

Leverandørmøte

04.09.2025

Det gjøres opptak av møte

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



Agenda

Veikart og leverandøroversikt

Siste nytt om Pasientens planer og Pasientens rekvisisjoner

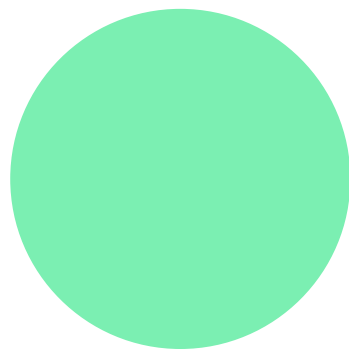
Oppdaterte vilkår for medlemmer

Avvikling PREG og ny versjon Persontjenesten

Planlagte tekniske endringer på Helsenorge

EHDS

Fremtidens digitale hjemmeoppfølging



TEAM LEVERANDØR

TJENESTEVEIKART FOR NORSK HELSENETT

* Tilgjengelig for leverandør og deres kunder til å ta i bruk

Utvikle	Mål for leveranser 2025	Nasjonal bredding*	Veikart for tjeneste
Sentral forskrivningsmodul (SFM)	<ul style="list-style-type: none"> Helsepersonell i helseforetak og fastlegekontor, pasient og pårørende har tilgang til oppdatert legemiddelliste og e-multidose Utvikling av funksjonalitet for sykehjem/kommunal sektor. Scope skal godkjennes av operativ styringsgruppe 	Ja	Veikart for Sentral forskrivningsmodul
Helsenorge	<ul style="list-style-type: none"> Se veikart 	Ja	Veikart for Helsenorge
Pasientens journaldokumenter: Kjernejournal Portal og API	<ul style="list-style-type: none"> Kommet i gang med deling av journaldokumenter fra kommunale virksomheter (Oslo kommune) Leverandører av EPJ-systemer har integrert med pasientens journaldokumenter slik at helsepersonell har lesetilgang. 50% av fastlegene kan lese journaldokumenter. Helseforetak deler journaldokumenter til alt av helsepersonell (25/26) 	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 Økt verktøystøtte for konfigurering og drift Starte forbedringsarbeid (utvikling) med formål om å få bedre skaleringsevne, økt grad av automatisering og selvbetjening 	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 2025 Gjennomført utprøving av minimumskrav med eksterne rekvirenter (primærhelse) og privat/offentlig lab/rad Utprøving for innbyggere er gjennomført, i Helsenorge 	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. 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"> Planlagt begrenset utprøving i desember 2025 	Kun deltakere i utprøving	
Behandlingsplan (under utvikling)	<ul style="list-style-type: none"> Arbeid pågå med å konkretisere prosess sammen med utvalgte aktører. 	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 Utprøving av News2 sammen med kommunene Synergi mot Pasientens Måledata 	Kun deltakere i utprøving	
Avvikle			
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
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 avvikles før PREG skrues av ved årsskiftet. 	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	

Leverandørøversikt Leverandørøversikt - Norsk helsenett

Norsk helsenett

Leverandørøversikt

LEVERANDØRNAVN	Helsenetttilbyder	Sikret HelseID	Eresept m/u	Sentral forskrivnings-modul (SFM)	Meldingsutveksling	Helsenorge dialog	Kjernejournal Portals
Aidn	✓	✓		✓	✓		✓
Anita Systems	✓	✓		✓	✓		✓
Apertura		✓		✓	✓		
Arken Software: Dentica		✓			✓		
ARKO	✓				✓		
Aspit: EasyPractice		✓			✓		
Aspit: Physica, Psykbase	✓	✓		✓	✓		
Carasent: Ad-Curis	✓	✓			✓		
Carasent: Metodika Skalpell	✓			✓	✓		
Care IT	✓				✓		✓
Citera: HMSvisjon	✓				✓		
Codeo Norge: NOBS					✓		
CompuGroup Medical: CGM journal	✓	✓		✓	✓	✓	✓
CompuGroup Medical: CGM Vision BHT	✓	✓		✓	✓	✓	✓
Dips: Dips Arena		✓		✓	✓	✓	✓
Dips: Dips Front		✓		✓	✓	✓	✓
EG Norge: EG Hano		✓		✓	✓	✓	✓
EG Norge: EG Infodoc	✓	✓		✓	✓	✓	✓
EG Norge: EG Pasientsky	✓	✓		✓	✓	✓	✓
Extensor	✓			✓	✓		✓
Go-On Software: Ziike				✓	✓		
Helseapps: Helseboka	✓			✓	✓		
Helseplattformen		✓		✓	✓	✓	✓
Kvikna: Sonett	✓	✓		✓	✓		✓
Muntra AB		✓		✓	✓		
Myportal Holding: Myjournal				✓	✓		
Opus Systemer: Opus Dental	✓	✓		✓	✓		

- SFM
- PLL og eMD
- eResept
- KJ-SHT
- Kritisk info
- e-multidose
- Persontjen.
- VKP
- Pas.Journ.Dok
- Helsenorge
- EPJ-leverandører**
- Pas.Prøvesvar
- Godkjente leverandører

?

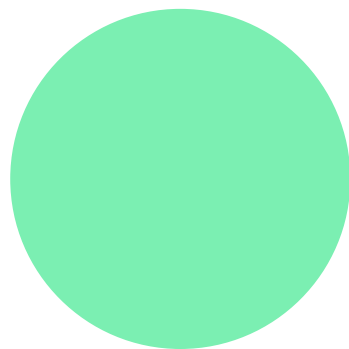
Filtrer på virksomhetsgrupper

Alle

Sist datagrunnlaget ble oppdatert: 7. april 2025

Hold musepeker over for mer informasjon

Om tjenestene

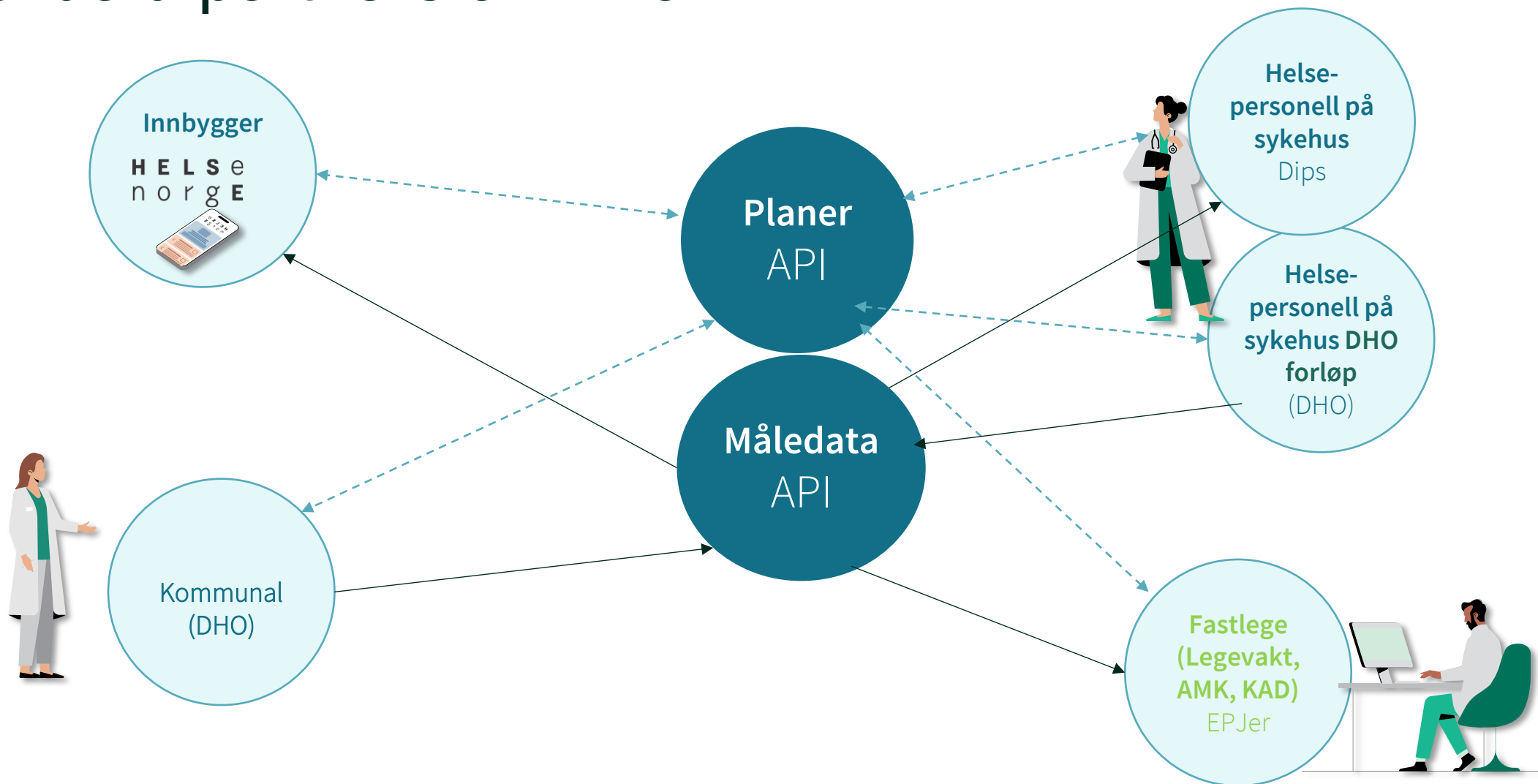


Pasientens planer og pasientens
rekvisisjoner

Satsning for fart

- 3 tiltak **Pasientens rekvisisjoner, Pasientens planer, Kommunalt journalløft**
- Pasientens rekvisisjoner godt nytcase. Betydelig med arbeid spart, enklere for innbygger. Hvem deltar i utprøving = ok. **Tiltak i gang**
- Pasientens planer. Hvem deltar i utprøving avklares. **Beslutning underveis.**

Samarbeid på tvers av nivå



Pasientens planer

Problem:

Mange siloer i digital hjemmeoppfølging (spesialist , kommune) og fastlegen litt på siden

Behov:

Det er behov for å samhandle om felles planer på tvers av ulike helsevirksomheter, slik at innbygger får riktig oppfølging.

Helsebudsjettet : 400 Milliarder NOK

Pasienter med kroniske lidelser og skrøpelige eldre : 70% av budsjettet

Betydelig potensiale for bedre samhandling

Grovt om Nytte

- Pasienten vil oppleve ett mer samkjørt helsevesen ved at alt helsepersonell er oppdatert med Pasientens plan og målinger.
- Helsepersonell unngår å bruke tid på å hente inn informasjon manuelt.
- Bedre pasientsikkerhet
- Helsepersonell har nødvendig informasjon om planer uavhengig løsning inklusive målinger.
- Pasient og pårørende får ivaretatt sitt personvern med Helsenorge, og på sikt tilgang til felles oversikt over planer

Hvilken nytte kan dette gi?

Pasientens planer

- Hvilken nytte gir dette for fastlegene?
- Hvilken nytte gir dette for DHO samarbeidet?

- Hvordan vil man jobbe annerledes her?
- Hvordan vil man samhandle på nye måter?

NHN skeptisk til kun
«visning»

Har leverandørene noen innspill her?

Hvordan kan kommunene ta ett ansvar for fastlegene?

- 8.2 Avtaler med fastlegene

Langsiktige avtaler som lokaler, EPJ løsninger m.m.

Andre avtaler? **Tvilsomt.**

Vurdering : **Lite egnet**

- Arbeidsgivers styringsrett

Gjelder kun fastleger som er ansatt i kommune, og ikke alle frittstående fastleger

Vurdering : **Treffer kun deler av fastlegene, lite egnet**

- **Helsefaglig normering ?**

Hvordan jobber man med pasientene på DHO, f.eks kols. Hva blir fastlegen sin samhandling inn her?

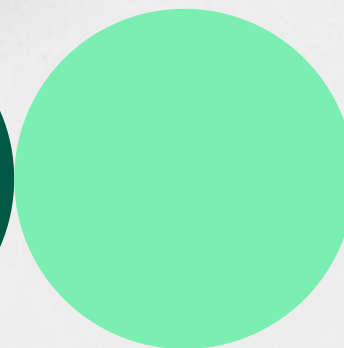
Hva er godt nok lokalt, stegvis og fagområdet for fagområdet

Legeforeningen og Allmenmedisinforeningen kan bistå.

Tiltak : Kommunal - leder beslutning om å ta ansvar for fastlegene. Kommune direktør?



Oppdaterte vilkår for medlemmer i
Helsenettet



Bakgrunn for medlemskapet i Helsenetttet

Virksomheter som yter helsehjelp i helse- og omsorgstjenesten og virksomheter i den statlige helseforvaltning skal/kan være medlemmer i Helsenetttet



Medlemskapet er regulert i Forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger, jf. pasientjournalloven § 8 andre ledd

Vi rydder i medlemskapene – hva betyr det?

Lovverket er tydelig og nå rydder vi slik at medlemskapet er forbeholdt virksomheter som har rett og plikt etter regelverket

Dette medfører en oppdatering av våre vilkår, som alle virksomheter som yter helsehjelp, samt virksomheter i helseforvaltningen nå må signere

Tydeligere
ansvarsavklaring

Økt digital
samhandling

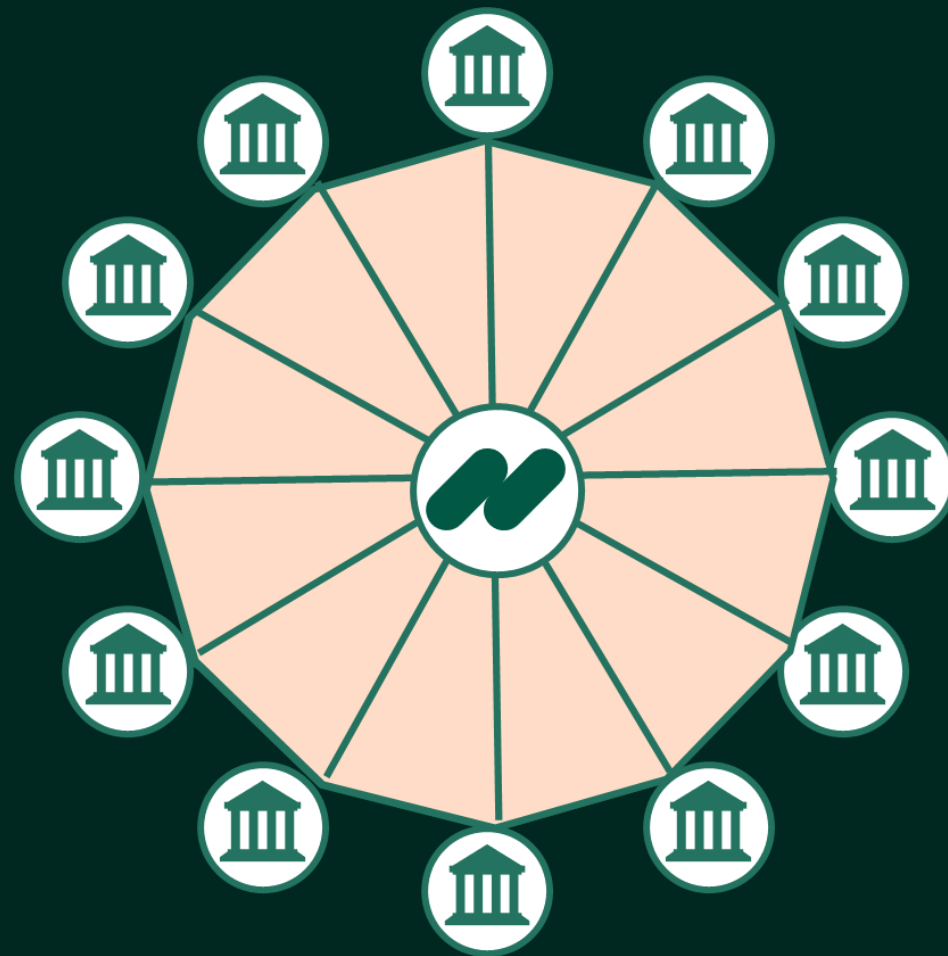
Styrke personvern
og sikkerhet

Forenkle
avtalestruktur

Medlemskap i Helsenet


- er nøkkelen for å dele helseopplysninger med andre

- ✓ Medlemskapet gjelder den dataansvarlige helsevirksomheten
- ✓ En juridisk og avtalemessig struktur gjør det enklere å dele person- og helseopplysninger på en trygg og lovlig måte
- ✓ Medlemmer er aktører i økosystemet som samhandler på tvers av helsesektoren



Grunnleggende tjenester

Tjenester for trygg digital samhandling og en forutsetning for de fleste nasjonale e-helseløsningene

 <p>Helsenettforbindelse →</p> <p>En sikker forbindelse til et robust og lukket nettverk, som gir tilgang til tjenestene i Helsenettet.</p>	 <p>HelseID →</p> <p>Felles påloggingsløsning for helse- og omsorgssektoren.</p>	 <p>Elektronisk meldingsutveksling →</p> <p>Helsepersonell kan sende og motta elektroniske meldinger på tvers av helseinstitusjoner.</p>
---	--	--

Som medlem får man tilgang til en rekke grunnleggende tjenester og nasjonale e-helseløsninger

Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå

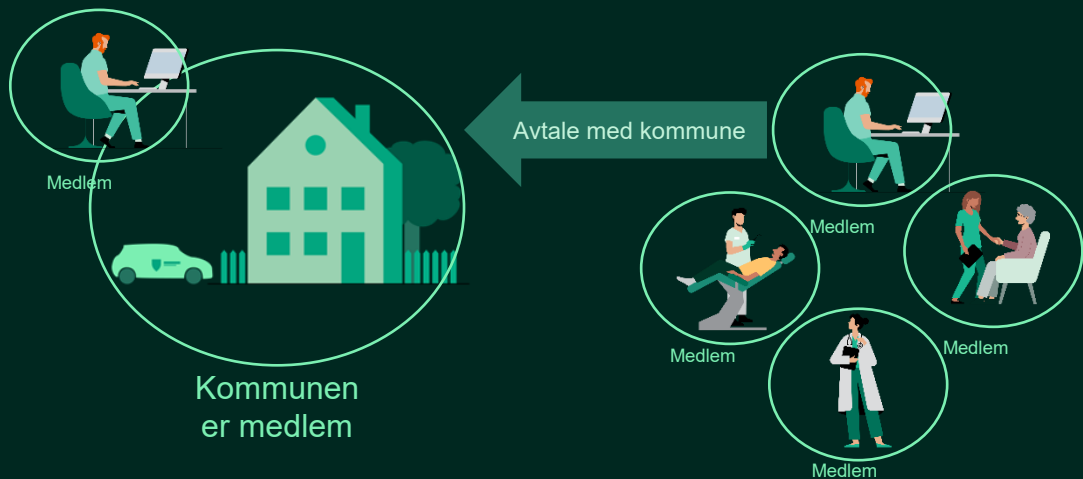
 <p>Helsenorge →</p> <p>Helsepersonell får tilgang til å kommunisere digitalt med pasienter og innbyggere får tilgang til egen helseinformasjon.</p>	 <p>E-resept →</p> <p>Helsepersonell får tilgang å rekvirere og utlevere legemidler til pasientene sine.</p>	 <p>Sentral forskrivningsmodul →</p> <p>Helsepersonell får tilgang til e-resept, pasientens legemiddelliste (PLL), e-multidose, legemiddelreaksjoner og historikk slik at de enkelt kan rekvirere og ordinere legemidler i e-reseptkjeden.</p>
 <p>Kjernejournal →</p> <p>Helsepersonell får tilgang til kritisk informasjon, legemiddelhistorikk, journaldokumenter*, prøvesvar*, vaksiner og andre vesentlige helseopplysninger om pasienten.</p>	 <p>Kritisk informasjon →</p> <p>Helsepersonell får tilgang til kritisk informasjon om pasienten (som legemiddelallergier, spesielle lidelser eller tidligere komplikasjoner ved anestesi).</p>	 <p>Pasientens journaldokumenter →</p> <p>Helsepersonell med tjenstlig behov får tilgang til å lese journaldokumenter (som epikriser og sammenfatninger, radiologibeskrivelser, henvisninger, prøvesvar).</p>
 <p>Pasientens prøvesvar →</p> <p>Helsepersonell får tilgang til pasientens prøvesvar på tvers av helseinstitusjoner, og pasienten får tilgang til sine prøvesvar gjennom Helsenorge.</p>	 <p>Digitalt helsekort for gravide →</p> <p>Helsepersonell får tilgang til helseopplysninger om gravide på tvers av helseinstitusjoner. Den gravide får tilgang til sine opplysninger gjennom Helsenorge.</p>	 <p>Pasientens måledata →</p> <p>Skal samle og tilgjengeliggjøre medisinske måledata for pasienter som er i behandling.</p>
 <p>Pasientens rekvisisjoner →</p> <p>Helsepersonell får tilgang til pasientens rekvisisjoner på tvers av helseinstitusjoner, og pasienten får oversikt og påminnelser gjennom Helsenorge.</p>	 <p>MyHealth@EU →</p> <p>Gir innbyggere og helsepersonell tilgang til trygge digitale helse- og omsorgstjenester på tvers av landegrensene.</p>	 <p>Velferdsteknologisk knutepunkt →</p> <p>Håndterer informasjonsflyt mellom velferdsteknologiske løsninger og elektroniske pasientjournaler.</p>

Hvem er medlem – Kommunene



Kommunen er medlem

Alle kommuner er medlem i Helsenetten. Kommunens medlemskap inkluderer alle helsevirksomheter som tilhører kommunen (legekontor, sykehjem, helsestasjoner osv.)



Privatpraktiserende helsevirksomheter som yter helsehjelp, og som har avtale med en kommune, må ha eget medlemskap.

Privatpraktiserende virksomheter som bruker kommunens fagsystemer og deres tilgang til tjenestene i Helsenetten må ha eget medlemskap.

Hvem er medlem – Øvrige helsevirksomheter



Selvstendig helsevirksomhet er medlem

Hvis helsehjelp ytes av et enkeltpersonforetak eller aksjeselskap må den enkelte virksomhet være medlem i Helsenettet. For eksempel fastleger, tannleger, terapeuter.



Legekantor / kontorfellesskap med bl.a. felles fagsystem /EPJ

Dersom det er inngått et samarbeid mellom flere andre selvstendige helsevirksomheter om felles fagsystem, administrasjon og/eller ressurser må hver enkelt dataansvarlige helsevirksomhet ha eget medlemskap.

Legekantor /kontorfellesskap skal ikke lenger ha eget medlemskap

Prosess for å signere medlemsvilkår og bruksvilkår

1. Signere nye medlemsvilkår

- De enkelte dataansvarlige virksomhetene må signere nye medlemsvilkår for å ta i bruk nye tjenester i Helsenettet.
- Vilkår signeres av øverste leder eller bemyndigede person i Enhetsregisteret.
- For å unngå endring på eksisterende oppsett i HelseID selvbetjening, skal selvstendige helsevirksomheter med felles journalsystem/fagsystem, delegerer fullmakt til legekantoret /kontorfellesskapet org.nummer.

2. Bestill tjenester og signer bruksvilkår

- De enkelte dataansvarlige virksomhetene bestiller tjenester hver for seg og signerer bruksvilkår.
- Vilkår signeres av øverste leder eller bemyndigede person i Enhetsregisteret.
- Legekantoret/kontorfellesskap skal ikke lenger bestille tjenester.

Signer medlemsvilkår ↗

Bestill tjenester

For å utveksle helseopplysninger må helsevirksomheten bestille tilgang til de aktuelle tjenestene.

- kommuner
- helseforetak
- allmennleger og spesialiserte legetjenester
- apotek og bandasjister
- behandlere av muskler og skjelett
- tannhelsetjenester

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

Kjekt å vite for leverandører

NHN er ansvarlig for å få medlemmer til å signere vilkår

Men hva lurur medlemmer på?

1. Hvilken virksomhet /organisasjonsnummer er koblet til fagsystem /EPJ'en (legekantor /kontorfellesskapets org.nummer).
2. Hvilke helsevirksomheter har tilgang til fagsystem /EPJ og er de medlem
3. Hvilke tjenester trenger de å re-bestille – hvilke tjenester bruker de i dag gjennom fagsystem / EPJ integrasjon
4. Få teknisk tilgang til tjenestene (som i dag)

Husk at NHN Kundesenteret er tilgjengelig for å hjelpe til så viderefremidle gjerne dette

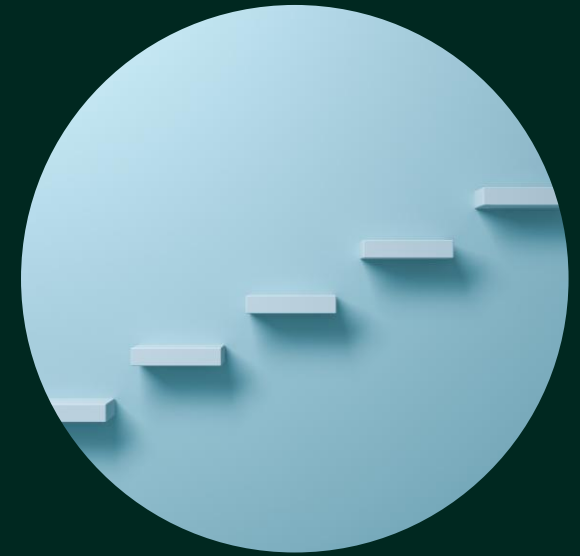
Leverandørene har deres leverandørvilkår

Bl.a.

- *Leverandøren kan klargjøre integrasjonen mot en tjeneste i Helsenetet, **men ikke produksjonssette** den før bemyndiget representant fra helsevirksomheten eller virksomhet i den statlige helseforvaltningen har **signert medlemsavtale og akseptert de nødvendige bruksvilkårene***
- *Det forventes at leverandøren har et aktivt forhold til bruksvilkårene som gjelder for tjenestene som medlemmet har signert på. Det er viktig **at leverandørene bistår medlemmet med å oppfylle medlemmets forpliktelser** ettersom det er leverandøren som oftest vil ha innsikt og faktisk gjennomføre integrasjonen med NHN.*

Stegvis signering for medlemmer

- ✓ Alle landets helseforetak har signert medlemsvilkår
- 1. Deltagelse i utprøving av nye tjenester krever signering av nye vilkår
- 2. Kommuner informeres og oppfordres
- 3. Interesseforeninger for øvrige helsevirksomheter informeres
- 4. Gradvis utrulling og tiltak for ulike grupper helsevirksomheter ...



Stegvis utvikling hos NHN

- Tilpasset informasjon for medlemmer
- Funksjonalitet for å signere og administrere eget medlemskap
- Opprydding i registrerte medlemskap
- Gradvis tilpasset prismodell til ny medlemsstruktur for øvrige helsevirksomheter – vedtas av HOD



Avvikling PREG og ny versjon
Persontjenesten

Personregister under utvikling

- 01.09.2025: ingen dispensasjon for nybestilling på PREG, og alle henvendelser behandles manuelt. Dette for å forsikre oss om at leverandør og konsument forstår risikoen ved å ta i bruk en tjeneste som er under utvikling.
- 15.11.2025: PREG TEST og TestAbel utvikles.
- 31.12.2025: 24/7 tjeneste for PREG utvikles
- 15.01.2025: PREG utvikles i sin helhet.

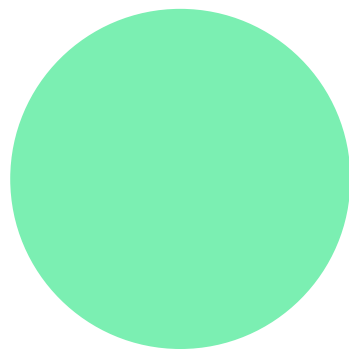
Fortrolige adresser (kode7)

- Persontjenesten begynner fra 17. september å publisere adressen til personer med adressebeskyttelsen Fortrolig adresse. Tilgang til denne informasjonen gis kun gjennom Person API-versjon 3 med Full Access, og skal kun konsumeres av offentlige aktører.
- Private aktører skal bruke API-versjon 3 med Restricted Access, der de fortrolige adressene er filtrert vekk.

Vær oppmerksom på at kun offentlige aktører skal ha tilgang til Fortrolig adresse, og at systemet ditt må håndtere tilgangsnivåene i tråd med disse retningslinjene.

Avvikling eldre versjoner av API

- Utsatt avvikling av de eldre API-versjonene:
 - Versjon 1 og 2 av Person API slås av i TEST 15. November 2025
 - Versjon 1 og 2 av Person API slås av i PROD 31. Mars 2026
- Persontjenesten kjører idag versjon 3 i produksjon på Person API
- Versjon 3 er ikke bakoverkompatibel med versjon 1 eller versjon 2.



Planlagte tekniske endringer på
Helsenorge

Fjerne støtte for PREG test

- Støtte for testpersoner fra PREG test vedlikeholdes kun fram til og med 15.11.2025 for Helsenorge
- Etter dette må alle aktører benytte syntetiske testpersoner fra Persontjenesten i Helsenorge testmiljøer
- Med overgang til persontjenesten er etablering av testdata vesentlig enklere

Norsk helsenett | SyntPop HJEM FINN PERSONER

Søk

Fritt søk
Søk på navn, ID-nummer eller HPR-nummer

Søk på tag

Mine og mine team sine reserverte personer

▼ Generelt

▼ Adresser

▼ Relasjoner

▼ Registerinfo

ID-nummertype X Adressebeskyttelse X Kjønn X Fastlegeregisteret (FLR) X Har barn X Antall barn X Alderskategorier X Kontakt- og reservasjonsregisteret (KRR) X

4 treff

<input type="checkbox"/>	ID-nummer	Navn	Kjønn (alder)	Ant. barn	Register	Tagger
▼ <input type="checkbox"/>	04886897869	RELEVANT MILJØGIFT	K (55)	3	HPR, KRR, FLR	Klon og reserver <input type="button" value="⋮"/>
▼ <input type="checkbox"/>	23814898407	ALLSIDIG LUKT	K (76)	3	KRR, FLR	Klon og reserver <input type="button" value="⋮"/>
▼ <input type="checkbox"/>	11866499022	AKTVERDIG LEOPARD	K (59)	3	HPR, KRR, FLR	Klon og reserver <input type="button" value="⋮"/>
▼ <input type="checkbox"/>	22875298279	LAV FELL	K (71)	3	KRR, FLR	Klon og reserver <input type="button" value="⋮"/>

← Forrige 1 Neste →

Testmiljøer- og overgang til persontjenesten

- Helsenorge har flere testmiljøer tilgjengelig for leverandører og andre
 - Testmiljøene er beskrevet på siden [Testmiljøer og endepunkter](#)
- Overgang til persontjenesten er underveis, kun støtte for PREG test i test-02

Miljø	Benyttes til	Sluttdato for PREG Test
QA	Produksjonslikt miljø for verifisering av produksjonssetting.	9.1.2025
MAS-02	Utviklingsmiljø med lav stabilitet.	1.7.2025
Test-01	Testmiljø for ny funksjonalitet.	1.7.2025
Test-02	Testmiljø for regresjonstest og integrasjon med tjenester tilgjengelig i produksjon	15.11.2025

Krav til oppdatert versjon av Helsenorge Messaging

- AMQP benyttes for all meldingsutveksling med Helsenorge og meldinger sendes via tjenesten [Tjenestebuss](#).
- Helsenorge Messaging er et kodebibliotek som støtter meldingsutveksling via AMQP og er tilgjengelig på [GitHub](#)
- Det er funnet flere feil i et kodebibliotek -AMQP Net Lite (versjoner eldre enn 2.4.9) - som benyttes i Helsenorge Messaging.
 - Kodebiblioteket støtter ikke AMQP standarden fullstendig
 - Nyere versjoner av Rabbit MQ som benyttes for Tjenestebuss har innført strengere validering av standarden.
- Feilen vil medføre at meldinger ikke kan leses fra kø og i praksis stopper all meldingsutveksling opp.
- Dette gjelder også aktører som bruker AMQP Net Lite uten å bruke Helsenorge Messaging!

Krav til oppdatert versjon av Helsenorge Messaging

- Feilene er rettet i Helsenorge Messaging versjon [5.0.10](#) som ble tilgjengelig 4.4.2024
 - Klienter som er på versjoner som er nyere enn 5.0.10 vil dermed ikke være berørt av feilen, men bør likevel oppgradere
- Nyeste versjon [6.0.3](#)
- Krav til oppgradert versjon i test: **Senest 1.10.2025**
 - Fra denne datoen vil Rabbit MQ kjøre på en oppgradert versjon i test, og klienter som kjører på eldre versjoner vil ikke kunne benytte meldingsutveksling med Helsenorge
- Krav til oppgradert versjon i produksjon: **Senest 1.12.2025**
 - Fra denne datoen må alle installasjoner i produksjon være oppdater

Endringer i versjon 6 av Helsenorge Messaging

- Benytter ny CPPA tjeneste
 - Nye REST APIer erstatter Web Service
 - Tjenesten på utviklerportal: <https://utviklerportal.nhn.no/informasjontjenester/grunndata/cppa>
 - Migrering beskrevet [her](#)
- Tar i bruk HelseID
- Nye versjoner av Helsenorge messaging vil kreve slik støtte og vil fjerne gammel kode
 - Oppgradering nå forenkler senere utvikling

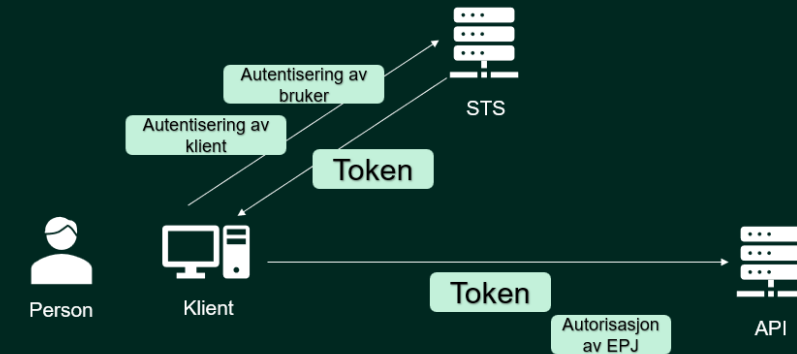
Generelt: Krav til oppdaterte versjoner

- Det er god praksis å benytte oppdaterte kodebibliotek
 - Spesielt viktig for sikkerhet og robusthet
- NHN har behov for å oppgradere løsninger jevnlig for å være på en supportert og sikker plattform.
 - Dersom det identifiseres sikkerhetshull i Rabbit MQ kan NHN ha behov for hasteoppgradering
- Det vil stilles krav om oppdatering minst hver 6 måned
 - sikrer oppdatert funksjonalitet
 - bruk av nye versjoner av kodebibliotek
 - redusere risiko for kritiske feil og behov for hasteoppdateringer.
- Mer detaljert om krav til oppdateringer kommer....

Detaljer: [Krav om bruk av HelseID](#)

Krav om bruk av HelseID

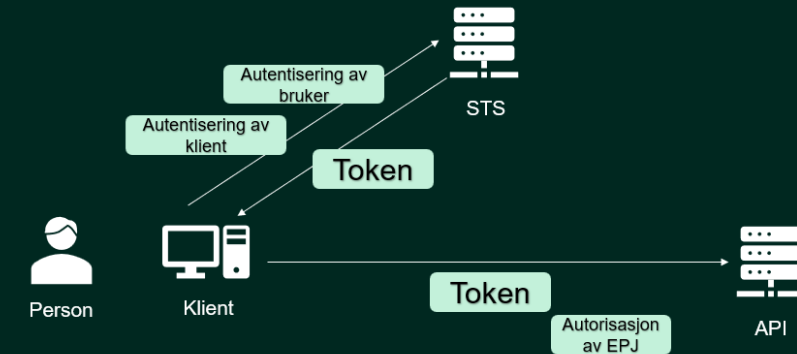
- Helsenorge har en egen STS- Innbygger STS
 - Skal benyttes for kall i innbyggerkontekst
 - Av historiske grunner benyttes denne også til system til system tilgang til APIer
- Helsenorge APIer støtter HelseID for system til system tilgang
 - Støtte kom februar 2024
 - Alle APIer tilgjengelig i HelseID selvbetjening
- For å forenkle oppsett av API klienter, sikkerhetsmodell og tilgang til APIer stilles det nå krav om bruk av HelseID
- Alle leverandører som benytter Innbygger STS blir varslet
 - Overgang senest 1.12.2025
- Nye leverandører som skal ta i bruk Helsenorge APIer må starte med HelseID.



Detaljer: [Krav om bruk av DPOP](#)

Krav om bruk av DPoP

- Helsenorge APIer støtter HelseID for systemtilgang
- Fra 7. mai 2025 kan aktører også benytte DPoP token.
 - Her validerer Helsenorge ikke at sikkerhetsmekanismen i DPoP er oppfylt.
- Fra 18. juni 2025 vil det valideres at sikkerhetsmekanismen i DPoP er benyttet korrekt.
- Senere (koordinert med HelseID) vil det ikke lenger tillates bruk av bearer-token.
 - Dette vil varsles separat.
- Alle bør benytte DPoP så snart som mulig



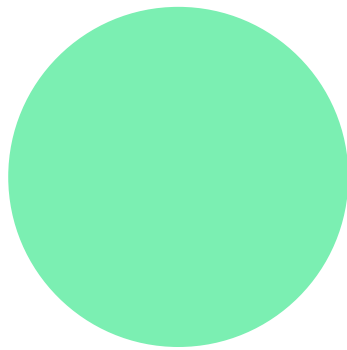
Ny funksjonalitet

Tilgjengelig og i bruk

- [Enveiskontakt](#)
 - Helsepersonell kan sende meldinger til innbygger, uten å åpne opp for at innbygger kan skrive meldinger
- [Timebokoversikt](#)
 - Bedre funksjon for å hente timebøker
- Vedlegg på timeavtaler

Design/utvikling

- Varsel om ulest melding til behandler
- Timebestilling for avtalespesialister
- Betalingsoppgave
- Flere timetyper
 - Spesifikt: hastetime video
- Bedre samspill med videoløsninger
- Timeendring- forespørsel
- Informasjonstekster også for andre enn fastleger



EHDS

Mars 2029

EHDS forordningen setter krav:

utveksle Patient summary, e-prescription og e-dispensation mellom land

EHDS kommer i tillegg til mange pågående aktiviteter – lokale, regionale og nasjonale.

Sektoren kommer ikke til å klare å gjøre alt samtidig.

Som ansvarlige aktører må vi se all aktivitet innen EHDS og pågående aktiviteter på tvers og sammen.

Prioritering av pragmatiske,
konkrete og nyttige leveranser på
tvers av alt vi gjør.


Etablere ett samarbeid for
«Hvem gjør hva når?»

Sektoren vil være med

Vi ønsker også samarbeid med
leverandørene

EHDS stiller krav til «EHR systemer»

- Interoperabilitetskomponent
 - Skal sikre at data innenfor de prioriterte kategoriene av helseopplysninger skal kunne deles, importeres og eksporteres på et felles europeisk journalutvekslingsformat
- Loggekomponent
 - Skal bidra til å sikre at personvern og sikkerhet ivaretas, ved å kunne produsere en logg med informasjon bl.a. om hvem som har hatt tilgang til hvilke data og når

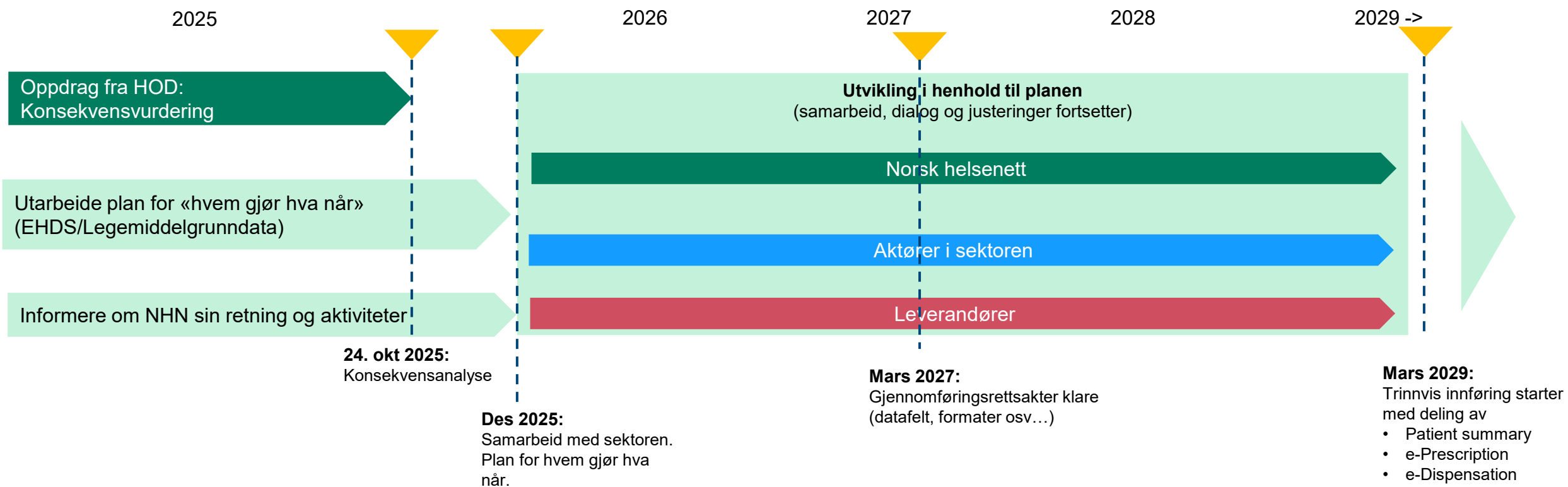


Løsninger som blir «placed on the market» må gjennom obligatorisk test i nasjonalt testmiljø

Vi kan utforske mulighetsrommet for å løse dette på en smart måte

men det er **leverandørenes eget ansvar** at løsningene er kompatible med EHDS krav til EHR systemer

NHN sine arbeidsstrømmer på EHDS (slik det ser ut nå)



MyHealth@EU (utvikling, testing, innføring og forvaltning)

Innspill til formater/standarder Xt-EHR (forts.)
(Helsedirektoratet koordinerer for Norge)

Vi er fortsatt i oppstarten

- Likeverdige parter -> forme arbeidsgrupper sammen

- Spørsmål eller innspill?
 - Ta gjerne kontakt med Team EHDS / Legemiddelgrunndata
 - Per Morten Rummelhoff (per-morten.rummelhoff@nhn.no)
 - Rita Midthaug (rita.midthaug@nhn.no)





Fremtidens hjemmeoppfølging



Oslo



Trondheim

Hendelses- og øktbeskrivende data

Fremtidens hjemme... ▾

2 Tjeneste tilpasset ... ▾

Læring/deling

Pårørende - en ressurs

De mange behovene som finnes i pårørendegruppa. Vanskelig å finne en enkel måte a na alle. Tror ikke en pårørende-app er løsningen. Det bør skilles mellom informasjon og deltagelse/støtte som pårørende.

Prioritering: 5

Muligheter for utvikling: 6

Hvordan følte det?: Engasjert – Jeg føler meg inspirert og motivert

Hvilken rolle har du?: Helsepersonell

Behov for mer helhetlig system som integrerer partene.

Muligheter for utvikling: 6

Hvordan følte det?: Engasjert – Jeg føler meg inspirert og motivert

Hvilken rolle har du?: Leverandør

Teknologi for pårørende.

Pårørendetilganger må gjøres mer kjent i de appene vi har. Pårørende må få informasjon og tilgang til likeverdenes bassrt på diagnosene til den de er pårørende for. Det må være mulig å gi pårørende ulike tilganger slik at ikke alle pårørende ser alt. Bruk KI til å gjøre informasjonen til pårørende relevant og enkel tilgjengelig.

Prioritering: 6

Muligheter for utvikling: 6

Hvordan følte det?: Engasjert – Jeg føler meg inspirert og motivert

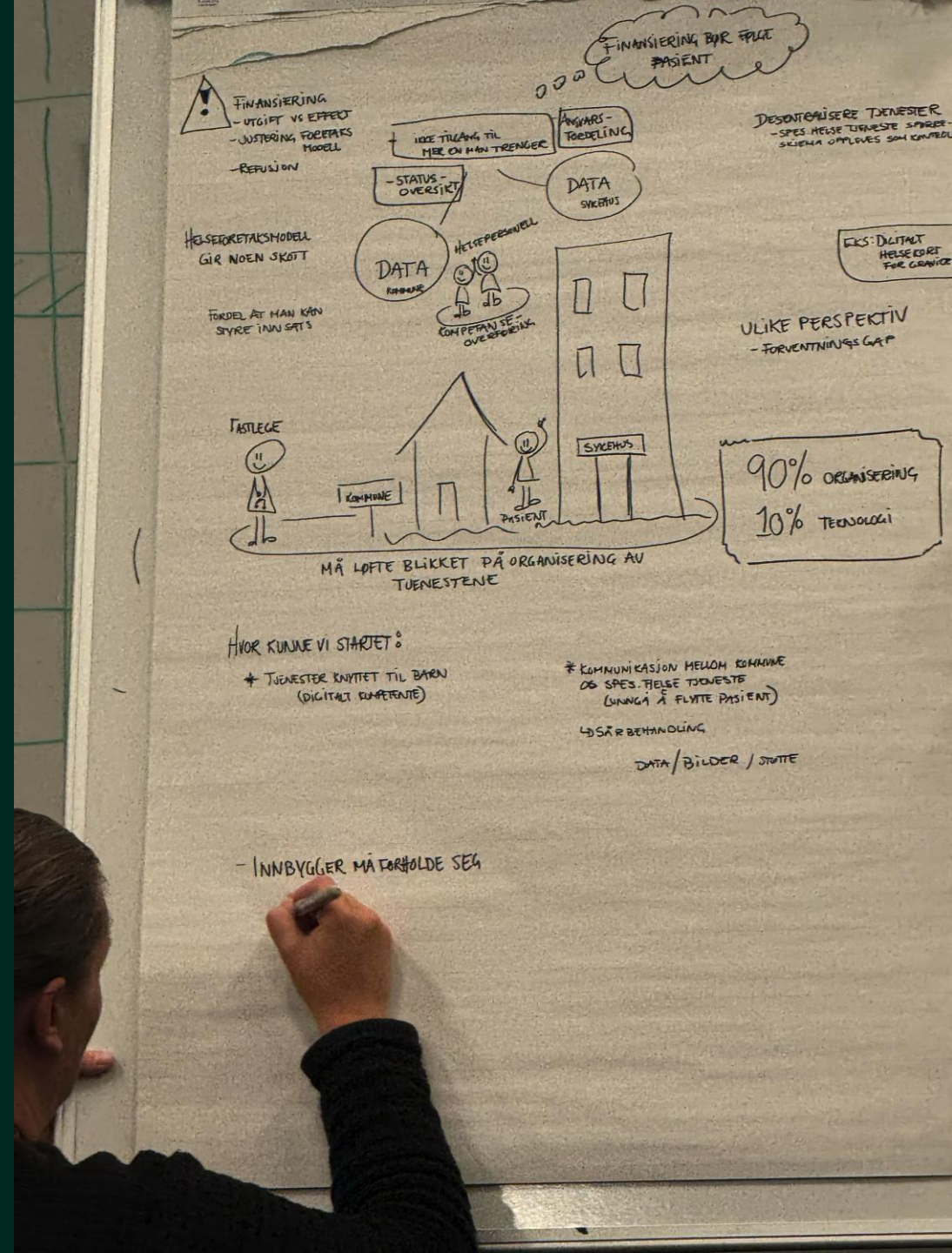
Hvilken rolle har du?: Leverandør

Formalisere pårørenderollen og etablere forløp pårørende



Bli med!

- Tromsø mandag 13. oktober
- Bergen fredag 17. oktober
- Helseinnovasjonsuka i Bodø 22. september
- <https://www.nhn.no/arrangement/workshop-fremtidens-hjemmeoppfolging>



” Takk for at du deltok! Neste leverandørmøte er 6 desember



NHN sine arrangementer for leverandører her: [Webinarer for leverandører - Norsk helsenett](#)

Meld dere på workshop om fremtidens hjemmeoppfølging: [Workshop: Fremtidens hjemmeoppfølging - Norsk helsenett](#)



Vi knytter Helse-Norge sammen