

Informasjon fra Norsk helsenett

DigiTV – E-helse fagdag
Porsgrunn

3. Desember 2025

Kristine Smestad, Lars Olsson Sandstad og
Lone Krüger



Norsk Helsenett

Hva leverer vi i
dag og hva
kommer?

Best i landet på
PLL?
Avhengigheter og
rekkefølger

Hva er Norsk Helsenett SF?

Vi knytter Helse-Norge sammen

- Norsk helsenett SF er et IKT-selskap som leverer digitale tjenester og infrastruktur til helsesektoren
- Vårt mål er at helseopplysninger blir tilgjengelige for helsepersonell og innbyggere - når de trenger dem.





Det viktigste nå er å levere løsninger og tjenester som avlaster helsepersonell, siden det er på dette området vi per i dag har mest ugjort.

Leveranser som er med på å støtte opp under denne ambisjonen, har høy prioritet.

Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå

Kjernejournal portal →



Helsepersonell får tilgang til kritisk informasjon, legemiddelhistorikk, journaldokumenter*, prøvesvar*, vaksiner og andre vesentlige helseopplysninger om pasienten.

Helsenorge →



Helsepersonell får tilgang til å kommunisere digitalt med pasienter og innbyggere får tilgang til egen helseinformasjon.

E-resept →



Helsepersonell får tilgang å rekvirere og utlevere legemidler til pasientene sine.

MyHealth@EU →



Gir innbyggere og helsepersonell tilgang til trygge digitale helse- og omsorgstjenester på tvers av landegrensene.

Pasientens journaldokumenter →



Helsepersonell med tjenstlig behov får tilgang til å lese journaldokumenter (som epikriser og sammenfatninger, radiologibeskrivelser, henvisninger, prøvesvar).

Pasientens måldata →



Skal samle og tilgjengeliggjøre medisinske måldata for pasienter som er i behandling.

Pasientens prøvesvar →



Helsepersonell får tilgang til pasientens prøvesvar på tvers av helseinstitusjoner, og pasienten får tilgang til sine prøvesvar gjennom Helsenorge.

Sentral forskrivningsmodul →



Helsepersonell får tilgang til e-resept, pasientens legemiddelliste (PLL), e-multidose, legemiddelreaksjoner og historikk slik at de enkelt kan rekvirere og ordinere legemidler i e-reseptkjeden.

Velferdsteknologisk knutepunkt →



Håndterer informasjonsflyt mellom velferdsteknologiske løsninger og elektroniske pasientjournaler.

Digitalt helsekort for gravide →



Helsepersonell får tilgang til helseopplysninger om gravide på tvers av helseinstitusjoner. Den gravide får tilgang til sine opplysninger gjennom Helsenorge.

Kritisk informasjon →



Helsepersonell får tilgang til kritisk informasjon om pasienten (som legemiddelallergier, spesielle lidelser eller tidligere komplikasjoner ved anestesi).

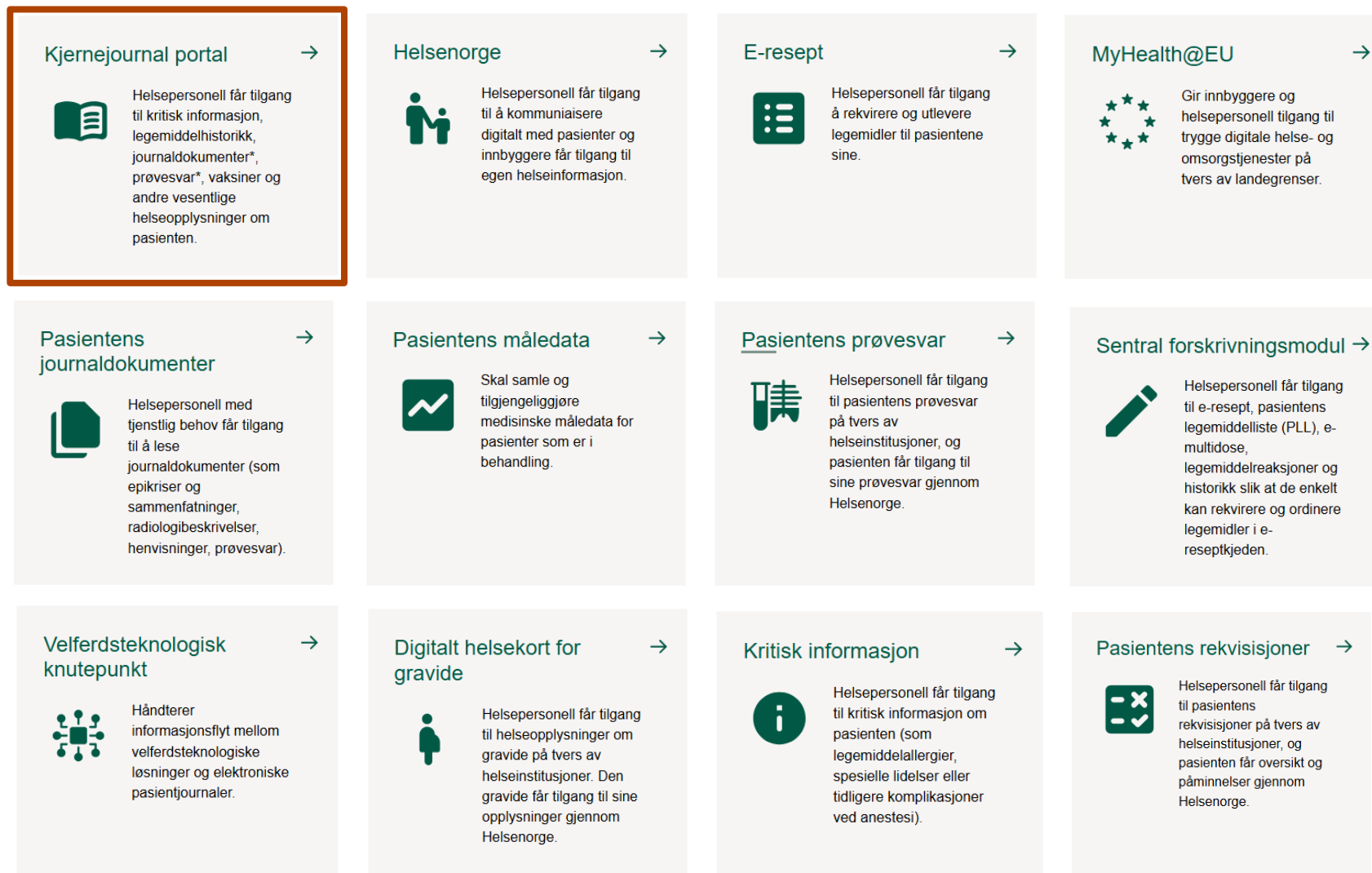
Pasientens rekvisisjoner →



Helsepersonell får tilgang til pasientens rekvisisjoner på tvers av helseinstitusjoner, og pasienten får oversikt og påminnelser gjennom Helsenorge.

Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå



Kjernejournal

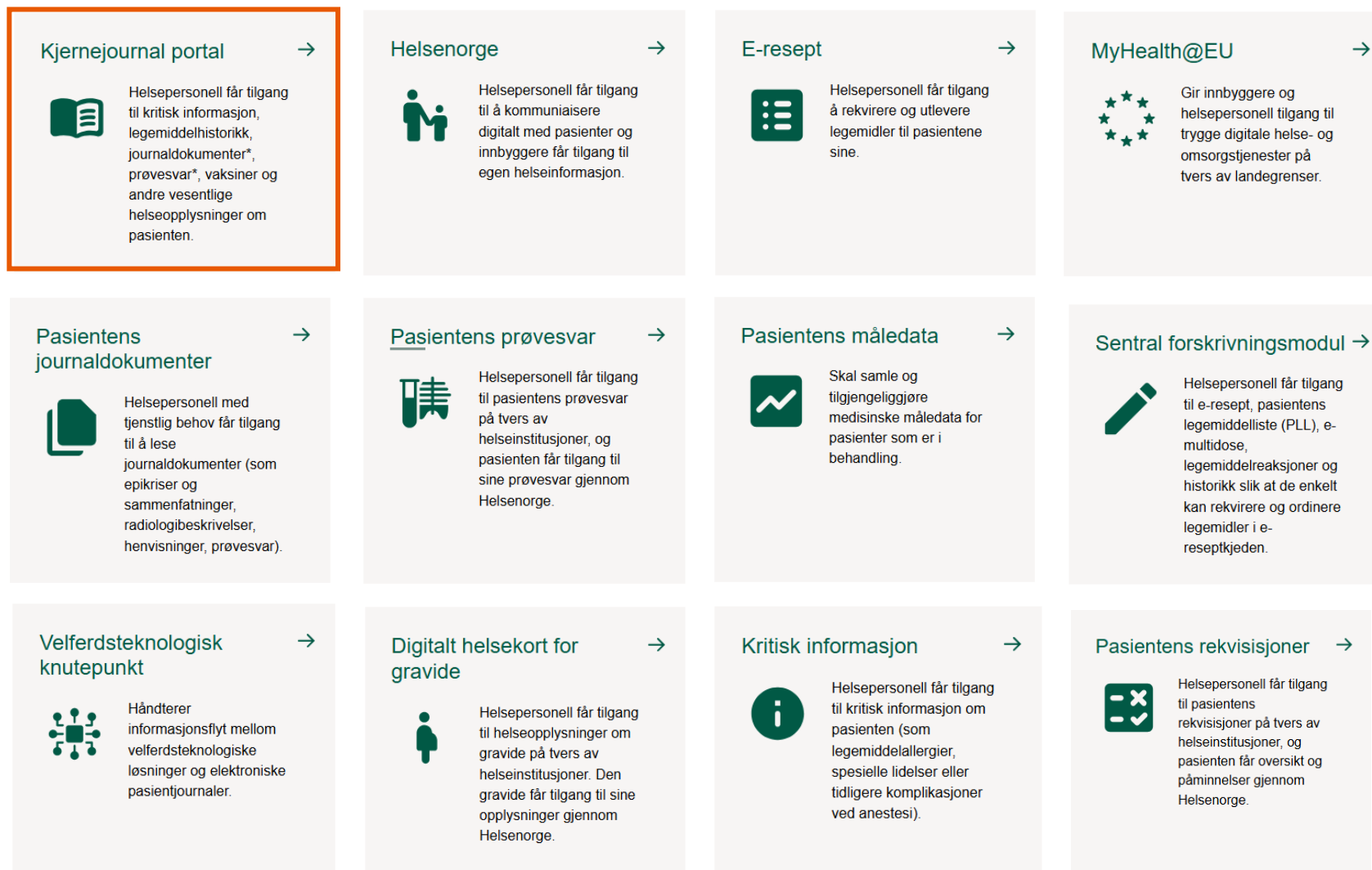
- Den eneste løsningen som kan dele viktig pasientinformasjon på tvers av nivåer i sektoren.
- Informasjonen følger pasienten der pasienten mottar helsehjelp.
- Har ikke alle ledd tilgang til kjernejournal så brytes informasjonskjeden rundt pasienten.
- Kjernejournal er tilgjengelig for at alle kommuner kan ta i bruk løsningen, kommunene må ta kontakt med sin EPJ-leverandør for å komme i gang.

The screenshot displays the Kjernejournal web interface for a patient named Line Danser. The interface is organized into several sections:

- KRITISK INFO:** Displays the patient's name (Line Danser), ID number (040980 49628), gender (Kvinne), and age (36 år). It also shows the creation date of the journal (08.01.2012).
- Navigation Bar:** Includes tabs for OM PASIENTEN, LEGEMIDLER, VAKSINER, KRITISK INFO, BESØKSHISTORIKK, JOURNALDOKUMENTER, PRØVESVAR, and INNSTILLINGER.
- Personalia:** Contains contact information (Adresse, Telefonnummer), family details (Familie), and other personal data (Far, Barn).
- Kontaktpersoner / tjenester:** Lists the patient's closest relatives (Nærmeste pårørende) and other healthcare providers (Annet helsepersonell/-tjenester).
- Kommunikasjon:** Shows communication status (Sterkt harselshemmet).
- Egenregistrerte sykdommer:** Lists the patient's self-reported conditions (Hjerterytmeforstyrrelse, Diabetes, Ankelbrudd, Leddgikt).
- Fastlege:** Provides information about the patient's general practitioner (Ole Cranon).

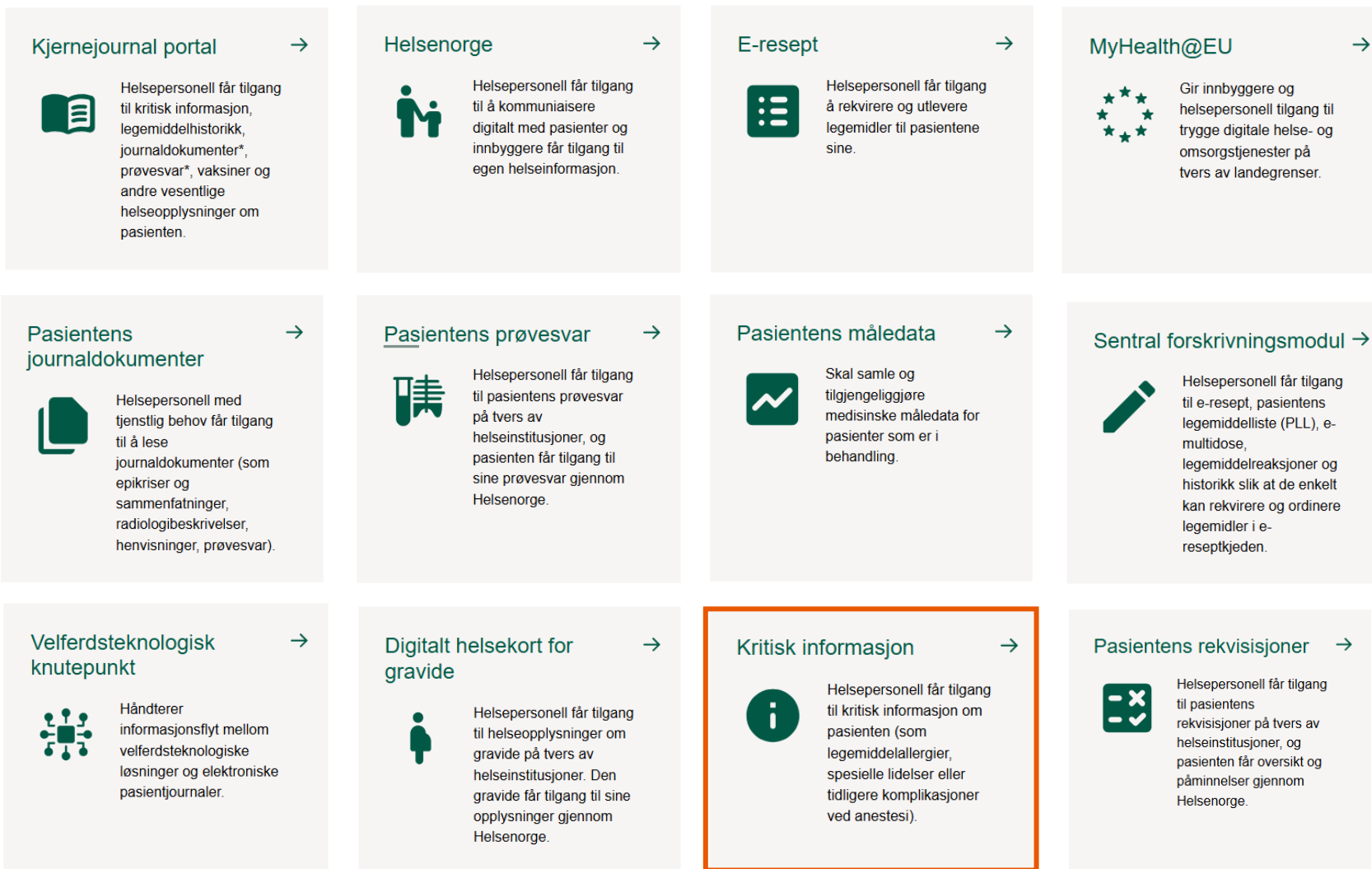
Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå



Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå



Hva er kritisk informasjon?

- Informasjon som man i en behandlingssituasjon ønsker at det varsles særskilt om til helsepersonell.
- Omfattet av kjernejournalforskriften.
- Åpner for deling av pasientens kritiske informasjon på tvers av helseinstitusjoner.
- Gjennom kritisk informasjon APIet kan aktørene i helse- og omsorgstjenesten endre, opprette og dele kritisk informasjon som en integrert del av deres eget fagsystem.

Håndfast Algoritme 098338 48418 / Kvinne (87 år) Skriv ut kjernejournal

OM PASIENTEN LEGEMIDLER VAKSINER KRITISK INFO BESØKSHISTORIKK JOURNALDOKUMENTER PRØVESVAR BEHANDLINGSPLAN INNSTILLINGER

REGISTRER KRITISK INFORMASJON KOPIER INFORMASJON

Legemiddelreaksjon **Alvorlig**

Enalaprilnatrium
Virkestoff

Reaksjon	Arytmi (hjerterytmeforstyrrelse)
Sannsynlighet	Sannsynlig
Tidspunkt	Ukjent
Kilde	Resultat av tester/analyser
Kommentar	Ikke angitt
Oppdatert	11.11.2025
Oppdatert av	Maleri, Utålmodig (lege) ALLSIDIG VIRKELIG KATT MØBELFORRETNING

OPPDATER AVKREFT VIS ENDRINGER

Legemiddelreaksjon **Mindre alvorlig**

Ibuprofen
Virkestoff

Reaksjon	Irritasjon i slimhinner
Sannsynlighet	Bekreftet
Tidspunkt	Ukjent
Kilde	Observert av registrerende helsepersonell
Kommentar	Ikke angitt
Registrert	02.12.2025
Registrert av	Maleri, Utålmodig (lege) IVRIG LØSNINGSORIENTERT BJØRN KOMMUNE

OPPDATER AVKREFT

Pågående behandling

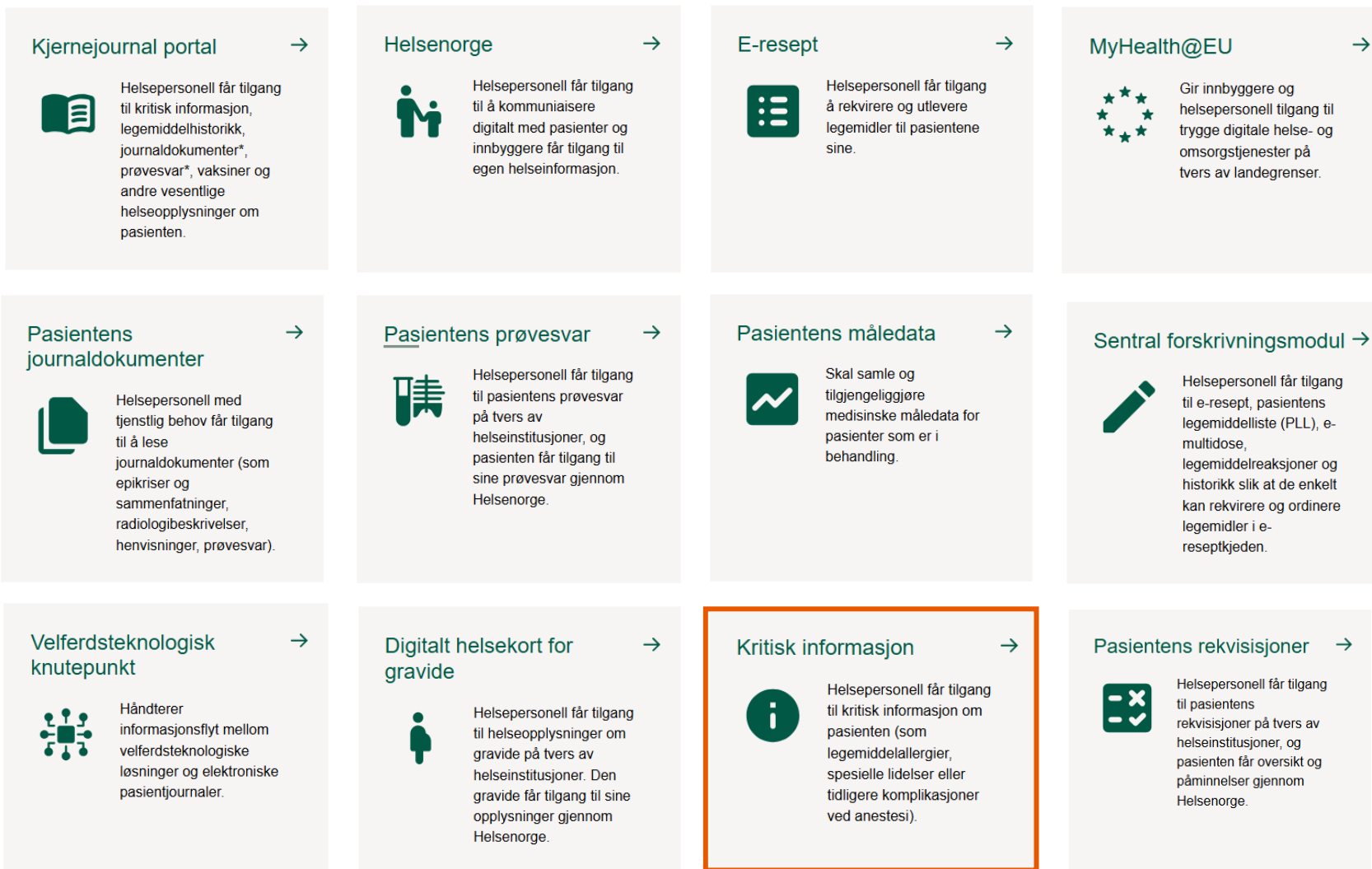
Cytostatika

Spesifikasjon	3 doser med cellegift hver 3. uke før strålebehandling
Behandlingsstart	Ukjent
Varsles til	03.12.2025
Kilde	Opplyst av ansvarlig behandler
Kommentar	Pasienten har kreft (tumor) i bihulene som er inoperabel.
Registrert	02.12.2025
Registrert av	Maleri, Utålmodig (lege) IVRIG LØSNINGSORIENTERT BJØRN KOMMUNE

OPPDATER AVKREFT

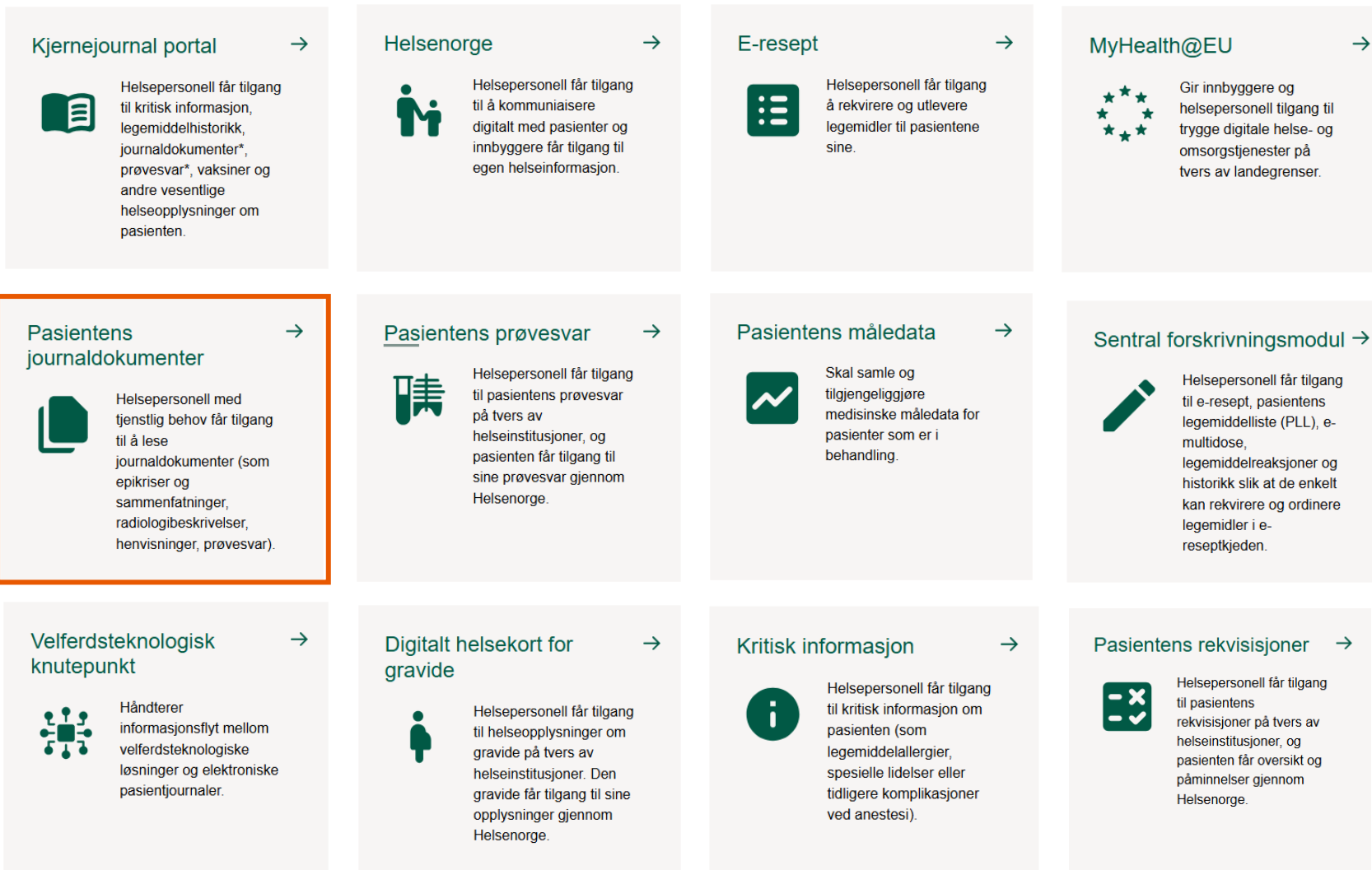
Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå



Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå



Pasientens journaldokumenter:



- Helsepersonell kjenner ikke til innbyggerens helsehistorie fra andre virksomheter
- Må vite hvor innbyggerne har vært for å kunne etterspørre informasjon
- Innbygger ønsker å få informasjon om sitt behandlingsopplegg
- Innbyggeren ønsker å være myndiggjort i egen behandling

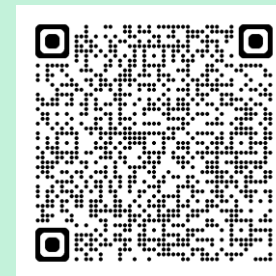


- Helsepersonell får oversikt over innbyggers kontakt med helsevesenet, uavhengig av hvor innbyggeren tidligere har fått behandling.
- Kan lese journaldokumenter som er aktuell for helsehjelpen som skal gis
- Gir innbyggerne informasjon om eget behandlingsopplegg
- Styrker pasientens mulighet til å ta aktiv del i eget behandlingsopplegg.
- Får tilgang i KJ portal, eller via egen EPJ (via API)



” 9 av 10 sier at Pasientens
journaldokumenter gir økt
trygghet i kliniske
vurderinger*

Les mer her



Hvilke gevinster får kommunen?

- Får oversikt over hvor pasienten har fått behandling tidligere.
- Slipper å ringe til sykehuset for å få journaldokumenter sendt i post eller fax – alt kan leses digitalt.
- Særlig aktuelt i akuttmedisin

Hvem deler journaldokumenter?

- Sykehusene i Helse Nord
- Sykehusene i Helse Sør-Øst
- Lovisenberg
- Sykehusene i Helse Vest
- Diakonhjemmet
- Oslo kommune;
 - Oslo Legevakt
 - Observasjonsposten
 - Kommunal akutt døgnenhet

Hvem har tilgang til å lese journaldokumenter?

- Kommuner har nå tilgang til Pasientens journaldokumenter

Leverandør	EPJ/PAS	Versjon	Type tilgang	Status
CGM	Journal	v140	Ny pålogging til Kjernejournal	✓
WebMed	WebMed		Ny pålogging til Kjernejournal	✓
Aidn AS	Aidn		PJD API	✓
DIPS AS	DIPS	-	PJD API	✓
TietoEvry	Gerica	-	Ny pålogging til Kjernejournal	✓
Pridok	Pridok			✓



Via integrert visning i fagsystem

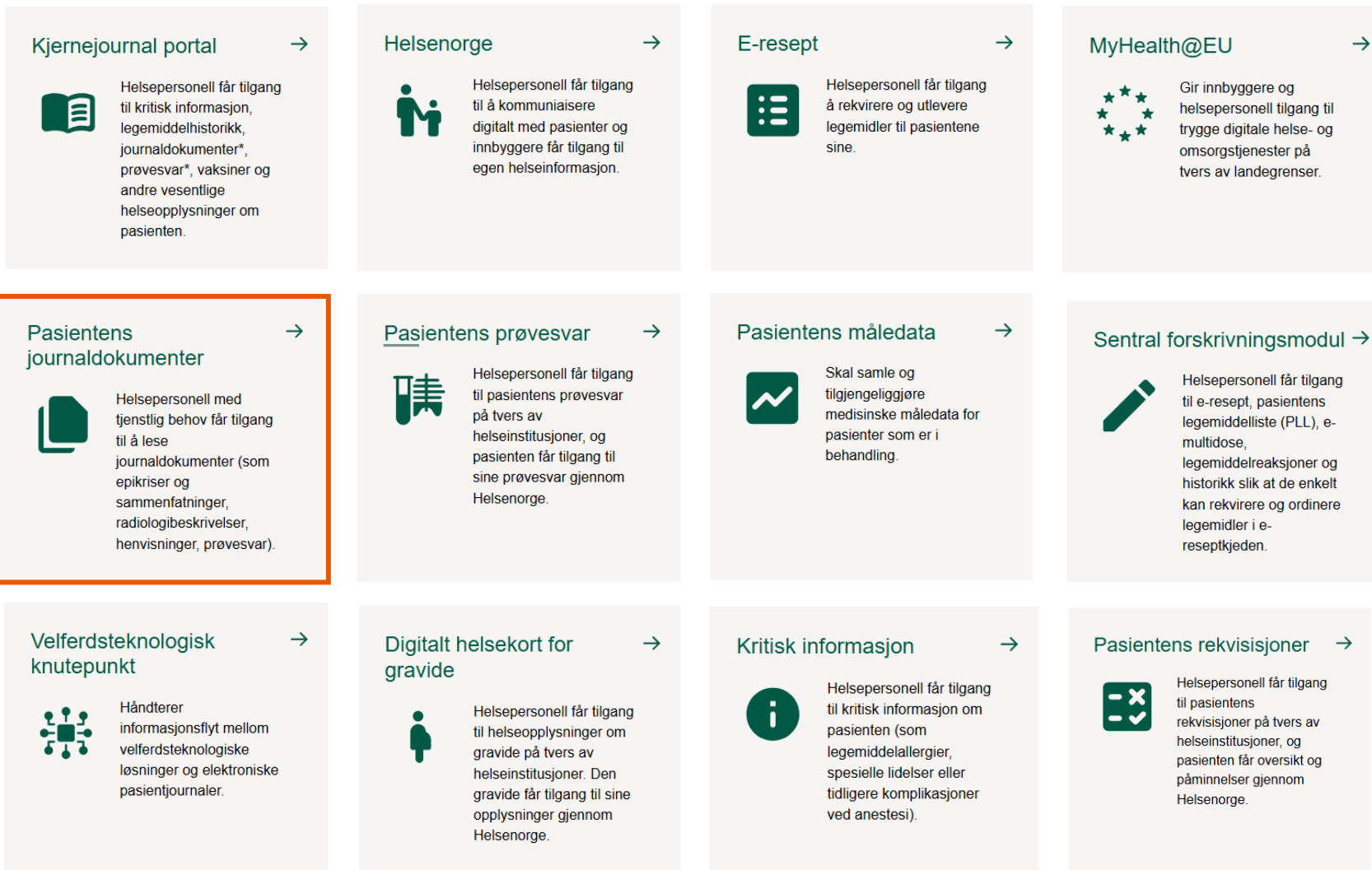
- Leverandøren din har bygget en visning journaldokumenter inn i fagsystemet.

Via ny integrasjon til Kjernejournal

- Leverandøren din har etablert en ny integrasjon til portalen for Kjernejournal
- Du logger deg på fagsystemet med HelselD og sikkerhetsnivå høyt
- Kan deretter gå til portalen for Kjernejournal via ikon.

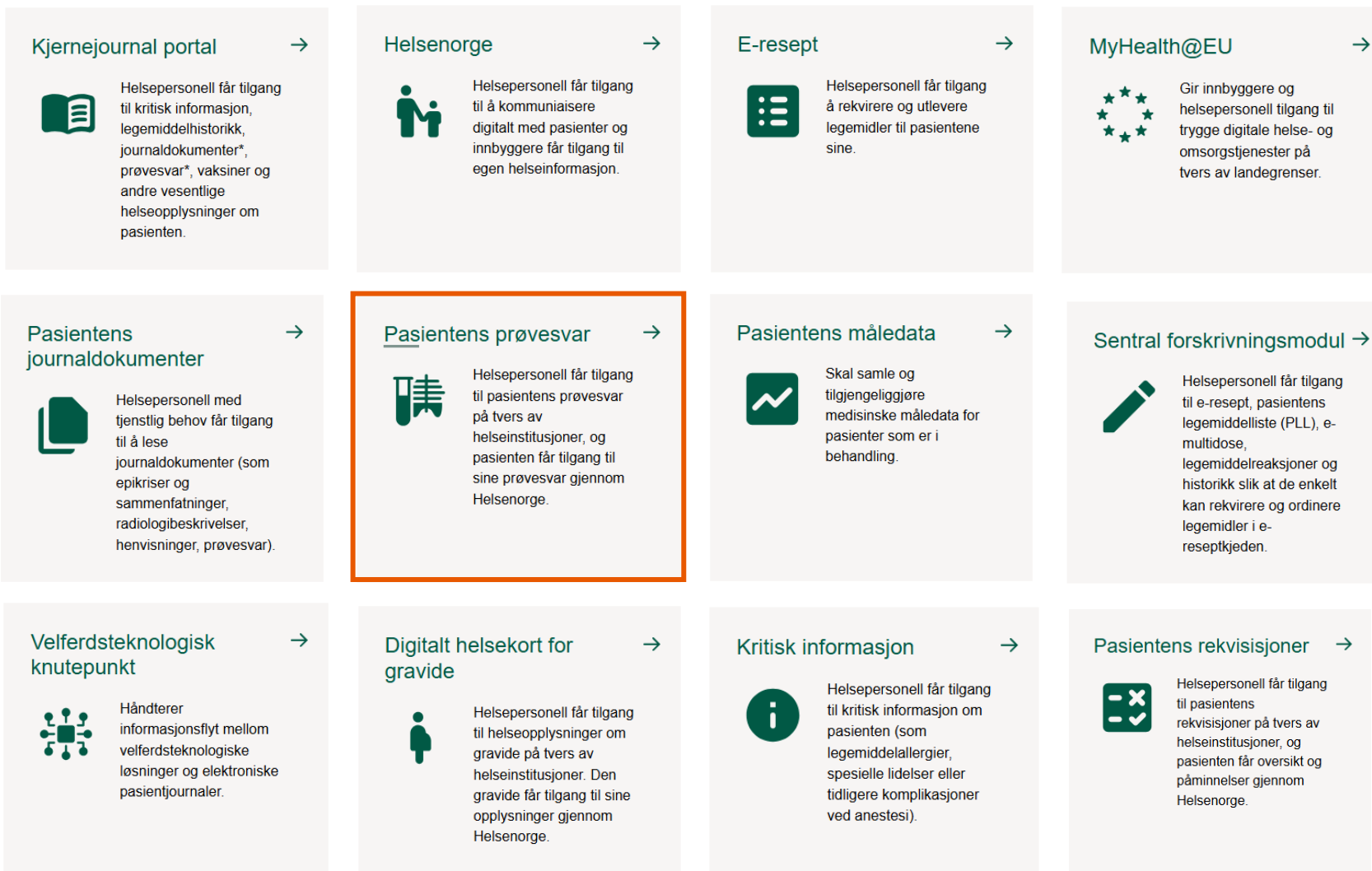
Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå

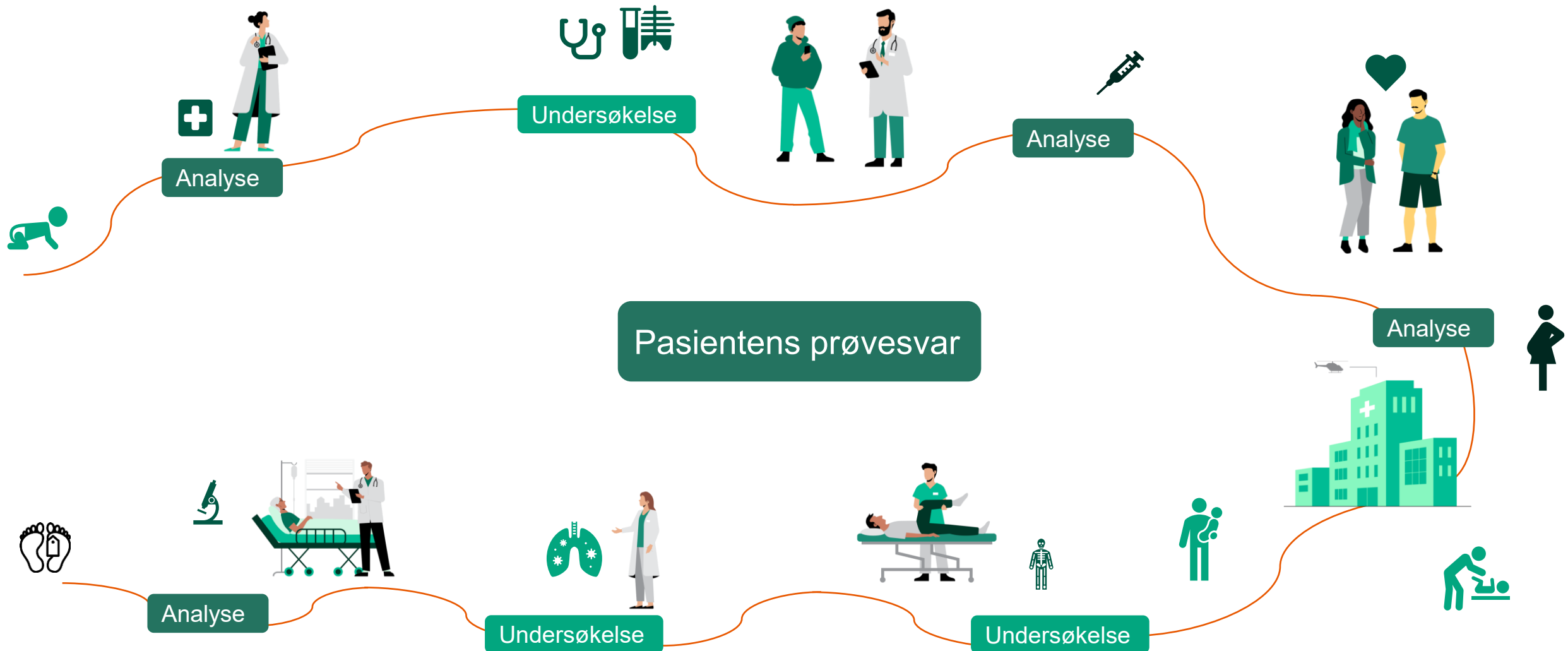


Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå

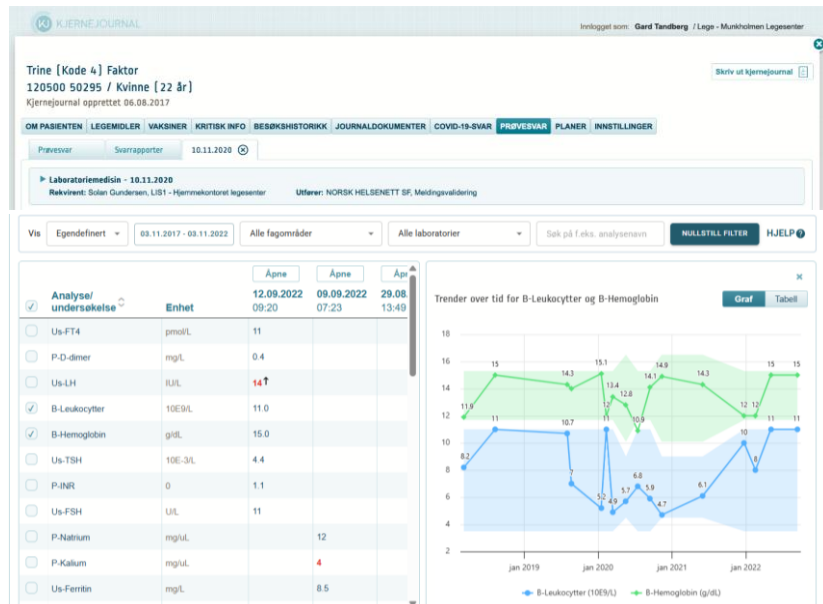


..en samling av ALLE prøvesvar gjennom livets gang,
som tilgjengeliggjøres for både behandlere og innbyggere..



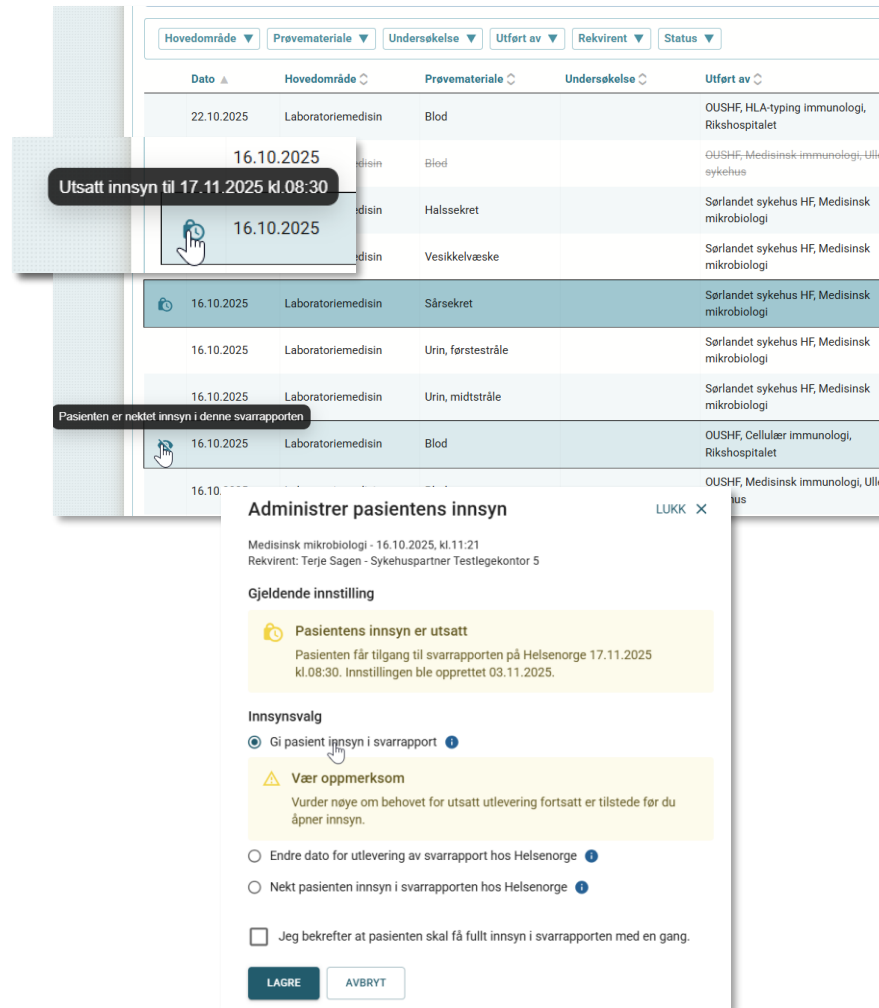
Helsepersonell

Trending av like analysekoder med samme enhet/målemetode – fra ulike laboratorier



Helsepersonell

... kan se- og administrere NÅR innbygger kan se egne prøvesvar i Helsenorge



Innbygger

.. kan se egne prøvesvar i Helsenorge

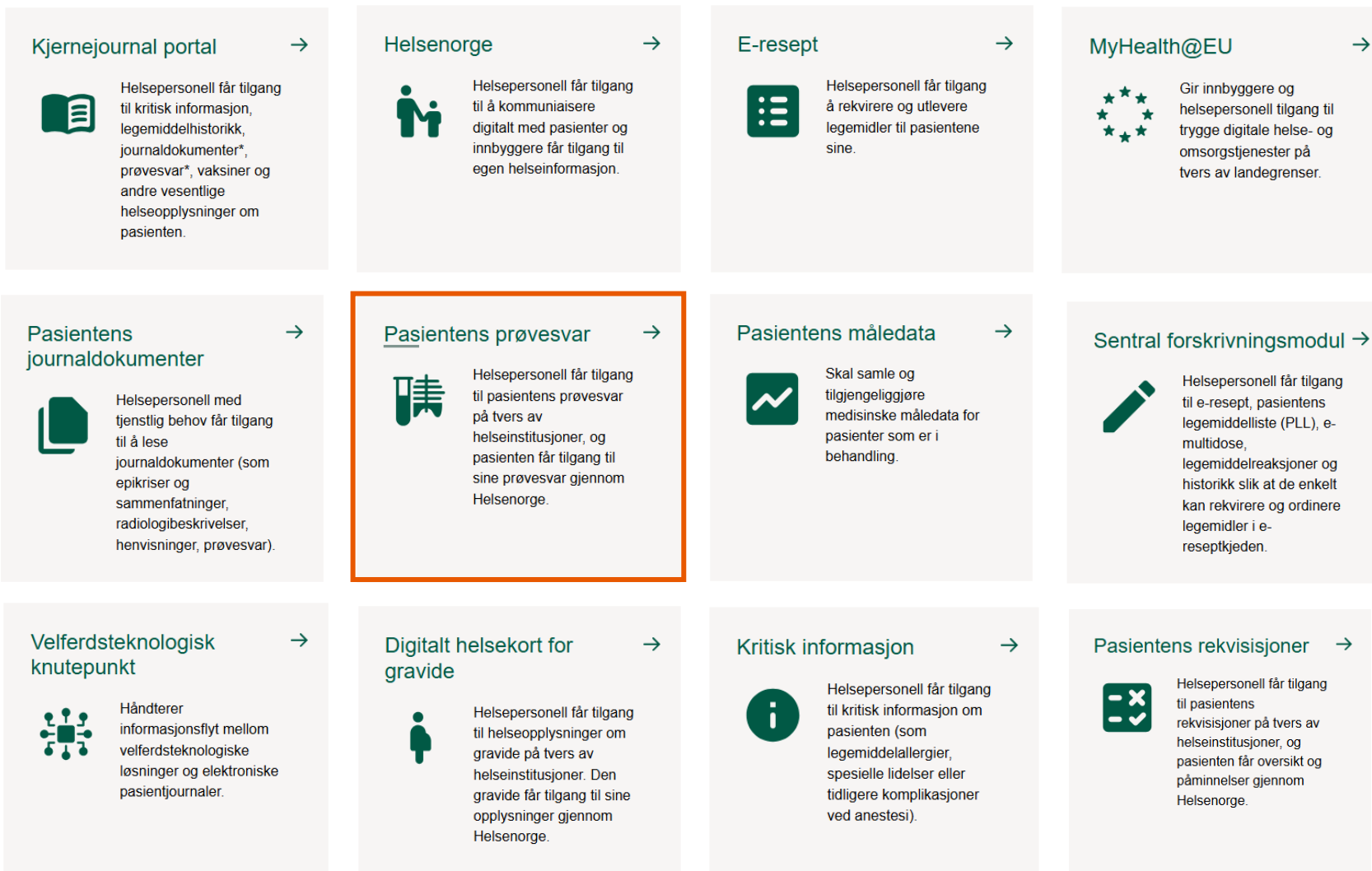


GEVINSTER FOR KOMMUNENE

- Oppslag på prøvesvar i Kjernejournal portal tilgjengelig nå
- Bedre oversikt over prøvesvar – færre blodprøver?
- Legevakt – få oversikt – ta bedre beslutninger

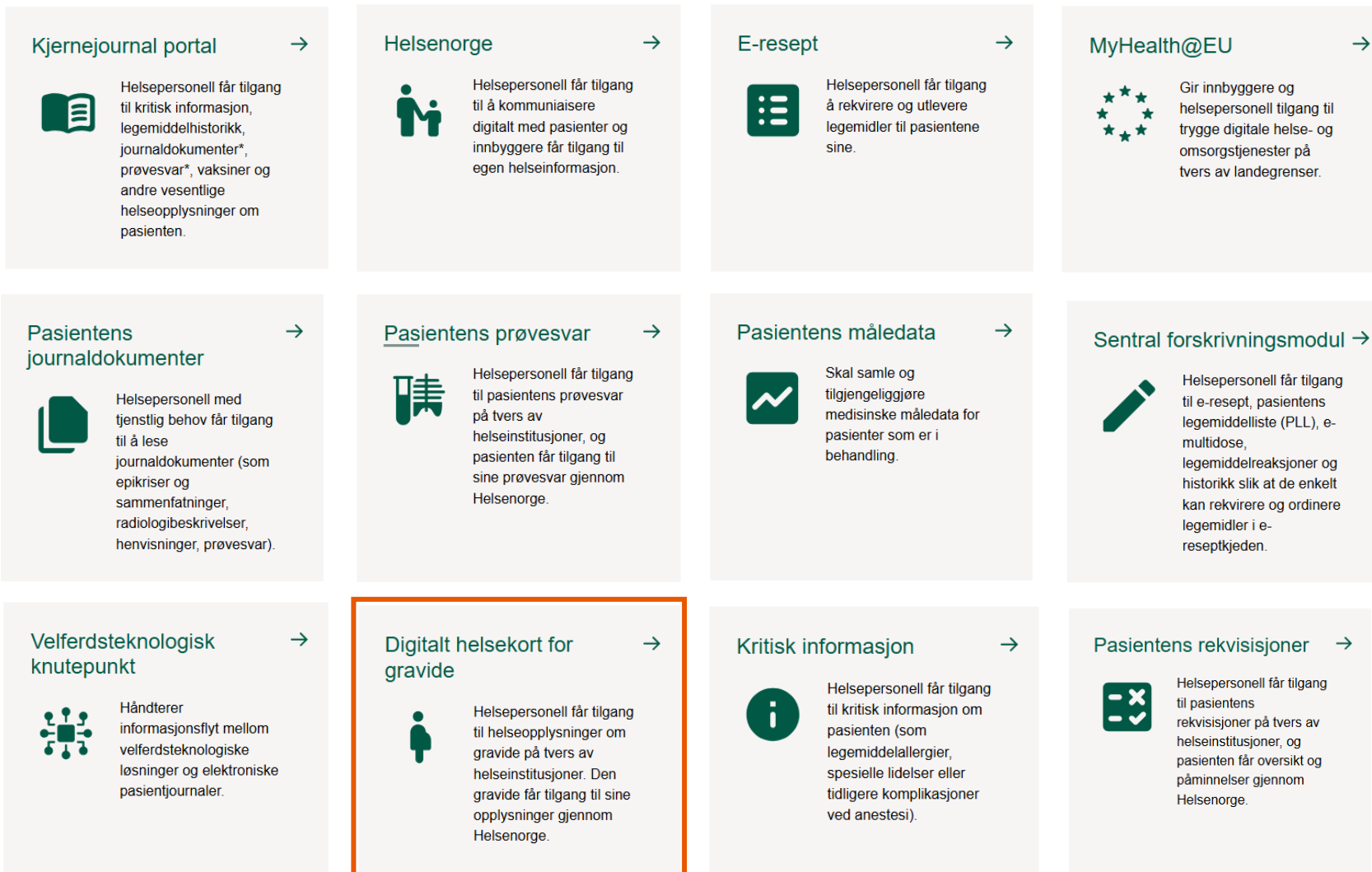
Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå



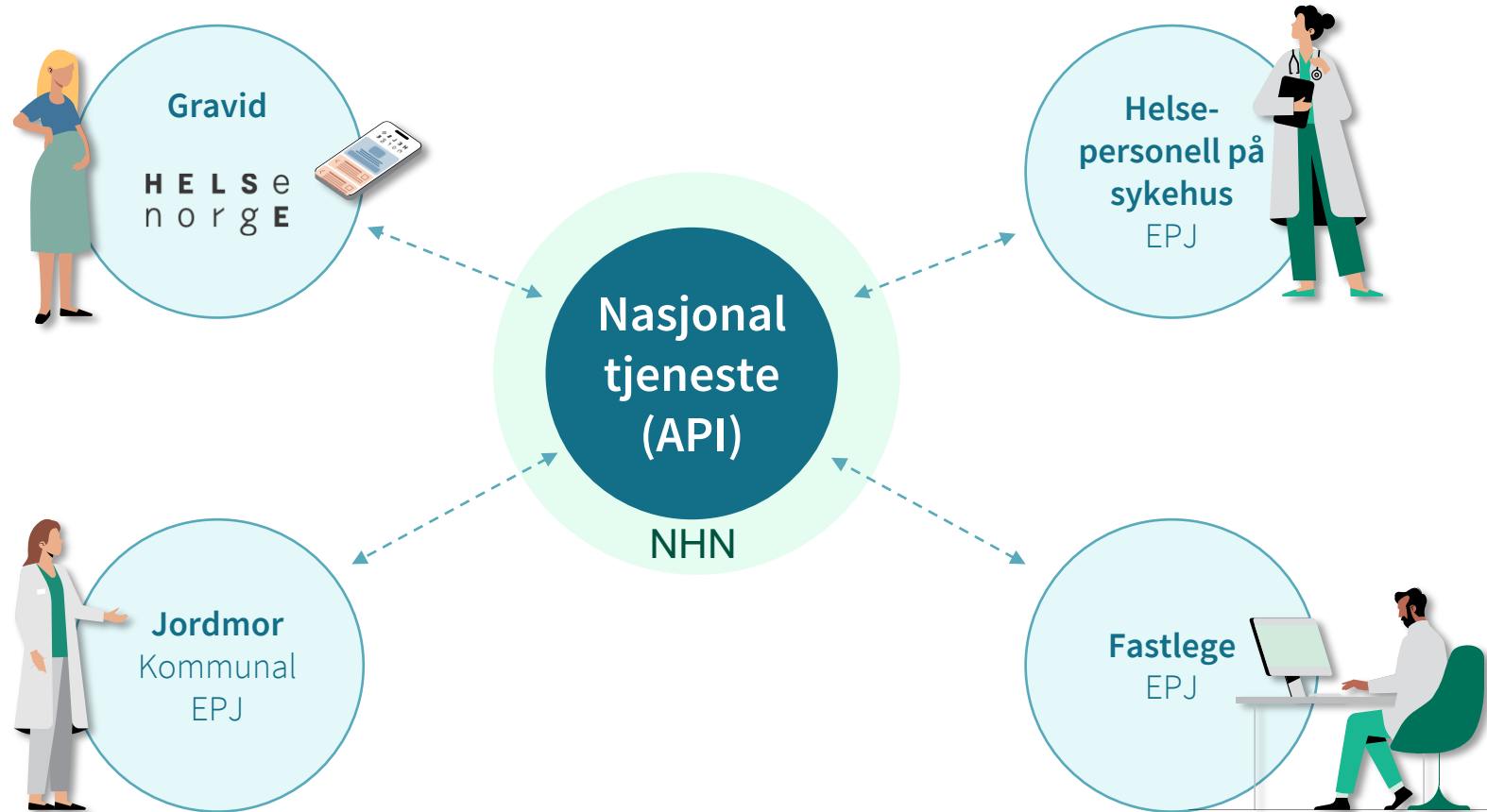
Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå



Digitalt Helsekort for Gravide

Aktører

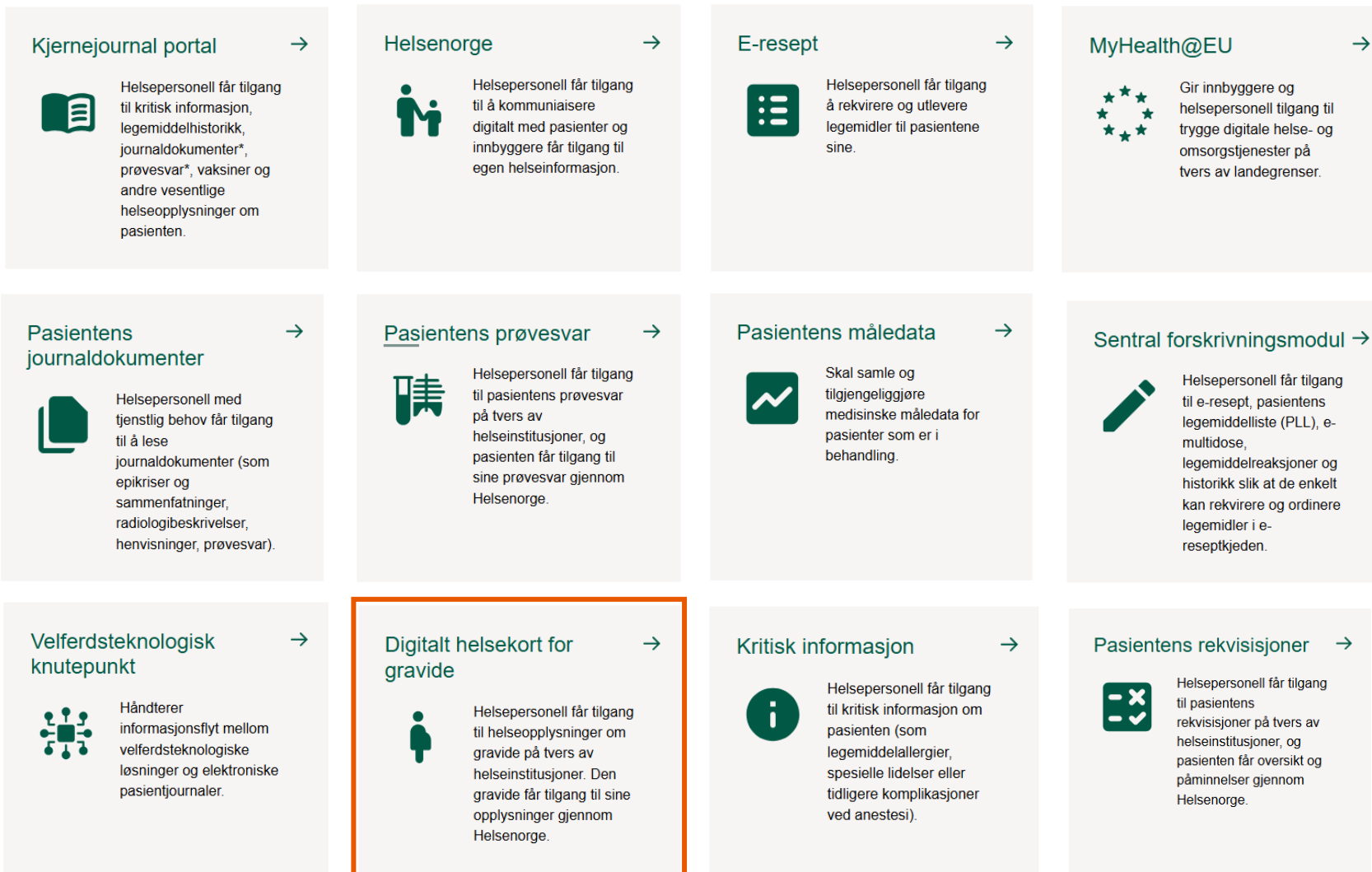


Slik får du tilgang

1. Forbered deg på å ta i bruk tjenesten
2. Oppdater medlemskapet ditt i Norsk helsenett og bestill tjenesten
 - Må gjøres av kommunedirektør
 - Kan være lurt å bestille andre tjenester samtidig
 - [Tjenester for kommuner - Norsk helsenett](#)
3. Bestill tjenesten hos leverandør og å i dialog med de om veien videre
 - Det vil variere per leverandør hvordan du bestiller, hvilke oppgraderinger du må gjøre og om de hjelper deg med å sette opp den tekniske tilgangen til tjenesten eller ikke

Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå



Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå



Pasientens måldata

«Vitale målinger og observasjoner må ofte dobbeltføres i flere systemer»

Skjermbilder fra sykepleien.no

NYHETER | PUBLISERT 18.09.2024

Ny undersøkelse:

Sykepleiere bruker nærmere to timer per arbeidsdag på elektroniske journalsystemer

TIMEVIS: Sykepleiere jobber nærmere to arbeidstimer daglig med elektronisk pasientjournal. I tillegg...

LES MER

Innvalgt Beretning Journalist

«De fleste opplever nok at journalen er en tidstyv uten lik.»

«EPU tar fokus bort fra pasienten fordi det tar unødvendig mye tid.»

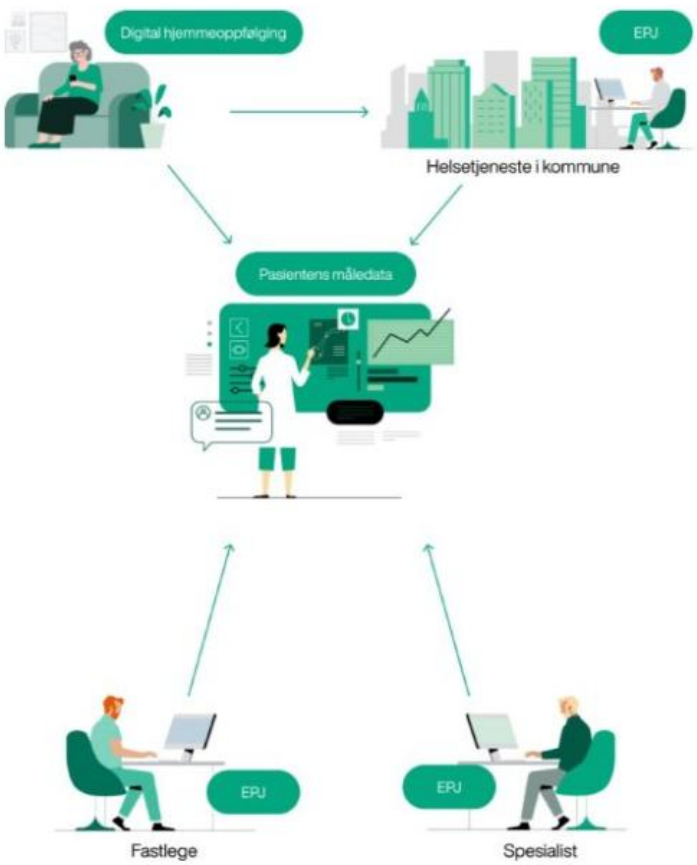
«Hvert eneste ekstra tastetrykk og innlogging og signering drar oss lenger bort fra pasienten.»

Hjertesukkene over kommer fra deltakere i en fersk spørreundersøkelse om sykepleieres erfaringer med elektronisk pasientjournal (EPU).

1805 tilfeldig valgte medlemmer av Norsk Sykepleierforbund (NSF) har svart på undersøkelsen.

Journalist

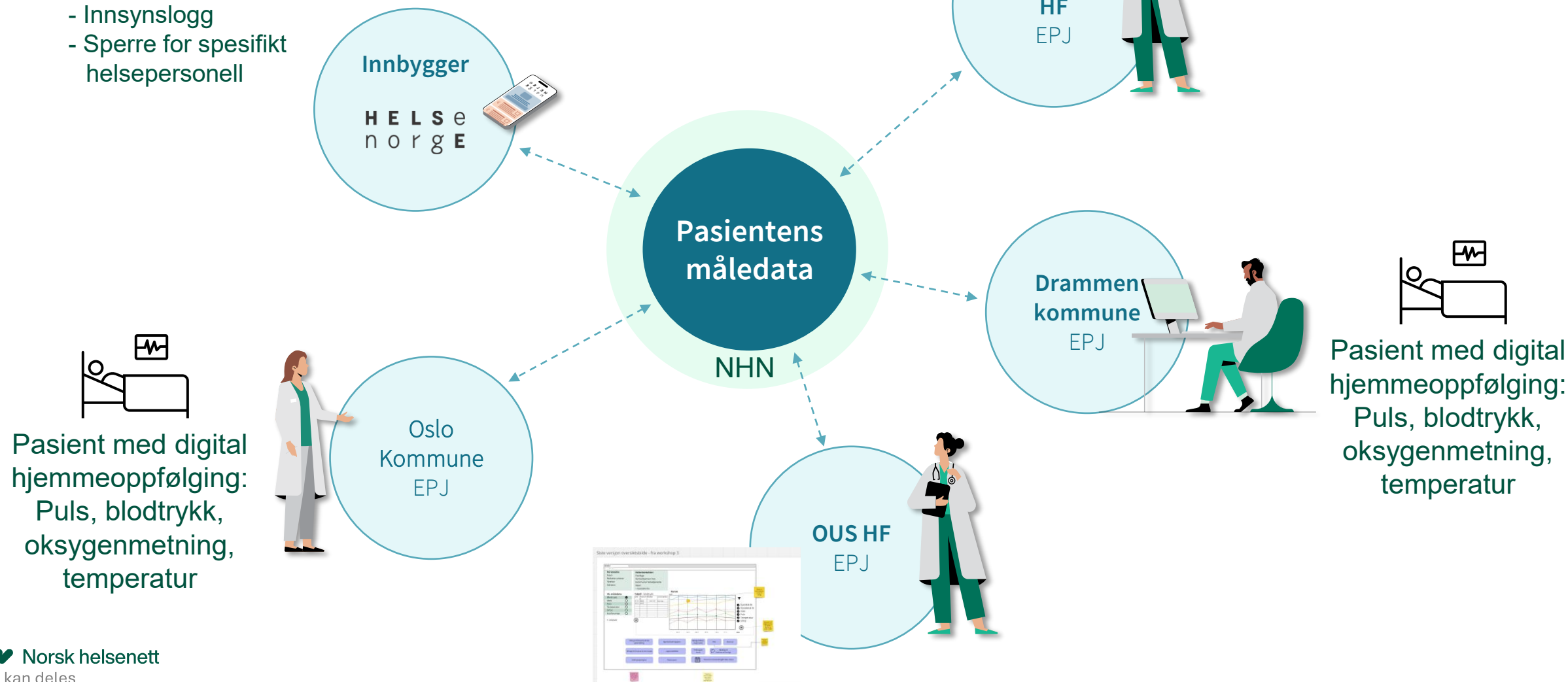
🔍 📄 📧 📱



Mot en helhetlig helsetjeneste

Utprøving: Pasientens måledata

- Innsynslogg
- Sperre for spesifikt helsepersonell



Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå



Nasjonale e-helseløsninger

Samhandlingstjenester som lar helsepersonell utveksle helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivå



Legemiddelområdet

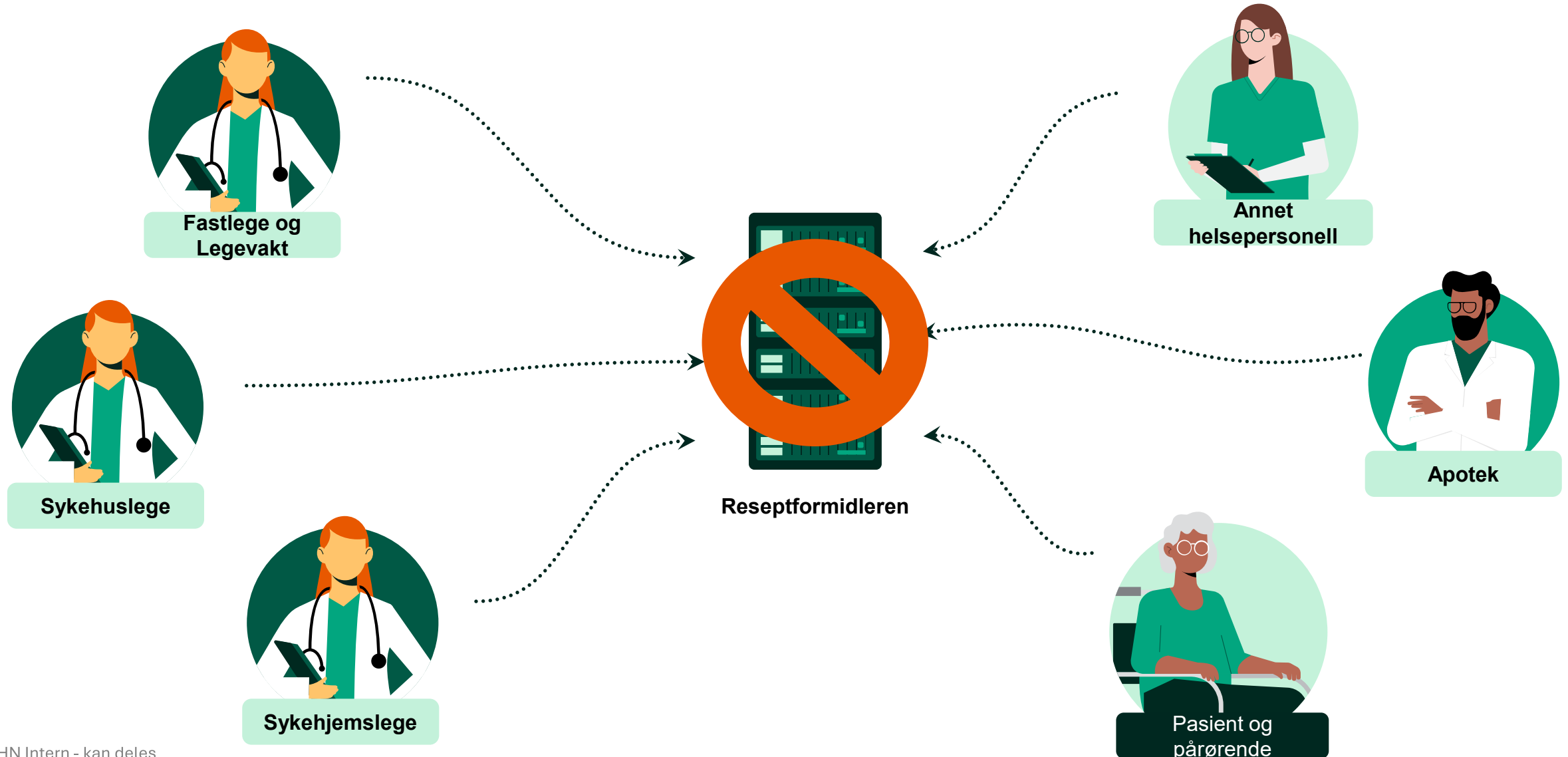
PLL, SFM og eMD

DigiTV

03.12.2025

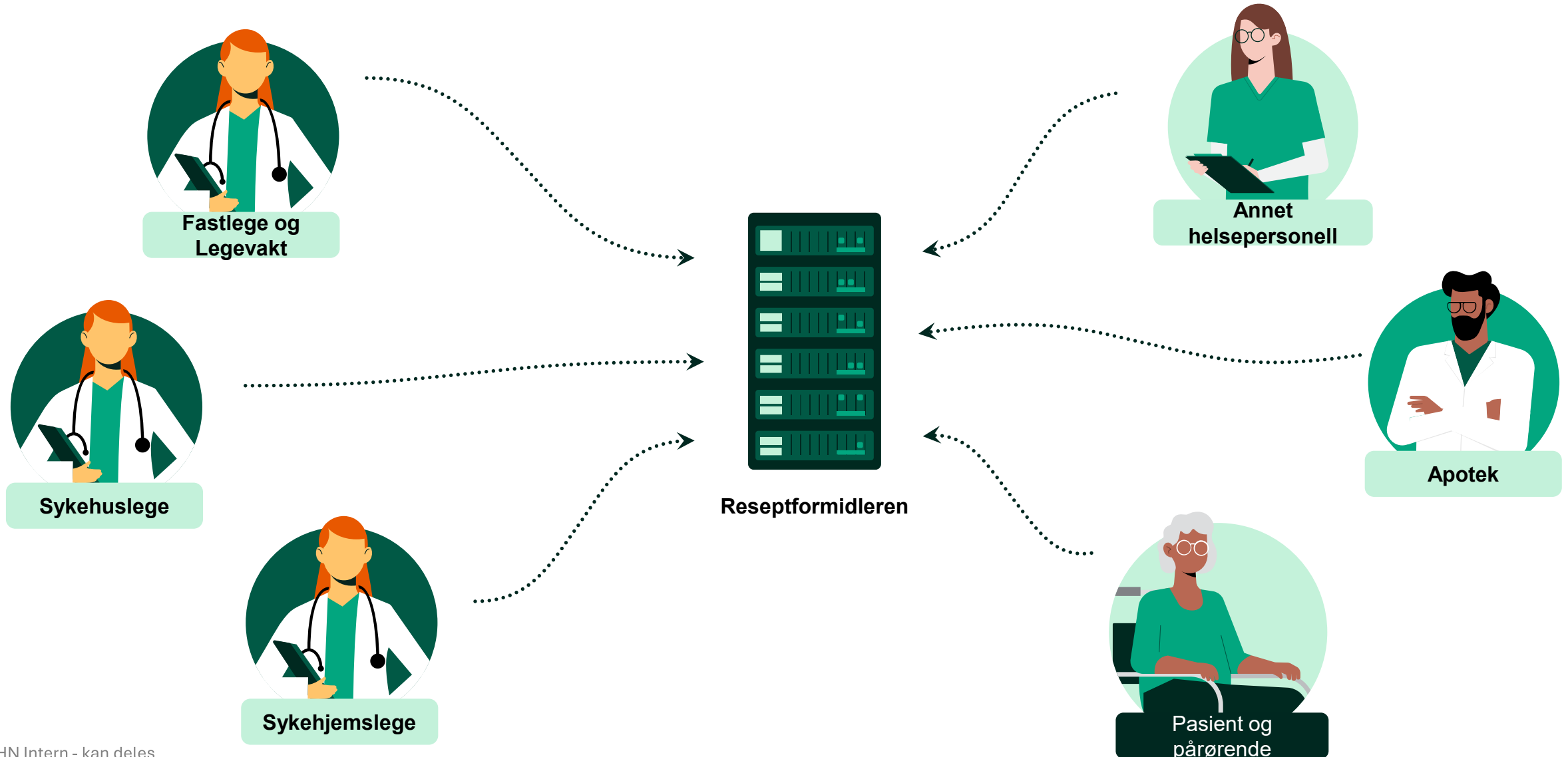
Lone Krüger

Lokale legemiddellister kan føre til dobbelforskrivning



Pasientens legemiddelliste (PLL)

En samlet og oppdatert oversikt over pasientens legemiddelbehandling



Pasientens legemiddelliste (PLL)

Pasientens legemiddelliste (PLL) skal realiseres gradvis ved å bygge på flere løsninger, som innføres stegvis:

- **Kjernejournal** i pleie- og omsorgstjenesten: Med kjernejournal vil sykehjem og hjemmetjenesten få tilgang til viktige helseopplysninger på lik linje med resten av helse- og omsorgstjenesten.
- **E-resept** i pleie og omsorgstjenesten: Realiseres ved at journalsystemene får tilgang til e-reseptfunksjonalitet via SFM
- **Sentral forskrivningsmodul**: Verktøyet som legger til rette for at legemiddelopplysningene kan flyte mellom ulike EPJ-systemer på tvers av virksomheter og omsorgsnivå. Gir støtte for elektronisk multidose og pasientens legemiddelliste (PLL).
- **Elektronisk multidose** i legekantor, apotek og hjemmetjenesten: Ved bruk av multidose i e-resept vil multidoseansvarlig lege (oftest fastlegen) videreformidle legemiddelliste som sendes via reseptformidleren til et multidoseapotek. Det er samme melding som skal benyttes i pasientens legemiddelliste (PLL).

Forutsetninger for å komme i gang med Pasientens legemiddelliste på fastlegesiden (PLL)

Sentral Forskrivningsmodul/ Pridok

e-multidose

Pasientens legemiddelliste

1

Alle journalsystem for fastleger støtter e-multidose/PLL

2

Helsevirksomheter kan kontakte sin journalleverandør, og starte med SFM eller egen løsning i Pridok

3

NHN koordinerer oppstart e-multidose mot Apotek og legekantor

4

Legene melder seg på som multidoseansvarlig lege på sine multidosepasienter

5

Legemiddellisten sendes via Reseptformidleren og alle aktører har tilgang til oppdatert informasjon

6

HSØ starter utprøving av PLL

Forutsetninger for å komme i gang med Pasientens legemiddelliste i PLO (PLL)

Sentral Forskrivningsmodul

e-resept

Pasientens legemiddelliste

1

Alle journalsystem for PLO er godkjent for SFM

2

Helsevirksomheter kan kontakte sin journalleverandør og be om å starte med SFM

3

PLO virksomheter kan forberede seg på å starte med SFM og se på interne manuelle rutiner

4

HSØ starter utprøving av PLL

Gevinster ved PLL, SFM og eMD

Økt pasientsikkerhet og reduserte feil i legemiddelhåndteringen

Alle aktører har tilgang
til den samme
legemiddellisten

Økt trygghetsfølelse
for helsepersonell

Redusert feilbruk og
feilmedisinering

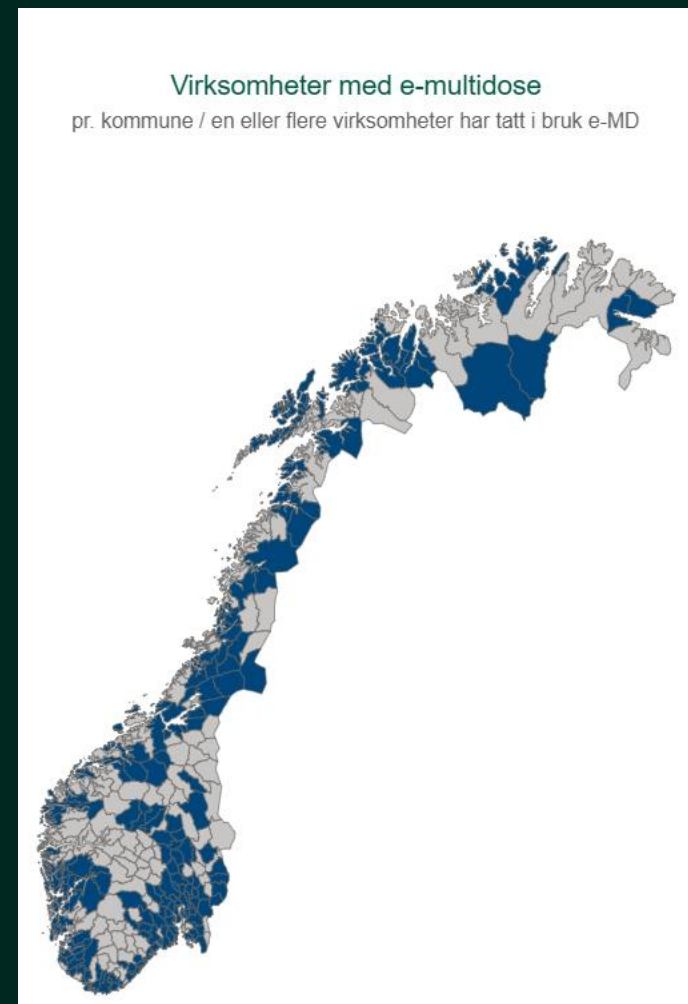
Redusert tid til
innhenting av
legemiddelinformasjon

Tilgjengelig der
pasienten mottar
helsehjelp

Økt trygghetsfølelse
for innbygger

Status bredding e-multidose

- E-multidose breddes nasjonalt
- 751 legekantor og 4300 leger har startet med e-multidose = 58% av legekantorene
- Startet i 198 kommuner
- Apotekkjedene Apotek 1 og Vitus Apotek tilbyr multidose



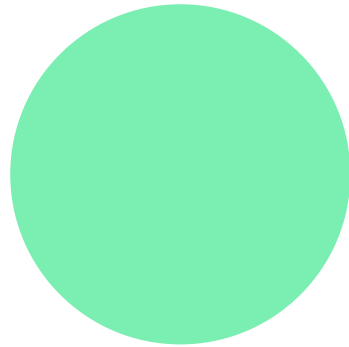
Status e-multidose kontorer i HSØ

Fylke	Bruker eMD	Planlagt oppstart	Gjenstående kontorer	Antall kontorer
Innlandet	49	3	45	97
Oslo	113	-	44	157
Akershus	96	23	50	169
Østfold	29	7	55	91
Buskerud	38	5	32	75
Vestfold	41	9	15	65
Telemark	18	1	20	39
Agder	44	6	20	71
Totalt	428	54	282	764

Status e-multidose kontorer i HSØ

Fylke	Bruker eMD	Planlagt oppstart	Gjenstående kontorer	Antall kontorer
Vestfold	41	9	15	65
Telemark	18	1	20	39
Totalt	59	10	35	104

76% av fastlegekontorene i Vestfold og 49% av fastlegekontorene i Telemark har startet eller er i prosess med NHN for oppstart av e-multidose.



Kontaktpunkt NHN



E-multidose@nhn.no



Lone og Cathrine

Lone.Kruger@nhn.no

Cathrine.qvist.aagaard@nhn.no

Spørsmål

For mer informasjon se gjerne

<https://www.nhn.no/tjenester/>

<https://www.helsenorge.no>

<https://hjelp.kjernejournal.no/>

<https://www.nhn.no/om-oss/kontakt-oss>





Vi knytter Helse-Norge sammen