

Bruksvilkår for tjenester i Helsenettet

Norsk helsenett har bruksvilkår for tjenester som Norsk helsenett leverer i Helsenettet. Bruksvilkårene er delt inn i en generell del 1 og en spesiell del 2. For tjenester som krever særskilte vilkår utover del 1, fremgår disse vilkårene av del 2. Sammen utgjør del 1 og del 2 kravene Norsk helsenett stiller for at medlemmet skal kunne ta i bruk tjenestene.

Del 1 Generelle bruksvilkår

Om bruksvilkårene

Norsk helsenett forvalter og drifter Helsenettet og flere nasjonale løsninger og tjenester som offentlige og private virksomheter i helse- og omsorgssektoren og virksomheter i den sentrale statlige helseforvaltningen skal, eller kan benytte i tråd med lov og forskrift.

Disse bruksvilkårene gjelder for de nasjonale e-helseløsningene og øvrige tjenester som tilbys i Helsenettet. Vilkårene regulerer medlemmets roller og ansvar, oppgaver og forpliktelser.

Norsk helsenett kan ensidig endre vilkårene og gjeldende versjon vil til enhver tid være publisert på Norsk helsenett sine nettsider. Norsk helsenett skal informere medlemmet om vesentlige endringer av disse vilkår. Med vesentlige endringer menes endringer av partenes roller, ansvar, oppgaver eller forpliktelser.

Medlemmet skal gjøre seg kjent med tjenestebeskrivelser, teknisk informasjon, systemdokumentasjon, brukerveiledninger m.m. som finnes på Norsk helsenett sine nettsider. Endringer i tekniske krav til tjenestene vil varsles i tråd med rutiner for den enkelte tjeneste.

Forutsetninger for å signere bruksvilkårene

Virksomheter som har akseptert medlemsvilkårene for medlemskap i Helsenettet med tilhørende databehandleravtale kan ta i bruk tjenester som tilbys i Helsenettet. Før medlemmet kan få tilgang til og ta i bruk nasjonale løsninger og tjenester skal bemyndiget person for virksomhetene akseptere disse vilkårene.

Bruksvilkårene trer i kraft når medlemmet bestiller og aksepterer bruksvilkårene for den enkelte tjenesten i Helsenettet, og løper inntil den sies opp av en av partene.

Betaling for tjenester

Medlemmer plikter å betale for eventuelle betalbare tjenester i henhold til gjeldende prismodell. Betaling og fakturering følger av medlemsvilkårene.

Behandling av personopplysninger (dataansvar)

Norsk helsenett behandler medlemmets person -og helseopplysninger i de ulike tjenestene som tilgjengeliggjøres i Helsenettet. Som databehandler skal Norsk helsenett behandle medlemmets person- og helseopplysninger i tråd med den til enhver tid gjeldende databehandleravtalen som er en del av medlemskapet, og øvrig gjeldende regelverk.

I de tilfeller Norsk helsenett benytter en underdatabehandler i sine leveranser skal det foreligge egne underdatabehandleravtaler mellom Norsk helsenett og underdatabehandler, og behandlingen skal skje i tråd med databehandleravtalen som følger medlemsvilkårene.

Det er i databehandleravtalen med tilhørende vedlegg det redegjøres for de ulike behandlingsaktivitetene, formål, kategorier av registrerte og typer opplysninger m.m. Dataansvarlig og databehandler er definert i databehandleravtalen.

For de tjenester Norsk helsenett har dataansvar for skal det fremgå av tjenestebeskrivelsen. I de tilfeller Norsk helsenett er dataansvarlig (HelseID, Helsenorge, Adresseregisteret m.fl.) vil også medlemmene være dataansvarlig for personopplysningene de mottar eller innhenter.

Medlemmets ansvar og oppgaver

Ansvar for å kjenne lov og forskriftsregulering

Det er medlemmet som er ansvarlig for å kjenne til sine lov og forskriftspålagte rettigheter, plikter, oppgaver og ansvar.

Den enkelte virksomhet er dataansvarlig for behandling av helse- og personopplysninger som skjer i eller med utgangspunkt i sine systemer/behandlingsrettede helseregistre, inkludert tilgang til og behandling av personopplysninger fra andre virksomheter.

Den enkelte virksomhet har ansvar for å implementere hensiktsmessig og forsvarlig tilgangsstyring og tilgangskontroll til personopplysninger i egen virksomhet.

Dokumentasjon av autorisasjon og tilgang

Medlemmet har selv ansvaret for hvem som skal ha tilgang til tjenesten så fremt det ikke fremgår av lov eller forskrift.

Medlemmet må fortløpende gi Norsk helsenett de opplysningene som trengs for at Norsk helsenett skal kunne etterleve sine krav til logging.

Endring av tekniske krav til tjenester - versjonshåndtering

Endringer av tekniske krav i tjenestene beskrives i tjenestebeskrivelser, teknisk informasjon, systemdokumentasjon, brukerveiledninger m.m. Medlemmet skal følge krav til integrasjon, kodeverk og etablerte standarder m.m. som fastsatt av Norsk helsenett. Norsk helsenett varsler om nye versjoner. Nye versjoner kan medføre at medlemmet må gjøre endringer i egne systemer. Norsk helsenett har rett til å sette en frist for å ta i bruk ny versjon. Medlemmet er ansvarlig for at egne leverandører benytter siste versjon i henhold til Norsk helsenett sine frister.

Norsk helsenett varsler endringer via den til enhver tid gjeldende varslingsrutine for tjenesten slik at medlemmet kan gjøre nødvendige endringer.

Norsk helsenett står fritt til å terminere versjoner av integrasjonsgrensesnitt, herunder tredjeparts API 'er minimum 6 måneder etter at en nyere versjon er tilgjengelig, eller etter avtale dersom det foreligger en innvilget utsettelse.

Dersom et medlem gjør endringer i sine systemer som kan påvirke integrasjonen med tjenester i Helsenettet, skal integrasjonen regresjonstestes og det skal proaktivt sikres at endringene ikke påvirker integrasjonen med den enkelte tjenesten negativt. Dette innebærer blant annet at medlemmet skal sørge for at eventuelle feil som er introdusert med slike endringer blir rettet før produksjonssetting.

Medlemmet skal stille med nødvendig kompetanse og dekke egne kostnader i forbindelse med integrasjonen, herunder test og vedlikehold av integrasjonen.

Flerbrukerløsninger (Multi-tenant)

Et medlem kan ha én integrasjon mot en tjeneste i Helsenettet, uavhengig av hvor mange underliggende enheter medlemmet har. Det samme gjelder for medlemmer som har samarbeidende helsevirksomheter eller virksomheter i helseforvaltningen – såkalt "multi-tenants".

Medlemmet skal sørge for at den autentiserte identiteten til det innloggede helsepersonellet er sporbar gjennom hele brukersesjonen. Medlemmet skal kunne spore den opprinnelige autentiserte identiteten, slik at det blir mulig å dokumentere og etterprøve identiteten som blir delt.

Medlemmet skal videre sørge for en sikker knytning mellom den innloggedes identitet og Helsevirksomheten vedkommende har en rolle i, for den enkelte brukersesjonen, slik at tilgangen til informasjon følger rollen til den innloggede i den enkelte Helsevirksomhet.

De fleste medlemmene vil ha en leverandør som støtter flerbrukerløsningen og forpliktes i leverandørvilkårene.

Test og verifikasjon

Medlemmet plikter å følge prosess for test og verifikasjon fastsatt av Norsk helsenett, som vurderer resultat og dokumentasjon før eventuell integrasjon i produksjon. Dette inkluderer rett for Norsk helsenett til å foreta en kodegjennomgang av medlemmets løsning ("code review"), så lenge medlemmet har de nødvendige juridiske rettigheter til å vise frem koden. Dersom medlemmet mangler rett til å vise frem koden, er aksept av alternativ metode for test av løsningen opp til Norsk helsenett. Norsk helsenett forbeholder seg retten til å kreve endringer i leverandørens løsning før produksjonssetting.

Medlemmet er ansvarlig for å kvalitetssikre egen løsning inkludert endringer som berører funksjonalitet og integrasjon mot tjenester i Helsenettet. Dersom medlemmet gjør vesentlige endringer i hvordan egne systemer samhandler med tjenester i Helsenettet (bruksmønstre), må medlemmet varsle Norsk helsenett og gjennomgå ny kvalitetssikring og kodegjennomgang.

Ved kommunikasjon med et av Norsk helsenetts produksjonsmiljøer er det ikke tillatt å benytte testpasienter/fiktive pasienter for å teste ut løsningen, eller å registrere opplysninger i løsningen til test- eller opplæringsformål. All registrering av opplysninger i produksjon skal være knyttet til en reell behandlingssituasjon. Test skal alltid gjennomføres i testmiljø og med syntetiske data.

Medlemmet skal ha en virksomhetsadministrator som identifiseres og som har ansvaret for å administrere brukere i sin virksomhet.

Krise- og beredskapsplaner

Medlemmet har ansvaret for å vurdere eget behov for krise- og beredskapsplaner for systemer tilknyttet tjenestene i Helsenettet. Herunder må det være etablerte rutiner for situasjoner der de tilknyttede tjenestene måtte være utilgjengelig.

Melding om hendelser og hendelseshåndtering

Medlemmet skal uten ugrunnet opphold varsle Norsk helsenett ved kontaktpunktet, dersom det oppdages at systemer eller systemkomponenter som benytter tjenester i Helsenettet er kompromitterte eller har oppdaget en betydelig informasjonssikkerhetsrisiko. Det gjelder også ved ikke-planlagte avbrudd eller reduksjon i kvalitet i tjenestene eller situasjoner som kan føre til dette. Medlemmet skal også varsle Norsk helsenett om andre feil eller hendelser i egne systemer.

Utestengelse

Utestengelse av en eller flere tjenester i Helsenettet skal følge vurderingsprosess som beskrevet i medlemsvilkårene.

Oppsigelse av tjeneste

Medlemmet kan si opp den enkelte tjeneste med minst én måneds skriftlig varsel til Norsk helsenett, regnet fra første dag i påfølgende kalendermåned.

Levere tilbake utstyr (ruter)

Medlemmet plikter å levere tilbake utstyr som er mottatt fra Norsk helsenett ved opphør av medlemskapet.

Del 2. Spesielle bruksvilkår

Utdypende beskrivelser av tjenestene og teknisk dokumentasjon mv. er tilgjengelig på nhn.no

Utprøving for MyHealth@EU

Overordnet om tjenesten

MyHealth@EU er en tjeneste for sikker utveksling av helseopplysninger over landegrenser innad i EU/EØS, når en utenlandsk borger oppholder seg i et annet EU/EØS-land og skal motta helsehjelp i et annet EU/EØS-land. Tjenestene er per nå avgrenset til utveksling av «Patient Summary» (pasientoppsummering) og e-resept over landegrensene. Noen land arbeider også med å etablere nye tjenester (laboratoriesvar, bildedeling og epikrise).

Det er etablert et sikkert nett for utveksling av opplysninger over landegrensene (TESTA-nettverket), som gjelder på tvers av sektorer. Land som skal delta i utvekslingen av helseopplysninger må etablere et eget nasjonalt kontaktpunkt for e-helse.

Det nasjonale kontaktpunkt som etableres for å sende eller motta opplysninger fra et land til et annet EU/EØS-land, omtales som The National Contact Point for e-Health (NCPeH).

Landene som har etablert nasjonale kontaktpunkter har vurdert at hvert av de ulike landenes nasjonale kontaktpunkter er selvstendig behandlingsansvarlig for behandling av person- og helseopplysninger i sitt nasjonale kontaktpunkt. Siden hvert av de nasjonale kontaktpunktene er selvstendig behandlingsansvarlig, må de ha et selvstendig rettslig grunnlag for behandlingen, herunder tilgjengeliggjøringen, av helse- og personopplysninger i landets nasjonale kontaktpunkt.

Om den norske delen av tjenesten

Norge skal i første omgang skal etablere en tjeneste for å motta «Patient Summary» (pasientoppsummering) fra andre EU/EØS-land.

Det er etablert et nasjonalt kontaktpunkt for mottak i Norge (heretter omtalt som det norske kontaktpunktet) for å koble seg til den europeiske infrastrukturen. I tillegg er det etablert en løsning hvor helsepersonell i Norge kan spørre om og få tilgjengeliggjort Patient Summary for pasienten fra andre EU/EØS-land. Norsk helsenett har valgt å etablere et eget brukergrensesnitt for dette. Den omtales i det videre som søk- og visningsmodulen. I fellesskap omtales det norske kontaktpunktet og søk- og visningsmodulen som den norske delen av tjenesten.

Norsk helsenett legger opp til at helsepersonells inngang til søk- og visningsmodulen skal være fra enten pasientjournalen eller via en frittstående påloggingsløsning utviklet av Norsk helsenett. Spørringen etter disse opplysningene fra helsepersonell i Norge vil skje i søk- og visningsmodulen. Helsepersonell må være innlogget med HelseID for å kunne benytte tjenesten. Opplysningene som mottas fra avsenderlandet vil være tilgjengelig for helsepersonell i søk- og visningsmodulen. Opplysningene vil ikke bli lagret hverken i søk – og visningsmodulen eller i det norske kontaktpunktet, men fremvises inntil dokumentet lukkes. Helsepersonell vil i tillegg kunne kopiere opplysninger fra dokumentet som vises i søk- og visningsmodulen og lime inn disse opplysningene i pasientjournalen. Opplysningene vil dermed ikke bli behandlet i pasientjournalen med mindre helsepersonell selv kopierer disse og limer de inn i pasientjournalen. Det er de samme personopplysningene som behandles i det norske kontaktpunktet og søk- og visningsmodulen. Behandlingen av helse- og personopplysninger i det norske kontaktpunktet er en transport av personopplysninger mellom søk- og visningsmodulen og avsenderlandets nasjonale kontaktpunkt. Dokumentene som tilgjengeliggjøres fra avsenderlandet vil være på engelsk, i tillegg til originalspråket. Dokumentene vil ikke bli oversatt til norsk.

Norsk helsenett forvalter, drifter og eier den tekniske løsningen. Helsedirektoratet er dataansvarlig for behandlingen av personopplysninger i den norske delen av tjenesten og Norsk helsenett er databehandler for Helsedirektoratet. Det er inngått en databehandleravtale mellom Helsedirektoratet og Norsk helsenett som regulerer all behandling av helse- og personopplysninger som Norsk helsenett gjør på vegne av Helsedirektoratet i forbindelse med utprøving, innføring forvaltning og drift av tjenesten.

Helsepersonells tilgang til tjenesten

Helsepersonell som har tjenstlig behov for tilgang til opplysningene, vil få tilgang til "MyHealth@EU" i søk- og visningsmodulen enten fra pasientjournalen eller via en frittstående påloggingsløsning utviklet av Norsk helsenett.

Helsepersonellet må autentiseres med bruk av Helse-ID ved innlogging til pasientjournalssystemet og ved innlogging til den frittstående påloggingsløsningen. Pasientoppsummeringen sendes fra det nasjonale kontaktpunktet i pasientens hjemland via det norske kontaktpunktet til den norske søk- og visningsmodulen. Dokumentet vil være tilgjengelig på engelsk og det originale språket til pasientens hjemland.

Personopplysninger om helsepersonell vil utleveres til de aktuelle medlemsland som helsepersonellet henter opplysninger fra.

Rettslig grunnlag for behandling av personopplysninger i den norske delen av tjenesten

For å etablere den norske delen av tjenesten MyHealth@EU må Helsedirektoratet ha behandlingsgrunnlag etter personvernforordningen for å behandle personopplysninger i søk- og visningsmodulen og i det norske nasjonale kontaktpunktet (NCPeH). I tillegg til behandlingsgrunnlag for behandling av person- og helseopplysninger i søk- og visningsmodulen og det norske kontaktpunktet NCPeH, forutsetter etablering av tjenesten at helsepersonell har rettslig grunnlag for å gi opplysninger om pasientrelasjon til søk- og visningsmodulen. Det at en person mottar helsehjelp, er en helseopplysning og er underlagt helsepersonells taushetsplikt etter helsepersonelloven § 21.

Helsedirektoratets rettslige grunnlag for behandling av personopplysninger i søk- og visningsmodulen og i det norske nasjonale kontaktpunktet er samtykke etter personvernforordningen artikkel 6 nr. 1 og artikkel 9 nr. 2 bokstav a. Helsepersonells unntak fra taushetsplikt for å legge inn opplysninger om pasienten i søk- og visningsmodulen er samtykke fra pasienten etter helsepersonelloven § 22. Manglende samtykkekompetanse kan skyldes at innbygger ikke er gammel nok til å gi gyldig samtykke, i dette tilfellet under 16 år, eller innbyggers tilstand.

Forutsetninger for at kravene til samtykke etter personvernforordningen er oppfylt

Pasienter som helsepersonell skal innhente opplysninger om må være samtykkekompetente. Dette innebærer at pasienten må være 16 år eller eldre og forstå hva det innebærer å samtykke.

Helsepersonell som benytter tjenesten, må innhente et muntlig samtykke fra pasienten som det første steget i bruken av søk- og visningsmodulen. Helsepersonell må sikre at kriteriene for å gjøre oppslag er oppfylt. Disse kriteriene er listet opp i søk- og visningsmodulen. Kriteriene er at:

- pasienten er 16 år eller eldre,
- pasienten er samtykkekompetent,
- pasienten er informert om Patient Information Notice (PIN) på www.hdir.no/myhealth og fått anledning til å lese denne,
- pasienten har uttrykkelig samtykket til at pasientoppsummering kan innhentes fra deres hjemland og at disse skal benyttes for å gi helsehjelp til pasienten, og
- pasienten har fått informasjon om at fravær av samtykke ikke er til hinder for at pasienten får helsehjelp.

Helsepersonell bekrefter at kriteriene er oppfylt ved å krysse av for dette i avkrysningsboksen i søk- og visningsmodulen. Dersom et eller flere av kriteriene ikke er oppfylt, så kan ikke MyHealth@EU-tjenesten benyttes.

Virksomheter som omfattes av bruksvilkårene

Enhver virksomhet som bidrar til tjenester som kommunene eller staten er pliktig til å tilby til personer som oppholder seg i Norge etter gjeldende regelverk for helse- og omsorgssektoren, kan som utgangspunkt få tilgjengeliggjort opplysninger gjennom tjenesten MyHealth@EU.

Tilgangen og bruken av tjenesten reguleres av disse bruksvilkårene.

Tilgangen til tjenesten skjer via virksomhetens eget pasientjournalssystem eventuelt via en frittstående innloggingsløsning som er utviklet av Norsk helsenett, og via Helsenettet. Det forutsettes at virksomhetene er medlem av Helsenettet.

Kontaktpunkt

Kontaktpunkt for henvendelser angående tjenesten (teknisk brukerstøtte, endringsønsker mv.) er Norsk helsenett.

- Telefon: 24 20 00 00
- E-post: kundesenteret@nhn.no

Betaling for tjenesten – unntak fra de standardiserte bruksvilkårene

Utvikling, forvaltning, drift og vedlikehold er for prosjektperioden 2023 til og med 2025 delfinansiert av EU4Health programmet og gjennom bevilgninger over statsbudsjettet til Norsk helsenett.

Helsedirektoratets ansvar og oppgaver

Ansvar som dataansvarlig for tjenesten

Helsedirektoratet er utpekt som nasjonalt kontaktpunkt for tjenesten MyHealth@EU (NCPeH) og dataansvarlig for personopplysningene som behandles i det norske kontaktpunktet og den norske søk- og visningsmodulen som er utviklet av Norsk helsenett.

Ansvar for semantisk samhandlingsevne

Helsedirektoratet har det faglige ansvaret for mapping og transkoding mellom kodeverk & terminologi i bruk i Norge og kodeverkene i MyHealth@EU.

Ansvar i forbindelse med opplæring av brukere av tjenesten

Helsedirektoratet har i samarbeid med Norsk helsenett ansvar for å lage opplæringsmateriell for bruk av søk- og visningsmodulen og om tjenesten MyHealth@EU. Helsedirektoratet har ansvar for at opplæringsmaterialet legger til rette for at helsepersonell benytter tjenesten i samsvar med regelverket og krav fra EU til bruk av tjenesten, se nærmere om dette under "*Rettslig grunnlag for behandling av personopplysninger i den norske delen av tjenesten*" og "*Forutsetninger for at kravene til samtykke etter personvernforordningen er oppfylt*".

Ansvar for informasjon om tjenesten til innbyggere

Helsedirektoratet har ansvar for offentlig tilgjengelig informasjon om tjenesten herunder tilgjengeliggjøring av personvernerklæringer for innbyggere og helsepersonell.

Norsk helsenetts ansvar og oppgaver

Ansvar som databehandler

Norsk helsenetts ansvar som databehandler er regulert i databehandleravtale mellom Helsedirektoratet og Norsk helsenett.

Ansvar for drift og forvaltning

Norsk Helsenett har produkteierskapet til det norske nasjonale kontaktpunktet og til søk- og visningsmodulen, har ansvar for utvikling, videreutvikling og applikasjonsforvaltning og er ansvarlig for drift av det norske nasjonale kontaktpunktet, søk- og visningsmodulen og eventuelle frittstående påloggingsløsninger som er utviklet av Norsk helsenett for tjenesten.

Norsk Helsenett har ansvar og beslutningsmyndighet for løsningsvalg og løsningsdesign av tjenesten inkludert tekniske grensesnitt og brukergrensesnitt for det norske nasjonale kontaktpunktet, søk- og visningsmodulen og eventuelle nevnte frittstående påloggingsløsninger utviklet av Norsk helsenett. Norsk Helsenett har ansvar for at utviklingen skjer i henhold til Nasjonal e-helsestrategi, nasjonalt arkitekturmålbilde og gjennomføres i tråd med prosesser som er definert i nasjonal styringsmodell. Tjenesten skal utvikles i tråd med veikartet som er definert i samarbeid med sektoren og innenfor de rammene som er besluttet av politiske myndigheter.

Brukerstøtte for helsepersonell

Drifts-/systemleverandør er brukerstøtte for helsepersonell. Drifts-/systemleverandør skal også kontaktes ved mistanke om feil i tjenesten. Drifts-/systemleverandøren er ansvarlig for å ta saken videre med Norsk Helsenett dersom det er mistanke om feil i tjenesten MyHealth@EU.

Planlagte endringer

Planlagte endringer på integrasjon mellom pasientjournalssystemet og tjenesten MyHealth@EU eller planlagte endringer av tekniske grensesnitt, varsles via avtalte kontaktpunkt til virksomheten. Virksomheten må kunne støtte ny versjon av grensesnitt innen fastsatt tidsfrist.

Opplæring

Norsk helsenett skal sørge for at alle som gis autorisasjon for tilgang til helseopplysninger i tjenesten, får tilgang til nødvendig opplæringsmateriell og informasjon om bruken av autorisasjonen, begrensningene og mulighetene.

Virksomhetens ansvar og oppgaver

Ansvar ved behandling av personopplysninger

Virksomheten er ansvarlig for behandling av personopplysninger i sitt pasientjournalssystem. Dette gjelder også der virksomheten lagrer opplysninger hentet fra tjenesten MyHealth@EU i sitt eget pasientjournalssystem og behandler opplysningene iht. virksomhetens formål.

Virksomheten er ansvarlig for at tjenesten benyttes i innenfor de rettslige rammene for behandling av personopplysninger som står beskrevet i disse bruksvilkårene.

Ansvar for autentisering og autorisasjon

Virksomheten har ansvar for at helsepersonell autentiseres ved bruk av Helse-ID ved innlogging til pasientjournalssystemet og eventuelt til den frittstående påloggingsløsningen utviklet av Norsk helsenett, og at det kun er helsepersonell med tjenstlig behov for pasientopplysninger i tjenesten autoriseres for tilgang.

Ansvar for samtykke

Virksomheten har ansvar for at helsepersonellet med tjenstlig behov for å bruke tjenesten, innhenter uttrykkelig samtykke fra pasienten før bruk av tjenesten "MyHealth@EU".

Forbud mot bruk av opplysningene til andre formål

Virksomheten har ansvar for at opplysningene i tjenesten kun benyttes til å yte helsehjelp til pasienten med mindre bruk til andre formål følger av lov eller forskrift.

Partenes ansvar for taushetsplikt

Taushetsplikt

Taushetspliktbestemmelser i forvaltningsloven og/eller pasientjournalloven kommer til anvendelse for partene og eventuelle underleverandører og tredjeparter. Partene skal ta nødvendige forholdsregler for å hindre at uvedkommende får innsyn i eller kan bli kjent med taushetsbelagt materiale eller informasjon. Taushetsplikten gjelder også etter tjenestenes opphør. Ansatte eller andre som fratrer sin tjeneste hos en av partene eller deres underleverandører, skal pålegges å bevare taushet om forhold som er nevnt ovenfor, også etter fratredeisen. Helsepersonell har taushetsplikt etter helsepersonelloven.