

# Saksunderlag Samarbeidsgrupper Pasientens prøvesvar 27. og 28. april 2022

## Innhold

Hvordan blir innholdet i Svrrapport v1.4 håndtert i NILAR .....	2
<b>Datakvalitet</b> .....	2
<b>Sentrale prinsipper</b> .....	2
<b>Utførende laboratorium/radiologisk virksomhet</b> .....	2
Avvik fra standarden.....	3
<b>Utfører/ansvarlig på prøvesvarnivå</b> .....	3
<b>Rekvirent/Henviser</b> .....	3
<b>Status på svrrapportnivå</b> .....	3
<b>Status til undersøkelsesresultat</b> .....	4
<b>Fagområder</b> .....	4
<b>Prøvetakningsdato/Undersøkelsesdato</b> .....	5
<b>Kodeverk</b> .....	5
<b>Metodeangivelse</b> .....	5
<b>Sammenstilling av prøvesvar</b> .....	6
<b>Kliniske opplysninger i svrrapporten (Infltem)</b> .....	6
<b>StructuredInfo</b> .....	6
<b>Vedlegg (RefDoc)</b> .....	6
<b>Pasient</b> .....	6
<b>Informasjon på svrrapportnivå som ikke blir mappet strukturert</b> .....	6
<b>Informasjon på svrrapportnivå som ikke blir mappet</b> .....	7
<b>Oversikt over FHIR ressurser som blir benyttet</b> .....	7

## Hvordan blir innholdet i Svarrapport v1.4 håndtert i NILAR

Dette dokumentet gir en logisk oversikt over hvordan innholdet i XML svarrapport v1.4 vil bli håndtert i NILAR mht presentasjon og tilgjengeliggjøring av data i Kjernejournal.

NILAR vil motta kopi av XML svarrapport v1.3 og v1.4. Innholdet i XML-meldingene vil bli mappet til FHIR-ressurser. Kjernejournal og Helsenorge vil benytte FHIR API

Det samme datagrunnlaget vil bli benyttet i Helsenorge.no, men presentasjon i Helsenorge.no vil bli tilpasset innbyggers behov.

### Datakvalitet

God datakvalitet og riktig og enhetlig bruk av svarrapportmeldingen er viktig. Ulik bruk av for eksempel meldingsstandarder, ulike analysekoder for samme undersøkelse eller ulike tekster på svarene kan skape misforståelser for mottakere. Nilar vil ikke endre på svarmeldinger som kommer inn, og visningen vil være uendret. Ved å ha økt fokus på god kvalitet på meldingene og standardisert bruk av svarrapportmeldingene vil brukerne få en mer helhetlig opplevelse av prøvesvarene i Nilar.

### Sentrale prinsipper

- All informasjon som sendes med i en XML-svarrapport skal som hovedregel kunne vises i Kjernejournal.
- Innholdet i XML svarrapport blir mappet til FHIR API 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. Dette notatet sier kun hvordan dataene vil kunne bli benytte. Det betyr ikke at alle prøvesvar/undersøkelser vil bli sammenstilt
- Vedlegg vil ikke bli lagret eller vist i NILAR
  - Hvis meldingen inneholder vedlegg, vil det kun ligge informasjon om at denne meldingen har et vedlegg som ikke blir vist. Helsepersonell og innbygger som leser en svarrapport som inneholder vedlegg, må selv kontakte avsender for å få tilgang til vedlegget.

### Utførende laboratorium/radiologisk virksomhet

Informasjon om utfører hentes fra *Message/ServReport/RelServProv*

Ansvarlig enhet/utførende laboratorium skal alltid oppgis for svarrapporten og hentes fra *Message/ServReport/RelServProv/HCP/Inst*

Ansvarlig helsepersonell kan oppgis i tillegg og hentes fra *Message/ServReport/RelServProv/HCP/Inst/HCPerson*

Riktig bruk av kontaktopplysninger er mangelfull i dag. NILAR vil derfor benytte informasjon om virksomhet fra avsenderinformasjon hvis informasjon om utfører mangler i Ansvarlig enhet/utførende laboratorium (*Message/ServReport/RelServProv*). Informasjon vil da bli hentet fra dataelement under informasjonsstrukturen *Message/ServReport/ServProvider/HCP/Inst*

Avvik fra standarden

*Message/ServReport/RelServProv/HCP/Inst/Dept* skal ikke benyttes. Hvis denne opplysningen allikevel ligger i XML svarrapport vil navnet bli tatt med som et tillegg til navn på utførende laboratorium/radiologisk virksomhet.

*Message/ServReport/RelServProv/HCP/HCPProf* skal heller ikke benyttes. Hvis denne opplysningen allikevel ligger i *RelServProv* vil navnet på utførende laboratorium/radiologisk virksomhet settes sammen av *Message/ServReport/ServProvider/HCP/Inst.Name* og *Message/ServReport/ServProvider/HCP/Inst/Dept.Name*.

## Utfører/ansvarlig på prøvesvarnivå

Utfører/ansvarlig på prøvesvarnivå vil bli mappet til det enkelte prøvesvaret.

Utfører på prøvesvarnivå mappes direkte fra informasjon som ligger i *Message/ServReport/ResultItem/RelServProv*

## Rekvirent/Henviser

Opplysninger om rekvirent skal alltid oppgis i svarrapporten. En rekvirent kan være helsepersonell eller helsepersonell med tilhørende enhet. Hvis kun helsepersonell er oppgitt vil opplysninger om virksomhet fra mottaker alltid bli mappet sammen med opplysninger om helsepersonell.

Informasjon om rekvirent/henviser hentes fra enten

- *Message/ServReport/Patient/ResponsibleHcp/HCP/Inst/HCPerson + Message/ServReport/Patient/ResponsibleHcp/HCP/Inst*

eller

- *Message/ServReport/Patient/ResponsibleHcp/HCP/HCPProf + Message/ServReport/Requester/HCP/Inst*

Riktig bruk av kontaktopplysninger er mangelfull i dag. NILAR vil derfor benytte informasjon om fra mottakerinformasjon hvis informasjon om rekvirent mangler (*Message/ServReport/Patient/ResponsibleHcp*). Informasjon vil da bli hentet fra dataelement under informasjonsstrukturen

- *Message/ServReport/Requester/HCP/Inst +*
- *Message/ServReport/Requester/HCP/Inst/HCPerson*

## Status på svarrapportnivå

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.

- *Message/ServReport/ServType*  
Dette feltet sier om det er ny svarrapport, endret svarrapport eller at hele svarrapporten skal kanselleres. Informasjonen er viktig for endringshistorikk.  
Følgende kodeverdier fra kodeverk 7309 kan benyttes:
  - N Ny
  - M Endring

- K Kansellering
- Message/ServReport/Status  
 Dette feltet angir prosessstatus til hele innholdet i svarrapporten.  
 Følgende kodeverdier fra kodeverk 7306 Status for rapport-S1 kan benyttes:
  - S Planlagt
  - P Foreløpig rapport
  - F Endelig rapport
  - A Tillegg til rapport

Statusverdi som vises i Kjernejournal bygger på disse statusfeltene

Statusverdi i kjernejournal	Kodeverk 7309 <ServType> Kode (kodetekst)	Kodeverk 7306 <Status> Kode (kodetekst)	Originaltekst på statusverdi i kjernejournal fra HL7 value set
Foreløpig	N (Ny)	P (Foreløpig rapport)	preliminary
Endelig	N (Ny)	F (Endelig rapport)	final
Endret	M (Endret)		amended
Tillegg	M (Endret)	A (Tillegg til rapport)	appended
Kansellert	K (Kansellert)		cancelled

### Status til undersøkelsesresultat

Status på undersøkelsesresultat henter resultat fra:

- Message/ServReport/Patient/ResultItem/ServType
  - Feltet er obligatorisk og benytter verdier fra kodeverk 8270
- Status kan bli satt sammen med verdi fra Status til produksjon av undersøkelsesresultatet
  - Message/ServReport/Patient/ResultItem/StatusInvestigation.
  - Dette feltet er ikke obligatorisk, og er mest i bruk for patologi og radiologi

### Fagområder

Type laboratoriemelding oppgis i feltet Message/ServReport/MsgDescr med verdier fra Kodeverk 8202 Type laboratoriemelding. Dette kodeverket blir også brukt i FHIR API. Kjernejournal skal kunne vise fagområde per prøvesvar (undersøkelse) og må dekke alle fagområdene.

Kode	Kodetekst	Mapping til hovedområde
CLIN	Medisinsk biokjemi	Laboratoriemedisin utenom patologi
MBIO	Medisinsk mikrobiologi	Laboratoriemedisin utenom patologi
MGEN	Medisinsk genetikk	Laboratoriemedisin utenom patologi

FARM	Klinisk farmakologi	Laboratoriemedisin utenom patologi
IMTR	Immunologi og transfusjonsmedisin	Laboratoriemedisin utenom patologi
CYTO	Cytologi	Patologi
HIST	Histologi	Patologi
OBD	Obduksjon	Patologi
LAB	Laboratoriemedisin	Laboratoriemedisin utenom patologi
PAT	Patologi	Patologi
RAD	Radiologi	Radiologi og nukleærmedisin
NUK	Nukleærmedisin	Radiologi og nukleærmedisin
RTG	Røntgen	Radiologi og nukleærmedisin
CT	Computertomografi	Radiologi og nukleærmedisin
MA	Mammografi	Radiologi og nukleærmedisin
MR	Magnettomografi	Radiologi og nukleærmedisin
SCI	Scintigrafi	Radiologi og nukleærmedisin
UL	Ultralyd	Radiologi og nukleærmedisin
AN	Annet	Kan ikke mappes og bør ikke benyttes

### Prøvetakningsdato/Undersøkelsesdato

For laboratoriesvar vil **prøvetakningsdato** bli benyttet

For radiologisvar vil **undersøkelsesdato** bli benyttet

### Kodeverk

Direktoratet for e-helse forvalter bla. følgende kodeverk som brukes i svarrapporter som skal vises i NILAR:

- Norsk laboratoriekodeverk
- Anatomisk lokalisasjon
- Prøvemateriale
- Tekstlige resultatverdier for mikrobiologiske svar
- Norsk patologikodeverk
- NCRP

### Metodeangivelse

Metodeangivelse er ikke en del av NPU-konseptet og reflekteres ikke i kodene til NLK. Metode eller andre supplerende opplysninger om undersøkelsen kan angis i elementet Ytterligere spesifisering (Spec) sammen med Identifikasjon av type undersøkelse (Id) under Undersøkelse (Investigation), men dette virker ikke til å være i bruk. Det har vært oppgitt fra laboratoriene at mottakerne ikke

henter opp informasjon fra dette feltet, og det mangler en standardisert måte å angi metode. Svrrapportering av medisinske tjenester har støtte for å kunne oppgi metode for laboratorieanalysen strukturert, med det er per i dag ikke spesifisert et kodeverk som kan benyttes. Feltet Spec kan benyttes til flere ting. For å kunne ha en entydig mapping fra svrrapporten til FHIR-API, er det behov for et standardisert kodesett som angir at feltet er benyttet til å oppgi metode. Sverige benytter et referansesett med SNOMED-begrep. Dette kan være et godt utgangspunkt for et kodeverk til dette formålet.

### Sammenstilling av prøvesvar

Sammenstilling av prøvesvar vil kun gjøres med undersøkelser som benytter nasjonale koder. Det vil også forekomme undersøkelser som ikke blir sammenstilt av medisinskfaglige årsaker, selv om de benytter nasjonale koder.

Prøvesvar fra undersøkelser som oppgis med lokale kodeverdier og kodetekster, vil ikke bli sammenstilt selv om det finnes flere forekomster av samme lokale koder tatt på ulike tidspunkt. Dette betyr at prøvesvar rapportert med lokale kodeverdier og tilhørende kodetekster/bruksnavn vil utelates fra en trendvisning i finmasket søk. Disse prøvesvarene kan derimot vises som enkeltelementer i en listevisning. Listevisningen skal da inneholde informasjon om hvor analyse/undersøkelsen er utført, og at det er et lokalt kodeverk som er benyttet.

### Kliniske opplysninger i svrrapporten (Infltem)

Kliniske opplysninger som ligger i *Message/ServReq/Pasient/Infltem* skal være kliniske opplysninger som er lagt inn av den som produserer svrrapporten. Informasjonen vil i første omgang bli vist i et tekstfelt med ledetekst "kliniske opplysninger". Kliniske opplysninger fra Rekvisisjonen skal ligge sammen med rekvisisjonsopplysninger og vil bli vist sammen med øvrig informasjon fra rekvisisjonen.

### StructuredInfo

Svrrapport 1.4 har mulighet til å kunne legge inn strukturerte opplysninger tilpasset maler. Den ble utviklet for å kunne overføre strukturerte opplysninger for kolonrectumkarsinomer innenfor patologi. Hvis denne strukturen er i bruk, vil data bli overført som tekst med tilpassede ledetekster. Det gjøres ikke tilpasninger til denne delen av meldingen før vi har eksempler på hvordan den brukes i dag.

### Vedlegg (RefDoc)

Dokumenter (og bilder) som ligger i RefDoc-strukturen i svrrapport v1.4 kan inneholde sensitiv informasjon. Denne informasjonen vil verken bli lagret eller vist i NILAR.

Det vil bli lagt inn en kommentar som viser at svrrapporten inneholder vedlegg som ikke blir vist.

### Pasient

For pasient vil kun identifikator hentes fra svrrapportmeldingen. Øvrige data om pasienten vil hentes fra offisielle kilder. Før opplysningene i hvert prøvesvar tilgjengeliggjøres for NILAR-databasen, vil personlig informasjon som Offentlig ID, Navn og Adresse aidentifiseres til fordel for en egen NILAR GUID som lagres i en fysisk separat database som er kryptert.

### Informasjon på svrrapportnivå som ikke blir mappet strukturert

Følgende elementer vil ikke bli mappet som strukturerte dataelement, men de vil bli liggende i et tekstfelt med ledetekst som sier hva innholdet er. Rekkefølgen og ledetekster kan endres slik at informasjonen blir tilpasset brukergruppene.

- Godkjenningsdato (*Message/ServReport/ApprDate*)

- Betalingsansvarlig (*Message/ServReport/PaymentResponsible*)

### Informasjon på svarrapportnivå som ikke blir mappet

Adresseopplysninger som ligger på utfører/revkirent/avsender/mottaker/pasient blir ikke mappet.  
Kun telefonnummer blir mappet.

### Oversikt over FHIR ressurser som blir benyttet

