

Leverandørmøte – del 2

Digital førstelinje og målrettede helseråd

8. oktober 2026



Agenda

10.15-10.40: Innledning om oppdragene Digital førstelinje og målrettede helseråd

10.40-12.00 Målrettede helseråd – hvordan kan næringen bidra

- Innledning
- Innspill fra noen organisasjoner (*Norway Healthtech, TEK Norge og Melanor*) – 10 min. hver
- Innspill fra deltakere

12.00-12.30: Lunsj

12.30-12.55: Digitale selvhjelps- og behandlingsverktøy – rammeverk for kvalitetsvurdering

- Innledning
- Innspill fra deltakere

12.55-13.00: Oppsummering

Digital førstelinje og Målrettede helseråd

Michael Kumar og Hilde Lovett





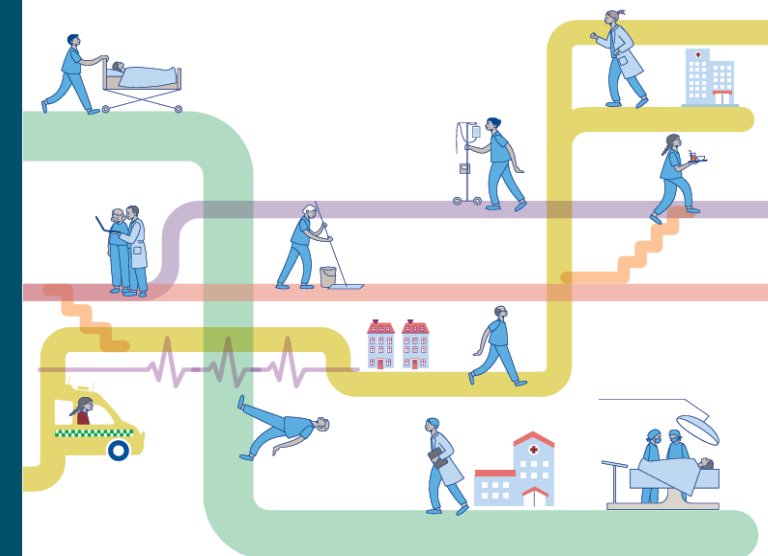
**Vestre vil ha mer
helse-KI: – Vi
skal etablere en
digital førstelinje**

Meld. St. 11

(2025–2026)

Melding til Stortinget

Helsepersonellplan 2040



7 Digitalisering og kunstig intelligens



digital førstelinje for en mer selvhjulpne befolkning

Digital førstelinje

Følger deg gjennom livet, kjenner deg, gir råd og veiledning før problemer oppstår, og leder deg til hjelp på rett nivå.



Nettlege



Forklare prøvesvar



Vaksineråd



Psykisk helse og rus



Selvhjelpsverktøy



Målrettede helseråd

Eksempler

TB2026-17 Digital førstelinje (kortversjon)

Helsedirektoratet skal iverksette tiltak for å tilrettelegge for digitale helsetjenester som gir innbyggerne mulighet til å ta en aktiv rolle i egen og næres helse. Digitale helsetjenester skal styrke helse- og omsorgstjenestens evne til å yte helsehjelp til flere, med god kvalitet. Samtidig skal Helsedirektoratet bidra til utvikling av sammenhengende, tilgjengelige og bærekraftige digitale løsninger som støtter både innbyggernes behov og helsepersonellens arbeidshverdag.

1. **Målrettede helseråd**
2. **Legge til rette for økt bruk av digitale selvhjelps- og behandlingsverktøy**
3. Digitale verktøy for psykisk helse/rus
4. Støtte forebygging, mestring og helsekompetanse
5. Digital veiviser til riktig tjeneste

Hvilke typer spørsmål, bekymringer eller helseplager henvender innbyggere oftest seg om?

På tvers av helsestasjon, fastlege, legevakt og psykisk helse beskriver helsepersonell at mange henvendelser i bunn og grunn handler om ett spørsmål: *Er dette normalt?*

Barn, foreldre og normalutvikling

- Utslett og hudproblemer
- Feber og vanlige infeksjoner
- Søvn
- Mat og ernæring
- Barns normale utvikling
- Foreldrerollen
- Psykisk helse og mestring i familien

helsestasjon

legevakt

skolehelsetjeneste

Vanlige akutte helseplager

- Feber
- Luftveisinfeksjoner
- Oppkast og diaré
- UVI
- Hudplager
- Smerter

legevakt

fastleger

Psykisk helse

- Angst
- Stress
- Bekymringer
- Livskriser
- Utbrenthet

fastleger

Rask psykisk helsehjelp

psykisk helse- og rustjenester

Veiledning og navigasjon

- Trenger jeg lege?
- Hvem skal jeg kontakte?
- Hvor skal jeg henvende meg?
- Hvilke rettigheter har jeg?

På tvers av tjenester

Hva vi vet om innbyggernes bruk av KI-assistenter



- Halvparten har brukt KI til helseråd siste året, av dem gjør 33 % ukentlig
- Seks av ti bruker KI til å få informasjon om en spesifikk skade eller sykdom
- Personvern viktigst for å føle seg trygg, dernest at KI-verktøyet er kvalitetssikret av helsepersonell
- Største bekymringen er å få feil råd (65%), dernest at farlig sykdom overses (51%)
- 85% opplever at helseråd fra KI er nyttig i noe eller i høy grad
- Kun 15 prosent har tillit til helserådene fra KI



Måltrettede helseråd



September 2026

September 2025

Helseministeren vil ha deg bort fra Google og Chat GPT

Og over i en helt ny KI-chat.



E24 Norges største næringslivsavis Børs Aksjelive Tips oss! Meny

Børs og finans

Regjeringen vil bruke 120 millioner på AI-tiltak

Sikkerhet, helseråd og ny kunnskap er blant områdene som skal prioriteres hvis regjeringen får det som den vil.



Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre, digitaliseringsminister Torgeir Micaelsen og finansminister Jens Stoltenberg bruker alle kunstig intelligens. – J Vis mer

Offentlig chatbot

Helseminister Jan Christian Vestre har fått utdelt det mest spissede tiltaket i regjeringens budsjettpakke for kunstig intelligens.

– Vi setter av 20 millioner til etableringen av en offentlig chatbot som kan gi trygge, kvalitetssikrede svar på spørsmål fra innbyggerne om symptom, plager og prøvesvar, sier Vestre.

En slik «digital førstelinje» skal gi nordmenn ny tilgang til helseråd.

– Det er en viktig del av vår felles helsetjeneste, og for viktig til at Norge kan stå på sidelinjen og overlate utviklingen til andre.

Automatiserte målrettede helseråd er en ny type helsetjeneste



Helsehjelp

Med helsepersonell
Tilpasset den enkelte

Målrettede helseråd

Automatisert
Tilpasset den enkelte

Ikke-helsehjelp

Generell helseinformasjon
og administrative tjenester



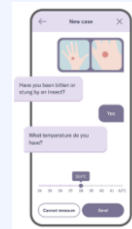
E-konsultasjon,
fornye resepter

“Nettlegen”

Triagering

Eksempler

Symptomsjekker



Forklaring
av prøvesvar

Oppgave	Status	Tilbakemelding
Blodprøve (HbA1c) - 10.10.2023	Utført	Resultat: 5.8 mmol/mol. Dette er et godt resultat.
Blodprøve (Kreatinin) - 10.10.2023	Utført	Resultat: 0.8 mg/dl. Dette er et godt resultat.
Blodprøve (Kolesterol) - 10.10.2023	Utført	Resultat: 180 mg/dl. Dette er et godt resultat.
Blodprøve (Glukose) - 10.10.2023	Utført	Resultat: 90 mg/dl. Dette er et godt resultat.
Blodprøve (HbA1c) - 10.10.2023	Utført	Resultat: 5.8 mmol/mol. Dette er et godt resultat.
Blodprøve (Kreatinin) - 10.10.2023	Utført	Resultat: 0.8 mg/dl. Dette er et godt resultat.
Blodprøve (Kolesterol) - 10.10.2023	Utført	Resultat: 180 mg/dl. Dette er et godt resultat.
Blodprøve (Glukose) - 10.10.2023	Utført	Resultat: 90 mg/dl. Dette er et godt resultat.

Samtaleverktøy
for pasientforløp

Pakkeforløp xy



Kreft



Treningsråd



Kostråd



Vaksineråd



Generell helse-
informasjon

Frikort og
egenandeler

Timebestilling,
innsyn i journal



Hva vil vi oppnå med offentlig KI-tjeneste?

Innbyggerne i Norge har lik tilgang på trygge, målrettede helseråd som øker helsekompetansen og gjør innbyggerne bedre i stand til å ta vare på egen helse

- Innbyggere får trygge helseråd basert på evidensbasert kunnskap
- Mer effektiv ressursbruk i helse- og omsorgstjenestene gjennom å redusere eller utsette behovet for helsetjeneste



Tre mulige spor for utprøving

FORELØPIG

	Dialogbasert helseinformasjon på Helsenorge	Dialogbaserte helseråd	Helserådgiver
BESKRIVELSE	Måltrettet informasjon om helsetjenesten, rettigheter og generell helseinformasjon	Triagering, symptomkartlegging og navigering i helsetjenesten	Generativ dialog med målrettede helseråd
REGULERING	Ikke medisinsk utstyr (ikke MDR)	MDR (CE-merket eller klinisk utprøving) Drift må rammes inn i nytt regelverk for målrettede helseråd	MDR (CE-merket eller klinisk utprøving) Drift må rammes inn i nytt regelverk for målrettede helseråd
TID	Mulig til mai 2027 Kvalitet forutsetter anskaffelse av mer innhold	Lite sannsynlig på tid Anskaffelse og ev. søknad til DMP/REK	Lite sannsynlig på tid Ingen kjente CE-merkede løsninger i markedet Anskaffelse og ev. søknad til DMP/REK
HVA VI TRENGER FRA MARKEDET	Innhold og kunnskapskilder	CE-merkede produkter, evt i utprøving	CE-merkede produkter, evt i utprøving

Gjelder alle spor: utprøving basert på samtykke, KI-forordningen og GDPR

Økende målretting og nytte for innbygger, økende kompleksitet, regulatoriske krav, kvalitetssikring og tid

Tre mulige spor for utprøving

FORELØPIG

	Dialogbasert helseinformasjon på Helsenorge	Dialogbaserte helseråd	Helserådgiver
BESKRIVELSE	Måltrettet informasjon om helsetjenesten, rettigheter og generell helseinformasjon	Triagering, symptomkartlegging og navigering i helsetjenesten	Generativ dialog med målrettede helseråd
REGULERING	Ikke medisinsk utstyr (ikke MDR)	MDR (CE-merket eller klinisk utprøving) Drift må rammes inn i nytt regelverk for målrettede helseråd	MDR (CE-merket eller klinisk utprøving) Drift må rammes inn i nytt regelverk for målrettede helseråd
TID	Mulig til mai 2027 Kvalitet forutsetter anskaffelse av mer innhold	Lite sannsynlig på tid Anskaffelse og ev. søknad til DMP/REK	Lite sannsynlig på tid Ingen kjente CE-merkede løsninger i markedet Anskaffelse og ev. søknad til DMP/REK

Gjelder alle spor: utprøving basert på samtykke, KI-forordningen og GDPR

Økende målretting og nytte for innbygger, økende kompleksitet, regulatoriske krav, kvalitetssikring og tid

Hva må på plass for å kunne gi målrettede helseråd



- Etablere juridiske rammer og medisinsk ansvar
- Bedre kvalitet med kvalitetssikrede og KI-klare kunnskapskilder
- Sikre kvalitet på rådene med evalueringsrammeverk
- Modulært KI-system

Doffin referanse: 2026-115416

**Informasjonsmøte 15. oktober
kl. 13-15 hos Helsedirektoratet**

dfø
Doffin
Database for offentlige anskaffelser

Hjelpesider Bokmål Meny

Start / Søk og filter / Request for information (RFI) regarding new national s...

PLANLEGGING VEILEDENDE KUNNGJØRING

Kunngjørt i EDS

Request for information (RFI) regarding new national service for targeted health advice

Would you like to help shape a new national service for targeted health advice?The Norwegian Directorate of Health (Helsedirektoratet), hereinafter referred to as the "Contracting Authority", and the Norwegian Health Network (Norsk helsenett SF) invite the market to participate in a dialogue on how artificial intelligence, quality-assured knowledge sources and digital health services that can be combined to provide citizens with safe and quality-assured health advice. For the purposes of this market dialogue, targeted health advice means individually tailored health advice based on information about the individual, providing tailored responses directly to that individual and going beyond general health information.

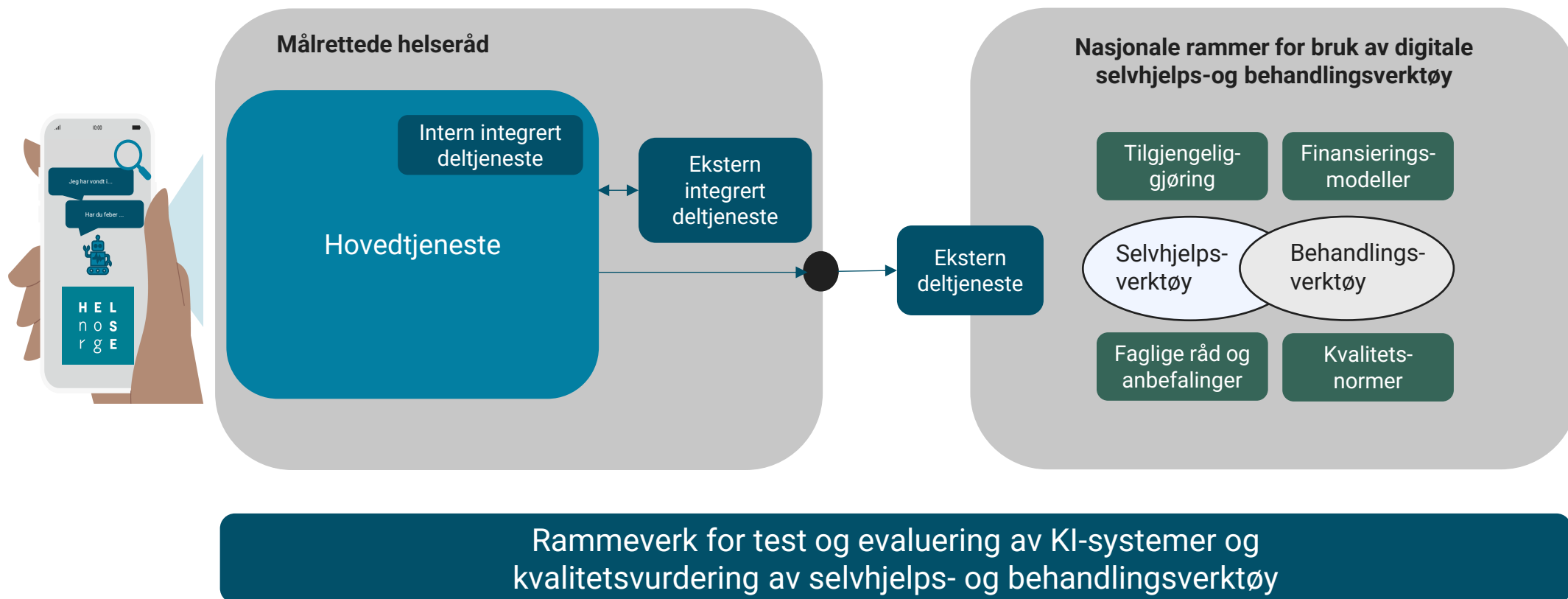
Norsk Helsenett SF	
Referanse	2026-115416
Kunngjøringsdato	05.10.2026
Estimert verdi	Ikke angitt



Målrettede helseråd – hvordan kan næringen bidra



Overordnede modeller for bruk av markedet



Overordnede forretningsmodeller (under arbeid)

Tjeneste	Beskrivelse	Ansvarlig	Mulig bruk av markedet	Forretningsmodell
Hovedtjeneste offentlig målrettede helseråd	Orkestrerer og setter sammen målrettede helseråd	Helsedirektoratet	Underleverandører på moduler, systemintegrasjon, utvikling og/eller drift	Tjenestekjøp
Intern integrert deltjeneste - helseråd	Spesialisert innhold / funksjonalitet integrert med hovedtjenesten Brukeren opplever dette som en (sømløs) tjeneste gjennom hovedtjenestens brukergrensesnitt	Helsedirektoratet	Som for hovedtjenesten	Tjenestekjøp
Ekstern integrert deltjeneste - helseråd		Ekstern leverandør og Helsedirektoratet	Anskaffelse etter behov Deltjenesten kan driftes av leverandør	Lisens, abonnement
Digitale selvhjelps- og behandlingsverktøy	Selvstendig tjeneste med eget brukergrensesnitt	Ekstern leverandør Helsedirektoratet godkjenner basert på kvalitetsvurdering	Offentlig helsetjeneste/myndighet anskaffer Innbygger anskaffer etter anbefaling, eventuelt med refusjon	Betalingsmodell settes av leverandør eller i anskaffelsen Myndighetene kan innføre refusjonsordning

Innspill fra næringsklynger og bransjeorganisasjoner

Hvordan bør næringen involveres, og hva som er det viktig å ta hensyn til?

Se egne presentasjoner



Digitale selvhjelps- og behandlingsverktøy

Karoline Kristensen



Digitale selvhjelps- og behandlingsverktøy

Hvordan går vi fra enkeltløsninger til et sammenhengende økosystem?

Digitale selvhjelps- og behandlingsverktøy skal bli en selvfølgelig og integrert del av helse- og omsorgstjenesten, slik at innbyggerne i større grad kan mestre egen helse og kapasiteten i tjenesten frigjøres. Det forutsetter et bærekraftig økosystem med godt samspill mellom innbyggere, helsetjeneste, næringsliv og myndigheter.



Ansvar og regulering

Hvor går grensen mellom selvhjelp og helsehjelp, og hvem har ansvaret?



Styring og roller

Hvor forpliktende skal nasjonale ordninger være og hvem gjør hva?



Finansiering og forvaltning

Hvem betaler for utvikling, drift og videreutvikling?



Samhandling og standarder

Felles krav til grensesnitt mot tjenestens systemer?



Kvalitet og tillit

Hvor høye og hvor bindende skal kravene være, og hva skal vurderes?

Kvalitetsrammeverk for selvhjelps- og behandlingsverktøy



Ørjan Stene

Oppdrag og mandat

TB2026-52: Videreutvikle veilednings- og godkjenningsordningen som kanal for helsetjenesten og leverandører, med oversikt over løsninger i bruk i sektor.

Målet med arbeidet:

- Etablert et nasjonalt **rammeverk for kvalitetsvurdering** av selvhjelpsverktøy til støtte for innbyggernes livsmestring og egenhelse
- Etablert en nasjonal **forvaltningsmodell** for kvalitetsrammeverket **som sikrer oppdateringer, videreutvikling og etterlevelse.**

Mandat mars 2026

Skal ses i sammenheng med digital førstelinje (TB2026-17)

Bygger videre på Tryggere helseapper (2020-2022)

Vurdere eksisterende ordninger og identifisere mangler og utfordringer

Kunnskapsgrunnlag og behov

Effekten er positiv, men moderat

- Det er gjennomført mange studier som ser på effekt og nytte av ulike digitale verktøy.
- Verktøyene kan hjelpe, men effekten varierer med tilstand, brukergruppe og hvor mye veiledning som gis.

Effekten avhenger av kontekst og veiledning

Helsepersonell og myndigheter er mest betrodd kilde

- Både innbyggere og helsepersonell opplever utfordringer knyttet til å vurdere kvalitet av digitale verktøy.
- 86 % støtter at myndighetene bør vurdere og rangere helseapper – og befolkningen stoler mest på anbefalinger derfra.

Shokralla mfl. (2026), JMIR mHealth and uHealth – tverrsnittsstudie, N=1 228, 26 land (EØS, UK, Ukraina)

→ Et mandat til at myndighetene tar en rolle

Det finnes ulike rammeverk for kvalitetssikring

	US Digital Health Assessment /+	EU ISO 82304-2	NHS DTAC	Canadian MHCC	German DiGA	Mind UK	NordDEC	DHAP
Enhanced Review								
Enhanced Evidence Analysis		✓			✓			✓
Commercial and Financial Interoperability		✓	✓				✓	
Clinical Safety		✓	✓	✓		✓	✓	✓
Technical Stability	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Security	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Enhanced Data Analysis		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
User Experience		✓						
Clinical Assessment								
Global Baseline Review								
Clinical Assurance	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Usability & Accessibility	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Data & Privacy	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Rapid Assessment	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Relevante initiativer pågår i EU og i Norden



EU: Label2Scale

Viderefører Label2Enable. Skal utvikle, forbedre og validere metodikk for å vurdere og skalere digitale helseteknologier i hele Europa.

Danmark

✓ Operativ

- Nævnet for Sundhedsapps drifter en 3-steps prosess: ansøgning → evaluering → beslutning
- 10 apper anbefalt på sundhed.dk (nov. 2025)

Sverige

🕒 Under utvikling

- DigitalWell Arena/LEAP for Life gjennomfører «genomlysning» av hälsoappar sammen med regulatorisk ekspert
- Arrangerer webinarer for interesserte
- 19 apper i pipeline

Finland

🕒 Under utvikling

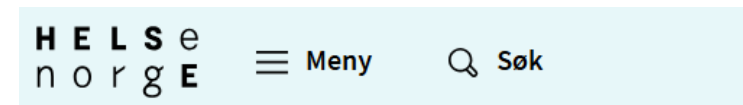
- Digi-HTA/FinCCHTA: nasjonalt HTA-rammeverk for digitale helseteknologier
- Ledes fra Oulu universitet

Vi kan lære av våre naboer:

Ved å samarbeide med disse miljøene kan Norge hente verdifull erfaring – og bidra til felles metodikk

Verktøykatalogen- Helsenorge

- Siden 2018 - inneholder 34 verktøy
- Mobilapper og webtjenester utviklet eller anskaffet av helsevirksomheter
- Funksjonalitet for helsepersonell å »tildele» verktøy
- Men:
 - Verktøy er i veldig varierende grad i bruk
 - Ikke etablert noen enhetlig og systematisk vurderingsprosesser, oppfølging og evaluering
 - Fremstår ikke som en dekkende katalog for innbyggere og helsepersonell
 - Begrenset tilgjengelig for leverandører



Verktøy ?

Kvalitetssikrede apper, videoer og andre helseverktøy som støtter deg i hverdagen og i behandlingsforløp.

[Se alle selvhjelpsverktøy](#) →

Mine verktøy

Logg inn for å samle verktøy i din egen liste, og for å bruke verktøy du har fått tilsendt fra behandleren din.

[Logg inn for å se dine verktøy](#)

Finn selvhjelpsverktøy

✓ Alle verktøy tilfredsstiller krav til helsefaglig kvalitet, personvern og sikkerhet.

	Livsstil og trening	>
	Tanker og følelser	>
	Graviditet og fødsel	>
	Råd og tips i hverdagen	>
	Sykdom og skader	>
	Psykisk helse	>

[Se alle selvhjelpsverktøy](#) →



TANKE
VIRUS



Vår foreløpige anbefaling – steg 1:

ISO 82304-2 tatt i bruk i helsetjenesten

- Er dekkende for relevante vurderingskriterier for harmonisering av kvalitet
- Egnet for å dokumentere krav til medisinsk utstyr (MDR) – gir grunnlag, kommer ikke i tillegg
- Gir mulighet for å definere kvalitetsnivåer/kravprofiler for ulike typer verktøy/anvendelser
- Pokes på internasjonalt (EU, nordiske land) som rammeverk å benytte og videreutvikle for helsetjenesten
- Helsedirektoratet deltar og samarbeider med nasjonale og internasjonale fora for videreutvikling
- Standarden er anbefalt av Helsedirektoratet – men i liten grad tatt i bruk

Teknisk Spesifikasjon

SN-CEN ISO/TS 82304-2:2021

Publisert: 2021-08-26

Språk: Engelsk

Programvare for helse

Del 2:

Apper for helse og velvære Kvalitet og pålitelighet (ISO/TS 82304-2:2021)

Health software

Part 2: Health and wellness apps

Quality and reliability (ISO/TS 82304-2:2021)

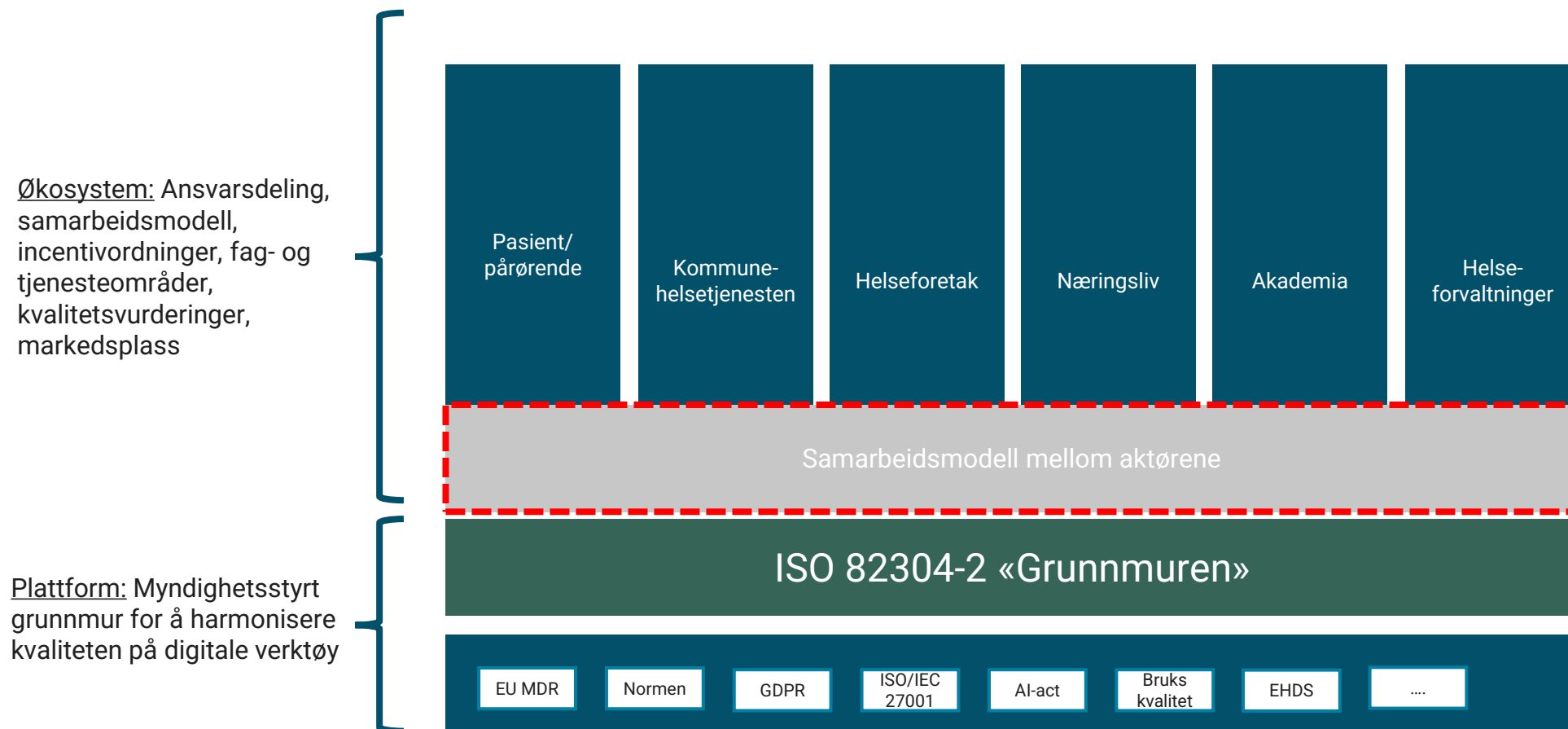
5	Quality requirements
5.1	Product information
5.1.1	Product
5.1.2	App manufacturer
5.2	Healthy and safe
5.2.1	Health requirements
5.2.2	Health risks
5.2.3	Ethics
5.2.4	Health benefit
5.2.5	Societal benefit
5.3	Easy to use
5.3.1	Accessibility
5.3.2	Usability
5.4	Secure data
5.4.1	Privacy
5.4.2	Security
5.5	Robust build
5.5.1	Technical robustness
5.5.2	Interoperability



standard
norge

ISO / Published in 57471024 / Health and wellness / S 108514 / 2025-09-03, 13:34 / SN-CEN ISO/TS 82304-2:2021

Steg 1: Bygge grunnmur og samarbeid



Oppsummering

Lucie Aunan

