

Mandat for tiltaket *pasientens måledata*

Fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet den 19. januar 2026.

Det er utarbeidet mandater for hvert samhandlingsområde i den nasjonale satsingen på digital samhandling. Dette mandatet beskriver tiltak for å realisere *pasientens måledata* på tvers av aktører og for satsingsperioden, og sammenstiller årets oppdrag for dette samhandlingsområdet. Det videre arbeidet i digital samhandling skal ta hensyn til krav som følger av helsedataforordningen, jf. Prop. 1 S (2025-2026).

1 Om tiltaket

Tiltaket *pasientens måledata* skal samle og tilgjengeliggjøre måledata for pasienter som mottar digital oppfølging i helse- og omsorgstjenesten. Tjenesten skal sikre helsepersonell enkel tilgang til oppdatert informasjon om pasientens status og dermed skape bedre informasjonsflyt på tvers av helsepersonell og ulike helsevirksomheter som samarbeider om en pasient. Tiltaket prøves ut i helsefellesskap der spesialisthelsetjenesten, kommunehelsetjenesten og fastlege samarbeider om pasienter som mottar digital oppfølging.

2 Rammer

Helse- og omsorgsdepartementet fastsetter rammer for tiltaket gjennom dette mandatet.

Tid

Tiltaket skal gjennomføres i løpet av satsingsperioden (2024-2029).

Økonomiske rammer

Det er i 2026 planlagt med en økonomisk ramme på 5,0 mill. kroner til pasientens måledata fordelt iht. tabellen under.

Tabell 1 – Fordeling av planlagt økonomisk ramme i 2026

Tabellen under viser fordelingen av den økonomiske rammen avsatt til å gjennomføre mandatet i 2026.

Finansiering	NHN	Hdir	SUM
Tildeling i 2026	0,0	2,0	2,0
Ubrukte midler fra 2025*	3,0	0,0	3,0
SUM	3,0	2,0	5,0

Tabell 1 - Fordelingen av den økonomiske rammen til Pasientens måledata i 2026 (i mill. kroner)

** Fra statusrapportering NHN 11.25*

Tabell 2 – Planlagt ramme i 2026 og estimerte rammer fremover

Tabellen under viser den økonomiske rammen avsatt til Pasientenes måledata i 2026 og forventet ramme i de kommende årene.

Forventet økonomisk ramme	2026	2027	2028	2029
Totalt	5,0	4,0	4,0	4,0

Tabell 2 - Fordeling av økonomisk ramme i 2026 og forventede rammer i kommende år (tall i mill. kroner)

Gjennom helseteknologiordningen gis i tillegg tilskudd til kommuner for å støtte utprøving og innføring av de nasjonale samhandlingstjenestene og tilpasning av pasientjournalssystemene, herunder tilskudd til nettverk for innføring i regi av KS.

Juridiske rammer

Utprøvingen av tiltaket *pasientens måledata* skal skje innenfor gjeldende regelverk og reguleres gjennom databehandleravtaler. I utprøvingen må det fortløpende vurderes om det er juridiske hindre for å skalere utprøvingen nasjonalt. I arbeidet med å avklare rammer og konsept for pasientens måledata, skal det vurderes om tiltaket omfattes av betalingsplikten i pasientjournalloven § 8 og forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger.

Løsning

Tiltaket er omfatter måledata fra pasienter som har digital oppfølging, og hvor det er behov for at måledataene deles med helsepersonell som deltar i oppfølging og behandling av pasientene. De konkrete helsefaglige vurderingene i utprøvingen gjøres av virksomhetene som deltar og Helsedirektoratet har et overordnet ansvar som beskrevet i punkt 4.

Pasientens måledata skal gjøres tilgjengelig for helsepersonell i egen journalløsning (via API), slik at helsepersonell kan gjøre oppslag og visning i egen journalløsning etter behov.

Innbyggere skal få se sine måledata. Innbyggere skal også se logg over bruk og kunne sperre tilgang for spesifikt helsepersonell via Helsenorge.

Tiltaket skal gjenbruke og ved behov videreutvikle nasjonale felleskomponenter og ses i sammenheng med tilgrensende initiativ i helseteknologiordningen.

3 Effektmål og ambisjoner

Effektmål

- Pasientens måledata skal sikre helsepersonell, i første omgang innenfor spesialist- og kommunehelsetjenesten, enkel tilgang til oppdatert informasjon om pasienten og dermed bidra til økt pasientsikkerhet, bedre informasjonsflyt og en mer effektiv ressursbruk.
- Pasientens måledata skal stimulere til et bedre fungerende marked for digital hjemmeoppfølging.

Ambisjoner

Departementet beskriver i mandatene felles ambisjoner for relevante aktører i helse- og omsorgstjenestene. Ambisjonene er ikke forpliktende for aktørene, men er basert på erfaringer og tilgjengelige planer. Ambisjonene vil oppdateres årlig basert på planer og rapportering fra aktørene.

Felles ambisjoner for 2026:

- konsept og rammebetingelser for pasientens måledata er avklart.
- det er avklart hvordan videre arbeid med pasientens måledata skal organiseres, herunder hvordan arbeidet kan inngå som en mer integrert del av arbeidet med digital hjemmeoppfølging, å flytte tjenester hjem, nye tjenesteformer og velferdsteknologi fra 2027.

4 Ansvar og leveranser i 2026

Helsedirektoratet

Helsedirektoratet er pådriver for innføring av de nasjonale samhandlingstjenestene og skal i 2026 gjennomføre tiltak og bistå Helse- og omsorgsdepartementet slik at ambisjoner i

satsingen realiseres. Pådriverrollen innebærer blant annet oppfølging basert på måleindikatorer, vurdering av fremdrift basert på rapportering i nasjonal portefølje og identifikasjon og håndtering av hindringer, flaskehalser og unødvendig ventetid i pågående arbeid.

Videre har Helsedirektoratet overordnet ansvar for relevant kommunikasjon og informasjonsdeling om samhandlingstjenestene. Helsedirektoratet vil som nasjonal myndighet bidra med å koordinere og gjennomføre ulike tiltak for å støtte aktørenes arbeid med å innføre og ta i bruk de nasjonale samhandlingstjenestene. Hovedansvaret for digitalisering ligger fortsatt hos aktørene i sektoren. Helsedirektoratet skal som pådriver samarbeide med KS (innføringsnettverk og leverandørdialog) og regionale helseforetak som har ansvar for innføring lokalt.

Følgende oppgaver skal gjennomføres i 2026:

- basert på erfaringen fra utprøvingen i 2025, anbefale konsept og rammebetingelser for tiltaket. Frist: Innen 1. mai 2026
- anbefale hvordan videre arbeid med pasientens måledata kan organiseres og inngå som en mer integrert del av et helhetlig arbeid med digital hjemmeoppfølging, å flytte tjenester hjem, nye tjenesteformer, velferdsteknologi mv. fra 2027. Arbeidet skal gjøres i samarbeid med de regionale helseforetakene og KS/kommunene, og ses i sammenheng med arbeid som allerede pågår i de ulike helseregionene og helsefellesskapene. Videre skal det ses i sammenheng med tilskudd som gis via Helseteknologiordningen. Frist: Innen 1. mai 2026.

Norsk helsenett SF

Norsk helsenett SF er nasjonal tjenesteleverandør og ansvarlig for infrastruktur for samhandling i helse- og omsorgssektoren. Norsk helsenett SF skal etablere tjenesten og er ansvarlig for videre drift og forvaltning. Videre har Norsk helsenett SF ansvar for å bistå leverandører og andre i arbeidet med å koble seg på tjenestene.

Norsk helsenett SF skal bidra med bruksstatistikk og løpende tilgjengeliggjøre rådata til Helsedirektoratet og andre som utarbeider statistikk om innføring og bruk av samhandlingstjenestene.

Følgende oppgaver skal gjennomføres i 2026:

- fortsette utprøving av tjenesten i helseregion Sør-Øst med utveksling av data mellom helsevirksomheter som samarbeider om pasienten, og bidra til å utvide utprøvingen i områder som er klare

Regionale helseforetak

De regionale helseforetakene skal videreføre følgende oppgaver i 2026, jf. Felles plan for 2025:

- Helse Sør-Øst RHF skal på vegne av helseregionene ha en lederrolle i videre utprøving av deling av måledata i forbindelse med digital hjemmeoppfølging som krever samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten. Øvrige regioner skal delta i utprøvingen etter hvert som den utvides til flere områder og regioner.

Kommunesektoren

KS' bidrag til arbeidet med digitalisering og helseteknologi er beskrevet i samarbeidsavtalen¹ mellom Helse- og omsorgsdepartementet og KS.

¹ [Samarbeidsavtale om innføring av nasjonale e-helseløsninger \(regjeringen.no\)](#)

KS har etablert en modell for innføring av digitale løsninger i kommunene. Modellen inkluderer nettverk som skal støtte kommunene i utprøving, innføring og bruk av de nasjonale samhandlingstjenestene. Nettverket skal bidra til erfarings- og kompetansedeling på tvers av kommuner, og til at kommunene i større grad koordinerer og samordner seg om utprøving og innføring av nasjonale samhandlingstjenester.

Gjennom det samlede arbeidet med digitalisering i helse- og omsorgssektoren, og på vegne av kommunal sektor, skal KS bidra med å peke ut kommuner som er klare til å prøve ut samhandlingstjenestene, etablere et felles samarbeid med aktører som deltar i utprøving og innføring, og til å utarbeide behovsbeskrivelser, helsefaglige vurderinger, risikovurderinger, vurdering av funksjonalitet og brukervennlighet i kommunenes journalløsninger, gevinstvurderinger mv. KS skal samarbeide med Helsedirektoratet, Norsk helsenett SF, regionale helseforetak og andre relevante aktører.

I 2026 vil KS gjennomføre tiltak for å styrke bestillerkompetansen i kommunene, etablere felles selvdeklareringsskjema for leverandører og bidra til en mer koordinert dialog med leverandørene. I tillegg skal KS, i dialog med Helse- og omsorgsdepartementet og Legeforeningen, vurdere hvordan allmennlegetjenesten i større grad kan inngå i kommunenes arbeid med digitalisering, jf. Meld. St. 23 (2024–2025) *Fornye, forsterke, forbedre – Framtidens allmennlegetjeneste og akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus*.

Følgende er forventningene til KS, fylkeskommuner og kommuner i 2026:

- Bidra aktivt i avklaringer knyttet til konsept, rammebetingelser, skalering og organisering.
- Se pasientens måledata i sammenheng med velferdsteknologisk knutepunkt og kommunal plattform for samhandling.
- Øke erfaringsgrunnlag i pågående utprøving ved å øke antall pasienter og volum av data som deles, også til nye helsefelleskap.
- Bidra i prioritering av ny(e) informasjonselement(er) i samhandlingstjenesten som gir økt verdi for helsepersonell.
- Gjennomføre felles og samlet leverandørdialog for felles funksjonalitet for prosjekter under «pasientens måledata» som vurderes relevant for nasjonale utbredelse.

5 Organisering

Helse- og omsorgsdepartementet har ansvar for å koordinere og følge opp helheten i satsingen på digital samhandling gjennom oppdrag og rapportering. Departementet oppdaterer sentralt styringsdokument for helheten etter behov, og mandatet for samhandlingsområdet årlig. Departementet gir årlige oppdrag til de regionale helseforetakene, Helsedirektoratet og Norsk helsenett SF.

Departementet har opprettet en styringsgruppe for digital samhandling. Styringsgruppen er sammensatt av representanter fra sektoren og er rådgivende til departementet.

6 Rapportering

Helse- og omsorgsdepartementet følger opp fremdrift i tiltaket gjennom krav til skriftlig rapportering, møter i den ordinære styringsdialogen og felles oppfølgingsmøter med Helsedirektoratet og Norsk helsenett SF. Aktørene rapporterer skriftlig på tiltaket til Helse- og omsorgsdepartementet via rapporteringsverktøyet for nasjonal e-helseportefølje som forvaltes av Helsedirektoratet.

Rapporteringen fra aktørene skal inneholde status, fremdrift, risiko og økonomi, herunder eventuelle behov for tildeling fra avsatt forventet tillegg. Det skal legges vekt på avvik og vurdering av forholdet mellom ressursbruk og status for måloppnåelse. Endring i fordeling av

midler mellom samhandlingsområdene skal fremgå av rapporteringen og godkjennes av departementet.

Som pådriver for innføring av de nasjonale samhandlingstjenestene, skal Helsedirektoratet i samarbeid med aktørene utarbeide en oversikt over hvilket ansvar og oppgaver de enkelte aktørene har innenfor hvert samhandlingsområde for å nå ambisjonene for 2026. Oversikten skal løpende oppdateres og et første utkast skal legges frem på styringsgruppemøte våren 2026.

Helsedirektoratet skal innen 15. september legge frem en oversikt over planlagte oppgaver påfølgende år, inkludert innspill til oppdatering av mandatet og forslag til fordeling av midler mellom samhandlingsområdene.

Norsk helsenett SF skal innen 15. september legge frem en oversikt over planlagte oppgaver påfølgende år, inkludert innspill til oppdatering av mandatet og forslag til fordeling av midler mellom samhandlingsområdene.

De regionale helseforetakene skal innen 15. september legge frem et første utkast til felles plan. Endelig plan leveres 15. oktober. Felles plan skal inneholde en overordnet plan for hvordan hvert samhandlingsområde skal realiseres i hele satsingsperioden og planlagte oppgaver påfølgende år. Helse Sør-Øst RHF, Helse Vest RHF og Helse Nord RHF bes om å beskrive felles strategi og tiltak der det er relevant.

Årshjul, planer og leveranser må sees opp mot kommunal sektors arbeid innen digitalisering, inklusive prioriteringer, ambisjoner og innføringsplaner. Arbeidet vil også ses i sammenheng med samarbeidsavtalen med KS, og ambisjonene som partene har i fellesskap.