

NILAR

# Samarbeidsgruppe lab og rad-pat 27-28. april 2022

# Agenda

- Status NILAR
- Overordnet plan endringer i Helsenorge
- Nytt navn
- Hvordan blir informasjon fra svarrapporten håndtert i Pasientens prøvesvar og hvilken informasjon blir ikke med
- Bruk av kommentarer i svarrapport
- Demo kjernejournal
- Brukerpanel
- Oppsummering

# Status

## Vi er i ferdig med

- Utvikling av samhandlingsløsningen i testmiljø
- Mapping av svarmelding til FHIR-områdeprofil
- Grov- og finmasket søk i Kjernejournal
- Vurdering av gjeldende rett ift rettsgrunnlag Pasientens prøvesvar
- Overordnet plan for innbyggerperspektivet; endringer i Helsenorge

## Vi arbeider med

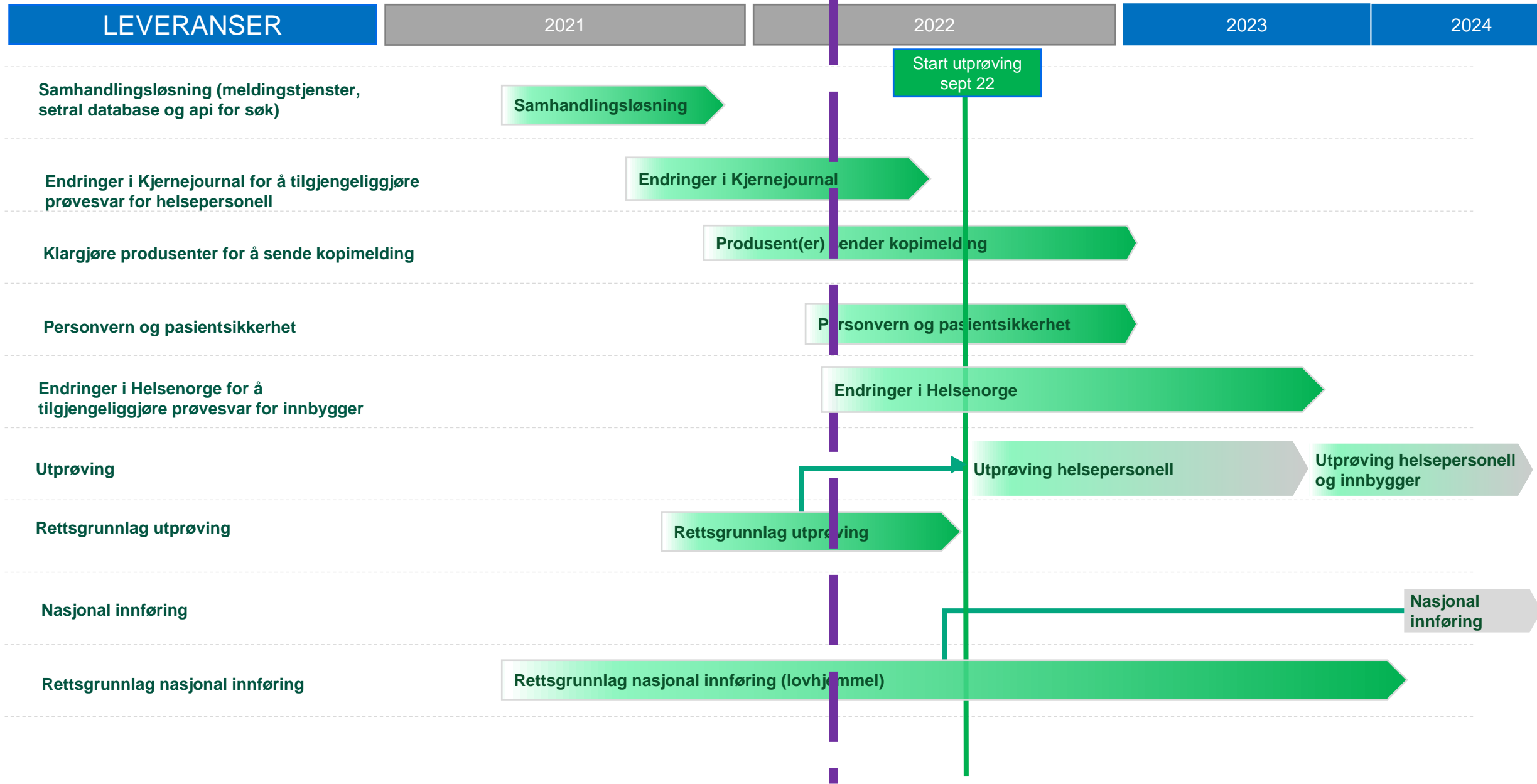
- Produktbeskrivelse prøvesvar i Helsenorge
- Igangsette verdikjedetest av løsningen
- Igangsette Brukerpanel-testing
- Innsending av testmeldinger fra aktører (flere aktører ønskes)
- Datakvalitet, kodeverk og meldingsstandarder
- Søknad rettsgrunnlag for utprøving er i innspurten (QA)
- DPIA over på ny mal fra E-helse
- Plan og aktører fase 1 utprøving pågår
- Beslutt hvordan personvern og pasientsikkerhet ivaretas for fase 1 utprøving



# Overordnet plan Helsenorge

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

# Leveranseplan NILAR 2021-23

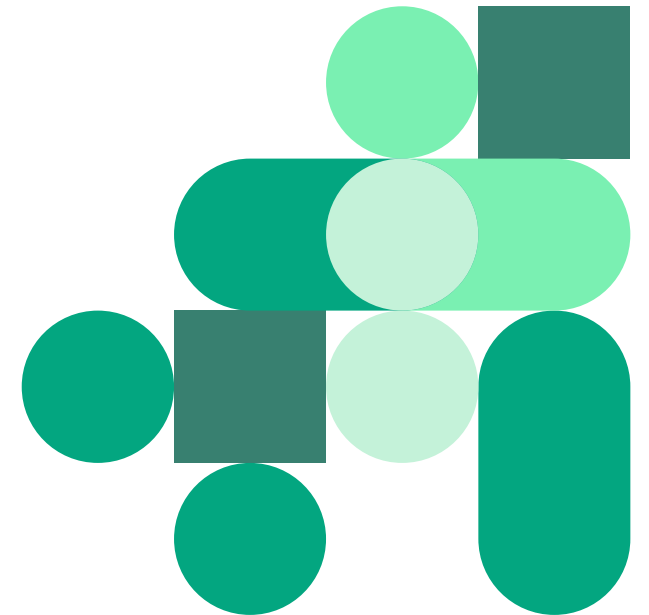


# NILAR - samme tjeneste, nytt navn

Etter diskusjoner og refleksjoner samt innspill fra den sektorsammensatte samarbeidsgruppen til NILAR, direktoratet for e-helse, HOD og internt i NHN er det landet et nytt navn til informasjonstjenesten.

Det nye navnet er:

**Pasientens prøvesvar**

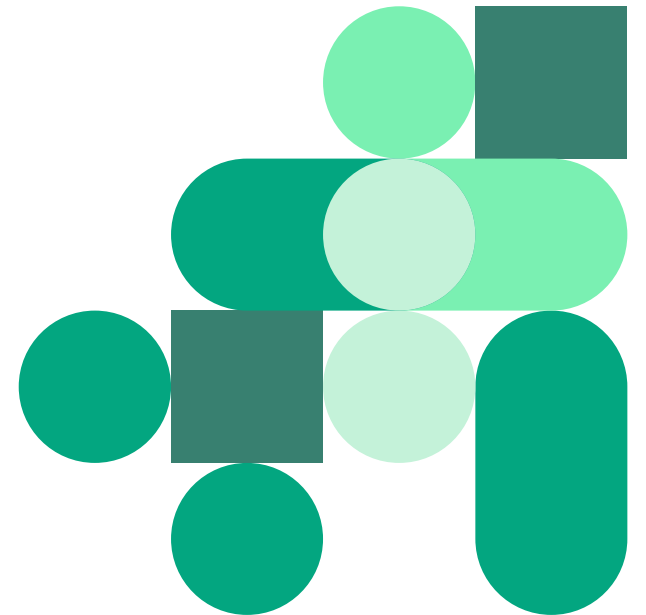


## Bakgrunn

- NILAR er en forkortelse og ment å være arbeidstittel
- På Helsenorge og i kjernejournal heter fanen *prøvesvar*
- Bygger videre på allerede etablerte navn (f.eks. *pasientens legemiddelliste*)

## Prosess

- Samarbeidsgruppene har fått gi innspill
- Ekstra runde innspill fra utvalgte radiologer
- Forslaget fikk bredest støtte i de ulike miljøene/møtene



# Datakvalitet

- God datakvalitet og riktig og enhetlig bruk av svarrapportmeldingen er viktig.
- Lik bruk unngår misforståelser og usikkerhet hos mottaker/leser av svarrapportene
- Økt fokus på god kvalitet på meldingene og standardisert bruk av svarrapportmeldingene vil gi brukerne en mer helhetlig opplevelse av prøvesvarene i Pasientens prøvesvar



# Sentrale prinsipper

- All informasjon i en XML-svarrapport skal som hovedregel kunne vises i Kjernejournal
- Innholdet i XML svarrapport blir mappet til FHIR ressurser som Kjernejournal og Helsenorge benytter i sine presentasjoner
- Administrativ informasjon vil kunne bli slått sammen og vises som tekstlig informasjon
- Kun prøvesvar/undersøkelser som er oppgitt med nasjonale koder vil kunne sammenstilles i tabeller og trendvisning
  - Hvilke undersøkelser som skal kunne sammenstilles i en trendvisning/tidslinje vil det jobbe videre med
- Vedlegg vil ikke bli lagret eller vist i NILAR
  - Bruker vil få informasjon om at denne svarrapporten inneholder vedlegg som ikke blir vist
  - Helsepersonell og innbygger som leser en svarrapport som inneholder vedlegg, må selv kontakte avsender for å få tilgang til vedlegg

# Utfører og henviser/rekvirent

- Opplysninger om utfører/rekvirent skal hentes fra kontaktopplysninger
  - Opplysninger kan være mangelfulle og berikes da med informasjon fra avsender/mottaker
  - Adresseopplysninger vil ikke bli overført
  - Telefonnummer vil bli vist i Kjernejournal og Helsenorge

## Utfører

- Ansvarlig enhet/utførende laboratorium skal alltid oppgis for svarrapporten
- Ansvarlig helsepersonell kan oppgis i tillegg
  - *Message/ServReport/RelServProv*
- Mangelfulle opplysninger vil bli supplert med opplysninger fra avsender
  - *Message/ServReport/ServProvider*

## Rekvirent/Henviser

- Opplysninger om rekvirent skal alltid oppgis i svarrapporten. En rekvirent kan være helsepersonell eller helsepersonell med tilhørende enhet.
  - *Message/ServReport/ Patient/ResponsibleHcp*
- Mangelfulle opplysninger vil bli supplert med opplysninger fra mottaker
  - *Message/ServReport/Requester*

# Status på svarrapport

Status oppgis i to felt i svarrapportmeldingen.

Verdier fra disse feltene slås sammen i FHIR-mappingen som gir grunnlag for presentasjonen i Kjernejournal.

Begge feltene er obligatorisk og skal ligge i meldingen

- Statusverdi som vises i Kjernejournal bygger på disse statusfeltene
- Message/ServReport/ServType
  - Informasjonen er viktig for endringshistorikk.
- Message/ServReport/Status
  - Dette feltet angir prosessstatus til hele innholdet i svarrapporten.

## Statusverdi i kjernejournal

**Foreløpig**

**Endelig**

**Endret**

**Tillegg**

**Kansellert**

# Pasient og prøvetakningstidspunkt/undersøkelsestidspunkt

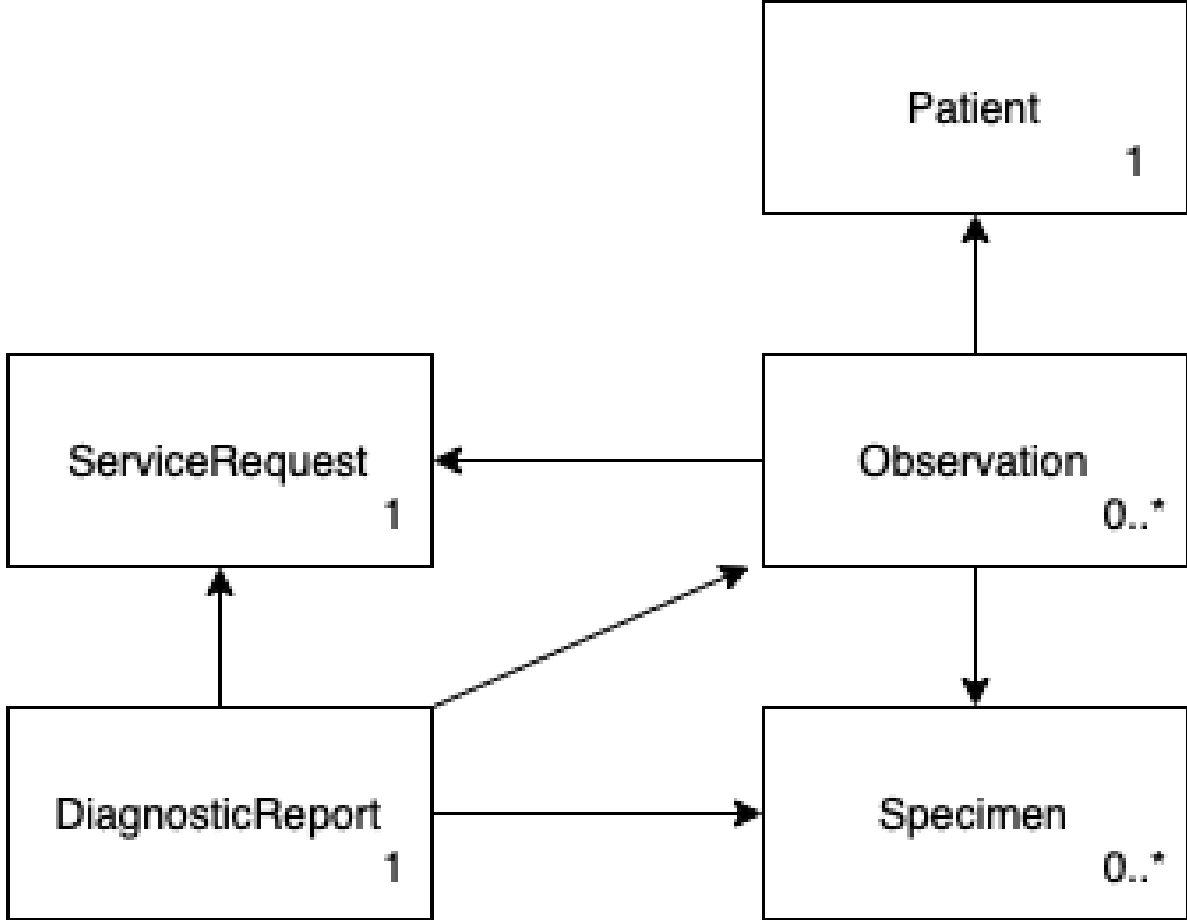
## Pasient

- Kun identifikator hentes fra svarrapportmeldingen.
- Øvrige data om pasienten vil hentes fra offisielle kilder

## Prøvetakningsdato/Undersøkelsesdato

- For laboratoriesvar vil **prøvetakningsdato** bli benyttet
- For radiologisvar vil **undersøkelsesdato** bli benyttet

# Oversikt over FHIR ressurser som blir benyttet



# 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



# Demo kjernejournal

Innlogget som: **Gard Tandberg** / Lege - Munkholmen Legesenter

**Annikén Ånglegård**  
120500 50295 / Kvinne [21 år]  
Kjernejournal opprettet 06.08.2017

Skriv ut kjernejournal

OM PASIENTEN LEGEMIDLER VAKSINER KRITISK INFO BESØKSHISTORIKK JOURNALDOKUMENTER PRØVESVAR **NILAR** INNSTILLINGER

Svarrapporter

27.03.2021 - 27.03.2022 **Analysesøk** HJELP

Hovedområde Rapportstatus Prøvemateriale Laboratorium Rekvirent

Søk Nullstill filter

Dato	Hovedområde	Rapportstatus	Prøvemateriale	Laboratorium	Rekvirent	
20.09.2021	Laboratoriemedisin uteno...	Endelig	Serum, Plasma, Blod	Mykke Plasm, Bioingeniør, tel:73112233	Magnar Koman, LIS1	Åpne
01.06.2021	Laboratoriemedisin uteno...	Endelig	Serum, Plasma, Blod	Ben Reddik, Bioingeniør, tel:55975000	Rekvi Rent	Åpne
01.03.2021	Radiologi og nukleærmed...	Endelig		Klinikk for bildeagnostikk, Gastroenteret, tel:7282...	Aurora Borealis	Åpne
15.12.2020	Radiologi og nukleærmed...	Endelig		Klinikk for bildeagnostikk, Gastroenteret, tel:7282...	Erasmus Montanus	Åpne
10.11.2020	Laboratoriemedisin uteno...	Endelig	Serum, Plasma, Blod	Ben Reddik, Bioingeniør, tel:55975000	Solan Gundersen, LIS1	Åpne
14.09.2020	Laboratoriemedisin uteno...	Endelig	Serum, Plasma, Blod	Gaus Dahl, Bioingeniør, tel:23070000	Kommunelege Brumund Dahl	Åpne
15.07.2020	Laboratoriemedisin uteno...	Endelig	Serum, Plasma, Blod	Gaus Dahl, Bioingeniør, tel:23070000	Kommunelege Brumund Dahl	Åpne
17.05.2020	Laboratoriemedisin uteno...	Endelig	Serum, Plasma, Blod	Ben Reddik, Bioingeniør, tel:55975000	Solan Gundersen, LIS1	Åpne
13.03.2020	Laboratoriemedisin uteno...	Endelig	Serum, Plasma, Blod	Gaus Dahl, Bioingeniør, tel:23070000	Kommunelege Brumund Dahl	Åpne
15.01.2020	Laboratoriemedisin uteno...	Endelig	Serum, Plasma, Blod	Gaus Dahl, Bioingeniør, tel:23070000	Kommunelege Brumund Dahl	Åpne

Forrige Side 1 av 2 10 rader per side Neste

BESØKSHISTORIKK JOURNALDOKUMENTER PRØVESVAR **NILAR** INNSTILLINGER

275000

i praesentium voluptatum deleniti atque corrupti quos dolores et quas molestias excepturi sint occaecati cupiditate non provident, similique sunt in culpa m quidem rerum faciliis est et expedita distinctio. Nam libero tempore, cum soluta nobis est eligendi opto cumque nihil impedit quo minus id quod maxime veliendus. Temporibus autem quibusdam et aut officiis debitis aut rerum necessitatibus saepe eveniet ut et voluptates repudiandae sint et molestiae non scienda voluptatibus maiores alias consequatur aut perferendis doloribus asperiores repellat.

Referanseområde	Merknad	Status	Akkreditert
10,0 - 20,0	Her er en kommentar	Endelig	Nei
< 0,5		Endelig	Nei
< 12		Endelig	Nei
4,5 - 9,0		Endelig	Nei
10,1 - 16,5	Nok en kommentar	Endelig	Nei
0,8 - 4,0		Endelig	Nei
< 1,2		Endelig	Nei
< 12		Endelig	Nei

Analysesøk

Prøvemateriale

Rekvireringsinformasjon

Utstedt dato: 10.11.2020

Kommentarer:  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat nulla pariatur. Excepteur sint occaecat cupidatat non proident, sunt in culpa qui officia deserunt mollit anim id est laborum.

# Brukerpanel kjernejournal

- Behov for et operativt forum for å diskutere visning og funksjonalitet i kjernejournal
- Sendt ut invitasjon til deltakere i SAG fredag 22.04
- Ønskelig med variert sammensetning og 5-7 deltakere
  - Fastleger, leger i sykehus og sykepleier
  - Digitalt møte ca. en time per måned og en til to timer til testing mellom møtene
  - Tilgang gis gjennom IP-adresser
- Allerede tre som har meldt interesse 
  - Andreas Westin (laboratorielege)
  - Regin Hjertholm (fastlege)
  - Bent Asgeir Larsen (fastlege)

Trenger flere! Se e-post sendt fra  
nilar@nhn.no

# Veien videre

- Rekruttere flere deltakere - vær med å påvirke prøvesvar i kjernejournal!
  - Meld interesse til [nilar@nhn.no](mailto:nilar@nhn.no)!
- Første møte 10. mai 13 – 14
- Gjennomgang av formål, demonstrasjon og rutine for tilgang til testmiljø
- Planlegge videre møteserie
- «Oppgaver» vil bli gitt i forkant av møtene

Annikén Änglegård  
120500 50295 / Kvinne [21 år]  
Kjernejournal opprettet 06.08.2017

OM PASIENTEN LEGEMIDLER VAKSINER KRITISK INFO BESØKSHISTORIKK JOURNALDOKUMENTER PRØVESVAR

Svrrapporter UL Lever, UL ... 01.03.2021

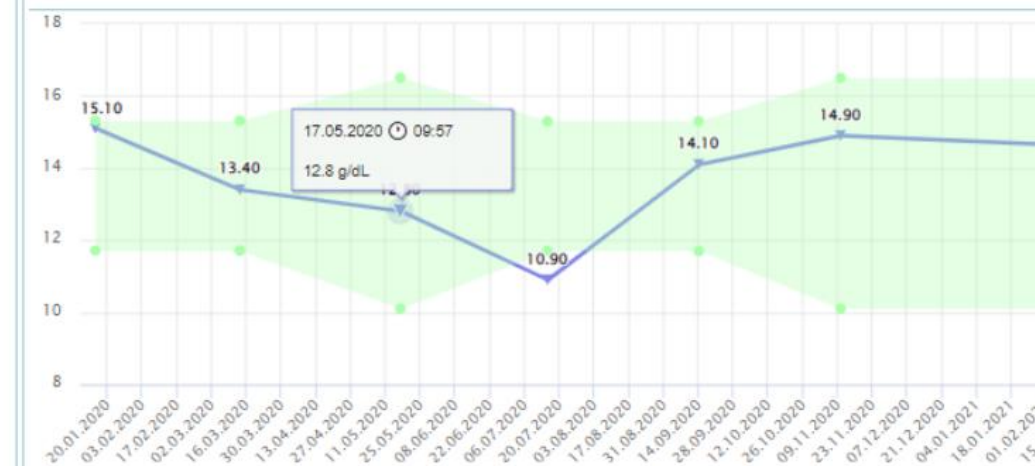
12.05.2000 27.03.2022 Analysesøk

## Labark

Analyse	Referanseområde	Enhet	02.09.2017 18:07	02.09.2018 18:07	02.01.2020 10:20	15.01.2020 08:57
NPU12020: P-Kardiolin IgG			Lett positiv	Lett positiv		
NPU12021: P-Kardiolin IgM			A+	C		
SJJ0AK: UL Lever					Vis...	
SJM0AK: UL Milt					Vis...	
NOR05172: B-Hemoglobin	11,7 - 15,3	g/dL				15,1
NPU02593: B-Leukocytter	3,5 - 11,0	10E9/L				5,2

## NOR05172: B-Hemoglobin

### Graf



# Oppsummering og neste møte

**Neste møte:** 25. mai 1300-1430

Temaer neste møte bl.a.:

- Løypemelding fra Brukerpanelet
- Smugtitt inn i Helsenorges oppstart prøvesvar for innbygger
- Erfaringer fra testing
- Innledende planer for utprøving

Til info:

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

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



 Norsk helsenett