

Forvaltningsmøte 4. juni 2026

Pasientens kritiske informasjon- HLR minus og behandlingsavklaringer

Pasientens kritiske informasjon må støtte en ny ressurs: HLR minus og behandlingsavklaringer. Bakgrunnen for denne endringen er basert på et prosjekt/arbeid i regi av Helsedirektoratet. Rapport kan leses i sin helhet [her](#).

I dagens løsning i kritisk informasjon finnes en funksjonalitet for at pasienten kan reservere seg mot livsforlengende behandling – ofte omtalt som pasientens "elektroniske livstestament". Pasientens lege kan registrere slike ønsker om behandlingsbegrensning i fremtidige situasjoner. Denne løsningen er imidlertid lite brukt.

Det er viktig å skille mellom pasientens personlige reservasjon mot livsforlengende behandling i fremtidige situasjoner og de kliniske beslutninger som gjøres i konkrete situasjoner. Sistnevnte – kliniske behandlingsavklaringer – krever en annen type dokumentasjon og deling. Dagens oppsett i kjernejournal er ikke godt nok tilrettelagt for dette, og behovet for en bedre løsning er etterspurt fra helse- og omsorgstjenestene. Dette er det NHH nå jobber med.

Pasientens informasjon/felter

I kjernejournal Portal finnes det informasjon, som kun er tilgjengelig dersom kan bruker kjernejournal Portal. Flere aktører går over til bruk av APIer, og det er behov for å tilby informasjon også de som ikke bruker kj. Portal. Dette er informasjon om:

- Pasientens egenregistrerte sykdommer
 - Pasienten kan via Helsenorge, registrere sykdommer de eventuelt har, hvorav noen av sykdommene er klassifisert som kritisk informasjon. Informasjon om sykdommene eksponeres i KJ. Portal, og helsepersonell kan da gjøre en vurdering om noen av sykdommene skal registreres som kritisk informasjon, eller journalføre det hvis det er av betydning. Denne informasjonen er pt. kun tilgjengelig via kj. Portal, og det er mulig å tilgjengeliggjøre det via et API, som fagsystemene kan bruke (uten kj. Portal), Kj. Portal kan bruke og som Helsenorge kan bruke.
- Kommunikasjonsutfordringer
 - Informasjon om
 - sterk hørselshemmet
 - Døv Sterkt synshemmet
 - Blind
 - bruker kontaktlinser
 - talevansker (Afasi mm.)

- Stum
- Kognitive vansker som påvirker kommunikasjon
- behov for tolk
 - hvis ja, så skal man kunne velge flere språk fra finnkode [3303](#)
- Donorkort
 - Er vedkommende donor eller ei? Ja/nei

Innspill til veien videre for Pasientens journalldokumenter (PJD)

Teamet som har jobbet med pasientens journalldokumenter har i løpet av mai levert NHN dokumentdeling. Som skal gjøre det enklere for fagsystemer og deres helsevirksomheter å dele journalldokumenter gjennom tjenesten Pasientens journalldokumenter: [Dokumentlager - Norsk helsenett](#)

Vi skal nå gjøre prioriteringer for kommende halvår og ønsker derfor innspill fra sektor på hva som er viktig for sektor fremover.

På tjenestesiden til PJD er det mulig å komme med forslag til forbedringer og innspill. I løpet av 2026 er det kommet inn en sak/ forbedring (sak 63 på statusliste). Denne er behandlet utenfor forvaltningsmøtet.

Pasientens journalldokumenter har møte med "PJD forvaltning" annenhver uke. I PJD forvaltning er teamet bedt om å komme med innspill på foreslåtte prioriteringen samt oppfordret til å komme med nye innspill. Tilbakemeldingene fra PJD forvaltning vil bli gjennomgått.

Her følger en kort beskrivelse av det vi ønsker innspill på prioritering av fremover:

Forbedre pasientens journalldokumenter sine sider for statistikk: [Microsoft Power BI](#)

På NHN sine sider om statistikk for nasjonale løsninger kan du se statistikk for bruk av Pasientens journalldokumenter. Løsningen som ligger bak er ikke god og visningen inneholder flere kjente feil og mangler. Som for eksempel mulighet til å laste ned data til excel for videre bearbeidelse osv.

Jobbe med å forbedre organisatoriske og tekniske hindringer for å kunne gjennomføre reell loggkontroll

Tilgjengeliggjøre loggdata fra PJD via API (etterkontrolltjenesten) slik at virksomheter som har tatt i bruk lesing av Pasientens journalldokumenter også kan gjøre kontroll av egne ansatte. Norsk helsenett vil ha behov for samarbeid med en

helsevirksomhet og dens leverandør for å få til dette. Fagsystemet må integrere seg mot API til etterkontrolltjenesten.

Når det gjelder de organisatoriske forholdene kan det settes fokus på dette i forvaltningsmøtene. Eksempel på tiltak her vil være å forbedre forvaltningsrutinene, erfare av hverandre og gjennomføre tiltak for organisatoriske forbedringer. Dette vil kreve ressurser fra PJD forvaltning-teamet inkludert KS.

Personverninnstillinger

Utrede og ta i bruk oppdatert kodeverk for 9603 og 9604 for personverninnstillinger

Helsedirektoratet publiserte i april nytt kodeverk for personverninnstillinger. Kodeverket vil kreve tilpasninger for Pasientens journaldokumenter. Arbeidet må gjøres i samarbeid med IKT selskapene og helsevirksomhetenes fagsystemer.

Utrede og få på plass personverninnstillinger på tvers av prøvesvar for tjenestene PJD og PPS

Det er behov for å samkjøre personverninnstillinger mellom Pasientens journaldokumenter og Pasientens prøvesvar. Det er med bakgrunn i at et prøvesvar kan deles i begge tjenestene i en overgangsfase.

Forbedre forvaltning

Teamet ønsker å jobbe med å forbedre forvaltning av PJD. Målet er at det skal være enklere å gjennomføre endringer og en forbedret forvaltning.

Visning av logg/innsyn på Helsenorge fra Dips

Vi har fått innspill på at sektor ønsker en forbedret visning av logg over leste journaldokumenter levert fra Dips på Helsenorge. Loggen viser leste journaldokumenter delt via PJD, men også dokumenter som ikke er delt via PJD.

