



Helse- og
omsorgsdepartementet

Protokoll fra foretaksmøte i Norsk helsenett SF 19. januar 2026

Krav og rammer for 2026

PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I NORSK HELSENETT SF

Mandag 19. januar 2026 kl. 10.00 ble det holdt foretaksmøte i Norsk helsenett SF i Helse- og omsorgsdepartementet, Teatergata 9, Oslo.

Dagsorden

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Sak 2 Dagsorden

Sak 3 Departementets overordnede styringsbudskap

Sak 4 Krav og rammer for 2026

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møtte

Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre

Statssekretær Ellen Moen Rønning-Arnesen

Også tilstede

Ekspedisjonssjef Lars Bjørgan Schrøder

Avdelingsdirektør Kristian Skauli

Avdelingsdirektør Gunn Signe Jakobsen

Avdelingsdirektør Vibeke Helene Riekeles

Fra styret i Norsk helsenett SF møtte

Styreleder Abraham Foss

Kjartan Olafsson

Nestleder Kristin Weidemann Wieland

Linn Eidem

Bendik Bygstad

Sindre Solem

Inger Cathrine Bryne (forfall)

Andre Meldal

Marianne Hove Solberg

Fra administrasjonen i Norsk helsenett SF møtte

Kst. administrerende direktør Odd Martin Solem.

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 6-2.

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre ønsket, som øverste eiermyndighet, velkommen. Helse- og omsorgsministeren spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre og styreleder Abraham Foss ble valgt til å godkjenne protokollen. Helse- og omsorgsministeren overlot møteledelsen til styreleder Abraham Foss.

Sak 2 Dagsorden

Møteleder spurte om det var merknader til dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Departementets overordnede styringsbudskap

Regjeringens mål er at Norge skal ha verdens beste helsetjeneste. Dette er en helsetjeneste som setter pasienten i sentrum og der fagfolkene trives og utvikles. Vår felles helsetjeneste skal være innbyggernes og ansattes førstevalg.

Regjeringens hovedprosjekter på helseområdet i stortingsperioden 2025-2029 er:

- Helsereform: endringer i styring, organisering og finansiering som bidrar til en helhetlig og sammenhengende helse- og omsorgstjeneste
- Helsepersonellplan 2040: en langtidsplan for å sikre at Norge har nok helsepersonell framover
- Raskere helsehjelp og Ventetidsløftet 2.0: ventetidene skal videre nedover for å ivareta pasientsikkerhet og kvalitet, og bevare tilliten til og oppslutningen om vår felles helsetjeneste.
- Eldreløftet: eldre er en ressurs i samfunnet og eldrepolitikken skal bidra til et mangfold av aldersvennlige boliger, kvalitet og mangfold i tjenestene, god omsorg og meningsfulle aktiviteter
- En friskere befolkning: gjennom å satse på forebygging, folkehelse og utjevning av forskjeller, skal sykefraværet ned, arbeidsdeltakelsen opp og behovet for behandling reduseres.

Norsk helsenett skal i denne perioden bidra til å realisere målene i disse hovedprosjektene gjennom å prioritere utvikling og drift av nasjonal infrastruktur, utvikling og forvaltning av nasjonale e-helseløsninger, tiltak for vellykket gjennomføring av satsingen på digital samhandling, digitalt helsekort for gravide og videreutvikling av tjenester på Helsenorge.

Foretaksmøte vedtok:

- *Departementets overordnede styringsbudskap for 2026 legges til grunn for styrets arbeid.*

Sak 4 Krav og rammer for 2026

Foretaksmøtet viste til oppdrag og tildelinger i oppdragsdokumentet for 2026. Det ble lagt til grunn at Norsk helsenett SF iverksetter nødvendige tiltak for å innfri kravene i oppdragsdokumentet og foretaksmøtet, innenfor de juridiske, økonomiske og organisatoriske rammene som gjelder for statsforetaket.

For den nasjonale satsingen på digital samhandling har departementet i tillegg utarbeidet mandater for samhandlingsområdet som klargjør fordelingen av ansvar og oppgaver mellom aktørene.

Norsk helsenett SF skal ha god kontroll på økonomien, holde den samlede ressursbruken innenfor vedtatte rammer og legge til rette for en bærekraftig økonomisk utvikling over tid.

I tråd med Eierskapsmeldingen og Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med direkte statlig eierandel forventer staten at godtgjørelsen for ledende ansatte skal være konkurransedyktig, men ikke lønnsledende, og at hensynet til moderasjon ivaretas. Hensynet til moderasjon er vesentlig for å ivareta statsforetakets langsiktige interesser, blant annet for å unngå at omdømme svekkes gjennom at lederlønningene bidrar til urimelige forskjeller i statsforetaket og samfunnet for øvrig.

Norsk helsenett SF som nasjonal tjenesteleverandør

Norsk helsenett SF er nasjonal tjenesteleverandør for IKT-infrastruktur og digitalisering i helse- og omsorgstjenesten og skal sørge for sikker, stabil og effektiv drift av stamnettet, helsenettet og de øvrige nasjonale e-helseløsningene.

Det er en forventning at selskapet prioriterer arbeidet med å utvikle og legge til rette for at tjenestene i satsingen på digital samhandling tas i bruk i hele helse- og omsorgssektoren. Hvorvidt det skal utvikles nye samhandlingstjenester, må tilpasses prioriteringen i regjeringens hovedprosjekter på helseområdet. Selskapet skal prioritere utvikling av digitale innbyggertjenester på Helsenorge. Videre skal statsforetaket ta hensyn til innføring av helsedataforordningen i arbeidet med digital samhandling. Selskapet skal særlig ha oppmerksomhet på sikkerhet og beredskap i helse- og omsorgssektoren.

Foretaksmøtet påpekte at framdriften i arbeidet med digital samhandling forutsetter godt samarbeid mellom Helsedirektoratet og Norsk helsenett SF, både når det gjelder utvikling av tjenester og i dialogen med aktørene i sektoren. Norsk helsenett SF har ansvar for utvikling, forvaltning og drift av de nasjonale e-helseløsningene og har plikt til å gjøre disse løsningene tilgjengelige for virksomheter i helse- og omsorgstjenesten og for statlig helseforvaltning. Helsedirektoratet er dataansvarlig for kjernejournal og reseptformidleren, og har fortolkningsansvaret for regelverket. Foretaksmøtet viste til at dette må ligge til grunn for samarbeidet og det forutsetter godt samarbeid der begge parter bidrar for å sikre tilstrekkelig fart.

Foretaksmøtet viste videre til at kjernejournal som hovedregel skal benyttes som juridisk ramme av Norsk helsenett SF for sammenstilling og deling av helseopplysninger mellom helsepersonell på tvers av virksomheter. Dette er ikke til hinder for at Norsk helsenett SF kan inngå samarbeid med aktører om å utvikle og prøve ut nye tjenester for samhandling, basert på databehandleravtaler med aktører i sektoren. Departementet vurderer nå hvordan regulering av kjernejournal bedre kan tilpasses behov hos aktørene. Det gjelder både samtykkebestemmelsene og spørsmålet om hvilke opplysninger som kan deles. Dette passer også godt med endringene som følger av den europeiske helsedataforordningen. Foretaksmøte viste til at Norsk helsenett SF har gitt konkrete innspill om behovet for regelverksendringer.

Foretaksmøtet viste til det pågående arbeidet med å inngå oppdaterte medlemsavtaler og bruksvilkår for helsenettet og samhandlingstjenestene. Dette er et viktig arbeid for å ivareta kravene til personvern og informasjonssikkerhet slik at det er god kontroll med hvem som har tilgang til helseopplysninger i de ulike tjenestene. Samtidig viste foretaksmøtet til at det gjenstår noen avklaringer som må håndteres i tett dialog med Helsedirektoratet og representanter for medlemmene.

Responsmiljø etter digitalsikkerhetsloven

Foretaksmøte viste til at Lov om digital sikkerhet (digitalsikkerhetsloven) trådte i kraft 1. oktober 2025, og videre til vedtak i ekstraordinært foretaksmøte 24. november 2023 om å etablere Helse- og KommuneCERT som sektorvis responsmiljø (SRM).

I henhold til digitalsikkerhetsforskriftens § 16 andre ledd kan ansvarlig departement utpeke responsmiljøer som kan bistå tilbydere av samfunnsviktige tjenester med håndtering av hendelser innenfor sektorene nevnt i digitalsikkerhetsloven § 2 første ledd bokstav a. Helse- og KommuneCERT utpekes som responsmiljø for helse og vannforsyning etter digitalsikkerhetsloven § 2 første ledd bokstav a.

Kravene til responsmiljø fremgår av digitalsikkerhetsforskriften § 16. Norsk helsenett SF har vurdert at kravene til responsmiljø i digitalsikkerhetsforskriften § 16 kan etterleves innenfor eksisterende rammer.

Leverandør av tjenester til helseforvaltningen - ny finansieringsmodell

Foretaksmøte viste til Prop. 1 S (2025-2026) hvor det foreslås en bevilgning over kap. 701, ny post 74 til Norsk helsenett SF. Formålet med posten er å finansiere flere fellestjenester som Norsk helsenett skal levere til departementets underliggende etater og Pasient- og brukerombudet.

Rammefinansiering av fellestjenester

På bakgrunn av bevilgningen på kapittel 701, post 74 skal Norsk helsenett SF finansiere følgende tjenester til Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet, Folkehelseinstituttet, Helsedirektoratet, Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten, Norsk pasientskadeerstatning, Statens helsetilsyn, Statens undersøkelseskommissjon for helse- og omsorgstjenesten, og Pasient og brukerombudet:

- Basis arbeidsflate, Fysisk arbeidsflate, Leie av utskriftsenheter, Møterom (fastpris andel), Nettverk på lokasjon (fastpris andel), Samband på lokasjon, alle anskaffelsestjenester, Dokumentasjonsforvaltning (fastpris), Fysisk postmottak

Norsk helsenett skal finansiere følgende tjenester til Direktoratet for medisinske produkter:

- Nettverk på lokasjon (fastpris andel), Samband på lokasjon, alle anskaffelsestjenester, Dokumentasjonsforvaltning (fastpris), Fysisk postmottak

Norsk helsenett skal finansiere følgende tjenester til Helfo:

- Basis arbeidsflate, Fysisk arbeidsflate, Leie av utskriftsenheter, Møterom (fastpris andel), Nettverk på lokasjon (fastpris andel), Samband på lokasjon, alle anskaffelsestjenester

Norsk helsenett skal finansiere følgende tjenester til Bioteknologirådet:

- Basis arbeidsflate, Fysisk arbeidsflate, Leie av utskriftsenheter, Møterom (fastpris andel), Nettverk på lokasjon (fastpris andel), alle anskaffelsestjenester

Foretaksmøtet ba Norsk helsenett SF om å:

- *Sørge for at omleggingen ikke går på bekostning av modernisering av de berørte tjenestene, og at kostnadene for slike investeringer til sentralforvaltningen finansieres av Norsk helsenett innenfor rammen av 74-posten*

Pristak på fellestjenester

For andre fellestjenester der Bioteknologirådet, Direktoratet for medisinske produkter, Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet, Folkehelseinstituttet, Helsedirektoratet, Helfo, Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten, Norsk pasientskadeerstatning, Statens helsetilsyn, Statens undersøkelseskommissjon for helse- og omsorgstjenesten og Pasient og brukerombudet er pålagt å benytte Norsk helsenett SF som leverandør, innføres et pristak som tilsvarende den årlige prisomregningen i statsbudsjettet. Pristaket berører

summen av fakturerte fellestjenester til den enkelte virksomhet, og berører ikke tjenestene på individuell basis.

Øvrige tjenester fakturerer som før.

Foretaksmøtet ba Norsk helsenett SF om å:

- *Standardisere, effektivisere og tilpasse tjenestene slik at tjenesteprisen ikke overstiger årlig prisomregning i statsbudsjettet.*

Foretaksmøtet vedtok:

Krav og rammer for 2026 legges til grunn for styrets arbeid.

Møtet ble hevet kl. 10.12

Oslo, 19. januar 2026

Jan Christian Vestre

Abraham Foss

Protokollen er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevne signaturer