

Leverandørwebinar om Sentral forskrivningsmodul (SFM) fullversjon

Norsk helsenett

Torsdag 05.03.26



Agenda

01

Prioriteringer
2026-2027 –
funksjonelt
veikart

02

Integrasjonskrav
og godkjennings-
prosess

03

Kort info

04

Funksjonalitet
som skal fases ut

05

Planlagte
brekkende
endringer

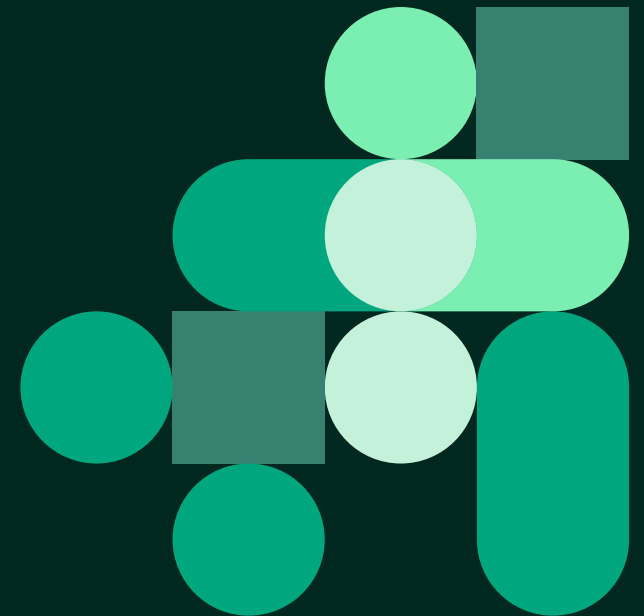
06

Ny og endret
funksjonalitet

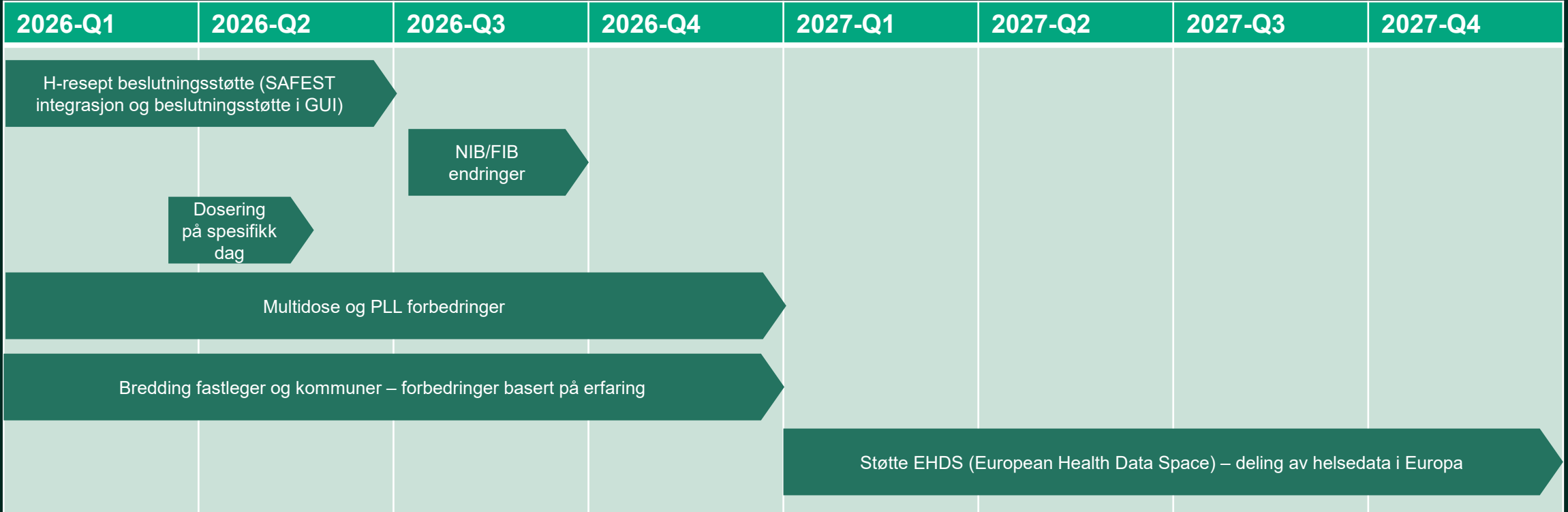
Leverandørwebinar SFM fullversjon

Prioriteringer 2025-2027

Funksjonelt veikart



Veikart – funksjonelle endringer



- * Multidose og PLL forbedringer
- Endringer «bekreft i bruk»
 - Forbedret informasjon i multidosepanel
 - Vise navn på multidoselege
- ** Andre funksjonelle forbedringer 2026
- Inkludere «Behandling startet» i datadeling API
 - Fjerne task i EPJ når søknad til DMP er godkjent
 - Forbedre felt «bruksområde»
 - Oppdatering JournalNotes: ikke hendelse ved utkast
 - Ikke generere task for generelle FEST-varsler

Planlagte funksjonelle endringer SFM

Område	Beskrivelse	Status	Planlagt i produksjon
Endringer på «bekreft i bruk»	- Automatisk inkludering av løs resept i PLL - Funksjonen blir kun tilgjengelig for papirutleveringer og ferdigekspederte resepter	Utvikling pågår	April 2026
Avansert strukturert dosering	Mulighet til strukturert dosering på spesifikk dag	Klar til utvikling	Q2-26 (april/mai)
H-resept beslutningsstøtte	Beslutningsstøtte ved forskrivning av H-resept	Utvikling pågår	Q2/Q3-26
Forbedringer multidosepanel	- Vise navn på multidoselege - Legge til klokkeslett på pakkefrist	Klar til utvikling Klar til utvikling	Q2-26 Q2-26
Fjerne varsel/oppgave til EPJ når DMP-søknad er godkjent	Det skal kun genereres oppgave i EPJ når søknad er avslått	Klar til utvikling	Q2-26
Forbedringer datadeling API	Inkludere dato for «Behandling startet»	Ikke startet	Q2-26
Forbedre feltet «Bruksområde»	Forbedre søk og fritekst	I analyse	Q3-26
Forbedringer NIB/FIB	Mulighet til å fornye NIB/FIB, samt filtrere bort tidligere oppføringer	I analyse	Q3-26
Oppdateringer JournalNotes	Ikke opprette journalnote event ved utkast	I analyse	Q3-26
Endringer på FEST-varslings	Ikke generere oppgave for FEST-varslings	I analyse	Q3-26
Forenkle sfm-lib-list	Inkludere «Medication» i sfm-lib-list	Ny	Ikke avklart
Forbedringer «Klargjøring»	- Mulighet til å skrive dosering direkte i felt for kortdoser - Varsle om tidligere seponering for flere årsaker	Ny	Ikke avklart
Forbedring av LIB-filte	- Bedre informasjon om hva som vises/ tydeliggjøre valg - Mulighet til å vise/skjule seponerte behandlinger	Ny	Ikke avklart
Endringer på funksjonalitet for revurderingsdato	Endre revurderingsdato/INR kontroll uten å sende ny resept	Ny	Ikke avklart

Veikart oppdateres jevnlig på nhn.no

Norsk helsenett

DriftsmeldingerLogg innSøkMeny

← Sentral forskrivningsmodul (SFM)

Veikart

Sist oppdatert: 04. nov. 2025

Oversikt over breaking changes, planlagte prioriteringer og funksjonalitet som skal fases ut.

Breaking changes

Område	Beskrivelse	Implementert i SFM versjon	Tilgjengelig i test	Frist for overgang
Helse-ID	Støtte for PAR (implementert i 4.21)	4.21	September 2026	3.november 2026 (Test) 2.februar 2026 (Prod)
Helse-ID	Krav om DPoP i token-kall til Helse-ID	Oppdateres når endring er implementert i SFM		7.april (Test) 1.juni (Prod)
Helse-ID	DPoP på SFM API'er	Oppdateres når endring er implementert i SFM	Juni 2026	Desember 2026 (Prod)
Datashare API	Overgang til bruk av POST ved søk på PID	4.21	September 2026	Juli 2026 (stenging av mulighet for bruk av GET)

Planlagte funksjonelle endringer

Område	Beskrivelse	Status	Foreløpig planlagt i produksjon
Tipasning til nye refusjonskoder \$5 og \$6	- Endringer i \$6 fra 1.desember 2025 - Endringer i \$5 fra 1.januar 2026	Levert 4.21 Forberedes for utvikling	Levert oktober 2025 Q4-25 (frist 1.jan 2026)

Sentral forskrivningsmodul (SFM)

For helsevirksomheter

For leverandører

Tilgang til SFM testmiljø

Godkjenningsprosess for SFM Fullversjon

Tilkobling til SFM produksjonsmiljø

Utpøving og innføring

Opplæringsmaterieill

Starthjelp

Leverandøroversikt

● Veikart

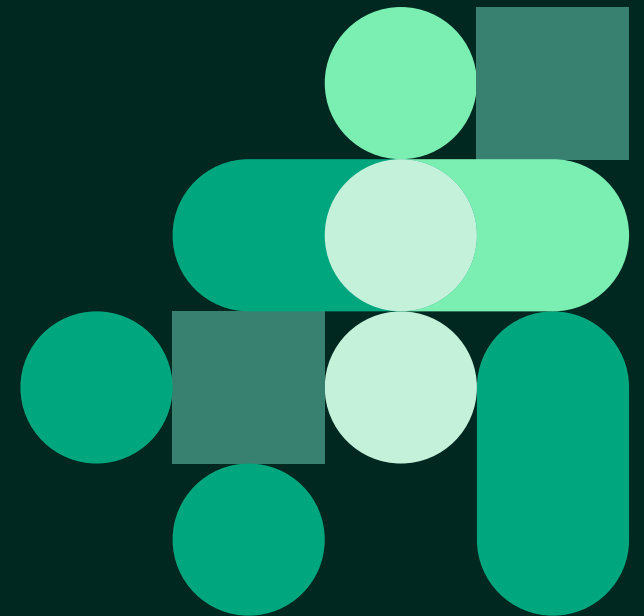
Spørsmål og svar

Link:

[Veikart - Norsk helsenett](#)

Leverandørwebinar SFM fullversjon

Integrasjonskrav og godkjenningsprosess



Nye/endrede integrasjonskrav og anbefalinger

- **Ny anbefalt implementering – 2.4.9**

Default valg for medhjelper som jobber "på vegne av"

Anbefaling: EPJ bør sette hvem en medhjelper jobber "På vegne av" ved åpning av en pasient i SFM, dersom dette er kjent i EPJ.

Beskrivelse: Funksjonalitet som medhjelper får tilgang til styres blant annet av rettigheter til den som velges under "På vegne av", eks refusjon. Ved at denne settes fra EPJ, slipper bruker å velge "på vegne av" for hver forskrivning og sikrer riktig arbeidsflyt.

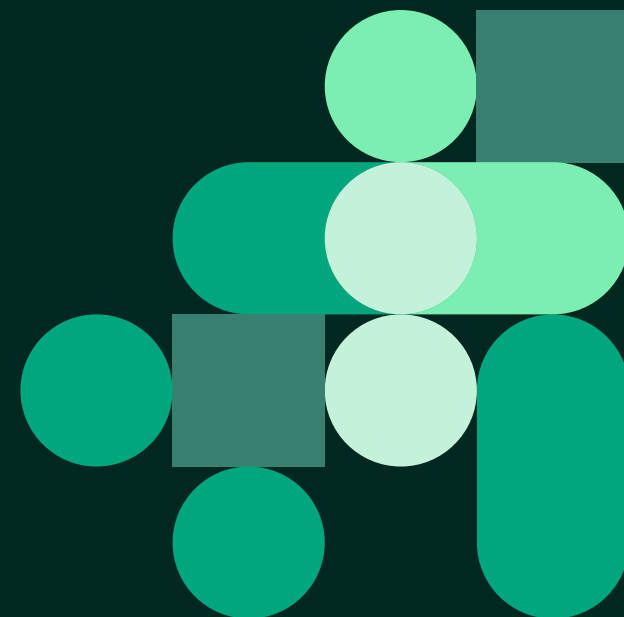
Hvem en medhjelper jobber på vegne av kan settes via setPatientTicket: [Sequence diagrams - SFM client - NHN](#) [Utviklerportal](#) (søk etter "onBehalfOf").

Tilgang til SFM fra klienter uten egen Helsenett-tilkobling

- Det er nå anledning til å gi tilgang til SFM fra klienter uten egen Helsenett-tilkobling
- Ny godkjenning baserer seg på innlevert dokumentasjon og en demo i SFM akseptansetestmiljø som står i Helsenettet
- Merk at virksomhetene fortsatt må være medlem av Helsenettet
- Ta kontakt på kundesenter@nhn.no for mer informasjon om prosess og krav

Leverandørwebinar SFM fullversjon

Kort info

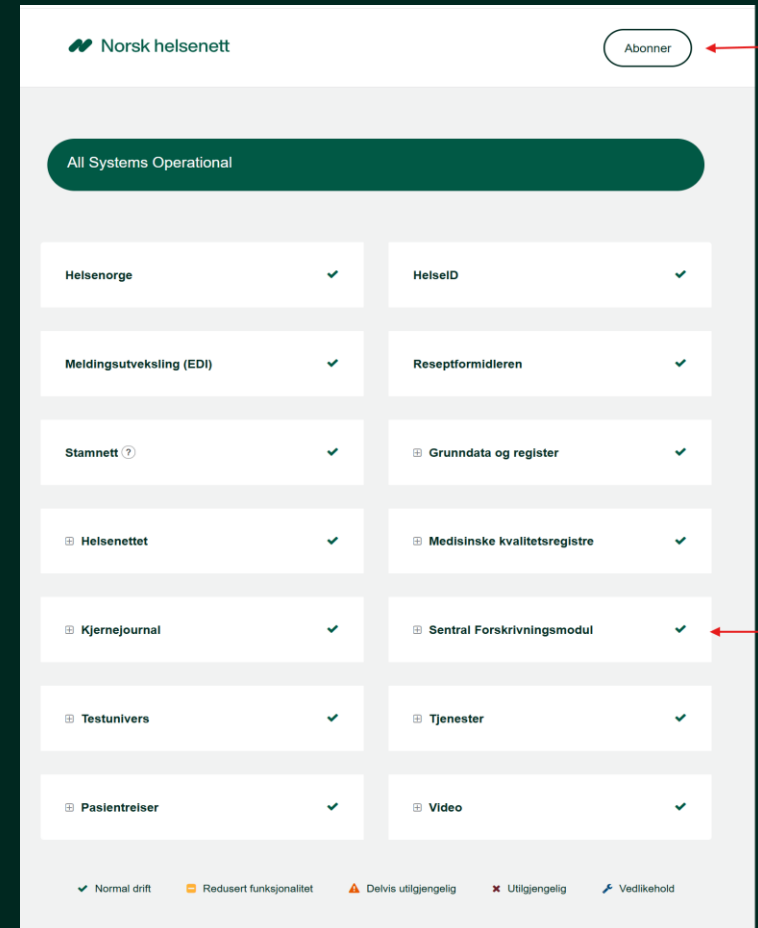


Påminnelse: Overgang fra PREG til Persontjenesten

- Overgang fra PREG til Persontjenesten
 - Fra 15.november 2025 er PREG ikke lenger tilgjengelig i test
- Krav til bruk av syntetiske testdata i e-resept verdikjede
 - Test og verifisering skal ikke bruke ekte persondata; kun syntetiske data fra Norsk helsenett godkjente testdatasett
 - Syntetiske helsepersoner og pasienter kan hentes/reserveres i SyntPop.
 - Syntetiske virksomheter hentes via Tenor, som inkluderer et syntetisk Enhetsregister (fra Brreg).
 - Leverandører er ansvarlige for å sikre at syntetiske testdata ikke blandes med produksjonsdata.

Status for tjenestene på status.nhn.no

- Vi minner om at leverandører bør abonnere på informasjon som varsles på status.nhn.no
- Det varsles om planlagte oppgraderinger og vedlikehold og incidents som berører den enkelte leverandør
 - Obs. Man bør abonnere både på "toppnivå" (Sentral forskrivningsmodul) og abonnere på undernivå (info som gjelder sin egen leverandør)



Innmelding av feil til SFM – hva må med?

Forenkler feilsøking i SFM!

- Bruk skjema for innmelding av feil: [Skjema for innmelding av feil](#)
- Send til kundesenter@nhn.no
- I emnefeltet, skriv: «SFM feil – pluss en beskrivende tittel»

Legg ved følgende informasjon i saksinnmelding:

Dato og tidspunkt

Dato og eksakt tidspunkt (Date and exact time)

SFM-tjeneste

Hvilken SFM-tjeneste? SFM Basis API / SFM Fullversjon (Which SFM service?)

EPJ-informasjon

Hvilken EPJ? (Which EPJ?)

Miljø

Hvilket miljø? Prod / Test / QA (Which environment?)

Virksomhet

Virksomhet med HerID (Location including HerID)

Omfang

Påvirker feilen mer enn én pasient/bruker: Ja/Nei

Påvirker feilen mer enn én virksomhet: Ja/Nei

(Scope of affected users/patients/locations)

Beskrivelse av brukerscenario eller feilsituasjon

Beskrivelse av brukerscenario eller steg for å gjenscape feilsituasjon. Beskriv i detalj hva problemet er og hvordan det oppstod. (Description of user scenario or steps to re-create error situation. Please state clearly what the problem is.)

Feilmelding

Inkluder og kopier feilmeldingen i tekstformat (Include and copy the error message in textformat) Inkluder TraceID / MessageID (Feil ID)

ReseptID/msgID

Inkluder reseptID/messageID fra vilkårlig melding i korrespondanseloggen.

Feilsøking fra leverandør

Har leverandøren selv gjort feilsøk? Beskriv hva som er gjort og sjekket. (Has there been done bugsearch by the vendor? Describe what has been checked)

Annet/Vedlegg

Annen relevant informasjon kan legges ved som vedlegg eller beskrives her hvis det er hensiktsmessig. (Other relevant information can be added here or attached)

MERK: For Basis API-et er det tilsvarende viktig at all tilgjengelig feilinformasjon inkluderes i innmeldingen. Dette inkluderer informasjon om "id", "traceId" eller "HTTP status code", samt nøyaktig tidspunkt for når feilen inntraff (gjærne ned på millisekund). **Komplett getmed og sendmed bundle er ofte verdifull informasjon som bør legges ved.**

Personopplysninger skal aldri legges ved.

Planlagte slettinger av testvirksomheter i SFM test6-miljøet

- Vi erfarer at en del leverandører som benytter SFM fullversjon har mange testvirksomheter som ikke er i jevnlig bruk.
- Planen er å rydde/utføre slettinger 4 ganger årlig.
- Bør ikke skape problem for de leverandørene som jevnlig tester nye SFM versjoner.
- Testvirksomheter kan opprettes igjen av leverandørene dersom man har behov på et senere tidspunkt.

Påminnelse: Leverandørene har ansvar for 1. linje support

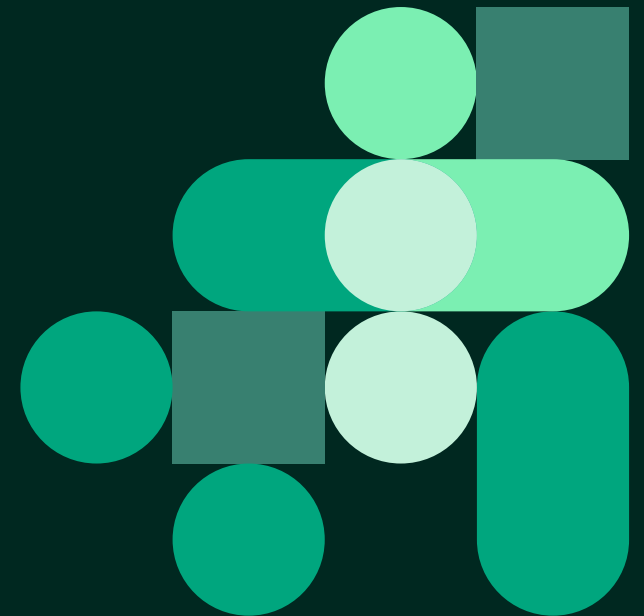
- Vi minner om at dere som leverandører har ansvaret og skal være det første kontaktpunktet for brukere som opplever tekniske problemer eller har spørsmål
 - Norsk helsenett oppdaterer jevnlig brukerdokumentasjon og spørsmål/svar på nhn.no til støtte for leverandørene
 - Informer brukere om dette og kom gjerne med tilbakemeldinger dersom noe mangler eller er uklart i dokumentasjonen

Påminnelse: ny innmeldingsmal for nye virksomheter

Systemleverandør: Systemnavn:									
Enhetsregisteret (Brreg)			Adresseregisteret		SFM			HelseID Singletenant (hvis aktuelt)	
Org. navn	Orgnr hovedenhet (parer	Orgnr underenhet (child	HER-id	HER-id i bruk i RF	Skal org opprette	Virksomhetstyp	SFM-Journalinstans	SFM-id/Journal-id	Singletenant client id
Hovedenhet 1	Orgnr hovedenhet				Nei				Klient-id A
Underenhet A		Orgnr underenhet A	HER-id A	Ja/Nei	Ja		Journalinstans 1	SFM-id A	Som over
Underenhet B		Orgnr underenhet B	HER-id B	Ja/Nei	Ja		Journalinstans 1	SFM-id A	Som over
Hovedenhet 2	Orgnr hovedenhet		HER-id X		Ja (som part of)		Journalinstans 2	SFM-id B	Klient-id B
Underenhet A		Orgnr underenhet A		Ja/Nei	Ja		Journalinstans 2	SFM-id B	Som over
Underenhet B		Orgnr underenhet B	Her fra parent)	Ja/Nei	Ja		Journalinstans 2	SFM-id B	Som over
Hovedenhet 3	Orgnr hovedenhet		HER-id C	Ja/Nei	Ja		Journalinstans 3	SFM-id C	Klient-id C
Underenhet					Nei				
Hovedenhet 4	Orgnr hovedenhet		HER-id D	Ja/Nei	Ja		Journalinstans 4	SFM-id D	Klient-id D
Hovedenhet 5	Orgnr hovedenhet		Herid E	Ja/Nei	Ja		Journalinstans 5	SFM-id E	Klient-id E
Hovedenhet 6	Orgnr hovedenhet		Herid F	Ja/Nei	Ja		Journalinstans 5	SFM-id E	Klient-id F

Leverandørwebinar SFM fullversjon

Funksjonalitet som skal fases ut



Funksjonalitet som skal fases ut

Oversikt over funksjonalitet som vil utgå fra SFM – kommunisert tidligere

Produkt	Område	Beskrivelse	Tidspunkt
SFM Fullversjon	SFM widgets	- SFM LIB widget - SFM LMR widget	Mai 2026
SFM Fullversjon	Administrasjonsfunksjonalitet	- Legge til strukturert dosering lokalt - Utdelingsinformasjon	Sommeren 2026

Endring i rekvirentkrav for visning av FEST-varsler

- E-resept har endret rekvirentkrav – det er ikke lenger krav til visning av generelle FEST-varsler i EPJ
- SFM vil fjerne Task 11 - Nytt varsel fra FEST
- Planlagt endret Q3-26

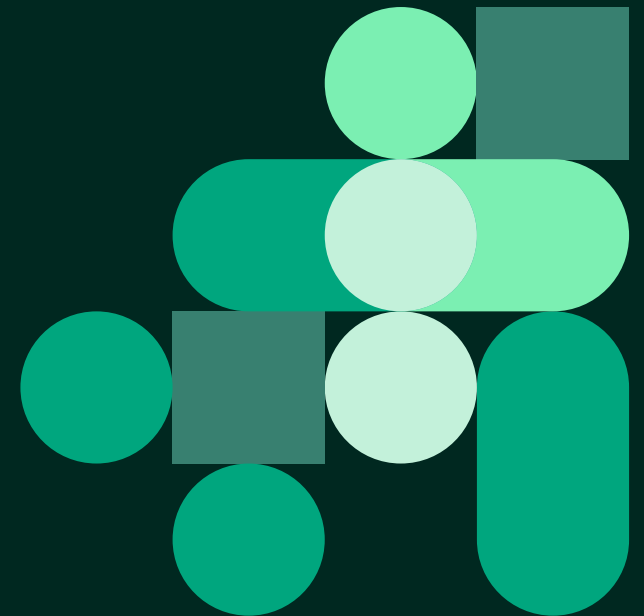
Funksjonalitet som skal fases ut

Datadelings-API: Lib-list/ Correspondencedata

- Correspondencedata er et vedlegg til lib-list
 - Dupliserer informasjon fra lib-list
 - Spesifikasjon støtter ikke styrke ved flere virkestoff
- Leverandører må gå over til å benytte Lib-List
 - Planlagt forenkling slik at Lib-list også inkluderer sfm-medication – spesifikasjon pågår
- Correspondencedata planlagt fjernet i desember 2026

Leverandørwebinar SFM fullversjon

Planlagte brekkende endringer



Oversikt over planlagte endringer

Produkt	Område	Beskrivelse	Implementert i SFM versjon	Tilgjengelig i test	Frist for overgang
SFM Fullversjon SFM Basis API	Helse-ID	Krav om DPoP i token-kall til Helse-ID	4.29	Mars 2026	7.april (Test) 1.juni (Prod)
SFM Fullversjon SFM Basis API	Helse-ID	DPoP på SFM API'er	<i>Oppdateres når endring er implementert i SFM</i>	Juni 2026	1.desember 2026 (Prod)
SFM Fullversjon SFM Basis API	Datashare API	Overgang til bruk av POST ved søk på PID	4.21	September 2025	Desember 2026 (stenging av mulighet for bruk av GET)

Krav om DPoP ved request av Helseld token

- Alle virksomheter i Test må oppgraderes til v4.29 når denne versjonen er klar
 - Versjonen inneholder sikkerhetsrelaterte endringer, bl.a. DPoP support.

Søk patient / practitioner - Overgang til bruk av POST

- Søk på identifikator (PID) for patient eller practitioner, krever overgang fra bruk av GET til bruk av POST.
 - Bruk av FHIR _search format med plassering av sensitive parameter i request body
- I en overgangsfase har begge løsninger vært tilgjengelig – mulighet for søk ved bruk av GET stenges i desember 2026.

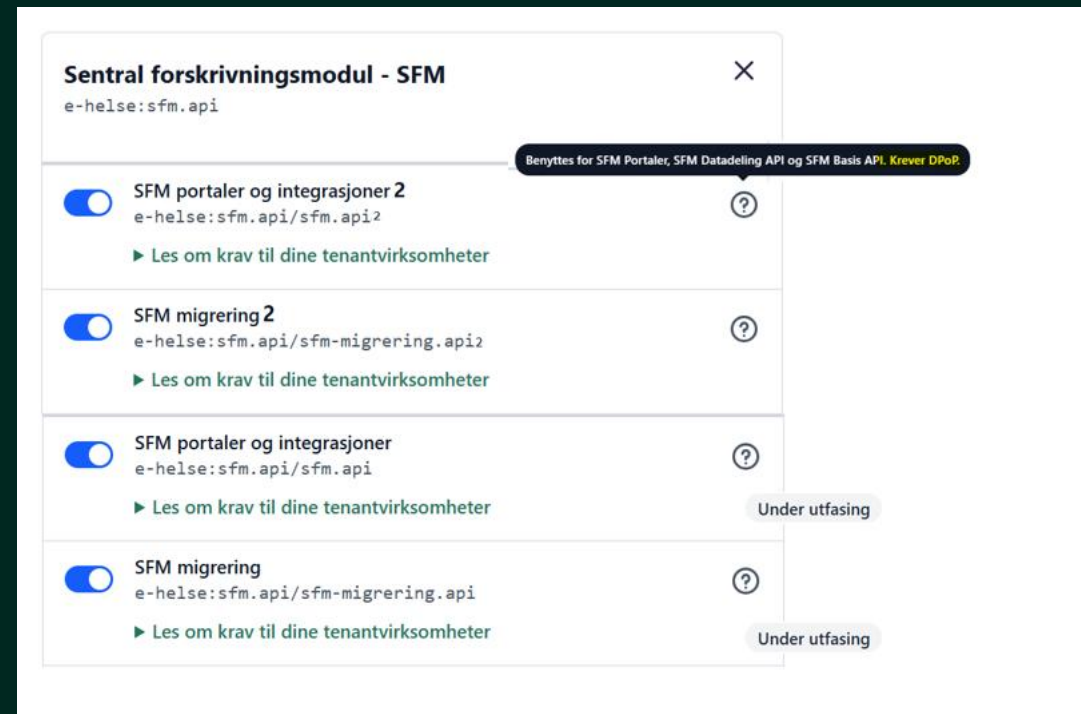
Se dokumentasjon på simplifier:

<https://simplifier.net/guide/SFMAPIDatadeling/Patient-search-in-Datashare?version=current>

Krav om DPoP-bevis mot api i test juni og produksjon innen 1.desember 2026

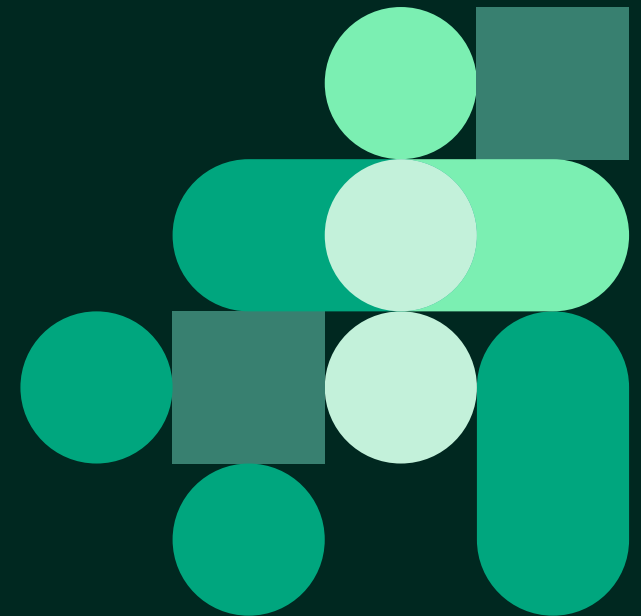
- Krever nye scope i Helseld
 - e-helse:sfm.api/sfm.api2
 - e-helse:sfm.api/sfm-migrering.api2
- Krever kall mot ny versjon av endepunkter for
 - https://basefhir[...].forskrivning.no/
 - https://session[...].forskrivning.no/
 - https://datashare[...].forskrivning.no/
 - https://dataimport[...].forskrivning.no/

Detaljer om faktisk scope og endepunkt vil bli annonsert når det er tilgjengelig i testmiljøene.



Leverandørwebinar SFM fullversjon

Ny og endret funksjonalitet



Nytt i SFM

- Tilrettelagt for endringer ifht refusjonshjemler på §5 forbruksmateriell gjeldende fra 1. januar 2026.
 - En ny hjemmel §5.15
 - Flere hjemler som er utgått:
 - §503, 506, 508, 509 (overført til de regionale helseforetakene)
 - §507, 510 og 511 (utgått)

- Følgende hjemler kan rekvireres på nå:

NYTT FORBRUKSMATERIELL		×
§5.1 Inkontinens		Velg
§5.2 Urinretensjon		Velg
§5.4 Diabetes		Velg
§5.5 Stomi		Velg
§5.12 Tuberkulosebehandling		Velg
§5.13 Epidermolysis bullosa		Velg
§5.14 Måling og administrasjon av legemidler		Velg
§5.15 Iktyose		Velg

Nytt i SFM

- Vi oppdaterer ikke lenger PID på pasient. Dersom pasient har ny PID vil bruker få informasjon om dette fra RF, og PID må oppdateres i EPJ.
- RF vil avvise nye meldinger dersom PID ikke er/blir oppdatert

PLL signert 14.11.2025, 12:53 av KMO Signer lokalt

PASIENT X

Marianne Gudrun Aspelund
31079293019

MINI:

! Pasienten har nytt fødselsnummer.
Fødselsnummer må oppdateres i EPJ
for å kunne sende resepter/PLL til RF.
Nytt fødselsnummer er: 31079293017

OPPDATERINGER

INGEN OPPDATERINGER

PLL signert 14.11.2025, 12:53 av KMO Signer og send

PASIENT X

Marianne Gudrun Aspelund
31079293019

ADMINISTRASJON

! Pasienten har nytt fødselsnummer.
Fødselsnummer må oppdateres i EPJ
for å kunne sende resepter/PLL til RF.
Nytt fødselsnummer er: 31079293017

OPPDATERINGER

LEGEMIDDELBEHANDLINGER
Lisinopril tab 5 mg

BEKREFTET

Fortsett til forhåndsvisning Avbryt

Nytt i SFM

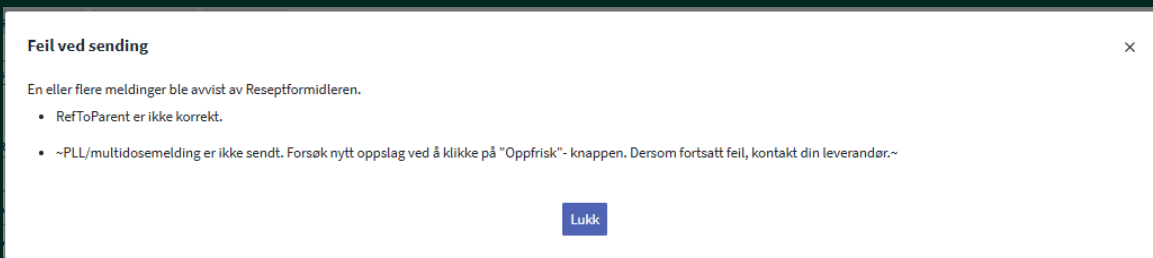
- Vi har fjernet lesing og sending av CAVE i M25.1 - CAVE synkes til/fra kjernejournal
- Forbedringer i håndteringen av spørsmål og svar ifht multidose (eMD)
- Rettet feil relatert til rekvirering av vaksiner
 - Scrollbar er tilbake slik at det er mulig å bla/scrolle nedover i søkeresultatet
 - Søkefeltet fungerer nå slik at det er mulig å søke direkte på vaksinenavn

Nytt i SFM

- Forbedringer oppslag RF/KJ. Dersom oppslag i RF/KJ feiler sitter lege ofte med en LIB liste som er feil/mangler informasjon uten at legen ved dette.
 - Når oppslag feiler vil bruker få en pop-up:



- Dersom nytt oppslag feiler. Bruker oppretter noe nytt og forsøker å signere og sende



Nytt i SFM

- Informasjon om dosering "x" som engangsdose
 - Noen av Engangsdosene fra FEST har struktur
 - Dette fører til seponeringsdato og kort gyldighetstid på resept i SFM, på legemidler og vaksiner
 - Vi har sendt henvendelse til DMP og spurt om de kan oppdatere FEST slik at alle kortdoser av typen "engangsdose" blir ustrukturert

Tilbake
EpiPen Adrenalin inj, oppl 300 mikrog/1 penn
Mer informasjon

MA REKVIRERES PÅ PAKNING

Generisk bytte *

☒ Tillatt
☐ Ikke tillatt

Bruksområde *

TIL INJEKSJON

Diagnoser fra EPJ

Bruk *

Behov

Dosering *

1 som engangsdose

Morgen
Form.
Etterm.
Kveld

1

Frekvens *

Daglig

Doseringsenhet *

penn

Døgndose

Første dose *

27.02.2026

Siste dose tas (seponering)

Etterm.
27.02.2026

Ny doseringsperiode

Forholdsregler fra FEST

☐ Følg bruksanvisningen

Forholdsregler til pasient

Legg til revurderingsdato

Resept

Fjern resept

Refusjonshjemmel *

Ingen
\$2
\$3
\$4
Yrkesskade
H-resept

Antall *

1

Pakning *

1 dose Sylinderrampulle i autoinjektor

Reit *

0

Total mengde

1 dose

Gyldig t.o.m. *

09.03.2026

Kan utleveres f.o.m

dd.mm.yyyy

Merknad til apotek

☐ Lagre som ny mal

Lagre
Avbryt

ATC: C01CA24
Reseptgruppe: C

Ordinert av *: RETORISK KYST
Instituert av:
Behandling startet: 27.02.2026

Tekst til etikett *

TIL INJEKSJON
1 penn ettermiddag i
1 dag

Personvern

Ordineringsvilkår

Refusjonsberettiget bruk

Informasjon på nhn.no oppdateres jevnlig

- Opplæringsmateriell - [Opplæringsmateriell - Norsk helsenett](#)
 - Dokumentasjon av ny/endret funksjonalitet + spørsmål og svar

Avslutning

- Tilbakemelding eller innspill? Send epost til kundesenter@nhn.no, Merk: Team Bredding.
- Neste leverandørmøte: torsdag 11.juni 2026 kl. 12.00-13.30.
 - Oppfordrer opplæringskonsulenter til å delta for informasjon om ny funksjonalitet i SFM fullversjon.