

# Mandat for arbeidet med *MyHealth@EU*

Fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet den 23. januar 2025.

## 1 Om tiltaket

Målet med MyHealth@EU er å gi innbyggere og helsepersonell i Norge og EU tilgang til trygge helse- og omsorgstjenester på tvers av landegrensener, ved at Norge får koblet seg til EU sin digitale infrastruktur for utveksling av helseopplysninger. I dag kan resepter og oppsummerte pasientopplysninger utveksles via MyHealth@EU. Flere nye tjenester, som utveksling av epikriser, laboratorieresultater og medisinske bilder, er planlagt i de kommende årene. Resultatet fra arbeidet med MyHealth@EU skal være å opprette en nasjonal tjeneste for norsk helsepersonell. Opprettelsen og utvidelsen av tjenesten skal skje stegvis, avhengig av øvrige nasjonale programmer og satsninger, og med bred involvering fra aktører i helse- og omsorgssektoren.

## 2 Rammer

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

### *Tid*

Prosjektet skal gjennomføres i løpet av perioden 2023-2026. (MyHealth@EU 2023 – 2025, Xt-EHR 2023 – 2026).

### *Økonomiske rammer*

Prosjektene gjennomføres med tildelte EU-midler og selvfinansiering av egne tiltak fra hhv. Helsedirektoratet og Norsk helsenett SF i henhold til avtale med EU. For de to pågående prosjektene mottas pr nå følgende EU midler:

- MyHealth@EU: 18 mill. kroner.<sup>1</sup> (1,8 mill. EUR)
- Joint Action Xt-EHR: 0,9 mill. kroner (89 021 EUR)

Behov for tildeling av ytterligere midler, søknader til EU-utlysninger om ytterligere midler og endring i fordeling av midler mellom samhandlingsområdene avklares med departementet, jf. punkt 6.

**Tabell 1. Bevilgning fra EU fordelt i perioden 2023-2027**

Prosjekt	2023	2024	2025	2026	2027
MyHealth@EU	9MNOK* (ble overf.des'22)	7,2MNOK*	1,8 MNOK*		
MyHealth@EU Xt-EHR		0,44 MNOK	0,44 MNOK	0,22 MNOK	---

*\*50% som skulle komme ved prosjektstart 2023 ble betalt ut desember 2022, inntil 40% blir betalt ut i 2024 (når Compliance check er fullført), og inntil 10% blir betalt ut etter avsluttet sluttrapport. Sluttrapporten skal ferdigstilles innen 60 dager etter avsluttet prosjekt. Arbeid med sluttrapporten vil utføres med driftskostnader og tilkomme i 2026*

<sup>1</sup> Det er lagt til grunn at 1 EURO = 10 NOK.

**Tabell 2. Planlagt økonomisk ramme for MyHealth@EU (inkluderer bevilgning fra EU og egne midler fra Norsk helsenett SF og Helsedirektoratet)**

	2023	2024	2025	Totalt
Hdir egne midler	4,60	4,60	4,60	13,80
NHN	13,00	14,5	13,00	40,5
egne midler, inkludert post 70	5,1	5,7	10,5	18,18
EU midler		18,00		18,00
<b>Totalt MyHealth@EU</b>	<b>17,60</b>	<b>19,1</b>	<b>17,60</b>	<b>54,3</b>

Alle beløp i MNOK, det er lagt til grunn at 1 EURO = 10 NOK

#### Juridiske rammer

Helsedirektoratet er dataansvarlig for MyHealth@EU. I MyHealth@EU – kontaktpunkt, søk- og visningsmodul vil det bli behandlet helseopplysninger og andre personopplysninger. Tjenesten blir realisert i 2025 i et svært begrenset omfang, og vil benytte informert samtykke som behandlingsgrunnlag. Samtykke som behandlingsgrunnlag benyttes i påvente av EHDS-forordningen.

#### Løsning

Tiltakene skal sikre at Norge får koblet seg til EU sin digitale infrastruktur for digital utveksling av helseopplysninger mellom EU/EØS-land. Det første målet er å ferdigstille tilkobling til MyHealth@EU ved å implementere et norsk kontaktpunkt for å kunne motta oppsummerte pasientopplysninger (Patient Summary) og opplysninger om e-resepter (ePrescription) fra andre EU/EØS-land. I tilknytning til kontaktpunktet utvikles en søk- og visningsmodul som skal gjøre informasjonen søk- og lesbar for helsepersonell i Norge. Informasjonen fra ePrescription vil i første omgang kun vises i søk- og visningsmodulen, og skal ikke brukes for ekspedering på apotek i Norge.

Det neste tiltaket, representert ved søknad om utvidelse av MyHealth@EU vil omfatte innsamling, oversettelse og deling av oppsummerte pasientopplysninger (Patient Summary) og e-resepter (ePrescription), samt løsning for utlevering av e-resepter (eDispensation) basert på ePrescription.

Tiltakene skal også sørge for aktiv deltakelse for å forstå og kunne påvirke kommende krav til bruk av e-helsestandarder (Semantic Interoperability) som kan bli gjeldene i EHDS-forordningen.

Fremtidig påvirkning av bruk av EU sine e-helsestandarder for norske tjenester sees på parallelt og vil bli presentert gjennom prosjektperioden etter hvert som Norge tilegner seg mer kunnskap gjennom aktiv deltakelse i EU-prosjektene som er gjeldene for dette mandatet.

### 3 Effektmål og resultatmål

Effektmål:

- Norge er i stand til å motta og vise helsedata fra EU-borgere som oppholder seg i Norge gjennom MyHealth@EU-tjenesten
- Norge har inngått ny avtale med EU for utvidelse av MyHealth@EU-tjenesten

Ambisjon for 2025:

- Gjennomføre utprøving av MyHealth@EU-tjenesten
- Inngå avtale om utvidelse av MyHealth@EU-tjenesten
- Delta i Joint Action 09: Xt-EHR

## 4 Ansvar og leveranser i 2025

For pågående prosjekter, hvor det er inngått avtale med EU og hvor Norge mottar EU-midler, er det i avtalene beskrevet hvilken rolle de ulike norske aktørene har med forpliktende oppgaver knyttet til sitt ansvar. Hver etat har ansvar for å følge opp de oppgaver og forpliktelser som er inngått i avtalene.

For MyHealth@EU-kontaktpunktet og søk- og visningsmodul er avtalen inngått med Helsedirektoratet og Norsk helsenett SF, som hhv. «Beneficiary» og «Affiliated entity».

For utvidelse av tjenesten MyHealth@EU skal det ferdigstilles søknad og jobbes med inngåelse av avtale med EU. Helsedirektoratet skal sikre deltakelse i det faglige arbeidet knyttet til leveransene i Joint Action 09: Xt-EHR.

Deltakelse i internasjonale prosesser som innebærer beslutninger eller andre former for forpliktelser for Norge, herunder kostnader, skal forelegges departementet i forkant og avklares med departementet.

### *Helsedirektoratet*

Følgende oppgaver skal gjennomføres i 2025:

MyHealth@EU – kontaktpunkt, søk- og visningsmodul

- sikre forankring av juridisk grunnlag for pilotering, herunder løsning for samtykke og bruk av tjenesten
- avklare krav og bruk av EU-føringer for e-helsestandarder, inkludert kodeverk og terminologi (Semantic Interoperability)
- planlegge og gjennomføre kommunikasjonsaktiviteter for formidling, kursing og brukerstøtterapportere til EU i henhold til avtalen med EU

MyHealth@EU – Søknad om utvidelse av tjenesten

- inngå avtale med EU om utvidelse av MyHealth@EU

Joint Action 09: Xt-EHR

- delta i Joint Action 09: Xt-EHR
- involvere relevante miljøer i sektoren gjennom bl.a. Standardiseringsutvalget for internasjonale e-helsestandarder og EHDS tverretattlig nettverk
- gjennomføre nasjonale ekspertinnspill på Xt-EHR prosjektleveranser som er knyttet til implementing acts (iht. prosjektplan til Xt-EHR)

### *Norsk helsenett SF*

Norsk helsenett har ansvaret for teknisk utvikling, utprøving og innføring av løsningen MyHealth@EU som en nasjonal tjeneste i Norge.

Følgende oppgaver skal gjennomføres i 2025:

- fortsette videreutvikling og test av nasjonalt kontaktpunkt og søk- og visningsmodul i henhold til avtalen med EU
- gjennomføre utprøving av løsning på legevakt i Bodø kommune og Stjørdal kommune
- delta og skrive sin del som Affiliated Entity av søknad for utvidelse av MyHealth@EU.

### *Regionale helseforetak*

RHFene deltar i arbeidet med å skrive søknad for utvidelse av MyHealth@EU tjenesten. Følgende aktører fra de regionale helseforetakene er nominert fra norske side til samarbeidet **DI-g-24-75 Expansion of MyHealth@EU**

- Affiliated Entity (AE): Haukeland Universitetssykehus
- Affiliated Entity (AE): Helse Vest RHF
- Affiliated Entity (AE): Helse Sør-Øst RHF

### *Kommunesektoren*

KS sitt bidrag til arbeidet med digitalisering og helseteknologi i kommunal helse- og omsorgstjeneste er beskrevet i samarbeidsavtalen mellom HOD og KS<sup>2</sup>. KS skal være en pådriver for digital kompetanse, utvikling og utbredelse av sammenhengende tjenester, som tiltaket MyHealth@EU, herunder koordinerer deltakelse fra kommunal sektor og felles leverandørdialog med formål å utarbeide planer for kommunal sektor.

For å sikre samordning og økt gjennomføringskraft i digitaliseringsarbeidet i kommunal sektor skal KS ivareta og videreutvikle samordnings- og samstyringsstrukturen for digitalisering og smart bruk av teknologi i kommunal sektor i samarbeid med regionale digitaliseringsnettverk. Dette inkluderer utvikling og forvaltning av kommunal sektors ambisjoner og portefølje digitaliseringsområdet, i samarbeid med kommuner og fylkeskommuner. I tillegg skal KS representere sektoren og dens interesser overfor staten og andre nasjonale aktører samt peke ut kommuner som deltar i utvikling og utprøving av nasjonale e-helseløsninger og på vegne av kommunal sektor.

KS og kommunene har etablert en samstyringsstruktur for digitaliseringsområdet<sup>3</sup>. Denne strukturen vil fremover avklare ambisjonsnivå og ansvar de ulike kommunene vil ta for digital samhandling.

Følgende er forventninger for 2025:

- Bodø og Stjørdal deltar i utprøving av MyHealth@EU

Dette vil skje i tråd med modell for innføring av helseteknologi<sup>4</sup>, og i samarbeid med diginettverkene, RHF og helsefelleskap, der det er hensiktsmessig.

## **5 Organisering**

Helse- og omsorgsdepartementet har ansvar for å koordinere og følge opp helheten i tiltaket gjennom oppdrag, krav til leveranseplaner og rapportering. Departementet oppdaterer mandatet for dette samhandlingsområdet årlig eller etter behov. Departementet mottar årlige planer for tiltaket fra aktørene og samordner disse. Videre gir departementet årlige oppdrag til 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.

---

<sup>2</sup> [Samarbeidsavtale om innføring av nasjonale e-helseløsninger \(regjeringen.no\)](https://www.regjeringen.no)

<sup>3</sup> <https://www.ks.no/fagomrader/digitalisering/felleslosninger/digitalisering-i-helse-og-omsorgsektoren-e-helse/ny-modell-for-innforing-av-helseteknologi/>

<sup>4</sup> <https://www.ks.no/fagomrader/digitalisering/felleslosninger/digitalisering-i-helse-og-omsorgsektoren-e-helse/ny-modell-for-innforing-av-helseteknologi/>

## 6 Rapportering

Helse- og omsorgsdepartementet følger opp fremdrift i tiltaket gjennom krav til skriftlig rapportering, møter i den ordinære styringsdialogen og egne oppfølgingsmøter. Aktørene rapporterer skriftlig på tiltaket til Helse- og omsorgsdepartementet via nasjonal portefølje, som forvaltes av Helsedirektoratet.

Helsedirektoratet skal innen 1. mars legge fram en samlet plan for leveranser og disponering av midlene til arbeidet med MyHealth@EU. Helsedirektoratet skal innen 15. september legge frem en oversikt over planlagte oppgaver påfølgende år, innspill til oppdatering av mandatet.

Norsk helsenett SF skal innen 1. mars legge fram en samlet plan for leveranser og disponering av midlene til arbeidet med MyHealth@EU. Norsk helsenett SF skal innen 15. september legge frem en oversikt over planlagte oppgaver påfølgende år, innspill til oppdatering av mandatet.

Departementet gjennomfører felles oppfølgingsmøter med Helsedirektoratet og Norsk helsenett SF hver tredje måned, evt. hyppigere ved behov. Virksomhetene skal rapportere skriftlig på leveranseplanen to uker i forkant av hvert oppfølgingsmøte. Rapportene skal inneholde status, fremdrift, kvalitet, risiko, risikoreduserende tiltak og økonomi. Det skal legges vekt på avvik og vurdering av forholdet mellom ressursbruk og status for måloppnåelse.