

Alle landets kommuner

Kopimottakere etter liste

Deres ref:  
24/05705

Vår ref:  
24/05705

Dato:  
16.12.2024

## LØPENDE DATAFANGST FRA HELSESTASJONER OG SKOLEHELSETJENESTEN TIL KOMMUNALT PASIENT- OG BRUKERREGISTER

Folkehelseinstituttet (FHI) har i oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) å utvide Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR). KPR skal utvides med data fra helsestasjons- og skolehelsetjenesten. Det betyr at data samles inn og oppdateres fortløpende. Tilgang til oppdaterte data hver dag gir et nøyaktig bilde av helseutviklingen i befolkningen. Dette vil hjelpe helsemyndighetene med å raskt identifisere trender og behov, og tilpasse tiltak der det er nødvendig.

Frist for etablering av løpende datafangst er **senest 1. august 2025**.

### Hva skal kommunene gjøre?

Vi ber om at alle kommuner, så fort som mulig, tar kontakt med sin EPJ-leverandør for å undersøke hvilke bestillinger og tiltak som er nødvendig å gjennomføre i forkant av oppstart av datainnsamling.

Så langt vi har informasjon om, benytter kommunene ett av fire EPJ-systemer; Visma HsPro, EG Infodoc, CGM Helsestasjon eller Helseplattformen. Folkehelseinstituttet har opprettet dialog med EPJ-leverandørene, og vi vil fortsette dialogen fram mot fristen 1. august 2025. Helseplattformen har høsten 2024 testet den nye måten å utveksle data på. Dette har gitt oss nyttige erfaringer. Vi ønsker at kommuner fra flere EPJ-leverandører deltar i tilsvarende tester før den ordinære innsamlingen av data starter i august 2025. Ta gjerne kontakt om dette er aktuelt.

### Hva skal rapporteres?

#### *Opplysninger som skal rapporteres*

Folkehelseinstituttet, i samarbeid med fagmiljøer fra Helsedirektoratet og kommunene, har kartlagt hvilke opplysninger som er mest relevante og nødvendige for å gi sentrale og kommunale myndigheter grunnlag for planlegging, styring, finansiering og evaluering av helsestasjon og skolehelsetjenesten. Vi har også hatt konstruktiv dialog med leverandørene av journalsystemene (EPJ) som helsestasjonene bruker, for å avklare hvilke opplysninger som registreres på en systematisk måte.

#### *Løpende datafangst*

Folkehelseinstituttet har som mål at utvekslingen av data mellom EPJ og KPR skal være så enkel som mulig. Det er laget en løsning som gjør det lettere med daglig utveksling av data.

### *Tidsperiode*

Selv om løpende datafangst starter fra 1. august 2025, har data tilbake i tid stor verdi. Vi ber derfor om at kommunene sender data fra og med 2017 når løsningen etableres. Vi har forståelse for at kommuner som har skiftet EPJ-system i perioden 2017-2024 kan ha utfordringer med å få til dette.

### **Lovhjemmel og formål**

KPR kan inneholde opplysninger om personer som har søkt, mottar eller har mottatt helse- og omsorgstjenester fra den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Helsestasjons- og skolehelsetjenesten er en del av den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Plikten til å melde opplysninger til KPR følger av KPR-forskriften § 3-1. Folkehelseinstituttet er dataansvarlig og fastsetter hvilke tjenesteytere og hvilke konkrete opplysninger som skal meldes inn til KPR.

Helsestasjons- og skolehelsetjenesten spiller en avgjørende rolle i helsetjenesten for barn, unge, gravide og deres familier. Tjenestene er viktig både for den sentrale og den kommunale helseforvaltningen, da det er viktig å følge med på tilbudet kommunene gir til disse gruppene. Dette bidrar til å sikre at alle får den hjelpen de trenger for en god helse og livskvalitet. Med data fra helsestasjons- og skolehelsetjenesten kan KPR bla. gi svar på:

- Aktivitet og ressursbruk i helsestasjonene Om barnebefolkningen følges opp i tråd med nasjonalfaglige retningslinjer
- Innsikt i hvilken grad anbefalinger om spedbarnsernæring følges opp ved å analysere ammestatus i aldersgruppen 0-12 måneder
- Følge med på utviklingen og sikre at veiing og måling blir gjennomført som del av konsultasjonene

### **Om behandlingen av personopplysninger i KPR og rettighetene til de registrerte**

Behandling av opplysninger i KPR skjer i tråd med bestemmelsene i personvernforordningen, helseregisterloven og KPR-forskriften. I tillegg til risikovurdering av den tekniske løsningen for overføring av data, er det også gjennomført en personvernkonsekvensvurdering av KPR.

Pasienter og deres nærmeste pårørende har rett til innsyn i opplysningene vi behandler i KPR, og de har også rett til å reservere seg mot deler av behandlingen. Pasientene må selv kontakte oss om disse rettighetene. Dere trenger ikke gjøre noe for å ivareta pasientenes rettigheter når det gjelder innsyn og reservasjon i KPR. Mer informasjon om pasientenes rettigheter finnes på [fhi.no](http://fhi.no), [helsenorge.no](http://helsenorge.no) og i personvernerklæringen vår.

### **Informasjon og kontaktinformasjon**

[Teknisk og faglig informasjon oppdateres fortløpende på våre nettsider.](#)

Ev. spørsmål kan sendes til [kpr@fhi.no](mailto:kpr@fhi.no).

Vennlig hilsen

Marte Kjelvik  
Seniorrådgiver

Tove Brekken  
Avdelingsdirektør