

Regelverk for tilskuddsordning:

## Utprøving og innføring av digitale samhandlingsløsninger

---

### 1. Mål og målgruppe for ordningen

Målet er å legge til rette for bedre samhandling i helse- og omsorgstjenesten gjennom raskere utbredelse av den nasjonale satsningen på digitale samhandlingstjenester på prioriterte områder. Både nødvendig tjenesteutvikling i helsevirksomhetene og teknologisk utvikling kan gi en raskere realisering av nytte.

**Pasientens legemiddelliste (PLL)** har som mål å redusere antall feil i legemiddelbehandlingen som skyldes feil informasjon om pasientens legemidler, og å redusere tid helsepersonell bruker på å hente inn informasjon om, og svare på henvendelser knyttet til pasientens legemiddelbehandling. Utprøving av PLL forutsetter at journalleverandører har integrert Sentral Forskrivningsmodul (SFM), eller utviklet egen funksjonalitet for PLL.

**Pasientens journaldokumenter** skal bidra til å styrke pasientsikkerheten og legge til rette for mer effektiv ressursbruk, ved at helsepersonell med tjenstlig behov kan få tilgang til journaldokumenter fra virksomheter hvor pasienten tidligere har fått helsehjelp.

**Pasientens prøvesvar** i nasjonal kjernejournal skal sikre tilgang til laboratorie- og radiologisvar (prøvesvar), bidra til at informasjon gjenbrukes og at antall prøver, analyser og radiologiske undersøkelser reduseres. Løsningen skal sikre at helsepersonell med tjenstlig behov får tilgang til pasientens laboratorie- og radiologisvar.

Deling av **kritisk informasjon** (alvorlige diagnoser og tilstander) om pasienten er opplysninger som det i en behandlingssituasjon er særskilt viktig at helsepersonell kjenner til, og som vil bidra til å øke pasientsikkerheten.

**Pasientens måledata** skal samle og tilgjengeliggjøre medisinske måledata for pasienter som er i behandling og som har tett digital oppfølging fra helseaktører på tvers av helse- og omsorgstjenesten. Tjenesten skal sikre helsepersonell enkel tilgang til oppdatert informasjon om pasientens status, og dermed skape bedre informasjonsflyt mellom helsepersonell og ulike helsevirksomheter som samarbeider om en pasient.

Innbyggerne skal få tilgang til og oversikt over egen legemiddelliste, prøvesvar, journaldokumenter og kritisk informasjon via Helsenorge.

Det er et mål å avlaste risiko for kommuner som går foran i utprøving og innføringen av nevnte digitaliseringstiltak, som i samarbeid med andre gjør en felles innsats for at samhandlingstjenestene som utvikles er trygge, smarte og effektive, og som bidrar til at utvikling og erfaringer kan gjenbrukes av flere.

Målgruppen er ansatte i helse- og omsorgstjenesten og evt. samarbeidspartnere i spesialisthelsetjenesten. Endelig målgruppe er mottakere av helse- og omsorgstjenester.

Kapittel 0701 post 21  
Tilskuddskode 870442  
Erstatter tidligere versjon av 14.10.24  
Godkjent av HOD 16.10.2025

## 2. Kriterier for måloppnåelse for ordningen som helhet

Med utgangspunkt i overordnet mål for tilskuddsordningen, skal Helsedirektoratet rapportere til Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), som igjen skal rapportere til Stortinget om resultater og effekt som er oppnådd.

De tiltakene det innvilges tilskudd til skal bidra til å nå målet for ordningen. Helsedirektoratets vurdering av resultater og effekter baseres på en skjønnsmessig vurdering av tilskuddsmottakernes rapportering (se regelverkets punkt 7), data fra nasjonale registre og informasjon innhentet fra kommuner og eventuelle samarbeidspartnere som inngår i tiltaket og andre relevante kilder.

Resultater og effekt vurderes etter følgende kriterier, disse fungerer som indikatorer for ordningens samlede måloppnåelse:

- Antall PLL som er opprettet, antall oppslag/bruk av PLL, pasientens måldata, pasientens journaldokumenter, pasientens prøvesvar og kritisk informasjon.
- Antall aktører (herunder blant annet antall fastlegekontor, sykehus, sykehjem) som har fått teknisk tilgang til å lese og/eller oppdatere og/eller tilgjengeliggjøre opplysninger mot de nasjonale samhandlingsløsningene.
- Andelen kommuner som har gjennomført utprøving/innføring.
- Tilskuddsmottakernes egne erfaringer og dokumentering av oppnådde effekter og gevinster.

## 3. Hvem kan søke

- ☒ Kommuner
- ☐ Fylkeskommuner
- ☐ Interkommunale selskaper
- ☐ Statlige foretak (f.eks. RHF/HF)
- ☐ Frivillige og ideelle organisasjoner
- ☐ Universiteter og høyskoler
- ☐ Bedrifter
- ☐ Søkere utenfor Norge (f.eks. internasjonale organisasjoner og EU)

### Tillegg, vilkår og presiseringer:

Det forutsettes at to eller flere kommuner søker sammen og at det foreligger samarbeid med helseforetak/helsefelleskap og/eller andre aktører. Én kommune må stå som ansvarlig søker og levere en felles søknad på vegne av aktørene i samarbeidet. Ved en eventuell innvilgelse vil denne kommunen motta tilskuddet og stå ansvarlig for bruken av midlene, inkludert rapporteringen.

Helse Nord ved Universitetssykehuset i Nord-Norge kan søke om tilskudd til Svalbard over tilskuddsordningen.

Kapittel 0701 post 21  
Tilskuddskode 870442  
Erstatter tidligere versjon av 14.10.24  
Godkjent av HOD 16.10.2025

#### 4. Krav til søknaden

- ☒ Søkerens mål med tilskuddet
- ☒ Beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til
- ☒ Budsjett (oppstillingen skal kunne sammenliknes med regnskapet dersom regnskap kreves)
- ☐ Delfinansiering eller tilskudd fra andre instanser
- ☒ Egenfinansiering
- ☒ Søkerens vurdering av risiko ved tiltaket
- ☒ Redegjørelse for interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse for tiltaket

Søknaden undertegnes av kommunedirektør eller den som har signeringsfullmakt.

#### Tillegg og presiseringer:

Søknad om tilskudd skal sendes Helsedirektoratet på fastsatt skjema.

Søknaden må inneholde informasjon som viser at tiltaket oppfyller tildelingskriteriene i punkt 5.

Søknaden skal inneholde en beskrivelse av planlagt tiltak og aktiviteter og hvordan dette vil bidra til måloppnåelse for tilskuddsordningen. Når tilskuddsperioden er over, skal tilskuddsmottaker rapportere om oppnådde resultater og effekt svarer til beskrivelsen gitt i søknaden.

Søknaden skal inneholde informasjon om:

- Bakgrunn, formål og målgruppe for tiltaket.
- Hvem som inngår i samarbeidsprosjektet, inkludert intensjonsavtaler eller annen bekreftelse fra samarbeidspartene samt beskrivelse av pågående relevante samarbeid.
- Prosjektskisse for tiltaket som inkluderer organisering, ressursbehov, omfang, tidsplan, status, leveranser, risiko, interessenter, sentrale milepæler og forventede gevinster og hvordan disse skal realiseres og måles.
- Beskrivelse av forventet arbeid med teknisk utvikling, herunder utvikling av samhandlingsfunksjonalitet i journalløsninger og integrasjoner.
- Beskrivelse av arbeid med bestilling, bruk og tilpasning av standarder i henhold til roller og oppgaver beskrevet i [Samarbeidsmodell for internasjonale standarder](#).
- Hvordan systematisk brukermedvirkning er ivarettatt.
- Oversikt over totalkostnaden for søknadsåret hvor egenfinansiering og hvor eventuelt finansiering fra andre kilder fremkommer.
- Søknaden skal inneholde en beskrivelse av tiltaket for hele perioden. Beskrivelsen må inneholde aktivitetsplan og budsjett per år.

#### 5. Tildelingskriterier

- ☒ Skjønnsmessig vurdering med grunnlag i forventet måloppnåelse

Kapittel 0701 post 21  
Tilskuddskode 870442  
Erstatter tidligere versjon av 14.10.24  
Godkjent av HOD 16.10.2025

- ☐ Enkeltstående tilskudd hvor mottaker er navngitt i statsbudsjettet
- ☐ Kvantifiserbare tildelingskriterier
- ☐ Andel av regnskapsførte utgifter

### **Det kan innvilges tilskudd til:**

Det gis støtte til utprøving og innføring av pasientens legemiddelliste, pasientens journalldokumenter, pasientens prøvesvar, pasientens kritiske informasjon og pasientens måldata. Ordningen støtter både nødvendig tjenesteutvikling i helsevirksomhetene og teknologisk utvikling som kan gi en raskere realisering av nytte.

Innvilget tilskudd kan ikke overlappe med leverandøraktiviteter som allerede er finansiert gjennom en offentlig anskaffelse. For eksempel utvikling finansiert via EPJ-løftet.

Midlene kan brukes i kommunenes arbeid med teknisk utvikling, herunder utvikling av samhandlingsfunksjonalitet i journalløsninger og integrasjoner. Midlene kan gå til å anskaffe utvikling i journalløsninger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, herunder også fastlegers journalløsninger.

Ved søknad om tilskudd til PLL er det krav om samarbeid mellom kommuner og helseforetak.

### **Tillegg og presiseringer:**

Tilskuddsmidlene skal i hovedsak dekke utgifter knyttet til prosjektpressur og møter/samlinger som er nødvendig for å gjennomføre tiltaket. Reisekostnader knyttet til møter/samlinger kan dekkes av tilskuddet. Kjøp av programvare, utstyr, lisenskostnader, driftskostnader, opplæringskostnader og lignende samt kostnader knyttet til eksterne kurs og konferanser dekkes ikke.

Det er et krav at prosjektene bidrar til å utarbeide og/eller videreutvikle veiledere og opplæringsmateriale som kan gjenbrukes av andre aktører.

Følgende forventninger stilles:

- Tilskuddsmottaker samarbeider/forankrer med de regionale digitaliseringsnettverkene, spesialisthelsetjenesten, fastlegetjenesten og andre aktører der dette er relevant.
- Tilskuddsmottaker forholder seg til relevante standarder og andre myndighetskrav, og utfører sin rolle for utvikling og tilpasning av disse der det er aktuelt, jf. Samarbeidsmodell for internasjonale standarder.
- Tilskuddsmottaker deltar og bidrar i relevante nettverk og arenaer gjennom Helsedirektoratet, KS og andre relevante aktører som bidrar til felles måloppnåelse.
- Tilskuddsmottaker må stille seg til disposisjon for måling og evaluering av ordningen, herunder være tilgjengelig for intervjuer og spørreundersøkelser i løpet av og etter prosjektperioden.

*For PLL gjelder følgende for bruk av midler til prosjektpressur:*

- Utgifter til en eller flere prosjektpressur som skal koordinere utprøving og innføring på tvers av samarbeidsaktørene
- Utgifter til frikjøp av en eller flere fastleger som skal være opplæringsressurser og ambassadører for pasientens legemiddelliste på tvers av legekontor i et helsefelleskapsområde/ opptaksområde.

Kapittel 0701 post 21  
Tilskuddskode 870442  
Erstatter tidligere versjon av 14.10.24  
Godkjent av HOD 16.10.2025

### Vurderingskriterier og utmåling av tilskuddets størrelse:

Tilskudd innvilges innenfor de budsjetttrammer Stortinget har vedtatt, til de tiltak som oppfyller målene for ordningen, og som etter en skjønnsmessig vurdering antas å best kunne bidra til måloppnåelse for ordningen som helhet. Kriteriene som er beskrevet i regelverket, sammen med et eventuelt intervju, vil benyttes til utvelgelse av tilskuddsmottakere.

Følgende søknader vil bli prioritert:

- Tiltak som kan vise til at aktuelle journalleverandører enten er klare med funksjonalitet for bruk av aktuell samhandlingsløsning eller har konkrete planer om å tilby slik funksjonalitet i nær fremtid.
- Tiltak som kan vise til planer for å bidra med erfaringsdeling til andre kommuner/ aktører herunder planer for å utarbeide veiledere og opplæringsmateriale.
- Tiltak som tilrettelegger for rask utbredelse av samhandlingsløsningene hos kommuner utover de som er med i søknaden, når tjenesten er godkjent for nasjonal innføring.
- Tiltak som fikk innvilget tilskudd foregående tilskuddsår og som søkes videreført. Det er en forutsetning for videre innvilgelse at måloppnåelse og god fremdrift kan dokumenteres, at det foreligger en klar plan for det videre arbeidet og at vilkårene for tilskuddet ellers er oppfylt.
- Tiltak som dokumenterer forpliktende samarbeid med andre kommuner eller aktører i helse- og omsorgstjenesten.

| Kategori (vekting) | Kriterier                                      | Forklaring                                                                                                                                                     |
|--------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prosjekt (80 %)    | Prosjektbeskrivelse                            | I hvilken grad er prosjektbeskrivelsen i tråd med tilskuddsregelverkets punkt 4 over, herunder tillegg og presiseringer?                                       |
|                    | Målbeskrivelse og omtale av gevinster          | Er bakgrunn for og formål med prosjektet tydelig beskrevet? I hvilken grad er analyser av forventede effekter/gevinster (for brukere og tjenesten) utført?     |
|                    | Forankring og prosjektorganisering             | Foreligger det signert samarbeidsavtale mellom deltakende aktører? Hvilke og hvor mange kommuner er med i samarbeidet?<br>Er ulike roller og ansvar beskrevet? |
|                    | Prosjektleveranser og fremdrift                | Er tidsplan beskrevet? Er det beskrevet når prosjektet forventer oppstart og ferdigstillelse?                                                                  |
|                    | Plan for å bidra med erfaringsdeling til andre | Er planer for å bidra med erfaringsdeling til andre kommuner/ aktører i eller utenfor helsefellesskapet/ opptaksområdet beskrevet?                             |
| Budsjett (20 %)    | Realistisk budsjett                            | I hvilken grad er budsjettet realistisk i forhold til planen for tiltaket?                                                                                     |

Kapittel 0701 post 21  
Tilskuddskode 870442  
Erstatter tidligere versjon av 14.10.24  
Godkjent av HOD 16.10.2025

## 6. Saksbehandling

### Utlysning:

Utlyses på [www.helsedirektoratet.no/tilskudd](http://www.helsedirektoratet.no/tilskudd)

### Søknadsbehandling:

Søknadsfrist: Søknaden skal sendes innen fristen som fremgår på utlysningen

Innstilling fremmes av: Helsedirektoratet

Innstilling godkjennes av: Helsedirektoratet

Avgjørelser/vedtak fattes av: Helsedirektoratet

Hvordan skal søker opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Vedtaksbrev

Prosess for søknadsbehandling ut over dette: Intervju med aktuelle søkere gjennomføres ved behov

### Klage på vedtaket:

Innvilgelse av / avslag på tilskudd fra ordningen er ikke et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven §28 er det ikke klagerett.

### Presiseringer om utbetaling:

Tilskuddsmottaker må varsle Helsedirektoratet dersom adresse, bankkontonummer eller organisasjonsnummeret er endret.

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal returneres til Helsedirektoratet eller vil kunne avkortes ved neste års tildeling.

## 7. Krav til rapporteringen fra tilskuddsmottaker

Rapporteringsfrist er 01.04 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt.

Prosjekter i utprøving forventes å rapportere til Nasjonal portefølje.

☒ Måloppnåelse: Tilskuddsmottakers vurdering av gjennomført tiltak og hvordan eller i hvilken grad tiltaket har bidratt til å nå målene for tilskuddsordningen (se regelverkets punkt 1 og 2).

Rapporteringen skal spesifikt beskrive:

- Hvem som fyller de prosjektersursene det er innvilget tilskudd til, inkludert kontaktinformasjon og stillingsprosent i prosjektet. Rollebeskrivelse skal vedlegges.
- Status og oppnådde resultater og effekter av tilskuddet og prosjektet, se punkt 1 og 2. Er det avvik mellom forventede og oppnådde resultater og effekter, skal dette belyses.
- Se også punkt 8 for krav knyttet til evaluering

Kapittel 0701 post 21  
Tilskuddskode 870442  
Erstatter tidligere versjon av 14.10.24  
Godkjent av HOD 16.10.2025

Helsedirektoratet vil sammenligne informasjonen i tilskuddsmottakerens rapportering med informasjonen i tilskuddsmottakerens søknad når vi vurderer om prosjektet har oppnådd målene. Dette vil også bli vurdert opp mot kriteriene (indikatorene) som er beskrevet i regelverkets punkt 2.

☒ **Regnskap:** Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker som viser bruken av tilskuddsmidlene skal kunne sammenlignes. Nærmere informasjon om regnskapsrapportering blir spesifisert i tilskuddsbrevet.

☒ **Revisorattestasjon:** Der det innvilges tilskudd på 200 000 kroner eller mer, stiller Helsedirektoratet krav om revisorbekreftelse av regnskapet. Mer informasjon om revisorkontroll og attestasjon vil bli gitt i tilskuddsbrevet.

☐ **Avtalte kontrollhandlinger:** Ikke relevant for denne tilskuddsordningen

## 8. Oppfølging, kontroll og evaluering

Helsedirektoratet kan føre kontroll med:

- at bevilgningen brukes etter kravene i regelverket og tilskuddsbrevet
- at opplysninger som legges til grunn for tildelingen og som inngår i den etterfølgende rapporteringen er korrekte, jf. bevilgningsreglementet §10, annet ledd.

Helsedirektoratet kan gi myndighet til en annen virksomhet for å føre denne kontrollen.

Tilskuddsmottakere skal legge frem opplysninger ved forespørsel og bidra på andre måter til å muliggjøre og lette kontrollarbeidet.

Helsedirektoratet kan iverksette nødvendige og hensiktsmessige kontroller av tilskuddsmottaker.

Helsedirektoratet skal sørge for at det gjennomføres evalueringer for å få informasjon om en tilskuddsordning er effektiv når det gjelder ressursbruk, organisering og fastsatte mål. Frekvens og omfang av evalueringer skal ta utgangspunkt i en vurdering av risiko og vesentlighet. Helsedirektoratet vurderer fortløpende om tilskuddsordningen skal evalueres.

### Tillegg og presiseringer:

Helsedirektoratet vil gjennomføre evaluering av tilskuddsordningen. Som grunnlag for evalueringen kan det blant annet benyttes data fra nasjonale registre og informasjon innhentet fra kommuner og eventuelle samarbeidspartnere som inngår i prosjektet. Tilskuddsmottaker og samarbeidende aktører må bidra til evalueringen.

## 9. Bortfall av tilskudd og andre reaksjonsformer

Helsedirektoratet har nulltoleranse for mislighold av tilskudd. Dette gjelder også for tilskudd hvor tilskuddsforvaltningen er delegert til andre aktører, for eksempel statsforvalteren.

Helsedirektoratet er pliktig til å gjøre tiltak hvis det kommer informasjon om mulig mislighold av

Kapittel 0701 post 21  
Tilskuddskode 870442  
Erstatter tidligere versjon av 14.10.24  
Godkjent av HOD 16.10.2025

tilskuddsmidlene. Direktoratet kan stanse utbetaling av tilskudd ved mistanke om at en mottaker gir uriktige opplysninger eller at mottakeren ikke bruker tilskuddet i samsvar med de fastsatte betingelsene.

Helsedirektoratet kan kreve tilskuddet tilbakebetalt hvis mislighold blir dokumentert, for eksempel hvis mottakeren ikke oppfyller kravene som stilles i regelverket eller at det er gitt uriktige opplysninger. Mislighold av tilskuddsmidler kan også få rettslige konsekvenser.

Se også siste gyldige versjon av: [Standardvilkår for tilskudd fra Helsedirektoratet](#)