

NILAR – Pasientens prøvesvar

Samarbeidsgruppe teknisk

07.04.22

Agenda

- Status NILAR
- Overordnet plan endringer i Helsenorge
- Gjennomgang av hvordan sende inn testmeldinger
- Status innsending testmeldinger
- Overordnet testplan for april-juni
- Variasjon i testmeldinger, hva tenker sektor ift behov
- Kommentarer i svarrapporter
- Oppsummering + neste møte

Status

Vi er i ferdig med

- Utvikling av samhandlingsløsningen i testmiljø
- Mapping av svarmelding til FHIR-områdeprofil
- Grovmasket søk i Kjernejournal
- Vurdering av gjeldende rett ift rettsgrunnlag NILAR
- Klargjøring for mottak av testmeldinger
- ROS
- Informasjonstjenesten har fått navn: **Pasientens prøvesvar** (nasjonal tjeneste for laboratorie- og radiologisvar)
 - NILAR brukes som arbeidsnavn

Vi arbeider med

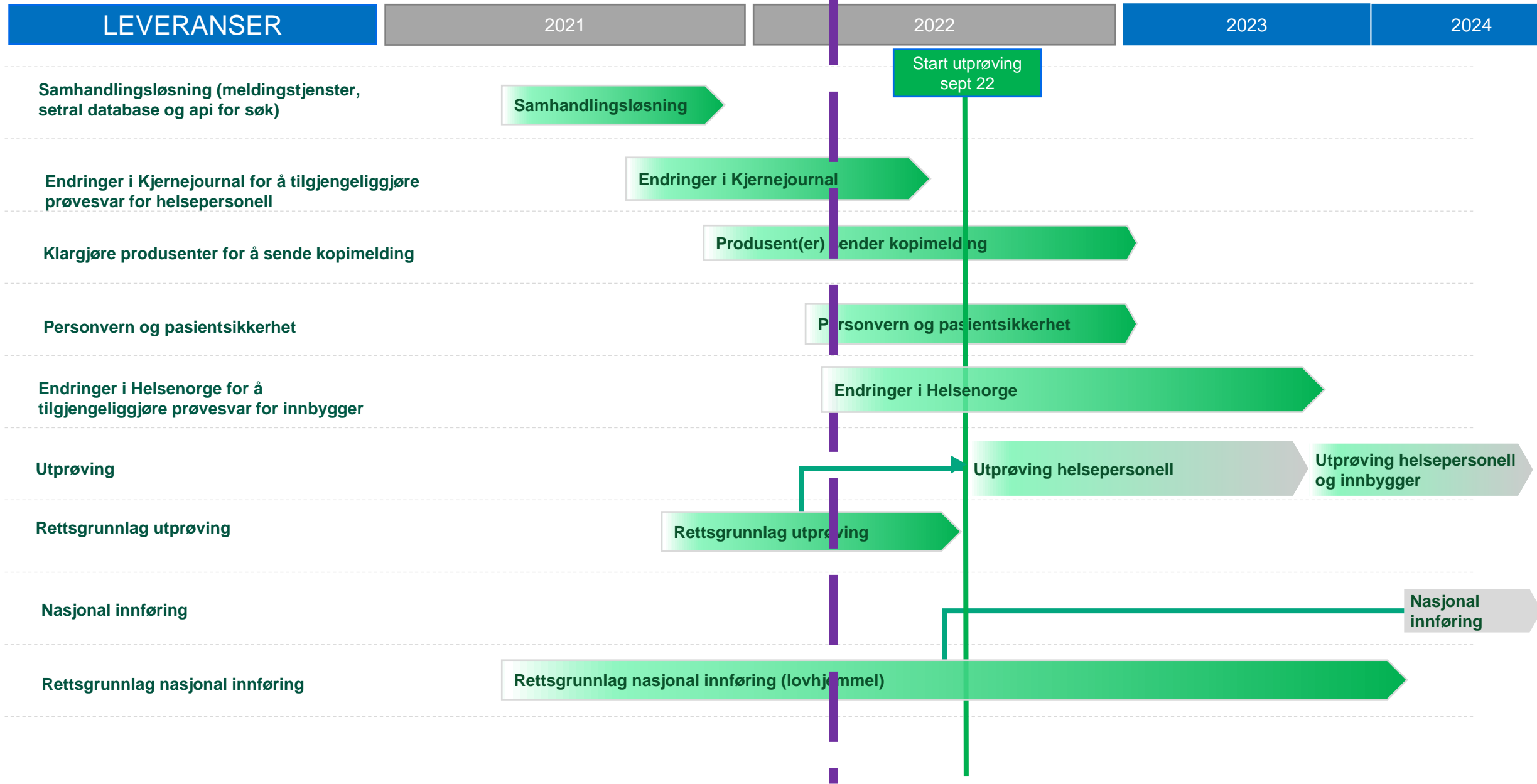
- Finmasket søk i Kjernejournal
- Produktbeskrivelse prøvesvar i Helsenorge
- Innsending av svarmeldinger
- Behov personvern og pasientsikkerhet dokumentert, vurdering av løsningsvalg pågår
- Dialog med HOD ift rettsgrunnlag
- Søknad rettsgrunnlag for tidlig utprøving
- DPIA



Overordnet plan Helsenorge

	2022				2023	
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2
Innbyggers personvern og innsyn (MVP helsepersonell)						
Klargjøre NILAR for utprøving besluttet i programstyret #12	▼					
Planfase						
Gjennomføringsfase						
Utprøving						
Prøvesvar i Helsenorge for innbygger						
Prøvesvar for innbygger i Helsenorge besluttet i programstyret #17	▼					
Planfase						
Gjennomføringsfase						
Utprøving						

Leveranseplan NILAR 2021-23



Behov til testmeldinger

BEHOV

- Kvalitetssikring av NILAR i testmiljø
- Forberedelser mot produksjon

LØSNING

- Produksjonsnære testmeldinger
 - Alle fagområder som dekkes av hvert laboratorie- og radiologisystem
 - 3-5 meldinger per fagområde
 - Ønskelig med både internt og eksternt rekvirerte prøvesvar
 - Benytt en og samme testpasient for alle testmeldinger – fra [NHN Testaktører](#)
 - XML-meldingen må validere korrekt i skjemavalidering
 - Produksjonsmeldinger må anonymiseres

Behov til testmeldinger - Anonymisering

- Anonymisering – Alle helsedata skal anonymiseres
 - Navn, fødselsnummer og andre personentydige kjennetegn
 - Pasient <Patient>
 - Rekvirent - <Patient><ResponsibleHcp>
 - Henvisende instans - <Requester><HCPerson>
 - Alle oppføringer av Ansvarlig helsepersonell - <HCProf>
 - Gjelder også fritekstfelder
- Bruk testaktørene det vises til
 - OffId (fødselsnummer) må finnes i Test-PREG eller Test-Persontjenesten
 - HPR-nummer som benyttes for helsepersonell må finnes i test-HPR-registeret

Behov til testmeldinger - Innsending

- Det er lagt til rette for innsending både for avsender i og utenfor helsenettet
 - I helsenettet:
HER-ID 8139764 og edi-adresse TEST-NILAR@testedi.nhn.no - oppført i Test-AR <https://register-web.test.nhn.no/ar/tjeneste/index/8139764>
 - Utenfor helsenettet:
HER-ID 8139952 og e-postadresse nilar-internet@samsvar.nhn.no - oppført i Test-AR <https://register-web.test.nhn.no/ar/tjeneste/index/8139952>
 - I helsenettet, men kun testmiljø i produksjon (oppføringer i AR)
HER-ID 113784 og edi-adresse meldingsvalidator@edi.nhn.no - oppført i PROD-AR <https://register.nhn.no/Ar/Tjeneste/Index/113784>

Behov til testmeldinger - Oppfølging

- Ved innsending av testmeldinger – send mail til validering@nhn.no for oppfølging
 - Avsender av svarrapport - virksomhet og kommunikasjonspart (gjerne med HER-ID og navn)
 - Avsenders edi-adresse som benyttes til innsending til NILAR i test.
 - Mottakers HER-ID og edi-adresse (eks 8139764 og TEST-NILAR@testedi.nhn.no)
 - Eventuell avvikende info der meldingene er sendt til Meldingsvalidator i Prod - (HER-ID 113784 og meldingsvalidator@edi.nhn.no) for manuell oppfølging
 - Tidspunkt for innsending og antall meldinger som er sendt inn
 - Hvilken testpasient med Offld (FNR) som er benyttet
 - Undersøkelses- eller analysedato
 - Kontaktperson hos innsender
- Ved problemer eller spørsmål
 - Sjekk nhn.no for informasjon om oppsett, brannmursåpninger og andre kjente utfordringer
 - Kontakt oss

Status - Testmeldinger

Dato ↓	MeldingsID	HER-ID	Avsender kommunikasjonpart	Parent	Fagområde	Status	Info	Duplikat	Dato Lagret
06.04 16:11:00	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Medisinsk biokjemi	● ● ● ● ●	⌵	Nei	06.04 16:11:30
06.04 16:05:49	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Medisinsk biokjemi	● ● ● ● ●	⌵	Nei	06.04 16:06:28
06.04 15:56:14	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Medisinsk biokjemi	● ● ● ● ●	⌵	Nei	06.04 15:56:26
06.04 15:50:57	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Medisinsk biokjemi	● ● ● ● ●	⌵	Nei	06.04 15:51:24
06.04 15:48:55	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Medisinsk biokjemi	● ● ● ● ●	⌵	Nei	06.04 15:49:04
06.04 15:47:50	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Medisinsk biokjemi	● ● ● ● ●	⌵	Nei	06.04 15:48:03
06.04 15:47:15	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Medisinsk biokjemi	● ● ● ● ●	⌵	Nei	06.04 15:48:03
06.04 15:43:31	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Medisinsk biokjemi	● ● ● ● ●	⌵	Nei	06.04 15:44:02
06.04 14:58:55	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Medisinsk biokjemi	● ● ● ● ○	⌵	Nei	06.04 14:59:47
06.04 14:50:42	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Medisinsk biokjemi	● ● ● ● ○	⌵	Nei	06.04 14:51:45
04.04 14:45:24	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Klinisk kjemi	● ● ● ● ○	⌵	Nei	04.04 14:45:34
04.04 14:43:26	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Klinisk kjemi	● ● ● ● ○	⌵	Nei	04.04 14:43:53
04.04 14:28:35	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Klinisk kjemi	● ● ● ● ○	⌵	Nei	04.04 14:28:48
04.04 14:00:24	fffff70ff4d	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Klinisk kjemi	● ● ● ● ○	⌵	Nei	04.04 14:00:38
22.03 22:30:09	000dff4cffff	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Klinisk kjemi	● ● ● ● ●	⌵	Nei	22.03 22:55:05
22.03 22:25:48	000dff4cffff	8139737	Meldingsmottak...	UNISOFT IKT AS	Klinisk kjemi	● ● ● ● ○	⌵	Nei	22.03 23:03:28
04.04 16:34:57	50f8eb2e3fc4	8140905	Laboratoriefag...	DR FURST MEDISINSK L...	Klinisk kjemi	● ● ● ● ●	⌵	Nei	04.04 16:35:11

Behov for testmeldinger

Vi har behov for at det allerede sendes inn testmeldinger.

Behov for variasjoner av representative meldinger som gjenspeiler meldinger som sendes i produksjon. Gjerne noen sjeldne tilfeller også.

Dataansvarlig må sikre at data er anonymisert. Anonymisering av testmeldinger er beskrevet på nhn.no

Ønsker at innsender av meldinger bistår til verifisering i Kjernejournal

Behov for testmeldinger

Fagområde	Type svar	Ulike typer prøvemateriale	Undersøkelseskoder	Svarrapport med kommentar	Svarrapport med revisjonsinformasjon	Testpasient
Medisinsk biokjemi	1, 2, 3 og 4					
Immunologi og transfusjonsmedisin	1, 2, 3 og 4					
Patologi	1					
Medisinsk mikrobiologi	1, 2, 3, 4 og 5					
Genetikk	1, 2, 3, og 4					
Radiologi	1					
Nukleærmedisin	1					
Klinisk farmakologi og toksikologi	1, 2, 3 og 4					

1. Tekstlig
2. Numerisk
3. Semikvantitative
4. Numeriske svar med underinformasjon (resistensbestemmelse)
5. Kombinasjon av flere svartyper i en svarrapport

I tillegg til variasjonene som er oppgitt i tabellen er det ønskelig med følgende variasjoner i meldingene:

- meldinger hvor det er gjort endringer.
- variasjon på dato
- svarrapporter med ulike typer prøvemateriale
- svarrapporter med kombinasjon av numeriske svar, numeriske svar med underinformasjon (resistensbestemmelse), semi-kvantitative svar, og tekstlige svar.
- svarrapporter med lange meldinger og maks lengde på diverse felter f.eks kommentarer

Kommentarer i svarrapport

- Sentrale kommentarene i svarrapport v1.4 fra LIMS/RIS:
- **Kommentar på hele svarrapporten**
 - Benyttes til kommentarer som gjelder hele svarrapporten
- **Kodet kommentar til hele svarrapporten**
 - Kan blant annet benyttes til å merke svarrapporten som meldepliktig til MSIS
- **Kommentar til undersøkelsesresultatet**
 - Kommentar til det enkelte undersøkelsesresultat, eller grupper av undersøkelsesresultat
- Sentrale opplysninger i svarrapport v1.4 fra rekvirent
- **Begrunnelse for rekvisisjonen, inkludert kliniske opplysninger**

Message/ServReport/ServReq/ReasonAsText

Andre kommentarer som kan ligge i meldingen

- Rekvirentens kommentar
 - Rekvirenten sin kommentar til rekvisisjonen (inkluderer ikke begrunnelse for rekvisisjonen).
- Kommentar til rekvisisjonen
- Kan benyttes til å overføre strukturerte opplysninger/avkrysningsfelt i en rekvisisjon. Innhold skal samsvare med verdier som fulgte med rekvisisjonen.
- Prøvetakers kommentar til prøvematerialet
- Rekvirentens kommentar til prøvematerialet
- Prøvetakers kommentar til prøvematerialet, kodet
- Kommentar til undersøkelsen/analysen
 - Benyttes for å gi ytterligere spesifisering av en undersøkelse
- Kommentar til klinisk opplysning
 - Kommentar til klinisk opplysning lagt inn av avsender (LIMS/RIS)
- Kommentar som diagnose
 - Kommentar til undersøkelsesresultat som tilstand/diagnose

Nye koder for meldepliktige funn MSIS

- Varsling av meldepliktige funn til MSIS
 - gjøres med koder fra kodeverk
 - 8269 Kommentar til svarrapport
 - i feltet *Kodet kommentar*
Message/ServReport/CodedComment
- Nye koder fra 15.06.2022.
- Siste frist for å ta de nye kodene i bruk er 1.01.2023.
- Enkelte eldre kodeverdier vil utgå fra 01.01.2023

Kode	Kodetekst	Forklaring	Status
TA	Telefonsvar avgitt		
MSIS-N	Nominativ MSIS-melding	Dette svaret krever at nominativ rapport sendes til MSIS	UTGÅR
MSIS-A	Anonym MSIS-melding	Dette svaret krever innrapportering til MSIS, men svaret skal sendes anonymt	UTGÅR
VA	Vesentlig avvik fra tidligere svar	F.eks. ved vesentlig avvik fra preliminært svar til endelig svar	
MSIS-M	MSIS-melding - klinikermelding skal sendes	Svaret er meldepliktig til MSIS og svaret krever at klinikermelding sendes til MSIS	NY Kode
MSIS-UM	MSIS-melding - klinikermelding skal ikke sendes	Svaret er meldepliktig til MSIS, og svaret krever IKKE at det sendes klinikermelding til MSIS	NY Kode
MSIS-AV	MSIS – Ikke meldepliktig	Funnet kan ha vært meldt MSIS tidligere, men supplerende undersøkelser taler for at dette ikke er meldepliktig	NY Kode

Neste møte: 12. mai 1130-1300

Temaer neste møte bl.a.:

- Status innsending testmeldinger
- Hvordan løse nekting og utsatt utlevering?
- Hvordan er overgangen mellom xml og FHIR i svarrapporten?

Til info:

Saksunderlag og referat vil heretter blir publisert på nhn.no her:

<https://www.nhn.no/samhandlingsplattform/nilar/samarbeidsgrupper-nilar>



 Norsk helsenett