

Pasientens prøvesvar 2023

Samarbeidsgruppe teknisk

2. november 2023



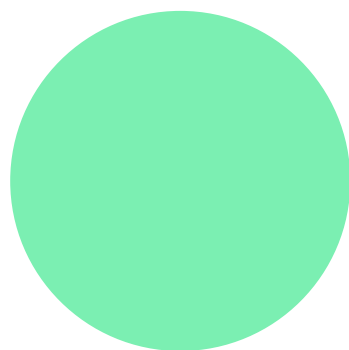
Om Pasientens prøvesvar på nhn.no [her](#)
Om Pasientens prøvesvar på ehelse.no [her](#)

Pasientens prøvesvar

Agenda

- Status utprøving
- Hovedinntrykk innspillsrunde utsatt innsyn
- Oppdateringer og presiseringer i standardene
- Hva skal ikke sendes inn til pasientens prøvesvar
- Demo av å sette nekting og utsatt innsyn i kjernejournal
- Minner om høringsfrister
- Oppsummering og spørsmål





Status utprøving

Status

- Utprøving pågått siden oktober 22 med formål kvalitetssikring
 - Først, Unilabs og Ringerike Medisinsk Senter sender inn svarrapporter (produsenter)
 - Fåtalls helsepersonell og innbygger (konsumenter)
- Avhengigheter
 - Deltagelse fra helseforetakene i utprøvingen
 - Integrasjon fra EPJ til
 - Personvern og tilgangsstyring (PTS-api)
 - Prøvesvar (prøvesvar-api)
- Pågår å utvikle støtte for
 - Sette/oppheve/se nekting og utsatt innsyn
 - Sette/oppheve skjerming



Utprøvningsplan 2023 (med formål kvalitetssikring)



innbygger

Q1

Q2

Q3

Q4

personverninnstillinger og innsynsrett

prøvesvar i Helsenorge (12.06.23)

vedlegg

varsling



helsepersonell

kvalitetssikre prøvesvar i kjernejournal

nekting og utsatt innsyn

skjerming

vedlegg



lab/rad

innsending av svarrapport

Fürst (18.10.22)

Unilabs (19.06.23)

Ringerike (31.08.23)

hf1

Evidia

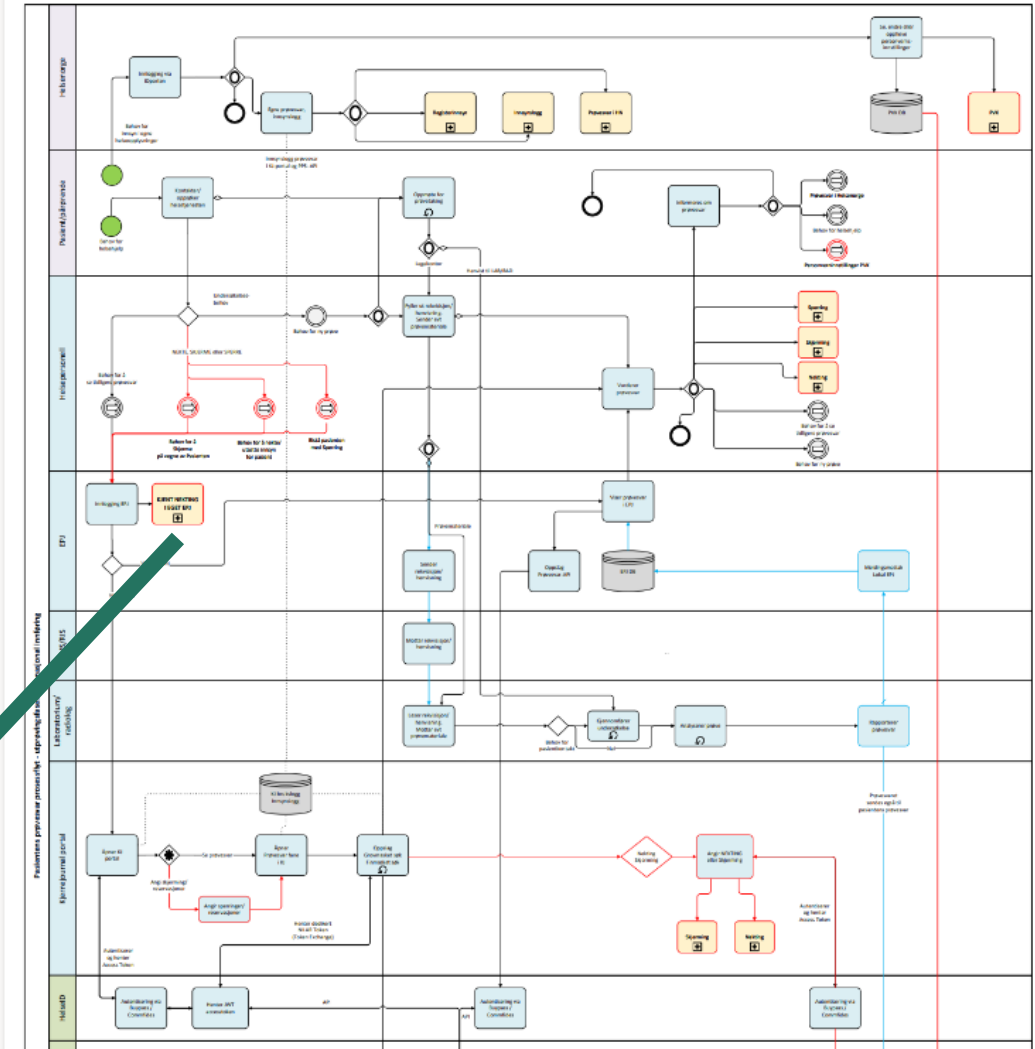
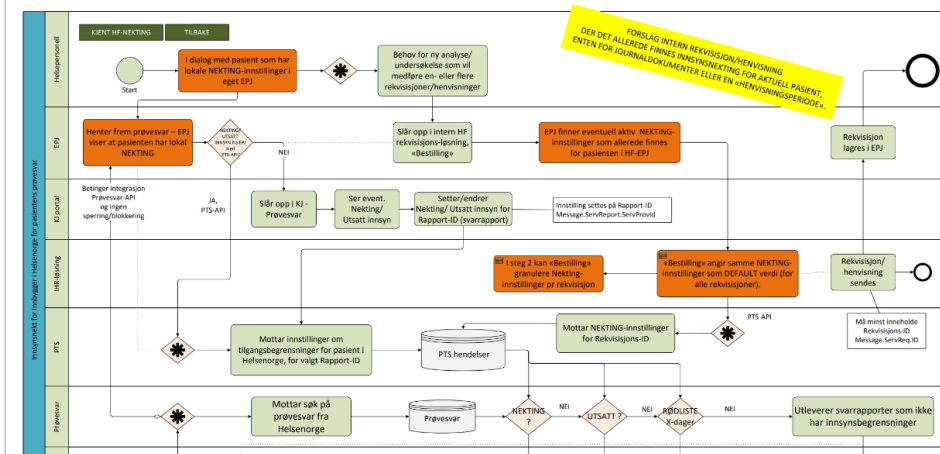
hf2

Unilabs rtg

if3

Informasjonsflyt PPS og PTS

- Prosessflyten er publisert på <https://utviklerportal.nhn.no/informasjonsstjeruner/pasientens-proevesvar/>
- Legg merke til at den er «klikkbart» og at en kan åpne mer detaljer ved å klikke på de gule



Informasjon om pasientens prøvesvar

Direktoratet for e-helse har opprettet en reguleringsplan «krav og anbefalinger» for pasientens prøvesvar (under arbeid): <https://www.ehelse.no/reguleringsplan/krav-og-anbefalinger>

- Send gjerne spørsmål/innspill til Direktoratet for e-helse ved bjarte.aksnes@ehelse.no

NHN jobber med å berike teknisk informasjon på Utviklerportal for PPS og PTS:

<https://utviklerportal.nhn.no/informasjontjenester/pasientens-proevesvar/>

<https://utviklerportal.nhn.no/informasjontjenester/pts/>

- Send gjerne spørsmål/innspill til NHN ved proevesvar@nhn.no

Reguleringsplan: krav og anbefalinger for digital samhandling

På denne siden får du oversikt over nye informasjonstjenester som er under utvikling eller som skal tas i bruk av sektoren. En informasjonstjeneste er en samling av informasjonsbehov innenfor et område, som beskriver hva helsepersonell har behov for å samhandle om, for å yte god helsehjelp. Flere informasjonstjenester vil legges til i reguleringsplanen etter behov.

En komplett oversikt over obligatoriske og anbefalte standarder kan du finne i [Referansekatalogen for e-helse](#).

Norsk helsenett har oversikt over [tjenestene de tilbyr](#) på en egen nettside og mer teknisk informasjon om tjenestene på sin [utviklerportal](#).



Krav til Pasientens
journaldokumenter

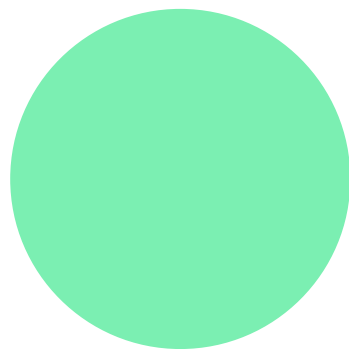


Krav til Pasientens kritiske
informasjon



Krav til Pasientens prøvesvar
(under arbeid)





Hovedinntrykk innspillsrunde utsatt innsyn

Hovedinntrykk fra innspillsrunde utsatt innsyn

- Noen aktører har fått utsatt høringsfrist til 1. nov.
- Det jobbes med å lage en oversikt, stort sprik i tilbakemeldingene

Forslag:

Prøvesvar som leveres uten forsinkelse	Prøvesvar med 10 dagers forsinkelse
Alle undersøkelser som har NLK kode i fagområdene: med. biokjemi, med. mikrobiologi, klinisk farmakologi og immunologi og transfusjonsmedisin *	Medisinsk genetikk
	Patologi
	Bildedagnostikk
	Lokale koder

* Dette inkluderer alle genetiske undersøkelser som ligger under disse fagområdene i NLK, som for eksempel genanalyser for blodtyping, NIPT, spesifikke genvarianter og farmakogenetikk





Oppdateringer og presiseringer i standardene

Nye koder i kodeverk 9603 Koder for tilgangsbegrensninger i behandlingsrettede helseregistre

Nye koder opprettes 1. desember

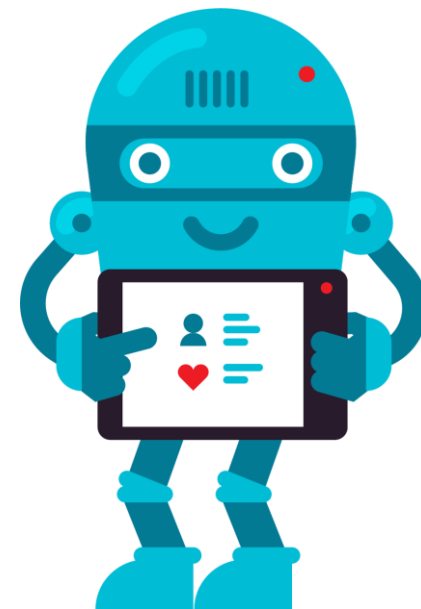
Kode	Kodetekst	Forklaring
NORN_FORANS	Nektet, foreldreansvarlig	Nektet innsyn for foreldre eller andre som har foreldreansvar, dersom tungtveiende hensyn til pasienten eller brukeren taler mot det, jf. Pasient- og brukerrettighetsloven § 3-4 tredje ledd. Settes av helsepersonell. Dette gjelder også for barn under 12 år og uavhengig av om barnet selv har gitt uttrykk for ønsker om at informasjon skal holdes tilbake
NORN_UNGDOM	Nektet, ungdom	Nektet tilgang for ungdom 12-16, dersom det er påtrengende nødvendig for å hindre fare for liv eller alvorlig helseskade for pasienten selv. Foreldre eller andre som har foreldreansvar får tilgang til informasjon. Settes av helsepersonell.

Lengde på tekst i kommentarfelt

- Vi har mottatt henvendelser med spørsmål om lengde på tekst i kommentarfelt
- Standarden har ikke begrensninger på antall tegn i et kommentarfelt
- En leverandør kan ikke stille krav til laboratoriesystem om maksimalt antall tegn
- Hvis det oppleves som et problem at kommentarfelt blir for lange, må dette meldes inn til meldingshjelp@ehelse.no
 - Merk at det blir ny adresse i 2024 etter sammenslåing med Helsedirektoratet

Lenke til labhåndbøker i XML svarrapport

- Positive tilbakemeldinger om at dette vil være relevant og nyttig.
- Litt ulike tilbakemeldinger om den foreslåtte løsningen om å legge informasjonen inn i XML-elementet "../Investigation/Spec"
 - Men det er eneste mulighet å få dette strukturert inn i dagens standard.
- Den foreslåtte bruken vil bli beskrevet som et addendum til standarden Svarrapportering av medisinske tjenester v1.4 (HIS 80822:2014) som blir oppdatert medio desember
- Det vil være frivillig å benytte dette, og det vil ikke være krav om å kunne vise informasjonen i mottakersystemet



Vedlegg

- Entydige tilbakemeldinger om at det bør være krav om å kunne motta vedlegg for alle typer svarrapporter
- E-helse ønsker å varsle om at dette blir et krav å motta vedlegge i alle typer svarrapporter, og at kravet innføres medio juni 2024.



Unik id i pasientens prøvesvar

- Pasientens prøvesvar må ha en unik id både svarrapporten og rekvisisjonen
- Standarden har krav om en virksomhetsunik identifikator, men det er anbefalt at den er nasjonalt unik, gjerne som en UUID
- Pasientens prøvesvar vil bruke felt i svarrapporten for å sikre en unik id.
- Foreløpig forslag er:
 - Id til svarrapport + Utstedelsestidspunkt + HER-id nivå 2 til avsender
- Id til rekvisisjonen foreslår å brukes slik den er
 - Det er kun id til rekvisisjonen som er påkrevd informasjon

Viktige felt i xml svarrapport som må brukes riktig

- Dataelementene vil bli brukt for å sikre unik identifikator på svarrapporten og rekvisisjonen i pasientens prøvesvar

Beskrivelse av dataelementet	XML-sti
Id til svarrapporten - Skal være lik ved oppdateringer (endring/kansellering) - UUID er anbefalt, må være unik for avsender	Message/ServReport/ServProvId
Dato når svarrapporten er klar for sending første gang - Skal være lik ved oppdateringer (endring/kansellering) - Anbefalt å oppgi både dato og klokkeslett	Message/ServReport /IssueDate
Avsender - HER-id på nivå 2 (Dept) må være lik ved oppdateringer (endring/kansellering)	Message/ServReport/ServProvider
Id til rekvisisjonen - Skal være lik ved oppdateringer (endring/kansellering)	Message/ServReport/ServReq/Id

Endring i standarder og kodeverk

- Endringsvarsel knyttet til Norsk laboratoriekodeverk
- Endringsvarsel knyttet til avvikling av Volven
- Gjelder fra 15.08.24

Viktig informasjon knytt til Norsk laboratoriekodeverk (NLK) - publisert 13.10.2023

Frå 15.08.2024 vil det bli etablert ny struktur for Norsk laboratoriekodeverk (NLK). I tillegg vil kodeverket frå 2024 bli publisert fire gongar i året. Les meir om dette i endringsvarsel og sjå døme på ny struktur av kodeverket og endringsdokumentasjon her:

[Endringsvarsel Norsk laboratoriekodeverk](#)

[Norsk laboratoriekodeverk ny struktur - eksempelfil](#)

[Endringsdokumentasjon Norsk laboratoriekodeverk - eksempelfil](#)

Finnkode - betaversjon

- Løsning for søk og oppslag i kodeverk
 - Kodeverk i standarder
 - Laboratoriekodeverk
 - Kliniske kodeverk
 - Terminologi
- Mulighet for nedlastning og API
- Tilpasset mobilvisning
- Webinar 3 november
- Endelig versjon fra 15.08.24
- beta.finnkode.ehelse.no

Velkommen til webinar 3. november
om nye FinnKode – muligheter for
leverandører

Velkommen til nytt webinar i vår serie med månedlige digitale lunsjmøter. Webinarserien arrangeres av Program kodeverk og terminologi – Felles språk (PKT).

Tema fredag 3. november er ny tjeneste for søk og oppslag i kodeverk og terminologi. Første versjon ble publisert i juni 2023, og det har nå kommet en større oppdatering. Tjenesten inkluderer de kliniske kodeverkene, norsk laboratoriekodeverk, kodeverk i standarder og terminologien SNOMED CT.

I første omgang er dette en beta-versjon, endelig versjon vil fra 15. august 2024 foreligge på www.finnkode.no. Dette innebærer at dagens Finnkode, Volven (<https://volven.no/>) og søkeside for NLK hos Norsk Helsenett (<https://register-web.test.nhn.no/Codes>) vil utvikles fra samme dato.

I tillegg til en demo, ser vi på hvilke muligheter leverandører får med en samlet tilgang til kodeverk og terminologi. Vi gir også tips og råd om hvordan benytte seg av API-ene i implementering av kodeverk og terminologi.

NÅR

3. november kl. 11.30-12.00

HVOR

Webinar

Meld deg på



Front-API for alle kodeverk (FAT)

- API for alle kodeverk, inkludert terminologiene
- Norsk utgave av kodeverkene i maskinlesbart format
- Egne samlinger for koblinger mellom SNOMED CT og andre kodeverk
- Funksjonell dokumentasjon og eksempler på bruk

[Gå til FAT](#)

[Funksjonell dokumentasjon for FAT](#)

Kliniske opplysninger i svarrapporten (Infltem)

15.03.2022	Presisert at kliniske opplysninger i kapittel 7.4.5 Kliniske opplysninger (Infltem) er opplysninger som legges inn fra avsender av svarrapporten.	Presisering
------------	---	-------------

HIS 80822:2014 – 06/2023

ServReport.Patient.Infltem	DiagnosticReport.Extension.nilar-inf-item
ServReport.Patient.Infltem.Type	DiagnosticReport.Extension.nilar-inf-item-type
ServReport.Patient.Infltem.StartDateTime	DiagnosticReport.Extension.nilar-inf-item-start
ServReport.Patient.Infltem.EndDateTime	DiagnosticReport.Extension.nilar-inf-item-end
ServReport.Patient.Infltem.OrgDate	DiagnosticReport.Extension.nilar-inf-item-org-date
ServReport.Patient.Infltem.Observation.Description	DiagnosticReport.Extension.nilar-inf-item-description
ServReport.Patient.Infltem.Observation.Comment	DiagnosticReport.Extension.nilar-comment
ServReport.Patient.Infltem.Observation.CodedDescr	DiagnosticReport.Extension.nilar-inf-item-coded-description

[Utvidelser beskrevet på NHN Utviklerportal.](#)

Viktigheten av å ta forskriftsfestet v1.4 i bruk, selv om Rekvisisjonsmeldingen er v1.5 !!

- Meldings-ID <MsgId> **SKAL** være en UUID *)
- Kun **én** svarrapport pr XML *)
- Rekvisisjons-ID <ServReq><Id> **SKAL** være med *)
- Kun SVAR_LAB eller SVAR_RTG
- Rapport-ID <ServProvId> **SKAL** være med *)

Unødvendig kompleksitet i PPS
for å støtte utgått versjon

- *) Negativ AppRec ved manglende innhold

Vedlegg A Endringer

Endringer fra versjon 1.3 til v1.4

Undertittel har blitt utvidet og rapporten har fått nytt versjonsnummer, men beholdt rapportnummer. Versjonsnummer på meldingen er også endret.

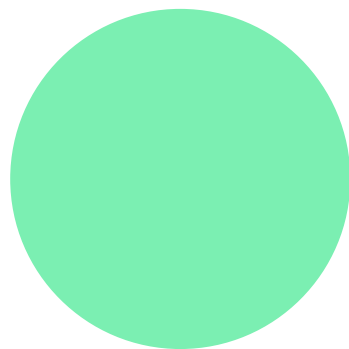
Endringer:

- UML-attributter som angir dato/tidspunkt har fått anbefaling om presisjonsnivå
- Rettelse: Kodeverdi som angir meldingstype (Message/MsgType) er endret til å ha følgende to verdier, hentet fra kodeverk 8279 Meldings funksjon: Svarrapport (SVAR_RTG) og Svarrapport lab (SVAR_LAB). Dette er gjort for å sikre kompatibilitet med verdier som skal returneres i Applikasjonskvitteringen.
- Kun én svarrapport kan sendes i en svarrapportmelding. Kardinalitet endret fra 1..* til 1 for Svarrapport <ServReport>
- Message/ServReport/ServProvId er obligatorisk, og det anbefales at den er en UUID
- Korrigert eksempel for Message/ServReport/ServReq/PaymentCat
- Endret bruk av Message/ServReport/ServReq/Id når rekvisitens rekvisisjonsid er ukjent
- Kodeverk for RefDoc/MsgType er endret fra 8278 til 8114 for å være kompatibel med øvrige meldinger og HIS 1036:2011
- I beskrivelsen av Message/ServReport/Patient/AnalysedSubject/TypeCoded er 8212 (Uspesifisert

[Lenke til Vedlegg A – fra v1.3 til v1.4](#)

person eller organisatorisk enhet for å være kompatibel med Hodemelding (tidligere samlekodeverket 8268)

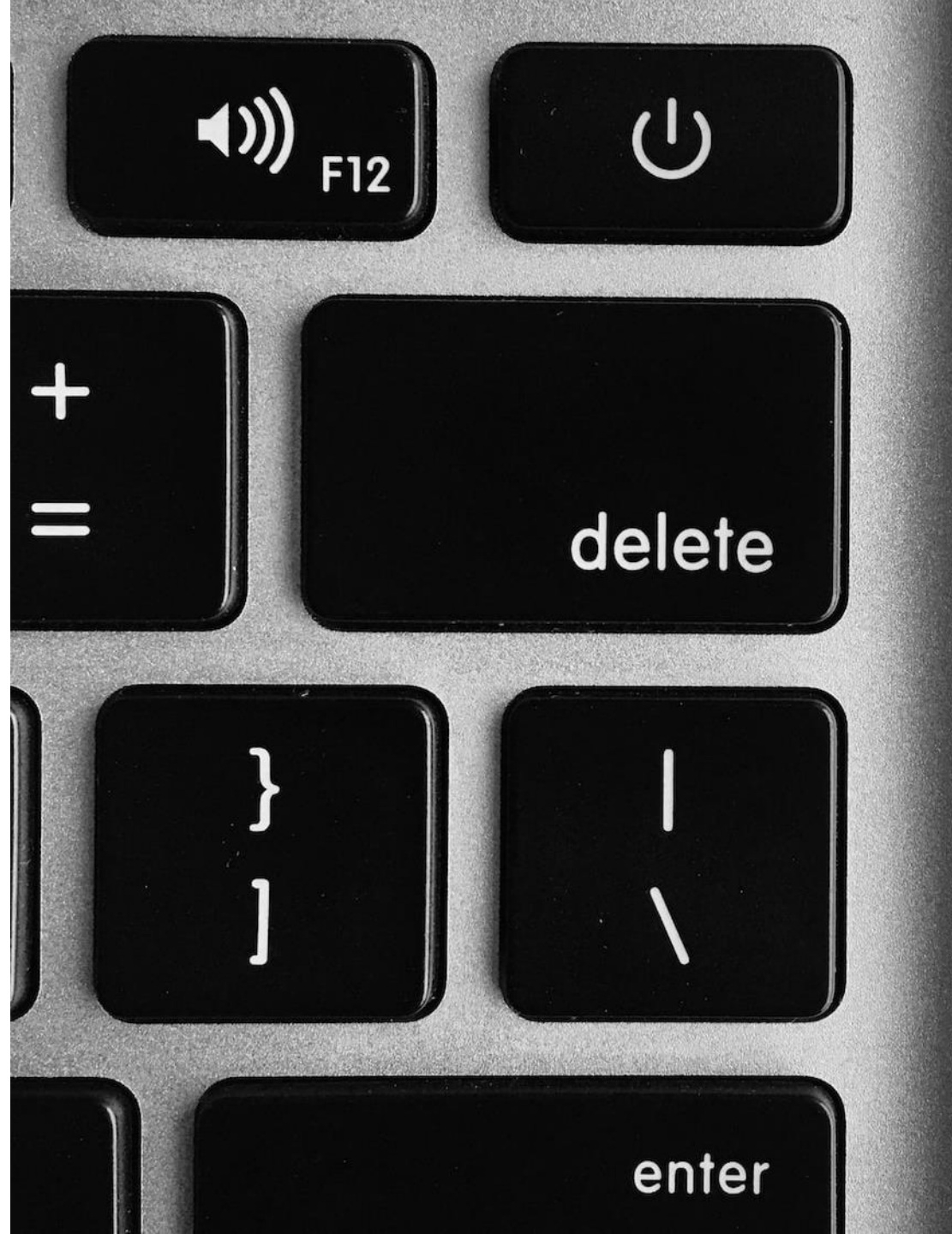
- Kodeverk 8451 Fagområde og 7426 Helsepersonellregisterets (HPR) klassifikasjon av spesialiteter er lagt til for *Medisinsk spesialitet (MedSpeciality)* under HCP og Service
- Endret datatype fra CS til CV for Type (Type) under *Struktureret opplysning (StructuredInfo)* og for Kode (Code) under *Kodet opplysning (CodetInfo)* for å sikre en robust struktur.
Merk: Bruk av denne strukturen forutsetter oppdatert eller ny veiledning
- Nytt avsnitt 4.2 som presiserer bruk av kommentarer på ulike nivåer i meldingen.
- Nytt vedlegg C som angir hvordan bakteriologiske undersøkelser med resistensbestemmelser skal angis
- Nytt vedlegg D som beskriver hvordan patologisvar skal overføres

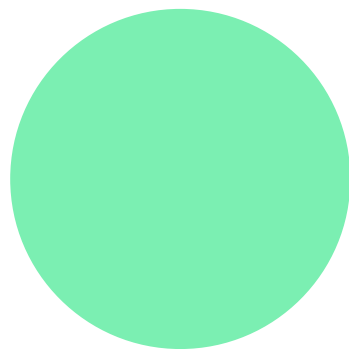


Hva skal ikke sendes inn

Hva skal ikke sendes inn vs hva tar NHN ansvar for å slette unna?

- NHN tar ansvar for å **ikke lagre** følgende som vi eventuelt måtte motta
 - Meldingstype OBD (obduksjon)
 - Meldinger med SKJEMA-valideringsfeil
 - Meldinger på innbygger med fortrolig adresse og strengt fortrolig adresse
 - Meldinger som ikke har fnr/dnr/fhn
- Virksomhetene må ta ansvar for å ikke sende inn f.eks. sanksjonære prøver, miljøprøver, rettsmedisinske prøver





Demo av å sette nekting og utsatt innsyn i kjernejournal

Innstillinger helsepersonell kan gjøre

- funksjonaliteten på denne siden er ikke lansert ennå

KJERNEJOURNAL Innlogget som :: Lege Legesen / Lege - Sentrum Legesenter

KRITISK INFO

Line Danser 120579 00499 / Kvinne (43 år)

Skriv ut kjernejournal KJ i full bredde

OM PASIENTEN LEGEMIDLER VAKSINER KRITISK INFO BESØKSHISTORIKK JOURNALKOKUMENTER COVID-19-SVAR PRØVESVAR PLANER INNSTILLINGER

Prøvesvar Svarrapporter 21.09.2022

► Patologi - 21.09.2022
Rekvirent: Jalla - Jalla legesenter Utfører: Avdeling for patologi

► Kommentar til svarrapporten

▼ Prøvesvar

Histologisk undersøkelse A	Status: Foreløpig	Undersøkelsesdato: 24.03.2022
Funn og undersøkelsesresultater FU	Status: Ukjent	Resultat: Hud med sekundærfinert, eksoriert ulcerasjon, noe nekrose av epidermis i randen av ulcerasjon og lymfocytær betennelse, konf. vurdering. Avventer endelig svar etter immunus.
Vurdering VU	Status: Ukjent	

Funksjonalitet for helsepersonells administrering av innbyggers innsyn utvikles i Q4 2023

Administrer innsyn

- ☐ Gi pasient innsyn i svarrapport
- ☐ Utsett pasientens innsyn i svarrapporten på Helsenorge
- ☒ Nekt pasienten innsyn i svarrapporten på Helsenorge

Du må oppgi grunnen for nekting

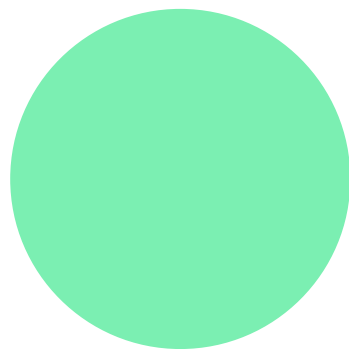
I henhold til Pasient- og brukerrettighetsloven §5-1 andre ledd.

Fare for liv og alvorlig...

Pasienten nektes innsyn i denne svarrapporten i henhold til pasient- og brukerrettighetsloven § 5-1 andre ledd. (Fare for liv og alvorlig skade)

☒ Jeg bekrefter endringer

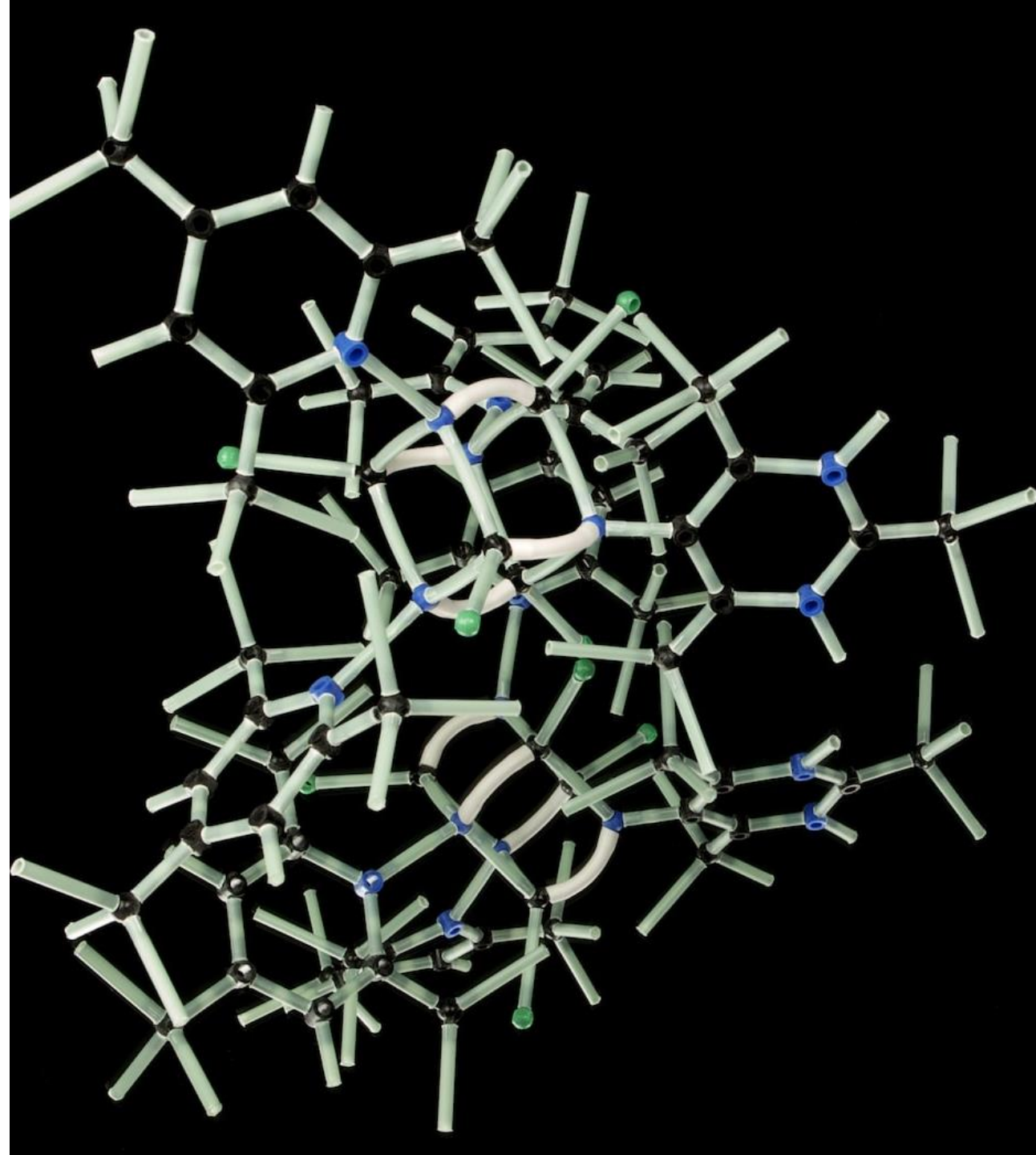
Lagre Avbryt



Minner om høringsfrister

Høring fra Direktoratet for e-helse

- Meldingsprofil for medisinsk genetikk er sendt på høring – se høringsnotat her:
 - [Høring: Meldingsprofil for svarrapportering av medisinsk-genetiske laboratorieanalyser – ehelse](#)
- Høringsfrist 14. desember



Høring forskriftsendringer

- [Høring - pasientens prøvesvar i nasjonal kjernejournal - regjeringen.no](https://www.regjeringen.no)
- Høringsfrist 13. november

Lovendring

- Stortinget behandlet i juni 2023 lovforslag fra regjeringen om endringer i pasientjournalloven m.m (pasientens prøvesvar i nasjonal kjernejournal).
- Endringen klargjorde at flere opplysningstyper kan inkluderes i nasjonal kjernejournal, bl.a. prøvesvar

Høring - pasientens prøvesvar i nasjonal kjernejournal

Høring | Dato: 12.09.2023

Forslaget er en oppfølging av endringene i pasientjournalloven fra 2. juni 2023, jf. Prop. 91 L (2022–2023) Endringer i pasientjournalloven m.m. (pasientens prøvesvar i nasjonal kjernejournal) og Innst. 406 L (2022–2023). Lovvedtaket endret forskriftshjemmelen knyttet til nasjonal kjernejournal i pasientjournalloven § 13. Endringen klargjorde at flere opplysningstyper kan inkluderes i nasjonal kjernejournal, blant annet prøvesvar. Departementet foreslår i dette høringsnotatet endringer i kjernejournalforskriften § 4, slik at forskriften åpner for lagring av laboratorie- og radiologisvar (prøvesvar).

Status: På høring

Høringsfrist: 13.11.2023

Høringsbrev



Høringsnotat

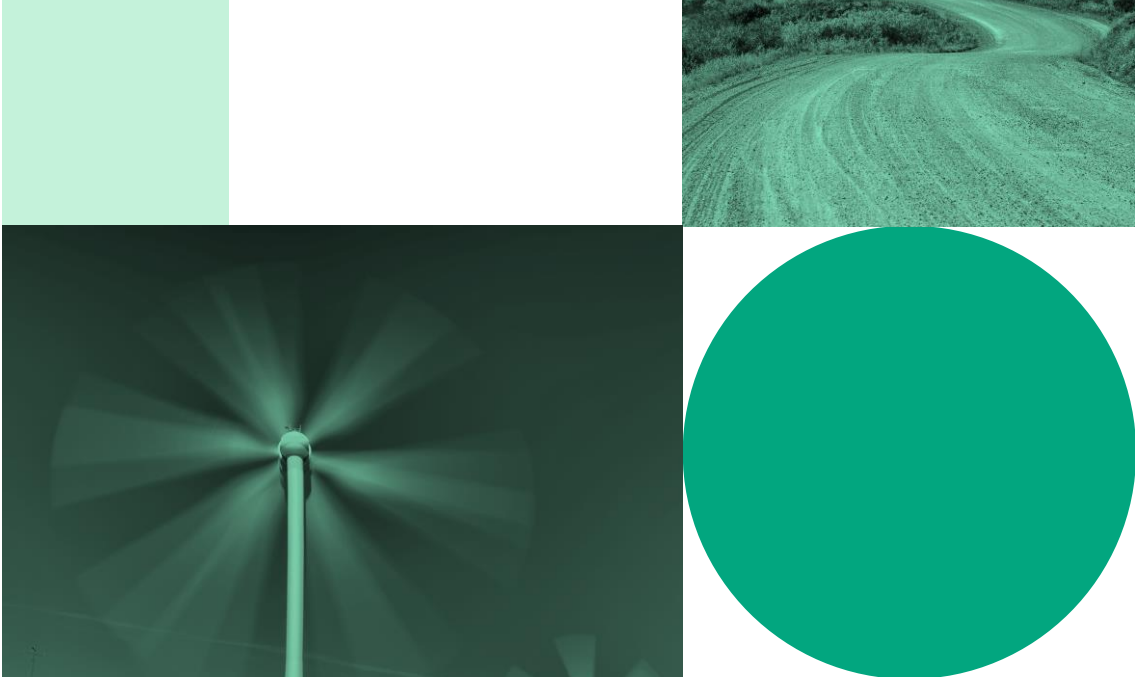


Høringsinstanser



Send inn høringssvar





Oppsummering og veien videre

Ta gjerne kontakt på
provesvar@nhn.no

Neste møte medio januar

