

Møtereftrat

Møtetittel	NILAR Samarbeidsgruppe teknisk
Møtetype	
Dato for møte	07.04.22
Deltakere	Se liste vedlagt
Fravær	
Referat sendes	Publiseres på nhn.no her
Referent	Nina Elise Jørgensen (Innleid)

Agenda

1.	Status NILAR
2.	Overordnet plan endringer i Helsenorge
3.	Gjennomgang av hvordan sende inn testmeldinger
4.	Status innsending testmeldinger
5.	Overordnet testplan for april-juni
6.	Variasjon i testmeldinger, hva tenker sektor ift behov
7.	Kommentarer i svarrapporter
8.	Oppsummering + neste

Referat

1. Status NILAR

NHN ga en kort status, se presentasjonen

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

Videre ble det orienterte om at det i programstyret 6.4.22 ble vedtatt at informasjonstjenesten skal hete *Pasientens prøvesvar*.

Spørsmål: Er den nye meldingstjeneren i produksjon?

Svar: Nei, meldingstjeneren er ikke i produksjon ennå. I utgangspunktet skjer ikke det før vi får tillatelse til å starte utprøving av NILAR, forhåpentligvis september 2022.

2. Overordnet plan endringer i Helsenorge

NHN viste til beslutningen i programstyret 16.2.22 om å igangsette å utvikle prøvesvar for innbygger i Helsenorge. Overordnet plan ble presentert, se presentasjonen.

3. Gjennomgang av hvordan sende inn testmeldinger

NHN tok en gjennomgang av hvordan testmeldinger kan sendes inn, se presentasjonen og [nhn.no](https://www.nhn.no) for ytterligere veiledning:

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

4. Status innsending testmeldinger

NHN redegjorde for status på innsending av testmeldinger og oppfordret aktørene til å sende inn testmeldinger.

Spørsmål: Må det være testmeldinger fra versjon 1.4?

Svar: NHN kan motta både 1.3 og 1.4 men minner om at fra 1.7.22 skal alle være over på 1.4

5. Overordnet testplan for april-juni

NHN presenterte overordnet testplan, se presentasjonen. Det er ifm testing viktig å få bidrag fra sektor til innsending av testmeldinger. Alle ble oppfordret til å lese veiledningen på [nhn.no](https://www.nhn.no), spesielt om anonymisering av svarrapporter.

Spørsmål: Hvem tar ansvar for at testmeldinger er anonymisert

Svar: NHN forutsetter at meldinger som sendes til NILAR er anonymisert, og vi vil ikke ta inn meldinger som inneholder fødselsnummer/D-nummer som ikke er i test-PREG.

Spørsmål: Vil NHN utarbeide statistikk over personopplysninger/indirekte identifiserende opplysninger i fritekstfelt i svarrapportene?

Svar: I den grad NHN avdekker at det er personopplysninger eller indirekte identifiserende opplysninger i fritekst, vil aktuell testmelding slettes og registreres som et avvik.

6. Variasjon i testmeldinger, hva tenker sektor ift behov

For å få til en godt gjennomtestet løsning er vi avhengig av variasjon i testmeldingene, og at sektor bistår med innsending for å dekke behovet for variasjon. Videre vil det etter hvert bli ønskelig at sektor bistår med verifisering av meldingene i ønsket format i kjernejournal.

Se matrise for variasjon testmeldinger i presentasjonen fra møtet (under arbeid). Alle oppfordres til å sende innspill til hva som er vanlig variasjon og hva som bør inngå i testplaner

Spørsmål: Vil NHN bygge en komponent for anonymisering?

Svar: NHN har ikke slik funksjonalitet på plass i dag, og vi har ikke landet på om dette er noe NHN kan levere på/utvikle.

Spørsmål: Er det et mål for NILAR å identifisere hvor ofte fritekstfelt inneholder personsensitive opplysninger?

Svar: Nei, det er lov å ha personsensitive opplysninger i fritekstfelt, både i form av svar og som kommentarer. NILAR kan ikke å ha personsensitive opplysninger i test

7. Kommentarer i svarrapporter

E-helse redegjorde for bruk av kommentarer i svarrapporter og nye koder for meldepliktige funn til MSIS, se presentasjonen.

E-helse presiserte viktigheten av riktig bruk av kommentarfeltene i meldingene og at ifm test er det ønskelig å få inn mangfold i testmeldinger for å kunne teste og vise de ulike typene av kommentarer og hvor mye tekst som legges inn i disse feltene. Andre kommentarer som kan ligge i meldingene vil vises i KJ, men vil ikke fremheves på samme måte som de viktigste kommentarene.

Spørsmål: Når det gjelder bruk av kommentarer, snakker man om en revisjon av standarden og tydeliggjøring av hvordan slike felter skal brukes?

Svar: Det er ikke snakk om en revisjon av standarden, men behov for oppdatering med presisering av riktig bruk vil bli vurdert. Riktig bruk av standarden blir fulgt opp gjennom dialog med leverandører o.l.

Spørsmål: Ser at kommentarfeltene brukes veldig ulikt, og at det kan være vanskelig å se hvem som har lagt inn kommentarer, og hvem som er tiltenkt som mottaker. Noen ganger kan det være kommentarer som er ment som interne kommentarer underveis i prosessen med å ferdigstille svarrapporten

Svar: Dette er grunnen til at vi nå ønsker å ha fokus på riktig bruk av kommentarfeltene. Det har vært mye lokale tilpasninger basert på hva mottakersystemene er i stand til å vise og ulik bruk i ulike regioner og HF. Dette blir en utfordring når alle skal forholde seg til samme nasjonale løsning. Feil bruk av kommentarfelt vil bli mer synlig i et felles nasjonalt grensesnitt i NILAR. Vi ønsker å få innspill fra sektor på hvordan feltene benyttes i dag, hva som er viktig å ha med og hvordan slike felter bør brukes.

Innspill fra Helse Midt-Norge: Midt-Norge ønsker å være med i arbeidet med å standardisere bruk av kommentarfelter og foreslår at det settes ned en arbeidsgruppe som jobber strukturert med dette.

8. Oppsummering og neste møte

Neste møte berammes til 12. mai kl. 11.30-13.00

Aksjonsliste

Nr.	Beskrivelse	Ansvar	Frist	Status
1.	Kalle inn til neste møte	NHN		Utført
2.	Sende inn testmeldinger	Sektor		Løpende
3.	Sende innspill på behov variasjon testmeldinger	Sektor		Snarest
4.	Sende innspill på kommentarer i svarrapporter	Sektor		Løpende
5.	Vurdere arbeidsgruppe for å vurdere kommentarer svarrapporter	NHN	12.05.22	
6.	Vurdere om en komponent kan utvikles for anonymisering av svarrapporter	NHN	12.05.22	

Vedlegg deltakerliste

NAVN	VIKRSOMHET
Nina Elise Jørgensen (Innleid)	NHN
Cato Gjørven (Innleid)	NHN
Fredrik Høie Jordet	NHN
Martin Svedal Bergquist	NHN
Nina Elisabeth Bech-Sørensen	NHN
Anette Vasdal Gundersen	E-helse
Kari Cecilie Aftret	NHN
Thomassen, Line	Helse Vest IKT
Eyvind Wærsted Axelsen	Fürst
Wenche Jansen	Unilabs
Kristian Berg	NHN
Nina Linn Skou Ulstein	NHN
Stian Hvatum	Unisoft
Aasand, Nina Therese	FHI
Frank Bråthen	NHN
Brodahl, Kristine	FHI
Helene Tuft Stavnes	E-helse
Nordeide, Anders Tangedal	Helse Vest IKT
Holmes, Peter Dortch	FHI
Wie, Margrete Lexow	Helse Vest IKT
Karlsen, Tore	Helse Vest IKT
Hilde Audahl	
Bjørnar Hamre	Sykehuspartner
Øyvind Kvennås	NHN
Kim Hoel Halvorsen	NHN
Annebeth Askevold	E-helse
Jostein Ven	E-helse
Stensøy Morten	Helse Nord IKT
Christine Lunde	NHN
Bratt, Guro Emilie	Helseplattformen
Audun Holt	Unilabs
Thore Farmen	Unisoft
Westin, Andreas Austgulen	Helse Midt
Sverre Martin Jensen	KS/Oslo kommune
Caroline Brandt Kjelsen Strømberg (Innleid)	NHN
Trine Storhaug	Sykehuspartner