

# Velkommen til leverandørsamling

8. oktober 2026



# Program

## Del 1

09:00–10:00

### **Statsbudsjettet 2027 og aktuelle saker**

Helse- og omsorgsdepartementet og Helsedirektoratet

- Streames

## Del 2

10:15–13:00

### **Digital førstelinje og målrettede helseråd**

Helsedirektoratet, Norway Health Tech, Melanor og TEK Norge

- Kun fysisk deltakelse

# Helse- og omsorgsdepartementet orienterer



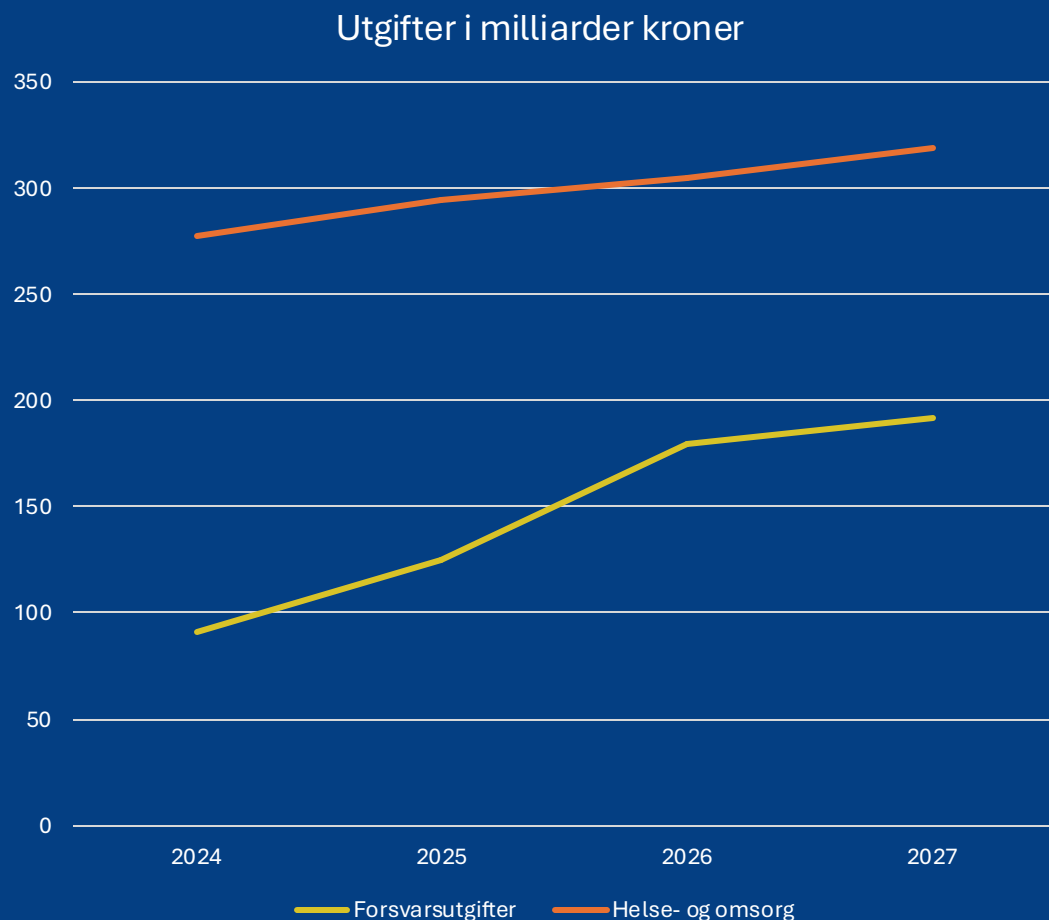
**Kristian Skauli • avdelingsdirektør**

# Statsbudsjettet 2027



Helse- og  
omsorgsdepartementet

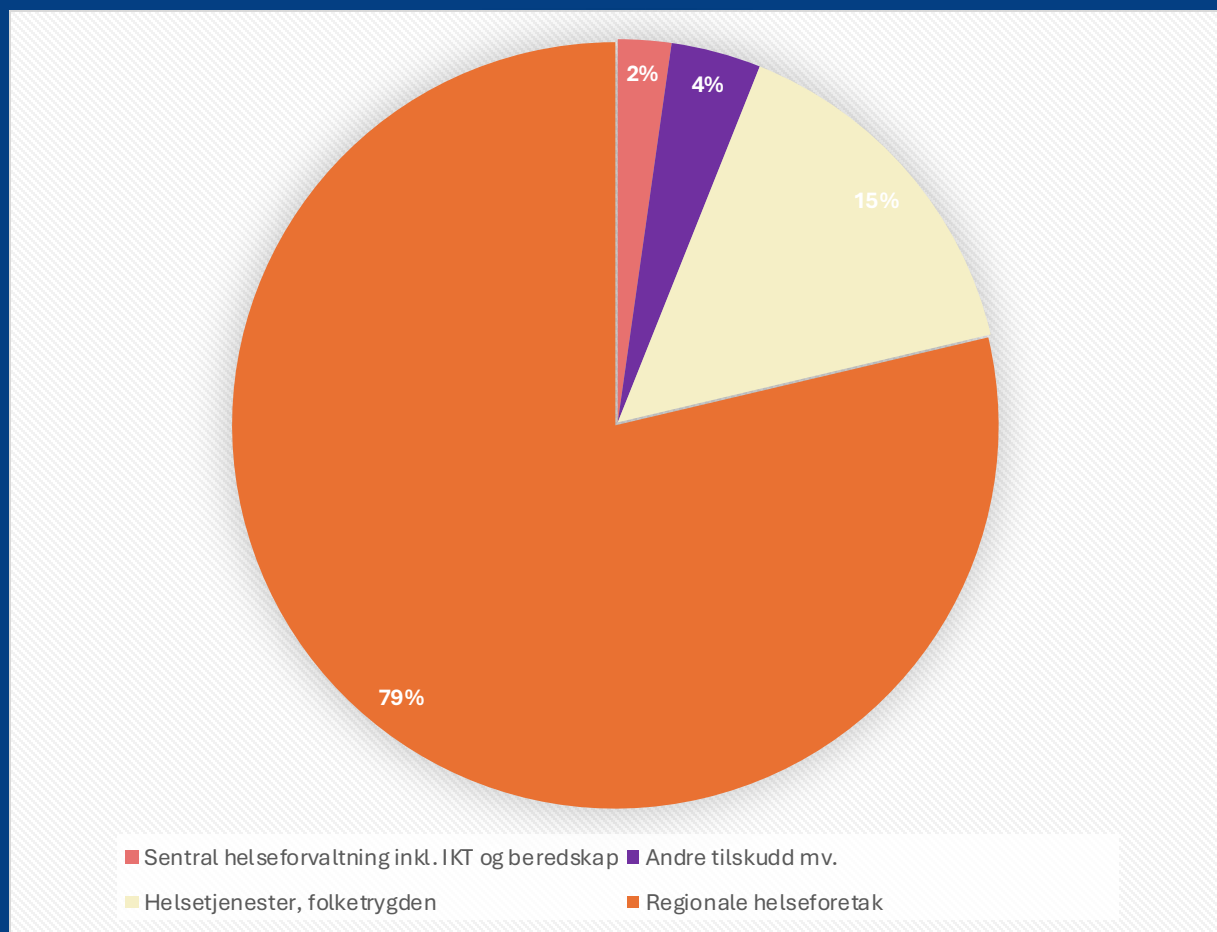
# Økte utgifter til forsvar



- Helse- og omsorg: 4,5% økning fra 2026
- Forsvar: 6,6% økning fra 2026
- Forsvar skal øke med 12,3 mrd. kroner i snitt i årene 2027-2030



# Budsjettforslag: 319,6 milliarder kroner



|                              |                                      |                  |
|------------------------------|--------------------------------------|------------------|
| Sentral helseforvaltning     | Sentral helseforvaltning             | 6,2 mrd.         |
|                              | IKT mv.                              | 0,7 mrd.         |
|                              | Beredskap og internasj. samarbeid    | 0,3 mrd.         |
| Andre tilskudd mv.           | <b>Andre tilskudd mv.</b>            | <b>12,1 mrd.</b> |
|                              | Kommunale helse- og omsorgstjenester | 7,1 mrd.         |
|                              | Psykisk helse og rusarbeid           | 2,2 mrd.         |
|                              | Folkehelse, vaksiner mv.             | 1,5 mrd.         |
|                              | Forskning, kunnskap og kompetanse    | 0,9 mrd.         |
|                              | Tannhelsetjenester                   | 0,5 mrd.         |
| Helsetjenester, folketrygden | <b>Helsetjenester, folketrygden</b>  | <b>48,8 mrd.</b> |
|                              | Legemidler på blå resept             | 15,7 mrd.        |
|                              | Egenandelstak                        | 8,8 mrd.         |
|                              | Allmennlegehjelp                     | 7,8 mrd.         |
|                              | Spesialisthjelp                      | 3,5 mrd.         |
|                              | Tannbehandling                       | 3,7 mrd.         |
|                              | Medisinsk forbruksmateriell          | 2,7 mrd.         |
|                              | Fysioterapi                          | 2,1 mrd.         |



# Politiske satsinger

- Fire milliarder til heldøgns omsorgsplasser
- 300 millioner kroner mer til psykisk helse og rusbehandling
- Senter for psykisk helse ved St. Olavs
- RS-virus inn i barnevaksinasjonsprogrammet
- Øremerkede midler til kvinnehelseforskning
- Styrket beredskap for sykehusene
- Kunstig intelligens og digital førstelinje
- Helsepersonellplan 2040: Omstillingstilskudd til kommunene
- Sykefraværspakke med AID



# Effektivisering

- Underliggende etater får kutt på 106,6 mill. kroner + at andre 21-poster får kutt på 87,8 mill. kroner. Til sammen 200 mill + 300 mill fra 2026.
- Spesialisthelsetjenesten skal spare inn 464 mill. kroner
- Et nytt ressursforbedringsmål for spesialisthelsetjenesten på 0,55 prosent av budsjettrammen



# Digital samhandling

Videre innsats for digital samhandling med 271,6 mill. kroner i 2027, som inkluderer:

- Støtte til nasjonal innføring av de seks nasjonale tjenestene
- Innføring av helsedataforordningen (EHDS) ved gjenbruk og tilpasning av de nasjonale tjenestene
- Tilskudd til kommuner for å støtte innføring og bruk av de nasjonale tjenestene

Den prisjusterte rammen for satsningen er 1,366 milliarder og satsingsperioden er reperiodisert og forlenget med to år, til 2031.



# Helsepersonellplan 2040

Planen har over 150 tiltak som skal sikre nok fagfolk og trygghet for helse.

- Et nytt omstillingstilskudd til kommunene som inkluderer støtte og veiledning til kommunene. Det foreslås 681,7 mill. kroner til tilskuddet.
- Kommunetilskuddet i Helseteknologiordningen flyttes til Omstillingstilskuddet
  - Veilednings- og godkjenningsordningen for helseteknologi i Helsedirektoratet videreføres



# Helsepersonellplan 2040 (forts.)

Mål om å ta i bruk teknologi trygt og raskere for å frigjøre tid og kapasitet for helsepersonell.

Digital førstelinje - innbyggerne skal i større grad kunne velge å ha digital kontakt med helsetjenesten

- 20 mill. kroner til etablering av en innbyggerrettet offentlig KI-tjeneste for helseråd
- fortsette utprøvingen av nettlegeordning som om lag 1 million nordmenn nå har tilgang til
- tilrettelegge for at fastleger skal være mer digitalt tilgjengelige
- stimulere til økt bruk av digitale selvhjelps- og behandlingsverktøy



# Øvrige endringer innen digitalisering

- Direktoratet for medisinske produkter
  - Bevilgningen foreslås økt med 5 mill. kroner for økte forvaltningsoppgaver innenfor kunstig intelligens (KI)
  - Bevilgningen foreslås økt med 3 mill. kroner til økte kostnader som følge av nye oppgaver som markedstilsyn for medisinske produkter
- Statens helsetilsyn
  - Bevilgningen foreslås økt med 9 mill. kroner knyttet til tilsynsoppgaver på digitaliseringsområdet



# Øvrige endringer (forts.)

- Folkehelseinstituttet
  - Det forslås bevilget 10 mill. kroner til Folkehelseinstituttet for å forberede innføring av forordningen om det europeiske helsedataområdet (EHDS). Folkehelseinstituttet er utpekt som koordinerende helsedatatilgangsorgan og er tiltenkt rollen som nasjonalt kontaktpunkt til HealthData@EU. Instituttet får med dette nye oppgaver som myndighet og forvalter av tilgang til helsedata til sekundærbruk.
- Nasjonal infrastruktur for sensitive data
  - Det foreslås å øke bevilgningen med totalt 10 mill. kroner årlig for å videreutvikle nasjonal infrastruktur for sensitive data (Nortre) over Kunnskapsdepartementets budsjett kap. 275 post 21, herunder 5 mill. kroner rammeoverført fra Helse- og omsorgsdepartementets budsjett



## Øvrige prioriteringer

- KI-verktøy for planlegging, logistikk og dokumentasjon skal tas i bruk i alle sykehus, og tale-til tekst-løsninger er under kvalitetssikring og innføring.
- Forslag til ny lov om det europeiske helsedataområdet har nylig vært på høring. Målet er å gjøre det enklere og tryggere å dele helseopplysninger og gjenbruke helsedata innenfor Europa.
- Arbeidet med digital sikkerhet og beredskap har fortsatt høy prioritet på grunn av dagens geopolitiske situasjon med krig og endret trusselbilde.



# Helsedirektoratet orienterer



**Lucie Aunan • divisjonsdirektør digital transformasjon**

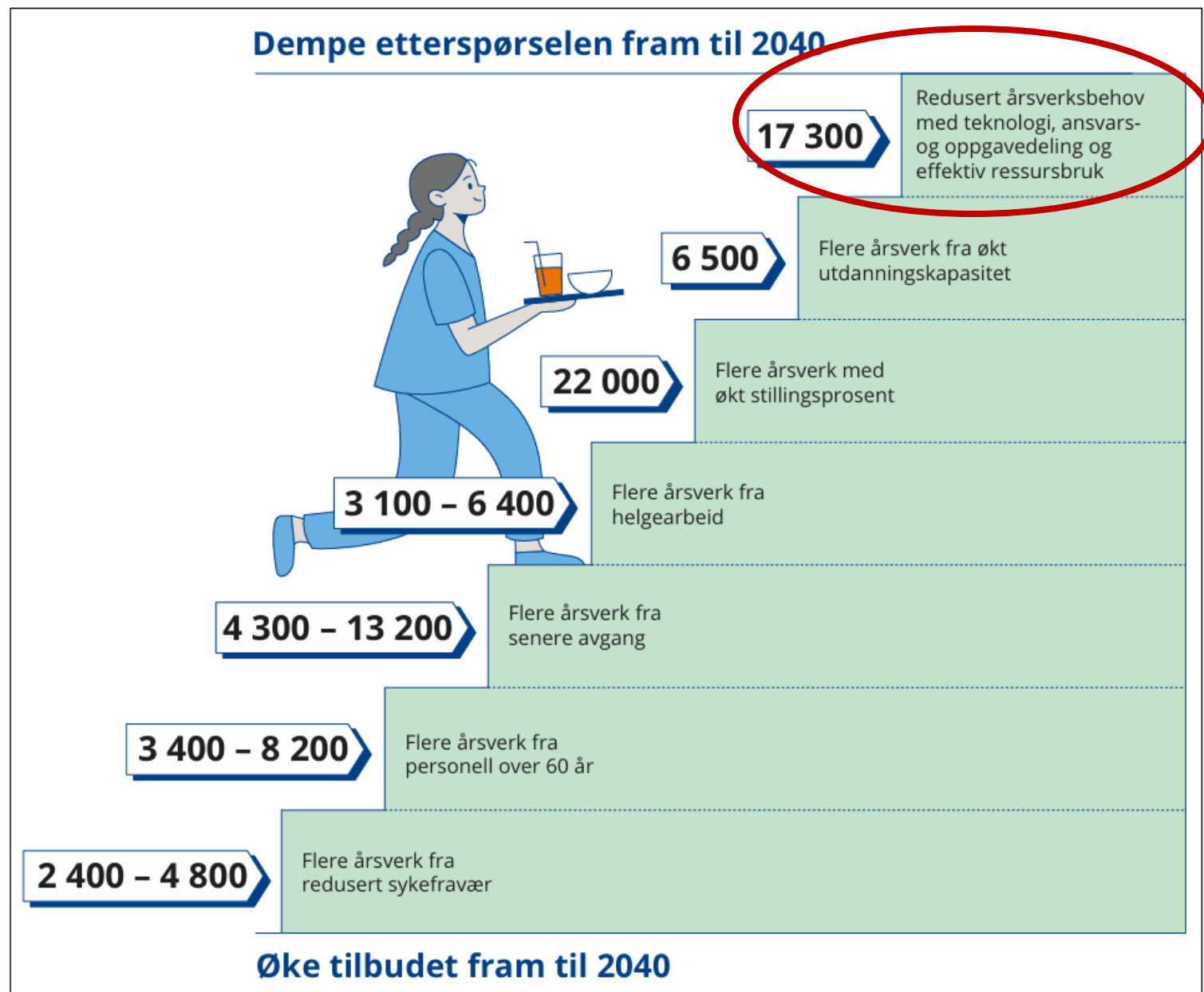
# Digitalisering står sentralt for å møte utfordringene med personellmangel og manglende sammenheng i tjenestene





Mangel på helsepersonell øker fra om lag 9 900 årsverk i 2025 til 42 400 årsverk i 2040. Mangelen drives særlig av sykepleiere og helsefagarbeidere.

[Meld. St. 11 \(2025–2026\)](#)



- Utvalgte funn fra helsepersonellundersøkelsen 2026
- Digital samhandling og helsedataforordningen
- Veiledning og normering
- EUs helseprogram EU4Health
- ICD-11

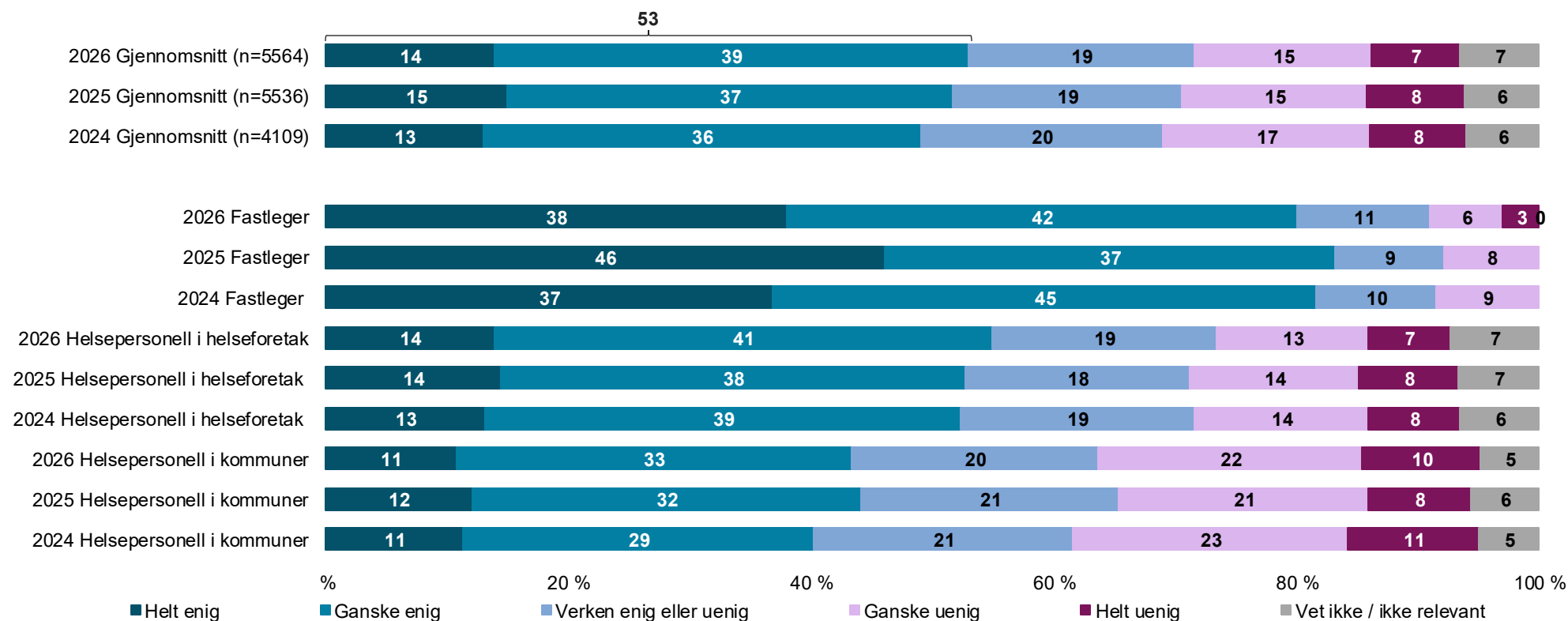
# Utvalgte funn fra helsepersonellundersøkelsen 2026

- erfaringer med EPJ-systemet på arbeidsplassen
- tilgang til informasjon fra andre virksomheter om pasienter



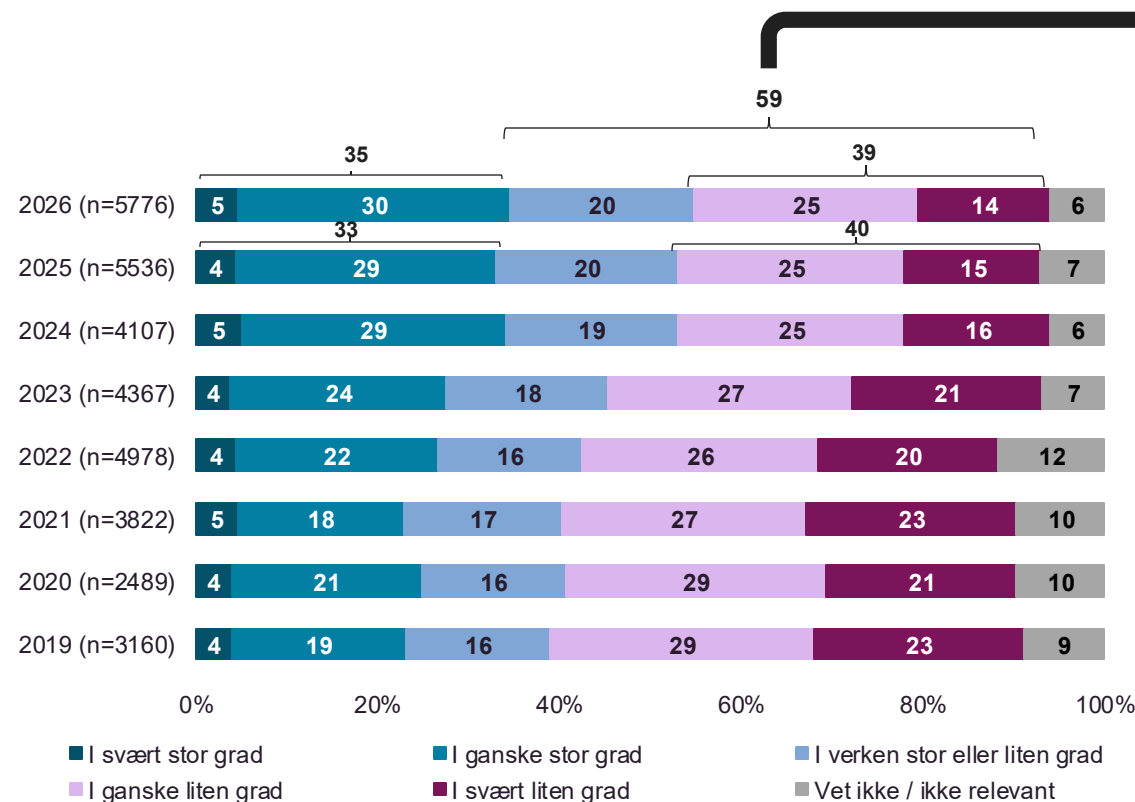
# Halvparten av helsepersonell opplever at EPJ-systemet på arbeidsplassen bidrar til effektivt pasientarbeid

EPJ-systemet på min arbeidsplass bidrar til at pasientarbeidet går effektivt.

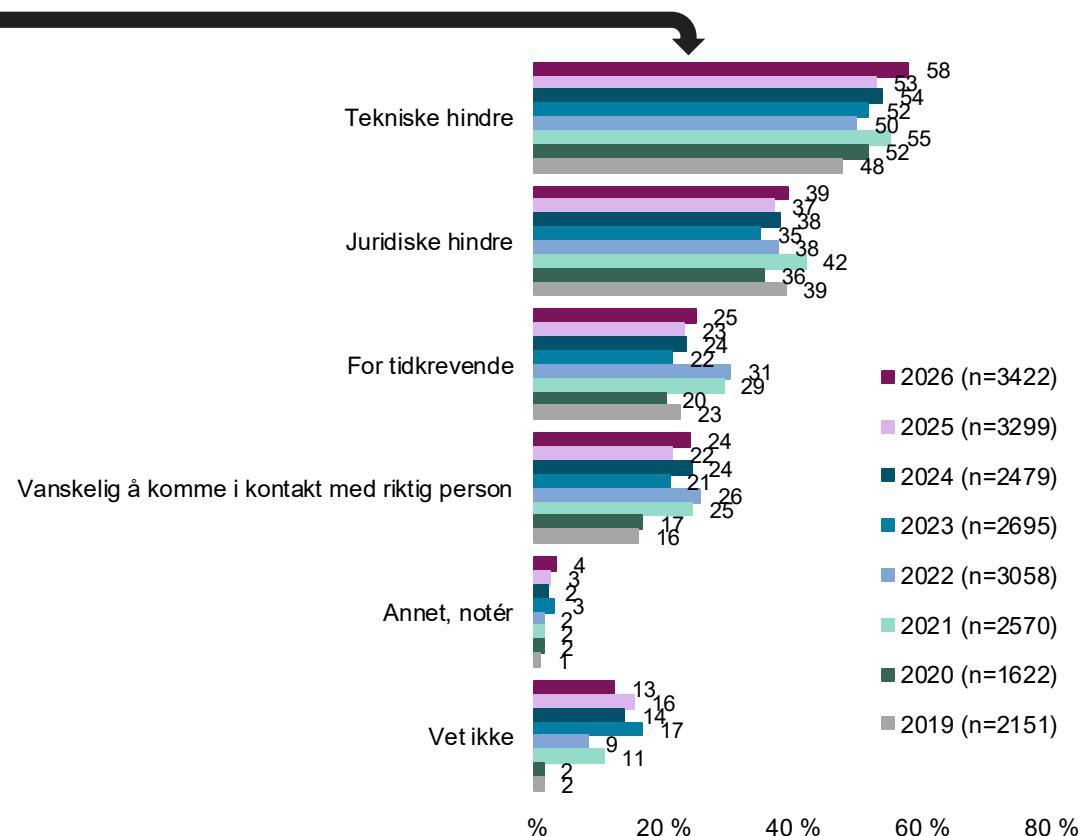


Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand om ditt elektroniske pasientjournalssystem (EPJ-system)? (2024–2026) Helsepersonellgjennomsnitt og helsepersonell fordelt på fastleger, helsepersonell i helseforetak og helsepersonell i kommuner

# Stadig 4 av 10 helsepersonell mangler god nok tilgang til informasjon fra andre virksomheter om pasienter



**I hvilken grad har du tilgang til nødvendig informasjon fra andre virksomheter om pasienter? (2019–2026)** Filter: Kun stilt til gruppen som har direkte (klinisk) pasientkontakt eller som bruker pasientinformasjon uten å være i direkte kontakt med pasient i arbeidet



**Hva er de største hindringene for å få tilgang til denne informasjonen? (2019–2026)** Filter: Kun stilt til gruppen som i liten grad eller verken stor eller liten grad har tilgang til nødvendig informasjon fra andre virksomheter om pasienter. Flere svar mulig

# Digital samhandling og helsedataforordningen

- Helsedirektoratet overtar oppfølgingen av digital samhandling fra departementet fra 2027
- Realisering av EHDS-tjenesten vil inkluderes som en del av digital samhandling
- Helsedirektoratet sin prioritering av digital samhandling
  1. Pasientens legemiddelliste
  2. Pasientens journaldokumenter, pasientens prøvesvar og digitalt helsekort for gravide
  3. Pasientens kritiske informasjon og pasientens måldata
- Vi vurderer om behandlingsplaner skal inkluderes på listen

# Mange leverandører er i gang med digital samhandling

| LEVERANDØRNAVN                     | e-resept med SFM | Kjernejournal Portal | Journaldokumenter API | Kritisk Info API | Prøvesvar API | Helsekort gravid |
|------------------------------------|------------------|----------------------|-----------------------|------------------|---------------|------------------|
| Aidn                               | ✓                | ✓                    | ✓                     | ✓                | ✓             |                  |
| Anita Systems                      | ✓                |                      |                       |                  |               |                  |
| Apertura                           |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| Arken Software: Dentica            | ✓                |                      |                       |                  |               |                  |
| ARKO                               |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| Aspit: EasyPractice                |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| Aspit: Physica, Psykbase           | ✓                |                      |                       |                  |               |                  |
| Carasent: Ad-Curis                 | ✓                | ✓                    |                       |                  |               |                  |
| Carasent: Metodika Skalpelli       | ✓                | ✓                    |                       |                  |               |                  |
| Care IT                            |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| Citera: HMSvisjon                  |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| Codeo Norge: NOBS                  |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| CompuGroup Medical: CGM journal    | ✓                | ✓                    |                       |                  |               | ✓                |
| CompuGroup Medical: CGM Vision BHT | ✓                | ✓                    |                       |                  |               |                  |
| CompuGroup Medical: Pridok         |                  | ✓                    |                       | ✓                |               | ✓                |
| Dips: Dips Arena                   | ✓                | ✓                    | ✓                     | ✓                |               |                  |
| Dips: Dips Front                   |                  | ✓                    |                       |                  |               |                  |
| EG Norge: EG Hano                  |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| EG Norge: EG Infodoc               | ✓                | ✓                    |                       |                  |               | ✓                |
| EG Norge: EG Pasientsky            | ✓                | ✓                    |                       |                  |               |                  |
| Extensor                           | ✓                |                      |                       |                  |               |                  |
| Go-On Software: Zilke              |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| Helseapps: Helseboka               |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| Helseplattformen                   | ✓                | ✓                    |                       |                  |               | ✓                |
| Muntra AB                          | ✓                | ✓                    |                       |                  |               |                  |
| Opus Systemer: Opus Dental         | ✓                |                      |                       |                  |               |                  |
| Orthodontis                        |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| ProOptics AS: Clinic +             |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| SolvIT: Solvit journal             |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| Sonett                             | ✓                | ✓                    |                       | ✓                |               |                  |
| Speare                             |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| Tieto: Gerica                      | ✓                | ✓                    |                       |                  |               |                  |
| Tieto: Lifecare                    |                  |                      |                       |                  |               |                  |
| Visma Flyt: Flyt helse             | ✓                |                      |                       |                  |               |                  |
| Visma Flyt: Profil                 | ✓                | ✓                    |                       |                  |               |                  |
| Visma Flyt: Visma HsPro            |                  | ✓                    |                       |                  |               |                  |
| Vitec HK data: Velferd             |                  | ✓                    |                       |                  |               |                  |
| WEBMED                             | ✓                | ✓                    |                       | ✓                | ✓             | ✓                |
| Weisstech: Omhu                    |                  |                      |                       |                  |               |                  |

# Mange leverandører er i gang med digital samhandling nå

| Tjeneste                                                                                                             | Mer informasjon                   | Kom i gang                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <b>Pasientens legemiddelliste</b><br><i>Opprette og oppdatere en felles legemiddelliste (Vest, Nord og Sør-Øst)</i>  | <a href="#">Helsedirektoratet</a> | <a href="#">Norsk helsenett SF</a> |
| <b>Pasientens prøvesvar</b><br><i>Se og del prøvesvar fra private og offentlige laboratorier (Alle regioner)</i>     | <a href="#">Helsedirektoratet</a> | <a href="#">Norsk helsenett SF</a> |
| <b>Pasientens journaldokumenter</b><br><i>Se og del journaldokumenter fra helseforetak (Alle regioner)</i>           | <a href="#">Helsedirektoratet</a> | <a href="#">Norsk helsenett SF</a> |
| <b>Pasientens kritiske informasjon</b><br><i>Se og oppdatere samme kritiske informasjon (Vest, Nord og Sør-Øst)</i>  | <a href="#">Helsedirektoratet</a> | <a href="#">Norsk helsenett SF</a> |
| <b>Digitalt helsekort for gravide</b><br><i>Se og oppdatere helsekortet (Alle regioner) – ny regulering neste år</i> | <a href="#">Helsedirektoratet</a> | <a href="#">Norsk helsenett SF</a> |
| <b>Pasientens måledata</b><br><i>Del måledata mellom kommune og helseforetak (Sør-Øst)</i>                           | <a href="#">Helsedirektoratet</a> | <a href="#">Norsk helsenett SF</a> |

# Pasientens legemiddelliste

Ambisjonen er at fastleger og spesialisthelsetjenesten fullfører innføring og at kommuner og avtalespesialister er godt i gang med innføring i 2027

## Prioritering nå

Virksomheter bør raskt i gang med PLL, samt ha fokus på ryddige legemiddellister og riktig bruk av e-resept.

## Status

- ✓ Aktører i alle 4 regioner er i gang
- ✓ PLL blir sentralt i PLO i 2027
- ✓ Aktørene rapporterer effekt av PLL
  - Spart tid
  - Pasientsikkerhet



## Hvem gjør hva?

### Opprette og oppdatere

- Fastleger
- Andre rekvirenter
- Helsepersonell med legemiddelansvar

### Se og bruke

- Helsepersonell med tjenstlig behov
- Apotek
- Innbyggere på [helsenorge.no](https://helsenorge.no)

# Er helseaktørenes journalsystemer klare for PLL?



## LEVERANDØRER TIL FASTLEGE, LEGEVAKT OG AVTALESPELIALIST

- Alle kunder bør oppgraderes
- Automatisk oppdatering av PLL er ønskelig
- Fastleger bør starte med elektronisk multidose før eller samtidig med PLL



## LEVERANDØRER TIL SYKEHUS

- DIPS - alle sykehus oppdaterer PLL automatisk
- Helseplattformen - klar for PLL i 2027



## LEVERANDØRER TIL PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER (eks. sykehjem, hjemmetjeneste)

- Mange har integrert SFM, men ikke breddet til kunder, ikke full funksjonalitet for PLL
- Alle mangler funksjonalitet for elektronisk multidose i institusjon

# Pasientens journaldokumenter

**Ambisjonen er at kommuner og avtalespesialister skal prøve ut dokumentdeling i 2027**

## Virksomheter som tilgjengeliggjør journaldokumenter (kilder)

- Alle helseforetak (Helseplattformen fra 2027)
- Begrenset utprøving fra Oslo kommune (Legevakt og KAD)
- **KS og RHF jobber med å tilrettelegge for kommuner og avtalespesialister**



## De som kan gjøre oppslag

- Fastleger
- Helsepersonell i noen kommuner
- Helsepersonell i helseforetak
- Innbyggere på [helsenorge.no](https://helsenorge.no)

# Tilrettelegging for kommuner og avtalespesialister som kilde i pasientens journaldokumenter

## KOMMUNER

### KS

Utprøving med Ullensvang, Bodø og Oslo.  
Skal etablere og verifisere en skalerbar modell for kommunal deling.

Kontakt: Stine Drengsrud Eivindson  
stine.drengsrud.eivindson@ks.no

## AVTALESPEKIALISTER

### RHF-ene v/ Helse Sør-Øst

Referanseforum med avtalespesialister og profesjonsforeningene etableres.

Kontakt: Rune Brækken  
runebr@sykehuspartner.no

[Veiledningsmateriell](#) (Helsedirektoratet), [Slik kommer du i gang](#) (Norsk helsenett)

# Helsedataforordningen (EHDS) - løypemelding

## Høring

- Departementets forslag til ny lov om det europeiske helsedataområdet har vært på høring.

## European Electronic Health Record Exchange Format/(EEHRxF)

- De endelige europeiske kravene til format, struktur og kodeverk er fremdeles under arbeid.

## Gjennomføring

- Bygge videre på eksisterende nasjonale informasjonstjenester og samhandlingsløsninger
- Videre utvikling og innføring av MyHealth@EU som en del av infrastrukturen for EHDS
- Trinnvis overgang til europeiske formater og standarder (EEHRxF) for de prioriterte datakategoriene
- Standardisering, metadata, interoperabilitet og datakvalitet blir sentralt
- EHDS skal følges opp som del av digital samhandling. Etablerte samarbeidsarenaer skal bidra til forutsigbarhet om krav, prioriteringer og gjennomføring.

# Krav og godkjenninger for EPJ og annen helseteknologi

[Veilednings- og godkjenningsordningen](#) videreutvikles langs fire spor:

## Nasjonal oversikt

Krav, godkjenninger og informasjon, blant annet EHDS og referansekatalog for e-helse

## Informasjonssikkerhet og personvern

Selvdeklareringsløsning som forenkler dokumentasjon av etterlevelse (KS)

## Kvalitetsrammeverk

Felles rammeverk for selvhjelps- og behandlingsverktøy

## Brukskvalitet

Veiledning, måling og mer systematisk arbeid med brukskvalitet

**Målet er bedre oversikt – enklere å dokumentere, bedre kvalitet og tryggere bruk.**

## Krav og godkjenninger for EPJ og annen helseteknologi

Her finner du en samlet oversikt over nasjonale krav, anbefalinger og godkjenninger som gjelder for helseteknologi. Oversikten er laget for å støtte og veilede både helsevirksomheter og leverandører ved anskaffelse og utvikling av EPJ (pasientjournalssystemer) og annen helseteknologi. Hver enkelt virksomhet har selv ansvar for å sette seg inn i og etterleve gjeldende krav og anbefalinger.



### Oversikt over nasjonale krav og godkjenninger

|                                                |                                                           |                                    |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <a href="#">For spesialisthelsetjenesten</a> → | <a href="#">For kommuner og andre helsevirksomheter</a> → | <a href="#">For leverandører</a> → |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|

### Kommende krav

Forordningen om det europeiske helsedataområdet (European Health Data Space – EHDS) skal gjøre det mulig å dele helseopplysninger mellom aktører i Norge og på tvers av landegrensene til Europa, med formål om å forbedre pasientbehandling, fremme forskning og støtte helsepolitikk.

[Det europeiske helsedataområdet \(EHDS\)](#) →

### Helseteknologiordningen

Denne oversikten er utviklet som en del av helseteknologiordningen.

[Om helseteknologiordningen](#) →



### Har du innspill?

Hvis du har innspill til hvordan vi kan gjøre sidene om krav og godkjenninger for helseteknologi bedre, ta kontakt via [skjemaet for spørsmål og innspill knyttet til krav og godkjenninger for helseteknologier](#).

### Samarbeidspartnere

Innholdet på denne siden er et samarbeid mellom Helsedirektoratet, Norsk helsenett, KS og Folkehelseinstituttet. På denne siden har Helsedirektoratet sammenstilt informasjon fra samarbeidspartnere. Disse er selv ansvarlige for innholdet på egne nettsider.

[Kontaktinformasjon](#) →

[Samarbeidspartnere](#) →

# Brukskvalitet i digitale løsninger for helsepersonell

- Helsedirektoratet har levert anbefalinger om hvordan brukskvalitet i digitale løsninger for helsepersonell kan måles og følges opp
- Anbefalingene er basert på dialog med sektor og helsenæringen
- Brukskvalitet må ivaretas gjennom hele løsningens livsløp

## Anbefaling om arbeid med brukskvalitet i digitale løsninger for helsepersonell

Svar på oppdrag i tildelingsbrevet TB2026-52 om brukervennlighet

RAPPORT | 29.9.2026



# Anbefalt modell for måling av brukskvalitet

Tre analysenivå – fra nasjonal indikator til lokal innsikt for forbedring



# Høring: Endringer i forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger

Forskriften regulerer blant annet plikt til bruk av de nasjonale e-helseløsningene og meldingsstandarder for virksomheter som yter helsehjelp.

Departementet foreslår i høringen:

- Standardene **Status på henvisning** og **Helsefaglig dialog** blir obligatoriske fra **1. januar 2027**
- Alle fastleger skal tilgjengeliggjøre **e-konsultasjon på Helsenorge** fra **1. juli 2027**
- Alle *selvstendig næringsdrivende* fastleger skal tilgjengeliggjøre **videokonsultasjon over Helsenorge** fra **1. juli 2027**
- Alle kommuner skal tilgjengeliggjøre **timeadministrasjon og dialogtjenester for helsestasjon og skolehelsetjenester over Helsenorge** fra **1. januar 2028**

# Velferdsteknologi

## Nasjonal normering

Det kommer to nye, nasjonale faglige råd i 2027:

- Nasjonale råd for digitalt tilsyn
- Nasjonale råd for trygghetsalarm og responstjenester



# Trygg bruk av KI i helse- og omsorgstjenesten

## Kvalitet

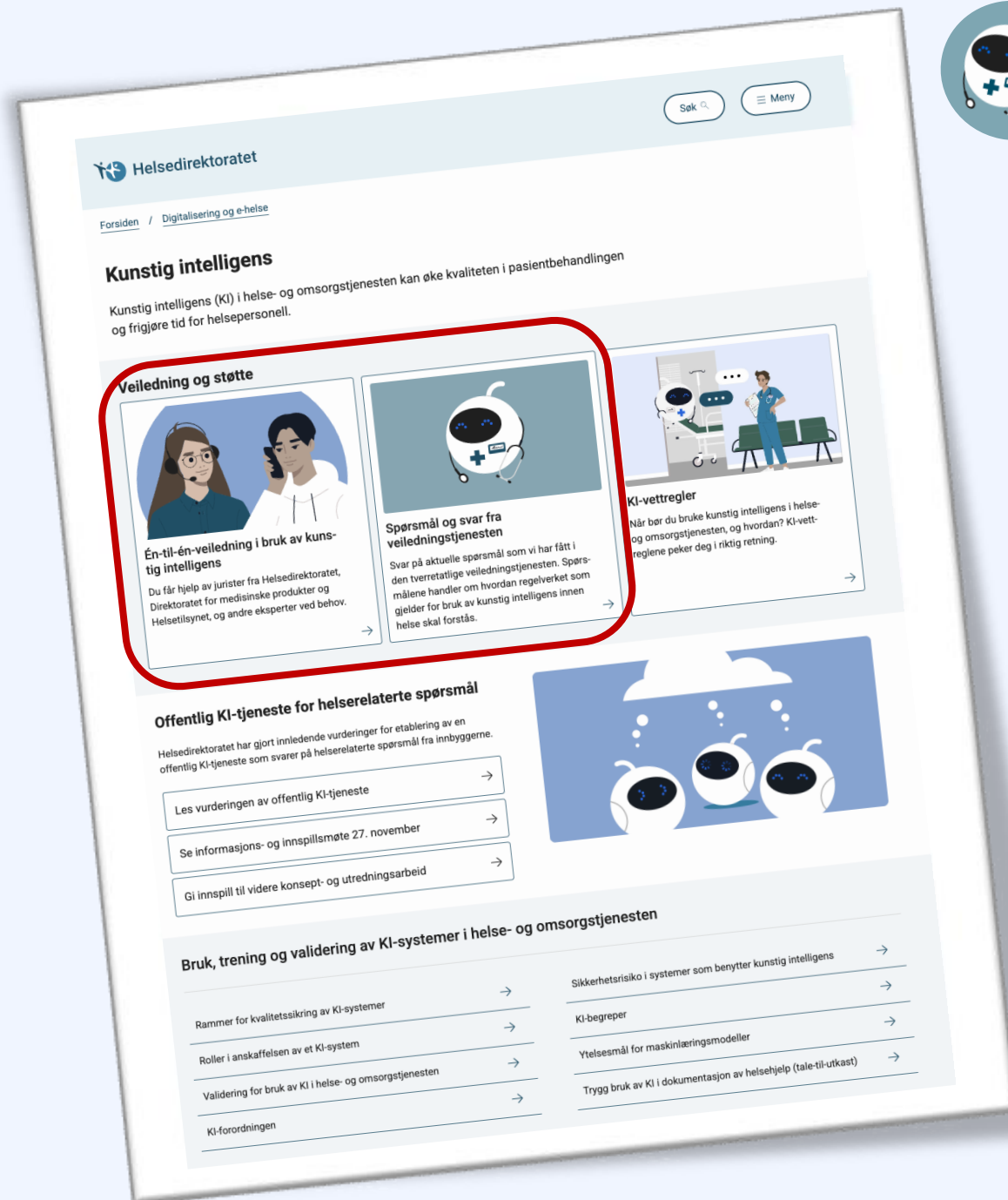
KI-systemer som bidrar til helsetjenester av like god eller bedre kvalitet

## Tillitsverdig

KI-systemer som er trygge å bruke og som brukes trygt

## Bærekraftig

KI-systemer som frigjør tid hos helsepersonell  
KI-systemer som gjør innbyggere i stand til å ta bedre vare på egen og næres helse





# Rammer og veiledning

## Én-til-én-veiledning



### Én-til-én-veiledning i bruk av kunstig intelligens

Du får hjelp av jurister fra Helsedirektoratet, Direktoratet for medisinske produkter og Helsetilsynet, og andre eksperter ved behov.



## Spørsmål og svar



### Spørsmål og svar fra veiledningstjenesten

Svar på aktuelle spørsmål som vi har fått i den tverretatlige veiledningstjenesten. Spørsmålene handler om hvordan regelverket som gjelder for bruk av kunstig intelligens innen helse skal forstås.



↓ Hvilket rettslig grunnlag har helsepersonell til å bruke lydopptak og kunstig intelligens for å dokumentere samtalen mellom helsepersonell og pasient som grunnlag for dokumentasjon i pasientjournal?

↓ Hva utgjør behandlingsgrunnlaget når det behandles personopplysninger som ikke er relevante og nødvendige for helsehjelpen (overskuddsinformasjon), og som derfor slettes når journalnotatet er ferdigstilt?

↓ Er KI-løsninger som skal brukes i helse- og omsorgstjenesten omfattet av regelverket for medisinsk utstyr?

↓ Må pasienten gi sitt samtykke til at helsepersonell bruker KI-verktøy som ledd i journalføringen på legekontoet?

# Trygg bruk av KI i helse- og omsorgstjenesten

## Kvalitet

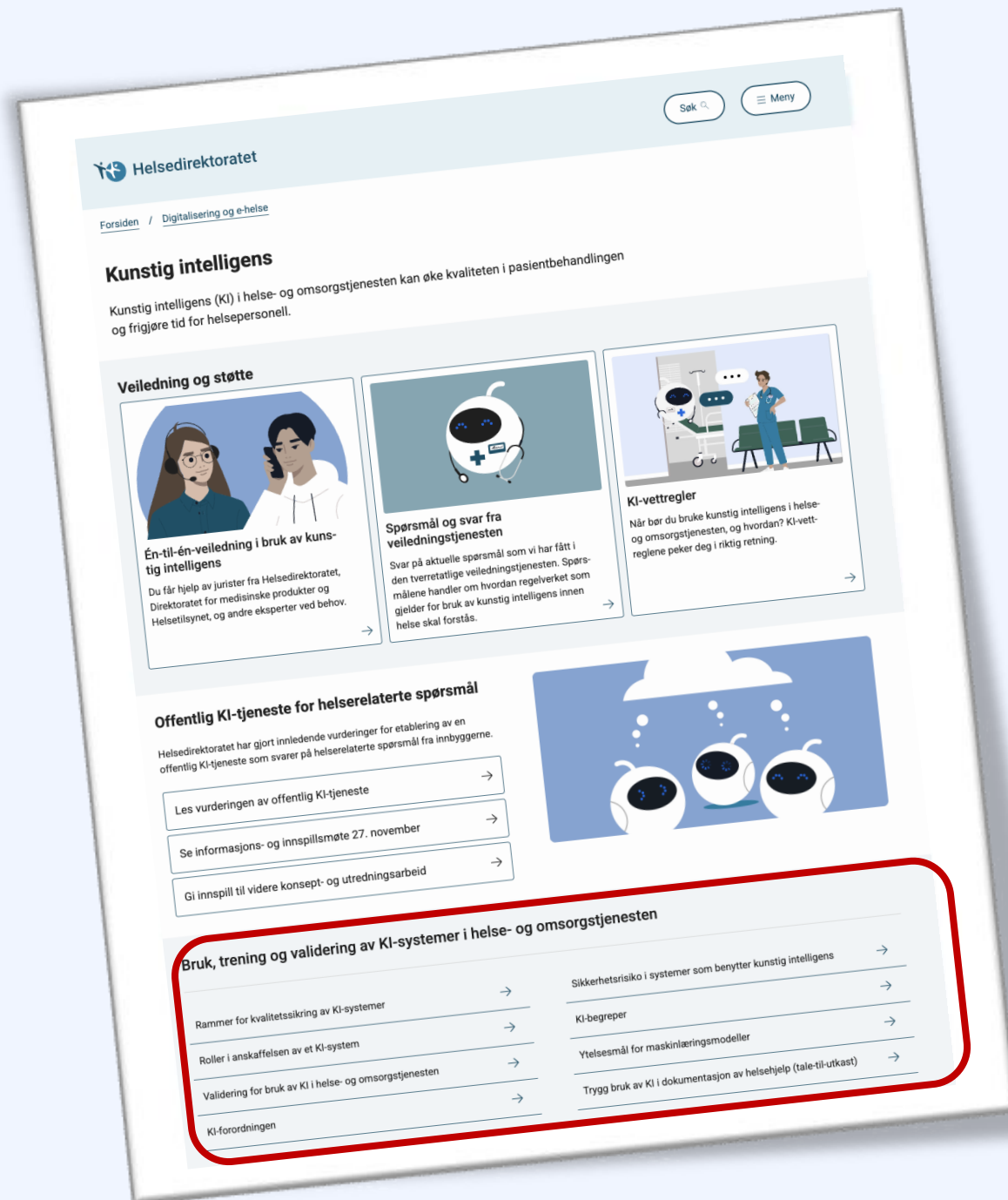
KI-systemer som bidrar til helsetjenester av like god eller bedre kvalitet

## Tillitsverdig

KI-systemer som er trygge å bruke og som brukes trygt

## Bærekraftig

KI-systemer som frigjør tid hos helsepersonell  
KI-systemer som gjør innbyggere i stand til å ta bedre vare på egen og næres helse





## Seks faser

1

- Beskrive utfordringen og vurdere om KI er løsningen



2

- Kartlegge KI-systemer på markedet



3

- Vurdere egen virksomhets evne til å ta i bruk et KI-system



4

- Anskaffe et KI-system



5

- Innføre og kvalitetssikre et KI-system

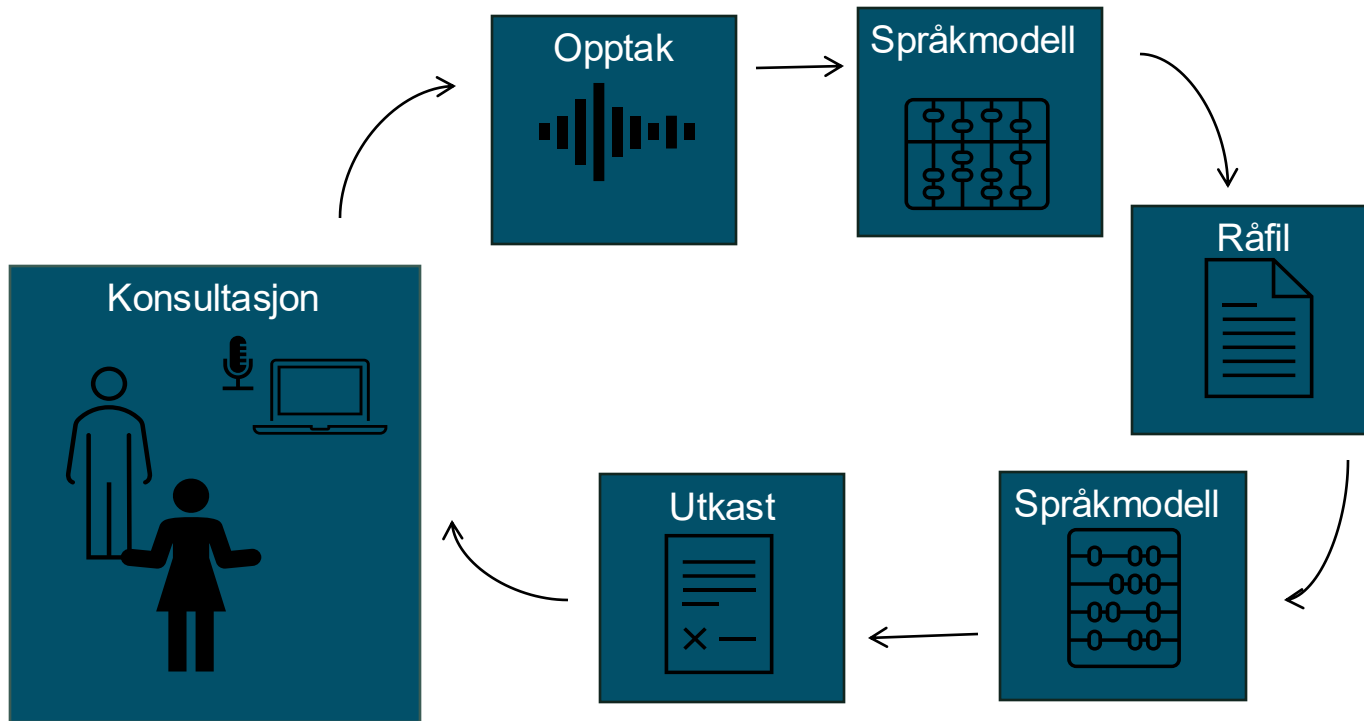


6

- Drifte og forvalte et KI-system



# Normen faktaark: Trygg bruk av KI i dokumentasjon av helsehjelp (tale-til-utkast)



[Trygg bruk av KI i dokumentasjon av helsehjelp \(tale-til-utkast\) - Helsedirektoratet](#)

## Faktaark til Normen



- 1 Om faktaarket
- 2 Er det lov å bruke KI til å dokumentere helsehjelp?
- 3 Kan man bruke hvilket som helst KI-verktøy?
- 4 Hvem har ansvar for kvaliteten på journalnotatet ved bruk av KI-verktøy?
- 5 Må pasienten samtykke til bruk?
- 6 Hvilken informasjon bør pasienten få?
- 7 Hvilke steg er nødvendige for å sikre god kvalitet på det som havner i journalen?
- 8 Hvordan kan bruk av tale-til-utkast påvirke helsehjelpen?
- 9 Hvordan bruke erfaringer til å justere bruken underveis?
- 10 For deg som vil vite mer

# Nye faktaark og kommende oppdateringer av Normen

## Nytt faktaark KI – Valg av løsning

- Gi praktisk støtte til små helsevirksomheter ved valg av KI-løsninger, slik at de tas i bruk på en forsvarlig måte
- Tilpasset mindre virksomheter som sjeldent kjører store anskaffelser, med kravspesifikasjoner.
- Tydeliggjør hva som bør vektlegges ved valg av løsning, samt hvilke krav og forutsetninger som bør være oppfylt.

## Nytt faktaark Digital beredskap

- Digital sikkerhet er ikke bare forebygging men handler også om å håndtere det som går galt.
- Det må øves og testes jevnlig, ikke nok med planer
- Normen har styrket fokus på beredskap i kapittel 5.9.
- **Publiseres i løpet av november**

## Nytt faktaark eller veileder Helhetlige personverninnstillinger

- Det er meldt inn et behov fra sektoren om å vurdere håndteringen av personverninnstillinger og behovet for tilhørende veiledningsmateriell
- Det planlegges en **workshop i løpet av november/desember**, hvor leverandørene inviteres sammen med øvrige aktører i sektoren.

## Ny versjon av Normen 7.1

- Tar inn endringer i Helsepersonelloven og pasientjournalloven - taushetsplikt og tilgjengeliggjøring av pasientopplysninger
- **Publiseres i løpet av november**

# Normen 20 år –bli med på jubileumssymposium

 Hva må vi beskytte i dag – og hva må vi forberede oss på i morgen?

«Harvest now, decrypt later» og autonom KI endrer spillet for informasjonssikkerhet.

Bli med når Normen markerer 20 år med faglig påfyll fra NSM, Finans Norge, Simula og helsesektoren.



 13. oktober 2026  
 10:00-16:00  
 Helsedirektoratet eller via stream



## EU4Health EUs helseprogram

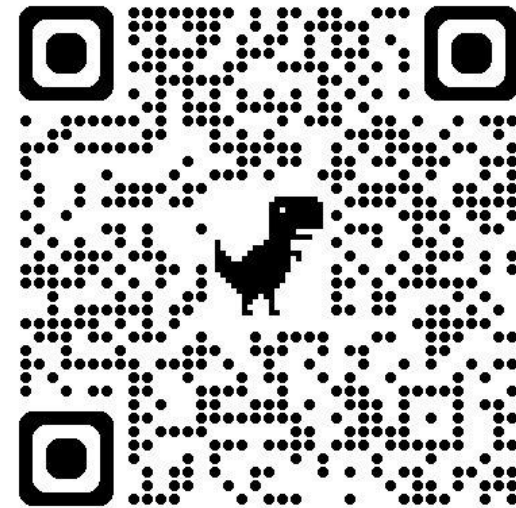
KREFT, CVD, NCDer

BEREDSKAP

FOLKEHELSE

SYSTEM OG PERSONELL

DIGITALISERING



[eu4health@helsedir.no](mailto:eu4health@helsedir.no)

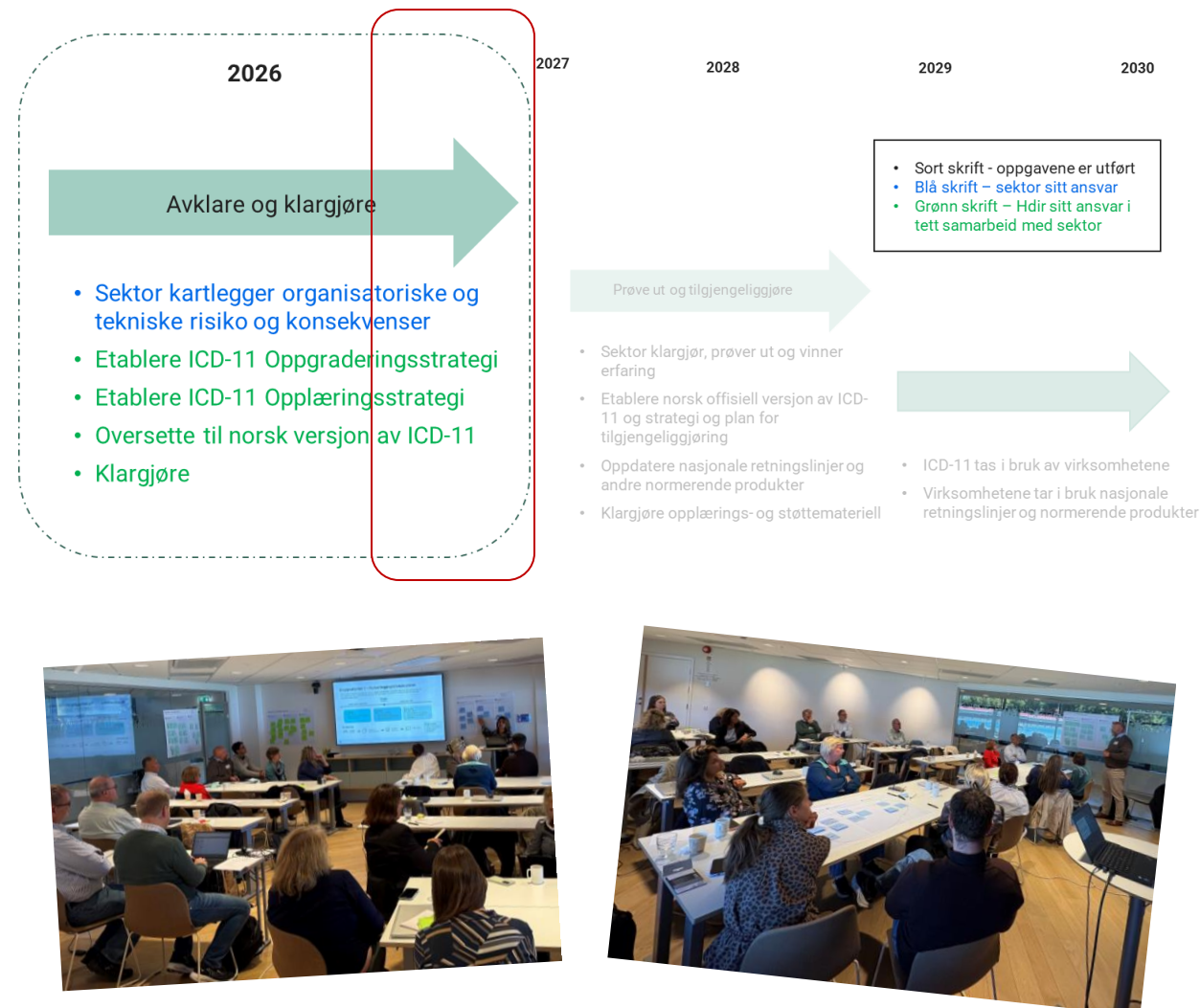
# ICD-11



**Jan Ivar Ernø • Informasjonsforvaltning og metode / ICD-11 prosjektet**

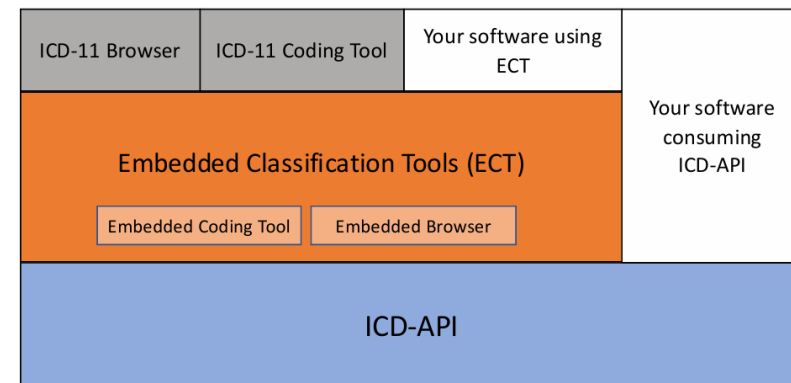
# Oppgradering til ICD-11 – kartleggingen er i gang

- Aktørene som berøres har i år ansvar for å **kartlegge konsekvenser** med bakgrunn i oppgraderingsstrategien
- RHF, FHI, NHN og NAV har egne initiativer/prosjekter og er i gang med kartlegging
- Fullført kartlegging vil legge grunnlag for **nasjonal plan** i 2027
- Helsedirektoratet har bl.a. ansvar for **tilgjengeliggjøringen av ICD-11** i Norge - og arbeider med en strategi for dette



# Hva er nytt med ICD-11

- Gratis registrering, dokumentasjon og søke tilgang via:  
<https://icd.who.int/icdapi>  
<https://id.who.int/swagger/index.html>  
<https://github.com/icd-api>
- API for integrert søkeverktøy og ECT (embedded coding tool)
- Settes enkelt opp for konsumering av valgte oppslag
- FHIR API (prerelease) for oppslag av postkoordineringsverdisett og validering av kodelistrenger
- Helsedirektoratet har gjennomført POC – rapport på vei
- Start gjerne utprøvingen nå på engelsk eller svensk utgave



ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics 2026-01

Type for starting the search

Browse Coding Tool Info

▽ Injuries to the hip or thigh  
▷ NC70 Superficial injury of hip or thigh  
▷ NC71 Open wound of hip or thigh  
▽ NC72 Fracture of femur  
NC72.0 Fracture of head of femur  
NC72.1 Fracture of upper epiphysis of femur  
▷ NC72.2 Fracture

**NC72 Fracture of femur**  
Foundation URI: <http://id.who.int/icd/entity/1810119958>  
Code: NC72  
Description  
A break in the femur, longest and largest bone of the skeleton, situated between the hip and the knee.  
Exclusions from above levels [Show all \[10\]](#)

**NC72 Femurfraktur**  
(URI): <http://id.who.int/icd/entity/1810119958>  
Kod: NC72  
Beskrivning  
Ett brott i lårbenet, det längsta och största benet i skelettet, som befinner sig mellan höften och knät.  
Uteslutna från ovan nivåer [Visa alla \[10\]](#)

ICD-11 Coding Tool Mortality and Morbidity Statistics (MMS) 2026-01 Help

fracture right femur

Guessing the word being typed...

Word list  
sort: [Relatedness/repetition](#)  
femur

Destination Entities  
sort: [Matching score](#)

NC72.Z&XX9K **Fracture of femur, unspecified [Right]** [\[Details\]](#)  
Fracture of femur [Right] \*

NC72.Y&XX9K Other specified **fracture of femur [Right]** [\[Details\]](#)

NC72.7&XX9K Multiple **fractures of femur [Right]** [\[Details\]](#)

NC72.5&XX9K **Fracture of shaft of femur [Right]** [\[Details\]](#)

## Vi er nå i gang med kartleggingsarbeidet for tilgjengeliggjøring

- Kartlegging av behov og krav til tilgjengeliggjøring som for eksempel:
  - Krav til brukervennlighet
  - Krav til oppetid
  - Krav til kodeverktøy og støtte til koding
  - Krav til lagring
  - Krav til sikkerhet
  - Krav til integrasjonsmuligheter
- Mulighet til å bistå berørte aktører med vurderinger og utprøving



# Helsedirektoratet kan bistå

- Helsedirektoratet bidrar gjerne med kunnskap og dokumentasjon om verktøy og løsninger
- WHO avholder jevnlig webinarer  
Tidligere presentasjoner:  
<https://www.who.int/news-room/events/detail/2026/09/01/default-calendar/using-the-icd-11-api-a-technical-briefing>  
<https://www.who.int/news-room/events/detail/2026/09/22/default-calendar/from-medical-certification-of-cause-of-death-to-statistics--an-end-to-end-digital-solution-for-mortality-reporting-with-ICD-11>
- Gratis og fritt tilgjengelig innenfor WHO's lisensvilkår  
<https://icd.who.int/docs/icd-api/license/>

## Cloud Infrastructure

- Deployed in the Microsoft Cloud (Azure)
  - Scalable vertically and horizontally
  - Increased availability with redundant deployments

187 million requests last month



Fra who.int

## Local Deployments



### Docker based deployment

- Very light weight docker images
- Supports multilingual versions
- Linux / Windows / Cloud

100K+ image downloads in DockerHub



### Other local deployment options

- Windows service
- Linux systemd service

Fra who.int

Planlegger nytt connectathon våren 2027

