, multidoseapotek, hjemmetjeneste og sykehjem tar i bruk e-multidose.
- Ta ansvar for dialogen med fastlegeleverandører i samarbeid med de regionale helseforetakene, prosjektlederne i kommunene og KS' innføringsnettverk, med mål om forpliktende planer og leveranser for innføring av e-multidose.
- Ta ansvar for dialogen med apotek/multidoseapotek med mål om forpliktende samarbeid, planer og leveranser for innføring av e-multidose.



## 2025 – Multidose sitt beste år!

- 375 fastlegekontorer startet med e-multidose
- 125 fastlegekontorer over mål for 2025
- Ved utgangen av 2025 hadde totalt 777 fastlegekontorer startet med e-multidose



# Status og ambisjoner for 2026

## STATUS

- 874 fastlegekontorer har tatt i bruk e-multidose, 80 kontorer planlagt før sommeren
- Fokus på bredding av e-multidose i hele Norge
- Alle fastlegeleverandører (EPJ) har mulighet til å sende e-multidose

## AMBISJONER

- Bredde e-multidose til alle fastlegekontorer i Norge
- Bistå ved tekniske forberedelser med e-multidose til sykehjem

## AVHENGIGHETER

- Leverandørenes utrullingstakt med SFM
- Apotekenes kapasitet
- Fastlegenes overføring av alle pasienter - papirmultidose -> e-multidose



# Team multidose

## SPØRSMÅL OM BREDDING?

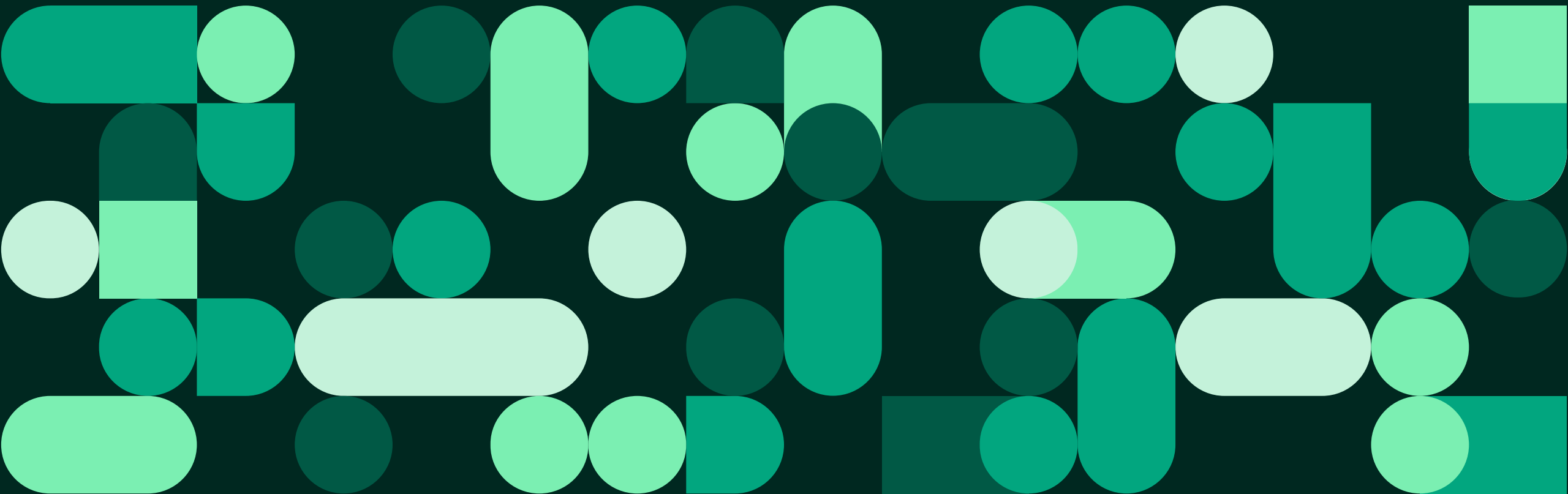
- Anne-Mai Olsen
- Cathrine Qvist Aagaard
- Mirza Tanovic

[e-multidose@nhn.no](mailto:e-multidose@nhn.no)

## NYTTIG INFORMASJON

- [Elektronisk multidose - Norsk helsenett](#)
- [Opplæringsmateriell - Norsk helsenett](#)
- [Spørsmål og svar - Norsk helsenett](#)

# Pasientens kritiske informasjon



# Mandat

- Effektmål
  - Redusere antall feilbehandlinger som skyldes manglende tilgang til pasientens kritiske informasjon
  - Redusere tiden helsepersonell bruker på å dele og hente informasjon om pasientens kritiske informasjon
  - Norsk helsenett skal bidra til at flere leverandører utvikler støtte for nytt API for kritisk informasjon
  - Det er innmeldingsplikt for kritisk informasjon, ref. kjernejournalforskriften



# Hva er Pasientens kritiske informasjon?

- Kritisk informasjon er en tjeneste som åpner for deling av pasientens kritiske informasjon på tvers av helseinstitusjoner. Med kritisk informasjon menes **informasjon som man i en behandlingssituasjon ønsker at det varsles særskilt om til helsepersonell**. Eksempler på kritisk informasjon er allergier, spesielle lidelser eller tidligere komplikasjoner ved anestesi.
- Overfølsomhetsreaksjoner
- Komplikasjoner ved anestesi
- Kritiske medisinske tilstander
- Pågående behandlinger og implantater
- Endringer i behandlingsrutiner
- Smitte

# Hva ligger i pipe-line?

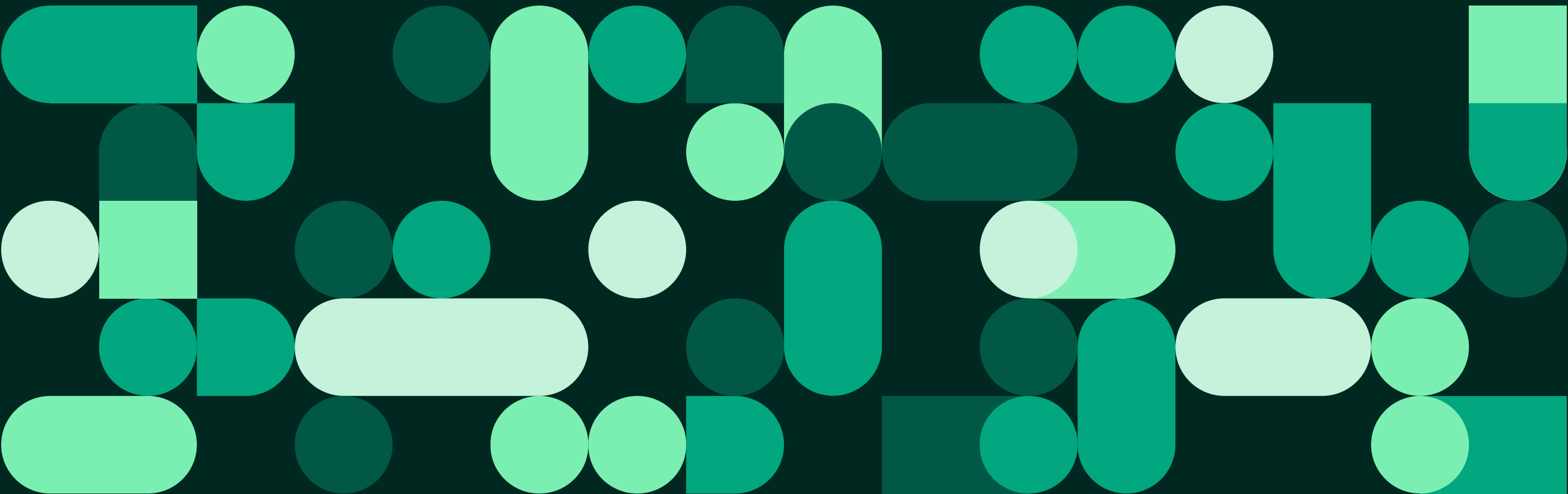
- Overfølsomhetsreaksjoner
- Komplikasjoner ved anestesi
- Kritiske medisinske tilstander
- Pågående behandlinger og implantater
- Endringer i behandlingsrutiner
- Smitte

# Kodeverkstjenesten

Kodeverkstjenesten er koder fra ulike kilder samlet i en felles tjeneste, dette for å gjøre det enklere for dere å lese kodeverk fra en kilde.

- Kodeverkene i denne tjenesten brukes primært for Kritisk informasjon, men også for Pasient-informasjon.
- Klienter står fritt til å bruke denne tjenesten som en forenkling i stedet for å laste ned kodeverkene fra hver enkelt kilde selv. P
- MERK: Denne tjenesten er foreløpig kun tilgjengelig i testmiljøet. Den vil være tilgjengelig i produksjon i løpet av 1. kvartal 2026. Vær oppmerksom på at mindre endringer kan gjøres i API-et i denne perioden.
- <https://utviklerportal.nhn.no/informasjonstjenester/kjernejournal/codingsystems-api>

# Digitalt helsekort for gravide (DHG)



# Digitalt helsekort for gravide

## Målbilde for Digitalt helsekort for gravide

Målet med digitalt helsekort for gravide (DHG) er å tilby helsepersonell og den gravide digitale samhandlingstjenester som støtter forløpet for svangerskap og fødsel mer helhetlig. Etablering av et digitalt helsekort for gravide skal bidra til å løfte kvaliteten i svangerskaps- og fødselsomsorgen gjennom økt digital informasjonsdeling mellom virksomhetene i helse- og omsorgstjenesten.

## Ambisjoner 2026

- Digitalt helsekort for gravide er tatt i bruk hos mer enn 50% av kommunale jordmortjenester/helsestasjoner og fastleger.
- De regionale helseforetakene skal starte utprøving og innføring av digitalt helsekort for gravide innen utgangen av 2026.
- Den overordnede ambisjonen for tiltaket er at alle helsevirksomheter som samhandler om den gravide har tatt i bruk digitalt helsekort for gravide innen utgangen av 2027.

## Rammer

- Utbredelse i hele landet – de som er klare kan ta i bruk
- Koordinert utbredelse i områder der sykehusene er klare - hele samhandlingskjeden

## 43 nye helsevirksomheter bruker DHG siste fire uker! 😊

- **Helse Nord 6 (0)**

- Andøy 1
- Nordkapp 1
- Rana 1
- Tromsø 1
- Vardø 1
- Øksnes 1

- **Helse Vest 24 (7)**

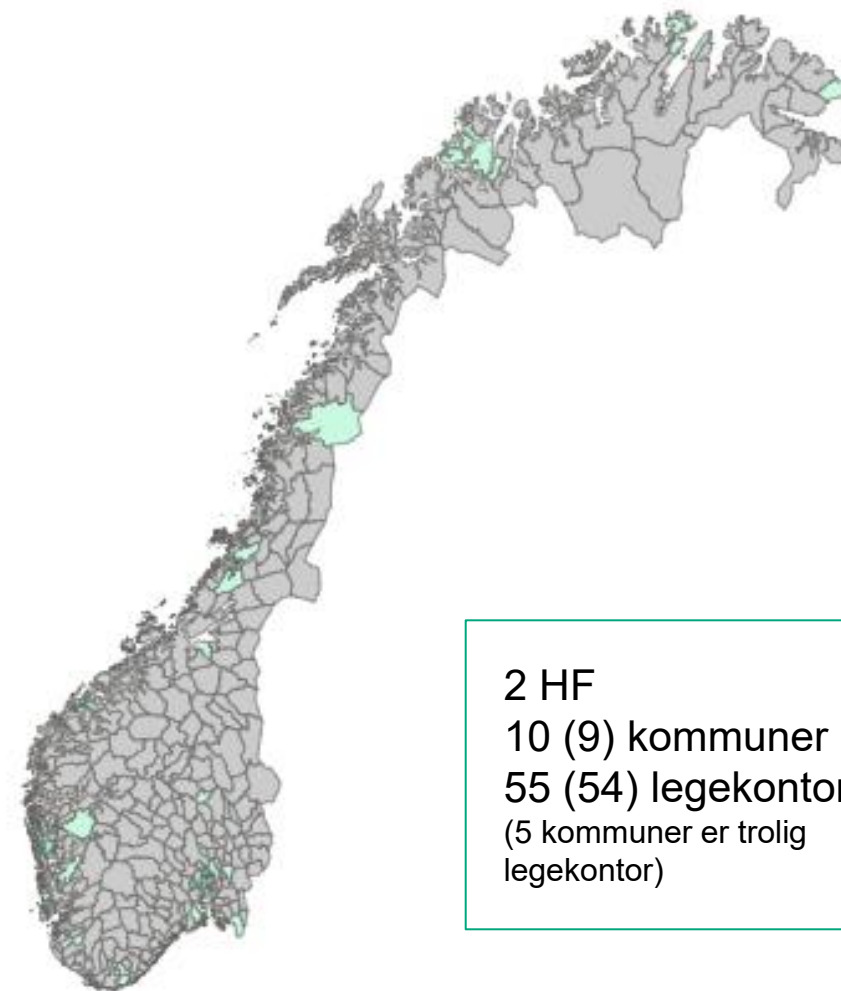
- Alver 1
- Askøy 1
- Bergen 8
- Gjesdal 1
- Haugesund 2
- Kvinnherad 2
- Randaberg 1
- Stavanger 6
- Sveio 1
- Voss 1

- **Helse Midt 4 (2)**

- Ålesund 2
- Namsos 1
- Trondheim 1

- **Helse Sør-øst 33 (15)**

- Asker 3
- Bærum 6
- Drammen 4
- Fredrikstad 2
- Halden 1
- Hamar 1
- Jevnaker 1
- Kristiansand 1
- Lillehammer 2
- Lillestrøm 2
- Oslo 6
- Ringerike 1
- Sandefjord 1
- Tønsberg 1
- Vennesla 1



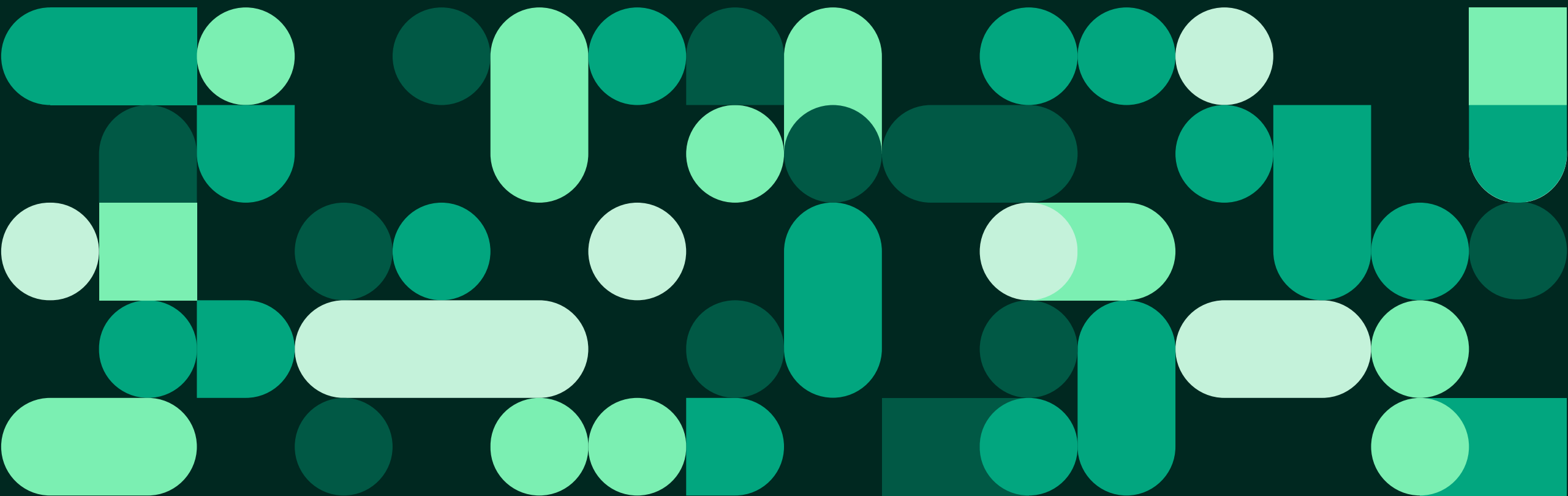
2 HF  
10 (9) kommuner  
55 (54) legekontor  
(5 kommuner er trolig  
legekontor)

# Hvilke leverandører bruker helsevirksomhetene?

<b>Leverandør</b>	<b>Antall helsevirksomheter</b>
Webmed	25
EG Infodoc	23
Pridok	7
HSPro	4
CGM	3
Helseplattformen	2
Pega	1
<b>TOTALT</b>	<b>65</b>

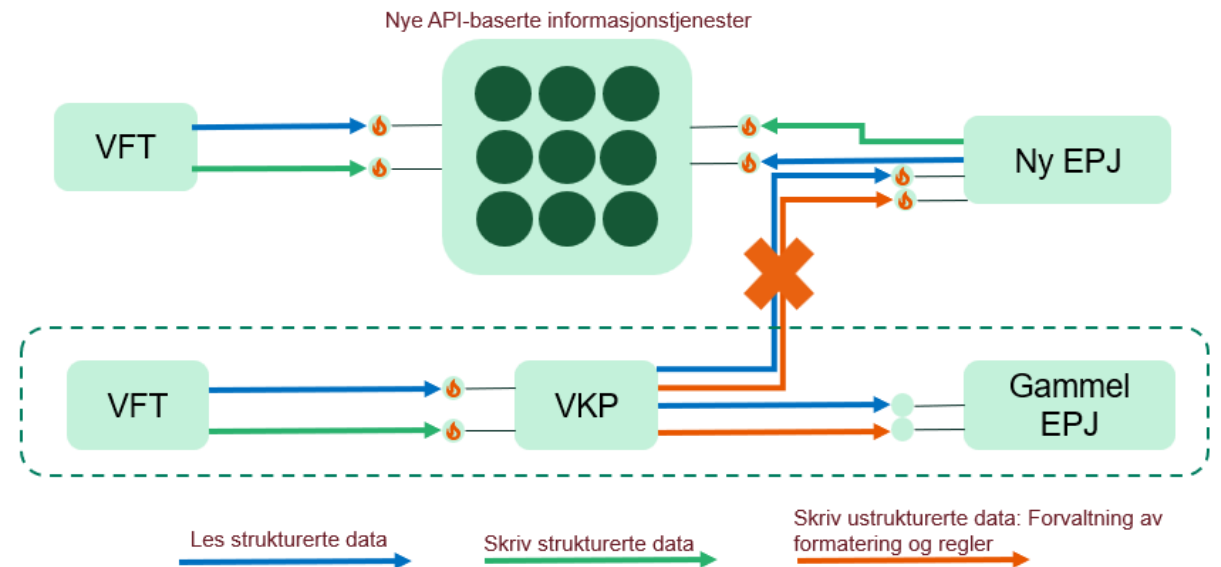
(2 virksomheter i statistikken er duplikater)

# Velferdsteknologisk knutepunkt (VKP)



# Velferdsteknologisk knutepunkt

- Norsk Helsenett er i gang med modernisering av VKP for å sikre at både nåværende og fremtidige behov for VKP-tjenester kan ivaretas på en effektiv og hensiktsmessig måte.
- Den moderniserte løsningen vil bestå av separate, API-baserte informasjonstjenester som samlet vil tilby funksjonalitet tilsvarende dagens VKP.
- Tjenestene etableres som en del av den nasjonale infrastrukturen for samhandling, i tråd med Norsk Helsenetts løsningsmønster.
- Endringene planlegges gjennomført i løpet av 2026.



# Velferdsteknologisk knutepunkt

## Målbilde for Velferdsteknologisk knutepunkt

NHN tilbyr en modernisert løsning med høy evne til å ivareta nåværende og fremtidige behov for VKP-tjenester.

## Ambisjoner 2026

Alle de separate informasjonstjenestene som samlet tilbyr funksjonalitet tilsvarende dagens VKP er tilgjengelig for leverandørene i løpet av Q3 2026. Mot slutten av 2026;

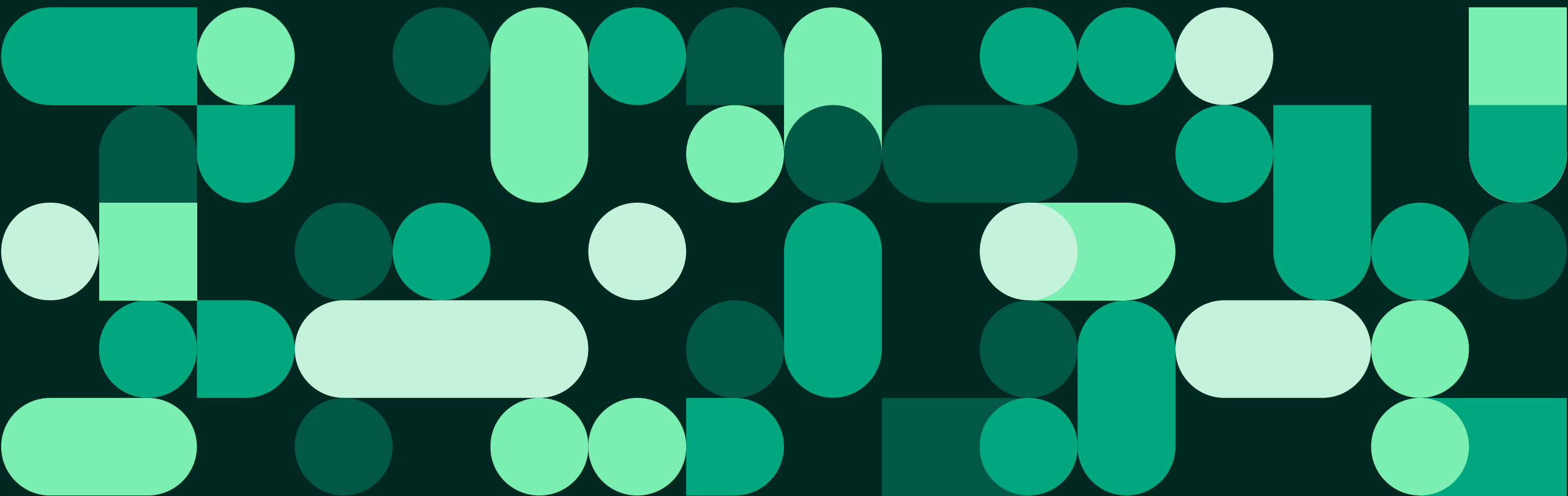
- Kommunen kan bestille tjenesten (selvbetjent) på NHN-nettsider
- leverandørene kan ta i bruk integrasjonene og tilpasse løsning/sluttbrukergrensesnitt for (sammen med) den enkelte kommune

# Velferdsteknologisk knutepunkt

## Hvordan holde deg oppdatert om det som skjer?

- Webinar med fokus på **kommunene** avholdes 10.april kl.08:30 – 09:15
- Webinar med fokus på **leverandørene** planlagt 29.april kl.09:00 – 09:45
  
- [Utviklerportalen](#) – oppdatert informasjon rettet mot utviklere
- [Nettsidene](#) – oppdatert informasjon om VKP
  - Her finner dere også et [beslutningsdokument](#) som beskriver bakgrunn og hva vi planlegger å gjøre

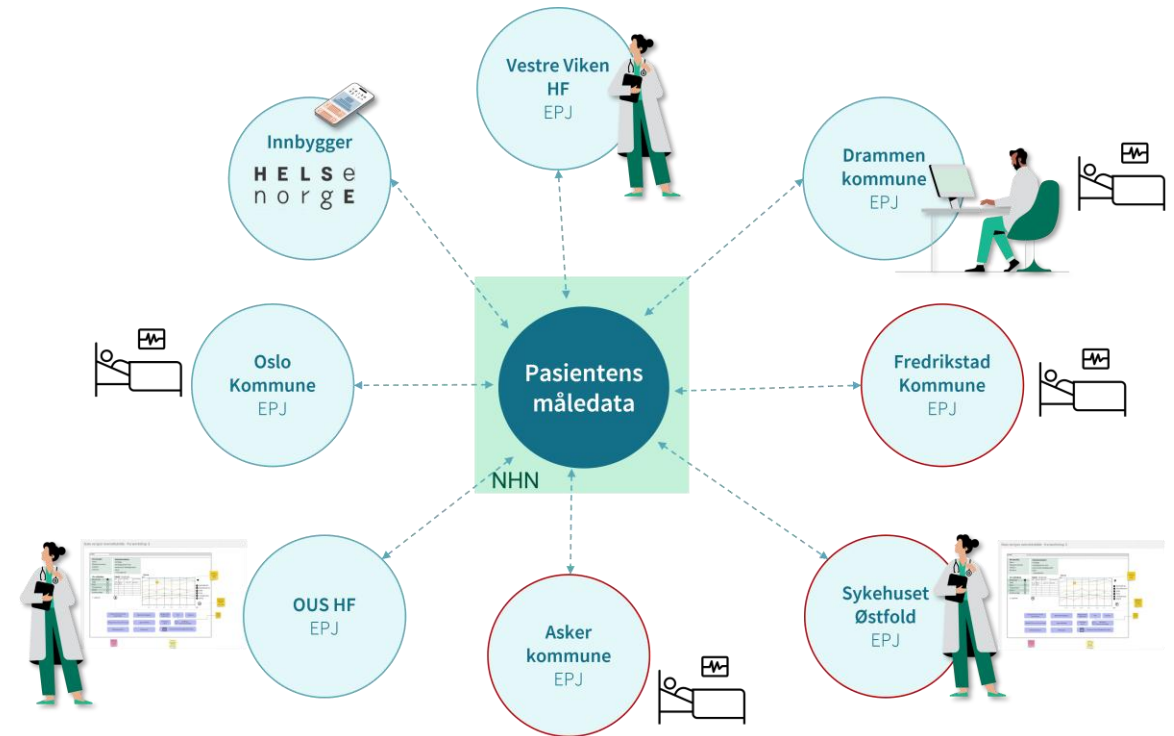
# Pasientens måledata (PMD)



# Pasientens måledata

Med Pasientens måledata (PMD) deles medisinske måledata om pasienten mellom helsepersonell, på tvers av helseinstitusjoner, og med pasienten selv.

Tjenesten er under utprøving og skal i første omgang prøves ut i helsefelleskap der helsevirksomheter samarbeider tett om pasienter som har digital hjemmeoppfølging, og det er behov for å dele målinger mellom aktørene.



[juridiske vurderinger](#)

# Pasientens måledata

## Målbilde for Pasientens måledata

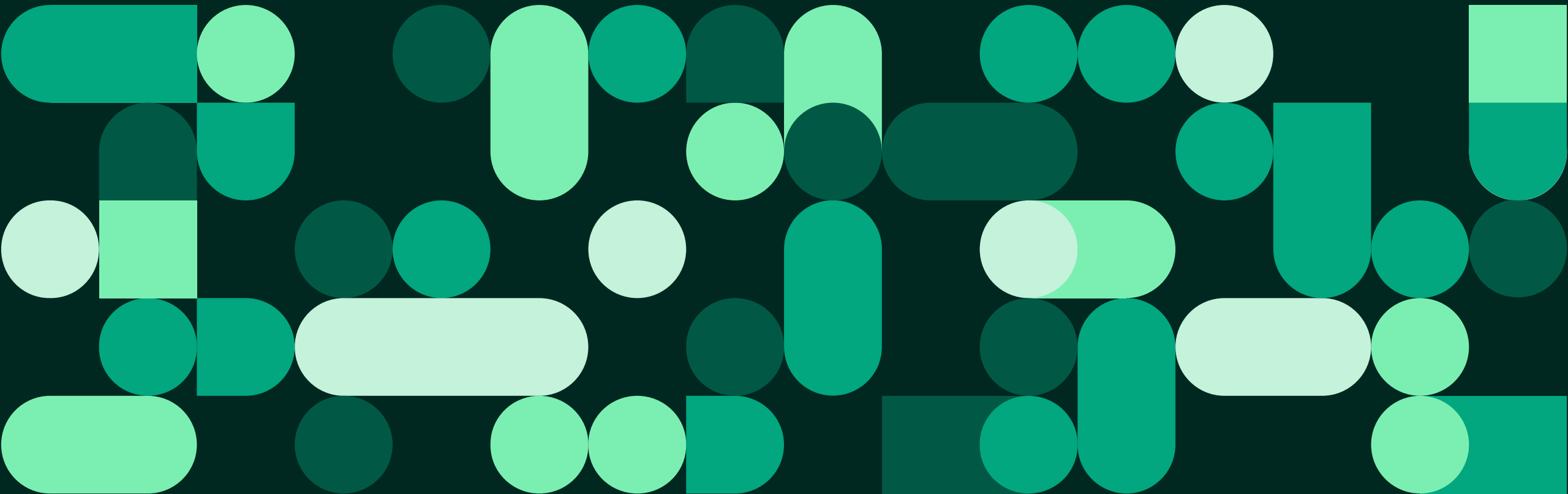
Tjenesten benyttes til å samle og tilgjengeliggjøre medisinske måledata på tvers av virksomheter for ulike typer pasientforløp. Norsk helsenett er tiltrodd tredjepart og opererer som databehandler.

## Ambisjoner 2026

Videreføre og utvide utprøving med formål helsehjelp. Produktforbedringer, ny funksjonalitet og bedre grunnlag for å vurdere nytte av tjenesten

- Ny funksjonalitet og nødvendige produktforbedringer
- Utvide med målinger ut over Digital hjemmeoppfølging (Digital hjemmeoppfølging har vært startpunktet for etablering og utprøving av tjenesten så langt)
- Støtte Pasientens planer

# Helsenorge



# Helsenorge

## Målbilde for Helsenorge

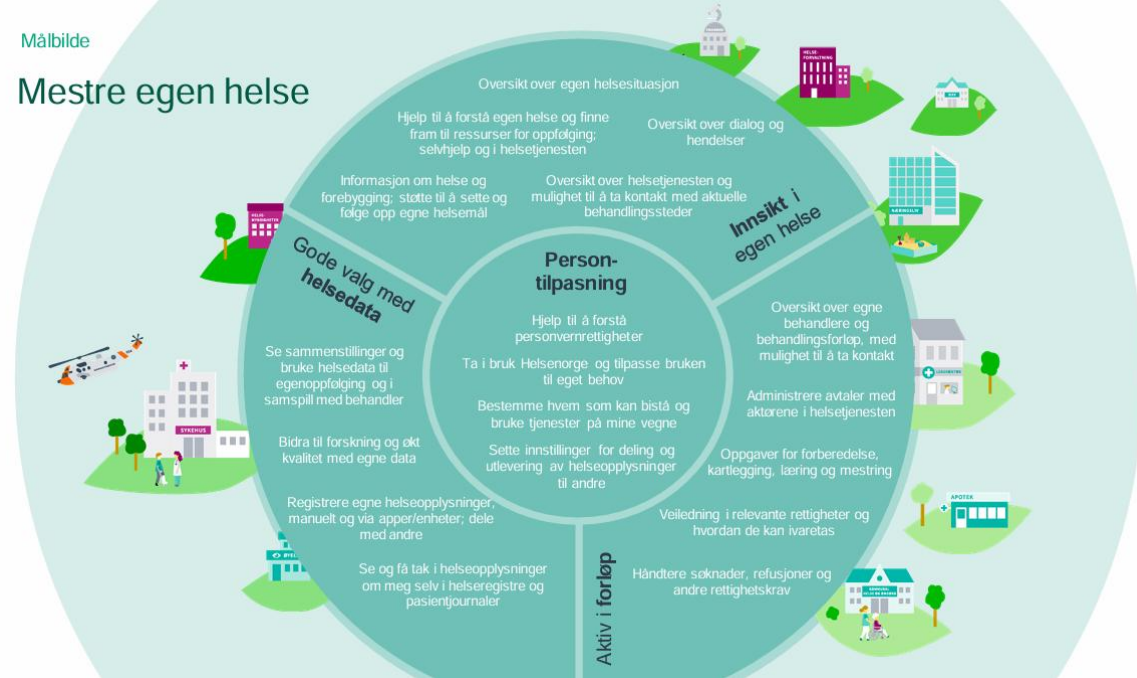
Helse, mestring, effektivitet, kvalitet og innovasjon.

## Ambisjoner 2026

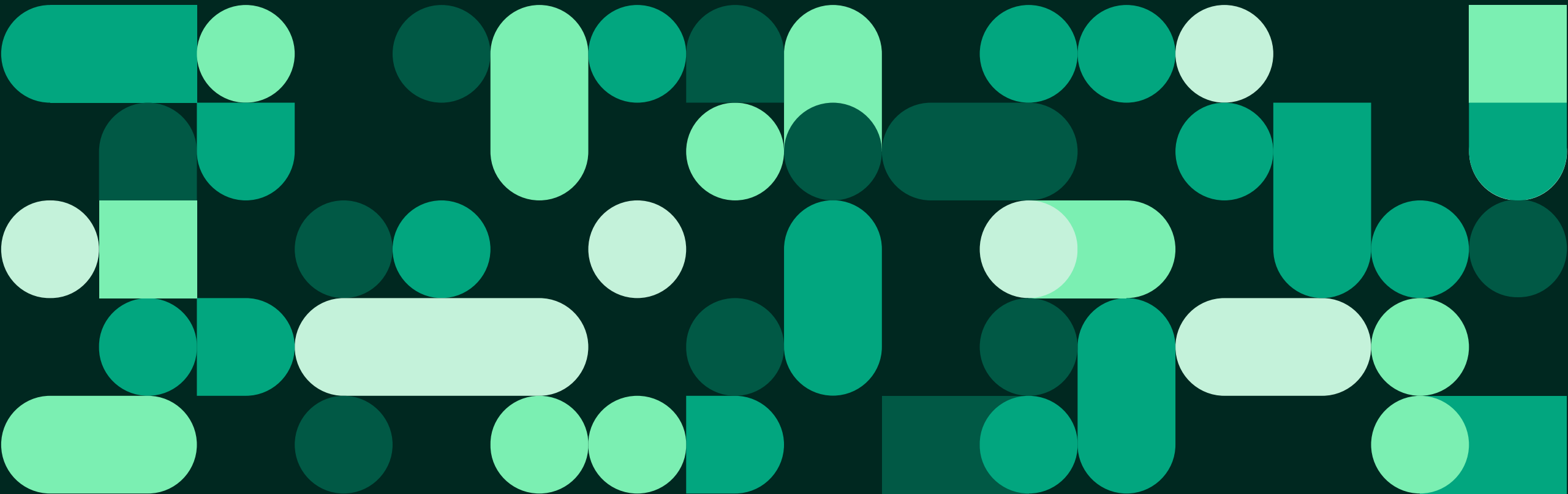
- *Digital førstelinje: Forenkle navigasjon, KI-søk, veiviser for å finne relevant informasjon og tjenester i Helsenorge*
- *Flere helsetilbud tar i bruk Helsenorge: Avtalespesialister, fysio- og manuellterapeuter, legevakter og nettlege*
- *Bedre funksjonalitet for sykehus: Timeavtaler, helsekontakter og dialog, behandlingshjelpemidler*
- *Bedre tilgang til egen helseinformasjon: Prøvesvar, rekvisisjoner og måledata*
- *Bedre støtte for strukturert utveksling av informasjon: Flere EPJ-løsninger tar i mot skjemaoppgaver*
- *Bedre informasjon om helsetilbud og ventetider*
- *Persontilpasning: Småbarnsliv, fullmakter i apotek, ny hjelper-rolle*

Målbilde

## Mestre egen helse



# Testunivers



# Testunivers

## Målbilde for Testunivers

Testuniverset understøtter trygg og effektiv utvikling og testing av digitale helsetjenester – med **syntetiske data**, moderne **testverktøy** og forutsigbare **miljøer** som gir bedre kvalitet og raskere leveranser.

## Ambisjoner 2026

- *Pilot Nedlastbart Testunivers (NTU)*
- *Pilot på syntetiske helsedata over API*
- *Utvidelse med andre datasett for syntetiske helsedata*
- *Løfte SFM-funksjonalitet fra Dr.Who til Who2*
- *God forvaltning og videreutvikling av SyntPop API og GUI*
- *Syntetiske virksomheter i SyntPop*
- *Plan for kontrollert utfasing av Dr.Who*

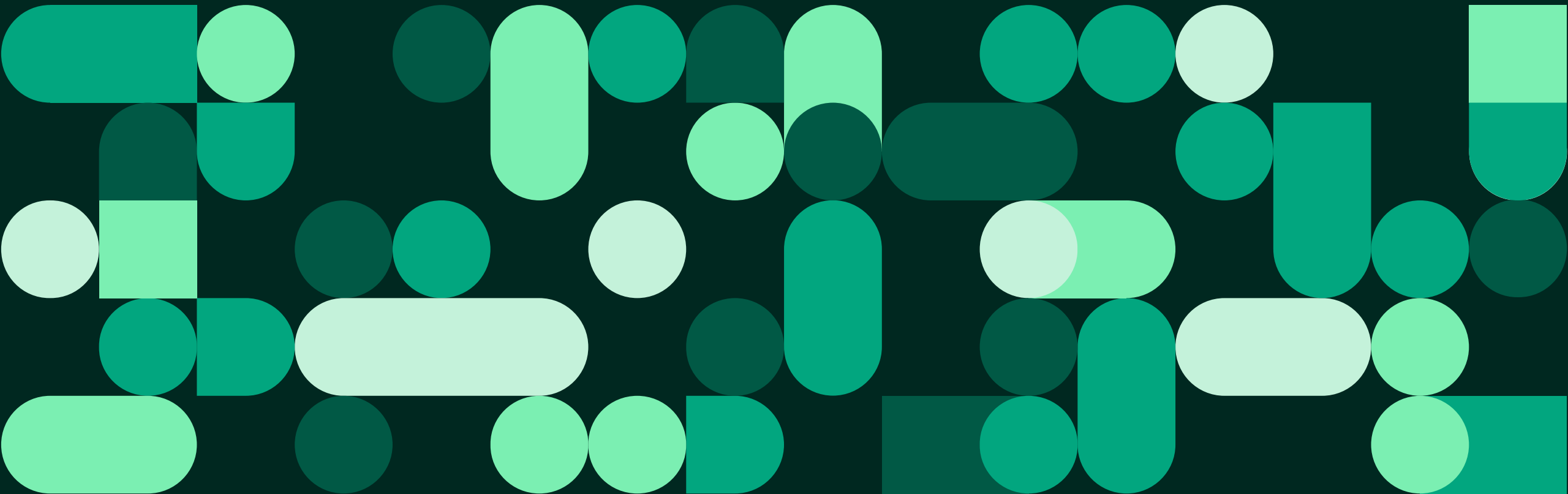
# Testunivers



Er du aktøren som vil teste med **syntetiske prøvesvar** uten personvernsrisiko?

Bli **beta-bruker**.  
Kontakt oss på  
[syntetiskedata@nhn.no](mailto:syntetiskedata@nhn.no)

# Kjernejournal Portal – endringer og tidlig involvering



# Kjernejournal portal

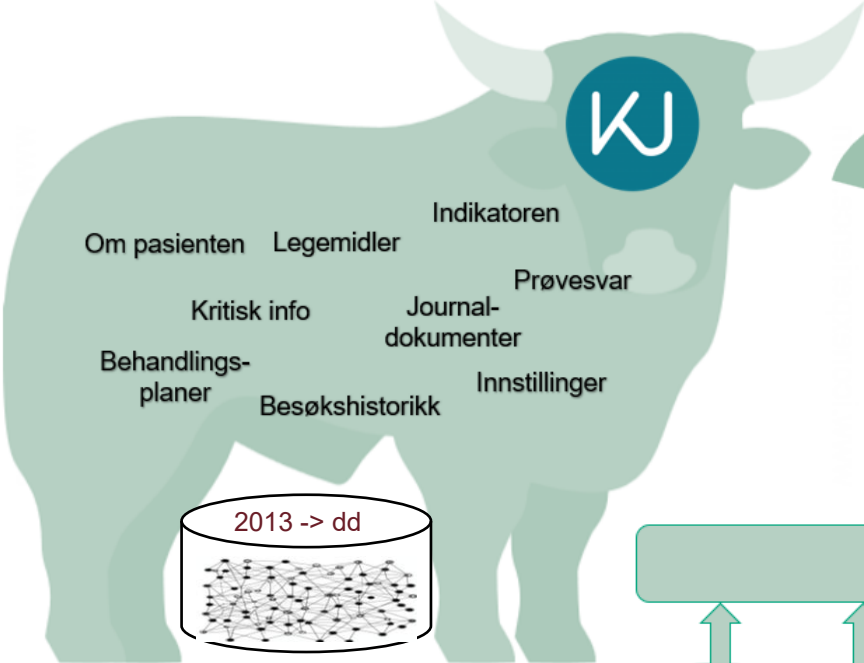
## Målbilde for Kjernejournal portal

Kjernejournal portal fungerer som et oppslagsverk for sentrale helsedata om pasienten, i tråd med kjernejournalforskriften, inntil journalleverandørene har integrert disse dataene i klinikerens egen arbeidsflate.

## Ambisjoner 2026

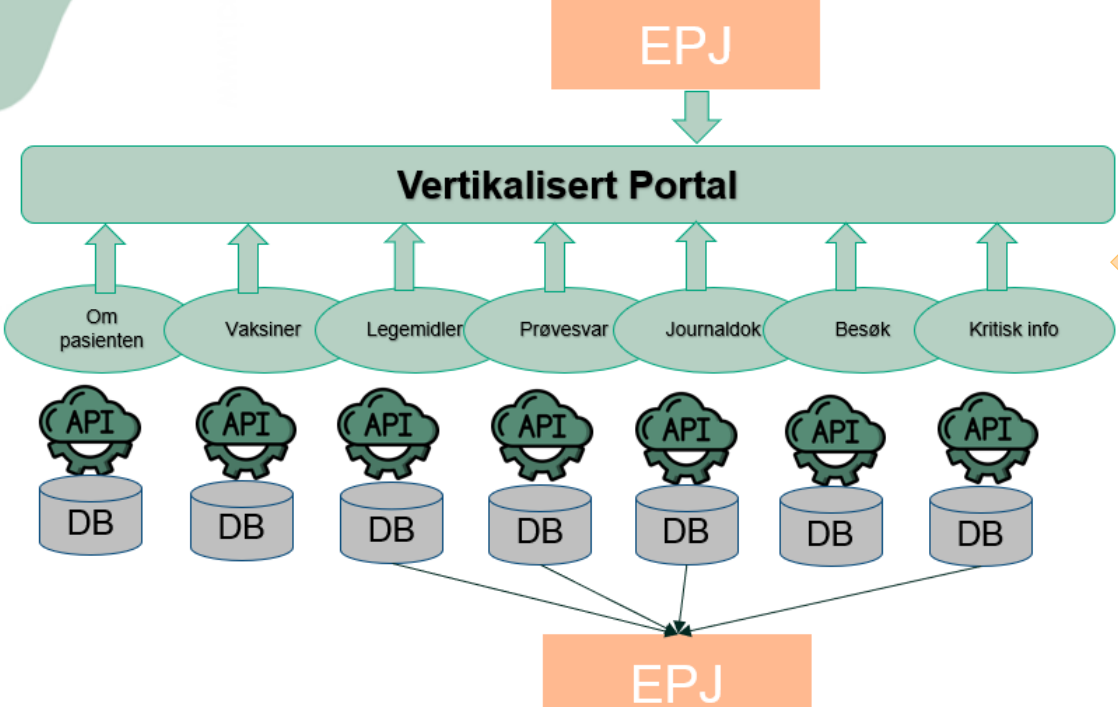
- *Få alle leverandører / kunder over på ny innlogging*
- *Få i gang pilotering av "ny ramme"*

# Hvorfor gjør vi dette?

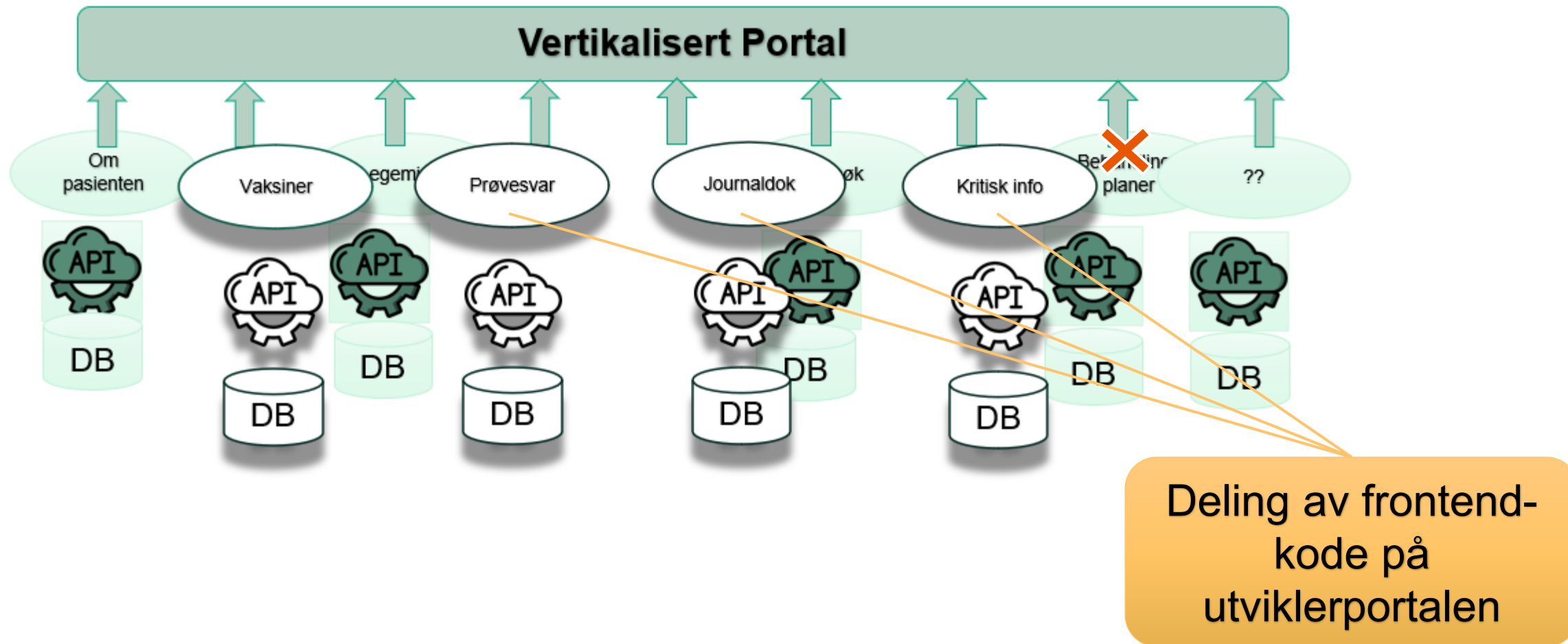


Fra Okse til Carpaccio

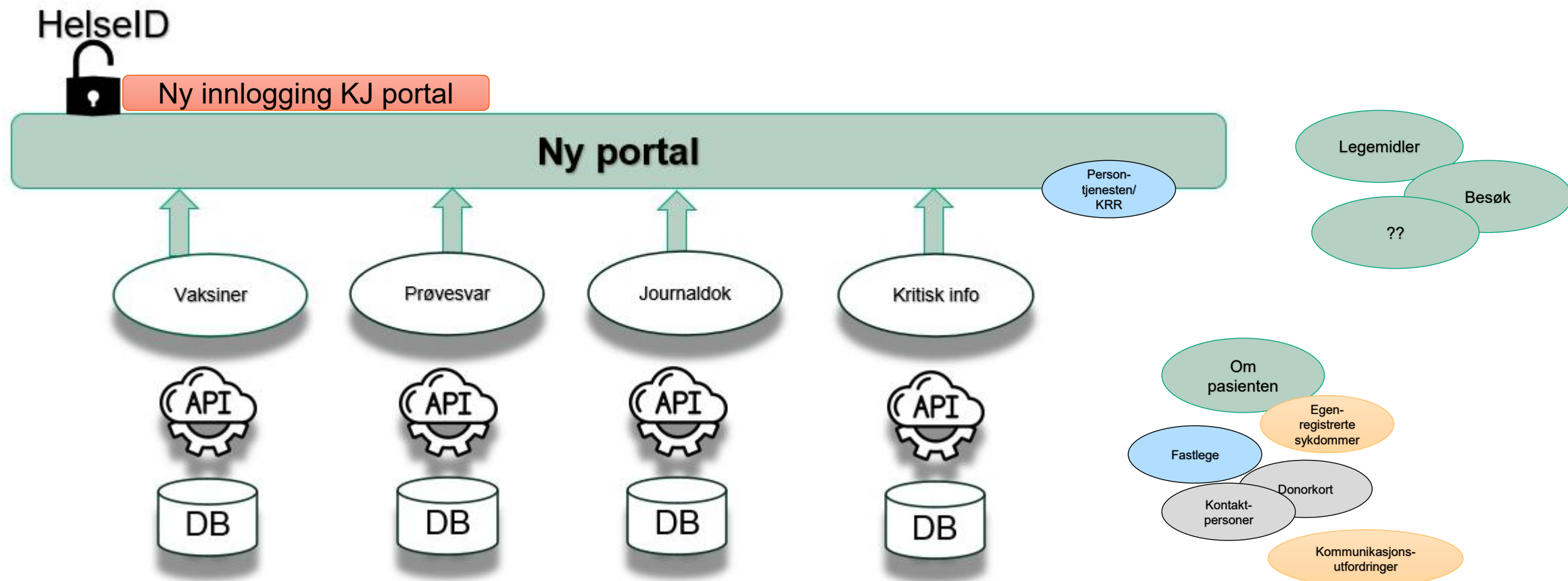
NHN  
Strategi:  
«API-first»




# Hvor langt er vi kommet i vertikaliseringen?





# Neste steg – ny portal (ramme) for vertikalene



# Den nye portalen – så langt.....

 Kjernejournal

Giacca Jakke (50) K | 197475 22866

  UKJENT PERSON  
Lege

Vaksiner



Journaldokumenter


Prøvesvar

Kritisk info

Vaksiner

Søk

KOPIER  HJELP 

	SYKDOM	DATO ↓
▼	Kopper	31.10.2025
▼	Difteri	31.10.2025
▼	RSV-infeksjon	22.10.2025
▼	Meningokokk sykdom, A	22.07.2025
▼	Meningokokk sykdom, C	22.07.2025
▼	Meningokokk sykdom, W	22.07.2025
▼	Meningokokk sykdom, Y	22.07.2025
▼	Pneumokokksykdom	20.07.2025
▼	HPV-infeksjon	09.07.2025
▼	Influenza	12.03.2024
▼	Hepatitt A	12.03.2024
▼	Hepatitt B	12.03.2024, 20.02.1994

# Ny innlogging Kjernejournal Portal

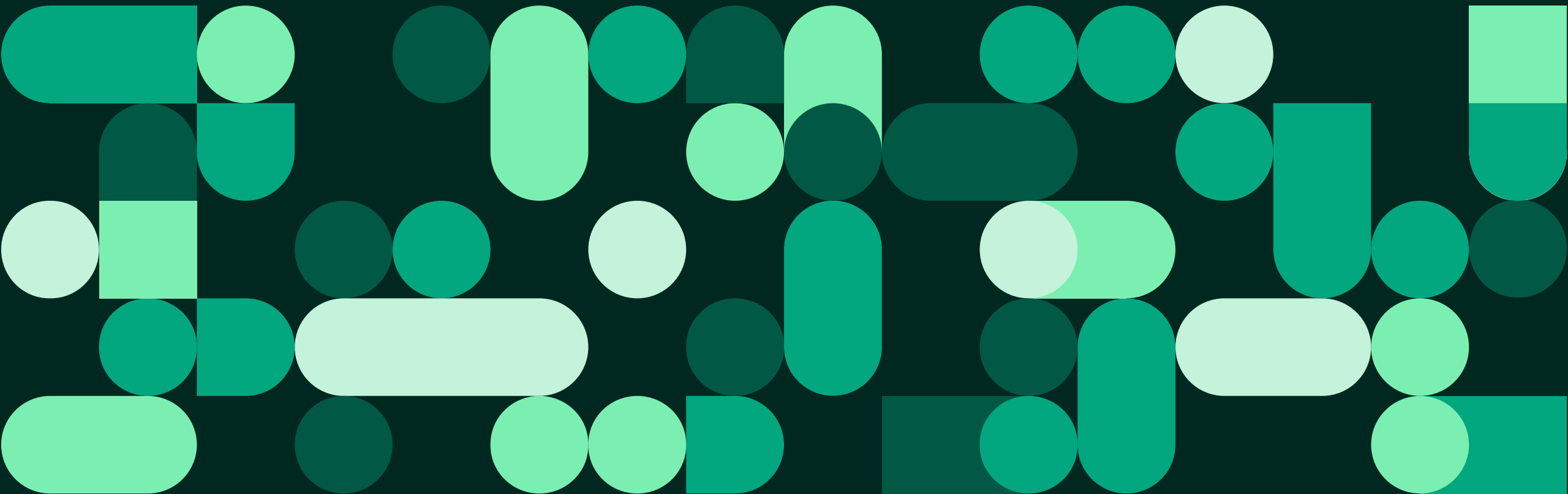
«Tillitsrammeverket»  
NHN + HDIR +  
Sektor

- Økt sikkerhet
- Tilgang til nye tjenester
- Grunnlag for tilgang (samtykkeplakat)
- Single Sign On:
  - Støtter web-epj i samme nettleser
  - Avslutter sesjon ved utlogging EPJ
  - Også lokal EPJ

«Gammel  
innlogging»  
EOL 01.12.2026

- Alle leverandører må ha tatt i bruk ny innlogging
- Alle konsumenter må ha tatt i bruk EPJ med ny innlogging
  - Både web-epj og lokalt installert epj.

# Meldingsutveksling



# Meldingsutveksling

## Målbilde for Meldingsutveksling

Målet med meldingsutvekslingstjenestene er å tilby leverandører og helseaktører sikker og robust infrastruktur for meldingsutveksling i helsesektoren. I tillegg ønsker vi gjennom EDI 2.0 og Kapabilitetsregister å modernisere meldingsutvekslingen og forbedre etterlevelse av standarder gjennom validering og informasjon til aktørene.

## Ambisjoner 2026

- EDI 2.0 blir tatt i bruk av flere aktører og en større andel av trafikken i helsenetttet går over API
- Kapabilitetsregisteret piloteres og populeres med data (tilgjengelig uavhengig av EDI 2.0)
- Tjeneste for store filer (DEFT) og støtte for store vedlegg til medisinske meldinger piloteres

## Rammer

- Utbredelse i hele landet og alle sektorer – de som er klare kan ta i bruk

# Kapabilitetsregister

- Første versjon av kapabilitetsregister i test og produksjon
  - Test – Leverandører kan gjøre seg kjent med kapabilitetsregister og definere kapabiliteter for sine testmiljø (oppføringer i test-AR)
  - Prod – Leverandører kan sette opp kapabiliteter for kommunikasjonsparter man drifter på vegne av sine kunder (oppføringer i AR)
- Tjenesten er dokumentert i NHNs utviklerportal - <https://utviklerportal.nhn.no/informasjons-tjenester/kapabilitetsregisteret>

## Message Specifications

Filter by DisplayName

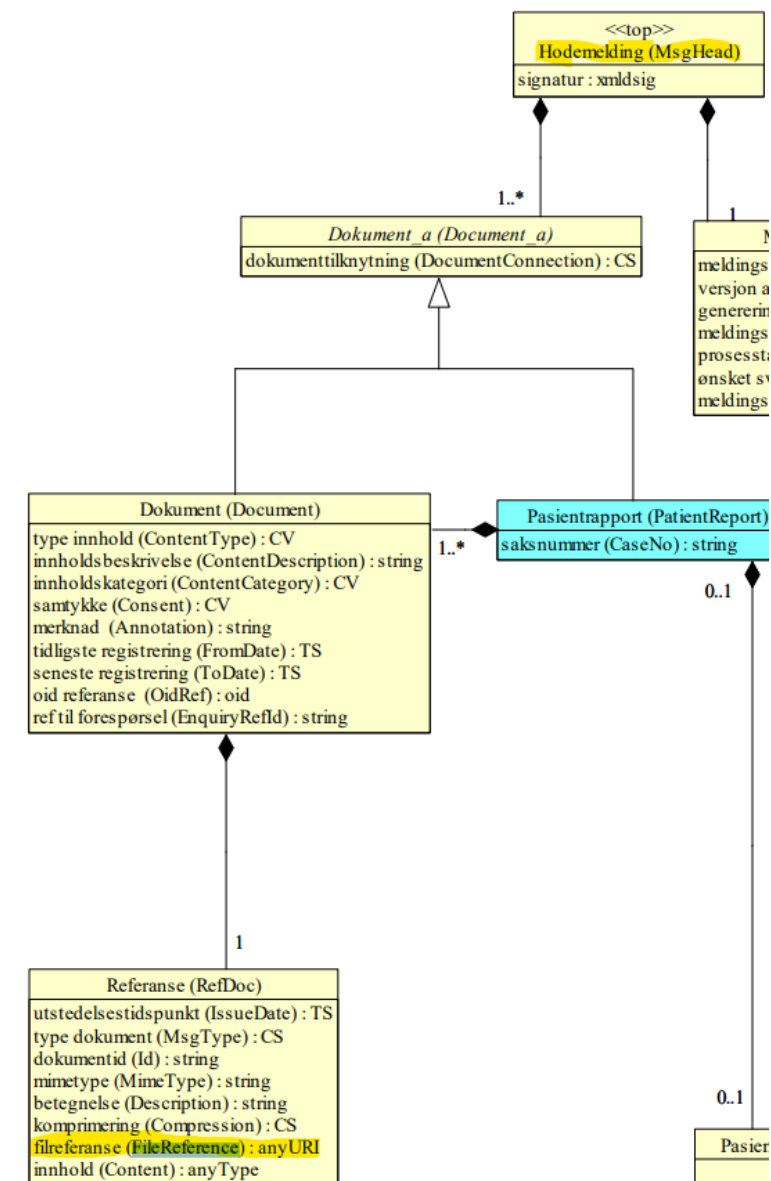
Filter by Source

Id	DisplayName	Source	Responsible	Category
1	Epikrise 1.2	Sarepta	Helsedirektoratet	Basismeldinger
2	Henvisning 2.0, Henvisning ny tilstand	Sarepta	Helsedirektoratet	Basismeldinger
3	Henvisning 2.0, Viderehenvisning	Sarepta	Helsedirektoratet	Basismeldinger
4	Rekvisisjon 1.6, Radiologi	Sarepta	Helsedirektoratet	Basismeldinger
5	Rekvisisjon 1.6, Laboratoriemedisin	Sarepta	Helsedirektoratet	Basismeldinger
6	Svrrapport 1.4, Radiologi	Sarepta	Helsedirektoratet	Basismeldinger
7	Svrrapport 1.4, Patologi	Sarepta	Helsedirektoratet	Basismeldinger
8	Svrrapport 1.4, Immunologi	Sarepta	Helsedirektoratet	Basismeldinger
9	Svrrapport 1.4, Mikrobiologi	Sarepta	Helsedirektoratet	Basismeldinger
10	Svrrapport 1.4, Medisinsk biokjemi	Sarepta	Helsedirektoratet	Basismeldinger
11	Svrrapport 1.4, Medisinsk genetik	Sarepta	Helsedirektoratet	Basismeldinger
12	Dialogmelding 1.0, Forespørsel og svar på forespørsel	Sarepta	Helsedirektoratet	Dialogmeldinger
13	Dialogmelding 1.0, Tilbakemelding om feil i mottatt melding	Sarepta	Helsedirektoratet	Dialogmeldinger
14	Dialogmelding 1.0, Dialog forsikring	Sarepta	Helsedirektoratet	Dialogmeldinger
15	Dialogmelding 1.0, Overføring av journal	Sarepta	Helsedirektoratet	Dialogmeldinger
16	Dialogmelding 1.1, Helsefaglig dialog	Sarepta	Helsedirektoratet	Dialogmeldinger
17	Dialogmelding 1.1, Status på henvisning	Sarepta	Helsedirektoratet	Dialogmeldinger
18	Dialogmelding 1.1, Til arkivering	Sarepta	Folkehelseinstituttet	Dialogmeldinger
19	Applikasjonskvittering 1.0	Sarepta	Helsedirektoratet	Kvitteringer
20	Applikasjonskvittering 1.1	Sarepta	Helsedirektoratet	Kvitteringer
21	Pleie- og omsorgsmeldinger 1.6, Innleggelsesrapport	Sarepta	Helsedirektoratet	Pleie- og omsorgsmeldinger
22	Pleie- og omsorgsmeldinger 1.6, Helseopplysninger	Sarepta	Helsedirektoratet	Pleie- og omsorgsmeldinger
23	Pleie- og omsorgsmeldinger 1.6, Helseopplysninger til lege	Sarepta	Helsedirektoratet	Pleie- og omsorgsmeldinger
24	Pleie- og omsorgsmeldinger 1.6, Orientering om tjenestetilbud	Sarepta	Helsedirektoratet	Pleie- og omsorgsmeldinger
25	Pleie- og omsorgsmeldinger 1.6, Medisinske opplysninger	Sarepta	Helsedirektoratet	Pleie- og omsorgsmeldinger
26	Pleie- og omsorgsmeldinger 1.6, Utskrivningsrapport	Sarepta	Helsedirektoratet	Pleie- og omsorgsmeldinger
27	Pleie- og omsorgsmeldinger 1.6, Pasientlogistikkmeldinger	Sarepta	Helsedirektoratet	Pleie- og omsorgsmeldinger

HerId	Source system	Version	Supported
8138082	Samsvarstest, Dev	2.0.1524.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>ConsumeApplikasjonskvittering1.0 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeApplikasjonskvittering1.1 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeDialogmeldingDialogForsikring1.0 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeDialogmeldingForesporselSvar1.0 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeDialogmeldingHelsefagligDialog1.1 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeDialogmeldingOverforingAvJournal1.0 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeDialogmeldingStatusPaHenvisning1.1 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeDialogmeldingTilArkivering1.1 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeDialogmeldingTilbakemeldingOmFeil1.0 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeEpikrise1.2 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeHelseopplysninger1.6 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeHelseopplysningerTilLege1.6 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeHenvisningNyTilstand2.0 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeInnleggelsesrapport1.6 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeMedisinskeOpplysninger1.6 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeOrienteringOmTjenestetilbud1.6 <b>Consume</b></li> <li>ConsumePasientlogistikkmeldinger1.6 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeRekvisisjonLaborieriemedisin1.6 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeRekvisisjonRadiologi1.6 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeSvarrapportImmunologi1.4 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeSvarrapportMedisinskBiokjemi1.4 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeSvarrapportMedisinskGenetikk1.4 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeSvarrapportMikrobiologi1.4 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeSvarrapportPatologi1.4 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeSvarrapportRadiologi1.4 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeUtskrivningsrapport1.6 <b>Consume</b></li> <li>ConsumeViderehenvisning2.0 <b>Consume</b></li> <li>ProduceApplikasjonskvittering1.0 <b>Produce</b></li> <li>ProduceApplikasjonskvittering1.1 <b>Produce</b></li> </ul>

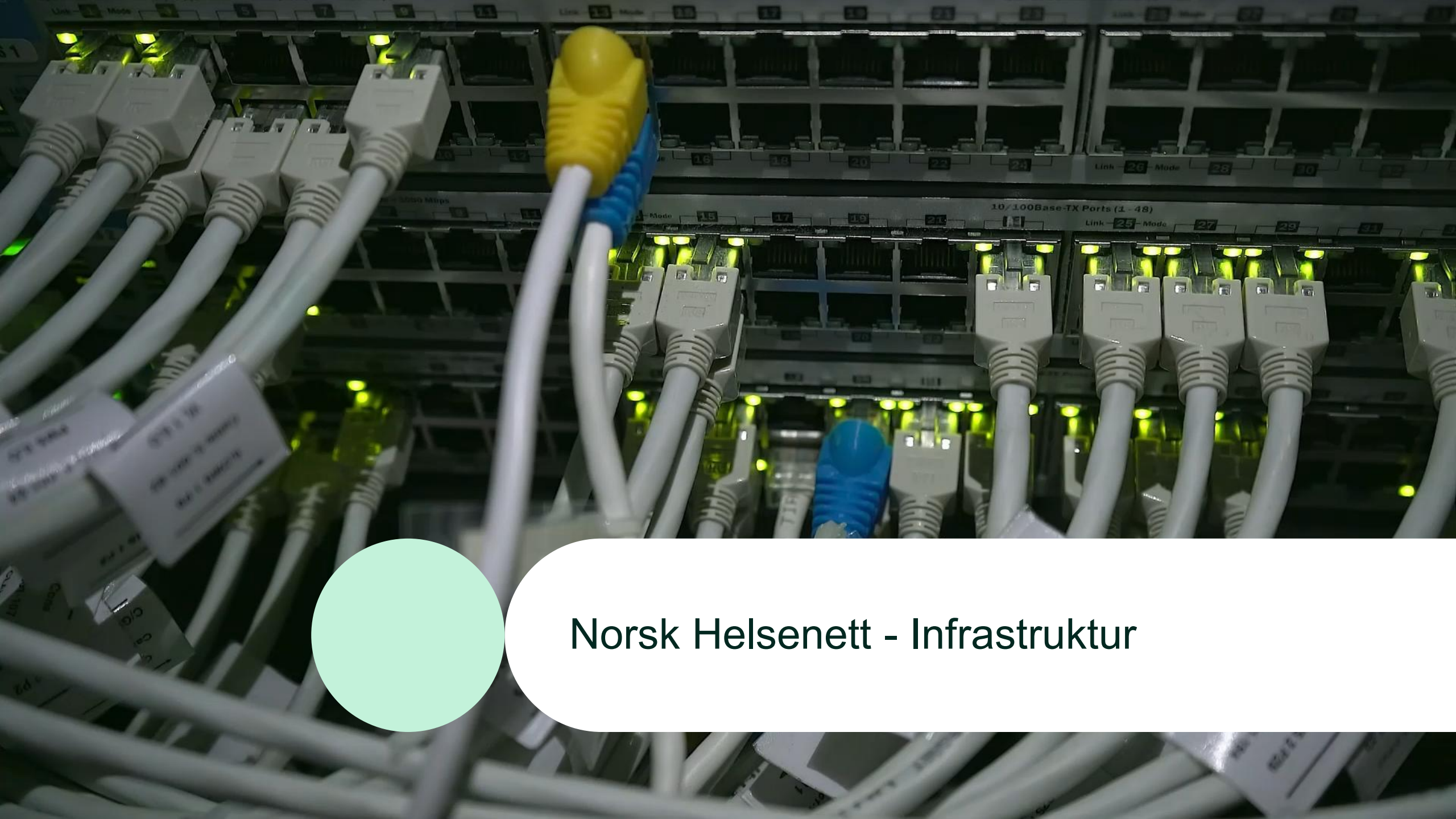
# Deling av store filer

- Direkte Enkel Filtransportør (DEFT) er NHNs tjeneste for deling av store vedlegg
  - Eget API for opplasting og nedlasting med et S3 Repository i grunn
  - Last opp en fil og få en url som kan deles i retur
- Hodemelding åpner for å legge inn en url i FileReference-feltet
  - Krever at mottaker støtter prosessen – ta imot meldinger med en url i FileReference og hente vedlegget for å så å presentere det i egen EPJ
- Stadig større behov for deling av store vedlegg til medisinske meldinger i tillegg til deling av større filer i andre prosesser
- Tjenesten er dokumenter på NHNs utviklerportal - <https://utviklerportal.nhn.no/informasjonstjenester/filtransport>



# Innspill og spørsmål

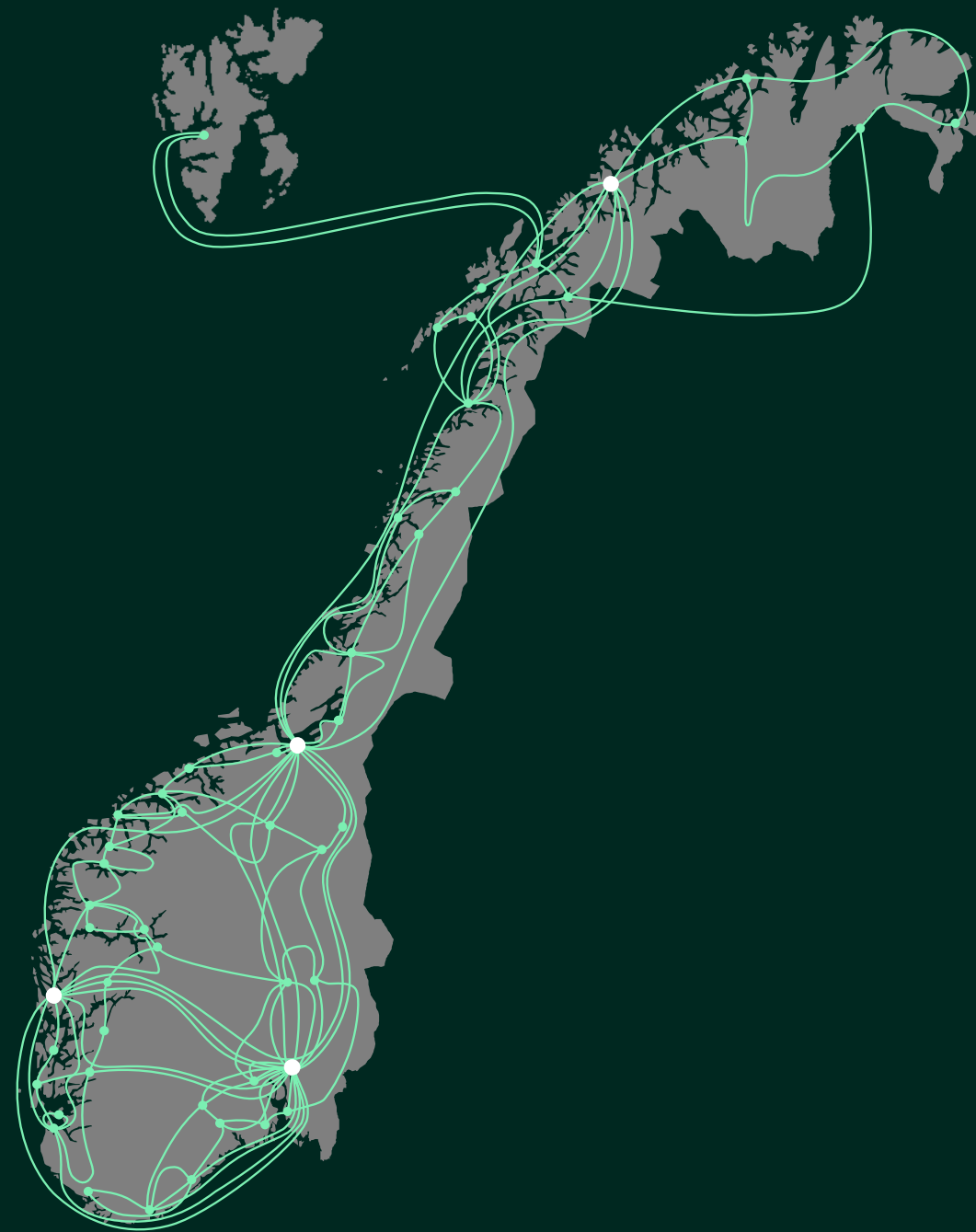
- Ta kontakt med [kundesenter@nhn.no](mailto:kundesenter@nhn.no) eller [martin.svedal.bergquist@nhn.no](mailto:martin.svedal.bergquist@nhn.no) for innspill eller spørsmål
- EDI 2.0/meldingsutveksling - <https://utviklerportal.nhn.no/informasjontjenester/kapabilitetsregisteret>
- Deling av store filer/vedlegg til medisinske meldinger - <https://utviklerportal.nhn.no/informasjontjenester/filtransport>



Norsk Helsenett - Infrastruktur

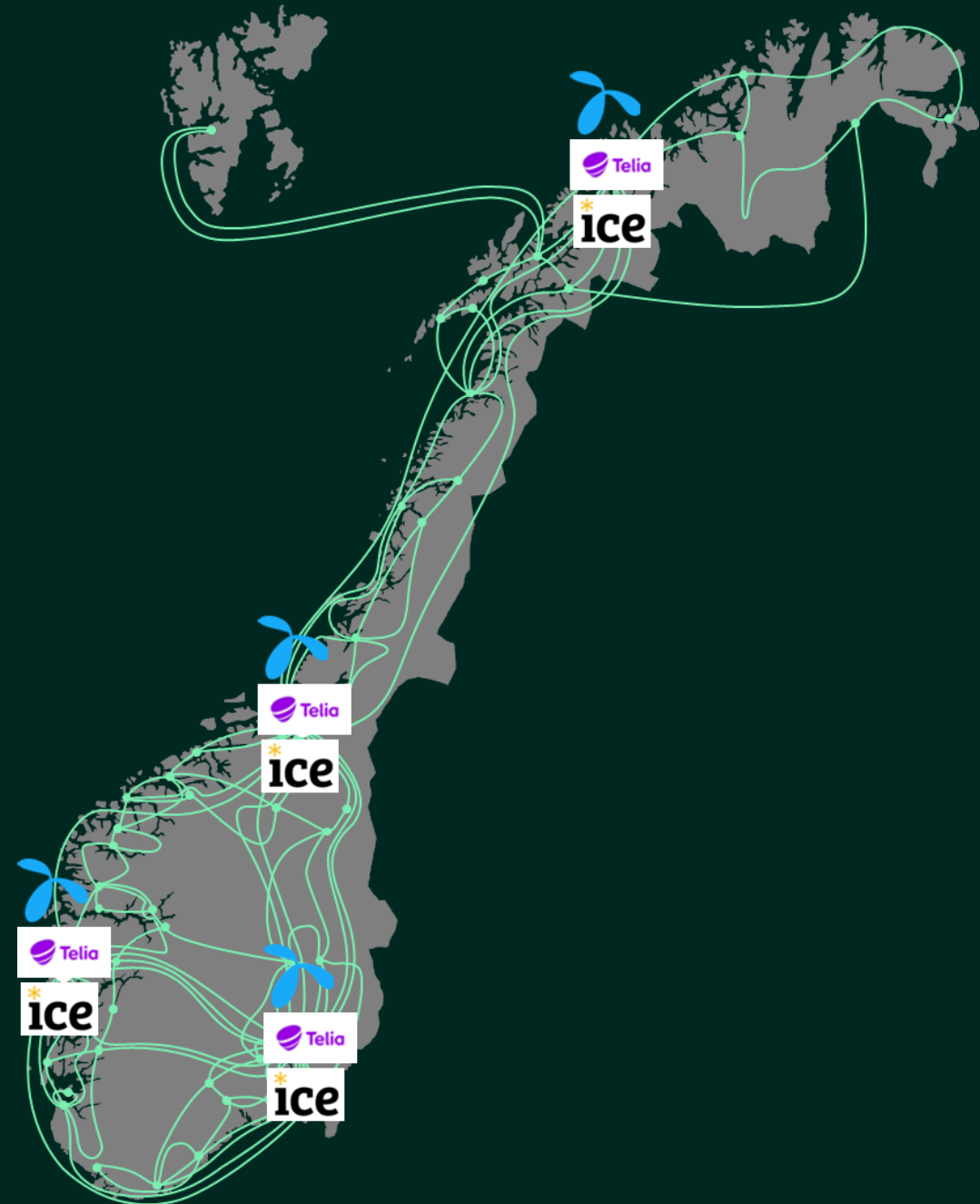
# Stamnettet

- Norsk helsenett SF leverer stamnett til hele helsesektoren
- Alle norske sykehus og alle nasjonale/regionale datasenter er koblet til nettverket
- Infrastrukturen har siden starten av utbyggingen i 2014 levert 100% oppetid
- Infrastrukturen er godt rustet mot uvær og andre uforutsette hendelser. Den har også over lang tid vært godt rustet mot cyberangrep.



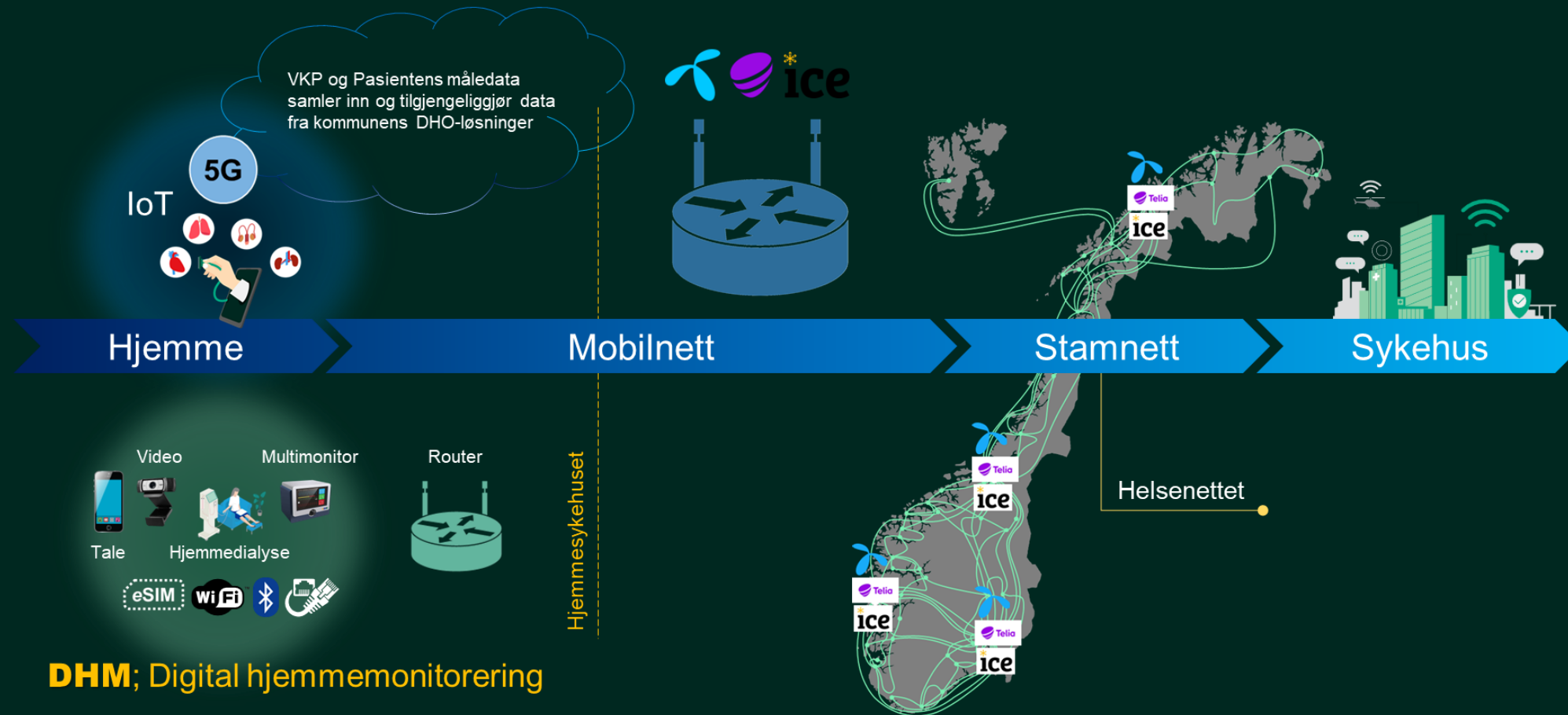
# Utvekslingspunkter

- **Geografiske utfordringer:**  
Krevende landskap og stor utstrekning påvirker mobilnettverkene i Norge.
- **Sårbar mobil infrastruktur:**  
Utsatt for dårlig vær, uhell, sabotasje og andre trusler.
- **Effektive utvekslingspunkter:**  
Behov for flere punkter mot mobilnett og internett for bedre regional ruting.



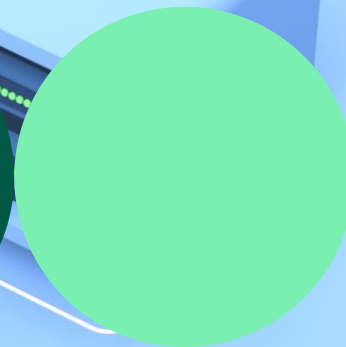
# Fra hjem til sykehuset, -på en sikker måte

## DHO; Digital hjemmeoppfølging





Mobilplattform



# Én administrasjonsløsning

- **Målsetninger**

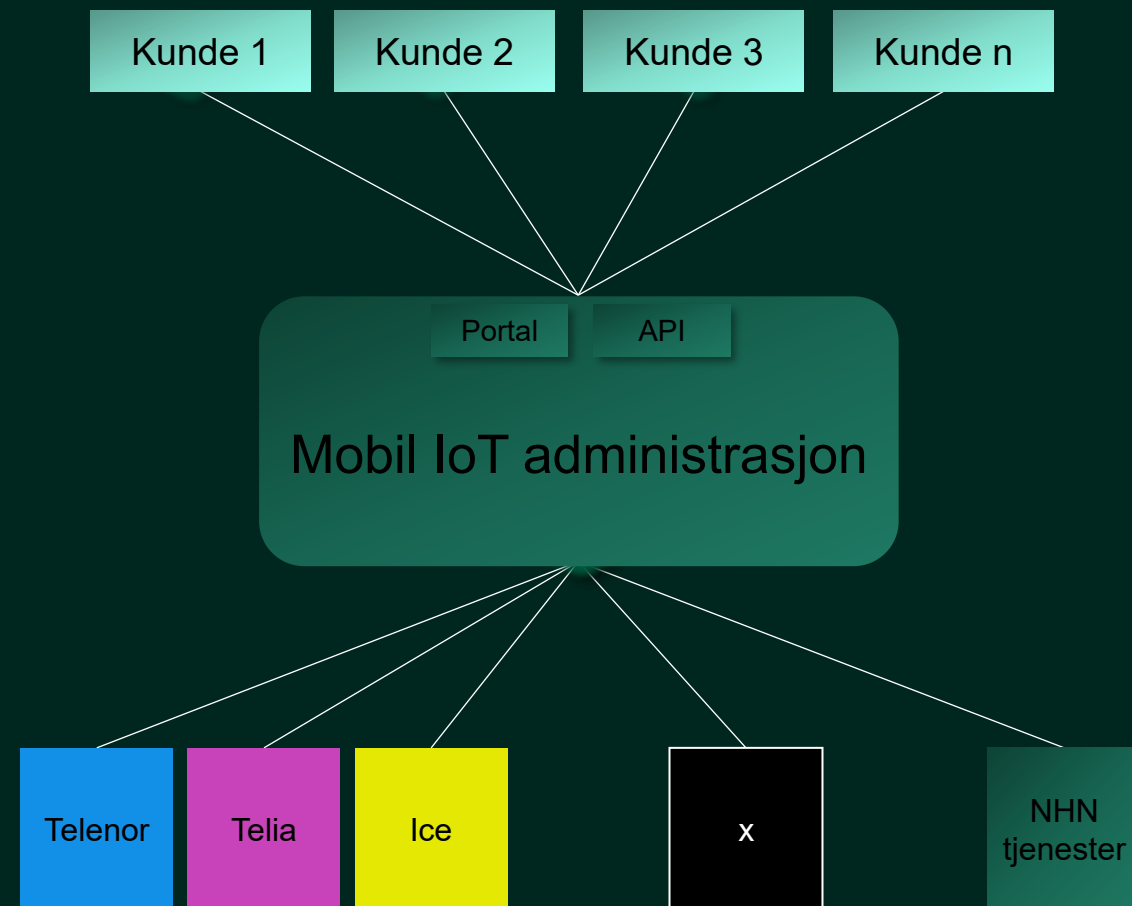
- Et felles admin system på tvers av operatører og tjenester
- Legger stor vekt på automatisering og gjøre det enkelt å benytte de mobile kommunikasjonsløsningene

- **Funksjonalitet**

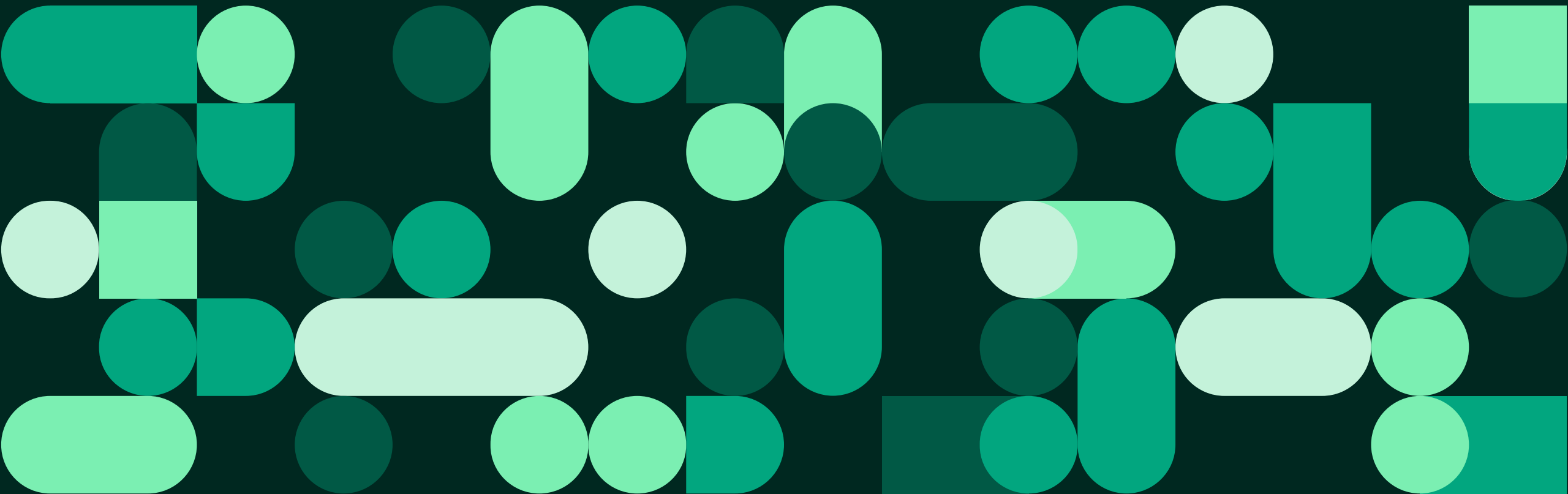
- Administrasjon av mobil abo / tjenester fra alle operatørene
- SIM og eSIM håndtering
- Aktivering av NHN tjenester
- Felles drift og alarmhåndtering
- En faktura på tvers av operatørene og NHN tjenester

- **Annet**

- IoT hardware innkjøpsrammeavtale for sektoren
- Forretningsmodeller mot operatørene, som er tilpasset behovene ift vekslende forbruk (volum / tid)



# Pasientens journaldokumenter



# Pasientens journaldokumenter

## Målbilde for Pasientens journaldokumenter

Helsepersonell skal kunne lese journaldokumenter fra andre virksomheter

Pasientens journaldokumenter: [Pasientens journaldokumenter - Norsk helsenett](#) [Pasientens journaldokumenter - NHN Utviklerportal](#)

Norsk helsenetts dokumentlager: [Dokumentlager - Norsk helsenett](#)

## Ambisjoner 2026

Fagsystemer skal kunne integrere mot Norsk helsenetts dokumentlager (API), slik at helsevirksomheter kan lagre en kopi av journaldokumenter direkte i dokumentlageret. Det gjør dokumentene tilgjengelig for lesing gjennom Pasientens journaldokumenter (PJD).

- **Leveranse april 2026:** API for lagring av journaldokumenter er satt i produksjon, NHN er klar til å ta i mot leverandører som vil integrere seg mot tjenesten.

# Kort om NHN dokumentlager

- Kort om løsningen:
  - Navn: Norsk helsenett dokumentlager
  - Audience: nhn:phr-document-repository
  - Scope: nhn:phr-document-repository/mhd/create-documents-with-reference
  - Scope: nhn:phr-document-repository/delete-documents-and-reference
- Helsevirksomheten må kunne sette personverninnstillinger i metadata fra eget fagsystem i henhold til metadataprofilen: [Norsk profil for IHE XDS.b](#)
- Journaldokumenter vil bli tilgjengelig for deling nasjonalt gjennom PJD
  - Helsevirksomhet kan dele til innbygger eller helsepersonell eller begge
- Bruker maskin til maskin token (HelseID)
- Brukslogg fra de som leser journaldokumenter vil vises på Helsenorge
- Virksomheter som skal bruke tjenesten må:
  - Gjennomføre organisatoriske vurderinger før tjenesten tas i bruk
  - være medlem av Norsk helsenett (nyeste medlemsavtale)
  - ha bestilt tjenesten/signert bruksvilkår for tjenesten

# 3. Tjenesteveikart og brekkende endringer



Utvikling	Mål for leveranser 2026	Nasjonal bredding*	Veikart for tjeneste
Sentral forskrivningsmodul (SFM)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Videreutvikling av funksjonalitet basert på erfaringer og behov for alle segmenter (fastlege, kommuner, sykehus, andre)</li> <li>Støtte leverandører under utprøving og innføring av SFM</li> </ul>	Ja (avhengig av godkjenning)	<a href="#">Veikart for Sentral forskrivningsmodul</a>
Helsenorge	<ul style="list-style-type: none"> <li>Videreutvikling i tråd med veikart. Økt bruk i sektoren, spesielt hos avtalespesialister, fysio- og manuellterapeuter.</li> <li>Ny tjeneste for behandlingshjelpemidler. Støtte for samhandlingstjenestene.</li> </ul>	Ja	<a href="#">Veikart for Helsenorge</a> <a href="#">Teknisk veikart for Helsenorge</a>
Pasientens journaldokumenter: Kjernejournal Portal og API	<ul style="list-style-type: none"> <li>Norsk helsenett etablerer API for å lagre journaldokumenter til dokumentlager. Leverandører kan nå integrere seg til APIet som da vil gjøre at virksomheter som bruker EPJ kan dele journaldokumenter nasjonalt via PJD API. Forventet ferdig april 2026.</li> </ul>	Ja	<a href="#">Veikart for Pasientens Journaldokumenter</a> <a href="#">Dokumentlager - Norsk helsenett</a>
Kritisk informasjon API fra Kjernejournal	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kritisk informasjon er den autoritative kilden til legemiddelreaksjoner. Legemiddelreaksjoner fra M25.1-meldingen skal utgå. Legemiddelreaksjoner fra RF, som ikke finnes i kritisk informasjon overføres til kritisk informasjon.</li> <li>Endringer i avgrensning av livsforlengende behandling basert på behov fra Helse sektoren.</li> <li>Virksomhetene har ansvar for innføring</li> <li>Integrasjon med KJ kritisk informasjon API koordineres mellom leverandør og NHN</li> </ul>	Ja	<a href="#">Veikart for Kritisk informasjon</a>
Velferdsteknologisk knutepunkt (VKP)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Leverandørwebinar 29 april med informasjon om status og planlagte endringer i arbeidet med modernisering av VKP</li> <li>Gjøre tilgjengelig informasjonstjenester gjennom 2026. Disse etableres på nasjonal infrastruktur for samhandling og vil over tid erstatte dagens VKP.</li> </ul>		
Pasientens prøvesvar: Kjernejournal Portal og API	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sikre at helsesektoren kan ta i bruk løsningen til formål helsehjelp - i Kjernejournal portal og direkteintegret i EPJ-systemet</li> <li>Gjennomført utprøving med sykehusrekvirerte og rekvirert ved kommunehelsetjenester (i tillegg til utvidelse av legekontorer fra 2025)</li> <li>Alle fagområder er inkludert i løsningen</li> </ul>	Kun deltakere i utprøving	<a href="#">Veikart for Pasientens prøvesvar</a>
Helsekort for gravide (under utvikling)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bredding i 2026 i primærhelsetjenesten</li> <li>Utprøving hos Sjukehus med fødesystemet Partus medio mai 2026</li> </ul>	Ja	<a href="#">Veikart for Helsekort for gravide</a>
Pasientens måledata (under utvikling)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Videreføre utprøving med formål helsehjelp</li> <li>Gradvis utvide med flere aktører og pasienter</li> <li>Utøke med måledata utover digital hjemmeoppfølging og kobling Pasientens Planer</li> </ul>	Kun deltakere i utprøving	<a href="#">Veikart for Pasientens måledata</a>
Pasientens rekvisisjoner (under utvikling)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gjennomført utprøving av rekvirering ved sykehus -&gt; påminnelse prøvetaking til innbygger -&gt;prøvetaking ved legekantor før planlagt time</li> <li>Gjennomført utprøving av rekvirering ved legekantor -&gt; påminnelse prøvetaking til innbygger -&gt;prøvetaking hos sykehus før planlagt time</li> </ul>	Kun deltakere i utprøving	<a href="#">Veikart for Pasientens rekvisisjoner</a>
Pasientens planer (under utvikling)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samle og dele egenbehandlingsplan med utvalgte utprøvkandidater i samhandling mellom sykehus, kommune og fastlege i Q3.</li> </ul>	Nei	
Meldingsutveksling EDI 2.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>Videreutvikling av EDI 2.0 og tilknyttet funksjonalitet - Påkobling av nye aktører, validering av meldinger gjennom EDI 2.0, kapabilitetsregister</li> </ul>	Ja	<a href="#">Veikart for Elektronisk meldingsutveksling</a>
Kommunale tjenester (under utvikling)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Utprøving av oversikt over kommunale tjenester og utprøving av News2 sammen med kommunene</li> <li>Synergi mot Pasientens Måledata</li> </ul>	Kun deltakere i utprøving	

## BREKKENDE ENDRINGER FOR NORSK HELSENETT

Brekkende endring / Avvikling	Årsak til endring og hva må leverandørene gjøre	Frist for å gjøre endring	Mer informasjon
Sentral forskrivningsmodul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Full oversikt og mer informasjon over alle brekkende endringer som gjelder for Sentral forskrivningsmodul – i kolonnen «mer informasjon»</li> </ul>	Se egen oversikt	<a href="#">Oversikt brekkende endringer</a>
Gammel innlogging Kjernejournal portal utgår	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ny innlogging er enda sikrere, enklere innloggingsflyt og tydeligere ansvar og kontroll.</li> <li>Gammel innlogging utgår 1.12.2026</li> <li>Anbefaler journalleverandører med gammel innlogging å endre innlogging omgående</li> </ul>	1.12.2026	<a href="#">Se mer informasjon</a>
Fastleger med gammel pålogging til Kjernejournal mister tilgang til PJD	<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> </ul>	1.12.2026	<a href="#">Se mer informasjon</a>
Avvikling Fjernhjelp	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tjenesten er under avvikling. Kontakt <a href="mailto:kundesenter@nhn.no">kundesenter@nhn.no</a> ved spørsmål.</li> </ul>	Q2/Q3 2026	<a href="#">Se mer informasjon</a>
Avvikling FTPS (File Transfer Protocol Secure)	<ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ul>	Avklares med brukerne av tjenesten	
Helse-ID – Krav om støtte for DPOP (Demonstrating Proof-of-Possession)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alle klientar som ikkje brukar et DPoP-bevis i Token-kallet til HelseID, vil bli avvist i køyretid.</li> </ul>	Test: 7. april 2026 Produksjon: 1. juni 2026	<a href="#">Se mer informasjon om endringer i HelseID</a>
Planlagte endringer i HelseID	<ul style="list-style-type: none"> <li>Full oversikt og mer informasjon over alle brekkende endringer som gjelder for HelseID – i kolonnen «mer informasjon»</li> </ul>	Se egen oversikt	<a href="#">Se mer informasjon om endringer i HelseID</a>
Krav om syntetiske virksomheter i alle testmiljø	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alle ikke-syntetiske virksomheter i testmiljøene skal avvikles innen utgangen av 2026.</li> </ul>	Q4 2026	<a href="#">Se utviklerportal med informasjon</a>

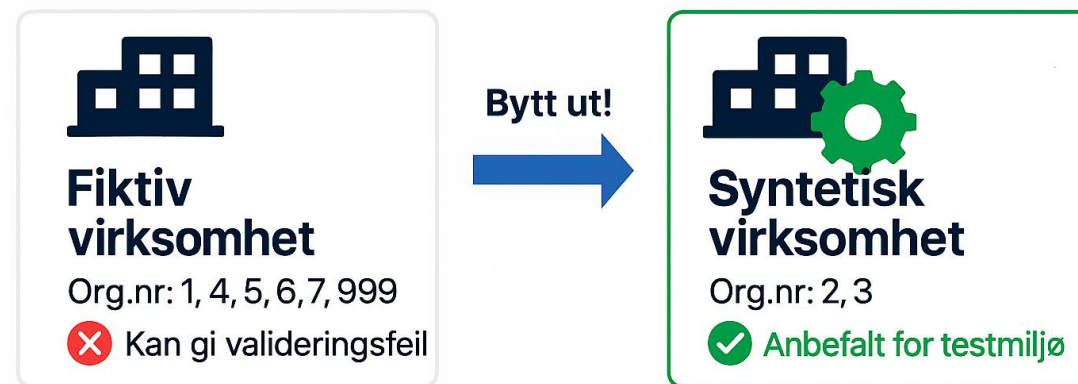
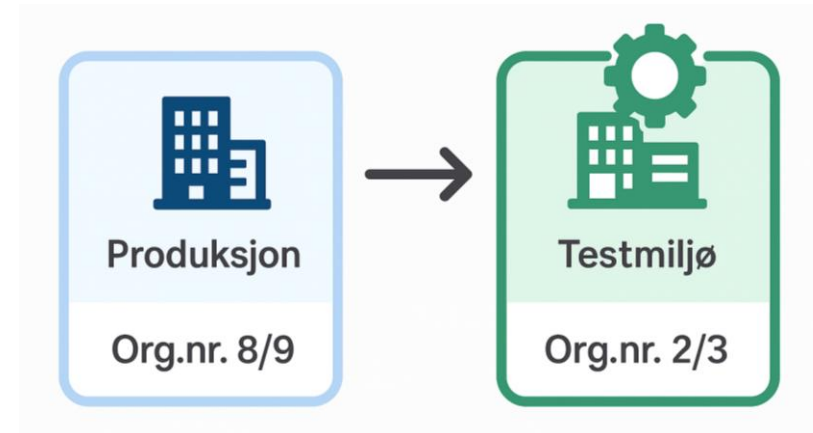
## Planlagde endringar

Ettersom HelseID er ei teneste som har utvikla seg over tid, er det ikkje til å unngå at enkelte delar av tenesta etter kvart vil bli endra eller utrangert. Vegkartet under viser kva for nokre endringar HelseID vil gjere i den komande tida og når dei blir sett i verk i test og produksjon.

Endring	Skildring	Test	Prod
Krav om DPoP	Alle klientar som ikkje brukar et DPoP-bevis i Token-kallet til HelseID, vil bli avvist i køyretid.	7. april 2026	1. juni 2026
Krav om DPoP-støtte i API	Alle API må bruke DPoP-bevis som ein sikkerheitsmekanisme.	1. oktober 2026	11. januar 2027
Fjerner avvikla scope	'helseid://scopes/identity/pid_pseudonym' og 'helseid://scopes/identity/assurance_level' vil bli fjerna, <a href="#">sjå sida for scope</a> for alternativ.	1. september 2026	11. januar 2027
Avvise gjenbruk av Client Assertions	Gjenbruk av Client Assertions ('jti'-claim) vil bli avvist i køyretid. <a href="#">Sjå denne sida for mer info.</a>	1. september 2026	11. januar 2027
Endra signeringsalgoritme for token	HelseID vil ta i bruk signeringsalgoritma PS256 for ID-token og Access-token.	1. november 2026	11. januar 2027
Krav om bruk av sterkare signeringsalgoritmar	Krav om signeringsalgoritmar for bruk av <code>client_assertions</code> . HelseID vil nekte tilgjenge for klientar som brukar RS-algoritmar (RS256, RS384 og RS512).	1. november 2026	11. januar 2027

# Krav om syntetiske virksomheter i testmiljø

- Vi innfører nå et krav om at alle testmiljøer i helsesektoren skal benytte **utelukkende syntetiske virksomheter**.
- Bruk av produksjonsdata i test fases samtidig helt ut. All bruk av andre virksomheter i test avvikles **innen utgangen av 2026**.
- **Viktig å vite:**
  - Syntetiske organisasjonsnummer i test starter med 2 eller 3.
  - Organisasjonsnummer i produksjon starter med 8 eller 9.



Syntetiske virksomheter gir korrekt validering og testing i testmiljø. Kundesenteret hjelper deg med overgangen.

# Hvordan gå frem?

- NHN sitt Kundesenter har oppdaterte rutiner og kan hjelpe til med å erstatte fiktive og produksjons virksomheter med syntetiske virksomheter, eller opprette helt nye syntetiske virksomheter.
- Kontakt: [Kundesenter@nhn.no](mailto:Kundesenter@nhn.no)
- [Se utviklerportal for mer informasjon](#)



# Organisasjonsendring / Eierskifte

Ikke lenger mulig for medlemmer å overdra AR og EDI

Medlemskap og tjenester kan ikke flyttes fra én virksomhet til en annen. Dersom en virksomhet som er medlem i Helsenettet får nytt organisasjonsnummer, må virksomheten derfor registreres som nytt medlem.

## Det betyr at medlemmer må:

- Opprette nytt medlemskap med det nye organisasjonsnummeret
- Signere vilkår og bestille tjenestene virksomheten skal ha tilgang til

## Dette fører til at medlemmet får:

- Ny oppføring i Adresseregisteret
- Nye HER-id-er (både for virksomheten og for behandlere og/eller tjenester)
- Ny EDI-adresse

Samband kan overføres til den nye organisasjonen

## 4. Status: Signering av medlemsvilkår



# Status – medlemsvilkår

- Over 5700 helsevirksomheter har signert
- Alle helseforetak har signert
- Over 88% av kommunene har signert
- Mer enn 5400 private aktører har signert (ca.35%)

Fra 2027 forventes det at alle virksomheter som yter helsehjelp har eget medlemskap



# Tilnærming

- Nye tjenester i utprøving krever signering av nye medlemsvilkår
- Bred informasjonsinnsats i sektoren om medlemskap og signering
- Medlemsportal lanseres våren 2026
- Informasjon til privat sektor via leverandører



# Les mer på våre nettsider

<https://www.nhn.no/medlemskap-i-helsenettet>

## Medlemskap i Helsenettet



Helsenettet er et **medlemsnettverk for trygg og lovlig samhandling** i helsetjenesten.

- Medlemskap i Helsenettet er inngangsbilletten du trenger for å dele helseopplysninger med andre helsevirksomheter.
- Som medlem får du tilgang til en rekke e-helsetjenester. Hvilke tjenester du får tilgang til er regulert av lovbestemt rett, og om de kan integreres i journalsystemet ditt.
- Du må selv bestille tjenestene og signere bruksvilkår.

Det er kun virksomheter som yter helsehjelp, helseregistre og virksomheter i helseforvaltningen som kan være medlem.

[Bli medlem](#)

### Nye vilkår for medlemskap i Helsenettet

En viktig endring i medlemsvilkårene er en presisering av hvem som kan være medlem i Helsenettet.

*Det er kun virksomheter som yter helsehjelp, helseregistre og virksomheter i helseforvaltningen som kan være medlem.*

**Alle som skal være medlem må signere nye vilkår.**

[Les mer om nye medlemsvilkår](#)

[For kommuner](#)

[Signer medlemsvilkår](#)

### Om medlemskap

#### Administrer medlemskap →



Se hva som gjelder for din situasjon hvis du har behov for å gjøre endringer i medlemskapet ditt.

#### Vilkår →



For å bli medlem i Helsenettet må virksomheten signere medlemsvilkår med tilhørende databehandlingsavtale.

#### Pris og betaling →



Betaling for forvaltning og drift av Helsenettet er forskriftslest. Se hvordan kostnadene fordeles og priser her.

#### Spørsmål og svar →



Finn svar på ofte stilte spørsmål om medlemskap i Helsenettet.

## 5. Oppdaterte leverandørvilkår



# Oppdaterte leverandørvilkår

- Det er gjort mindre endringer og presiseringer. Den største endringen er innlemmingen av aktørgruppen samarbeidspartnere, i tillegg til medlemmer og leverandører.
- Samarbeidspartnere er virksomheter som ikke yter helsehjelp eller har helseregister, men utveksler helsedata i samhandling eller har helseregister.
- Versjon 2.0 trer i kraft fra 1 april.

*Bare minner om:*

*Leverandøren kan klargjøre integrasjonen mot en tjeneste i Helsenetten, men ikke produksjonssette den før bemyndiget representant fra helsevirksomheten eller virksomhet i den statlige helseforvaltningen har signert medlemsavtale og akseptert de nødvendige bruksvilkårene.*

## 6. Kommende arrangementer



# Arrangement - Norsk helsenet

## April

- [Fra VKP til informasjonstjenester - hva betyr det for kommunene?](#)  
10.04.2026, Webinar  
For kommuner
- [Digital fagdag for fylkeskommuner og offentlig tannhelsetjeneste](#)  
13.04.2026, Digital fagdag  
For fylkeskommuner og offentlig tannhelsetjeneste
- [Hvordan kan kommunene gi innspill og melde behov til Norsk Helsenet?](#)  
14.04.2026, Webinar  
For kommuner
- [Brukerforum for videotjenesten](#)  
15.–16.04.2026, Trondheim  
For deg som jobber med eller har interesse for videobaserte helsetjenester
- [Digitalt helsekort for gravide – slik brukes det i praksis](#)  
16.04.2026, Webinar  
Leger, jordmødre og andre som jobber med gravide
- [Webinar for kommuneoverleger - fra Norsk helsenet](#)  
21.04.2026, Teams  
For kommuneoverleger
- Webinar for leverandører om VKP 29.04.2029 kl 08.30
- KS arrangerer nettseminar for ny funksjonalitet i Kjernejournal
  - [Ny funksjonalitet i kjernejournal - Hjem](#)

→ Neste leverandørmøte 18 juni

## Webinarserier

- [Helsevirksomheter](#)
- [Leverandører](#)
- [Helsenorge](#)
- [HelseCERT](#)
- [SyntPop](#)





Vi knytter Helse-Norge sammen