



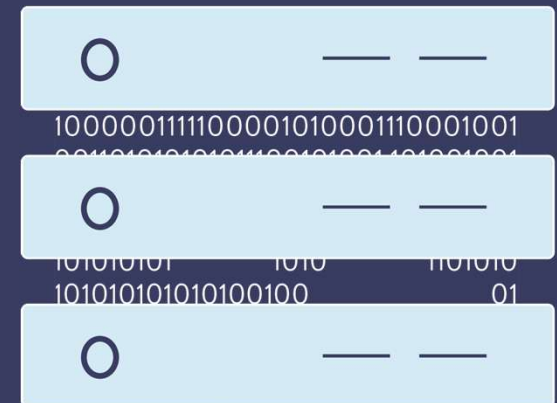
Webinar om modernisering av NPR

Velkommen!

22.06.2026 kl. 11:00

Program

- Introduksjon
Avdelingsdirektør Tove Brekken
- Hva menes med daglig og endringsbasert rapportering og nye meldingsmodeller?
Seniorrådgiver Lotte Strandjord
- Tekniske krav til rapportering
Prosjektleder Jørgen Brenne

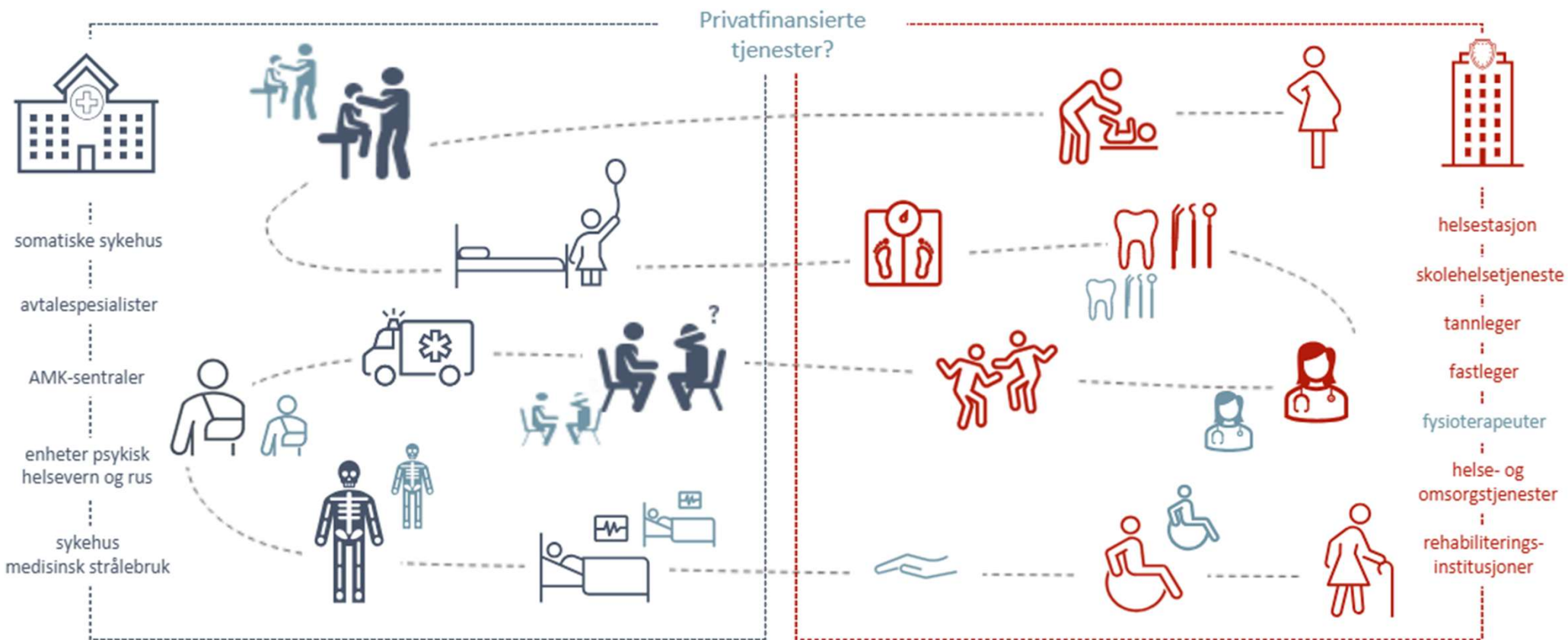




Introduksjon

Tove Brekken

Nytten av gode helsedata





«Vår felles helsetjeneste har som mål å sikre at gode offentlige finansierte helse- og omsorgstjenester er tilgjengelige når man trenger det. For å sikre dette, er det nødvendig å ha oversikt over alle helse- og omsorgstjenester som tilbys og brukes, både offentlige og private.»

Jan Christian Vestre,
Helse- og omsorgsminister

Strategiske mål og delmål

1



Data og statistikk skal raskt ut

Delmål 2025-2027:

- Rask søknadsprosess
- Tilpasset tilgjengeliggjøring
- Økt selvbetjening

2



Data skal bli rikere, særlig om kommunenes tjenester og befolkning

- Hele kommunens tjenestetilbud
- Løpende data
- Belyse tjenester i stor utvikling

3



Rapporteringsbyrden for helsepersonell skal reduseres

- Relevant og oppdatert
- Så enkelt som mulig
- Mest mulig automatisert

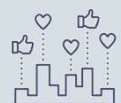
4



Nasjonalt og internasjonalt samarbeid skal gjøre oss sterke i krise og relevante i kunnskapsutvikling

- Sammen i krise
- Data i verdensklasse
- Europeisk etterlevelse

5



Befolkningens tillit skal bevares gjennom forsvarlig behandling av helsedata

- Åpenhet rundt databehandling
- Ivareta deltakernes rettigheter
- Være føre vår

Tildelingsbrev 2026 Folkehelseinstituttet

TB2026-12	Avd. HOD: FHA	Modernisere og videreutvikle NPR og KPR, inkl. data fra private helsetjenesteleverandører
------------------	----------------------	--

Folkehelseinstituttet skal videreutvikle og modernisere NPR og KPR. Begge registrene skal videreutvikles med data fra og om private og offentlige aktører. Data om tjenestene skal kunne skille tydelig mellom privat og offentlig virksomhet og være sammenlignbare.

Det er bevilget øremerkede midler til videreutvikling av KPR.

Den tekniske plattformen for NPR skal oppdateres for å legge til rette for hyppigere oppdatering av data. Målet er uttrekk av data i sanntid for bedre styring av helsetjenesten. Utviklingsarbeidet skal legge til rette for innhenting av data fra private aktører i spesialisthelsetjenesten. Tilsvarende gjelder for KPR. Folkehelseinstituttet skal sørge for at KPR og NPR kan ta imot rapportering fra private virksomheter i 2026. De private virksomhetene har etter forskriftene for registrene plikt til å rapportere data til KPR og NPR, og må sørge for nødvendig funksjonalitet for å kunne gjennomføre rapporteringen i tråd med Folkehelseinstituttets krav til meldingsformat, kodeverk, m.m. I tillegg må det i 2026 avklares hvilke virksomheter som er relevante. Ordinær rapportering gjennomføres for relevante virksomheter i 2027. Folkehelseinstituttet har ansvar for å informere og skal i dialog med virksomhetene legge en konkret plan for arbeidet. Tidsplan fastsettes i nærmere dialog med departementet.

Frist: 31.12.2026

Sekundærbruk av helsedata

Mange krav i EHDS

(forordningen om det europeiske helsedataområdet, European Health Data Space – EHDS)



HDAB oppgaver og funksjoner

Koordinerende HDAB (FHI)

Art.55: Nasjonal koordinerende HDAB v/flere HDAB
Art. 75: Nasjonalt kontaktpunkt HealthData@EU

Innbyggers rettigheter

Art. 71: Opt-out og reservasjonsrett

Brukere av helsedata og formål

Art. 53: Formål for sekundærbruk
Art. 54: Forbud mot sekundærbruk
Art. 61: Plikter for brukere av helsedata

Styring, mekanismer, tilgang for sekundærbruk av helsedata

Art. 55: Etablering av én, eller flere HDABer med ansvar for:

- Art. 57: HDAB oppgaver(1.-4.), NB. Omfattende!
- Art. 58: Forpliktelser overfor fysiske personer: informasjonsplikt, åpenhet
- Art. 59: Plikt til å rapportere aktivitet (faller på koord. HDAB om flere HDABer, m/input fra HDAB)
- Art. 62: Avgifter/gebyrer knyttet til tilgang og databehandling (Art. 67-69), eventuelt til helsedatatilbyder
- Art. 63, 64, 65: HDAB håndheving, bøter, tilsyn
- Art. 66: Data minimering og formålsbegrensning
- Art. 67: Søknad om tilgang til helsedata
- Art. 68: Data godkjenning (Data permit)
- Art. 69: Forespørsel om helsedata
- Art. 73: Sikre analyserom
- Art. 74: Data controllership
- Art. 76: Cross-border datatilgang (inkl Data Holder)
- Art. 77: Beskrivelse av datasett, nasjonal metadatakatalog
- Art. 78: Quality+utility merkede datasett (data holders utfører merking)
- Art. 81: Klagerett

Data Holders, Trusted data holder og Health data intermediation entities

Art. 50: Helsedatainnehavere/helsedata tilbydere, og health data intermediation entity
Art. 60: Plikter for helsedatainnehavere
Art. 72: Betrodd/trusted helsedatatilbyder
Art. 74: Data controllership

Kategorier av helsedata til sekundærbruk

Art. 51: Minimum kategorier av elektroniske helsedata : Elektronisk helsejournal, data fra helseregistre, adm. helsedata mm.
Art. 80: Beskrivelse av datasett regnet som high impact/særlig verdifulle

Etablering av digitale kapabiliteter:

Håndtering av søknader NO, EU

Felles søknadssystem

Nasjonal metadatakatalog

Art. 77 : Nasjonal metadatakatalog forbindes med EU datasett katalog (Art. 79)

SPE: Sikre analyserom

Sikre analyserom (Art.73): Datatilgang til brukere m/godkjenning (Art.68) kun i sikre analyserom

Oppkobling mot EU infrastruktur

Inngangsport(er) for datatilgang på tvers av landegrenser

Offentlige og private inn i NPR og KPR



Hvem påvirkes?



- Virksomheter som rapporterer data
- EPJ-leverandører
- Stat, kommuner, forvaltning (RHF, HOD med flere)
- Mottakere av faste leveranser av data (SSB, Hdir med flere)
- HDS, forskere og andre som søker om data
- Interesseorganisasjoner

Hvordan går vi frem?

- ✓ **Trinnvis implementering**
Starter med utvalgte helsetjenesteområder.
- ✓ **Inkluderende prosesser med helsetjenestetilbydere**
Faglige referansegrupper. Dataene bør gi verdi også for dem som rapporterer.
- ✓ **Tjenestenært**
Data registreres iht. dokumentasjonskrav som vanlig del av arbeidsprosessene, datafangst automatisk fra journal, ingen ekstra rapporteringsbyrde.

Faglige referansegrupper for bred forankring

Tannhelse



Kommunal tjenestetildeling



Helsestasjons- og skolehelsetjeneste





Hva menes med daglig og endringsbasert rapportering og nye meldingsmodeller?

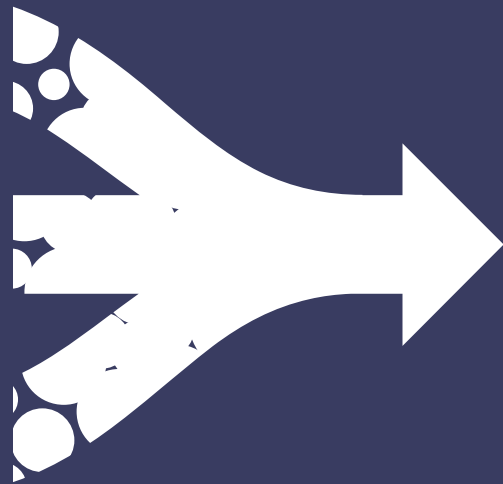
Lotte Strandjord

Hvem rapporterer til NPR i dag?

20 Offentlige helseforetak

130 Private institusjoner

1500 Avtale-spesialister



NPR

- ✓ 2,8 millioner pasienter
- ✓ 3,5 millioner henvisninger
- ✓ 1 millioner innleggelser
- ✓ 14,5 millioner polikliniske kontakter
- ✓ 28 EPJ-leverandører

Privatfinansierte helse- og omsorgstjenester

Hvem er de private virksomhetene vi skal forholde oss til?

- Et ukjent antall tjenestetilbydere
- Ingen autorativ kilde i dag

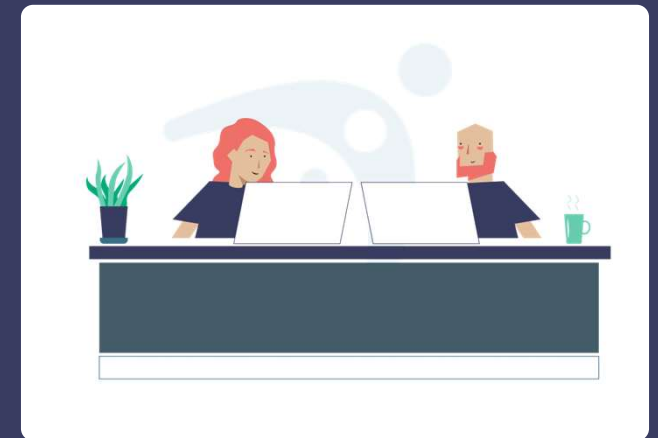


Hvem rapporterer til NPR *i fremtiden?*

10 000 - 60 000
nye innsendere

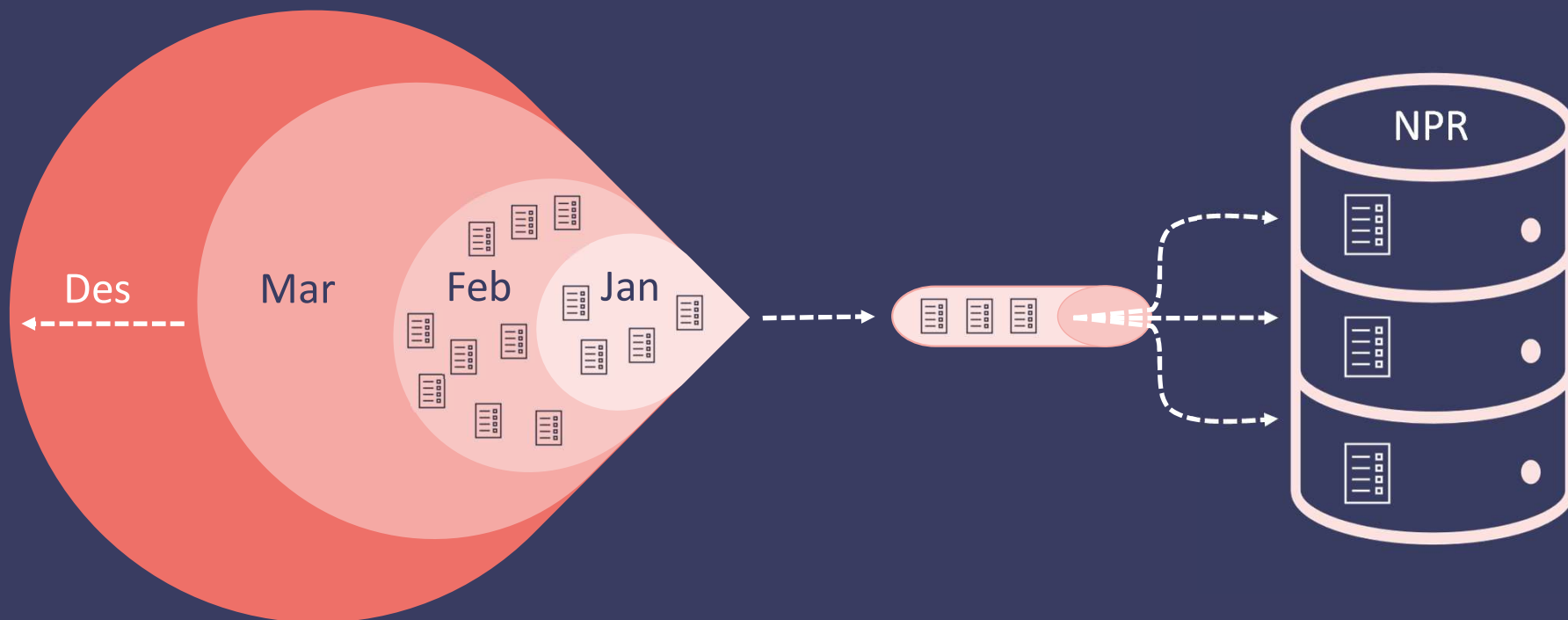
NPR =

Vi må jobbe annerledes



Dagens løsning må moderniseres

Fra 2 000 til XX 000 innsendere



Daglig og endringsbasert rapportering

Hva betyr det?

- Kun nye og endrede data skal sendes inn
- Data rapporteres daglig
- Automatisert rapportering fra EPJ
- Fleksibel løsning med små meldinger
- FHI håndterer ulike versjoner av data
- Data blir raskere tilgjengelig i NPR
- Bedre grunnlag for styring, analyse og beslutninger



Nye meldingsmodeller for NPR

- En meldingsmodell beskriver hvilke data som skal rapporteres, og hvordan de struktureres og sendes inn
- Nye meldingsmodeller tilpasses endringsbasert rapportering
- FHI vil lage fagmeldinger med detaljert innhold og tilpasset hver tjeneste
- Dagens NPR-meldinger fases ut, men...
- Fortsett å rapportere som før – helt til FHI gir beskjed

Fagmeldinger for offentlige og private som skal rapportere til NPR

Transisjon for de offentlige, nyutvikling for de private

2026

FHI utvikler fagmeldinger

FHI oppdaterer fagmeldinger for NPR for offentlige og private

2027

EPJ utvikler tekniske løsninger

Enhetene må sørge for at deres EPJ-leverandør utvikler, tilpasser, tester og innfører ny rapportering

2028

Daglig oppdatert NPR

Alle rapporterer daglig og endringsbasert til NPR



Mål: NPR-transisjonen er ferdig i 2028 med fagmeldinger for offentlige og private

Hvem har ansvar for hva?

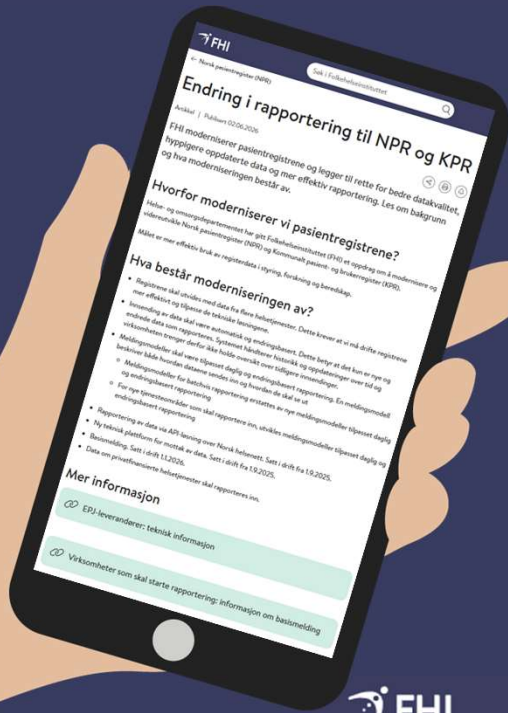
- Virksomheten som skal rapportere har ansvar for at de tekniske tilpasningene kommer på plass
- EPJ-leverandørene gjør tekniske tilpasninger på vegne av sine kunder, i tråd med krav om format og teknisk spesifikasjon fra FHI
- FHI tilbyr støtte og veiledning til EPJ-leverandører
- FHI ønsker å bidra til et best mulig samarbeid og god informasjonsflyt mellom FHI, virksomheter som skal rapportere og EPJ-leverandører

Hold deg oppdatert!

→ Endring i rapportering til NPR og KPR – FHI (fhi.no)

Informasjon, veiledere, nyheter, meldinger, informasjonsmaterieill med mer

Abonner på endringer:



FHI

Søk i Folkehelseinstituttet

← Norsk pasientregister (NPR)

Endring i rapportering til NPR og KPR

Artikkel | Publisert 02.06.2026

FHI moderniserer pasientregistrene og legger til rette for bedre datakvalitet, hyppigere oppdaterte data og mer effektiv rapportering. Les om bakgrunn og hva moderniseringen består av.

Få varsel ved oppdateringer av «Endring i rapportering til NPR og KPR»

* Felt merket med en stjerne er påkrevd.

Hvor ofte ønsker du å motta varsler fra fhi.no? (Gjelder alle dine varsler) *

- Når siden blir oppdatert
- Hver dag
- Hver uke

Varslet sendes bare ut dersom det er publisert nytt innhold siden forrige varsel ble sendt ut.

Ønsker du også varsler om:

Valgfritt: Velg relaterte temaer

- Norsk pasientregister (NPR)
- Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR)

E-postadresse *

inhj@fhi.no

E-postadressen du registrerer her vil kun bli brukt til å sende ut nyhetsvarsler du har bedt om. Du kan når som helst avslutte dine varsler og slette din e-post adresse ved å følge lenken i varslene du mottar.

[Les mer om personvern på fhi.no](#)

Meld meg på!



Tekniske krav til rapportering

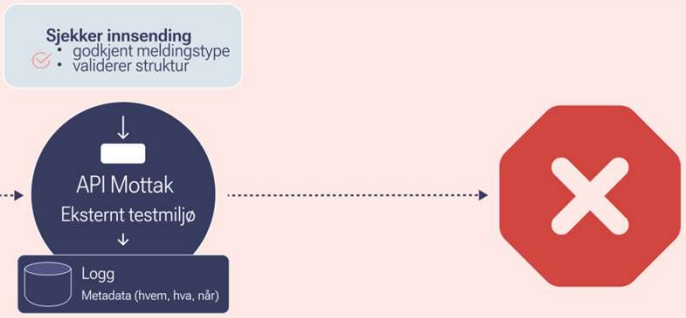
Jørgen Brenne

Hvordan sende inn via API

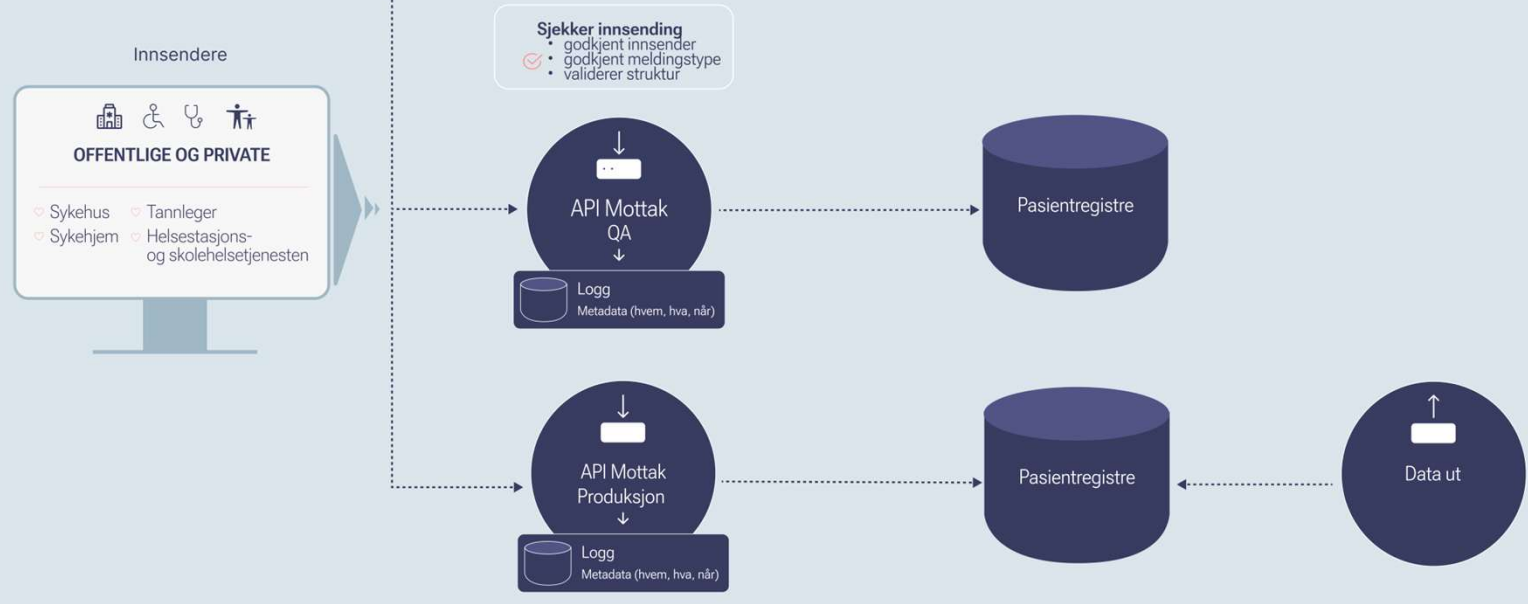
- API-basert mottak
- Journalsystemet generer strukturert melding (JSON)
- Nye og endrede data hentes ut siden forrige innsending
- Meldingen krypteres og signeres
- Innsender autentiseres med HelseID
- Send melding til API via Norsk helsenett
 - All transport er kryptert
- Mottaket returnerer i sanntid kvittering med resultat av valideringen
- Mottaket identifiserer og versjonerer ved oppdatert informasjon

Innsending pasientregistrene

OFFENTLIG SKY



HELSENETT





Basismelding

- Kan brukes for å etablere teknisk integrasjon med pasientregistrene
- Kan benyttes mens mer detaljerte fagmeldinger er under utarbeidelse
- Felles minimum av data på tvers av tjenesteområder
- Daglig og endringsbasert rapportering
- Automatisk rapportering fra journalsystem
- [Rapporteringsveileder for basismelding – FHI \(fhi.no\)](https://fhi.no)

Bedre støtte til EPJ-leverandører og de som skal sende inn data

Norsk pasientregister (NPR)

Norsk pasientregister inneholder helseopplysninger om alle personer som har fått behandling, eller som venter på behandling i spesialisthelsetjenesten.

Aktuelt

- Om NPR
- Statistikk og rapporter NPR
- Søk om data fra NPR

www.fhi.no/he/npr

Rapportering av privatfinansiert aktivitet til NPR og KPR

Virksomheter som tilbyr privatfinansierte helse- og omsorgstjenester, skal fremover rapportere aktivitetsdata til Norsk pasientregister (NPR) og Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR). Målet er bedre oversikt over bruken av helsetjenester og et bedre grunnlag for planlegging, styring, kvalitetsarbeid og forskning.

Rapporteringsveileder for basismelding

Basismelding brukes når nye tjenesteområder og virksomheter skal komme i gang med rapportering til Norsk pasientregister (NPR) og Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR).

Teknisk informasjon om ny rapportering til pasientregistrene

Informasjon for EPJ-leverandører og tekniske ressurser i helsetjenesten.



Oppsummering



Data fra NPR og KPR skal kunne brukes mer effektivt til **styring, forskning og beredskap**

- 1 Fra satsvis til løpende rapportering
- 2 Private skal rapportere data
- 3 Nye meldingsmodeller utvikles høsten 2026
- 4 Full drift alle områder i 2028



Takk for oppmerksomheten!