



Til
Alle yrkesforeninger
Alle fagmedisinske foreninger
Alle lokalforeninger
Alle regionutvalg
Norsk medisinstudentforening
Øvrige råd og utvalg

Deres ref.:

Vår ref.: HSAK202600657

Dato: 18-09-2026

Høring - Forslag til lov- og forskriftsendringer - nasjonale e-helseløsninger, behandling av helseopplysninger, smittevern m.m.

Legeforeningen har fra Helse- og omsorgsdepartementet mottatt høring av forslag til lov- og forskriftsendringer om nasjonale e-helseløsninger, behandling av helseopplysninger, smittevern m.m.

I høringen foreslår departementet følgende endringer:

- Endringer i forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger som fastsetter betalingen for forvaltning og drift av de fire nasjonale e-helseløsningene; helsenettet, Nasjonal kjernejournal, e-resept og helsenorge.no, for 2027.
- Endringer i forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger § 12 om plikt til å tilgjengeliggjøre tjenestene digital konsultasjon via tekst, videokonsultasjon og timeadministrasjon og dialogtjenester (Digihelsestasjon) på helsenorge.no.
- Endringer i forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger § 6 om krav til funksjonalitet ved meldingsutveksling. Standardene Status på henvisning og Helsefaglig dialog blir obligatoriske fra 1. januar 2027.
- Endringer i kjernejournalforskriften § 4, § 5, § 7 og § 10 slik at opplysninger i helsekort for gravide kan tas inn i nasjonal kjernejournal.
- Endringer i reseptformidlerforskriften § 1-7 andre ledd nr. 3, slik at kritiske legemiddelreaksjoner kun skal registreres i kjernejournalen og ikke lenger vil kunne registreres i Reseptformidleren. Forskriftsendring åpner for at helsepersonell i apotek kan gis tilgang til kritiske legemiddelreaksjoner i kjernejournal uten samtykke fra pasienten. Departementet vil ikke sette i kraft endringene i reseptformidlerforskriften før apotekansatte faktisk har tilgang til opplysninger om legemiddelreaksjoner i kjernejournalen.
- To nye bestemmelser i helse- og omsorgstjenesteloven § 12-9 og § 12-10 og fastlegeforskriften ny § 13a, som blant annet skal gi hjemmel for innsamling og behandling av nødvendige personopplysninger for kommunene og Helsedirektoratet om asylsøkere, og for Utlendingsdirektoratets utlevering av opplysninger.
- Folkehelseinstituttet (FHI) får myndighet til å fastsette når og hvordan helseopplysninger skal meldes inn til de helseregistrene som instituttet er dataansvarlig for.
- Endringer i reglene om bivirkningsrapportering.



- Endringer i forskrift om allmennfarlige smittsomme sykdommer og i forskrift om Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS-forskriften). Sykdom og smittebærertilstand med karbapenemaseproduserende organismer (CPO) og Candidozyma auris (C. auris) kategoriseres som allmennfarlige smittsomme sykdommer.
- Endring i forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram § 5 andre ledd bokstav b, slik at aldersindikasjon, tidspunkt for vaksine og antall årlige doser mot covid-19 i voksevakinasjonsprogrammet, er i tråd med FHIs anbefalinger.

Denne høringen skal behandles av Sentralstyret.

Les mer på siden til [Helse- og omsorgsdepartementet](#).

Dersom høringen virker relevant, bes det om at innspill sendes til Legeforeningen innen **1. november 2026**. Det bes om at innspillene lastes opp direkte på Legeforeningens nettsider.

Høringen finnes på [Legeforeningen.no](#) under [Legeforeningens politikk – Høringer](#)

Med hilsen
Den norske legeforening

Marlene Havn Sæther
seniorrådgiver helsepolitikk
høringskoordinator