

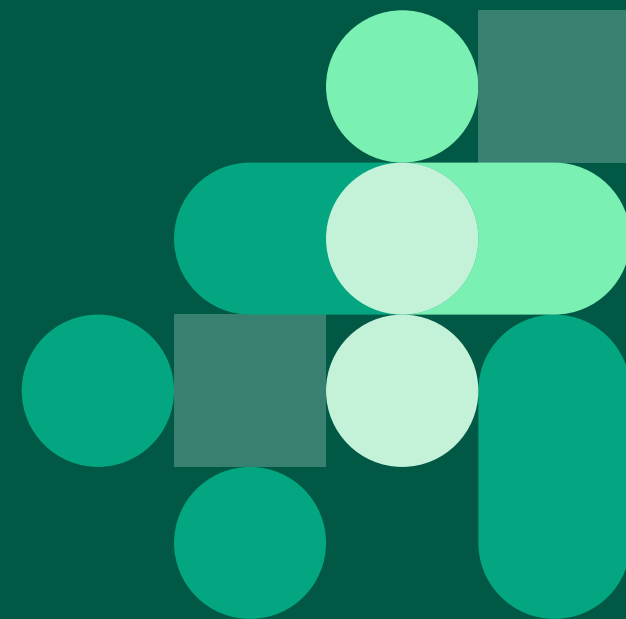
Produktstyret for Helsenorge

Møte #34
29. april 2022

SaksID	Tema	Sakstype	Tidspunkt
Faste saker			
1-34/22	Godkjenning av innkalling og dagsorden, samt godkjenning av referatet fra møtet 18. februar 2022 Erik M. Hansen, Helse Vest IKT	Tilslutning	11.30-11.35
2-34/22	Oppfølgingssaker fra forrige møte Erik M. Hansen, Helse Vest IKT	Orientering	11.35-11.45
3-34/22	Statusgjennomgang Helsenorge Nina Ulstein, NHN	Orientering	11.45-12.05
Innmeldte saker			
4-34/22	Erfaringer med Helsenorge Harald Eirik Breyholtz, Helse Vest IKT og pasient	Orientering	12.05-12.45
5-34/22	Digitale verktøy og Helsenorge-økosystem Gro Vogt, Norsk helsenett	Tilslutning	12.45-13.10
6-34/22	Pause		13.10-13.25
	Plan for å innfri krav i Språklova Julie Lochner og Nina Ulstein, Norsk helsenett	Tilslutning	13.25-13.40
7-34/22	Felles nettløsning for spesialisthelsetjenestene (FNSP) og Helsenorge Torstein Andreas Norendal og Harald Rygge, Norsk helsenett. Fredrik Gustav Lorentzen, Helse Bergen	Orientering	13.40-14.00
8-34/22	Leveranseplan Jonas Hansen, Norsk helsenett	Tilslutning	14.00-14.10
9-34/22	Eventuelt		14.10-14.15

Sak 2-34/22 Oppfølgingssaker fra forrige møte

Erik M. Hansen, Helse Vest IKT



OPPFØLGING

- **Sak 6-31/22: Plan for å innfri Språklova**

Produktstyret ønsker en plan for at Helsenorge innfrir krav i Språklova.

Oppfølging: Sak 6-34/22 i dagens møte.

- **Sak 3-33/22: Statusgjennomgang Helsenorge**

Brukerråd primær gjennomfører evaluering og resultatet legges fram for Produktstyret.

Oppfølging: Evaluering blir gjennomført og resultat vil legges fram i produktstyret.

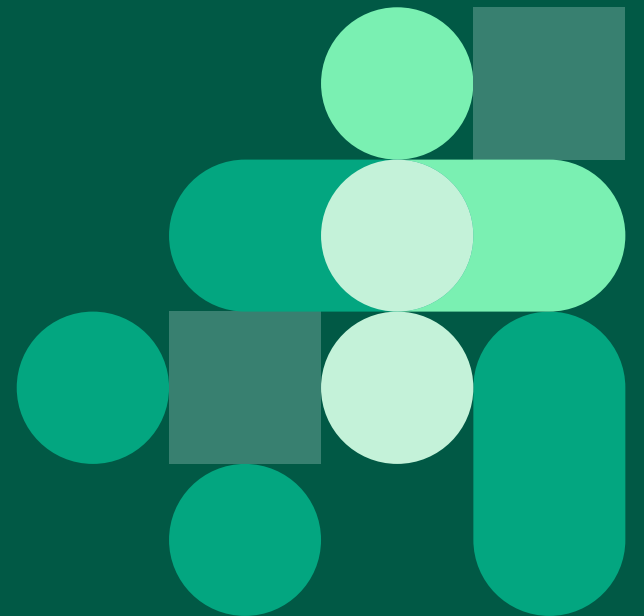
- **Sak 4-33/22: Verifikasjon i produksjon – Norsk helsenett legger frem ROS**

NHN skal sammen med sektoren henvende seg til HOD i den hensikt å be om at HOD tar denne saken med Finansdepartementet for å komme videre i dialog med Skatteetaten for tilgang til syntetisk BankID og syntetiske borgere i Folkeregisteret.

Oppfølging: Status på aksjonspunkt legges fram som del av statusgjennomgang, Sak 3-34/22.

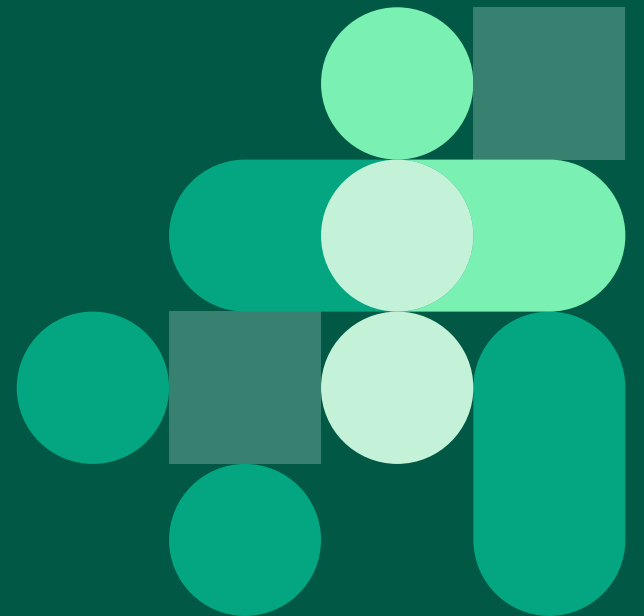
Sak 3-34/22 Status Helsenorge

Nina Ulstein, Norsk Helsenett



Sak 3-34/22 Status Helsenorge

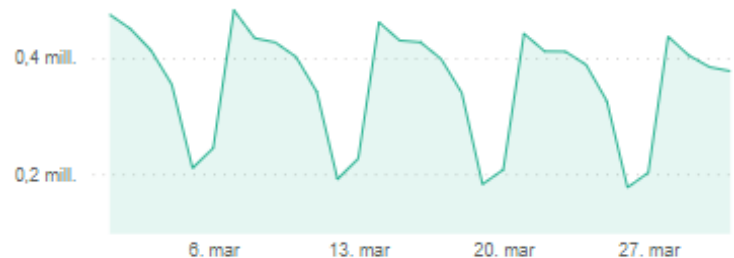
Nina Ulstein, Norsk Helsenett



Bruksstatistikk Mars 2022

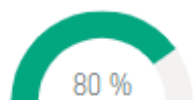
Besøk

11,1 mill.



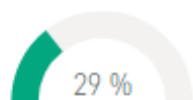
8,8 mill.

Mobilbesøk



3,2 mill.

Besøk fra HN-app



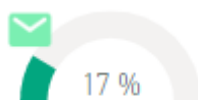
7,1 mill.

Besøk med innlogging

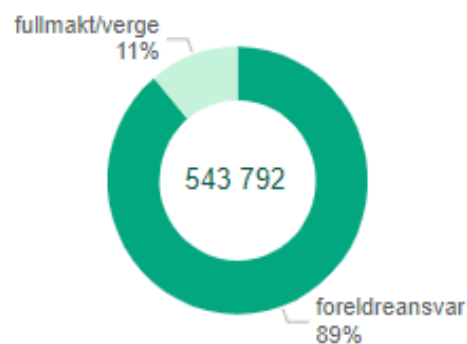


1,9 mill.

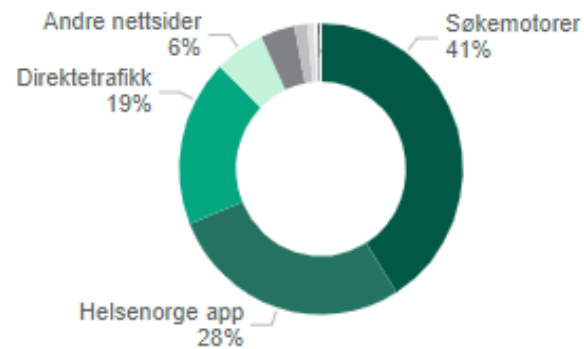
Melding lest besøk



Besøk på vegne av andre



Gilde til besøk



Bruksstatistikk siste 12 mnd

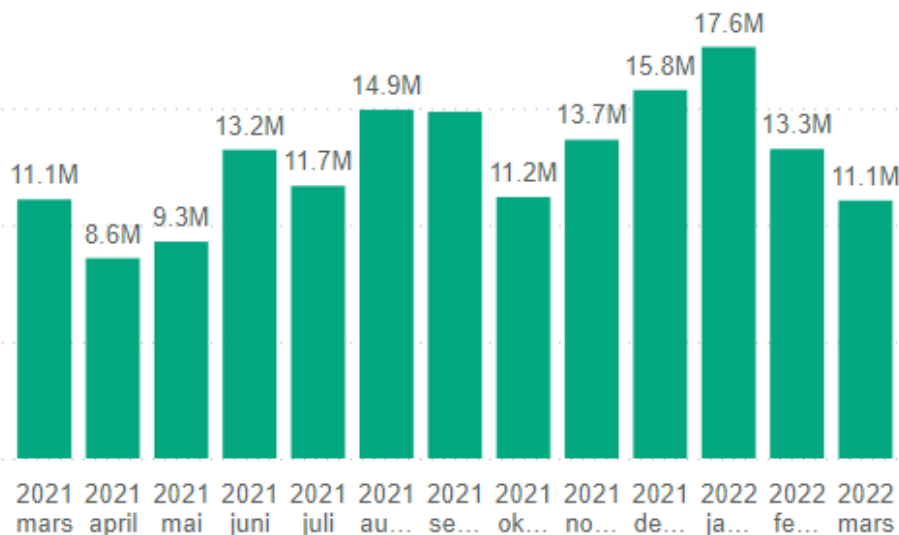
20M

15M

10M

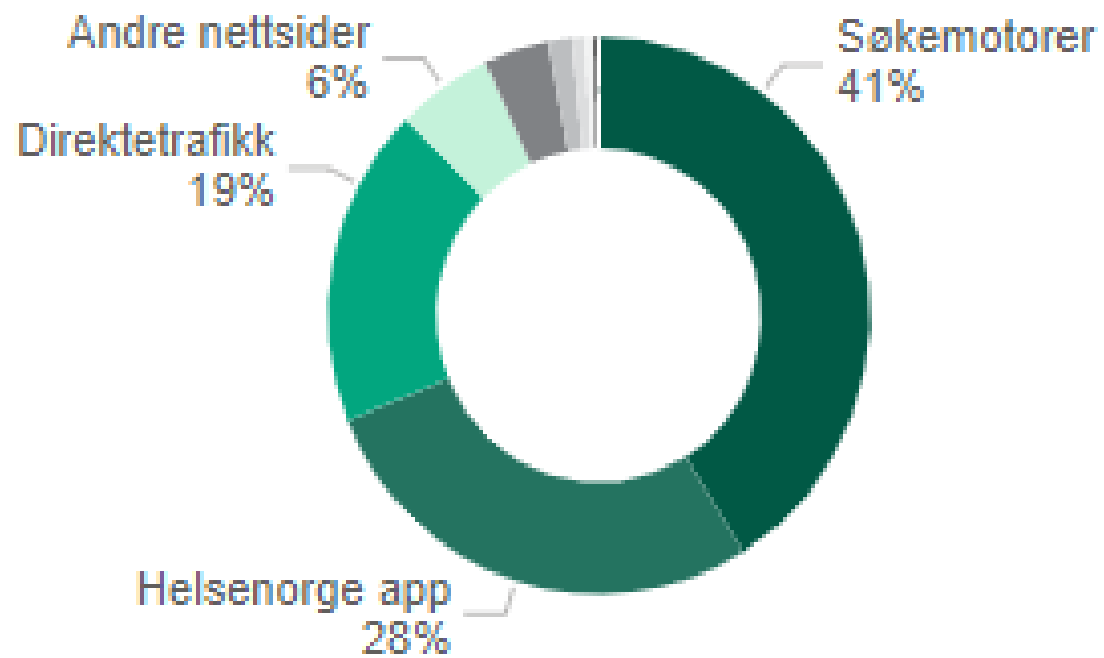
5M

0M



År	Måned	Visits	Endring
2021	mars	11,098,135	
2021	april	8,580,369	↓ -23 %
2021	mai	9,289,932	8 %
2021	juni	13,226,987	↑ 42 %
2021	juli	11,677,393	-12 %
2021	august	14,944,889	↑ 28 %
2021	september	14,857,209	-1 %
2021	oktober	11,201,196	↓ -25 %
2021	november	13,655,876	↑ 22 %
2021	desember	15,789,289	16 %
2022	januar	17,631,495	12 %
2022	februar	13,257,858	↓ -25 %
2022	mars	11,055,845	-17 %

Kilde til besøk



Pålogginger via app: >1 mill pr mnd

Utgiftsreduksjon:
 $1M * 30\text{øre/pålogging} = 300.000\text{kr}$
pr mnd

..men må forvaltes



Pågående prosesser og tiltak (1 av 2)

- NHN er i dialog med alle RHF for å avklare – hva de trenger fra NHN – ifm krav om bruk i forskrift – ref sak 6-33
- Prinsipper for kobling mellom Helsenorge og andre løsninger - E-helse gjennomgår høringssvar

1.

Innbygger skal ha enkel tilgang til helseopplysninger og selvbetjeningsløsninger fra den offentlige helsetjenesten



2.

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



3.

Innbygger skal enkelt kunne ta i bruk digitale verktøy og helseapper som del av den offentlige helsetjenesten



4.

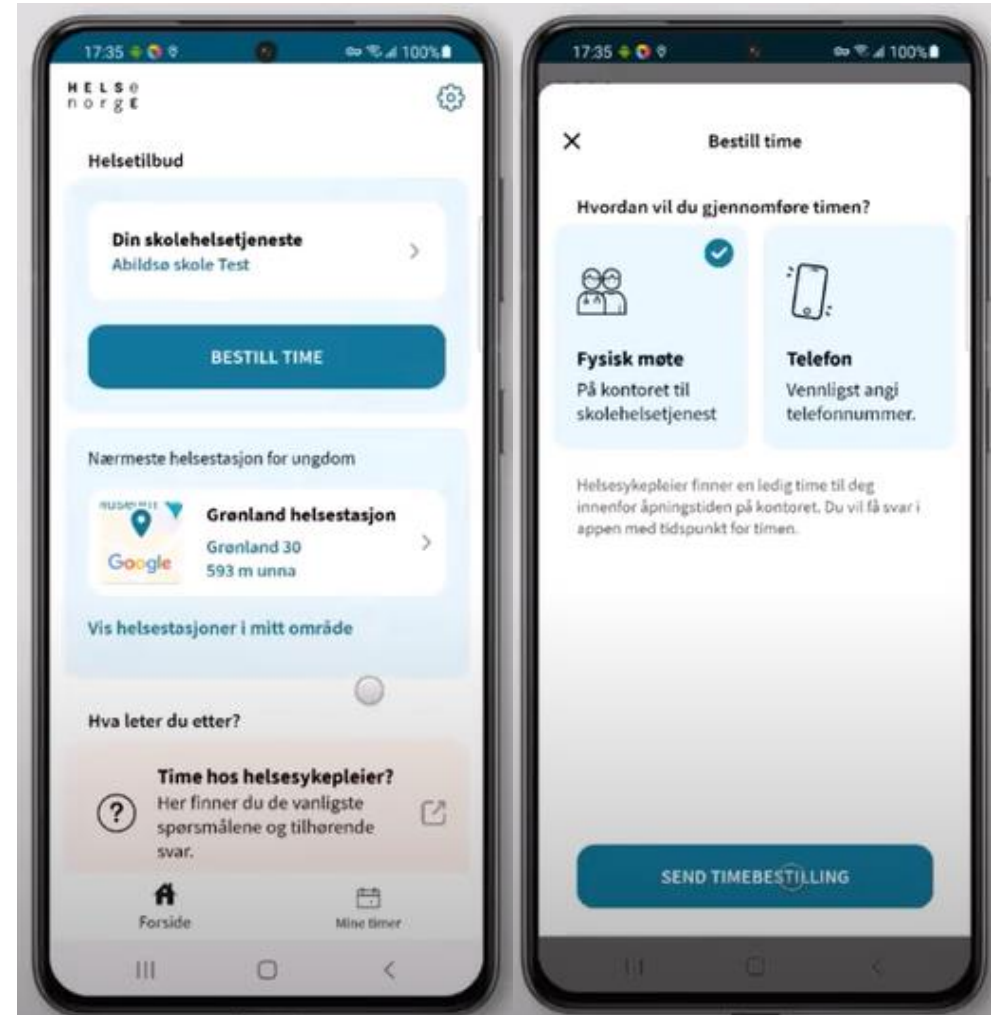
Innbygger skal enkelt kunne finne kvalitetssikret og oppdatert informasjon om helse, livsstil, sykdom, behandling og rettigheter



[Høring: Vurdering av prinsipper for kobling mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet - ehelse](#)

Pågående prosesser og tiltak (2 av 2)

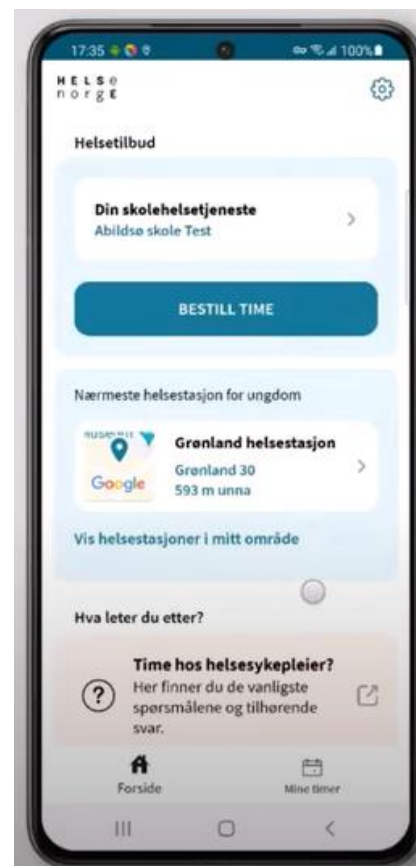
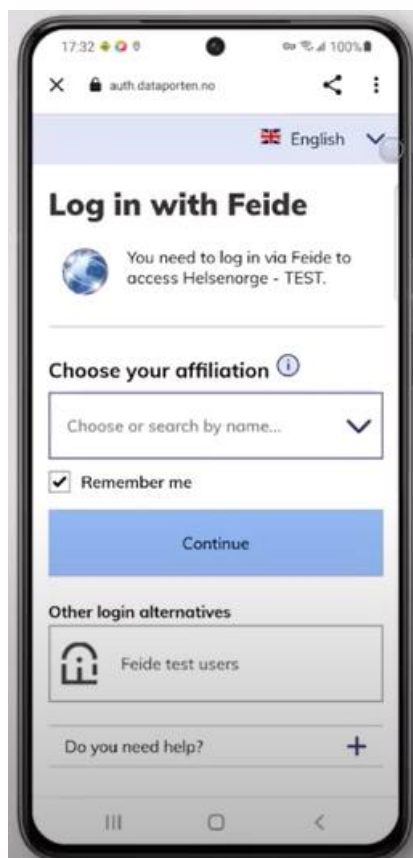
- Tiltak for å bidra til å løse helserelaterte behov for flykninger
- Forberede for lansering og pilot av «ungdomsavdelingen» i Helsenorger-appen
- Planlegging og forberedelser for NILAR-utprøving



Ungdomsløsning – app og redaktørløsning

Ungdomsapp (Helsenorgeappen)

- Søk tjeneste
- Nyheter fra skolehelsetjenesten
- Informasjon om HFU
- Informasjon om SHT
- Timebestilling
- Timeoversikt
- Ung.no og Helsenorge åpent innhold
- Brukerprofil

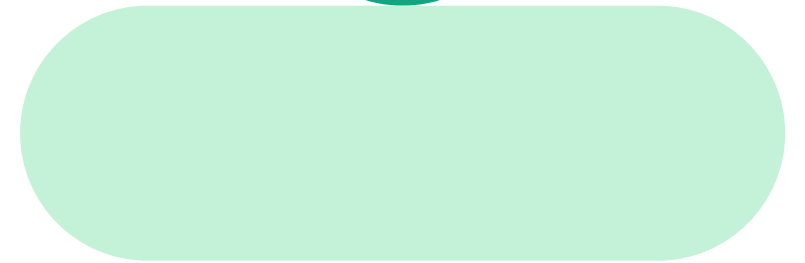
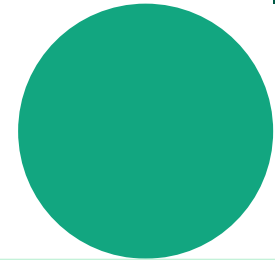


Helsenorge-tiltak for NILAR - > Pasientens prøvesvar

	2022				2023	
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2
Innbyggers personvern og innsyn (MVP helsepersonell)						
Klargjøre NILAR for utprøving besluttet i programstyret #12	▼					
Planfase						
Gjennomføringsfase						
Utprøving						
Prøvesvar i Helsenorge for innbygger						
Prøvesvar for innbygger i Helsenorge besluttet i programstyret #17	▼					
Planfase						
Gjennomføringsfase						
Utprøving						

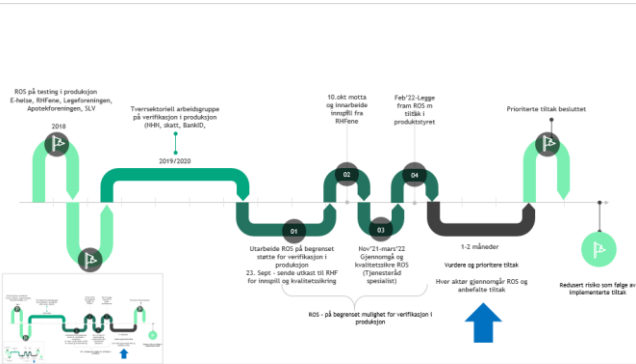
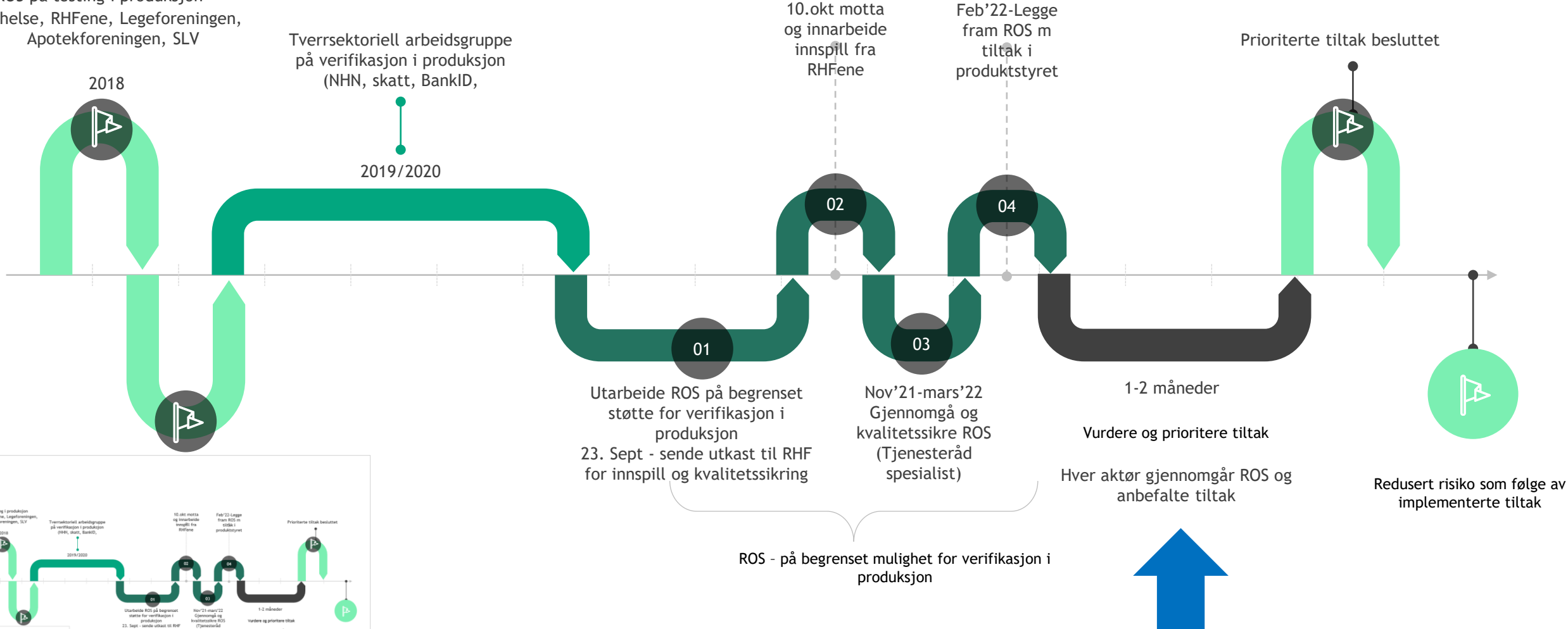
Verifikasjon i produksjon

Oppfølging: Status på aksjonspunkt legges fram som del av statusgjennomgang, Sak 3-34/22.



ROS på testing i produksjon
E-helse, RHFene, Legeforeningen,
Apotekforeningen, SLV

Tverrsektoriell arbeidsgruppe
på verifikasjon i produksjon
(NHN, skatt, BankID,



ROS Verifikasjon i produksjon

Beslutning Produktstyremøte 33/22:

Det er ønskelig at alle aktører gjennomgår og kvalitetssikrer risikoscenarioene og tiltakene identifisert i workshopene i egen organisasjon, samt vurderer i hvilken grad tiltakene allerede er iverksatt eller må iverksettes. Merk at det kan finnes andre tiltak som ikke er identifisert.

NHN sammen med sektoren henvender seg til HOD i den hensikt å be om at HOD tar denne saken med Finansdepartementet for å komme videre i dialog med Skatteetaten for tilgang til syntetisk BankID og syntetiske borgere i Folkeregisteret.

Ansvar: NHN

Ønsket tiltak fra RHF (kortsiktige tiltak)	Kommentarer
Syntetiske testbrukere med BankID i produksjonsmiljøet,	NHN: Skatteetaten har avvist NHN sin forespørsel
Testbrukere som ikke trenger BankID for å verifisere i produksjon / Fullmakt til ansatte (testere) for å få bruke testaktører (syntetiske identiteter i produksjonsmiljøet)	RHF: Ønsker at NHN utreder av dette, kan f. eks bruke hvitelisting.
Sertifiseringsordning for tjenester som produksjonssettes. En aktør som sertifiserer tjenesten på nytt ved endringer. Utfordre NHN til å undersøke dette nærmere. Noen land har etablert en slik løsning.	RHF: Ønsker at NHN utreder dette.
Et grensesnitt for å sjekke status på tjenestene, f. eks for å overvåke at brevtjenesten fungerer som normalt.	NHN undersøker behovet og muligheten for dette nærmere.
Bedre beskrivelser på endringer som treffer HF'ene (inkl. hotfixer), f. eks er «tekniske forbedringer» for lite detaljert.	NHN undersøker hvilke beskrivelser dette gjelder, og hva som kan gjøres for å legge til rette for rett detaljeringsnivå for RHF'ene.
Informasjon om bruk av syntetisk data, f. eks hvordan er dataflyten mot andre testdatabaser i verdikjeden	NHN kan legge til rette for deling av informasjon og kompetanse om bruk av syntetiske data.
Helhetlig arkitekturskisser for hele verdikjeden	Det finnes ende-til-ende skisser på noen tjenester, men ikke på alle. NHN kan tilrettelegge for at RHF'ene får tilgang på beskrivelser av alle tjenestene på Helsenorge.
Sårbarhetsmodellering for hele verdikjeden, f. eks gjennom OWASP SAMM	NHN har et pågående prosjekt med HSØ/SP
Automatiserte tester som dekker hele verdikjeden i testmiljø	NHN benytter automatiserte tester, dette kan utvides til verdikjeden



Noen syntetiske personer finnes alt i Folkeregisteret og i Preg

«Ønsker at NHN undersøker ... forslag til kompromissløsning med en analog løsning for å gi tilgang, uavhengig av BankID.»

Har i testmiljø undersøkt at det er mulig å:

- Kan opprette fullmakt til «Line Danser» - aka «Test Test»
- Krever ny fullmaktstype (Avgrense tilgang til kun ønskede tjenester)
- Vil bare kunne verifisere tjenester tilgjengelig v/fullmakt
- Må sikre at dette ikke kan bli til en ekte person



Dato	Versjon	Kommentar	Ansvarlig
24.03.2021	4.7	Endret HPR-nr på Testsykepleier Gunn Omsorg og Testlege 6 Nina Bonn slik at det nå er i samsvar med det som ligger inne i HPR test.	BFA
14.11.2019	4.6	Endret feilaktig D-nummer på testpasient 33 samt Poststed for 0603	SOO
04.02.2019	4.5	Endret "upassende navn" på en testpasient	SOO
02.11.2019	4.4	Oppdatert med forbud mot testing i produksjon i nasjonale løsninger.	SOO
22.11.2018	4.3	Oppdatert viktigheten av at testpasienter kun skal brukes i Testmiljøer.	SOO
07.08.2018	4.2	Endret feilaktig D-nummer hos pasient 33 og 37.	JSD

Forslag til videre skritt

1. Igangsetter en aktivitet som har som mål å etablere støtte for verifikasjon i produksjon for Helsenorge – for testpersonell med «verifikasjon-fullmakt» til utvalgte syntetistiske identiteter.
2. Avd Test og kvalitetssikring viderefører eksisterende prosess med folkeregisteret for å forsikre at testidentiteter ikke kan bli til ekte personer
3. Dette kan framstå som et bedre alternativ enn syntetiske bank-id – og kan gi raskere framdrift mot en løsning. Vi avventer henvendelse til HOD og skatt til vi har fått avklart om det er behov som ikke løses med pkt 1.

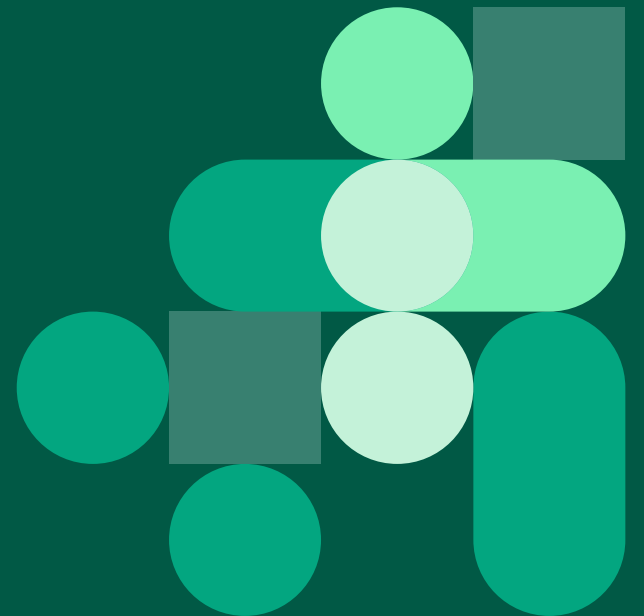
Tiltaket må estimeres og det må avklares finansiering for investering og vedlikehold – «Helsenorge-verifikasjon» blir potensielt et nytt tjenesteområde innen forvaltning og må ha en forvaltning for ivaretagelse av sektorens behov og nødvendige revisjonsoppgaver.

Trenger samarbeidspartner hos aktører med tjenester på Helsenorge (for eksempel helseregionene, for å avklare effekter/konsekvenser/risiko/endringsbehov i regionens løsninger.

Anbefaler å etablere dette «smalt» og heller å åpne opp i iterasjoner.

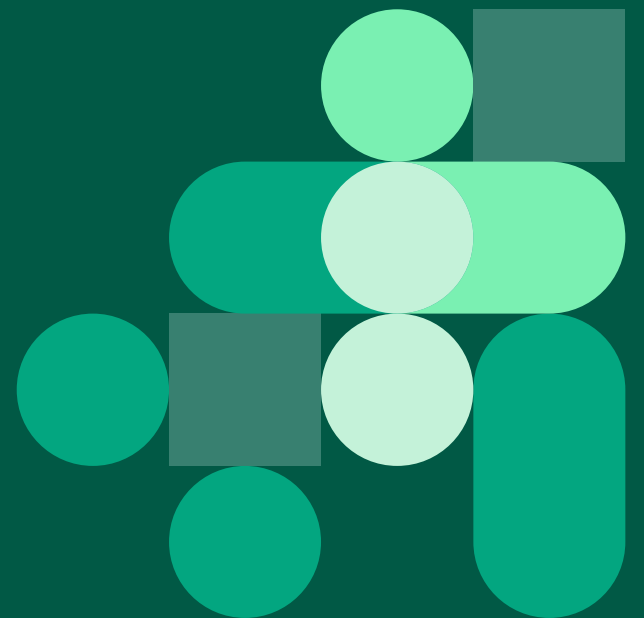
Sak 4-34/22 Erfaringer med Helsenorge

Harald Eirik Breyholtz, Helse Vest IKT og pasient



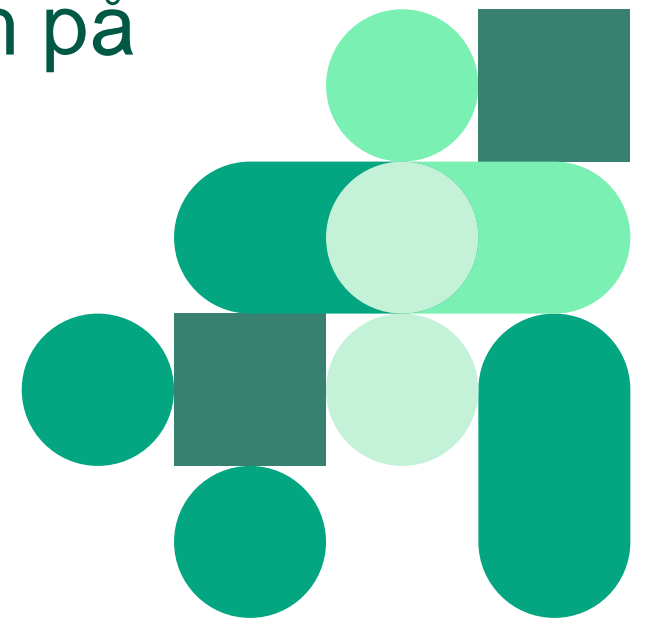
Sak 5-33/22 Digitale verktøy og Helsenorge- økosystem

Gro Vogt, Norsk helsenett



Hvordan fungerer verktøy på Helsenorge?

Hvordan bruker Helsenorge verktøy til å bygge og tilrettelegge for et økosystem på tvers av mange eksterne løsninger?



Helsenorge

Et digitalt nav som
tilrettelegger for et rikt
og mangfoldig tilbud
av helsetjenester



Helsenorge



De digitale helsetjenestene på Helsenorge leveres av
NHN, helsesektoren og helsenæringen

Digitalt tjenestetilbud fra
helsesektor og -næring

Fra Vurdering av prinsipper for kobling mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet

Helsenorge som tilrettelegger for digitale innbyggerverktøy

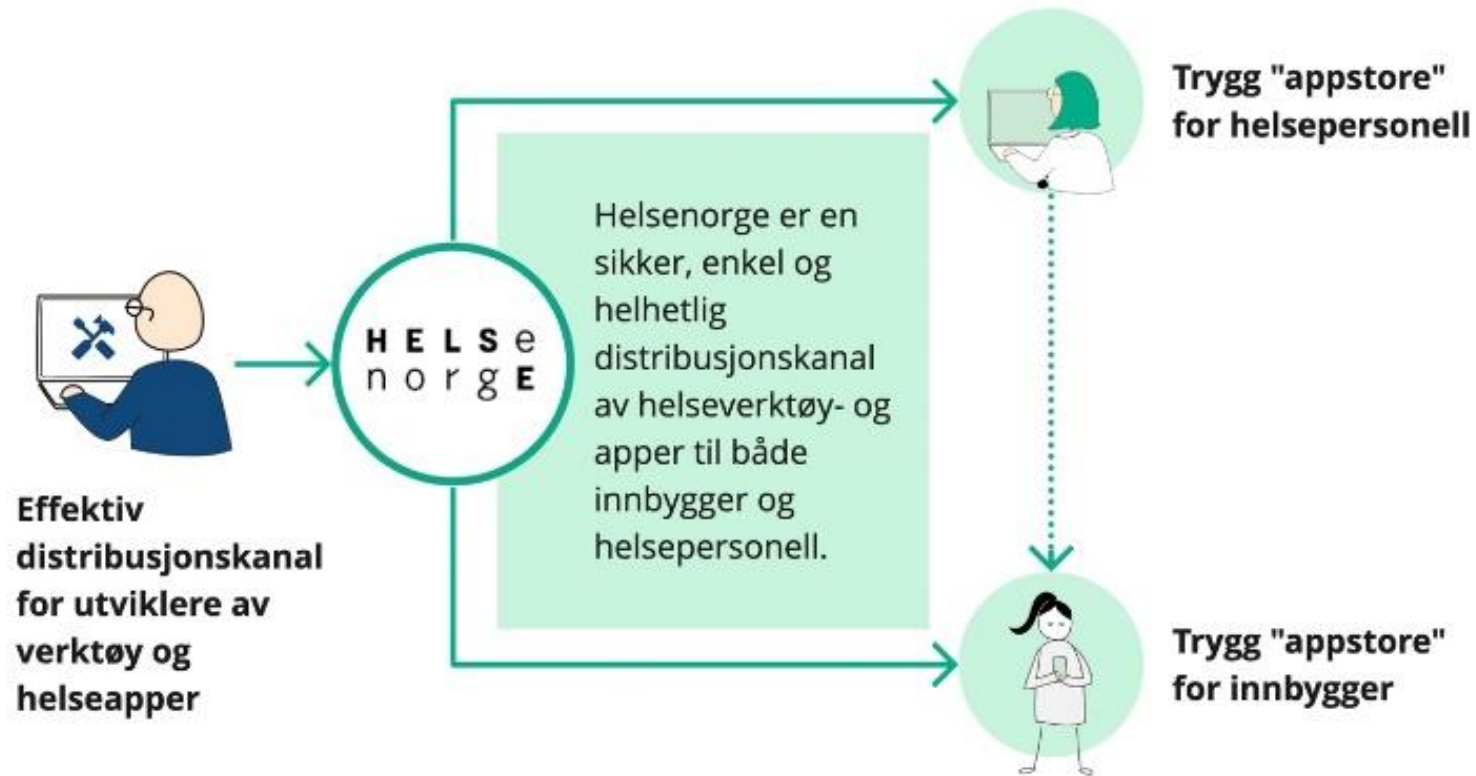
3. Verktøyprinsippet

Innbygger skal enkelt kunne ta i bruk digitale verktøy og helseapper som del av den offentlige helsetjenesten



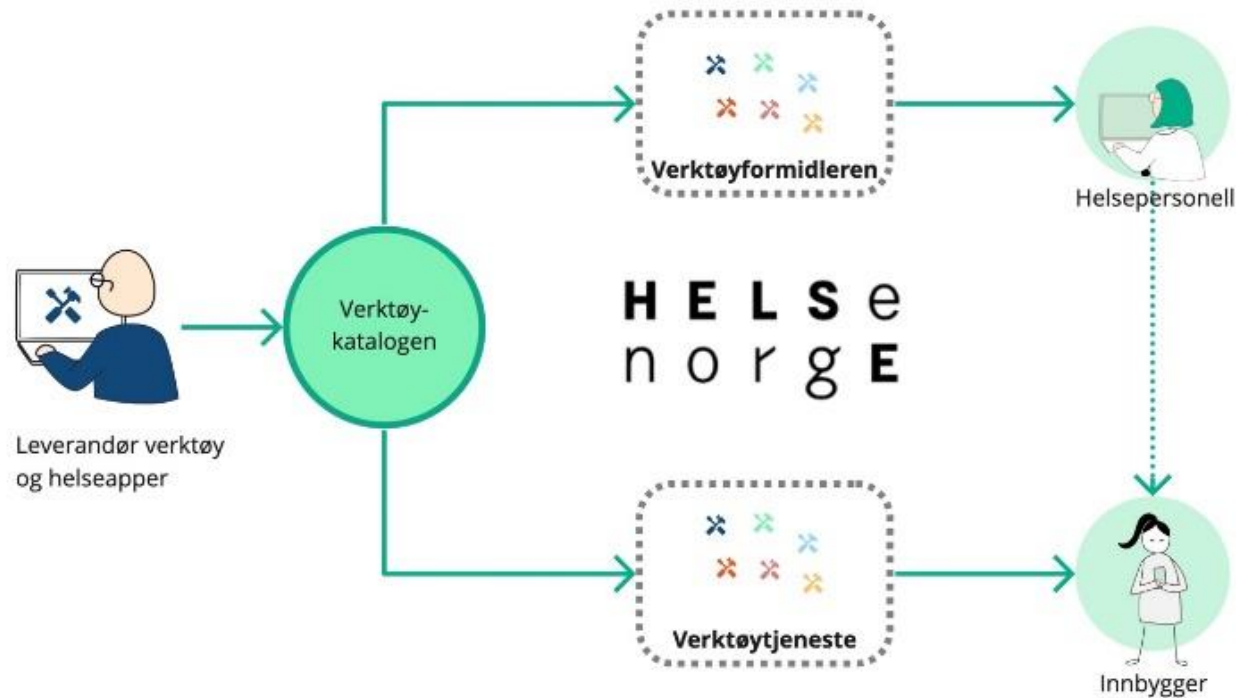
Helsenorge skal legge til rette for at leverandører av verktøy og helseapplikasjoner til den offentlige helsetjenesten kan bidra til å øke tilfanget av oppdaterte, lett tilgjengelige og sikre digitale innbyggertjenester via Helsenorge.

Helsenorge er en effektiv distribusjonskanal for helseapper og andre digitale verktøy



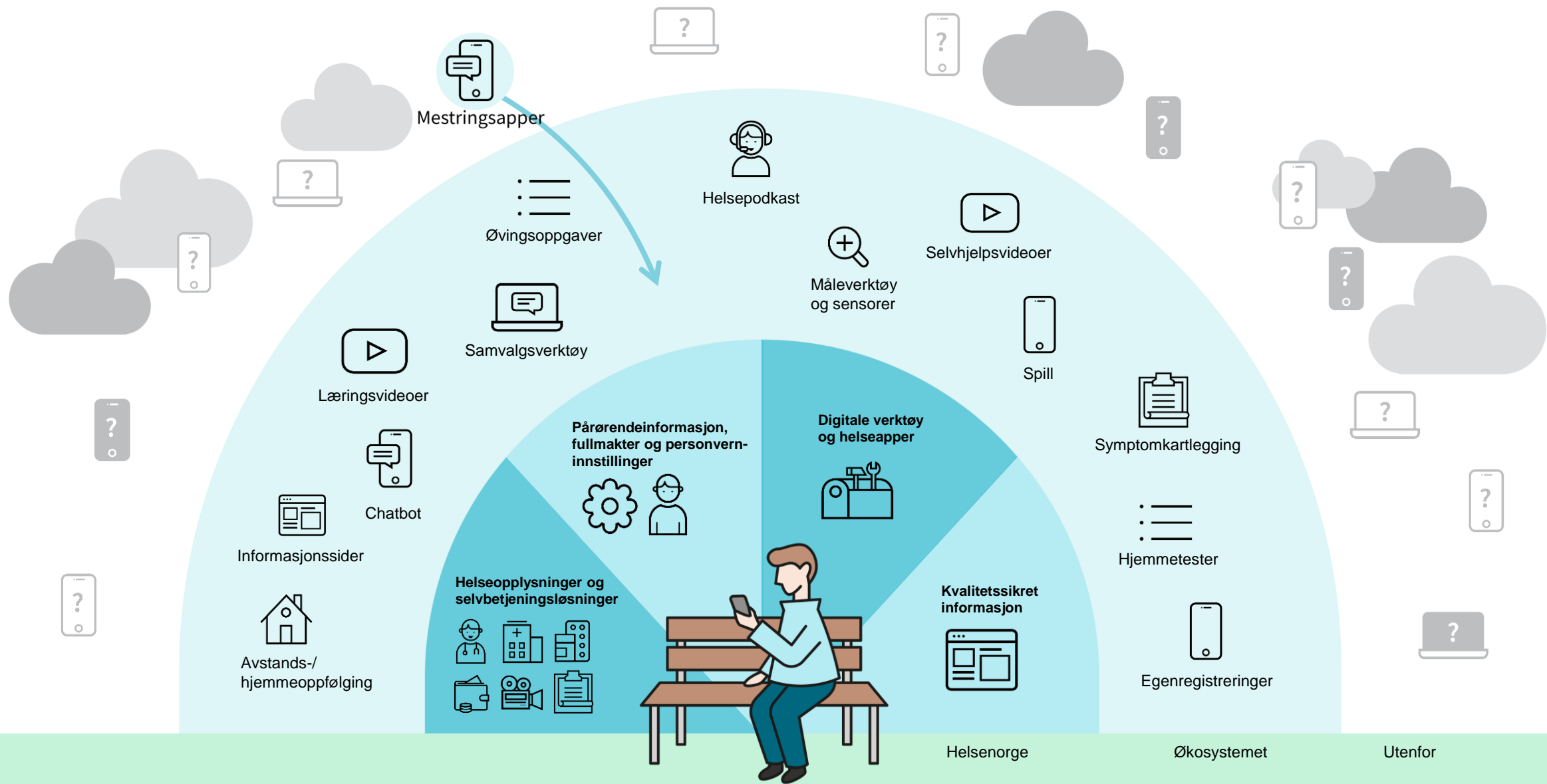
- De fleste helseapper er tilgjengelig via Google Play og Apple App Store
- Helsenorge hjelper innbyggerne å finne fram til *trygge* helseapper og andre digitale verktøy
- Helsenorge håndterer nettløsninger, videoer, podcaster og annet, i tillegg til apper.

Verktøykatalogen inneholder godkjente verktøy som gjøres tilgjengelig for helsepersonell og innbyggere

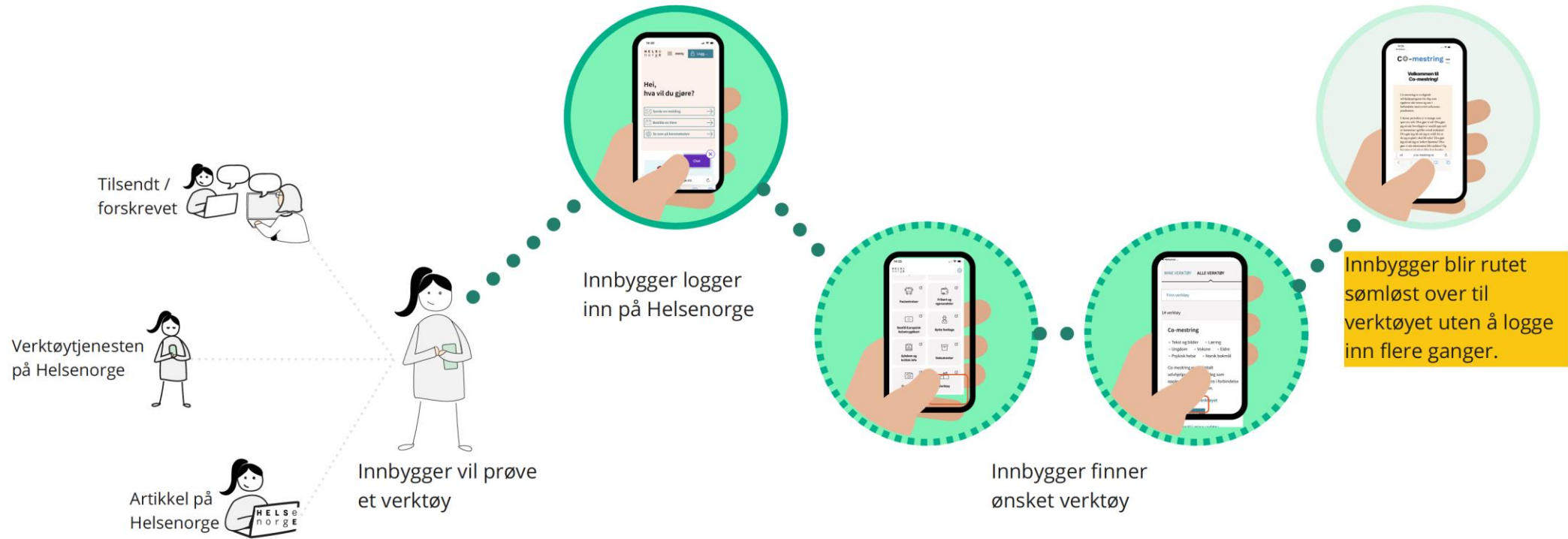



- **Verktøykatalogen** inneholder verktøy som innbygger kan finne og benytte selv, og verktøy som en behandler må følge opp bruken av
- Helsepersonell kan «forskrive» verktøy til innbyggeren på Helsenorge ved hjelp av **Verktøyformidleren**, en nettjeneste i Helseaktør-portalen, eller **via API** fra eget system.
- Innbygger får oversikt over verktøyene i **Verktøytjenesten** på Helsenorge

Bli en del av økosystemet gjennom bruk av apper og digitale verktøy



Innbyggeren kan starte verktøyet fra Helsenorge, slipper å lage ny brukerprofil og logge inn på nytt for hvert verktøy





Trygge helseapper og en effektiv distribusjonskanal er en god start - men hvordan skaper vi et levende, digitalt økosystem med apper og andre helseverktøy som bidrar til gode helsetjenester - gjennom samordnet innsats og utnyttelse av felles ressurser?



Et digitalt økosystem er en gjensidig avhengig gruppe av selskaper, mennesker og/eller objekter som deler standardiserte digitale plattformer for å oppnå et felles mål som skaper **verdi for alle parter**.

Digitale økosystemer muliggjør samhandling mellom kunder, partnere, konkurrenter og nærliggende industrier.

Gartner Research (2017)



Digitale økosystem oppstår gjennom digital samhandling og tjenesteutvikling på tvers av offentlige, private og frivillige virksomheter i samfunnet vårt hvor innbygger som bruker er helt sentral.

De gjør det mulig å tilby **helhetlige, sammenhengende tjenester for sluttbruker på tvers av flere aktører og bransjer** der det er relevant.



Økosystemer vedtas ikke, de utvikles gjennom samspillet mellom brukerbehov og teknologi. Det er viktig at **alle involverte opplever verdiskaping**. Uten tydelig verdiskaping vil økosystem erodere.





Alle aktører og interessenter må oppleve at økosystemet løser deres utfordringer og behov på en effektiv måte.

For sluttbrukere er **bekvemmelighet** (lett å forstå og lett å bruke) en viktig forutsetning for at de tar økosystemet i bruk og fortsetter å bli værende der.



I sentrum av et digitalt økosystem finner vi **en digital plattform, som muliggjør utveksling av data og tjenester** mellom ulike grupper.

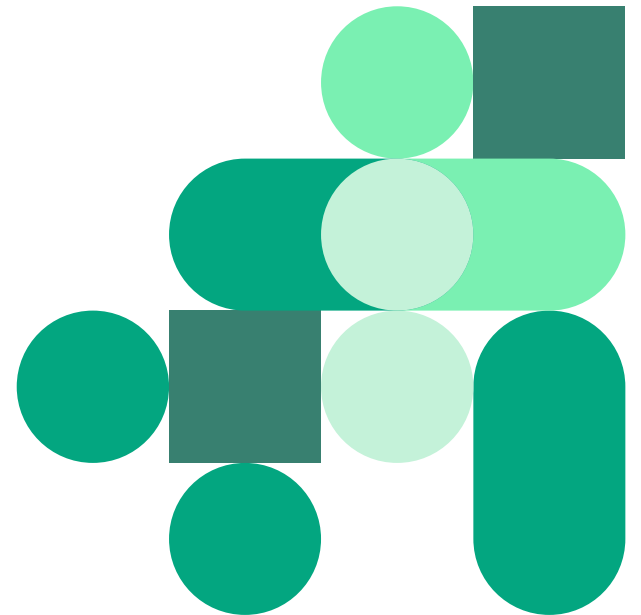


Økosystemene blir drevet fremover av interessen, fremveksten og bruken – og digitale plattformer som understøtter behovene og gjør det mulig.

For å lykkes må vi rigge oss slik at vi er i stand til å fange opp og respondere på den løpende interessen og behovene hos sluttbrukerne og de øvrige interessentene slik at de opplever verdi og at behovene blir møtt og løst.

Tilslutning

Produktstyret gir sin tilslutning til NHN sitt videre arbeid med å bygge og tilrettelegge for et rikt økosystem på tvers av mange eksterne løsninger.



Visjonen

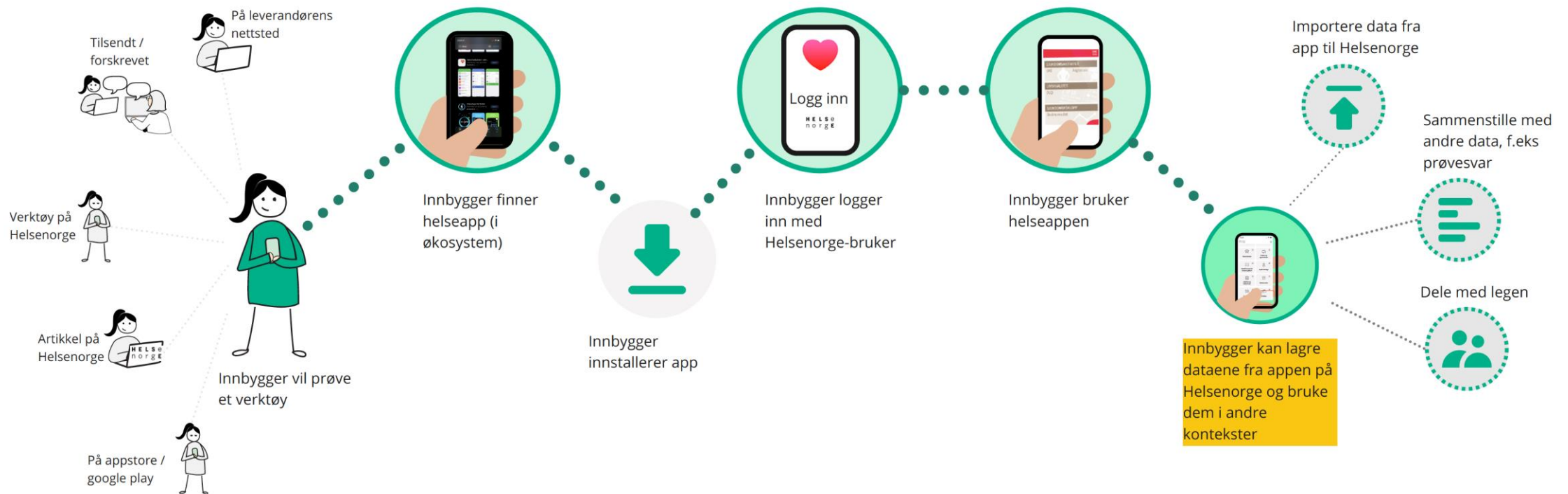
Fra trygge enkeltapper til et trygt app-univers



- Innbygger bruker flere apper, bytter mellom apper, hva med trygghet på tvers?
- Hvordan tilrettelegge for et rikt tilbud av trygge helseapper?
- Hva med etterspørselen - fra helsepersonell, fra innbygger?

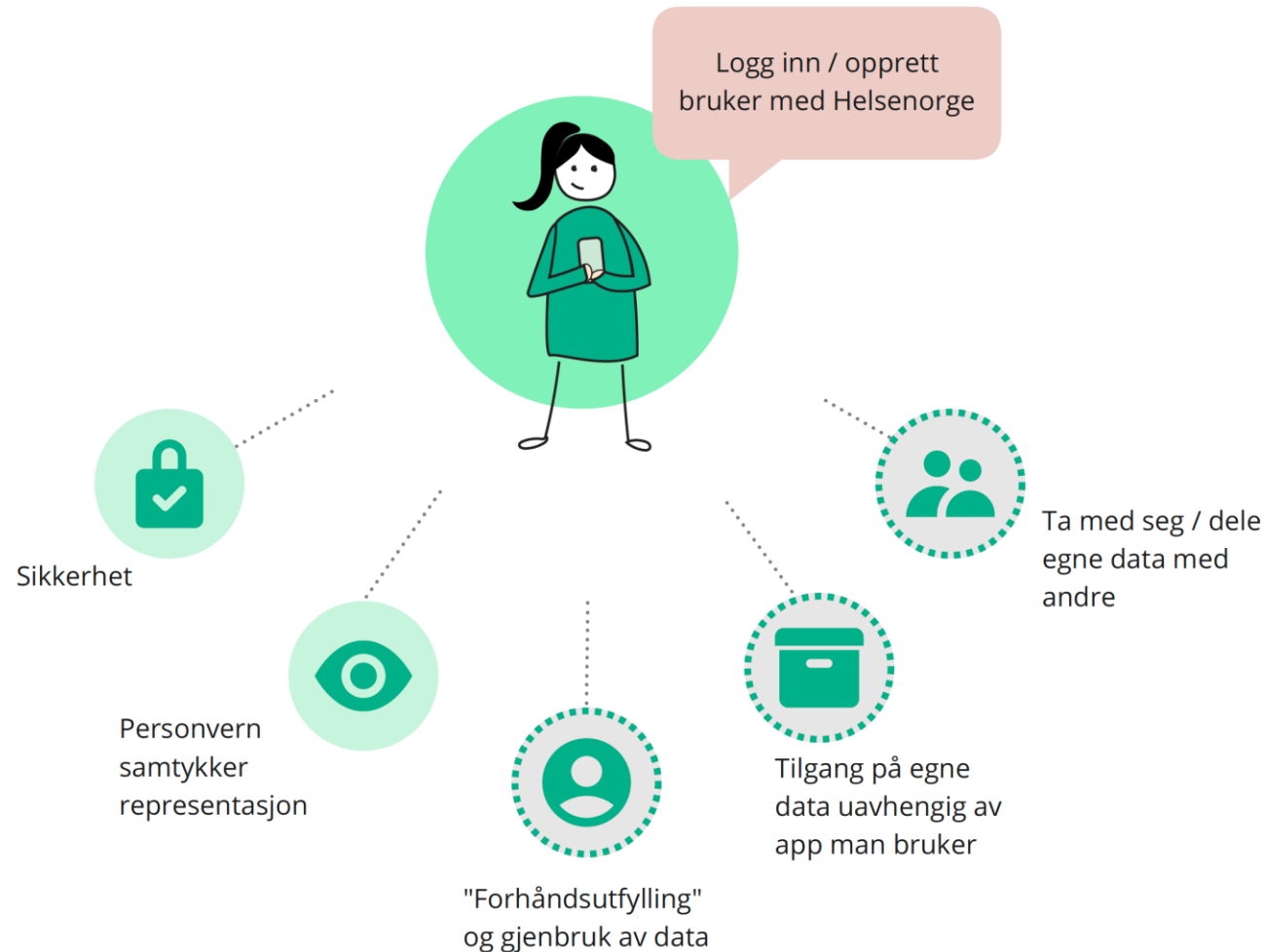
En aktivt medvirkende innbygger - i framtiden

Innbyggeren kan bruke Helsenorge-innlogging, samle egne data fra flere kilder, få oversikt og dele med behandler



En aktivt medvirkende innbygger - i framtiden

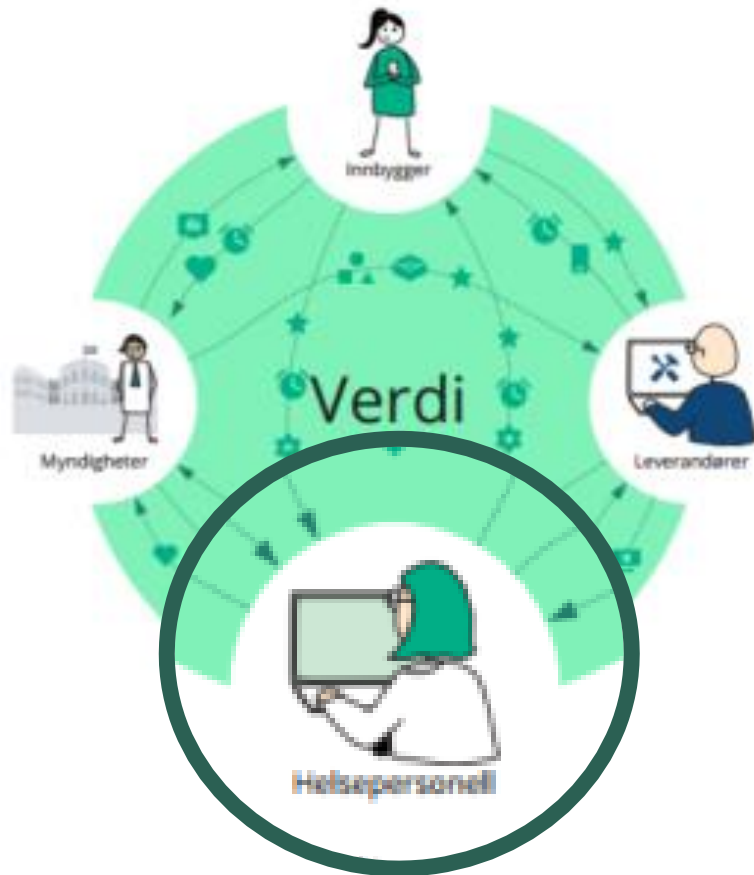
Helsenorge håndterer autentisering, representasjonsforhold (pårørende), samtykker, dataoverføring - innenfor økosystemet



I målbildet, ikke utviklet:

- Samle egne data
- Dele utvalgte data med behandler
- Flere informasjonstjenester for gjenbruk av data
- Bedre brukeropplevelse ved oppstart av app fra startskjerm/ skrivebord

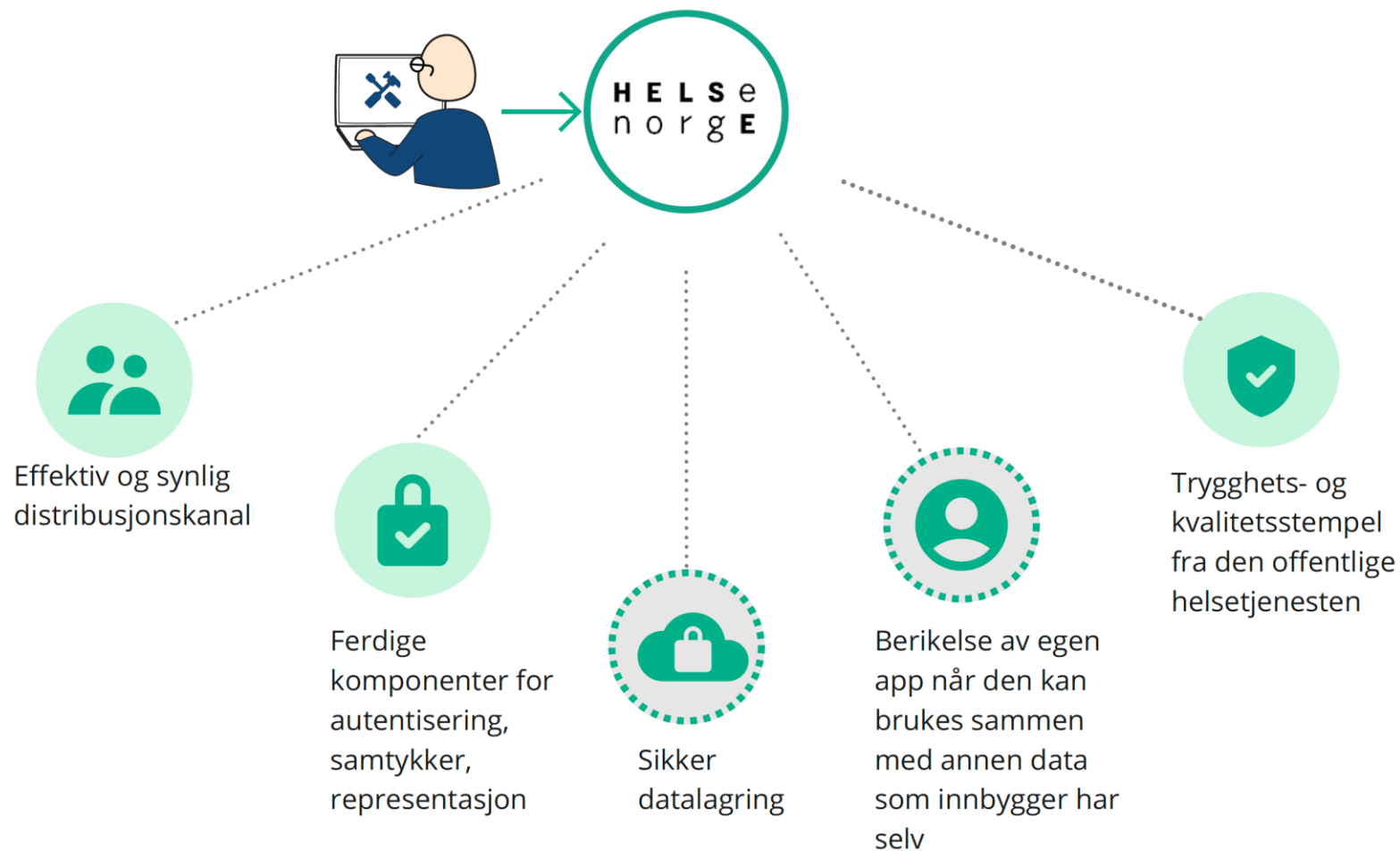
Helsepersonell - «app på resept»



- Kunnskap og motivasjon for bruk - informasjon
- Forskrivning, via eget system (EPJ) som integrerer Verktøyformidleren gjennom SMART on FHIR-rammeverket
- Enkel oppfølging, evt. tilgang til innsamlede data

Verdi for verktøyleverandøren

Innovasjon og næringsutvikling



- Trygghets- og kvalitetsstempel
- Sikker distribusjon og synlighet for både helsepersonell og innbyggere
- Tilgang til felleskomponenter: Autentisering, samtykker, representasjonsforhold, i framtiden også sikker og lovlig datalagring
- Sandkasse- og testmiljøer
- Redusert risiko for nye aktører
- Lav terskel for deltakelse

Forslag til aktiviteter og inndeling

Steg 1

Bygge videre på og forbedre det vi allerede har

- **Omfang:** Lite
- **Når:** Q2-2022
- **Hovedinnhold:**
 - Bygge videre på eksisterende kjernekomponenter og byggeklosser
 - Bedre, mer tilgjengelig og fleksibel basisfunksjonalitet

Steg 2

Etablere og starte økosystem-tanken

- **Omfang:** Medium
- **Når:** Løpende for å understøtte ønsker og behov hos de ulike interessentene
- Allerede noe i Q2?
Hovedtyngden i 2.halvår 2022 og videre fremover
- **Hovedinnhold:**
 - Gjøre økosystemtanken kjent – hensikt og verdi for alle som er en del av økosystemet
 - Teste, eksperimentere, tilrettelegge og utvikle gjennom enkelte pilotverktøy – vise muligheter i praksis i liten skala
 - Støtte, informasjonsmateriell og arbeidsverktøy for aktører og prosessrelaterte oppgaver for oppkoblinger og forvaltning

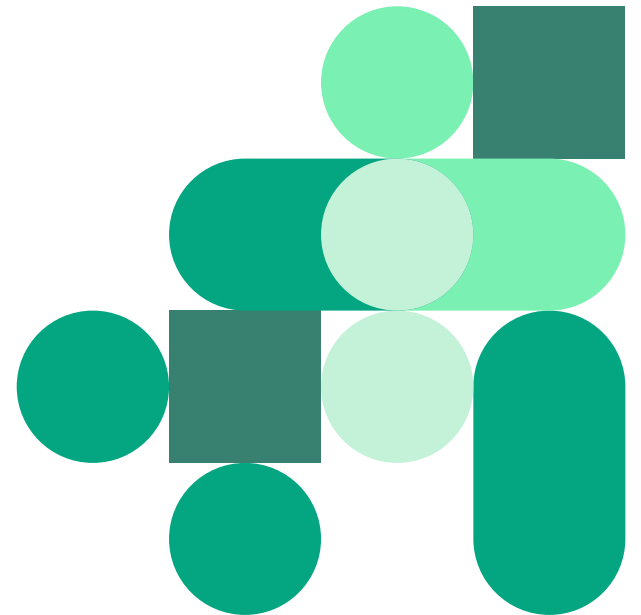
Steg 3

Fra distribusjonskanal til levende økosystem

- **Omfang:** Større
- **Når:** 2023 og utover
- **Hovedinnhold:**
 - Plattform, løsningskomponenter og apparat som skalerer og håndterer et stort volum av aktører og verktøy
 - Trygg og sikker lagringsplass for innbyggers data på helsenorger
 - Nytte og interoperabilitet på tvers av ulike apper og leverandører (ikke bare proprietære løsninger)
 - God støtte og flyt av data mellom innbygger og behandlere gjennom bruk av verktøy som er tett integert med journalsystemer

Tilslutning

Produktstyret gir sin tilslutning til NHN sitt videre arbeid med å bygge og tilrettelegge for et rikt økosystem på tvers av mange eksterne løsninger.



Et økosystem kan ikke vedtas, men orkestreres

Helsemyndigheter og tilrettelegging

Framtidsscenarioer kan kommunisere ønsket utviklingsretning



Eksempel 1.

Innbygger bruker teknologi fra leverandørmarkedet i det daglige. Men kan importere disse dataene til Helsenorge og sammenstille dem med andre informasjonskilder. Innbygger kan dele dataene med fastlegen, som igjen kan ta bedre beslutning om videre oppfølging. Både innbygger og lege sparer tid. Myndigheter tilrettelegger for grensesnitt på Helsenorge som sammenstiller flere informasjonskilder for innbygger.

- Kommunisere en klar visjon om utviklingsretning
- Ivareta økosystemets plattform, sørge for tillit og verdi til alle aktørene
- Rammeverk og prosesser som ivaretar kvalitet over tid - verktøyene
- Bruksstatistikk og evaluering
- Innkjøp, finansiering, retningslinjer, insentiver, ...

Framtidsscenarioer kan kommunisere ønsket utviklingsretning



Eksempel 2.

Helsepersonell og innbygger bruker ny teknologi fra leverandørmarkedet og kan jobbe på nye måter. Myndigheter tilrettelegger med nasjonale løsninger og informasjonsflyt og sammenstilling av data fra ulike kilder.

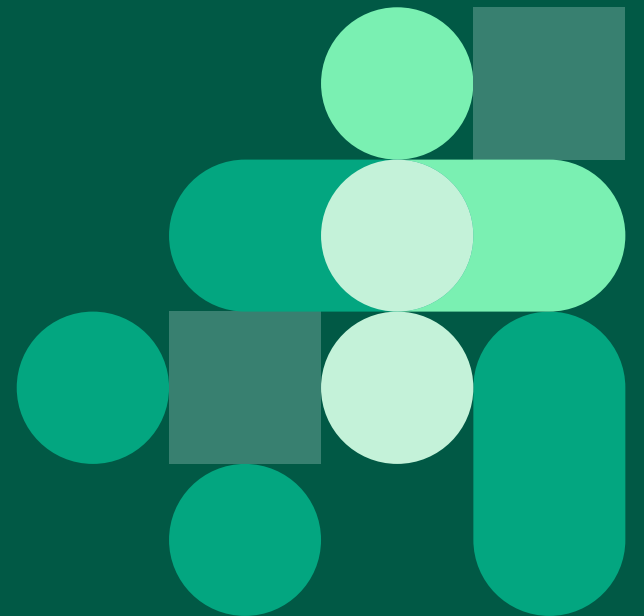


Eksempel 3

Appleverandør utvikler sikker helseapp ved hjelp av ferdige komponenter for sikker innlogging, personvern, samtykke, personvern og datalagring. Appleverandør kan distribuere appen til innbyggere og helsepersonell gjennom Helsenorger. Innbyggere kan bruke appen og importere data inn på Helsenorger for sammenstilling med andre data for beriket verdi. Myndigheter tilrettelegger for dette med standardkomponenter og grensesnitt for innbygger som setter sammen flere informasjonskilder.

Sak 6-34/22 Plan for å innfri krav i Språklova

Julie Lochner, Nina Linn Ulstein
Norsk helsenett



Bakgrunn

Sak 6-31/21: Plan for å innfri språklova

Produktstyret ønsker en plan for at Helsenorge innfrir krav i språklova.

Oppfølging: Norsk helsenett presenterer plan for å innfri krav i Språklova. Sak planlegges for produktstyremøtet i april.



Helsenorge skal i løpet av 2022 tilfredsstill
Språklova fullt ut, både for redaksjonelt innhold og
for personlige tjenester.

I tillegg skal Helsenorge tilby ikke-norskspråklige
innbyggere prioritert innhold og tjenester på engelsk
og samisk, eventuelt også andre språk iht. en
behovsvurdering.

Målsetting - men *for ambisiøst*



Helsenorge skal ta i bruk innbyggers språkvalg i Kontakt- og reservasjonsregisteret (KRR) og tilby portalspråkene bokmål, nynorsk og engelsk. Arbeid med å tilby mer redaksjonelt innhold på nynorsk skal intensiveres, SMS/e-post skal sendes ut fra Helsenorge på innbyggerens foretrukne portalspråk, og arbeidet med å tilby skjemaer og personlige tjenester på alle tre portalspråk skal igangsettes.

Målsetting - ambisiøst, men mulig. Avhengig av prioriteringer!

Hva sier Språklova, og hvilke andre behov vil vi støtte?

Målsetting for språkstøtte på Helsenorge

Språklova om: Bokmål og nynorsk

- Vi skal tilby skjemaer og selvbetjeningstjenester inkl. navigasjon på både bokmål og nynorsk, slik at innbygger kan velge.
- For allment tilgjengelig informasjon skal vi veksle mellom bokmål og nynorsk, over tid minst 25 prosent av hvert skriftspråk.

Samiske språk

- Vi tilrettelegger for at helseaktører om ønskelig kan utarbeide innhold og tjenester på samisk; på Helsenorge tilbys søk og skjemautfyller på nordsamisk.

Ref. sameloven §3-5: Den som ønsker å bruke samisk for å ivareta egne interesser overfor lokale og regionale offentlige helse- og sosialinstitusjoner i forvaltningsområdet, har rett til å bli betjent på samisk.

For ikke-norskspråklige

- Vi vil tilby skjemaer og selvbetjeningstjenester inkl. navigasjon på engelsk.
- Vi tilrettelegger for at utvalgt innhold og utvalgte tjenester kan tilbys på flere språk, etter en behovsvurdering.

HELSE NORGE meny søk Logg inn

< Førstehjelp og skader

Ustabilitet i innloggede tjenester

På grunn av planlagt arbeid, vil det kunne være ustabilitet i innloggede tjenester søndag 13. mars fra klokken 19.00 til klokken 23.00. Vi beklager ulempene det medfører.

Hjerte- og lungeredning (HLR)

Det er viktig å kunne bidra med umiddelbar hjelp når noen blir akutt syke eller rammet av en ulykke. Ved å ringe 113, får du alltid profesjonell hjelp og veiledning til å gi best mulig hjelp, for det vil alltid ta noe tid før de profesjonelle er på plass.



Illustrasjon: Mostphotos

Innhold på siden

[BLÅS](#)

[Hjerte- og lungeredning til voksne](#)

[Hjerte- og lungeredning til barn](#)

[Riktig førstehjelp er avgjørende for utfallet](#)

HELSE NORGE meny søk Gry (Kith) Telokk

< Tilbake til Provesvar

Norsk English Lietuvių Polski Română Русский

Mikrobiologisk undersøkelse

Provedato: 31.08.2021 22:18
Laboratorium: Sykehuset Østfold HF

Koronavirus er påvist

Det betyr at det ble funnet koronavirus i prøven, og du har covid-19.
[Se hva du må gjøre for å beskytte andre](#)

Analyse	Status	Resultat
Us-SARS-relatert koronavirus (inkl. SARS-CoV-2) RNA	Endelig	Påvist

[Vis utskriftsvennlig side](#)

[Lagre en kopi i Dokumenter](#)

23 32 70 00
Veiledning helsenorge.no

Hjelp og kontakt

Information in English

Om Helsenorge
Personvern og informasjonskapsler

Les bloggen Helsenorgelab
Besøk oss på Facebook

Hjelp

Om prøvesvar

Her ser du prøvesvar for koronavirus.

Det kan også vises prøveresultater for

- antistoffer mot koronavirus, som tegn på at du har vært smittet eller er vaksinert mot viruset.
- andre virus og bakterier som kan gi luftveisinfeksjon.

Hvilke virus og bakterier vises det resultater fra?

Forstår du ikke prøvesvaret?

Dersom du ikke forstår prøvesvaret, bør du ta kontakt med fastlegen eller den som bestilte prøven. Du kan også få informasjon fra behandlingsstedet der prøven ble tatt.

[Les mer om hva ulike prøvesvar kan bety.](#)

Provesvarene er hentet fra Folkehelseinstituttet.

[Les mer om Provesvar-tjenesten.](#)

Portalspråk

Bokmål, nynorsk, engelsk

Redaksjonelt innhold

Bokmål/nynorsk (Utvalgt innhold på andre språk)

Personlig tjeneste

Bokmål, nynorsk, engelsk (Utvalgt innhold på andre språk)

Kontakt- og reservasjonsregisteret (KRR) omfatter innbyggers språkvalg

Vi tar utgangspunkt i informasjon i kontakt- og reservasjonsregisteret for språkvalg på Helsenorge

Språk/målform (bokmål) ^

På hvilken [målform/språk](#) ønsker du å få e-post, SMS og Digital post fra stat og kommune? Valg av målform/språk blir lagret i et register som stat og kommune kan bruke til elektronisk kommunikasjon med innbyggeren. Det er frivillig å registrere målform/språk.

- Språk/målform ikke valgt
- Nynorsk
- Bokmål
- English
- Såmegiella

Per mars 2022:

Ikke valgt	539.090
Nynorsk	411.954
Bokmål	3.793.161
Engelsk	158.147
Samisk	140

Overordnet plan - forslag til tiltak

Starter «nå»

- a) Etablere 3 portalspråk i tillegg til språkvalg på sidenivå, inkl. oversette samtykke for nye brukere
- b) Øke produksjon av redaksjonelt nynorsk-innhold, og forbedre søkbarhet på tvers av skriftspråk
- c) Tilrettelegge for mer effektiv oversettelse av skjema, og starte oversettelser til 3 språk iht. prioritering

Starter i 2022

- d) Integrere innbyggers språkvalg fra Digdir/Kontakt- og reservasjonsregisteret (KRR)
- e) Sende ut SMS/e-post og meldinger fra Helsenorge på innbyggerens valgte portalspråk (varsler, hendelser, ...)
- f) Tilrettelegge for mer effektiv oversettelse av tjenester, og starte oversettelser til 3 språk iht. prioritering

Senere

- g) Støtte aktørinnhold i tjenester på flere språk, om ønskelig (for eksempel brev)
- h) Oversette alle gjenstående skjema og tjenester til 3 språk, og til samisk/annet iht. behovsvurdering
- i) Levere Helsenorge-innhold i tjenester på flere språk (personverninnstillinger, beskrivelse av hhv. registre og digitale verktøy)
- j) Håndtere innbyggers språkvalg innenfor hele Helsenorge-økosystemet, inkludert overgang til eksterne verktøy

Tiltak må gjennomføres i samarbeid med resten av helsesektoren

- Øke produksjon av innhold på nynorsk
- Bidra til at skjema og tjenester etableres på flere språk

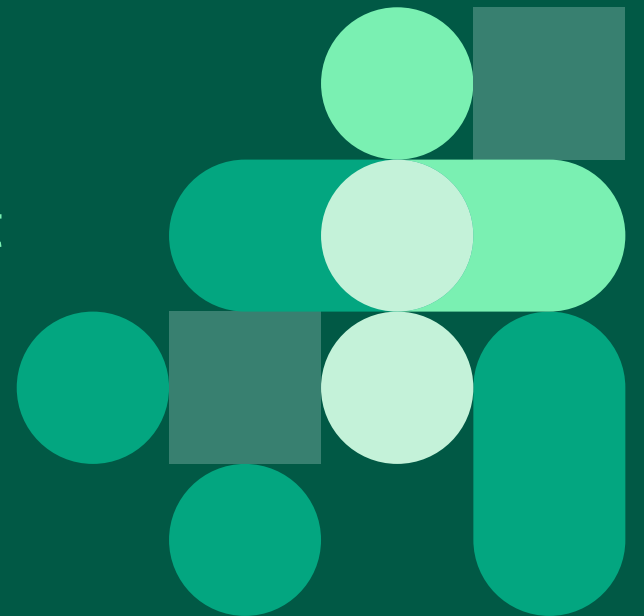
Forslag til vedtak

Produktstyret gir sin tilslutning til plan for å innfri krav i Språklova.

Sak 7-34/22 Felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten og Helsenorger

- status, 2-kjernemodell og videre ambisjoner

Torstein Andreas Norendal og Harald Rygge, Norsk helsenett
Fredrik Gustav Lorentzen, Felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten



Deling av felles pasientinformasjon

29. april 2022





Fredrik Lorentzen
Leder produkt- og
teknologiutvikling



Torstein Norendal
Teamleder



Harald Rygge
Seniorrådgiver design

FNSP er
to ting
på én
gang



Frittstående nettsider

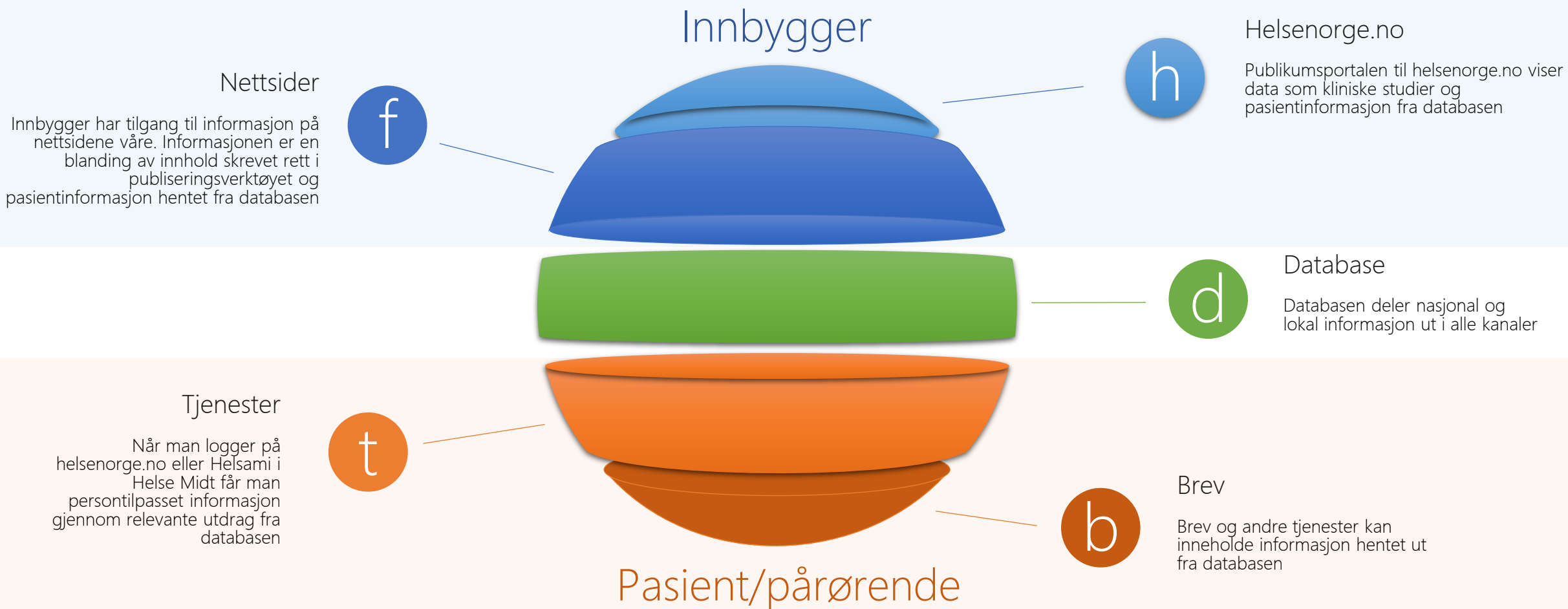
Alle helseforetakene og flere private ideelle

Nasjonalt felleskap

Felles pasientinformasjon lagret sentralt som blir gjenbrukt på nettsidene våre og på helsenorge.no

Skille mellom innhold og tjenester

Med en sentral fellesdatabase, legger vi til rette for mer gjenbruk av pasientinformasjonen i og utenfor våre nettsider.



Målet for felles pasientinformasjon er ...

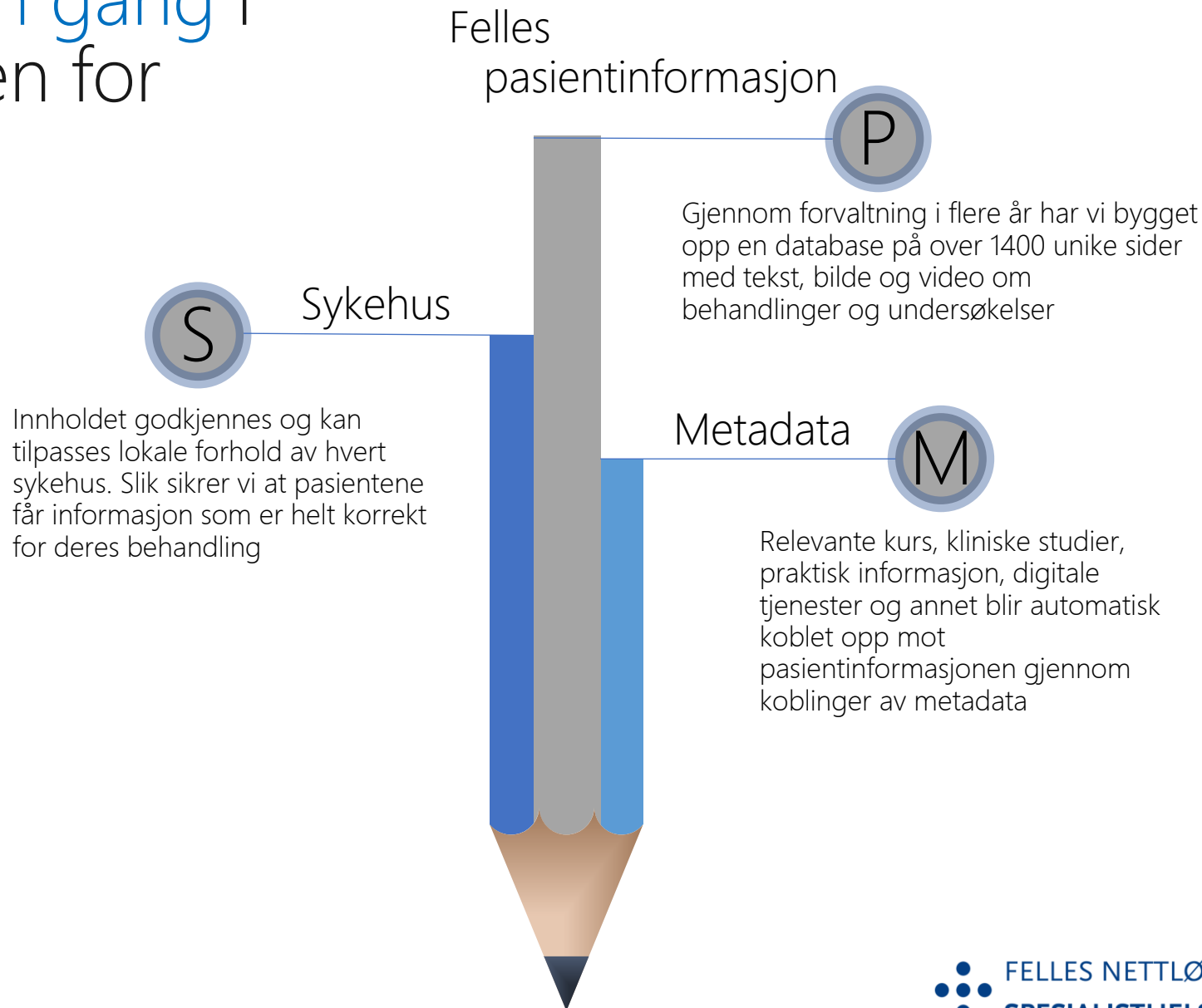
"God og kvalitetssikret informasjon der du er når du trenger det!"

- Skal bidra til at pasienter og pårørende føler seg trygge og mestrer livet med sykdom



Innholdet skrives én gang i den nasjonale basen for pasientinformasjon

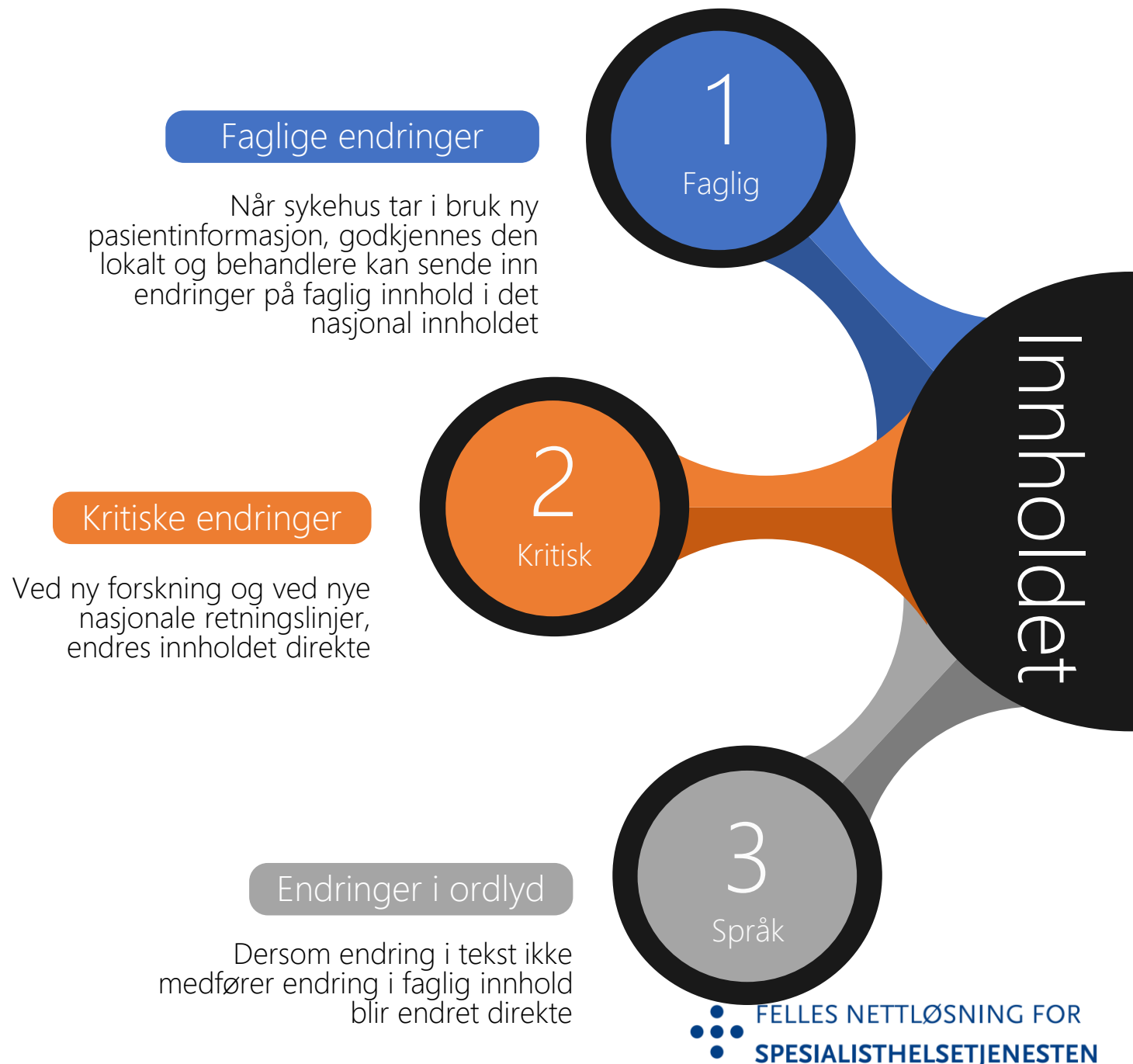
Samling av pasientinformasjon i en felles kilde er **tidsbesparende, øker kvalitet, reduserer forskjeller** i informasjon og **øker mulighetene** for pasientens netthelsetjeneste.



Innholdet revideres fortløpende

Prosser ved endring og faste revideringssykluser sikrer at innholdet er oppdatert, faglig korrekt og i klart språk

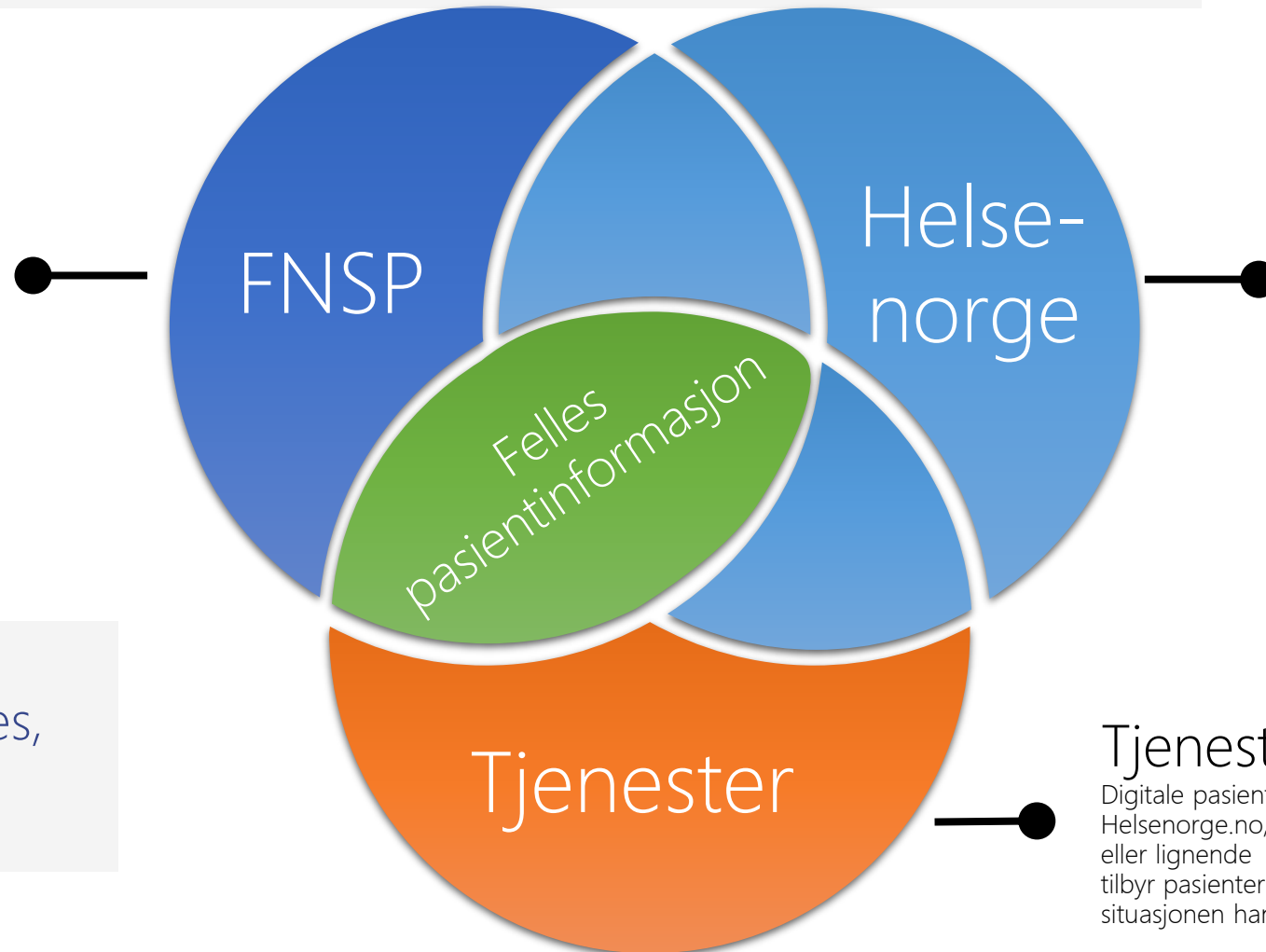
Egen medisinsk og helsefaglig redaksjon med spesialister fra forskjellige fagområder



Basen med felles pasientinformasjon er kjernen

-informasjon derfra skal brukes i de kanalene vi møter pasientene

Nettsidene
Nettsidene viser vei til behandlings- og servicetilbudet i Spesialisthelsetjenesten.



Helsenorge.no
Åpne sider på helsenorge.no skal gi innbyggere informasjon om rettigheter, sykdom og forebygging.

Alt som kan være felles, skal være felles!

Tjenester
Digitale pasient- og innbyggertjenester på Helsenorge.no, HelsaMi, 3.parts apper eller lignende skal bidra til mestring og tilbyr pasienter tilpasset informasjon i den situasjonen han er i.

FNSP

Ny innholdsplattform

Mål for plattformen

1.

Utvikle et effektivt arbeidsverktøy for produksjon og forvaltning av innhold – slik at innholdskvaliteten og redaktørtilfredsheten øker

2.

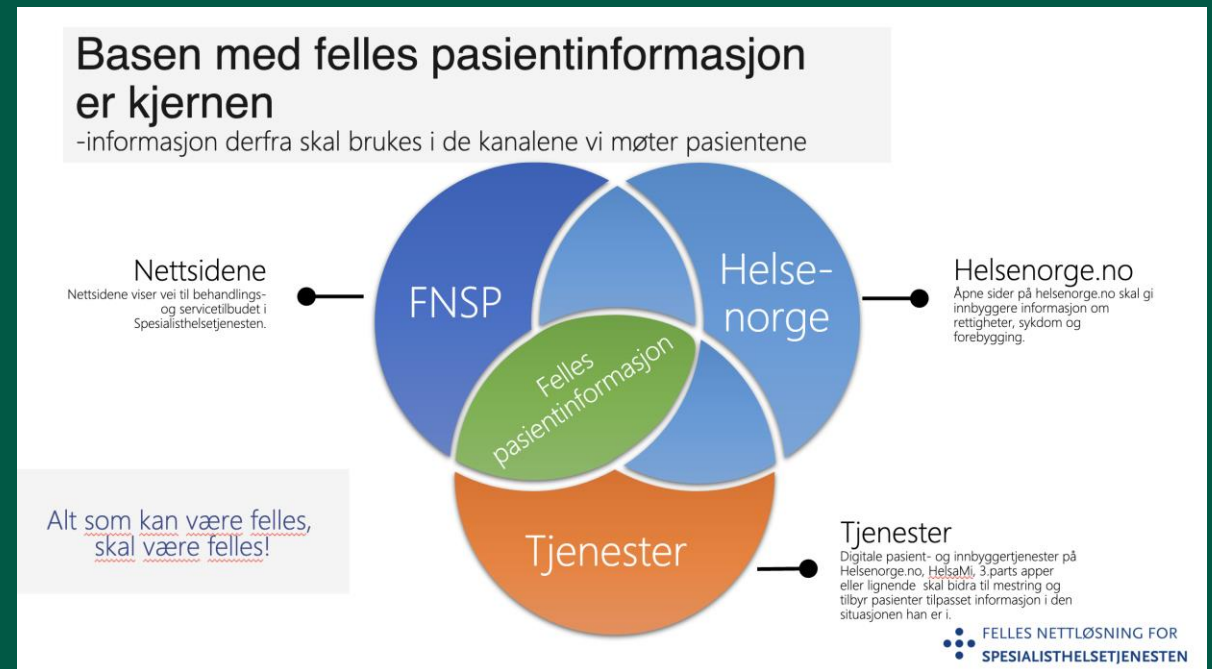
Støtte og utforme digitale arbeidsprosesser – slik at vi forenkler produksjon, godkjenning og vedlikehold av pasientrettet innhold

3.

Legge til rette for integrasjoner med tjenester fra Helsenorge – slik at vi kan tilby en sømløs overgang mellom den åpne FNSP-løsningen og de beskyttede HN-tjenestene – i tråd med det pasienter og pårørende forventer

4.

Tilgjengeliggjøre FNSP-innholdet som åpne data – slik at andre helsetjenester kan dette i bruk på en sikker og forutsigbar måte



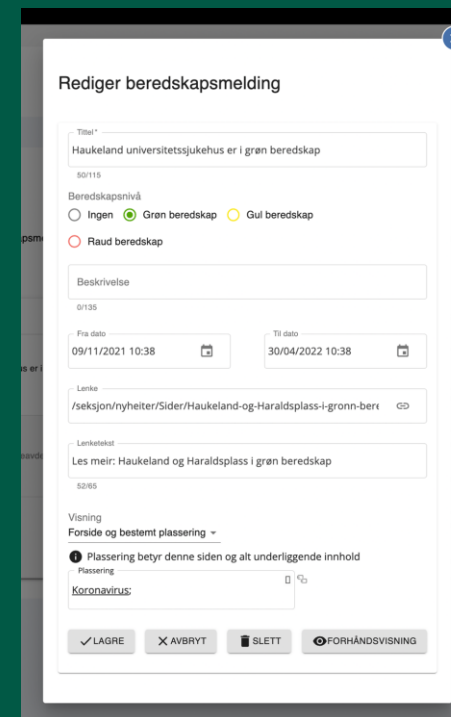
1. Effektivt innholdsverktøy

God balanse mellom enkel publisering og mer avanserte funksjoner.

Lage et verktøy redaktørene blir glad av å bruke – slik at kvaliteten og tilfredsheten stiger.

Eksempelet over vis brukerinnsikt inne i redigeringsmodus for den aktuelle siden.

Eksempelet under viser at redaktøren kun trenger å forholde seg til de avgjørende innholdsfeltene, alt annet er skrellet bort.



2. Effektiv prosessflyt

Samarbeidet om det pasientrettede innholdet skjer delvis manuelt, delvis på epost og delvis gjennom systemet.

Vi ønsker å skape et verktøy som lar oss forvalte og videreutvikle innholdet og gir bidragsyterne og redaktørene en effektiv arbeidsflyt - på tvers av plattformen.

Noe finnes i dag, men vi ønsker å gjøre dette mye bedre.

FELLE NETTLØSNING
FOR SPESIALISTHELSETJENESTEN

SØK MENY

Forside > Behandlinger > Fjerning av visdomstenner
Inngår i behandlingsprogrammet Tenner som ikke bryter fram (retinerte tenner)

Status, Fjerning av visdomstenner

Godkjent: 23.09.2021, felles|solveig.jacobsen@unn.no, Universitetssykehuset Nord-Norge
[Visdomstenner-fjerning_NN](#). Godkjent, sist endret 23.09.2021, felles|solveig.jacobsen@unn.no, Universitetssykehuset Nord-Norge

Denne siden er en **oversatt versjon**

Dette er en nasjonal fellestekst som kan faglig godkjennes og vises på nettsidene til et sykehus. Den kan også utvides med lokale tillegg. Innholdet kan ikke brukes direkte med spesialisthelsetjenesten som avsender.

[Start oppgaven endre side](#) [Send melding](#)

Diagnosekoder fra Snomed CT

Fjerning av visdomstenner brukes av 6 foretak

Informasjon til lokale redaktører

23/9: Forbedret språket i UNDER (fjernet gjentakelse om at operasjonen utføres i lokalbedøvelse). SJ/UNN.

FELLE NETTLØSNING
FOR SPESIALISTHELSETJENESTEN

Min side
Brukerdokumentasjon
Behandlinger
Tilbakemeldinger
Rapporter
Interne søk
Beredskapsmeldinger

Behandlinger ⓘ

visdom [VIS](#)

Bruk

Ditt foretak bruker 100%
1 av 1 behandlingstekster av fellesinnholdet

Bruk Kategori Språk Eier av hovedversjon Viser 1 tekst

Tittel ↑	Språk	Hovedversjonseier	Sist godkjent	Brukes av (antall)
Fjerning av visdomstenner, nynorsk	Nynorsk, Bokmål	Universitetssykehuset Nord-Norge	23. september 2021	7

Behandlinger per side 25 1-1 av 1 < >

Integrere med Helsenorge-tjenestene

3. Sømløs overgang

I brukertester reager pasienter på at de ikke får personlig informasjon i sin relasjon til helseforetaket.

Vi støtter innlogging i dag, men ikke personalisert.

Nå undersøker vi om dette er strategisk, teknisk og økonomisk løsbart.



The screenshot shows the homepage of Oslo universitetssykehus. At the top left is the logo with the text "Oslo universitetssykehus". At the top right are links for "LOGG INN", "HELSENGORGE", "SØK" with a magnifying glass icon, and "MENY" with a hamburger menu icon. Below the header is a pink notification bar with the text: "Besøkskontroll og krav om munnbind for besøkende til sykehuset oppheves fra kl 15:00 tirsdag 19. april." and a link "Les mer om besøk og smittevernstrestriksjoner →". Below this is a large image of a female doctor in a white coat hugging a young child. Under the image is the heading "Velkommen til Oslo universitetssykehus". At the bottom is a navigation bar with four items: "Behandlinger" with a person icon, "Avdelinger og steder" with a building icon, "Fag og forskning" with a microscope icon, and "Om oss" with a group of people icon. Each item has a downward arrow below it.

Sikker og forutsigbar ekstern bruk

4. Åpne data

Innholdssamarbeid via API'er

Forenkle og styrke dette

Gjør det naturlig for andre aktører å ta i bruk
FNSP-innholdet

Framtidsvennlig hvis vi etter hvert får mer
pasientrettet og åpent innhold

Det må bli enkelt å gjøre spørringer mot dette og
hente ut informasjonsbiter fra deler av innholdet

Men også muligheter allerede i dag

HELGELANDSSYKEHUSET
HELGELAANTEN SKIEMTJEGÆTIE

LOGG INN
HELSENGORGE

SØK 🔍

MENY ☰

Forside > Behandling > Depresjon hos barn og unge > Sandnessjøen

BARNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK POLIKLINIKK SANDNESSJØEN

Depresjon hos barn og unge, Sandnessjøen

Depresjon hos barn og unge kjennetegnes av tristhet og/eller at barnet eller ungdommen er irritable det meste av dagen, nesten hver dag i minst 14 dager sammenhengende. Det er også vanlig at de mister interessen for aktiviteter de likte før.

Informasjon fra helsenorge.no

[Les mer om Depresjon hos barn og unge](#)

Depresjon hos barn og unge kjennetegnes av tristhet og/eller at barnet eller ungdommen er irritable det meste av dagen, nesten hver dag i minst 14 dager sammenhengende. Det er også vanlig at de mister interessen for aktiviteter de likte før.

Depresjon hos barn og unge

Depresjon kan ramme mennesker i alle aldre, også barn og tenåringer. Vanlige symptomer er nedstemthet, irritabilitet, økt søvnbehov og manglende interesse for aktiviteter som barnet eller tenårigen vanligvis liker. Det finnes ulike behandlinger som kan hjelpe.

Barn og tenåringer kan bli deprimerte akkurat som voksne kan det. I oppveksten er det naturlig med konflikter, kjærlighetssorg og surmuling. I perioder vil ungdommer trekke seg tilbake fra foreldrene. Derfor kan det være vanskelig å vite om barnet ditt er deprimert eller om det bare går gjennom en vanskelig periode.

En depresjon som vedvarer kan bli verre hvis den ikke behandles. Varer tungsinnet i flere uker, bør man vurdere å kontakte helsesykepleier eller fastlege.

[Les mer om Depresjon hos barn og unge \(helsenorge.no\)](#)

Eksempel fra Timeavtaler

Utgangspunkt:

«Se innkallingsbrev eller møt opp som avtalt.»

HELSE
norge

meny

søk

Tora Hansen

Logg ut

< Forside

Timeavtaler [?]

Her kan du se dine timer hos fastlegen, sykehus, kommunal helse- og omsorgstjeneste og enkelte andre aktører. Foreløpig er ikke alle timeavtaler tilgjengelig på Helsenorge.

Bestill time >

LISTE **KALENDER**

Poliklinisk time, Radiologisk avdeling

Oppmøtested: Se innkallingsbrev eller møt opp som avtalt

Avtale med: Haukeland universitetssjukehus.

22. oktober 2020 kl. 09:40 **Antatt varighet:** 45 minutter ● Tildelt [Mer om timen](#)

Eksempel fra Timeavtaler

Utgangspunkt:

«Se innkallingsbrev eller møt opp som avtalt.»

«Det kan hende du må forberede deg til timen. I innkallingsbrevet står det i så fall hva du må gjøre.»

HELSE
n o r g e


Tora Hansen

< Timeavtaler

22. oktober 2020 kl. 09:40, Poliklinisk time, Radiologisk avdeling



Antatt varighet: 45 minutter
Oppmøtested: Se innkallingsbrev eller møt opp som avtalt.
Avtale med: Haukelanduniversitetssjukehus. Telefon [55 97 50 00](tel:55975000).

Status: ● Tildelt

 [Legg i egen kalender](#)


Administrer timen

Hvis du ikke kan komme må du kontakte sykehuset. Du kan skrive melding for å be om å endre tidspunkt, eller avslutte behandlingsløpet. Du kan også spørre om å få bytte mellom video og fysisk oppmøte.

 [Bekreft time](#)  [Be om endringer](#)

Forberedelser til timen

Det kan hende du må forberede deg til timen. I innkallingsbrevet står det i så fall hva du må gjøre. Har du spørsmål til timen så kan du skrive en melding.

 [Stil et spørsmål](#)

Eksempel fra Timeavtaler

Potensiale:

«Dei som skal til klinisk mammografi etter tilvisning frå lege, skal til undersøking i våre lokale i det nye sjukehusbygget på Haraldsplass.»

The screenshot shows the Helsenorge patient portal interface. At the top, the logo 'HELS e n o r g e' is on the left, followed by a menu icon and 'meny', a search icon and 'søk', and a user profile dropdown for 'Tora Hansen' with a 'Logg ut' button. Below the header is a breadcrumb trail '< Forside'. The main heading is 'Timeavtaler' with a help icon. A descriptive paragraph states: 'Her kan du se dine timer hos fastlegen, sykehus, kommunal helse- og omsorgstjeneste og enkelte andre aktører. Foreløpig er ikke alle timeavtaler tilgjengelig på Helsenorge.' A prominent blue button 'Bestill time' with a calendar icon and a right arrow is positioned below the text. Underneath, there are two tabs: 'LISTE' (selected) and 'KALENDER'. The main content area displays a single appointment card for 'Klinisk mammografi, Brystdiagnostisk senter'. The card contains the following information: 'Oppmøtested: Dei som skal til klinisk mammografi etter tilvisning frå lege, skal til undersøking i våre lokale i det nye sjukehusbygget på Haraldsplass.' and 'Avtale med: Haukeland universitetssjukehus.' At the bottom of the card, the appointment details are listed: a calendar icon, '29. april 2022', a clock icon, 'kl. 13:40', 'Antatt varighet: 2-3 timer', a green dot, and 'Tildelt'. A blue link 'Mer om timen' with a right arrow is located at the bottom right of the card, with a hand cursor icon pointing to it.

Eksempel fra Timeavtaler

Potensiale:

«Dei som skal til klinisk mammografi etter tilvisning frå lege, skal til undersøking i våre lokale i det nye sjukehusbygget på Haraldsplass.»

«Sett av god tid undersøkingsdagen. Det er vårt mål å få gjort alle nødvendige undersøkingar på same dag og dette kan ta inntil 2–3 timar.»

< Timeavtaler

29. april 2022 kl. 13:40, Klinisk mammografi, Brystdiagnostisk senter

Antatt varighet: 2–3 timer

Oppmøtested: Dei som skal til klinisk mammografi etter tilvisning frå lege, skal til undersøking i våre lokale i det nye sjukehusbygget på Haraldsplass.

Kontaktinformasjon: [Brystdiagnostisk senter](#) ↗

Avtale med: Haukeland universitetssjukehus

Status: ● Tildelt

 [Legg i egen kalender](#)

Administrer timen

Hvis du ikke kan komme må du kontakte sykehuset. Du kan skrive melding for å be om å endre tidspunkt, eller avslutte behandlingsløpet.

 [Bekreft time](#)

 [Be om endringer](#)

Forberedelser til timen

Sett av god tid undersøkingsdagen. Det er vårt mål å få gjort alle nødvendige undersøkingar på same dag og dette kan ta inntil 2–3 timar.

Har du spørsmål til timen så kan du skrive en melding.

 [Still et spørsmål](#)

Planlagte aktiviteter

Undersøkinga inneber røntgenbilder og/eller ultralyd av brysta, eventuelt også ei klinisk undersøking. Nokre gongar er også celle- og/eller vevsprøve nødvendig. Dersom du har tatt prøve vil du få med deg opplysningar om korleis du vil motta svar på prøven.

[Les meir om undersøkinga her](#) ↗

Eksempel fra Timeavtaler

Ambisjon:
Åpent innhold relevant og spisset
innenfor innlogging.

Enhetlig i alle kanaler.

HELSE BERGEN
Haukeland universitetssjukehus

LOGG INN
HELSENGRGE SØK Q MENY ≡

Framsida > Avdeling > Radiologisk avdeling > Brystdiagnostisk senter

Brystdiagnostisk senter

Ved Brystdiagnostisk senter undersøker vi pasientar som har symptom i brystet og/eller armhola. Utgreinga skjer i våre lokale på Haraldsplass Diakonale Sykehus. Vi har også ansvar for det offentlege mammografiprogrammet i Hordaland. Mammografiscreeninga skjer i våre lokaler ved Danmarks plass.

- Om avdelinga
- Kontaktinformasjon
- Praktisk informasjon
- Behandling

Les meir om Brystdiagnostisk senter

KONTAKTINFORMASJON

Oppmøtestad
Brystdiagnostisk senter held til i det nye sjukehuset på Haraldsplass Diakonale Sykehus.

Mammografiscreening skjer i våre lokaler ved Danmarks plass og i våre lokale på Haraldsplass Diakonale Sykehus.

Logg inn for å endre time
[Logg inn på helsenorge.no](#)

Telefon
[55 97 40 00](tel:55974000)
mandag - fredag: 08.00-15.00

Ventetider
Innleiing
Før
Under
Etter
Kontaktinformasjon
Praktisk informasjon

Utskrift

HELSE BERGEN
Haukeland universitetssjukehus

LOGG INN
HELSENGRGE SØK Q MENY ≡

Framsida > Behandling > Klinisk mammografi

BRYSTDIAGNOSTISK SENTER

Klinisk mammografi

Undersøkingar ved vår kliniske verksemd skjer kun etter tilvising frå lege.

VENTETIDER

Ventetider på Velg behandlingssted (Helsenorge) ↗

INNLEIING

Vi har tre hovedkategoriar av pasientar:

- Tilvisingar grunna nye forandringar i brysta. Dette kan vere forandringar pasienten har merka sjølv, eller som er oppdaga av lege.
- Kontrollundersøking av pasientar som tidlegare har gjennomgått behandling for brystkreft.
- Kontrollundersøking av kvinner som har auka risiko for brystkreft grunna mange brystkreftliffelle i nær familie. Desse er kvinner som har blitt anbefalt regelmessig kontroll av Senter for medisinsk genetikk og molekyllærmedisin.

I tillegg kjem dei kvinnene som er etterinnkalla frå mammografiscreening.

Innkalling til time

Etter at vi har mottatt ei tilvising, vil ein få tilsendt eit brev. Her vil det stå informasjon om time til undersøking, evt. informasjon om avvising av tilvisinga .

FØR

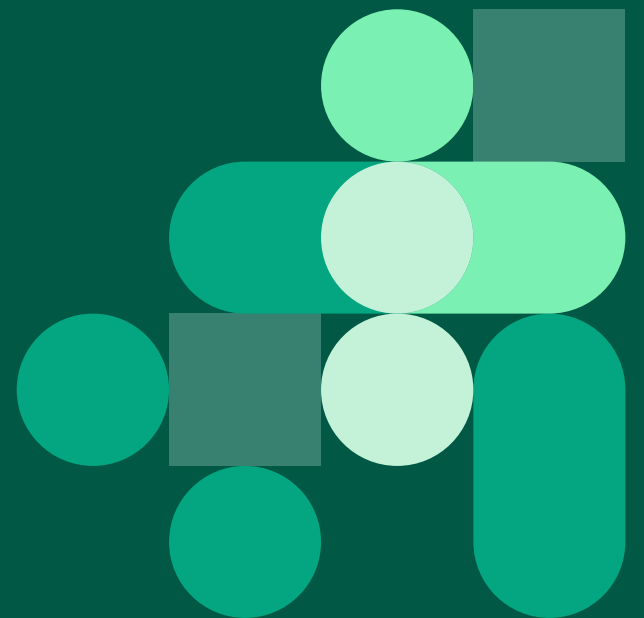
Sett av god tid undersøkingsdagen. Det er vårt mål å få gjort alle nødvendige undersøkingar på same dag og dette kan ta inntil 2-3 timar.

UNDER

Undersøkinga inneber røntgenbilder og / eller ultralyd av brysta, eventuelt også ei klinisk undersøking. Nokre gongar er også celle- og / eller vevsprøve nødvendig. Dersom du har tatt prøve vil du få med deg opplysningar om korleis du vil motta svar på prøven.

Sak 8-34/22 Leveranseplan

Jonas Hansen, Norsk helsenett



Hva er levert?

Øke bruk og tilgjengelighet

- Triageringsverktøy
- Forny resept via legemiddeltjenesten
- Endre kontonummer for refusjon
- Innsyn i dokumentbaserte prøvesvar
- **Tarmscreening**

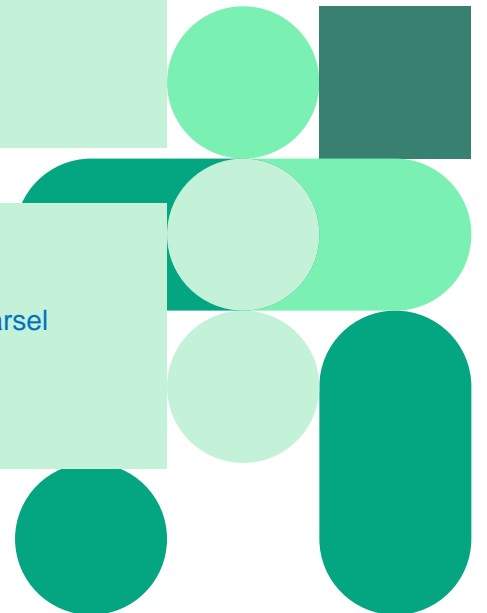
Videreutvikling

- Timeavtaler for Helse Midt
- Utvidet oppgavefunksjonalitet
- Stegvisning for reiseledsager
- Pasientreiser tilgjengelig på barnets profil

Innovasjon og økosystem

- Vertikalisering: Admin, Videreformidling, Varselprofil, Kjernejournal (Sykdommer, Donorkort, Kontaktpersoner), Varsel
- Oppgradering til EpiServer 12

- Endringer markert i blått
- **Endring som blir tatt i bruk 27.04.2022**



Hvilke hovedområder planlegges fremover?

Øke bruk og tilgjengelighet

- Etablere ungdomsløsning: Bruk av mobilapp for ungdom
- ~~Frisklivssentraler~~ ~~Timeavtaler~~, ~~Digital dialog~~, ~~Helsekontakt~~, ~~Varsling~~
- Pasientgruppe 12 – 16
- Videreformidling av skjema
- Digitale Behandlingsplaner
- Digital dialog med behandlende enhet (spesialist)
- Nilar – presentere prøvesvar til innbyggere

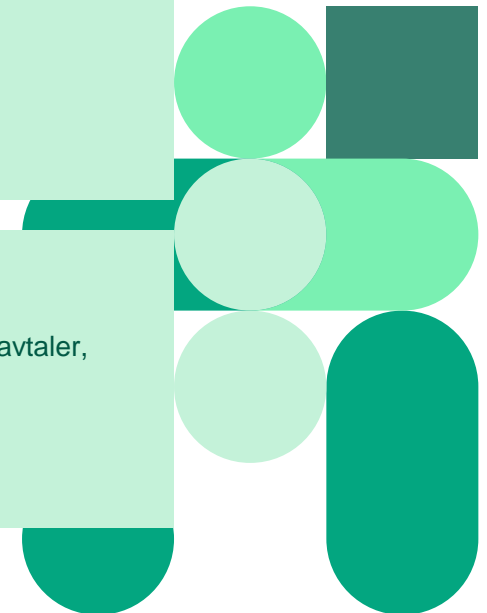
Videreutvikling

- Innsyn i helseregistre, mer avansert presentasjon og økt bruk
- Pasientreiser

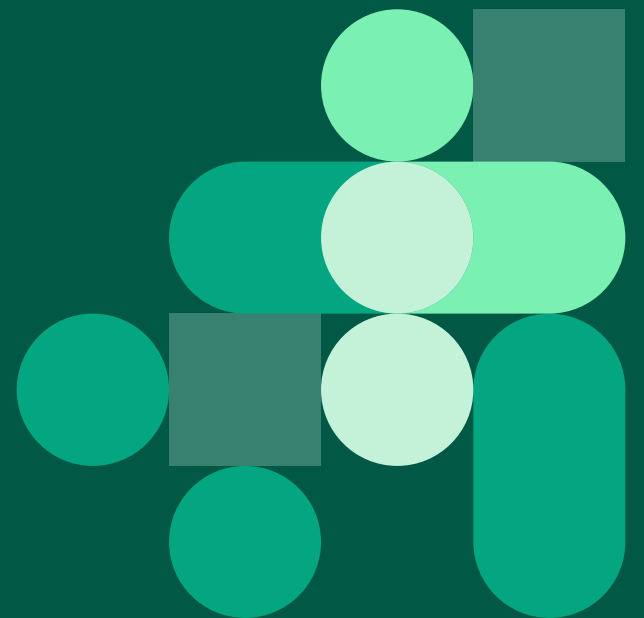
Innovasjon og økosystem

- Vertikalisering: Kjernejournal, Legemidler, Pasientjournal, Helsekontakter, Personvern, Meldingsutveksling, Timeavtaler, Meldingssenter, Henvisninger, STS
- Teknisk løft: Kjernejournal, CMS, Designsystem
- Ny ServiceBus

- Endringer markert i blått



Sak 9-34/22 Eventuelt



Eventuelt

