

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

Del 1 Generelle bruksvilkår

1 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. Vilråene 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.

2 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.

3 Betaling for tjenester

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

4 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

5 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.

6 Dokumentasjon av autorisasjon og tilgang

Medlemmer av Helsenettet skal sørge for at helsevirksomhetens organisasjonsnummer eller annen entydig virksomhetsidentifikator alltid følger med ved bruk av tjenester som

tilbys av Norsk helsenett SF. Dette kravet gjelder uavhengig av om det er en eller flere virksomheter som benytter samme leverandør og har felles system.

Medlemmet har selv ansvaret for hvem som skal ha tilgang til tjenesten.

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

7 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.

8 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

(bruksmønster), 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.

9 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.

10 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.

11 Utestengelse

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

12 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.

13 Levere tilbake utstyr (ruter)

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

Del 2. Spesielle bruksvilkår

Pasientens prøvesvar

Pasientens prøvesvar tilgjengeliggjøres gjennom den nasjonale tjenesten Kjernejournal.

Om Kjernejournal

Kjernejournal er en digital løsning for deling av pasientenes helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivåer i helsevesenet. I pasientens kjernejournal kan helsepersonell se de samme opplysningene uavhengig av om de jobber som fastlege, på sykehus eller legevakt.

Styringsmodell

Kjernejournal er regulert i pasientjournalloven § 13 og i kjernejournalforskriften. Nasjonal e-helse strategi 2017-2022 og Nasjonal handlingsplan for e-helse 2017-2022 omhandler videre satsing og utvikling av kjernejournal.

Helse- og omsorgsdepartementet er oppdragsgiver og premissgiver for videreutviklingen av kjernejournal. Norsk Helsenett er ansvarlig for å påse at oppdraget løses innenfor fastsatte juridiske og økonomiske rammer, og er i tråd med Norsk Helsenetts styringsmodell for samhandling med sektoren.

Nasjonal styringsmodell for e-helse er etablert for å styrke gjennomføringsevnen av IKT-utviklingen i helse og omsorgstjenesten generelt – herunder også nasjonal kjernejournal.

Mer informasjon om nasjonal styringsmodell kan finnes via lenke under "Tilknyttet informasjon" på siden for bruksvilkår på nhn.no.

Autorisering

Medlemmene kan få opplysninger fra kjernejournal på to forskjellige måter, enten via Kjernejournalportal eller APIer med Kjernejournalinformasjon. Ved bruk av informasjonstjenestene (API) må medlemmet dokumentere autorisasjon og tilgang. Nærmere beskrivelse av informasjonselementer som Norsk helsenett trenger å motta for dokumentasjonsformål er beskrevet i tjenestebeskrivelsen.

Formål- og reservasjons -API(FoRe)

Medlem som sender inn svarrapporter har ansvar for at det ikke sendes inn svarrapporter med genom, eksom eller prøvesvar tatt for livsstils- eller kontroll- og sanksjonsformål.

Medlemmet forplikter seg til å formidle formålet med rekvisisjonen og eventuelle reservasjoner knyttet til en rekvisisjon, enten via rekvisisjonsmelding og deretter svarrapportmelding eller ved å benytte seg av Formåls- og reservasjons-API.

Formål og reservasjon skal formidles som kodeverdier i tråd med henholdsvis

- Formål med rekvisisjonen/henvisningen (8312)
- Reservasjon mot registrering (3108)

Personvern og tilgangsstyring (PTS)

Medlemmet forplikter seg til å formidle tilgangsbegrensninger i henhold til datamodell, formater og aktuelt kodeverk for Personvern og tilgangsstyring (PTS).

Tilgangsbegrensninger skal formidles som kodeverdier i tråd med

- Koder for tilgangsbegrensninger i behandlingsrettede helseregistre (9603)
- Relevante kodeverdier fra Omfang av samtykke eller reservasjon på Helsenorge (7608)