# Bestillingsskjema for verktøy på helsenorgE

## Om bestiller

|  |  |
| --- | --- |
| Virksomhet: |  |
| Administrativt kontaktpunkt:  (Kontaktperson/kontaktpunkt som har ansvar for administrative forhold i løsningen) | *Oppgi navn og kontaktinformasjon* |
| Teknisk kontaktpunkt:  (Kontaktperson/kontaktpunkt som har ansvar for tekniske forhold i løsningen) | *Oppgi navn og kontaktinformasjon* |
| Eier av verktøyet: |  |
| Faglig ansvarlig for verktøyet: |  |
| Verktøyet er utviklet av: |  |
| Tidligere kontakt med NHN om verktøyet (eks. Ang. ROS, kampanjer etc.) | *Når?*  *Hvem?* |

## Tidsplan

|  |  |
| --- | --- |
| Ønsket oppstart (dato/år) |  |
| Ønsket lansering (dato/år) |  |

## Egenskaper ved Verktøyet

|  |
| --- |
| Kort beskrivelse av verktøyet – bruk og formål |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kategori verktøy | Kryss av hvilken kategori verktøyet tilhører |
| K1 | ☐ Verktøy uten innlogging |
| K2 | ☐ Verktøy med innlogging, navn/FNR overføres |
| K3 | ☐ Verktøy med innlogging, uten utlevering av navn og fødselsnummer. Helsenorge genererer en pseudoID og det er denne som overføres til verktøyet |

|  |  |
| --- | --- |
| Andre opplysninger om verktøyet | Kryss av ett av alternativene |
| Type verktøy (velg ett alternativ) | ☐ App  ☐ Web |
| Tilgjengelighet (velg ett alternativ) | ☐ Må forskrives  ☐ Åpent for alle – både selvplukk og gjennom forskrivning |
| Blir verktøyet brukt av behandlere for oppfølging av pasienter? (velg ett alternativ) | ☐ Ja  ☐ Nei |
| Kan behandler se hva pasienten har gjort i verktøyet og evt. følge opp og respondere på dette? | ☐ Ja  ☐ Nei |
| Er verktøyet klinisk og helsefaglig vurdert og godkjent? Hvis ja, av hvem? | ☐ Nei  ☐ Ja  Hvis ja, oppgi hvem som har gjort vurderingen og godkjenningen |
| Er verktøyet vurdert i forhold til sikkerhet og personvern (ROS)? Hvis ja, av hvem? | ☐ Nei  ☐ Ja  Hvis ja, oppgi hvem som har gjort vurderingen og resultat av ROS-vurderingen |
| Støtter verktøyet representasjon? Dvs. at foreldre og/eller personer med fullmakt kan bruke verktøyet på vegne av personene de kan representere | ☐ Ja  ☐ Nei |