

Møtereferat

| | |
|-----------------------|--|
| Møtetittel | NILAR Samarbeidsgruppe teknisk |
| Møtetype | |
| Dato for møte | 18.03.22 |
| Deltakere | Se liste vedlagt |
| Fravær | |
| Referat sendes | Publiseres på nhn.no her |
| Referent | Nina Elise Jørgensen (Innleid) |

Agenda

| | |
|-----|--|
| 1. | Om ny rolle- og ansvarsfordeling E-helse og NHN |
| 2. | Status NILAR |
| 3. | Orientering om medisinsk genetikk |
| 4. | Demo kjernejournal |
| 5. | Gjennomgang DPIA og ROS |
| 6. | Prøvesvar i Helsenorge |
| 7. | Prinsipper personvern og pasientsikkerhet i tidlig utprøving |
| 8. | Søknad juss utprøving |
| 9. | Kunnskapsgrunnlag – veien videre med LAB-området |
| 10. | Kliniske opplysninger i svarrapporter møte |
| 11. | Oppsummering + neste |

Referat

1. Om ny rolle- og ansvarsfordeling E-helse og NHN

Det ble innledningsvis orientert om ny rolle- og ansvarsfordeling mellom E-helse og NHN, se også presentasjonen fra møtet. Viktig å merke seg at fra 1. mars er ansvaret for samarbeidsgruppene NILAR overført til NHN og at saksunderlag, referat og presentasjoner mv legges ut på nhn.no [her](#)

Alle saksunderlag og referat fra møtene i samarbeidsgruppene i 2021 og januar 2022 vil fortsatt være tilgjengelig på ehelse.no [her](#)

2. Status NILAR

Det vises til presentasjonen for kort redegjørelse for status i NILAR.

3. Orientering om medisinsk genetikk

E-helse presenterte vurdering av behov for prøvesvar innenfor fagområde medisinsk genetikk, se saksunderlag og presentasjon.

4. Demo kjernejournal

NHN demonstrerte prøvesvar i kjernejournal, se skjermbilder tilgjengeliggjort her. Ønskelig at sektor gir innspill på hva tooltip skal inneholde, samt gjerne sende innspill på skjermbildene som ble presentert, se vedlegg [her](#).

5. Gjennomgang DPIA og ROS

NHN ga en kort redegjørelse for pågående arbeid med DPIA og ROS. Dette er også presentert i teknisk samarbeidsgruppe. Se saksunderlag og presentasjon for mer informasjon.

6. Prøvesvar i Helsenorge

I programstyret 16. februar ble det besluttet å igangsette arbeidet med prøvesvar i Helsenorge. NHN er nå inne i en planfase og vil i neste redegjør for status og planer fremover. Se presentasjonen for mer informasjon.

7. Prinsipper personvern og pasientsikkerhet i tidlig utprøving

I programstyret 16. februar ble det besluttet å igangsette arbeidet med å etablere generiske personvernsinnstillinger som i første omgang skal ivareta behovene til NILAR. Det ble kort redegjort for NILAR sine behov knyttet til personvernsinnstillinger i en utprøving.

NHN gjennomgikk prinsipper for nekting og forsinket utlevering, samt viste til saksunderlaget for ytterligere detaljer.

Det er flere spørsmål i saksunderlaget som NHN ser frem til å motta tilbakemelding fra sektor på.

Personvernsinnstillinger på globalt nivå (vil gjelde reservasjon, sperring og blokkering for alle nasjonale registre), skal videreutvikles i Helsenorge.

NHN vil videre jobbe med en løsning som også skal håndtere personvernsinnstillinger satt lokalt, regionalt eller i kjernejournal, jf. skjerming, på samme måte som for nekting og utsatt utlevering/innsyn beskrevet i punkt 4.

Spørsmål som kom opp i møtet:

Spørsmål: Inngår det i ROS også vurderinger opp mot planlegging av Felles kommunal journal (FKJ)?

Svar: Nei, ikke på nåværende tidspunkt. Vurderinger knyttet til integrasjon mot FKJ vil gjøres etter hvert som FKJ utvikles og NHN ser sårbarheter knyttet til hvordan løsningene skal snakke sammen. På nåværende tidspunkt kan ikke slike sårbarheter identifiseres, og ROS omfatter derfor ikke vurderinger rundt planlegging av FKJ. NILAR vil imidlertid samhandle med FKJ-prosjektet om risiko når FKJ er modent for å vurdere risiko og sårbarhet i integrasjonen med nasjonale samhandlingsløsninger.

8. Rettsgrunnlag utprøving

NHN har i samarbeid med E-helse igangsatt et arbeid med å søke Helsedirektoratet om dispensasjon fra taushetsplikten til ny lovhjemmel er på plass, jf. lov om helsepersonell m.v. (helsepersonelloven) § 29, for på den måten å kunne gjennomføre en utprøving av NILAR. Dette medfører at utprøvingen vil ha kvalitetssikring som formål, og ikke helsehjelp, men vil allikevel kunne gi oss nyttige erfaringer.

I forbindelse med søknad om dispensasjon fra taushetsplikten vil vi trenger å oppgi hvilke produsenter og konsumenter som skal delta i utprøvingen, så NHN har pågående dialog med aktørene i forhold til dette.

9. Kunnskapsgrunnlag – veien videre med LAB-området

E-helse orienterte om arbeidet og hovedtrekkene i rapporten: *Kunnskapsgrunnlag: Situasjon- og behovsbeskrivelse for kodeverk og terminologi innen laboratorieområdet fra program kodeverk og terminologi (PKT)*. Se lenke til rapporten [her](#)

Mye av det som beskrives i rapporten vil treffe NILAR-området, og utfordringene vil kunne få fokus gjennom arbeidet med NILAR.

Anbefales en smidig tilnærming der man kan gjøre mindre tiltak for å bedre dagens situasjon, og følgelig avvente endringer i stort pt. Men E-helse gjorde samtidig oppmerksom på at det løpende gjøres forbedringer i NLK mv.

10. Kliniske opplysninger i svarrapporter

E-helse redegjorde for at standarden har støtte for å legge inn kliniske opplysninger. Det er noen spørsmål i saksunderlaget som NHN ser frem til å motta tilbakemeldinger fra sektor på rundt bruk av kliniske opplysninger i meldingene. Det er behov for å kartlegge når laboratorier og radiologiske virksomheter legger informasjon i dette feltet og type informasjon som legges her. Vi vil også se på hvordan kliniske opplysninger kan presenteres på best mulig måte i kjernejournal.

Bruk av kommentarer blir tema på neste møte i samarbeidsgruppene i april.

Presiseringer i standarder

[Svarrapportering av medisinske tjenester v1.4](#) (HIS 1143:2014): Rettet feil tekst i beskrivelsen til klassen Begrunnelse for rekvisisjon (ReasonAsText) i kapittel 7.3.5. Inkludert beskrivelse om at kodeverk 8340 Tekstlige resultatverdier for mikrobiologiske svar og beskrivelse av bruk i kapittel 7.5.8.

11. Oppsummering og neste møte

Neste møte berammes til 28. april kl. **1200-1330**

Aksjonsliste

| Nr. | Beskrivelse | Ansvar | Frist | Status |
|-----|---|--------|----------|--------|
| 1. | Kalle inn til neste møte | NHN | | Utført |
| 2. | Besvare spørsmål i saksunderlag – lenke | Sektor | 01.04.22 | Pågår |
| 3. | Sende inn eksempler på feil bruk av kommentarer i svarrapport | Sektor | Løpende | |
| 4 | Send gjerne inn innspill på hva tooltip skal inneholde | Sektor | Løpende | |
| 5 | Tilgjengeliggjøre skjermbilder fra prøvesvar i Kjernejournal (finmasket søkt) | NHN | | Utført |

Vedlegg deltakerliste

| NAVN | VIRKSOMHET |
|---|-----------------|
| Nina Elise Jørgensen (Innleid) | NHN |
| Cato Gjørven (Innleid) | NHN |
| Kristian Berg | NHN |
| Rigmor Slålien Gjerdet | KS |
| Fredrik Høie Jordet | NHN |
| Trine Grønvold (Innleid) | NHN |
| Christin Gorman (Innleid) | NHN |
| Anette Vasdal Gundersen | E-helse |
| Caroline Brandt Kjelsen Strømberg (Innleid) | NHN |
| Helene Tuft Stavnes | NHN |
| Skjervold Ingunn | UNN |
| Christian Karlsson (Innleid) | NHN |
| Egil Johannesen | Legeforeningen |
| Line Granheim Jørgensen | NHN |
| Lilly Ann Elvestad | FFO |
| Janne Kristine Bethuelsen | Helse Stavanger |
| Tilla Lønnum (Innleid) | NHN |
| Annebeth Askevold | E-helse |
| Kim Hoel Halvorsen | NHN |
| Lars Gustav Lyckander | AHUS |
| Fredrik Nomme | Unilabs |
| Harald Nes | Helse Fonna |