Produktstyret for Helsenorge

Møte #31
16. september 2021

Norsk helsenett

utsendt

Agenda Produktstyret 16. september 2021. Møte nr. 31, kl. 12.00-15.00.

SaksID	Tema	Sakstype	Tidspunkt
Faste saker			
1-31/21	Godkjenning av forrige referat og dagsorden (5 min) *Erik M. Hansen, Helse Vest IKT*	Tilslutning	12:00-12:05
2-31/21	Oppfølgingssaker fra forrige møte (5 min) *Erik M. Hansen, Helse Vest IKT*	Orientering	12:05-12:10
3-31/21	Status Helsenorge (25 min) *Nina Ulstein, Norsk helsenett*	Orientering	12:10-12:35
Innmeldte saker			
4-31/21	Utkast til prinsipper for kobling mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet (40 min) *Elin Høyvik Kindingstad Inger Anette Finrud, Merete Lassen, Jørn Sikkerbøl, Direktoratet for e-helse.*	Drøfting	12:35-13.15
5-31/21	Teknisk tilstand – oppdatering på status (15 min) *Kjetill Vassmo Lund, Norsk helsenett*	Orientering	13.15-13.30
6-31/21	Språkstøtte på Helsenorge (15 min) *Julie Lochner, Nina Ulstein, Norsk helsenett*	Tilslutning	13.30-13.45
	Pause 10 min		13.45-13.55
7-31/21	Effekter av digitale innbyggertjenester (30 min) *Monika Johansen, Stein Olav Skrøvseth, Nasjonalt senter for e-helseforskning*	Orientering	13.55-14.25
8-31/21	Innbyggertjenester på Helsenorge i regi av Helsedataprogrammet (20 min) *Fredrik Glorvigen og Åsa Karen Otterstedt, Norsk helsenett*	Orientering	14.25-14.45
9-31/21	Produktplan (10 min) *Jonas Hansen, Norsk helsenett*	Tilslutning	14.45-14.55
10-31/21	Eventuelt (5 min)		14.55-15.00

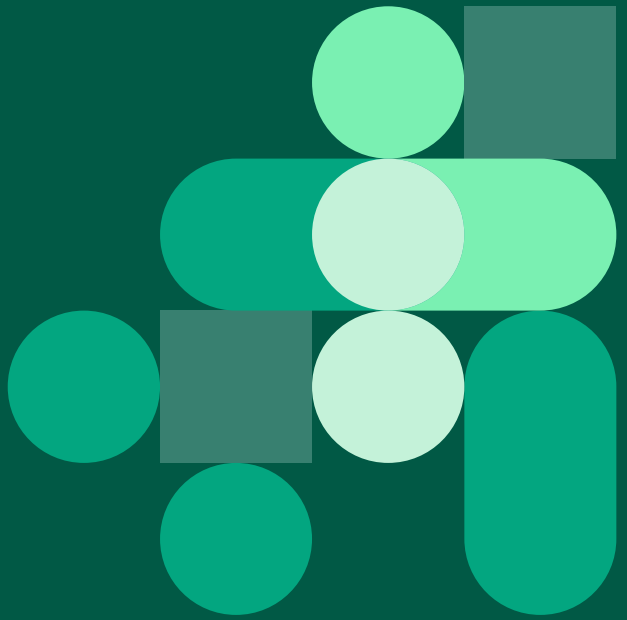
oppdatert

Agenda Produktstyret 16. september 2021. Møte nr. 31, kl. 12.00-15.00.

SaksID	Tema	Sakstype	Tidspunkt
Faste saker			
1-31/21	Godkjenning av forrige referat og dagsorden (5 min) *Erik M. Hansen, Helse Vest IKT*	Tilslutning	12:00-12:05
2-31/21	Oppfølgingssaker fra forrige møte (5 min) *Erik M. Hansen, Helse Vest IKT*	Orientering	12:05-12:10
3-31/21	Status Helsenorge (25 min) *Nina Ulstein, Norsk helsenett*	Orientering	12:10-12:35
Innmeldte saker			
4-31/21	Utkast til prinsipper for kobling mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet (40 min) *Elin Høyvik Kindingstad Inger Anette Finrud, Merete Lassen, Jørn Sikkerbøl, Direktoratet for e-helse.*	Drøfting	12:35-13.15
5-31/21	Teknisk tilstand – oppdatering på status (15 min) *Kjetill Vassmo Lund, Norsk helsenett*	Orientering	13.15-13.30
6-31/21	Språkstøtte på Helsenorge (15 min) *Nina Ulstein, Maimu Berezkina, Norsk helsenett*	Tilslutning	13.30-13.45
	Pause 10 min		13.45-13.55
7-31/21	Effekter av digitale innbyggertjenester (30 min) *Monika Johansen, Stein Olav Skrøvseth, Nasjonalt senter for e-helseforskning*	Orientering	13.55-14.25
8-31/21	Innbyggertjenester på Helsenorge i regi av Helsedataprogrammet (20 min) *Fredrik Glorvigen og Åsa Karen Otterstedt, Gro Vogt, Jorid Bache Heggelund, Norsk helsenett*	Orientering	14.25-14.45
9-31/21	Produktplan (10 min) *Jonas Hansen, Norsk helsenett*	Tilslutning	14.45-14.55
10-31/21	Eventuelt (5 min)		14.55-15.00

Sak 2-31/21 Oppfølgingssaker fra forrige møte

Erik M. Hansen, Helse Vest IKT



OPPFØLGING

Sak4-25/20 Status Helsenorge- status verifikasjon i produksjon

Status/videre plan: ROS sendes RHF for innspill den 20.9, legges fram i Produktstyre 18. nov.

Sak 5-29/21 Revidert produktstrategi 2021-2026

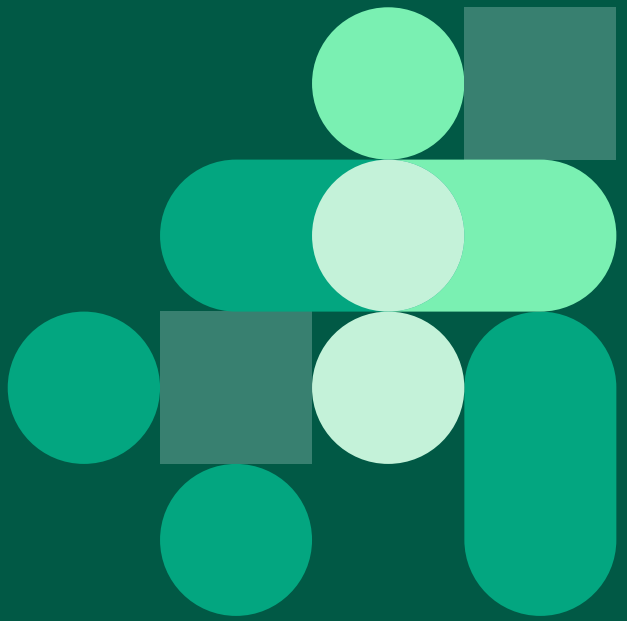
Produktstrategi for Helsenorge er revidert og vedlagt innkallingen til møtet.

Møtereferat og saksvedlegg til produktstyremøter publiseres nå på nhn.no:

www.nhn.no/nasjonale-e-helselosninger/helsenorge/produktstyret-helsenorge

Sak 3-31/21 Status Helsenorge

Nina Ulstein, Norsk Helsenett



Nytt og nyttig

Lillestrøm kommune

Informasjon om koronavaksine

Vaksineringen har flyttet til OKS Romerikskirken

Startsiden → Koronainformasjon → Koronatesting

Koronatesting

Bestill koronatest

Teststasjoner

Hvordan foregår testing?

ronatest

byr timebestilling via Helsenorge, kan du natest her. Det er gratis å ta koronatest.

time til koronatest

din kommune tilbyr timebestilling på må du logge inn.

g inn for å bestille time

Skal du bestille time for andre enn deg selv?
Velg riktig person etter innlogging, og velg «Bestill koronatest» lenger ned på siden.

Tilbyr ikke kommunen timebestilling på Helsenorge?

Sjekk kommunes hjemmeside for å se hvordan du bestiller time for koronatest.

Foto: Sykehuspartner

Nå kan pasienter følge henvisninger digitalt

Helse Sør-Øst har nå koblet seg til digital henvisningsløsning, slik at pasienter kan følge henvisningen sin via nettportalen Helsenorge.

Lasse Moe
lasse.moe@dagensmedisin.no
Publisert: 2021-09-07 — 13.28

Annonse:

Løsningen på helsenorge.no lar pasienter logge seg inn på nettstedet for å følge status på **hvordan henvisningene deres behandles i sykehuset**.

Fra før av har pasienter med henvisning til Helse Vest og Helse Nord kunnet koble seg på løsningen.

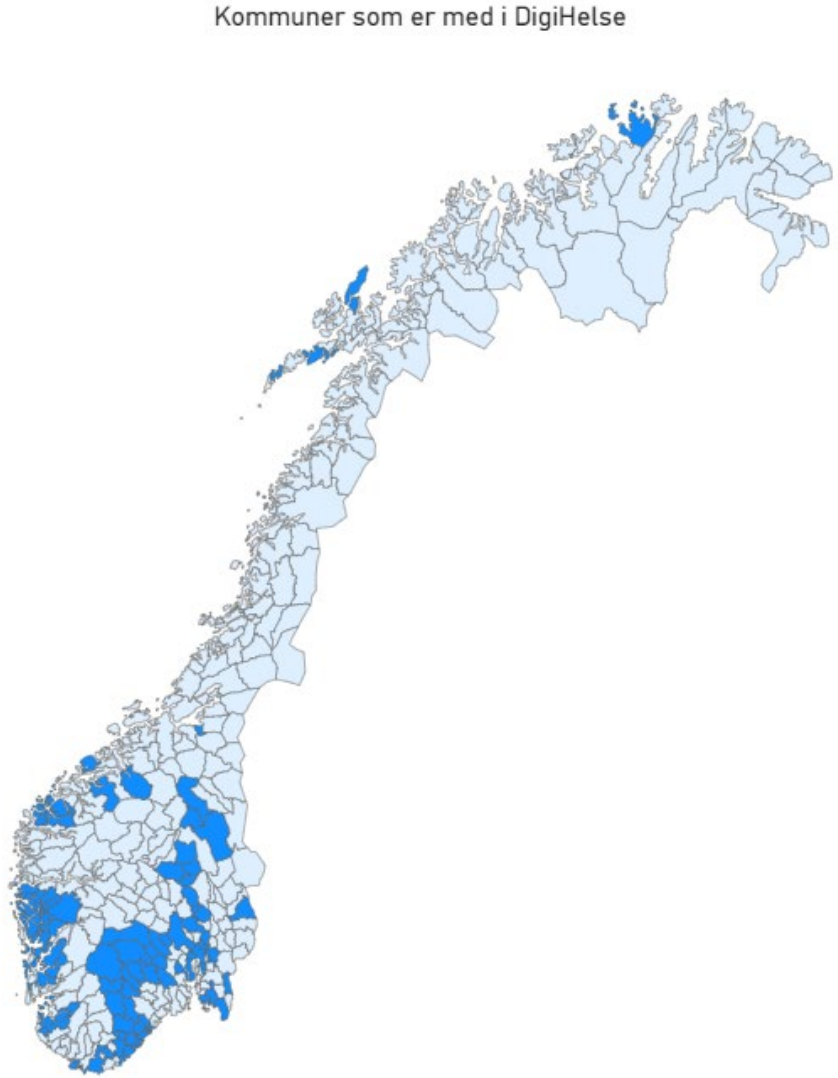
Nå kan også pasienter fra Helse Sør-Øst koble seg på ordningen.

– Mange pasienter ønsker å ha mer oversikt over sitt behandlingsforløp på et sykehus. Med den nye tjenesten kan de blant annet se når henvisningen er mottatt, vurdert eller om de har fått time, sier Jan Frich, konstituert administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF i en pressemelding.

– Målet er å gjøre det enklere for pasienten å ha oversikt over prosessen fra henvisning er sendt fra for eksempel fastlegen, til sykehuset har vurdert den ferdig. Vi håper tjenesten vil gi pasientene mer forutsigbarhet når de kan se hvor langt i vurderingsprosessen henvisningen er kommet. Dato og tidspunkt for en eventuell time skal fortsatt sendes i brev, sier Frich.

RETTIGHETER: Regional prosjektleder Lydia Zaric i Sykehuspartner opplyser til Dagens Medisin at hensikten med fremvisningen er å gi pasientene en bedre forståelse av når de har ulike rettigheter i henvisningsprosessen.
Foto: Sykehuspartner

Hvilke kommuner har tatt i bruk Digihelse?



Halve landet-milepæl
Annenhver innbygger bor i en digi-helse-kommune

99 digi-helse kommuner

2,7 millioner innbyggere

Utbredelse – bruk av app

Antall nedlastinger: Helsenorge app - IOS

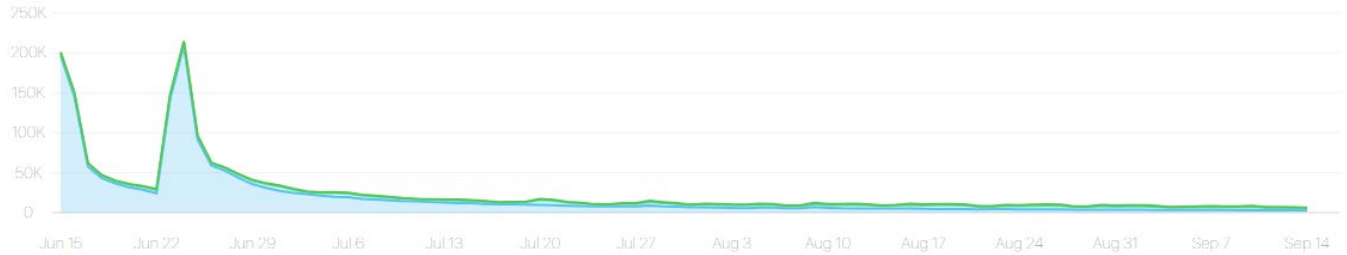
2.27M Units ▲151%

Jun 15 - Sep 14, 2021 | UTC

Content | Territory | Device | Category | Content Type | Transaction Type | CMB | Version | Client

Units per Day

Area | Days

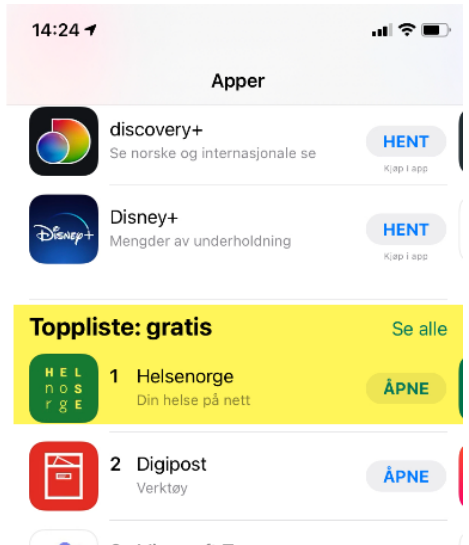


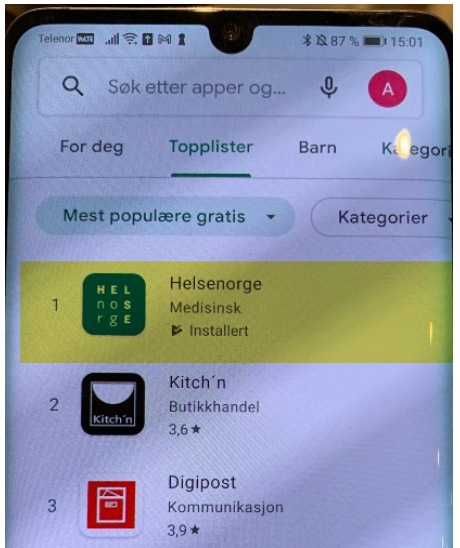
	Transaction Type	Units	Previous Range	
1	Updates	1.84M	794K	▲132%
2	Free	331K	61.2K	▲441%
3	Redownload	96.6K	46.5K	▲108%

Antall nedlastinger: Helsenorge app - ANDROID

Install and update events

429K





Statistikk over bruk

Segment

Ekskluder forsideflukt

Drop a segment here (or any other component)

Jul 1, 2021 - Sep 10, 2021

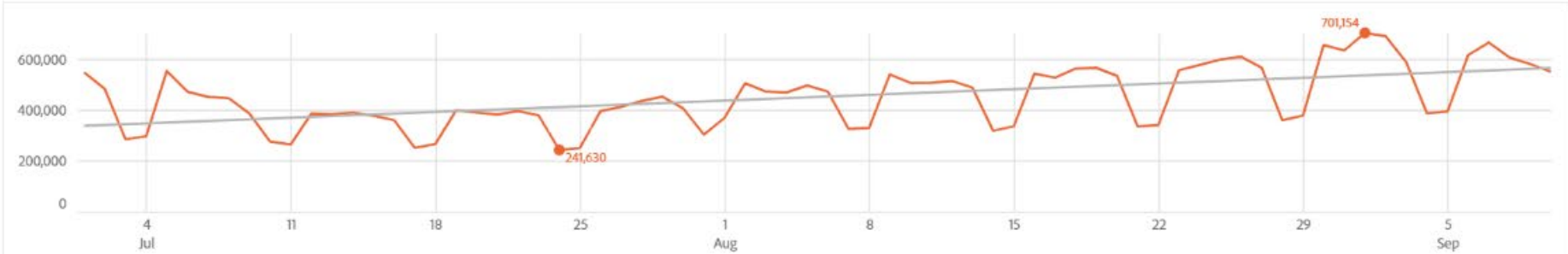
Besøk på hn.no

32,339,455

% besøk med innlogging

66%

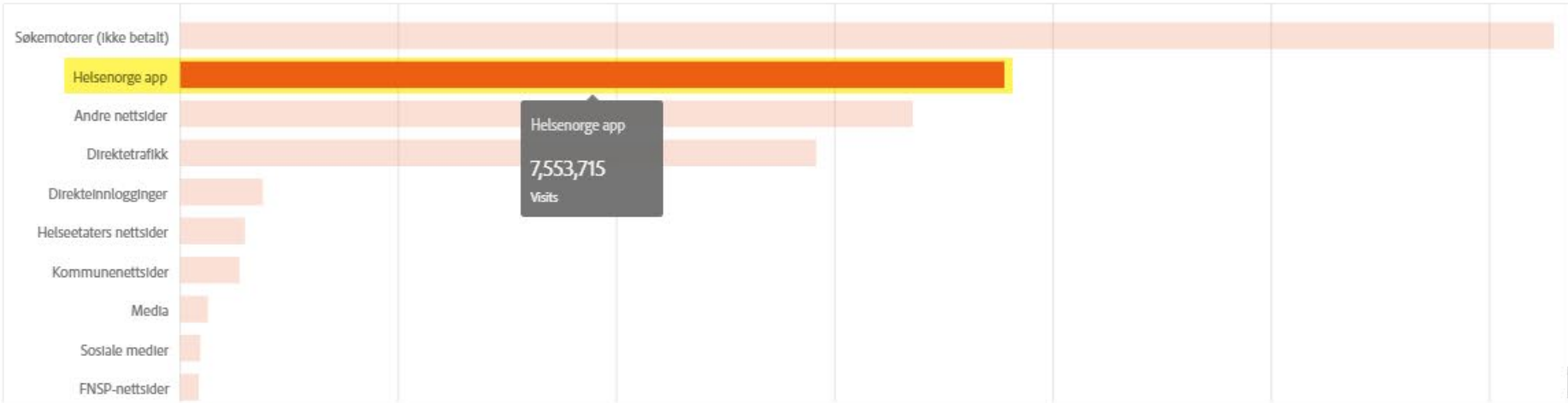
Besøkstrend



Besøk på hn.no, per dag

Day	Visits Jul 32,339,455
Page: 1 / 3 › Rows: 25 1-25 of 72	
1. Sep 10, 2021	548,795
2. Sep 9, 2021	578,897
3. Sep 8, 2021	604,574
4. Sep 7, 2021	663,592
5. Sep 6, 2021	614,454
6. Sep 5, 2021	392,900
7. Sep 4, 2021	385,722
8. Sep 3, 2021	586,257

Hvor besøkene har kommet fra



Statistikk over bruk

Segment

Ekskluder forsideflukt

Drop a segment here (or any other component)

Jul 1, 2021 - Sep 10, 2021

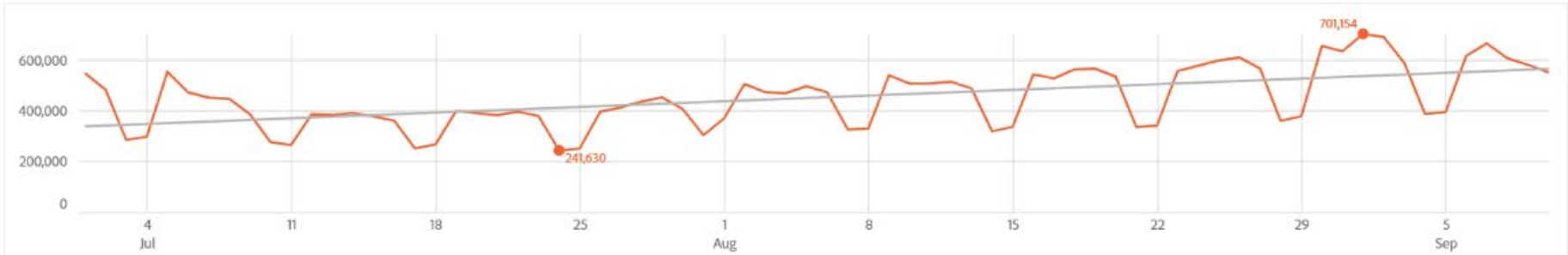
Besøk på hn.no

32,339,455

% besøk med innlogging

66%

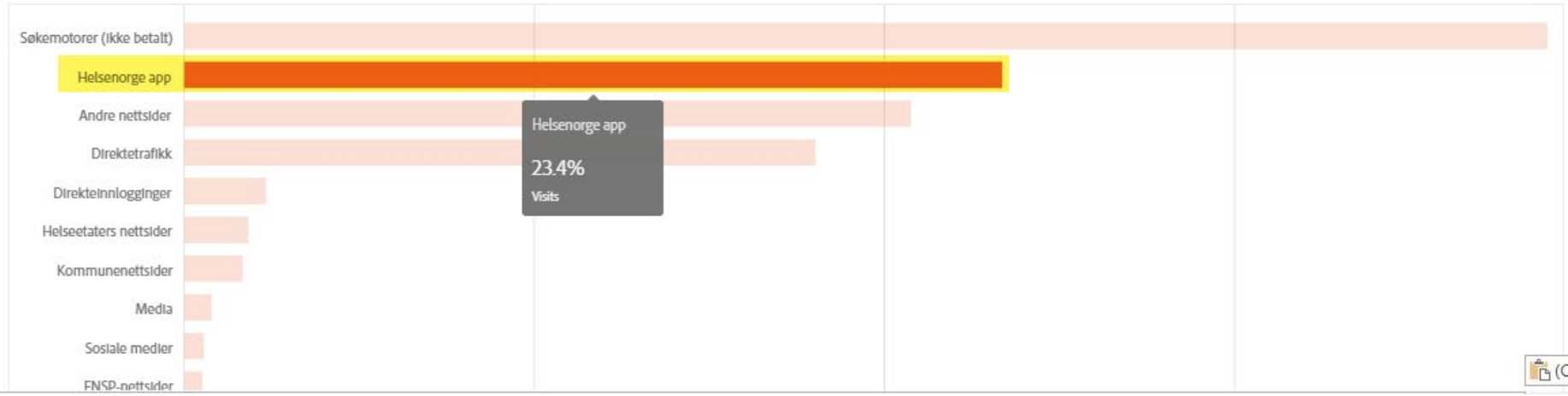
Besøkstrend



Besøk på hn.no, per dag

Day	Visits
Page: 1 / 3 › Rows: 25 1-25 of 72	Jul 32,339,455
1. Sep 10, 2021	548,795
2. Sep 9, 2021	578,897
3. Sep 8, 2021	604,574
4. Sep 7, 2021	663,592
5. Sep 6, 2021	614,454
6. Sep 5, 2021	392,900
7. Sep 4, 2021	385,722
8. Sep 3, 2021	586,257

Hvor besøkene har kommet fra



Statistikk over bruk

Mobile device

Mobile Device Page: 1 / 31 › Rows: 50 1-50 of 1,514	Visits 6,796,805 out of 6,796,805	
1. Apple iPhone	4,171,087	61.4%
2. Huawei P30 Pro (VOG-L29)	127,334	1.9%
3. Apple iPad	117,519	1.7%
4. Samsung Galaxy S10 (SM-G973F)	109,315	1.6%
5. Samsung Galaxy S10+ (SM-G975F)	95,001	1.4%
6. Samsung Galaxy S9 (SM-G960F)	94,810	1.4%
7. Samsung Galaxy S8 (SM-G950F)	89,960	1.3%
8. Huawei P20 Pro (CLT-L29)	83,086	1.2%
9. Samsung Galaxy S21 Ultra 5G (SM-G998B)	70,044	1.0%
10. Samsung Galaxy S10e (SM-G970F)	67,859	1.0%
11. Samsung Galaxy S21 5G (SM-G991B)	63,311	0.9%
12. Samsung Galaxy S9 Plus (SM-G965F)	61,944	0.9%
13. Samsung Galaxy A51 (SM-A515F)	61,797	0.9%
14. Samsung Galaxy S20 FE (SM-G781B)	53,919	0.8%
15. Samsung Galaxy S20 5G (SM-G981B)	51,925	0.8%
16. Samsung Galaxy S20 Ultra 5G (SM-G988B)	51,371	0.8%
17. Samsung Galaxy A71 (SM-A715F)	51,326	0.8%
18. Samsung Galaxy S20+ 5G (SM-G986B)	50,567	0.7%
19. Samsung Galaxy S7 (SM-G930F)	46,454	0.7%
20. Huawei Mate 20 Pro (LYA-L29)	41,463	0.6%
21. Samsung Galaxy A50 (SM-A505FN)	40,104	0.6%
22. OnePlus Nord (AC2003)	33,349	0.5%
23. Huawei P30 lite (MAR-LX1A)	32,966	0.5%
24. Samsung Galaxy S8 Plus (SM-G955F)	32,727	0.5%
25. Samsung Galaxy S21+ 5G (SM-G996B)	29,126	0.4%
26. Huawei P20 Lite/nova 3e (ANE-LX1)	29,067	0.4%
27. Samsung Galaxy A41 (SM-A415F)	26,268	0.4%
28. Samsung Galaxy A70 (SM-A705FN)	25,404	0.4%

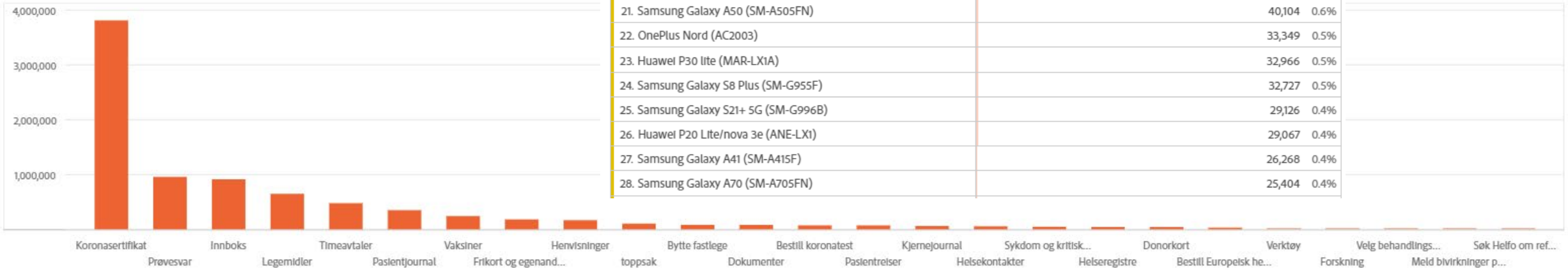
Hvor mange klikker på de ulike alternativene på forsiden?

Helsenorge-app PROD

Drop a segment here (or any other component)

Jul 1, 2021 - Sep 10, 2021

Valgte forsidefliser

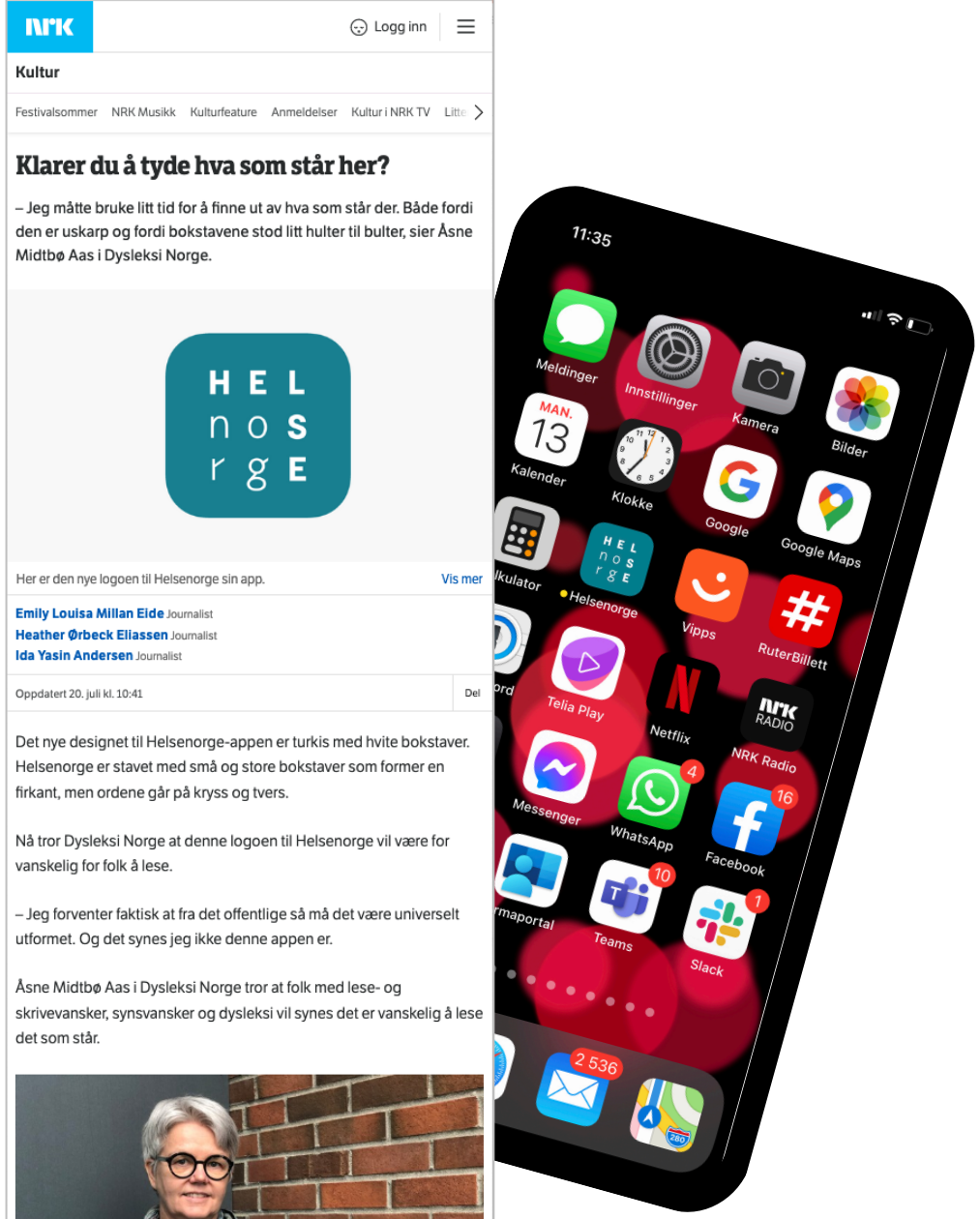


Helsenorge app-ikon i nyhetene

Flere brukere – større synlighet – friskere engasjement!

- Negativ omtale av Helsenorge app-ikon i NRK i juli (artikkel på nrk.no og innslag på Dagsnytt 18).
- Positiv dialog med Dysleksiforbundet om saken etter ferien.
- Ingen strakstiltak mht. endringer av app-ikon, men fortsetter planlagte aktiviteter mot en gradvis forenkling av app-ikon ettersom kjennskap/kunnskap til merkevaren og produktet øker.
- Bedre rutiner på mediehåndtering og kommunikasjonstiltak knyttet til Helsenorge som merkevare.
- Fortsatt fokus på videreutvikling og forvaltning av Helsenorge-appen som en av de viktigste flatene i vår kanalmiks.

Eksempel på gradvis forenkling av app-ikon i tråd med videreutvikling av profil og identitet.



Høringer

Regjeringen.no
Søk
Tema
Dokument
Aktuelt
Departement
Regjering
Du er her: Forsiden • Dokument • Høringer •
Høring: (Tilgjengeliggjøring av og betaling for nasjonale e-helseløsninger) Forslag til endringer i pasientjournalloven og IKT-standardforskriften - Tilgjengeliggjøring av og betaling for nasjonale e-helseløsninger
Høring: (Tilgjengeliggjøring av og betaling for nasjonale e-helseløsninger) Forslag til endringer i pasientjournalloven og IKT-standardforskriften - Tilgjengeliggjøring av og betaling for nasjonale e-helseløsninger
Høring | Dato: 15.06.2021
Helse- og omsorgsdepartementet sender på høring forslag til endringer i pasientjournalloven og forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten. Forslaget gjelder blant annet tilgjengeliggjøring av og betaling for nasjonale e-helseløsninger. Videre foreslås at Norsk helsenett

Regjeringen.no
Søk
Tema
Dokument
Aktuelt
Departement
Regjering
Du er her: Forsiden • Dokument • Høringer •
Høring: Nasjonal digital samhandling til beste for pasienter og brukere - endringer i pasientjournalloven mv.
Høring: Nasjonal digital samhandling til beste for pasienter og brukere - endringer i pasientjournalloven mv.
Høring | Dato: 05.07.2021
Forslaget gjelder endringer i pasientjournalloven mv. for å sikre nasjonal digital samhandling til beste for pasienter og brukere. Forslaget legger det rettslige grunnlaget for målet Én innbygger – én journal. Departementet foreslår endringer i pasientjournalloven § 10 som legger til rette for å gi forskrifter om nasjonal datainfrastruktur. Departementet foreslår samtidig endringer i pasientjournalloven § 11 og folketrygdloven § 21-11a. for å sikre hjemmel for å automatisere individuelle administrative vedtak. I tillegg foreslår departementet at det i pasientjournalloven § 11 presiseres at helse- og omsorgstjenesten kan behandle journalopplysninger for å

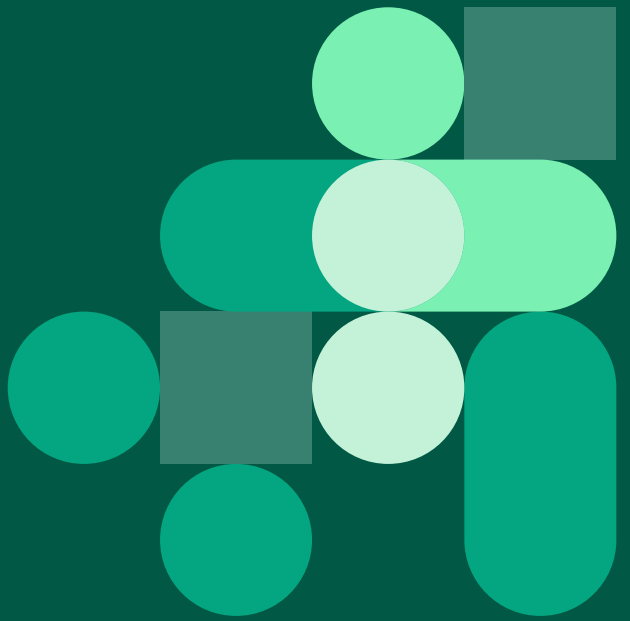
(...) Vi ser at de endringer som nå foreslås er langt mindre inngripende enn før, hvilket er bra. (...) det kan fortsatt stilles spørsmål ved nødvendigheten av å lovfeste de nasjonale fellesløsningene og om hvorvidt intensjonen bak kunne vært oppnådd på annet vis. (...)

E-helse og helseknologi er i en rivende utvikling, og mye av innovasjonen oppstår nettopp nedenfra og utenfra. Det viktige fra et myndighetsperspektiv, vil være å sikre klare prinsipper kombinert med krav slik at ***data skal kunne flyte mellom systemer og løsninger,*** *ikke å bestemme hvilke konkrete systemer som skal brukes.*

.

Sak 4-31/21 Utkast til prinsipper for kobling mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet

Elin Høyvik Kindingstad, Inger Anette Finrud, Merete Lassen, Jørn Sikkerbøl, Direktoratet for e-helse.



Direktoratet for e-helse

Tilleggsoppdrag 3: Helsenorge og kobling mot andre løsninger i markedet

Drøfting av utkast til prinsipper v0.5

Produktstyret Helsenorge, 16.9.21
Inger-Anette Finrud og Merete Lassen

Vurdering av prinsipper for koblingen mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet, herunder regionale/lokale plattformer

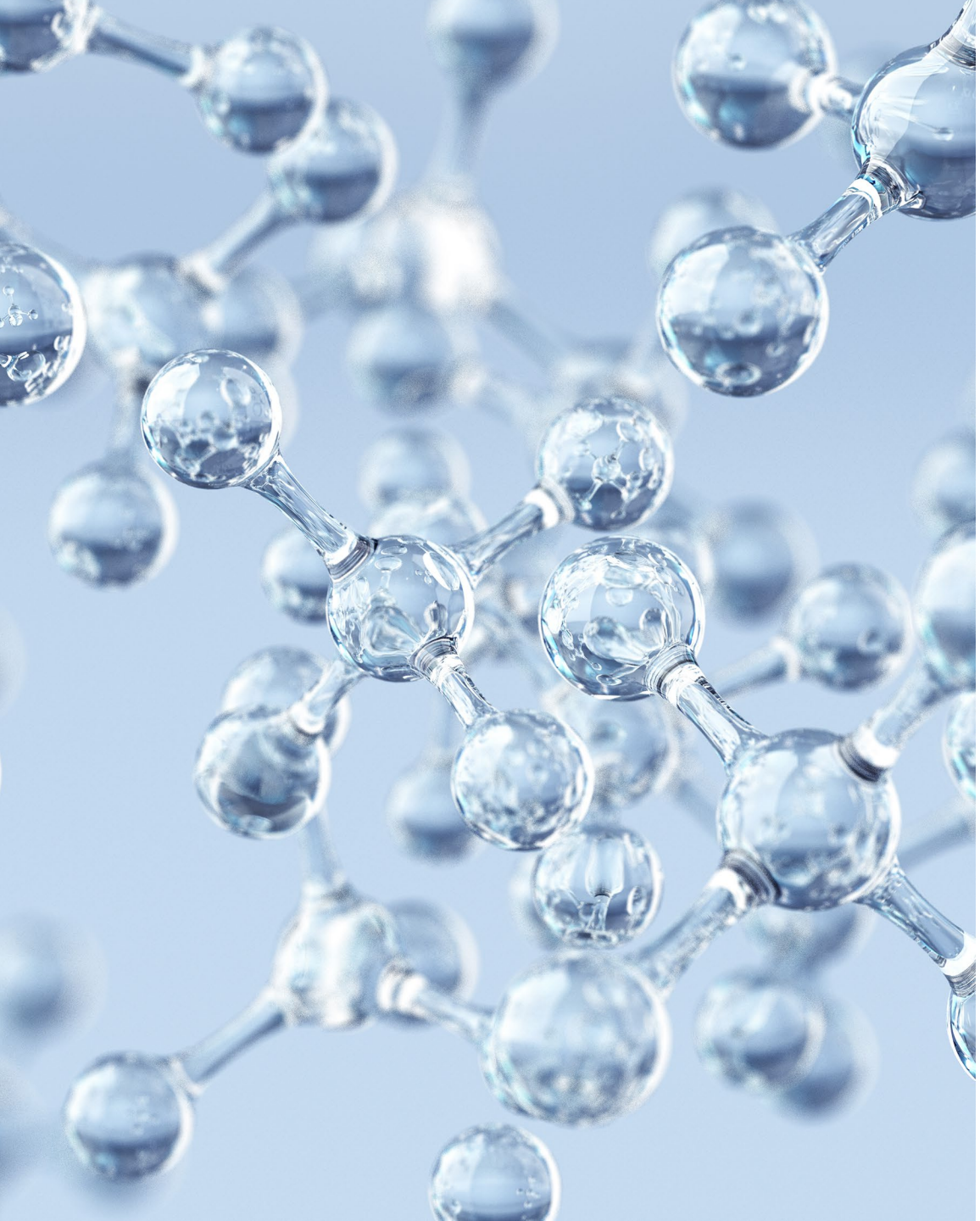
Tillegg til tildelingsbrev 3

- Det fremgår av Nasjonal helse- og sykehusplan at regjeringen legger til grunn at helsenorge.no er, og fortsatt vil være, innbyggernes hovedinngang til offentlige helse- og omsorgstjenester på nett. Det er samtidig et mål at helsenorge.no skal tilrettelegges med grensesnitt som åpner for at ulike aktører og leverandører kan gjøre sine løsninger tilgjengelig på helsenorge.no.

- **HOD ber på bakgrunn av dette om at direktoratet innen 1. november kommer med en nærmere beskrivelse av hvilke prinsipper direktoratet vurderer at skal ligge til grunn for koblingen mellom den offentlige innbyggerplattformen - Helsenorge og andre løsninger i markedet, herunder regionale/lokale plattformer.**

- Oppdraget skal ses i sammenheng med direktoratets arbeide med utvikling av anbefaling om bruk av forskning, innovasjon og næringsutvikling for å styrke gjennomføringskraften på e-helseområdet, herunder forslag til prinsipper for bruk av markedet, som ble gitt i tildelingsbrev for 2021 og har frist den 22. oktober.

- Arbeidet skal gjøres i samarbeide med Norsk Helsenett SF.



Forståelse av oppdraget

- Prinsippene skal sette retning for hvordan samordning av innbyggertjenester skal være
- Strategisk nivå
- Foreligger nødvendige rammebetingelser for å oppnå det ønskede resultatet?
- Utgangspunkt i innbyggers behov

Sentrale spørsmål

Oppdrag - koblingen mellom den offentlige innbyggerplattformen Helsenorge og andre løsninger i markedet

1. Hva er problemet?
2. Hva kan vi oppnå gjennom å etablere et sett prinsipper?
3. Hva er viktig å få nedfelt i prinsipper?
4. Hvilket nivå bør prinsippene ligge på?
5. Hvem bør prinsippene gjelde for?
6. Bør det være en regulering av prinsippene?

Hva er problemet?

- Innbygger opplever usikkerhet rundt hva som er offentlig, kvalitetssikret informasjon, og hva som er trygge kanaler hvor de kan legge inn personlig og sensitiv informasjon.
- Innbygger lurer blant annet på hvor de finner en totaloversikt over alle avtaler de har med aktører i helsetjenesten, hvorfor de får informasjon om prøvesvar i ulike kanaler, hvorfor de må legge inn samme informasjon på flere nettsteder, og hvorfor de får flere varsler på avtaler, og med ulike avsendere.
- Det er de mest utsatte gruppene som i størst grad er berørt; de som trenger tjenester fra både spesialist- og primærhelsetjenesten, de som har alvorlig sykt barn, er i prosess med å få barn, eller som har pårørende bosatt i annen region som de skal følge opp mot den offentlige helsetjenesten.
- Forskning viser at den digitale helsekompetansen i befolkningen reduseres ved sykdom hvilket gjør det enda viktigere å tilrettelegge for digitale tjenester som er enkle å bruke og gir en helhetlig oversikt.

Mål for prinsippene

Det er en målsetting at prinsippene bidrar til:

- at den nasjonale styringen og koordineringen av IKT-utviklingen på innbyggerområdet blir tydeligere
- å sette føringer for hvordan lokale/regionale løsninger bør samspille med den nasjonale innbyggerportalen
- å understøtte innovasjon og næringsutvikling ved å tilgjengeliggjøre løsninger fra helsetjenesten så vel som fra markedsaktører på Helsenorge
- at innbygger får en god brukeropplevelse på tvers av kanaler, flater og aktører
- å ivareta innbyggers behov for enkel tilgang, helhet og oversikt

Direktoratet for
e-helse

Utkast til prinsipper

Drøfting av v0.5

Oppbygging av prinsippene

- Prinsippet
- Målet med prinsippet
- Begrunnelse/rasjonale for prinsippet
- Anbefalinger for etterlevelse av prinsippet
  - Minimumskrav
  - Ytterligere anbefalinger
  - Eksempler

Fokus i dagens møte

- **Utkast til 3 Prinsipper**
- Målet med prinsippet
- Begrunnelse/rasjonale for prinsippet
- **Anbefalinger for etterlevelse av prinsippet**
  - **Minimumskrav**
  - Ytterligere anbefalinger
  - Eksempler

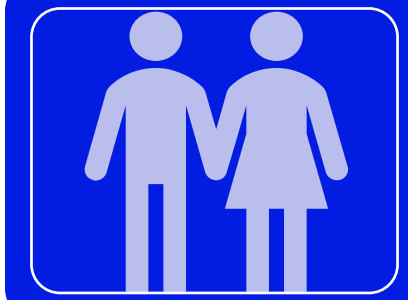
1

Innbygger skal ha enkel tilgang til, og innsyn i, egne helseopplysninger via Helsenorge

1.1. Offentlige helseaktører må legge til rette for deling av helse- og omsorgsopplysninger slik at innbygger kan få en samlet oversikt over egne helse- og omsorgsopplysninger via Helsenorge. Opplysningene skal være korrekte, komplette og oppdaterte.

1.2. Innbygger skal oppleve at det på Helsenorge tilrettelegges for sammenhengende tjenester uavhengig av hvem som leverer helsehjelpen og hvordan den offentlige helsetjenesten er organisert.

2



Innbygger skal kunne se og registrere pårørendeinformasjon, fullmakter og personverninnstillinger ett sted.

2.1. Alle aktører som leverer inn til den offentlige helsetjenesten skal benytte den nasjonale personvernkomponenten (i helsenorge) da denne oppfyller minimumskravene og gir innbygger samlet nasjonal oversikt og kontroll for helse- og omsorgstjenestene

3

Kvalitetssikrede og offentlig godkjente helseapper og selvhjelpsverktøy skal være enkelt og lett tilgjengelige for innbygger

3.1. Helsenorge skal til rette for at eksterne leverandører kan levere nye tjenester inn på plattformen

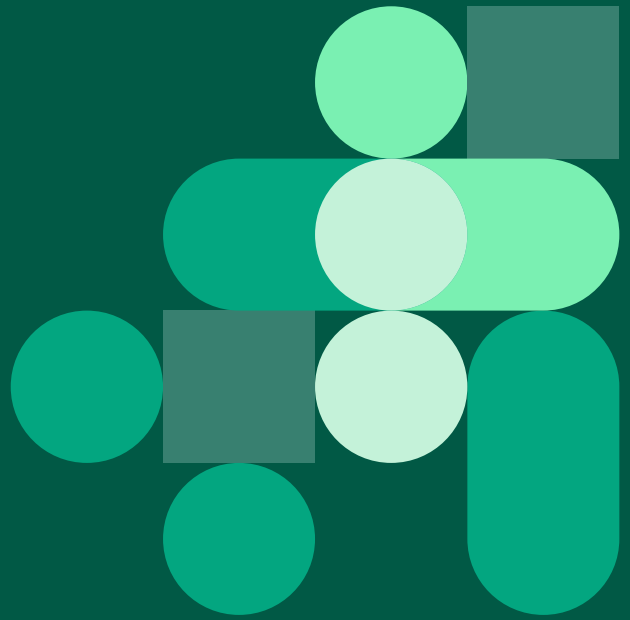
3.2. Helseapper kan tilgjengeliggjøres på Helsenorge etter etablerte godkjenningsordninger. Godkjenningsordningen skal sikre helsefaglig kvalitet, sikkerhetsvurderinger og likebehandling av leverandørene.

3.3. Helsenorge skal ha åpne og standardiserte grensesnitt for innrapportering og videreformidling av pasientgenererte data fra ulike kilder.

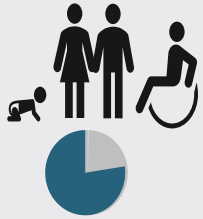
3.4. Alle markedsaktører som leverer digitale helsetjenester til Helsenorge plattformen må følge gjeldende nasjonale standarder for helsesektoren, og tilrettelegge for datadeling og åpne API.

Sak 5-31/21 Teknisk gjeld – oppdatering på status

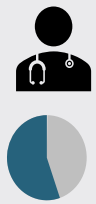
Kjetill Vassmo Lund, Norsk helsenett



HELSENORGE - OPPSUMMERING

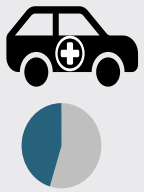


4,7 mill 87% av innbyggerne



55% av fastleger

Alle RHF minst en tjeneste

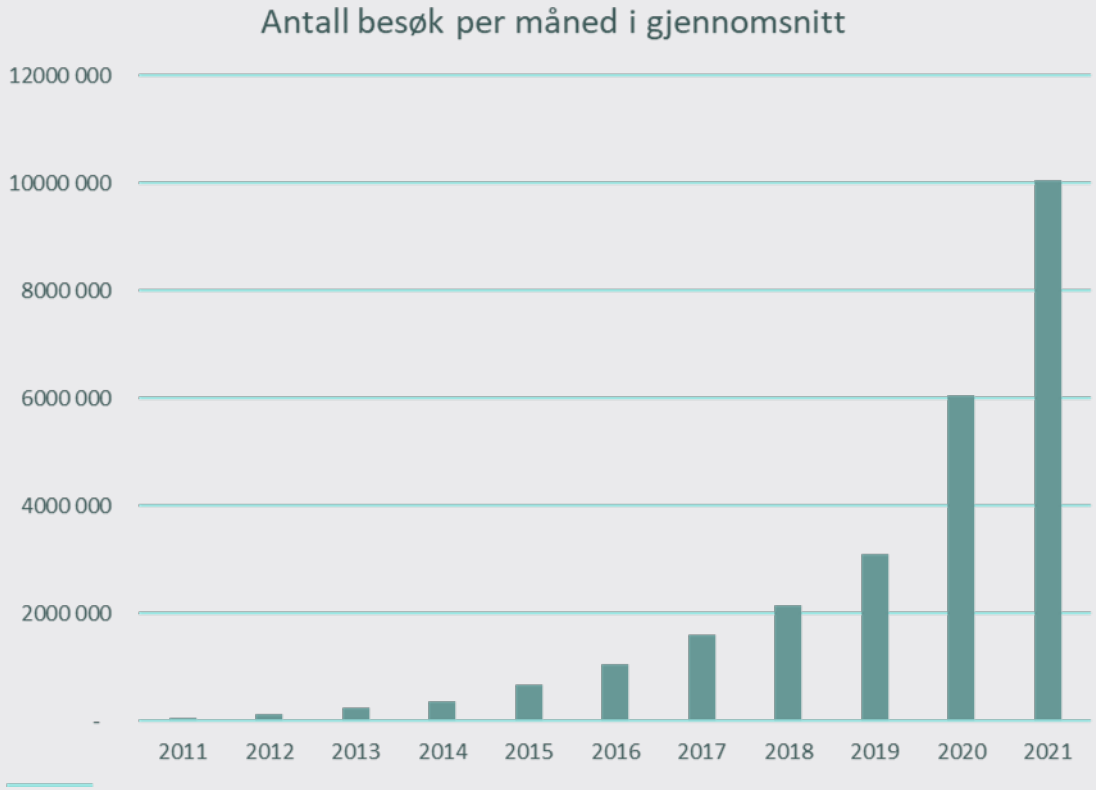


Hjemme-tjenester 47%

70 kommuner med minst en tjeneste 20 %

Viktige milepæler:

- *Stor økning i antall aktører som tar i bruk Helsenorge og stor økning i bruk*
- *Alle Fastlege EPJ støtter nå Helsenorge*
- *Nesten 90% av befolkningen har en Helsenorge-bruker*



Status Januar 2021

Risikobilde

Status

I januar 2021 ble det framlagt status for styre og konkludert med medium risiko knyttet til teknisk gjeld:

1. **Teknisk gjeld:** Den tekniske tilstanden til Helsenorge krever fortsatte tiltak, med teknisk gjeld som i hovedsak knyttes til endring av arkitektur og tilgjengelighet
2. **Teknisk løft:** Det er et behov for teknisk løft for etablere en georedundant plattform med høy tilgjengelighet for NHNs løsninger inkludert grunndata og Helsenorge
3. **Kodekvalitet, dokumentasjon og regelverk:** Kodekvalitet er god, dokumentasjon av løsningen må forbedres. Personvern og sikkerhet anses godt ivaretatt.

Vurdering		Områder	Beskrivelse	Risiko
Helsenorge	TEKNISK GJELD	Arkitektur	Begrenset endringsevne og endringstakt, ressurskrevende testing, kostbar teknologi-oppsett, og umoderne meldingshåndtering. Medfører utfordringer for NHN å gjennomføre endringer raskt og kostnadseffektivt.	Gul
		Dokumentasjon	Etterslep på dokumentasjon av løsning, spesielt publisering til eksterne	Gul
	TEKNISK LØFT	Tilgjengelighet	Helsenorge har ikke en georedundant løsning	Rød
		Språk	Mangler støtte for flere språk.	Gul
	TILFREDS-STILLENDE	Kodevalitet	Måles ved hver sprint	Grønn
		Sikkerhet		Grønn
		Samsvar med regelverk	Personvern	Grønn

Tiltak og restrisiko

Status

Det ble identifisert tiltak for å redusere teknisk gjeld og vurdering av at restrisiko etter uførte tiltak ansees akseptabel.

I etterfølgende slide vises status for tiltak (T)1-8

Vurdering	Områder	Tiltak	Rest-risiko
TEKNISK GJELD	Arkitektur	**T1** Dele opp i løsningsområder (vertikalisering) **T2** Redusere teknisk gjeld i løsningsområder **T3** Tilrettelegge for containere og allmenn/privat sky **T4** Innføre API management løsning **T5** Migrere til supportert meldingsbuss **T6** Tilrettelegge for enklere bredding av løsninger	Grønn
	Dokumentasjon	**T7** Oppdatere og publisere dokumentasjon eksternt	Grønn
TEKNISK LØFT	Tilgjengelighet	**T8** Etablere georedundant plattform med høy tilgjengelighet for NHNs løsninger inkludert Helsenorge	Grønn
	Språk	**T9** Tilgjengeliggjøre tjenester og informasjon på flere språk	Grønn

Arkitektur

Før tiltak

- Som presentert jan 2021

Konsumentlag

Helsenorge web | Helsenorge app | Admin portal | Eksterne klienter | Helsepersonell applikasjoner

Sikkerhetslag

Sikkerhetsgateway og lastbalansering Big IP

API Proxy

Tjenestelag

Helsenorge

Helsenorge monolitt | L1 | L2 | L.. n

Personvern og autorisasjonstjeneste

Personvernkomponent | Helsenorge autorisasjonstjeneste

Meldingsbuss – Rabbit MQ

Loganalyse- Splunk

Kjøreplattform «Dora»

Infrastruktur

Datalagring- SQL Server

Profil | Helse | Rapportering | Cache

Logg

Autentisering
- Tilbydere av e-ID
- ID-Porten

NHN
- Meldingsbuss
- Dokumentdeling XDS
- Grunndata registre
- Reseptformidler
- Kjernejournal
- Helse Id
- Varseltjeneste (FMF)

Spesialisthelsetjeneste
- HSØ
- Helse Midt
- Helse Vest
- Helse Nord

Primærhelse
- 2700+ fastleger
- 70 + kommuner

Nasjonale tjenester
- Fastlegeordningen
- FHI prøvesvar
- FHI vaksiner
- Digdir Kontaktregister
- NAV Egenandeler
- Pasientreiser

Helseegistre
- 20+ registre

Betydelig teknisk gjeld

Liten teknisk gjeld

Arkitektur

August 2021

- Reduksjon i teknisk gjeld pågår i henhold til plan
- Ny helsenorgeapp lansert juni 2021
- Pågående arbeid for å vertikalisere Helsenorge monolitt.
- Ny cacheløsning under innføring
- Tildelte midler gjør at arbeidet kan forseres.

Konsumentlag

Helsenorge web | Helsenorge app | Admin portal | Eksterne klienter | Helsepersonell applikasjoner

Sikkerhetslag

Sikkerhetsgateway og lastbalansering
Big IP

API proxy

Tjenestelag

Helsenorge

Helsenorge monolitt | L1 | L2 | L.. n

Personvern og autorisasjonstjeneste

Personvernkomponent | Helsenorge autorisasjonstjeneste

Meldingsbuss – Rabbit MQ

Cache - Redis

Infrastruktur

Loganalyse- Splunk

Kjøreplattform «Dora»

Datalagring- SQL Server

Profil | Helse | Rapportering | Logg

Non SQL

Redis

Autentisering

Tilbydere av e-ID

ID-Porten

NHN

Meldingsbuss

Dokumentdeling XDS

Grunndata registre

Reseptformidler

Kjernejournal

Helse Id

Varseltjeneste (FMF)

Spesialisthelsetjeneste

HSØ

Helse Midt

Helse Vest

Helse Nord

Primærhelse

2700+ fastleger

70+ kommuner

Nasjonale tjenester

Fastlegeordningen

FHI prøvesvar

FHI vaksiner

Digdir Kontaktregister

NAV Egenandeler

Pasientreiser

Helseegistre

20+ registre

Liten teknisk gjeld | Ny eller endret | Betydelig teknisk gjeld

Arkitektur

Etter tiltak

Konsumentlag

Helsenorge web | Helsenorge app | Admin portal | Eksterne klienter | Helsepersonell applikasjoner

Sikkerhetslag

Sikkerhetsgateway og lastbalansering
Big IP

API management

Tjenestelag

Helsenorge

Løsnings-område 1 | L2 | … | Løsnings-område n

Personvern og autorisasjonstjeneste

Personvernkomponent | Helsenorge autorisasjonstjeneste

Infrastruktur

Meldingsbuss – Rabbit MQ

Cache - Redis

Log- ELK Stack

Loganalyse- Splunk

Høytilgjengelighetsplattform SDI

Datalagring- SQL Server

Profil | Helse | Rapportering

Non SQL

Redis

Autentisering

- Tilbydere av e-ID
- ID-Porten

NHN

- Meldingsbuss
- Dokumentdeling XDS
- Grunndata registre
- Reseptformidler
- Kjernejournal
- Helse Id
- Varseltjeneste (FMF)

Spesialisthelsetjeneste

- HSØ
- Helse Midt
- Helse Vest
- Helse Nord

Primærhelse

- 2700+ fastleger
- 70+ kommuner

Nasjonale tjenester

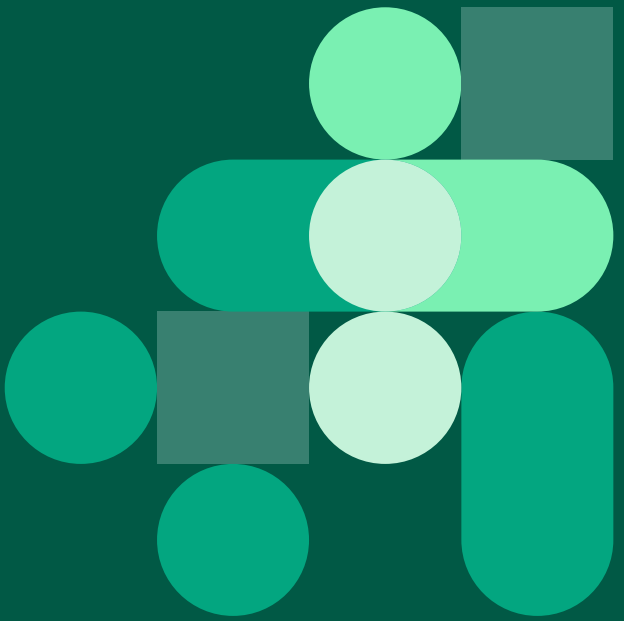
- Fastlegeordningen
- FHI prøvesvar
- FHI vaksiner
- Digdir Kontaktregister
- NAV Egenandeler
- Pasientreiser

Helseegistre

- 20+ registre

Sak 6-30/21 Språkstøtte på Helsenorge

Nina Linn Ulstein, Maimu Berezkina, Norsk helsenett



Norge fikk ny språklov den 25. mai

Føremålet med språklova er å styrkje norsk språk på alle samfunnsområde og i alle delar av samfunnslivet i Noreg, Dessutan skal lova sikre at offentlege organ tek ansvar for å bruke, utvikle og styrkje norsk språk i sine sektorar, både bokmål og nynorsk, Offentlege organ får eit særleg ansvar for å fremje nynorsk.

Status for Helsenorge

- Det er over tid arbeidet med å tilrettelegge for ulike målformer, og for ulike språk.
- Arbeidet har gitt resultater, men det er fortsatt slik at Helsenorge ikke innfrir krav i mållova.
- Det er også begrenset støtte for andre språk.

- Rundt 12,5% av artiklene er på nynorsk (økning hvert år frå 3,8% i 2017)
- Rundt 6,6% av skjema/selvbetjeningstjenester finnes på begge målformer

Det er vanskeligere enn før å få "ja" fra noen av våre samarbeidspartnere til nynorsk-oversettelser.

Det krever videre investeringer og avsetninger i forvaltning å støtte både bokmål og nynorsk på alle skjema/selvbetjeningstjenester.

Forslag til vedtak

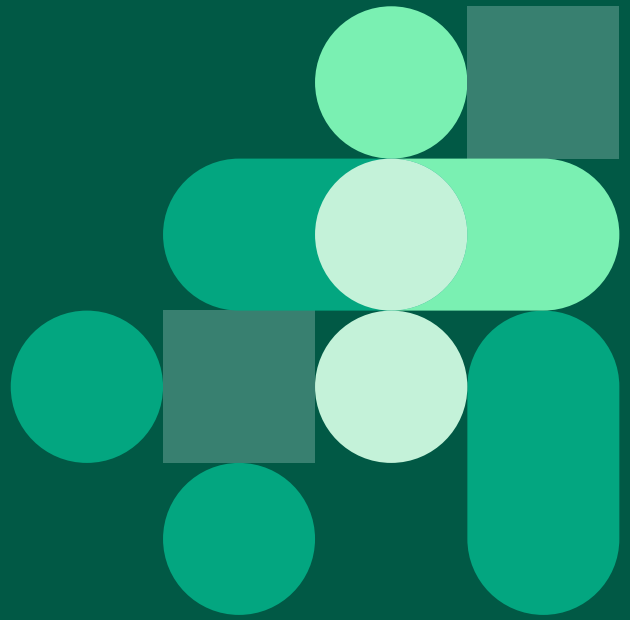
Produktstyret ønsker en nærmere analyse og plan for innfrielse av mållova.

Produktstyret ber aktører som har artikler og tjenester på Helsenorge om å bidra til innfrielse av mållova.

Sak 7-31/21 Effekter av digitale innbyggertjenester

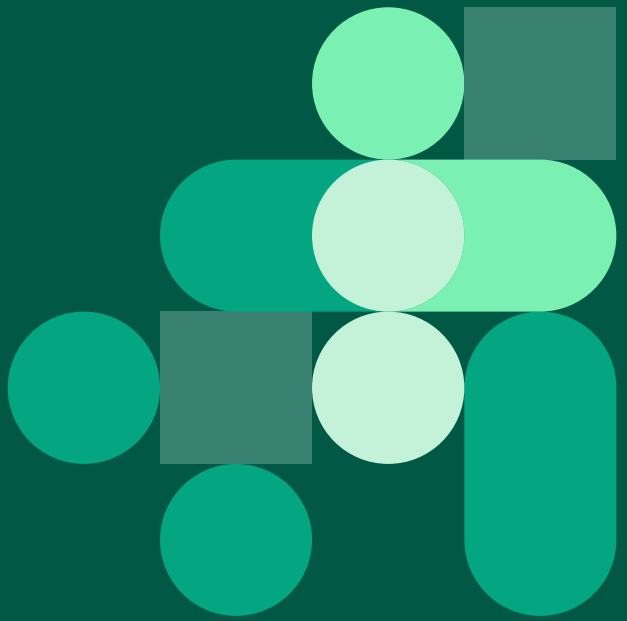
Link: *Presentasjon (Google Slides)*

Monika Johansen, Stein Olav Skrøvseth, Nasjonalt senter for e-helseforskning



Sak 8-31/21 Innbyggertjenester på Helsenorge i regi av Helsedataprogrammet

Fredrik Glorvigen, Åsa Karen Otterstedt, Gro Vogt,
Jorid Bache Heggelund, Norsk helsenett



Registerinnsyn og personverninnstillinger på Helsenorge

Hvilken funksjonalitet finnes?

1 Registerinnsyn

- Se de opplysninger som er registrert om meg
- Se hvem som har sett på/hatt tilgang til opplysninger som er registrert om meg
- Se hvem som har fått utlevert (kopi av) opplysninger som er registrert om meg
- Melde feil om registrerte opplysninger
- Be om sletting av opplysninger
- Stille spørsmål
- Be om at opplysninger sperres for helsepersonell

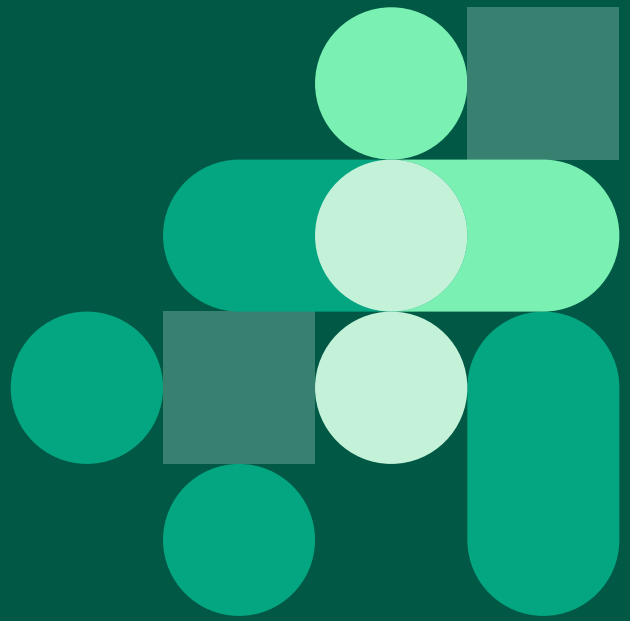
2 Personverninnstillinger

- Gi og trekke samtykke
- Sende og motta samtykkeforespørsler
- Sette eller oppheve reservasjon
- Sette eller oppheve tilgangsbegrensning

Hva har vi gjort?

- Funksjonalitet for innbyggere – alt samlet på ett sted – enhetlig
  - Noen registre – tilgjengelig for alle innbyggere
  - Andre registre – kun tilgjengelig for de som er oppført
- Ulike tekniske grensesnitt og integrasjonsmetoder som registereierne kan velge mellom
- Støttet aktører med å koble seg på og ta dette i bruk
- Fleksibel løsning – enkelt og raskt å koble på flere registre for innsyn og personverninnstillinger

1 Registerinnsyn



Registerinnsyn på Helsenorge

Hvilken funksjonalitet finnes?

1 Registerinnsyn

- Se de opplysninger som er registrert om meg
- Se hvem som har sett på/hatt tilgang til opplysninger som er registrert om meg
- Se hvem som har fått utlevert (kopi av) opplysninger som er registrert om meg
- Melde feil om registrerte opplysninger
- Be om sletting av opplysninger
- Stille spørsmål
- Be om at opplysninger sperres for helsepersonell

Registerinnsyn
- kjedelig GDPR-krav?
(innbyggers rettigheter og registereiers plikter)
– eller noe mer?

Helseregistre

Her vises en oversikt over offentlige helseregistre. Helseregistre bidrar til blant annet å ivareta og forbedre helsetjenester og behandlingstilbud. Du har rett til innsyn i hva som er registrert om deg i registrene.

Medisinsk fødselsregister (MFR)

MFR er et landsomfattende helseregister over alle fødsler i Norge fra 1967. Registeret inneholder informasjon om svangerskap, fødsler og barn.

Les mer

Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK

SYSVAK-registeret inneholder personidentifiserbare opplysninger om vaksinasjoner av personer.

Les mer

Registeret inneholder opplysninger om hvem som har fått hvilke vaksiner, og når. SYSVAK gjør det også mulig for den enkelte å ha oversikt over sine egne vaksinasjoner gjennom tjenesten «Vaksiner». FOLKEHELSEINSTITUTTET AVD OSLO PILESTREDET er dataansvarlig.

Les mer om Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK

Les mer om innsynsrett i Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK

Se Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK

Reseptformidleren

Reseptformidleren er en nasjonal database for elektroniske resepter, og inneholder bl.a. informasjon om legemidler du har fått rekvirert ved resept.

Les mer

Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK

Det nasjonale vaksinasjonsregisteret SYSVAK holder oversikt over din vaksinasjonsstatus.

INNHOLD LOGG OVER BRUK

Her ser du en oversikt over dine vaksinasjoner.

Åpne alle Lukk alle

Vaksinasjoner

Vaksinasjonsdato: 02.06.2021

Vaksine	Difteri (toksoid), tetanus (toksoid), kikhoste (renset antigen), poliomyelitt (trivalent, inaktivert, helvirus)
SYSVAK-kode	KOM02
Preparat	Tetravac
Batchnummer	ABCD_1234
Registrerende helseenhet	FHI test using DIPS AS
Registrerende helseenhet id	79744 – Identifikator fra Helsetjenesteenhetsregisteret (HER-id)

Vaksinasjonsdato: 21.05.2021

Vaksinasjonsdato: 11.05.2021

Norsk Multippel Sklerose Register og Biobank

Innsynsdato 13.03.2020

Her ser du hvilke opplysninger som er registrert om deg i Norsk Multippel Sklerose Register og Biobank, til og med datoen som vises øverst på siden. Ønsker du å se hvilke opplysninger som har blitt registrert etter den datoen, må du bestille en ny innsynsrapport.

Hvis rapporten inneholder noe du mener er feil eller informasjon du ønsker å få slettet, kan du kontakte ansvarlig for registeret.

Åpne alle Lukk alle

St. Olavs Hospital HF

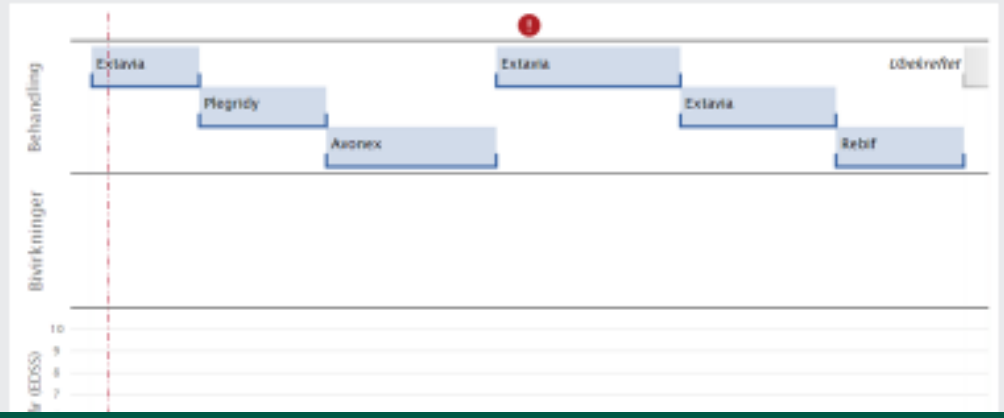
Samtykke

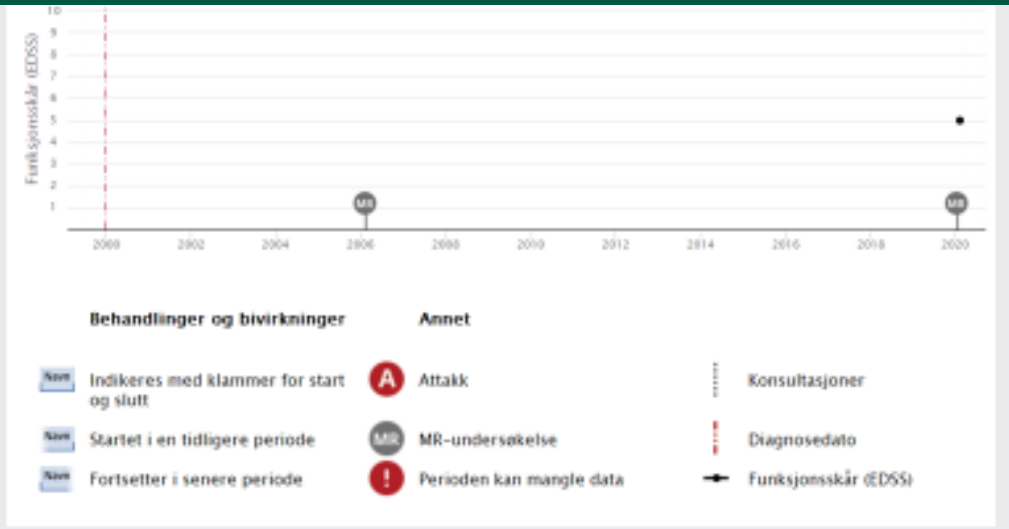
Du har signert samtykke for deltagelse i Norsk MS-register og biobank.
Du har samtykket til å avgi blodprøve til biobanken og at allerede innsamlet ryggmargsvæske kan innhentes av biobanken.
Du har samtykket til å få tilsendt og svare på spørreskjema om livskvalitet. Disse blir sendt elektronisk til deg via helsenorge.no eller digipost.no.

Debut og diagnose

Registrert debutår for din MS sykdom er 1999 i august måned.
Dato for diagnose av din MS sykdom er registrert til 23.12.1999.
Det er registrert at du hadde en *gradvis forverring av sykdommen uten attakker (Primær-progressiv MS)* ved debut.
Diagnosen ble ifølge registeret registrert ved *Haukeland universitetssykehus*.

Grafisk fremstilling av sykdomsforløp basert på data i registeret





Attakker (finnes også i grafisk fremstilling)

Du har ingen registrerte attakker i Norsk MS-register og biobank.

Behandling for å forebygge ny aktivitet i MS-sykdommen (finnes også i grafisk fremstilling)

Oversikten under viser alle dine registrerte forebyggende MS-behandlinger.

Nr	Medikament	Startdato for behandling	Sluttdato for behandling	Grunn til ingen behandling gitt eller grunn for at behandling ble avsluttet
7		13.02.2020		
6	Rebif	08.02.2017	13.02.2020	Bivirkninger
5	Extavia	11.06.2013	08.02.2017	Endret dose/intervall
4	Extavia	09.02.2009	11.06.2013	Ny dose (engangsbehandling)

Registerinnsyn på Helsenorge

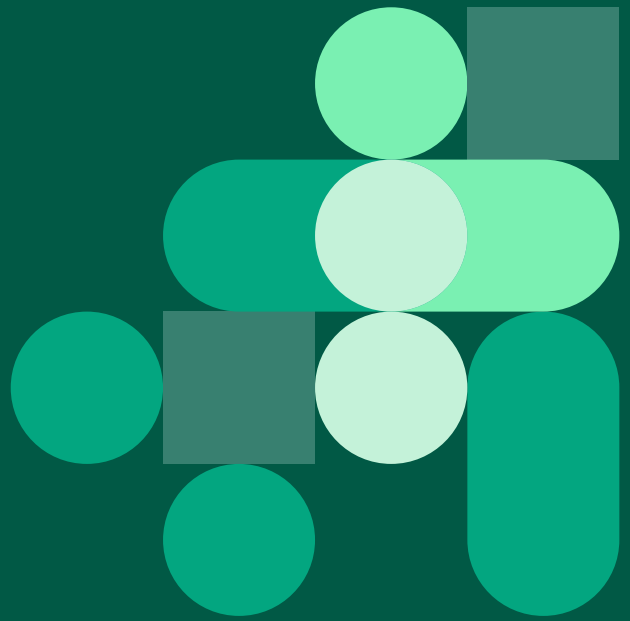
Oversikt

Det er nå 18 registre som tilbyr innbygger innsyn i egne opplysninger via Helsenorge

Registereier	Register
St. Olavs	Norsk hjerteinfarktregister
St. Olavs	Norsk ryggmargsskaderegister
St. Olavs	Norsk karkirurgisk register
St. Olavs	Norsk kvalitetsregister øre-nese-hals
St. Olavs	Norsk Hjerneslagregister
OUS	Norsk Hjertekirurgiregister
OUS	Nasjonalt traumeregister
SUS	Nasjonalt kvalitetsregister for behandling av skadelig bruk eller avhengighet av rusmidler
Haukeland	Norsk multippel sklerose register & biobank
Helse Bergen	Norsk kvalitetsregister leppe-kjeve-ganespalte
Helse Bergen	Norsk Kvalitetsregister for artrittsykdommer
Hdir	Helsedirektoratets pasient- og brukerregistre (Norsk Pasientregister/Kommunalt pasientregister)
Hdir	Rehabiliteringsregisteret
FHI	Medisinsk fødselsregister
FHI	Nasjonalt vaksinasjonsregister
FHI	Meldingssystem for smittsomme sykdommer
NHN	Kjernejournal
NHN	Reseptformidleren

Det er ca 10-15 nye registre som er i prosess og planlegger å koble seg til innen utgangen av 2021

2 Personverninnstillinger



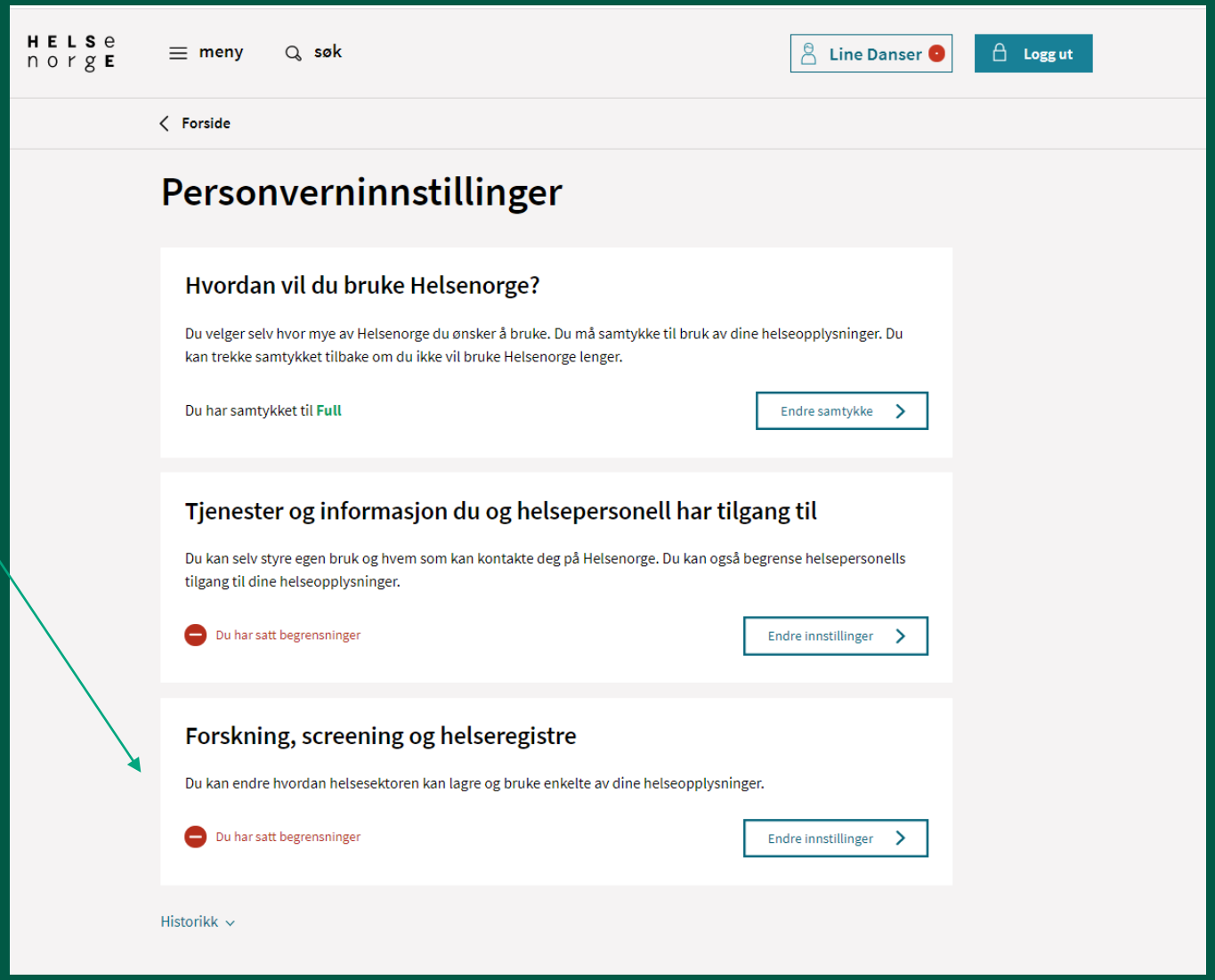
Hvilken funksjonalitet finnes?

2 Personverninnstillinger

- Gi og trekke samtykke
- Sende og motta samtykkeforespørsler
- Sette eller oppheve reservasjon
- Sette eller oppheve tilgangsbegrensning

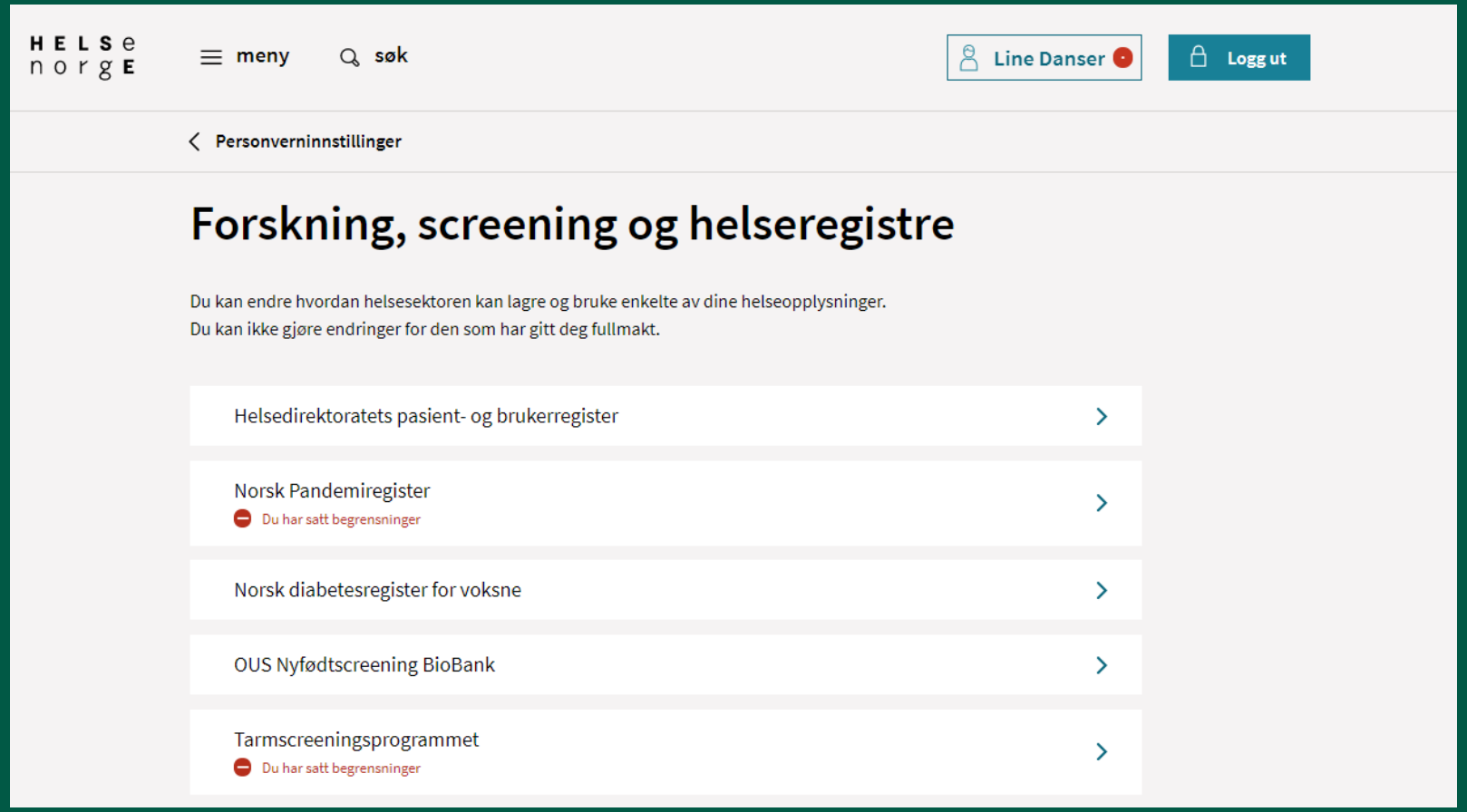
Ny inndeling av personverninnstillinger

Tydeligere inngang til hvor innbygger finner personverninnstillinger knyttet til forskning, screening og helseregistre

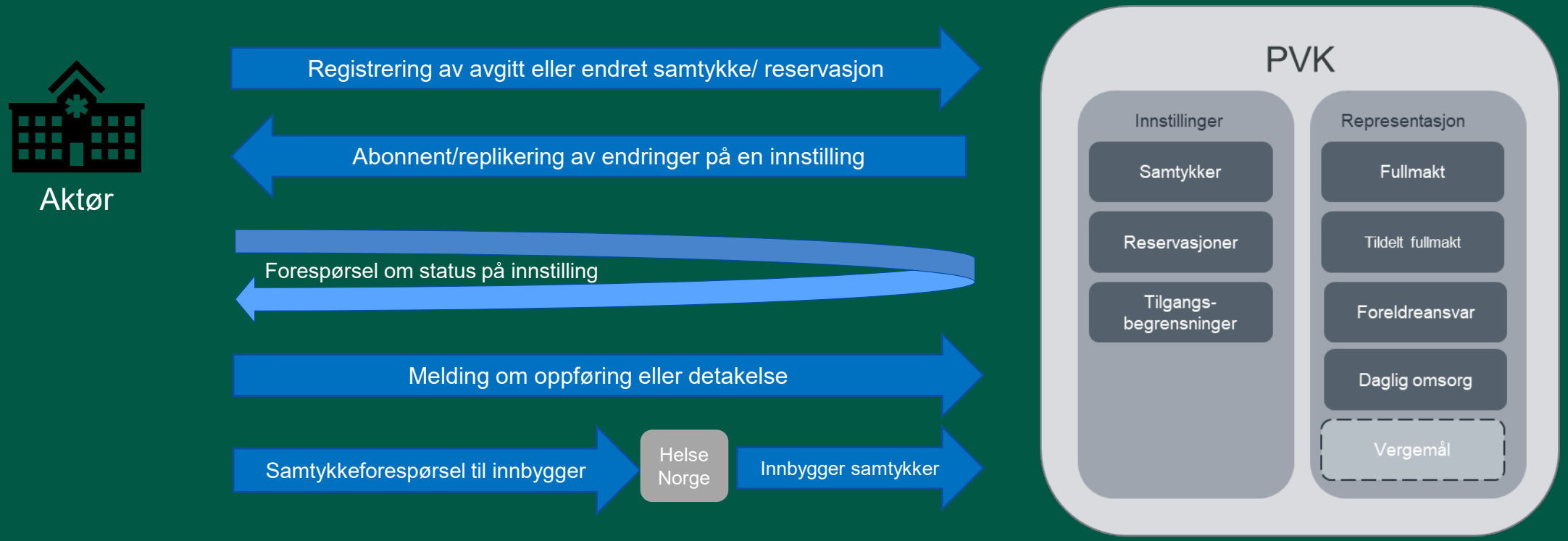


Ny samlet oversikt

Alle samtykker og reservasjoner innbygger kan ta stilling til vises i en samlet oversikt



Tekniske grensesnitt mot PVK



- Samtykker og reservasjoner gitt hos aktører kan registreres til PVK
- Aktør kan abonnere på endringer innbygger gjør via Helsenorge
- Aktør kan spørre PVK om en bestemt innbygger har satt en innstilling eller hvilke innbyggere som har innstillingen
- En aktør kan melde fra at en innbygger er oppført i et register eller deltaker i et program
- En aktør kan sende samtykkeforespørsel til innbygger via Helsenorge

Personverninnstillinger på Helsenorge

Oversikt

Det er flere registre som tilbyr innbygger å gi/trekke samtykke eller sette/oppheve reservasjon via Helsenorge

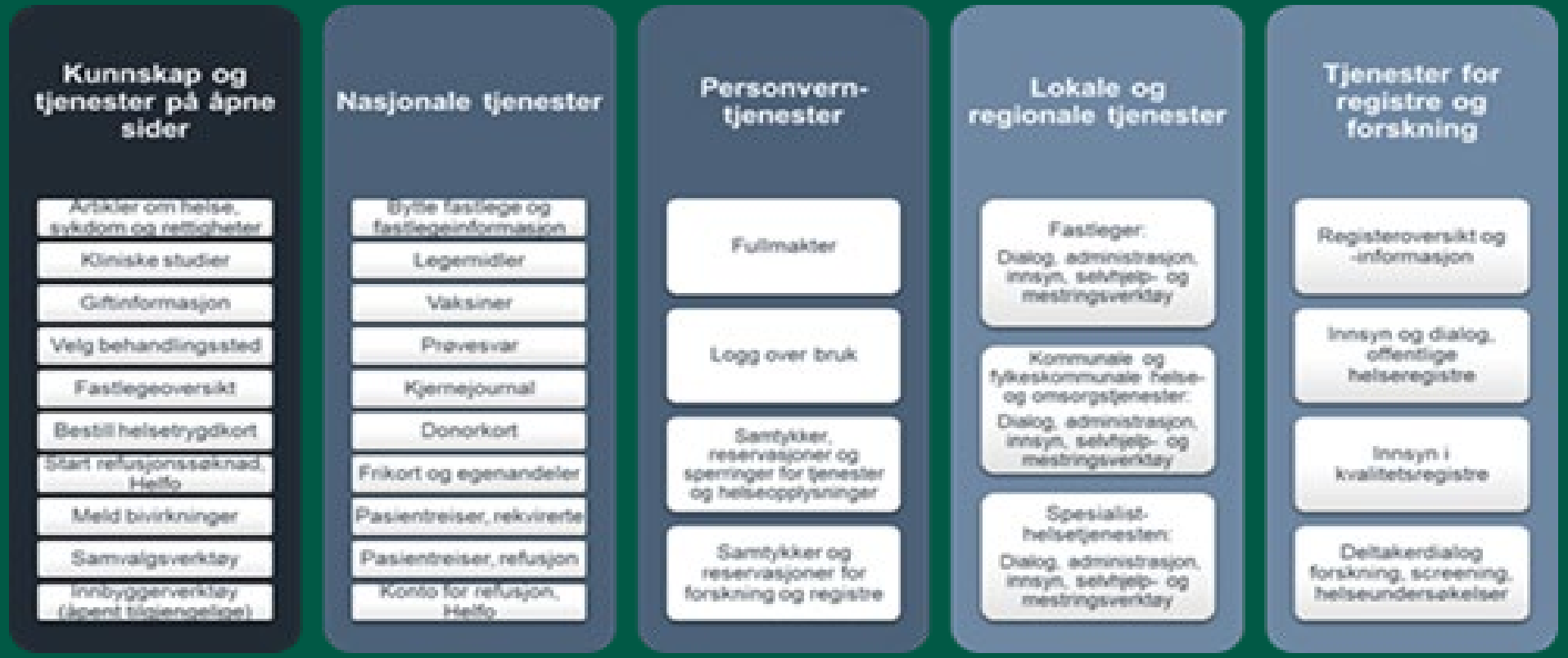
Registereier	**Innstillinger**
Hdir	Helsedirektoratets pasient- og brukerregistre (Norsk Pasientregister/Kommunalt pasientregister) - Reservasjon mot utlevering med fødselsnummer fra KPR - Reservasjon mot utlevering til bestemte formål fra KPR - Reservasjon mot oppbevaring av opplysninger i KPR
OUS	OUS Nyfødtscreening Biobank - Samtykke til lagring av blodprøver til nyfødtscreening
Helse Bergen	Norsk Pandemiregister - Reservasjon mot lagring av personopplysninger i Norsk Pandemiregister
Helse Bergen	Norsk diabetesregister for voksne - Reservasjon mot lagring av personopplysninger i Norsk diabetesregister for voksne
NHN	Kjernejournal - Reservasjon mot å ha en kjernejournal
KRG	Tarmscreeningsprogrammet (kommer vår 2022) - Reservasjon mot lagring av negative funn

Interessert?

For å få mer informasjon og komme i gang – ta kontakt med:

ide-ogbestillingsmottak@nhn.no

Finansiering av Helsenorge i TBU vs HDP



Fordeling av kostnader

MULIGE FORDELINGSGRUPPER

Sentrale helseregistre

Virksomheter
- Folkehelseinstituttet
- Helsedirektoratet
- Direktoratet for e-helse (HAP)

Karakteristika
- Begrenset antall registre
- Stor datamengde pr. register
- Noen består av data fra flere kilder.

Nasjonale medisinske kvalitetsregistre og biobanker

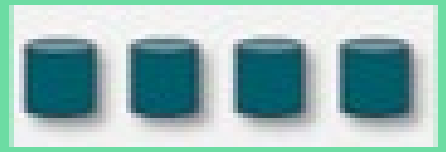
Virksomheter
- Helseforetak/ Regionale helseforetak

Karakteristika
- Stort antall registre
- Stor mangfold. Veldig små registre til relativt store.

Forskning – mindre prosjekter

Virksomheter
- Regionale helseforetak
- Universitetssykehus

Karakteristika
- Fokus på samtykkeløsning
- Begrenset levetid.
- Begrenset budsjett



Anbefalt modell

- Anbefalingen som er forankret med HOD er å fordele kostnaden etter samme prinsipp tidligere for RHFene, samt at 50% av den totale forvaltningskostnaden bæres av de sentrale helseregistrene representert ved Helsedirektoratet, Folkehelseinstituttet og Direktoratet for e-helse (Helsedataservice).
- Foreslått modell er også basert på modellen som brukes i dag for Helsenorge. Den er godt innarbeidet hos flere av aktørene og gir størst forutsigbarhet i forhold til kostnader og budsjettering.
- Modellen tar ikke hensyn til i hvor stor grad aktørene har tatt i bruk tjenestene og dette gjør at de som er tidlig ute ikke blir "straffet" med høye kostnader.
- Modellen stimulerer til økt bruk av tjenestene og forskningsprosjekter kan ta i bruk samtykkeløsninger uten store kostnader.

Fordeling

* estimert

	Total i 2021	Total i 2022*
Helse Sør-Øst **(53,8 %)**	1 076 000	1 506 400
Helse Vest **(19,0%)**	380 000	532 000
Helse Midt **(14,4%)**	288 000	403 200
Helse Nord **(12,8%)**	256 000	358 400
Total	**2 000 000**	**2 800 000**
Folkehelseinstituttet (3 registre)	857 143	1 200 000
Helsedirektoratet (2 av 7)	571 429	800 000
Helsedataservice (e-helse) (2 av 7)	571 429	800 000
	2 000 000	**2 800 000**

- Fordeling mellom RHF er basert på samme modell som tidligere ble benyttet for Helsenorge
- Kostnadsfordelingen for de sentrale helseregistrene er basert på at totalen fordeles på 7 registre.
- RHFene og FHI har gjennom foretaksmøter og tildelingsbrev fått instruks om å bidra i finansieringen og kan derfor faktureres for disse tjenestene.
- HOD klagjør i nedtrekk og tildelingsbrev med hdir slik at de kan belastes i samme modell fra 2022.
- E-helse kan faktureres gjennom tjenesteavtale

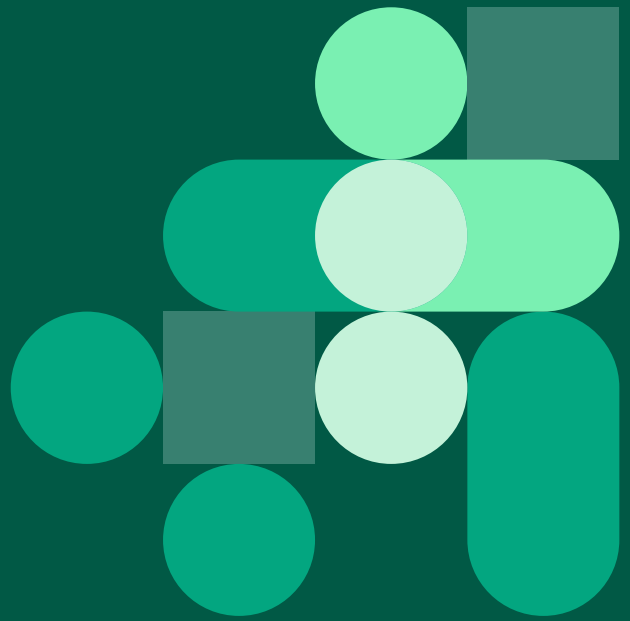
Forslag til vedtak

- Produktstyret tar saken til orientering og NHN vil for 2021 fakturere beløp i henhold til tabell i saksgrunnlaget
- Beløp for 2022 vil bli kommunisert fra NHN i Produktstyret i løpet av høsten

Norsk helsenett

Sak 9-31/21 Produktplan

Jonas Hansen, Norsk helsenett



Bakgrunn - Hovedpunkter Q1/Q2/Q3 2021

Hva er levert?

Øke bruk og tilgjengelighet

- Dokumenter er gjort tilgjengelig for fullmaktshaver
- "Vårt Helsetilbud“ tilrettelegger for tilpasninger fra fastlegekontor
- Språkstøtte for korona prøvesvar, samt utskriftsversjon og nedlastbar versjon av prøvesvaret.
- Henvisninger for Helse Sør-øst
- Bestille timer fra ressurstimebok hos fastlege og kommune
- Koronasertifikat: Validerbar vaksinedokumentasjon på Helsenorge
- Ny mobil-app for iOS og Android
- Koronasertifikat – tilpasninger til EU standard

Videreutvikling

- Forbedret filtrering av innhold i pasientjournal
- Ettersending av uleste brev
- (Timeavtaler for Helse Midt)
- Skjemabygger
- Samvalgsverktøy med forbedringer
- Forbedringer knyttet til video

Innovasjon og økosystem

- Optimalisert ytelse ved bruk av lokal PREG (digitalt aktiv)
- Ta i bruk PAR og PKCE mot ID-porten
- Etablere sikkerhetsløsning for sømløs samvirke mellom eksterne systemer og Helsenorge
- Vertikalisering: Timeavtaler, Skjema, Samvalg, Helsenorge WebApp
- Henting av persondata/PREG-data via nytt intern-api

- Endringer markert i blått

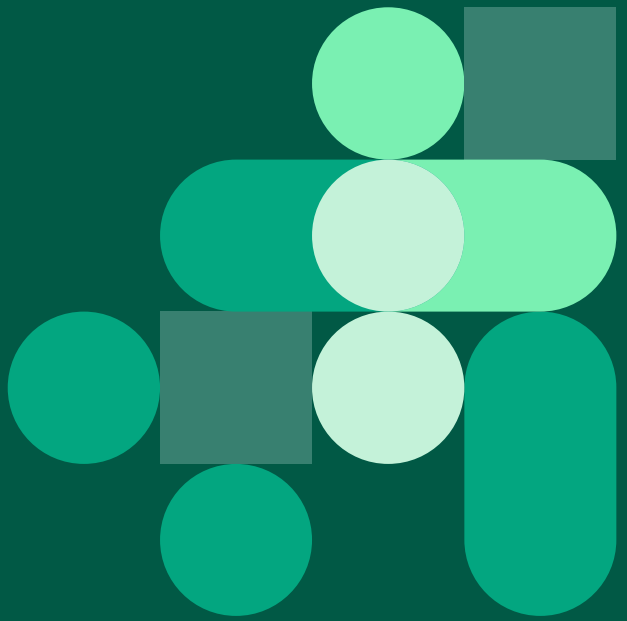
Bakgrunn - Hovedpunkter plan Q4 2021 – 2022

Hvilke hovedområder planlegges fremover?

Øke bruk og tilgjengelighet	• Etablere ungdomsløsning: Bruk av mobilapp for ungdom • Innsyn i dokumentbaserte prøvesvar • Timer- og dialogtjenester for fysio- og manuellterapeuter • Digital dialog med behandlende enhet (spesialist) • Flere kobler seg på nasjonal løsning for pasientjournal • Tarmscreening • Nilar – presentere prøvesvar til innbyggere • Frisklivssentralen – Timeavtaler, Digital dialog, Helsekontakt, Varsling • Pasientgruppe 12 - 16
Videreutvikling	• Innsyn i helseregistre, mer avansert presentasjon og økt bruk • Videreformidling av skjema • Triageringsverktøy • Pasientreiser • Forbedringer knyttet til skjema • Informasjon om batch i utleveringsmeldinger
Innovasjon og økosystem	• Vertikalisering: Varsel, Videreformidling, Kjernejournal, Legemidler, Pasientjournal, Helsekontakter, Personvern, Meldingsutveksling • Ny felles loggløsning for alle løsningsområder • Forbedre generisk personverninnstilling-funksjonalitet • Førerrett

- Endringer markert i blått

Sak 10-31/21 Eventuelt



Eventuelt

- Roger Shäffer erstatter Christina Rolfheim-Bye som medlem fra Folkehelseinstituttet.
- Møtedatoer 2022, innkallinger kommer:
    - 18. februar 11.00-15.00.
    - 7. april 09.00-15.00
    - 16. juni 11.00-15.00 + middag for produktstyret kl. 17.00-20.00
    - 15. september 11.00-15.00
    - 10. November, 11.00-15.00

Norsk helsenett