Pasientens prøvesvar

Samarbeidsgruppe lab
12. september 22

Om Pasientens prøvesvar på nhn.no her
Om Pasientens prøvesvar på ehelse.no her

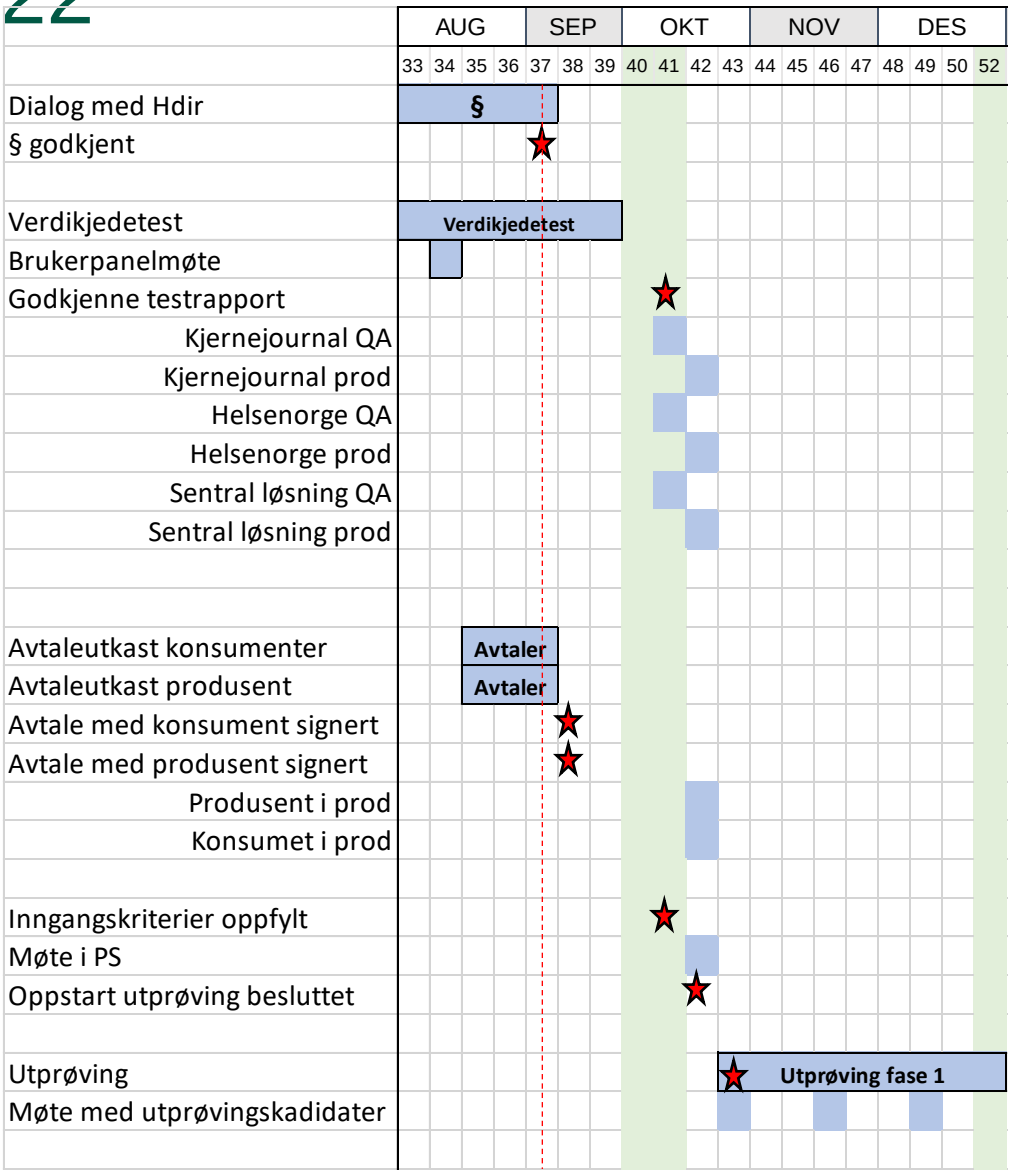
Norsk helsenett

12.09.2022

Agenda

- Status og kort oppsummering fra evalueringen
- Orienteringssak: Personverninnstillinger, Registerinnsyn og Pasientsikkerhet fra dag1 utprøving
- Diskusjonssak: Hvordan få formidlet nekting til Pasientens prøvesvar?
- Diskusjonssak: Hvordan få med flere aktører i utprøvingen?
- Kort demo prototype Helsenorge
- Diskusjonssak: Hvordan få til begreps- og innholdsforklaringer i Helsenorge?
- Kort demo kjernejournal
- Oppsummering og neste møte

Plan utprøving H22



Utprøving fase 1

PRODUSENT

Fürst medisinsk laboratorium

KONSUMENTER

Fastleger ved Karrestad legesenter

Fastleger ved Medisinsk senter Fornebu

Brukerpanelet

Deltagere

- Andreas Westin (laboratorielege, Helse-Midt)
- Regin Hjertholm (fastlege)
- Bent Asgeir Larsen (fastlege)
- Sven Eirik Ruud (legevakt, Oslo kommune)
- Yngvild Skåtun Hannestad (avtalespesialist, Helse vest)
- Rigmor Slålien Gjerdet (sykepleier Bodø kommune)
- Tonje Florenes (overlege, Helse vest)
- Anders Fjesme (E-helse)

Møtelogg

- 10.05.22
- 24.05.22
- 23.08.22

Rettsgrunnlag for utprøving

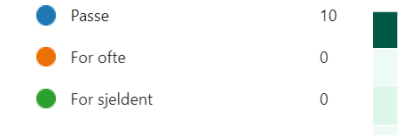
- Søkt Helsedirektoratet om dispensasjon fra taushetsplikten §29 helsepersonelloven
- Utprøving vil ha kvalitetssikring (ikke helsehjelp) som formål
- Dialog med Helsedirektoratet pågår

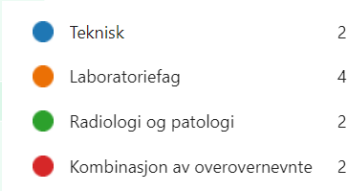
§

Oppsummering fra evaluering

Evaluering SAG

Nr	Spørsmål	Svar
1	Har du deltatt i møtene i samarbeidsgruppene?	Jevnlig
2	Hva synes du om møtefrekvensens som har vært ca. månedlig?	
3	Hva synes du om inndeling av gruppene (teknisk, laboratoriefag, radiologi og patologi)?	Den mener jeg er riktig God inndeling Greit, men av og til synes jeg radiologi ikke blir prioritert nok
4	Hvilken(e) samarbeidsgruppe (r) har du deltatt på?	
5	Hva synes du om det faglige innholdet?	Tema og progresjon har vært godt gjennomført Innholdet bra, men opplevde mest møtene som rene informasjonsmøter ikke samarbeid/drøfting id og lang agenda. dette fører
6	Hovedfokus fremover er utprøving av løsningen for hel innbygger. a) Er sammensetningen av deltakere riktig for å ivareta b) Er det behov for endringer i sammensetningen?	klinikere og fastleger bør inn. asjonale databasen
7	Hvordan fungerer forankring i egen organisasjon?	så langt.
8	Hvordan vil du vurdere nytteverdien av å delta i møtene for deg og din organisasjon?	Jevnlig deltakelse med informasjon og progresjon om NILAR og Pasientens prøvesvar har sørget for tidlig tro på prosjektet (at dette ikke bare er nok et prosjekt som vil dra ut over uoverskuelig lang tid, men faktisk vil bli tatt i bruk). Samarbeidsgruppemøtene har også ført til at vi har hatt økt fokus på kvalitet på svar-xml det siste året. Svært nyttig og kjekt å blir med for å påvirke framdriften og fokus Veldig variabel
9	Føler du at møtedeltakerne har hatt mulighet til å påvirke og delta i utformingen av løsningen?	Spesielt ved demo av visning i kjernejournal har tilbakemeldinger fra samarbeidsgruppene blitt tatt hensyn til. Ja
10	Har du forslag til endringer som kunne gjort møtene enda bedre?	Man bør i større grad diskutere problemstillingene og hvordan disse kan løses i hele sektoren. (juridisk, organisatorisk og teknisk) Meir dialog og mindre presentasjoner frå NHN si side Enda spissere agenda per fagfelt / utfordring. muligens sette opp egne arbeidsgrupper.





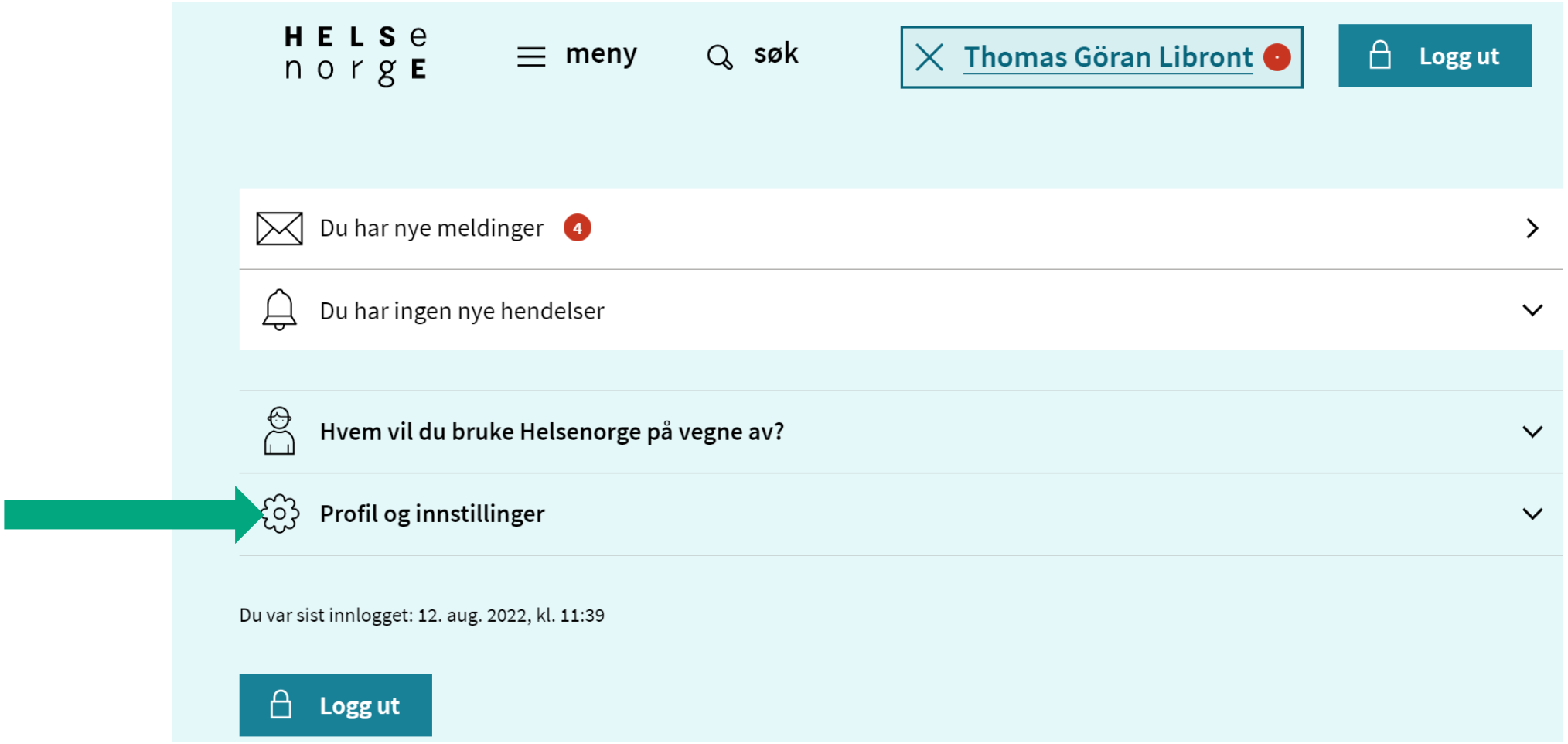
Tiltak:
- Mer dialog
- Heldagsmøte

Personverninnstillinger, Registerinnsyn og Pasientsikkerhet fra dag1 utprøving

Begreper pasientsikkerhet og personvern

Begrep	Forklaring
Tilgangsbegrensning	Personverninnstilling satt av pasient eller på vegne av pasient som begrenser deling av helseopplysninger med helsepersonell og annet personell. Inkluderer sperring og skjerming.
Sperring	Pasientens rett til å motsette seg deling av helseopplysninger følger av pasient- og brukerrettighetsloven § 5-3, og er reflektert i en rekke andre bestemmelser, herunder helsepersonelloven §§ 25 og 45 og pasientjournalloven §17. Med sperring menes tilgangsbegrensning satt på initiativ fra pasienten, ut fra pasienters rett til å motsette seg deling av helseopplysninger. Dette innebærer at pasienten skal gis mulighet til både å sperre enkelte opplysninger og hele eller deler av en samhandlingsløsning mot at enkeltpersonell eller grupper av helsepersonell gis innsyn.
Skjerming	Pasients rett til å motsette seg deling av helseopplysninger følger av pasient- og brukerrettighetsloven § 5-3, og er reflektert i en rekke andre bestemmelser, herunder helsepersonelloven §§ 25 og 45 og pasientjournalloven §17. Helseopplysninger skal heller ikke deles dersom det er grunn til å tro at pasienten ville motsette seg det. Med skjerming menes tilgangsbegrensning satt når det er grunn til å tro at pasienten ved forespørsel ville motsette seg deling.
Utsatt utlevering	Det følger av pasient- og brukerrettighetsloven § 3-5 at informasjon skal gis pasienten på en hensynsfull måte, og at personellet skal så langt som mulig sikre seg at mottakeren har forstått innholdet og betydningen av informasjonen. Det kan videre utledes av kravet i helsepersonelloven § 4 om at helsepersonell skal utføre sitt arbeid i samsvar med krav til faglig forsvarlighet og omsorgsfull hjelp, at helseopplysninger skal kommuniseres til pasienten på en hensynsfull måte. Med utsatt utlevering menes en mekanisme som sørger for at prøvesvar gjøres tilgjengelig for innbygger en viss tid (f.eks. 10-12 dager) etter at de er gjort tilgjengelig for helsepersonell. Hensikten er å kunne tilrettelegge for at behandler kan ta kontakt og gi veiledning i tråd med forsvarlig og omsorgsfull helsehjelp, før innbygger selv leser prøvesvarene.
Nekting	Det følger av pasient- og brukerrettighetsloven § 5-1 andre ledd at pasienten kan nektes innsyn i opplysninger i opplysninger dersom dette er påtrengende nødvendig for å hindre fare for liv eller alvorlig helseskade for pasienten eller brukeren selv, eller innsyn er klart utilrådelig av hensyn til personer som står vedkommende nær. Ut fra pasient- og brukerrettighetsloven §3-2 andre ledd skal informasjon ikke gis mot pasientens uttrykte vilje, med enkelte unntak. Med nekting menes en mekanisme hvor innbygger blir nektet innsyn i opplysninger i journalen, dersom innbygger ønsker dette selv, eller dette er påtrengende nødvendig for å hindre fare for liv eller alvorlig helseskade for pasienten eller brukeren selv, eller innsyn er klart utilrådelig av hensyn til personer som står vedkommende nær. I en samhandlingsløsning som NILAR, innebærer nekting at helsepersonell sørger for at innbygger ikke får innsyn i utvalgte prøvesvar. Nekting må kunne oppheves når behovet ikke lenger er til stede.
Reservasjon	Innbyggers eventuelle mulighet til å motsette seg at helseopplysninger behandles i et behandlingsrettet helseregister. For en samhandlingsløsning som NILAR innebærer dette at innbygger motsetter seg at prøvesvar lagres eller på annen måte behandles i samhandlingsløsningen.
Personvern-innstillinger	Alle typer innstillinger en pasient kan gjøre for å ivareta egne rettigheter innen personvern i samhandlingsløsninger. Dette inkluderer samtykker, reservasjoner og tilgangsbegrensninger.

Hvordan sette personverninnstillinger i Helsenorge?



Hvordan sette personverninnstillinger i Helsenorge?

Hvordan sette personverninnstillinger i Helsenorge?

Personverninnstillinger

Hvordan vil du bruke Helsenorge?

Du velger selv hvor mye av Helsenorge du ønsker å bruke. Du må samtykke til bruk av dine helseopplysninger. Du kan trekke samtykket tilbake om du ikke vil bruke Helsenorge lenger.

Du har samtykket til **Full**

Endre samtykke >

Tjenester og informasjon du og helsepersonell har tilgang til

Du kan selv styre egen bruk og hvem som kan kontakte deg på Helsenorge. Du kan også begrense helsepersonells tilgang til dine helseopplysninger.

Du har satt begrensninger

Endre innstillinger >

Forskning, screening og helseregistre

Hvordan sette personverninnstillinger i Helsenorge?

Tjenester og informasjon du og helsepersonell har tilgang til

Du kan selv styre egen bruk og hvem som kan kontakte deg på Helsenorge. Du kan også begrense helsepersonells tilgang til dine helseopplysninger. Du kan ikke gjøre endringer for den som har gitt deg fullmakt.

Reseptformidleren

Kjernejournal
Du har satt begrensninger

Pasientjournal
Du har satt begrensninger

Sperre egen tilgang til alle tjenester

Henvendelser om bruk av personopplysninger til andre formål enn helsehjelp

Pasientens prøvesvar - nasjonal tjeneste for laboratorie- og radiologisvar

Hvordan sette personverninnstillinger i Helsenorge?

Pasientens prøvesvar - nasjonal tjeneste for laboratorie- og radiologisvar

Pasientens prøvesvar - nasjonal tjeneste for laboratorie- og radiologisvar gjør det mulig å dele prøvesvar på tvers av HelseNorge. Formålet er å gi en samlet oversikt over laboratorie- og radiologisvar slik at helsepersonell har enkelt tilgang på prøvesvar når de gir innbygger helsehjelp, i stedet for å ta nye prøver.

Pasientens prøvesvar kan dele prøvesvar på tvers, uavhengig av hvem som har bestilt undersøkelsen og hvor undersøkelsen er utført. Helsepersonell får via kjernejournal tilgang til prøvesvarene.

Pasientens prøvesvar benyttes foreløpig ikke til å yte helsehjelp. Behandling av personopplysninger i Pasientens prøvesvar begrenser seg til å kvalitetssikre funksjonaliteten i tjenesten og innebærer bare tilgang for et avgrenset utvalg av helsepersonell.

Personverninnstillingene du setter vil imidlertid gjelde all behandling av personopplysninger i Pasientens prøvesvar og helsepersonells tilgang til disse personopplysningene, både mens funksjonaliteten i løsningen kvalitetssikres og når personopplysningene i Pasientens prøvesvar benyttes til å yte helsehjelp.

- Reservasjon mot oppføring og lagring av personopplysninger
- Blokker tilgang for utvalgt helsepersonell
- Sperre tilgang for alt helsepersonell

Reservasjon

Reservasjon mot oppføring og lagring av personopplysninger

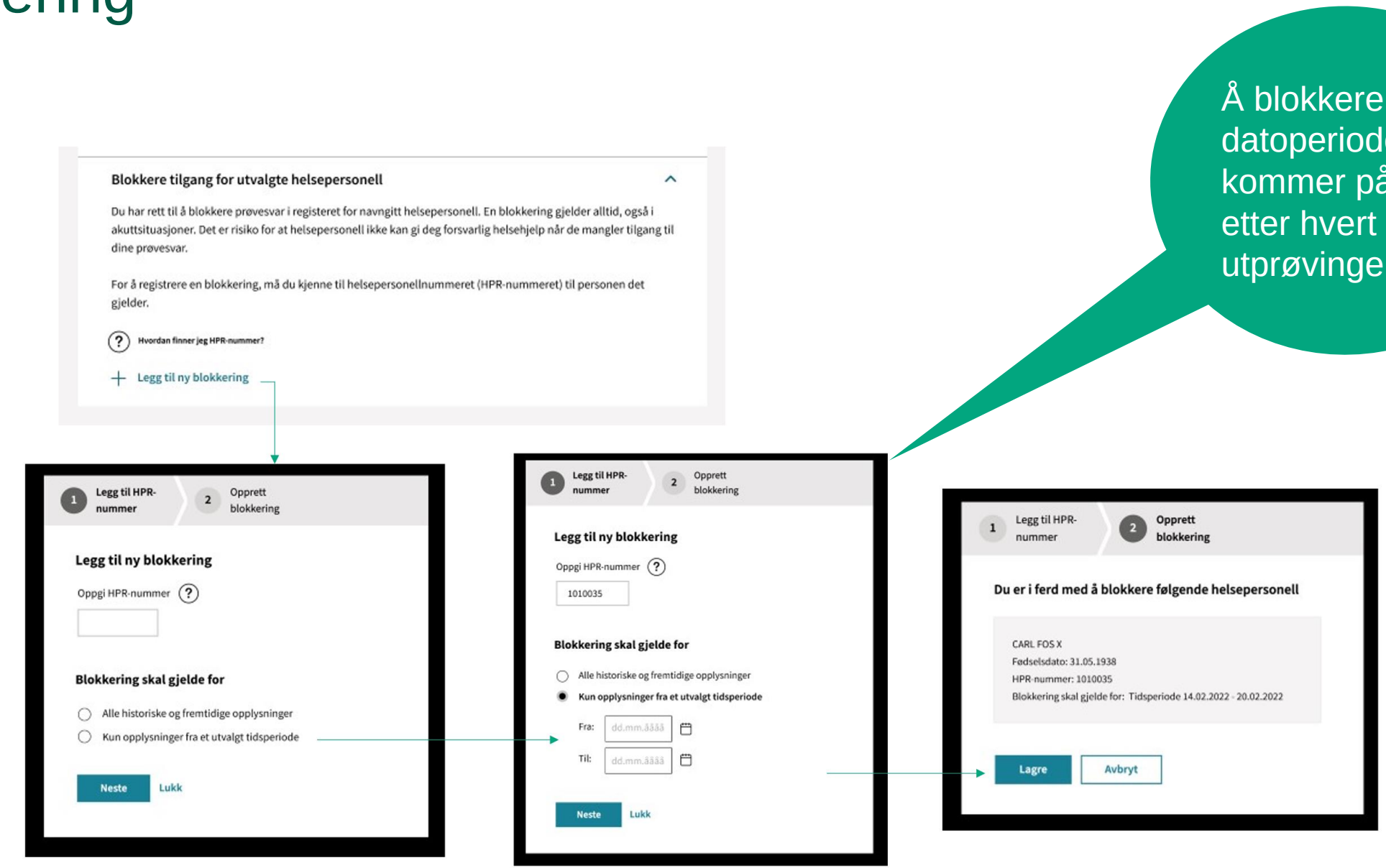
Reservasjonen er opphevet 25.01.2022.

Dersom du ikke ønsker at opplysninger om deg skal oppføres og lagres, kan du når som helst, uten grunn, reservere deg mot oppføring og lagring av personopplysninger i registeret. Opplysningene om deg i vil bli slettet og det vil ikke bli lagret opplysninger om deg i framtiden.

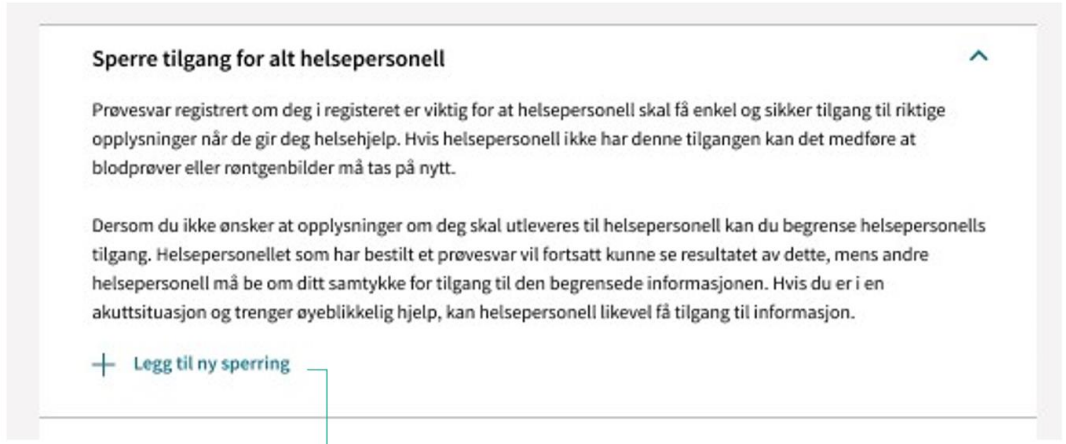
☐ Jeg reserverer meg mot oppfølging og lagring av personopplysninger i registeret. Jeg har forstått at allerede lagrede opplysninger blir slettet og at det ikke vil bli lagret opplysninger om meg framover.

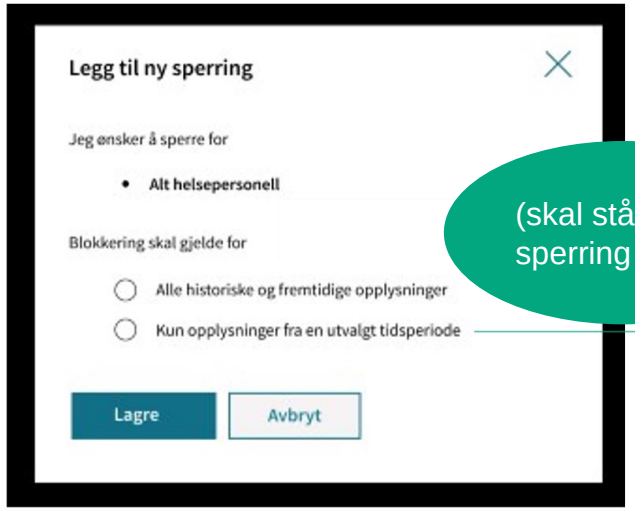
Jeg reserverer meg | Avbryt

Blokkering

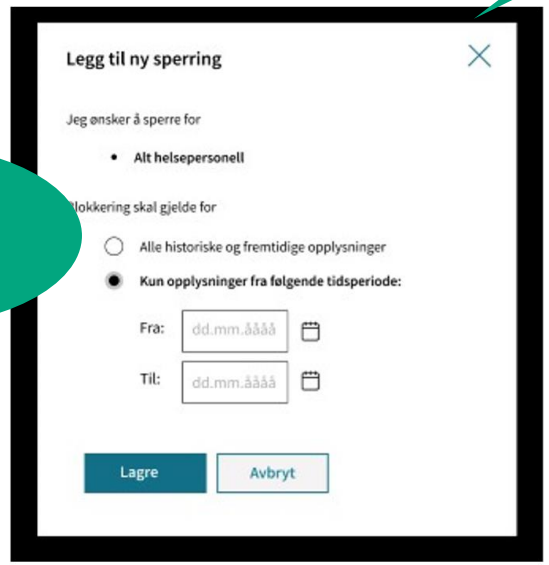

Å blokkere for datoperiode kommer på etter hvert i utprøvingen
Blokkere tilgang for utvalgte helsepersonell
Du har rett til å blokkere prøvesvar i registeret for navngitt helsepersonell. En blokkering gjelder alltid, også i akuttsituasjoner. Det er risiko for at helsepersonell ikke kan gi deg forsvarlig helsehjelp når de mangler tilgang til dine prøvesvar.
For å registrere en blokkering, må du kjenne til helsepersonellnummeret (HPR-nummeret) til personen det gjelder.
Hvordan finner jeg HPR-nummer?
Legg til ny blokkering
1 Legg til HPR-nummer
2 Opprett blokkering
Legg til ny blokkering
Oppgi HPR-nummer
Blokkering skal gjelde for
Alle historiske og fremtidige opplysninger
Kun opplysninger fra et utvalgt tidsperiode
Neste
Lukk
1 Legg til HPR-nummer
2 Opprett blokkering
Legg til ny blokkering
Oppgi HPR-nummer
1010035
Blokkering skal gjelde for
Alle historiske og fremtidige opplysninger
Kun opplysninger fra et utvalgt tidsperiode
Fra:
dd.mm.åااا
Til:
dd.mm.åااا
Neste
Lukk
1 Legg til HPR-nummer
2 Opprett blokkering
Du er i ferd med å blokkere følgende helsepersonell
CARL FOS X
Fødselsdato: 31.05.1938
HPR-nummer: 1010035
Blokkering skal gjelde for: Tidsperiode 14.02.2022 - 20.02.2022
Lagre
Avbryt

Sperring (arbeid pågår med skjermbilder)





(skal stå sperring her)



Å sperre for datoperiode kommer på etter hvert i utprøvingen

Innsyn – skjermbilde Helsenorge

Pasientens prøvesvar

Pasientens prøvesvar er en nasjonal tjeneste for laboratorie- og radiologisvar som gjør det mulig å dele prøvesvar på tvers av helsetjenestene. Det skal gi helsepersonell enkel tilgang på prøvesvarene dine når de gir deg helsehjelp, i stedet for at de må ta nye prøver.

Skjul detaljer

Det er kun opplysninger fra prøver tatt hos Fürst Medisinske Laboratorium som blir inkludert i første omgang under utprøvingsfasen. Målet er at tjenesten etter hvert skal omfatte svar på alle prøver som blir tatt i Norge. Du har rett til å reservere deg mot at prøvesvarene dine blir lagret eller på en annen måte blir behandlet i tjenesten. NB! Før lansering - Husk å endre gyldighets- og innsamlingsperiode til 10.9.22, men ikke denne datoen før dette tidspunktet er passert pga bug relatert til visning på datoer frem i tid Norsk Helsenett SF er dataansvarlig.

Les mer om Pasientens prøvesvar

Les mer om innsynsrett i Pasientens prøvesvar

Skjul detaljer

Registerinnsyn i Helsenorge - innsynsløsning

Eks.
skjermbilde med testdata

Se resultat | Tøm skjema

Resultat

Åpne alle | Lukk alle

- 2022
- 2021
- 2020
- 2019
- 2018

Åpne alle | Lukk alle

2022

- 07.07.22 - Cytologi - Patologi
- 03.07.22 - Cytologi - Patologi
- 24.05.22 - Ultralyd - Radiologi og nukleærmedisin

Rekvirert av: Rita Lin - 4/30/2022
Utført av: Magnar Koman, Klinikk for bildediagnostikk, Gastrosenteret

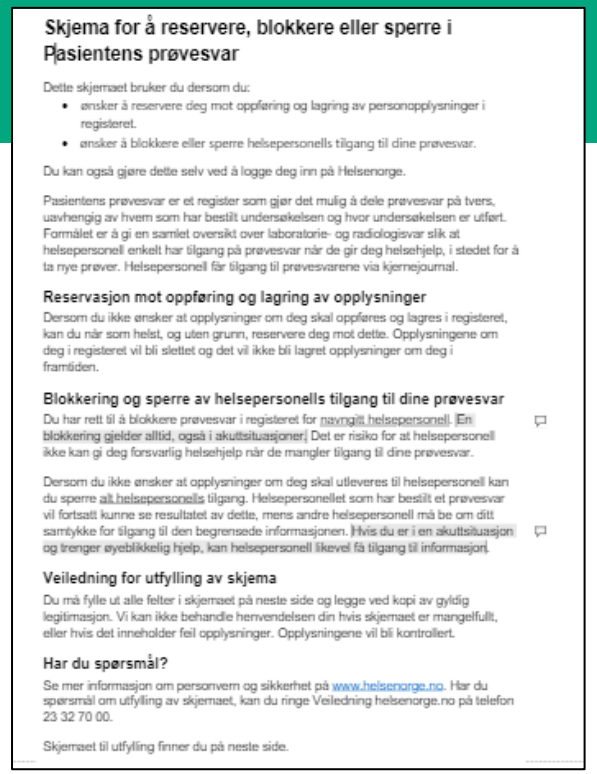
Prøvemateriale involvert i rapporten:

- Ikke angitt

Nummer	Analyse	Resultat	Referanseverdi
1		\nR: Svært forstørret lever med generelt inhomogent ekko uten fokale lesjoner. Reversert flow i vena porta. Et betydelig nettverk av karstrukturer mot milthilus. Betydelig forstørret milt – jfr. kommentar.\nLeveren ses jevnt over med litt inhomogent ekko uten solitære knuter eller fokale lesjoner verken uten eller med i.v. kontrast. Overflaten er lett småbuklet. Lever er svært forstørret og tref-	

Eksempel på analogt skjema (arbeid pågår)

- Skjema for å reservere, blokkere eller sperre i pasientens prøvesvar
- Skjema for å oppheve reservasjon, blokkering eller sperre i pasientens prøvesvar
- Skjema for reservasjon mot pasientens prøvesvar for ditt barn under 16 år
- Skjema for å blokkere og sperre helsepersonells tilgang til pasientens prøvesvar for ditt barn under 16 å
- Skjema for innsyn i pasientens prøvesvar
- Skjema for innsyn i logg over bruk av pasientens prøvesvar



Skjema for å reservere, blokkere eller sperre i Pasientens prøvesvar

Dette skjemaet bruker du dersom du:

- ønsker å reservere deg mot oppføring og lagring av personopplysninger i registeret.
- ønsker å blokkere eller sperre helsepersonells tilgang til dine prøvesvar.

Du kan også gjøre dette selv ved å logge deg inn på Helsenorge.

Pasientens prøvesvar er et register som gjør det mulig å dele prøvesvar på tvers, uavhengig av hvem som har bestilt undersøkelsen og hvor undersøkelsen er utført. Formålet er å gi en samlet oversikt over laboratorie- og radiologisvar slik at helsepersonell enkelt har tilgang på prøvesvar når de gir deg helsehjelp, i stedet for å ta nye prøver. Helsepersonell får tilgang til prøvesvarene via kjernejournal.

Reservasjon mot oppføring og lagring av opplysninger

Dersom du ikke ønsker at opplysninger om deg skal oppføres og lagres i registeret, kan du når som helst, og uten grunn, reservere deg mot dette. Opplysningene om deg i registeret vil bli slettet og det vil ikke bli lagret opplysninger om deg i framtiden.

Blokkering og sperre av helsepersonells tilgang til dine prøvesvar

Du har rett til å blokkere prøvesvar i registeret for navngitt helsepersonell. En blokkering gjelder alltid, også i akuttsituasjoner. Det er risiko for at helsepersonell ikke kan gi deg forsvarlig helsehjelp når de mangler tilgang til dine prøvesvar.

Dersom du ikke ønsker at opplysninger om deg skal utleveres til helsepersonell kan du sperre alt helsepersonells tilgang. Helsepersonellet som har bestilt et prøvesvar vil fortsatt kunne se resultatet av dette, mens andre helsepersonell må be om ditt samtykke for tilgang til den begrensede informasjonen. Hvis du er i en akuttsituasjon og trenger øyeblikkelig hjelp, kan helsepersonell likevel få tilgang til informasjon.

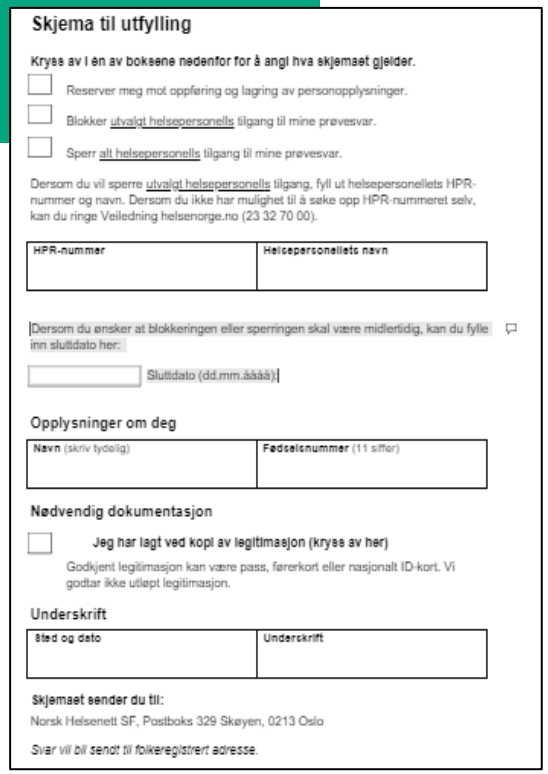
Veiledning for utfylling av skjema

Du må fylle ut alle felter i skjemaet på neste side og legge ved kopi av gyldig legitimasjon. Vi kan ikke behandle henvendelsen din hvis skjemaet er mangelfullt, eller hvis det inneholder feil opplysninger. Opplysningene vil bli kontrollert.

Har du spørsmål?

Se mer informasjon om personvern og sikkerhet på www.helsenorge.no. Har du spørsmål om utfylling av skjemaet, kan du ringe Veiledning helsenorge.no på telefon 23 32 70 00.

Skjemaet til utfylling finner du på neste side.



Skjema til utfylling

Kryss av i én av boksene nedenfor for å angi hva skjemaet gjelder.

☐ Reserver meg mot oppføring og lagring av personopplysninger.

☐ Blokker utvalgt helsepersonells tilgang til mine prøvesvar.

☐ Sperr alt helsepersonells tilgang til mine prøvesvar.

Dersom du vil sperre utvalgt helsepersonells tilgang, fyll ut helsepersonellets HPR-nummer og navn. Dersom du ikke har mulighet til å søke opp HPR-nummeret selv, kan du ringe Veiledning helsenorge.no (23 32 70 00).

HPR-nummer	Helsepersonellets navn

Dersom du ønsker at blokkeringen eller sperringen skal være midlertidig, kan du fylle inn sluttdato her:

☐ Sluttdato (dd.mm.åااا):

Opplysninger om deg

Navn (skriv tydelig)	Fødselsnummer (11 siffer)

Nødvendig dokumentasjon

☐ **Jeg har lagt ved kopi av legitimasjon (kryss av her)**

Godkjent legitimasjon kan være pass, førerkort eller nasjonalt ID-kort. Vi godtar ikke utløpt legitimasjon.

Underskrift

Sted og dato	Underskrift

Skjemaet sender du til:

Norsk Helsenett SF, Postboks 329 Skøyen, 0213 Oslo

Svar vil bli sendt til folkeregistrert adresse.

Diskusjonssak:

Hvordan få formidlet nekting til Pasientens prøvesvar?

Diskusjonssak: hvordan få formidlet nekting

Ønsker dialog med sektor: send gjerne innspill i etterkant

1. Hvor ofte antas det at NEKTING skal settes ved rekvisisjons/henvisnings-øyeblikket?
2. Hvor ofte antas det at NEKTING skal settes etter at prøvesvaret foreligger?
3. Hvordan ser sektor på å videreføre utprøving med flere produsenter og konsumenter ved å benytte en generell 14 dagers (X dager) forsinkelse (ref at det ikke foreligger mulighet for nekting pt)?
4. Hvordan ser sektor på å innføre Whitelist for mye av mikrobiologi, disse tilgjengeliggjøres i så fall umiddelbart – og vil gjelde for gitte nasjonale koder
5. Lokale kodeverdier blir ikke en del av Whitelist, (for EPJ/rekvirenter som enda ikke har innført Nasjonale kodeverk,) og må forholde seg kun til 14 dagers forsinkelse. Kommentarer?
6. Hvordan ser legene på å benytte kjernejournal for å formidle nekting for en gitt svarrapport frem til EPJ er integrert mot PTS-API (eller NILAR-API) hos NHN?

Semantisk samhandlingsevne - fra rekvirent til produsent

PASIENTENS PRØVESVAR - NASJONALT

REKVIRENT
- Legger grunnlaget for kvalitet i svarrapporten
  - Nasjonale kodeverk
  - Kontaktopplysninger
  - Årsak til rekvisisjon
  - Kunne TA I MOT i.h.h.t. standard

PRODUSENT
- Tilpasser svarrapport etter rekvirentsystem !!
- Egne kontaktopplysninger
- Avgjørende for kvaliteten i pasienten prøvesvar

KONSUMENTER
- Er prisgitt at standardisering er ivaretatt i størst mulig grad
- Ønsker språk som er forståelig for innbyggere

Direktoratet for e-helse

NASJONAL STANDARDISERING – ikke regionalt !

- Svarrapportering av medisinske tjenester v1.4.
- Nasjonale kodeverk, NLK, NORPAT, NCRP
- Tjenestebasert adressering
- Bruk av kontaktopplysninger i basismeldinger
- Kobling av relaterte meldinger med identifikatorer
- Kodeverk ved endring og kansellering av meldinger
- ebXML rammeverk v1.1
- ETC..

Diskusjonssak:

Hvordan få med flere aktører i utprøvingen?

Hvem vil være med?

7. Hvordan få med flere aktører fra produsentsiden
8. Hvordan få med flere aktører fra de som kjenner behovet for nekting, skjerming og generell bruk av Svarrapporter?

Demo Helsenorge

Diskusjonssak:

Hvordan få til begreps-og innholdsforklaringer i Helsenorge

Konsept for multiple innholdsleverandører og bruk av Store Norske Medisinske Leksikon

Forklaring av ord i prøvesvarstjenesten

Krav fra E-helse ved overlevering

1. EB50.20
    1. Som innbygger har jeg behov for å kunne lese svarrapporter på en oversiktlig måte, og jeg har behov for å ha lett tilgang til informasjon som hjelper meg å forstå innholdet, for eksempel i form av hjelpetekster og lenker

Ønsker i brukerflaten vedrørende ordforklaringer

- Forklare «kjente» enkeltord
  - Forklaring vises i brukerflaten
- Forklare «kjente» ord i fritekstområder
  - Forklaring vises i brukerflaten
- Fritekstsøk gjort av innbygger
  - Kopierer og søker, får liste med passende resultater og uthopp til ordbok
- Tilgang til labhåndbok

Medisinsk biokjemi (Fagområde)

Dato: 12.12.2022

Bestiller: Bergsprekken legesenter, Dr. Per Person, Tlf. 22 22 34 35

Laboratorium: Klinisk kjemisk laboratoruin Ullevål sykehus

Status: Endelig

Kommentar til svarrapport

Lesing er også enklere i den nye lesevisningen. Du kan skjule deler av dokumentet og fokusere på teksten du vil bruke. Hvis du trenger å slutte å lese før du kommer til slutten, husker Word hvor du sluttet – også på andre enheter.

Bestillingsinformasjon

Utstedt dato:

Kommentar:*

Lesing er også enklere i den nye lesevisningen. Du kan skjule deler av dokumentet og fokusere på teksten du vil bruke. Hvis du trenger å slutte å lese før du kommer til slutten, husker Word hvor du sluttet – også på andre enheter.

Aktuell problemstilling:*

Lesing er også enklere i den nye lesevisningen. Du kan skjule deler av dokumentet og fokusere på teksten du vil bruke. Hvis du trenger å slutte å lese før du kommer til slutten, husker Word hvor du sluttet – også på andre enheter.

Prøvesvar

Undersøkelse	Verdi	Enhet	Referanseområde	Merknad	Status	
B-Hemoglobin	10	g/dL	11.7-15.3	Utenfor referanseområdet	Endelig	☐
B-Leukocytter	12	g/dL	7-15.3	Ingen merknad	Endelig	☐
B-Erythrocytter	8	g/dL	7-9	Ingen merknad	Endelig	☐

Vis historikk

Prøvemateriale

Type	Prøvetakningstidspunkt	Sted
S:Serum	12.12.2022 12:00	
P:Plasma	12.12.2022 12:00	
B:Blod	12.12.2022 12:00	

https://sml.snl.no/api/v1/search?query=hemoglobin&limit=1

Hemoglobin er det røde fargestoffet i blod. Hemoglobin finnes i de røde blodcellene og skiftes ikke ut i blodcellenes levetid, som er cirka 120 døgn. Hemoglobin har to viktige funksjoner: Hemoglobin opptar oksygen i lungene og transporterer det ut til vevscellene. Der opptar det karbondioksid som transporteres til lungene og utåndes. Hemoglobin sørger for opprettholdelsen av riktig surhetsgrad i blodet.

Les mer hos SNL

https://sml.snl.no/api/v1/search?query=referanseområde&limit=1

Referanseområde er det tallintervallet der man forventer å finne 95 prosent av verdiene for utførte laboratorieundersøkelser når prøvematerialet er tatt fra en gruppe friske personer. Tidligere benyttet man begrepet normalverdi, men man har nå forlatt det fordi det ikke er slik at et prøvesvar innenfor referanseområdet nødvendigvis gir uttrykk for normale verdier.

Les mer hos SNL

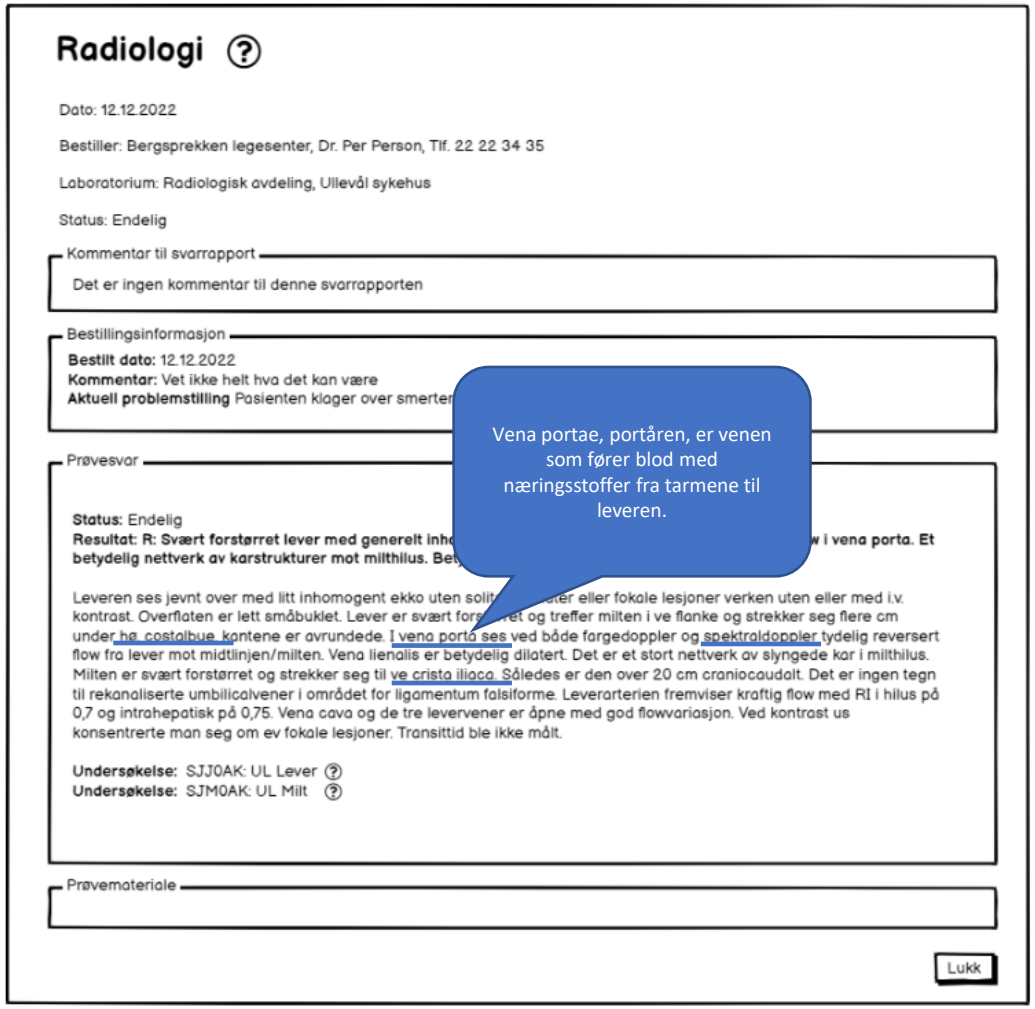
LAB-håndbok:
B-Hemoglobin
Alternativt navn: Hemoglobin, ''blodprosent'', Hb, Hgb
Indikasjoner
Anemi. Polycytemi. Generell helsescreening.
Referanseområde
Varsling: Verdier under 7,0 g/dL og over 20,0 g/dL vil bli forsøkt varslet pr telefon.
Tolkning
Høye verdier ved polycytemi. Lave ved anemi. Nedsatt hemoglobin i fullblod med normalt hemoglobininnhold i en normal erytrocyttmasse kan sees i svangerskapet, etter splenektomi og undertiden ved makroglobulinemi.

https://sml.snl.no/api/v1/search?query=serum&limit=1

Blodserum er væskefasen av blod etter at det har levret seg (koagulert). Serum er derfor den klare, gule væsken som skilles ut fra et blodkoagel (størknet blod) når koagelet trekker seg sammen. Serum har samme kjemiske sammensetning som plasma, bortsett fra at det mangler fibrinogen, som ved koagulasjonen omdannes til uoppløselig fibrin. Serum inneholder således også de antistoffene som kroppen har dannet i tilknytning til infeksjoner den er blitt utsatt for.

Les mer hos SNL

I brukerflaten – forklaringer av ord i svar som kommer i fritekst (Senere)



Radiologi

Dato: 12.12.2022

Bestiller: Bergsprekken legesenter, Dr. Per Person, Tlf. 22 22 34 35

Laboratorium: Radiologisk avdeling, Ullevål sykehus

Status: Endelig

Kommentar til svarrapport

Det er ingen kommentar til denne svarrapporten

Bestillingsinformasjon

Bestilt dato: 12.12.2022
Kommentar: Vet ikke helt hva det kan være
Aktuell problemstilling Pasienten klager over smerter

Prøvesvar

Status: Endelig
Resultat: R: Svært forstørret lever med generelt inho **w i vena porta. Et betydelig nettverk av karstrukturer mot milthilus. Bet**

Leveren ses jevnt over med litt inhomogent ekko uten solit ter eller fokale lesjoner verken uten eller med i.v. kontrast. Overflaten er lett småbuklet. Lever er svært fors et og treffer milten i ve flanke og strekker seg flere cm under hø. costalbue. kantene er avrundede. I vena portå ses ved både fargedoppler og spektraldoppler tydelig reversert flow fra lever mot midtlinjen/milten. Vena lienalis er betydelig dilatert. Det er et stort nettverk av slyngede kar i milthilus. Milten er svært forstørret og strekker seg til ve crista iliaca. Således er den over 20 cm craniocaudalt. Det er ingen tegn til rekanaliserte umbilicalvener i området for ligamentum falsiforme. Leverarterien fremviser kraftig flow med RI i hilus på 0,7 og intrahepatisk på 0,75. Vena cava og de tre levervener er åpne med god flowvariasjon. Ved kontrast us konsentrerte man seg om ev fokale lesjoner. Transittid ble ikke målt.

Undersøkelse: SJJ0AK: UL Lever
Undersøkelse: SJM0AK: UL Milt

Prøvemateriale

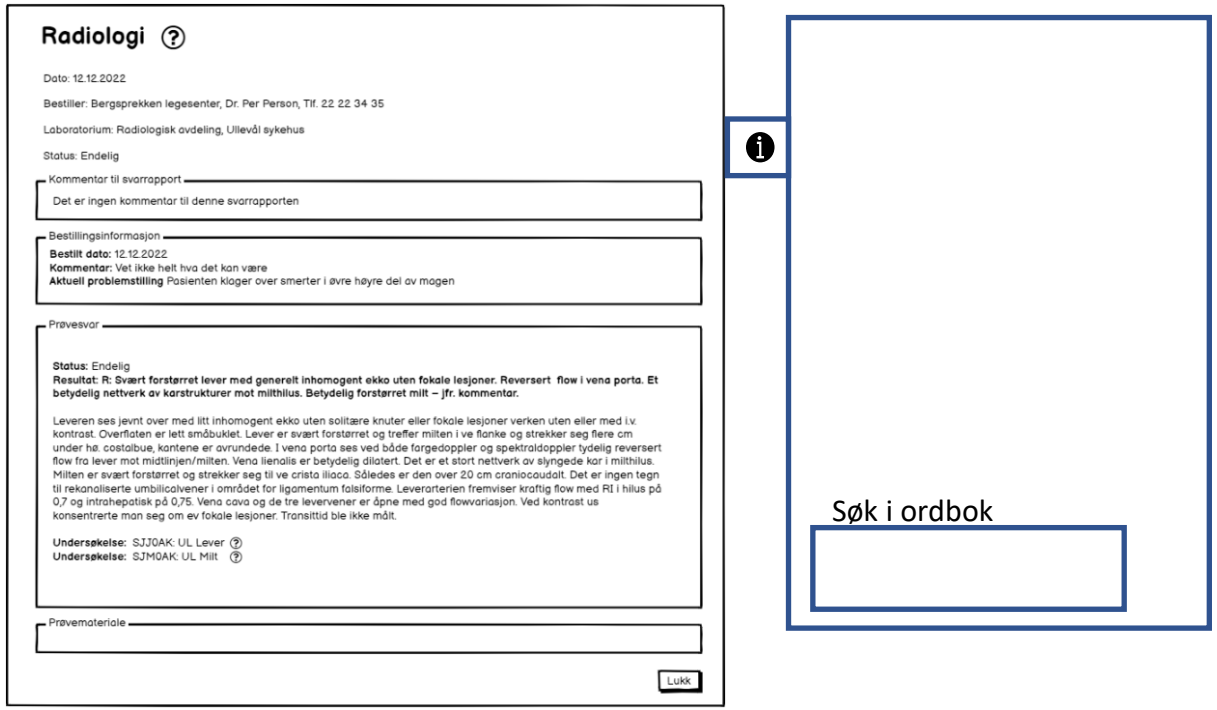
Lukk

Vena portae, portåren, er venen som fører blod med næringsstoffer fra tarmene til leveren.

- Medisinsk utrykk
- Fremmedord
- Kun predefinerte ord kan gi treff

Fritekstsøk i tillegg

- Behov for å kopiere eller markere ord, og deretter fritekstsøke.
- Marker et ord i teksten – med menyvalg for søk på telefon

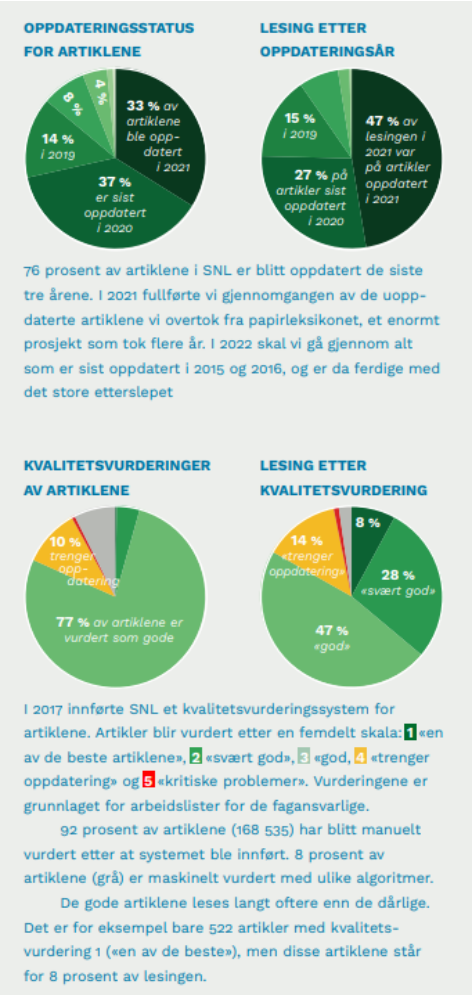


Løsning

Som innbygger har jeg behov for å kunne lese svarrapporter på en oversiktlig måte, og jeg har behov for å ha **lett tilgang til informasjon som hjelper meg å forstå innholdet**, for eksempel i form av hjelpetekster og lenker

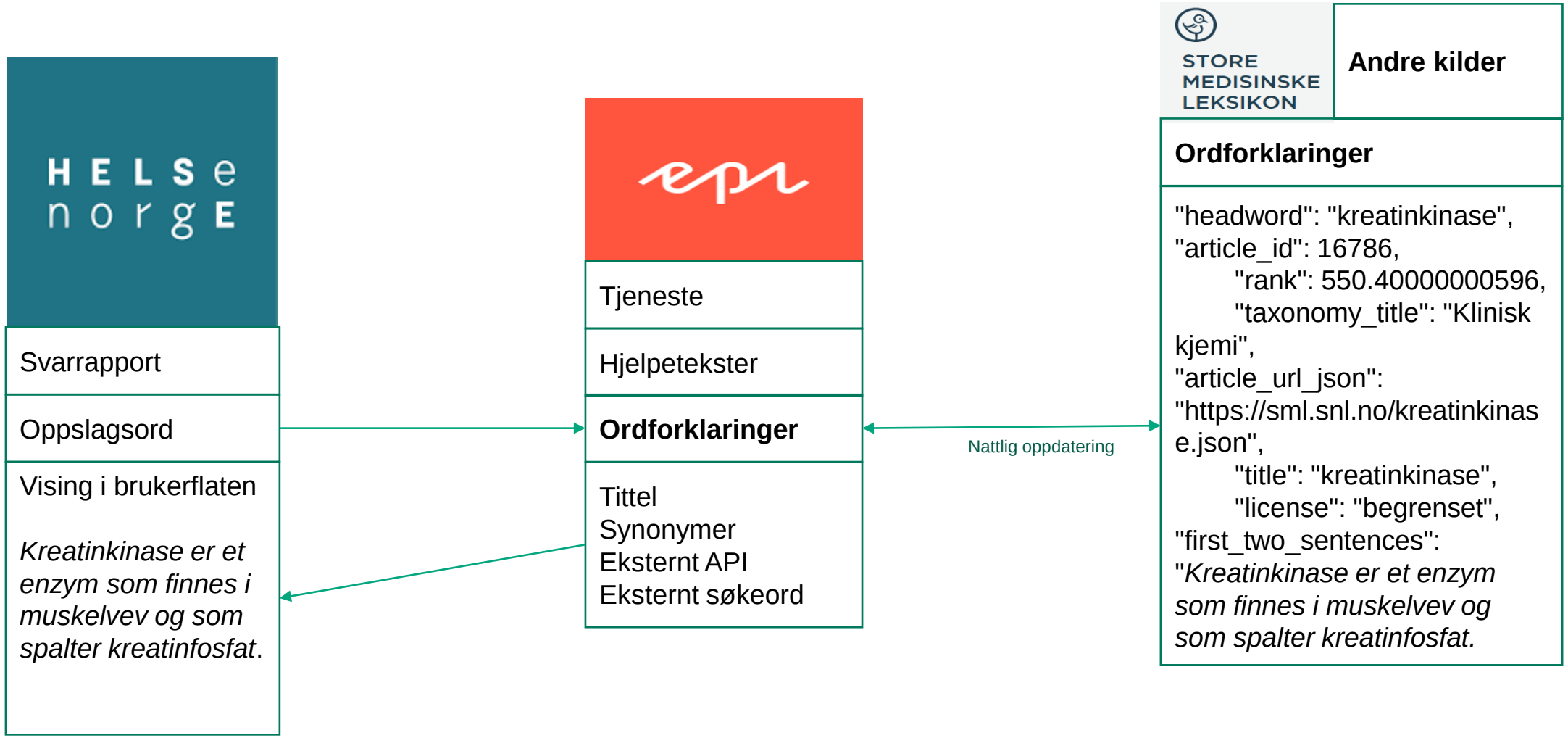
Egnet kilde i dag og mulig samarbeidspartner fremover

- Vi har undersøkt kilder til pasientrettet medisinsk ordbok, og funnet en med tekniske og innholdsmessige kapabiliteter med god kvalitetssikring og faglig innhold
- Vi trenger innhold i dag
- Store Norske Medisinske leksikon
- Leksikonet har 986 fagansvarlege og fagmedarbeidarar. 67 prosent (662) arbeider ved vitskaplege institusjonar – 57 prosent (558) ved medlemsorganisasjonane i snl.
- 4749 forfattere av leksikonet som helhet



- Via et redaktørgrensesnitt i EpiServer hos Helsenorge, kan en sette opp ordlister med forklaringer og lenker til artikler og innhold og hente dette via API
  - Det kan være ulike kilder til disse forklaringene
    - Interne
      - Redaksjonen eller andre kan skrive forklaringer
    - Eksterne
      - Man setter opp omforente lister med ord som gir treff for å beholde redaksjonell og kvalitetsmessig kontroll på innholdet
- Det lages kobling mellom redaktørløsningen og tjenestene på Helsenorge

Løsningsskisse



Mulige ord som bør forklares– trinnvis tilnærming

- Større kodeverk
  - Norsk laboratoriekodeverk – topp 100-300
    - Prøvemateriale fra NLK
  - Prosedyrekoder
    - Finne topp xx
  - Anatomisk lokalisasjon
  - Patologi
    - Finne topp xx

- Mindre kodeverk og begreper
  - Fagområde
  - Resultat mikrobiologi
  - Utenfor referanseverdi
  - Resistens
  - Cytologisk materiale
  - Anatomisk lokalisasjon
  - Prøvemateriale
  - Andre hyppige ord ut fra egen liste

Diskusjon

- Helsenorge legger opp til en løsning der ordforklaringer er underlagt redaksjonell kontroll, med flere kilder til informasjonen.

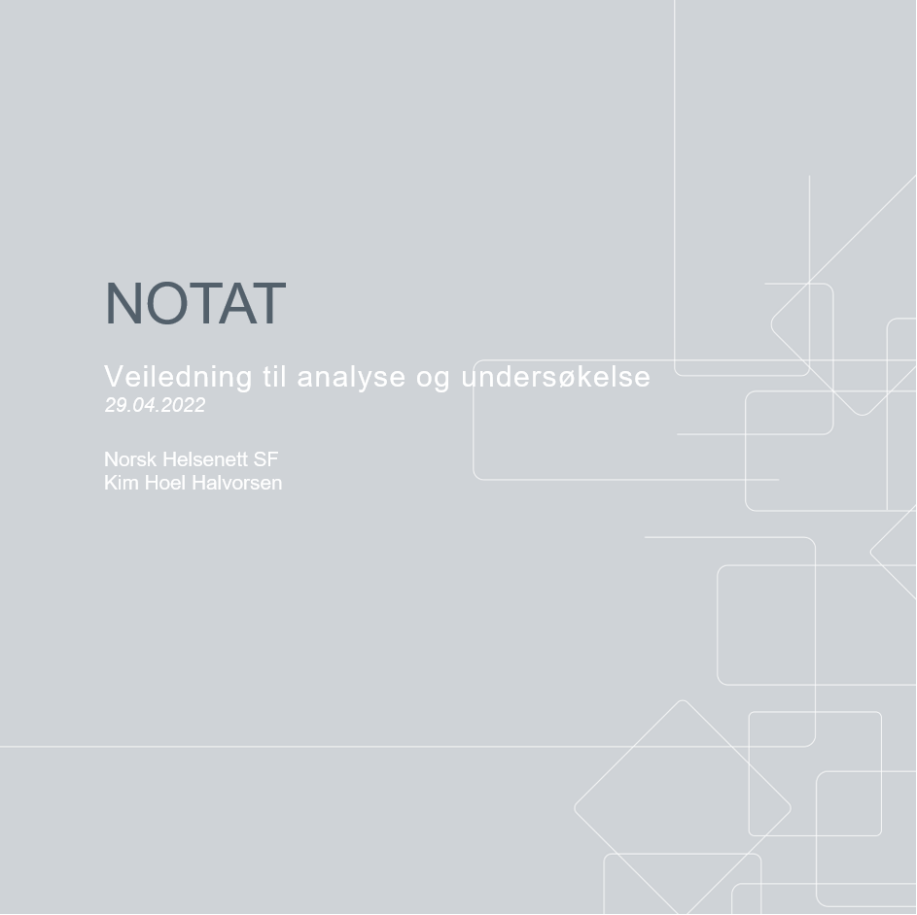
- Prosjektet har gjort en liten undersøkelse av leverandører av eksisterende innhold for ordforklaringer, samt i tidligere prosjekter og initiativ . Store Norske Medisinske Leksikon har tekniske kapabiliteter, innhold skrevet for innbyggere og helsepersonell, fagpersoner og redaktører og kvalitetssikringsrutiner. I tillegg non-profit og eid av bla universitetene.

Spørsmål til sektor

- 9. Noen synspunkter på dette, eller andre aktuelle kilder?

Status lenke labhåndbok – Fûrst sa seg villig til å prøve det ut?

- Laboratoriene legger med en lenke eller api-referanse til relevant relevant informasjon på avtalt sted i svarmeldingen.
- Dette sikrer rett informasjon fra rett lab, og gir ikke feilkildene ved en felles informasjonskilde?
- Dette kan så vises i en egen arkfane, eller Helsenorge kan få informasjon over via et API, og presentere det i eget brukergrensesnitt.



Diskusjon

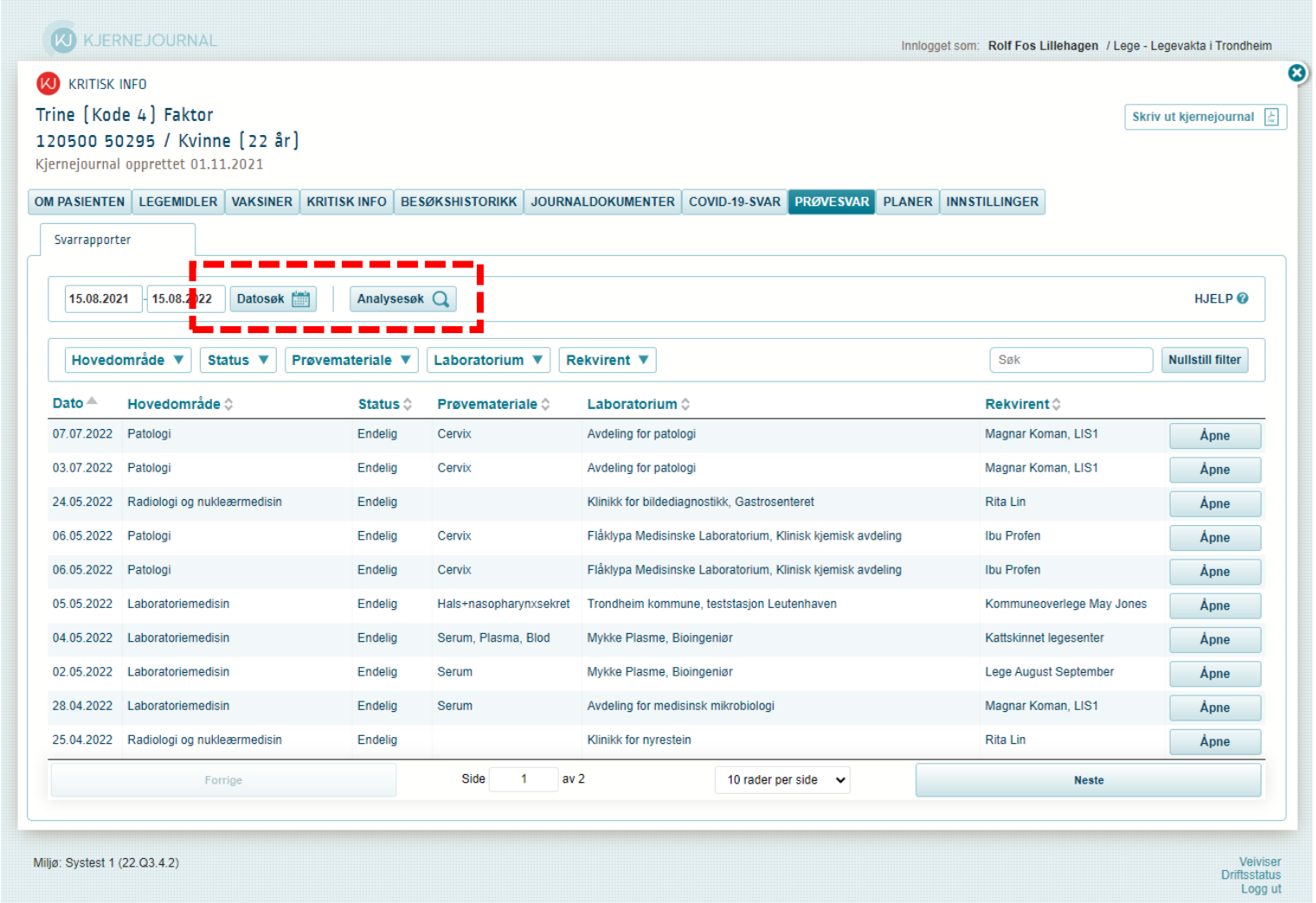
10. Hvordan stiller LAB og EPJ hos rekvirent seg til dette?
11. Og hva med Bildediagnostikk som ikke har labhåndbøker?

Demo kjernejournal

Ny funksjonalitet: Oversiktsside svarrapporter

1. Nye knapper datosøk og analysesøk

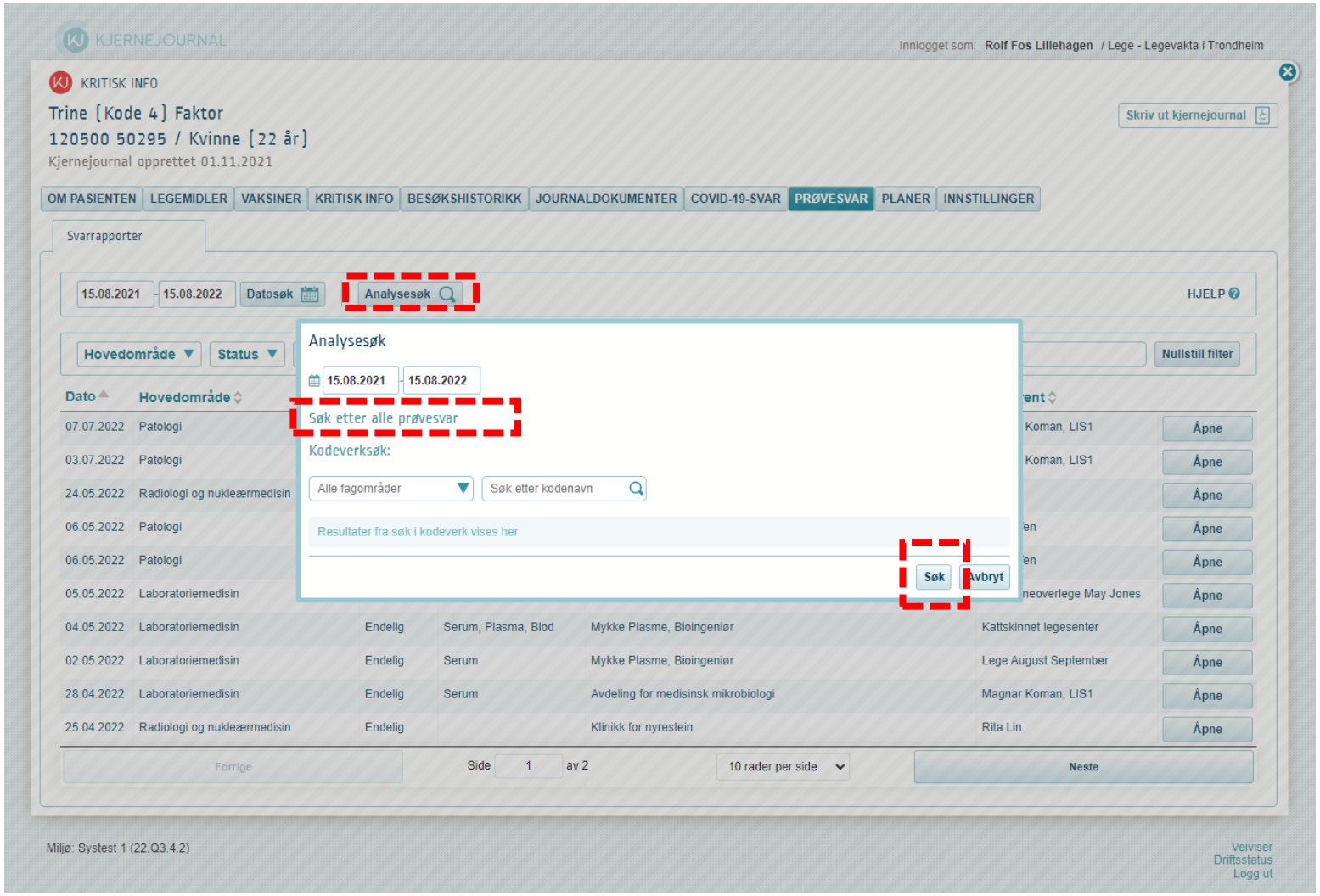
Egen knapp for «Datosøk» adskilt fra knappen «Analysesøk», med ikoner for å skille tydeligere mellom knappene.



Ny funksjonalitet: Oversiktsside svarrapporter

2. Mulighet til å søke etter "Alle prøvesvar" fra analysesøk

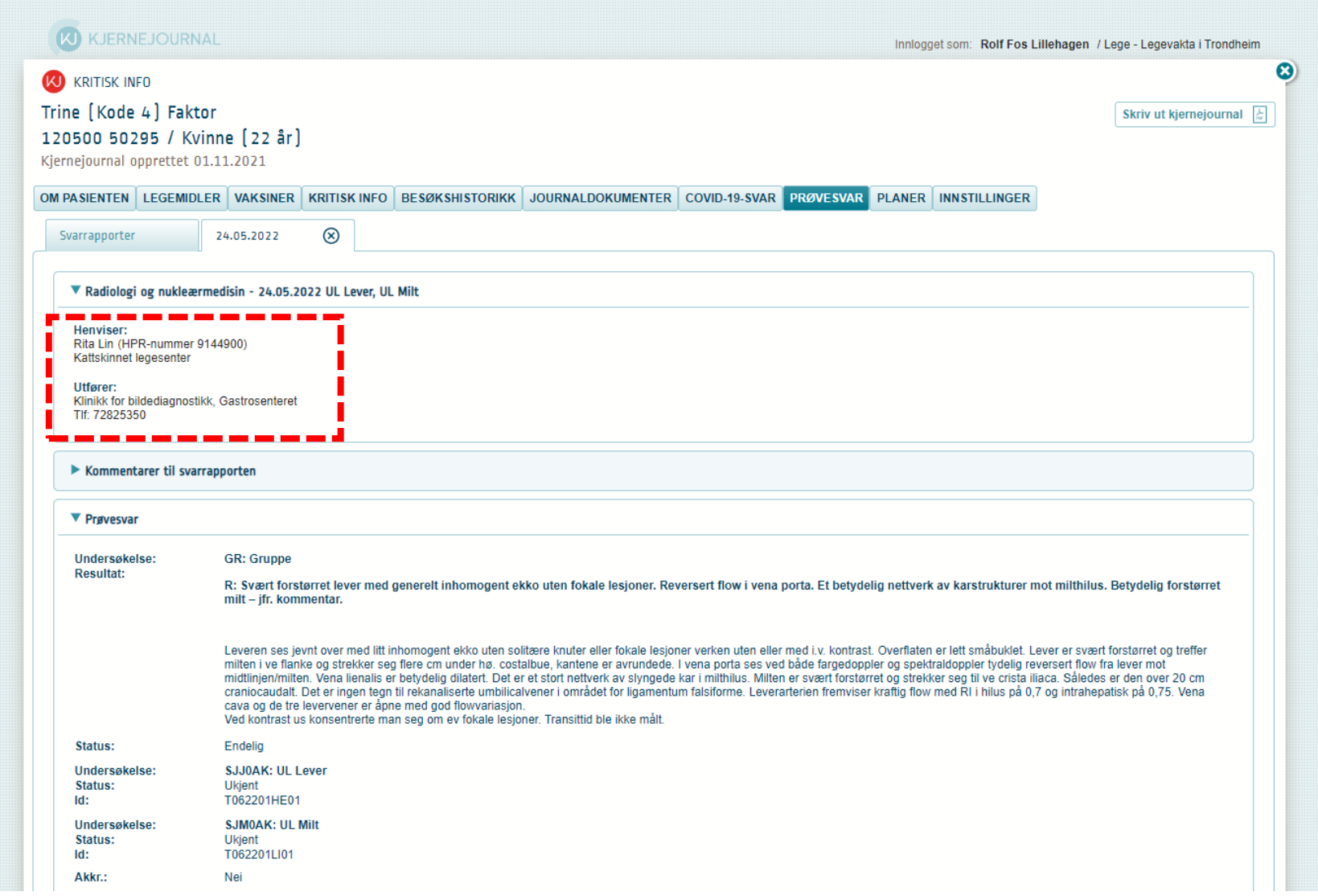
Det er nå mulig å hente frem «Alle prøvesvar» for pasient ved å søke i analysesøk uten å velge spesifikke koder.



Ny funksjonalitet: Visning svarrapporter

3. Utvidet informasjon om rekvirent og utfører i sammendrag

Vi har nå støtte for visning av navn, virksomhet, HPR-nummer og telefonnummer for både rekvirent og utfører som del av sammendraget i svarrapporten.

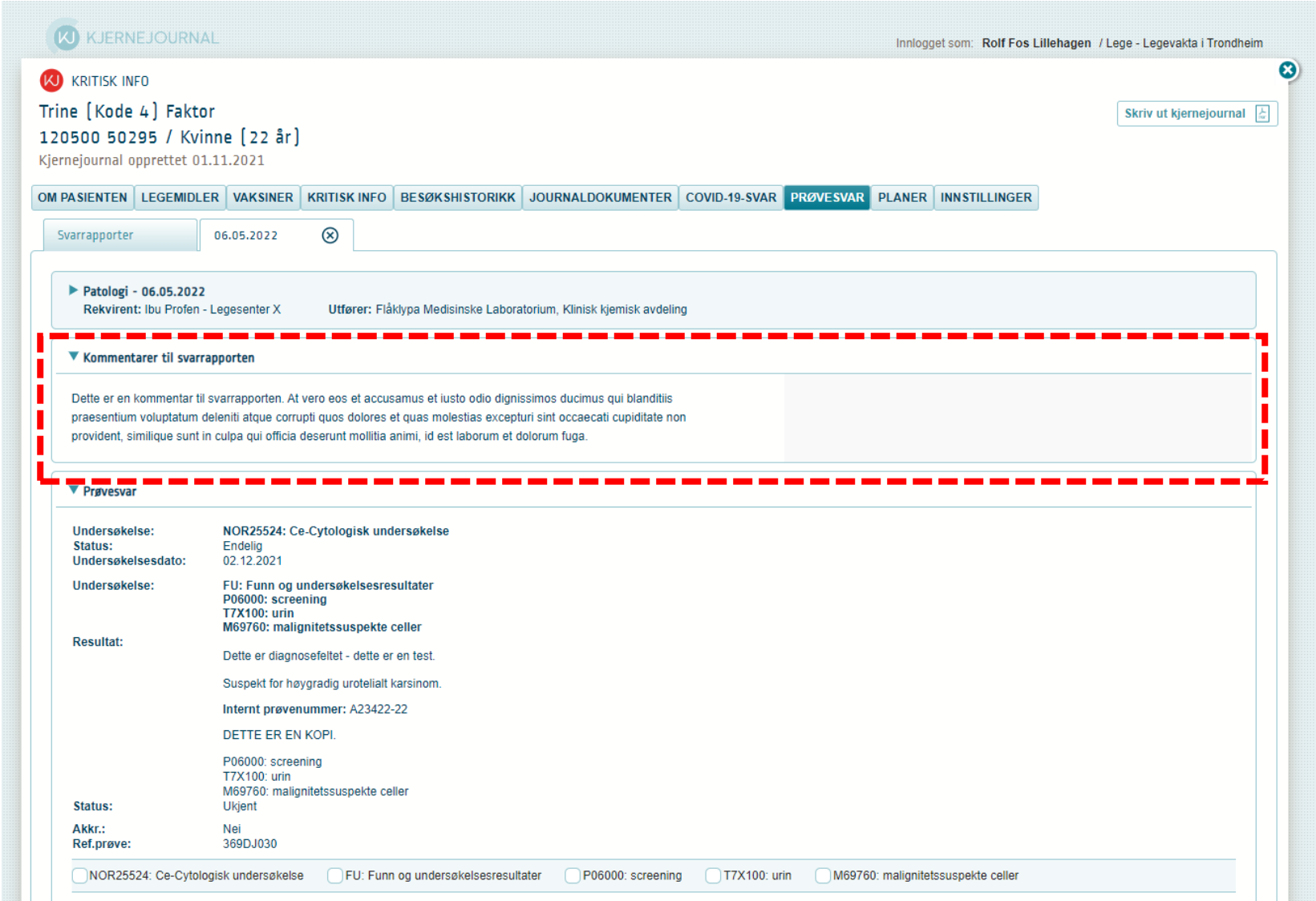


Ny funksjonalitet: Visning svarrapporter

4. Begrensning av kolonnebredde i visning kommentar

Begrensning av kolonnebredde i «Kommentar til svarrapport» for å øke lesbarhet.

Eksempel:
Trine Faktor,
svarrapport patologi
6.5.2022



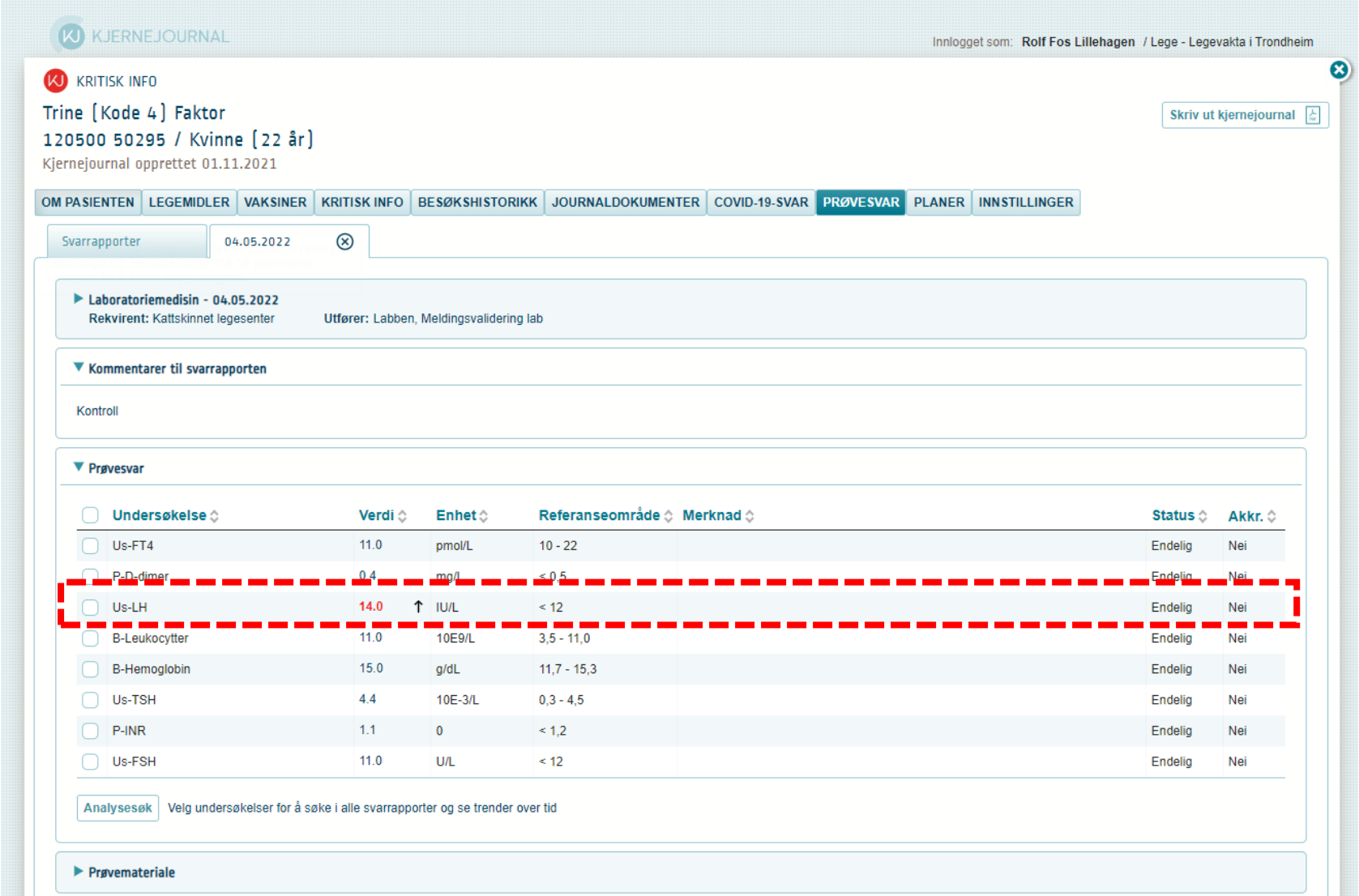
Ny funksjonalitet: Visning svarrapporter

5. Ikon for prøvesvarsverdier utenfor referanseområde

Visning av ikon (pil) for prøvesvarsverdier som avviker fra referanseområde.

Pil opp: Verdi over referanseområde
Pil ned: Verdi under referanseområde

Eksempel:
Trine Faktor, svarrapport laboratoriemedisin 4.5.2022



Ny funksjonalitet: Visning svarrapporter

6b. Oppdatert visning av resistensbestemmelse

Forbedret visning av resistensbestemmelse i tråd med tilbakemeldinger.

Eksempel:
Trine Faktor, svarrapport laboratoriemedisin 28.09.2021

Oppdatert visning 23.08.2022

KJERNEJOURNAL

Innlogget som: **Rolf Fos Lillehagen** / Lege - Legevakta i Trondheim

KRITISK INFO

Trine (Kode 4) Faktor
120500 50295 / Kvinne (22 år)
Kjernejournal opprettet 01.11.2021

Skriv ut kjernejournal

OM PASIENTEN | LEGEMIDLER | VAKSINER | KRITISK INFO | BESØKSHISTORIKK | JOURNALDOKUMENTER | COVID-19-SVAR | PRØVESVAR | PLANER | INNSTILLINGER

Svarrapporter | 23.12.2021 | 28.09.2021

Laboratoriemedisin - 28.09.2021
Rekvirent: Magnar Koman, LIS1 - Kattskinnet legesenter **Utfører:** NORSK HELSENETT SF, Meldingsvalidering

Kommentarer til svarrapporten

Prøvesvar

Undersøkelse	Verdi	Mengde	Merknad	Dato	Ref. prøve	Status	Akkr.
U-Bakterier dyrkning	1 Escherichia coli	>100.000 pr.ml.			80041141BSC	Ukjent	Nei
U-Bakterier dyrkning	2 Klebsiella pneumoniae	>1000 CFU/1000 ml.			80041141BSC	Ukjent	Nei

Legemiddelresistens	1 Escherichia coli	2 Klebsiella pneumoniae
Us-Ampicillin	R Resistent	R Resistent
Us-Mecillinam	S Sensitiv, standarddose 0,25	
Us-Trimetoprim	S Sensitiv, standarddose	
Us-Trimetoprim+Sulfametoksazol	I Sensitiv, økt eksponering	I Sensitiv, økt eksponering
Us-Nitrofurantoin	R Resistent	

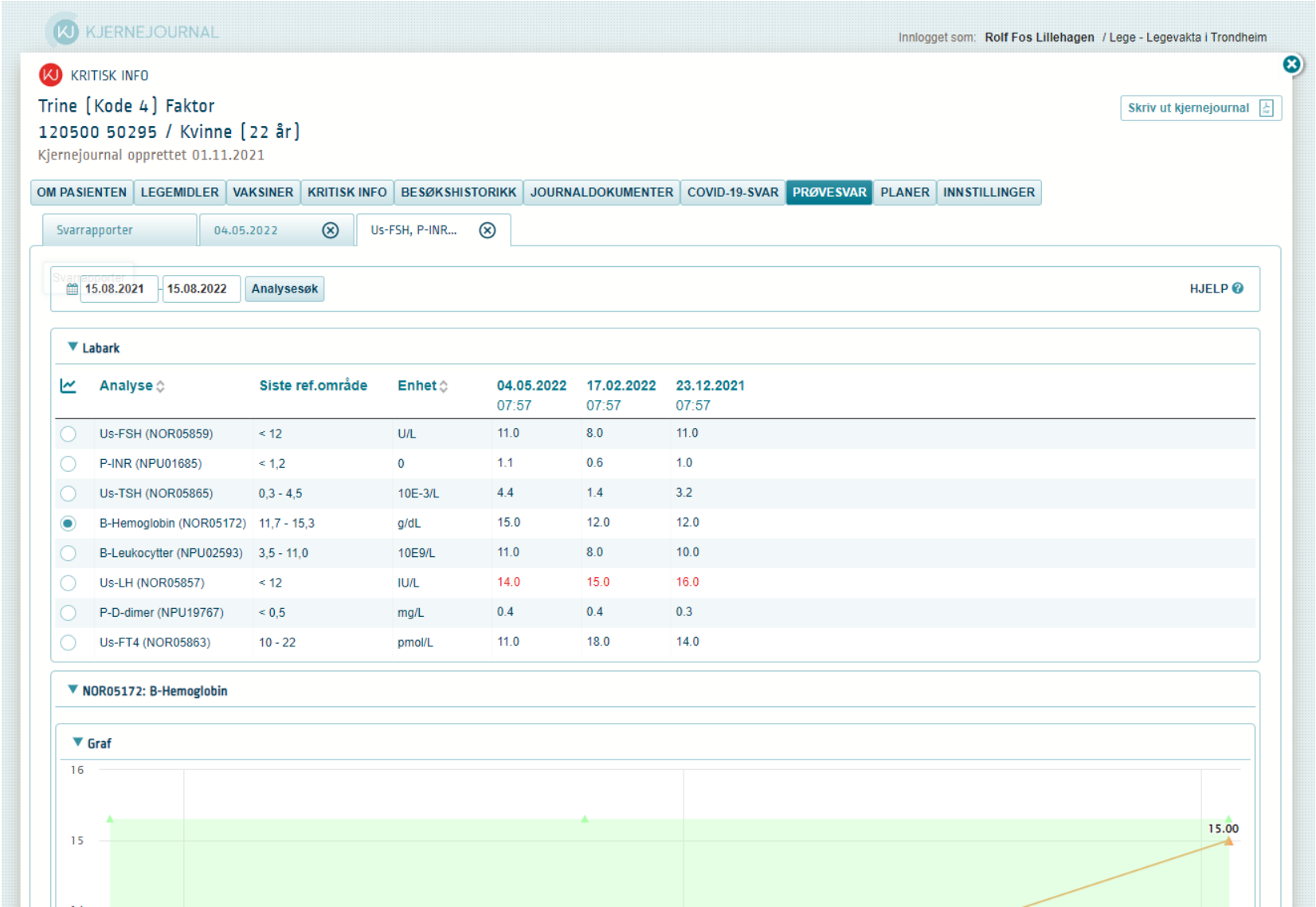
Analysesøk Velg undersøkelser for å søke i alle svarrapporter og se trender over tid

Prøvemateriale

Ny funksjonalitet: Visning av søkeresultat analysesøk

7. Knapper for valg av grafvisning

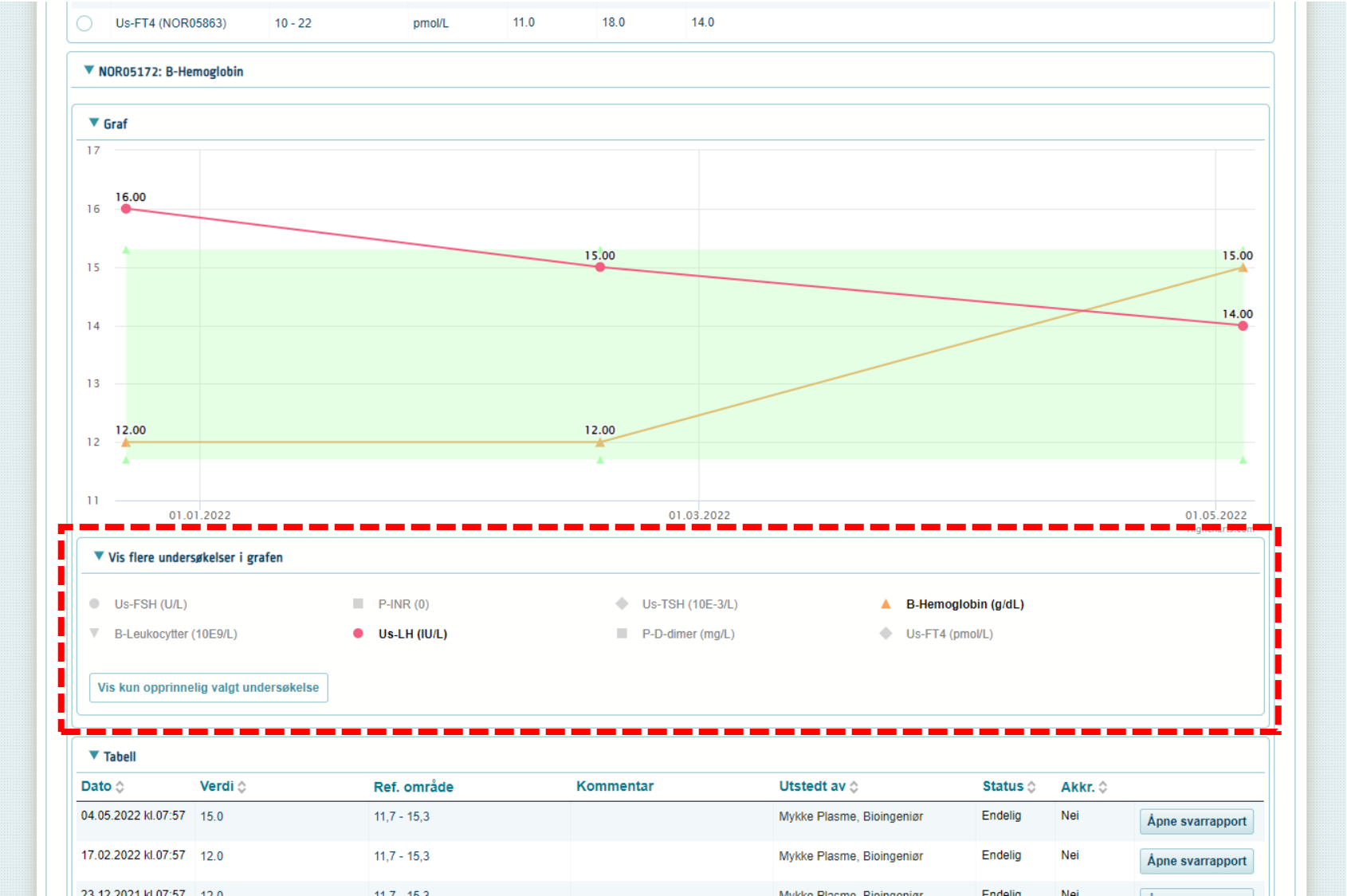
Knapper for valg av grafvisning for aktuell analysekode.



Ny funksjonalitet: Visning av søkeresultat analysesøk

8. Funksjonalitet for å legge til flere prøvesvar i samme graf

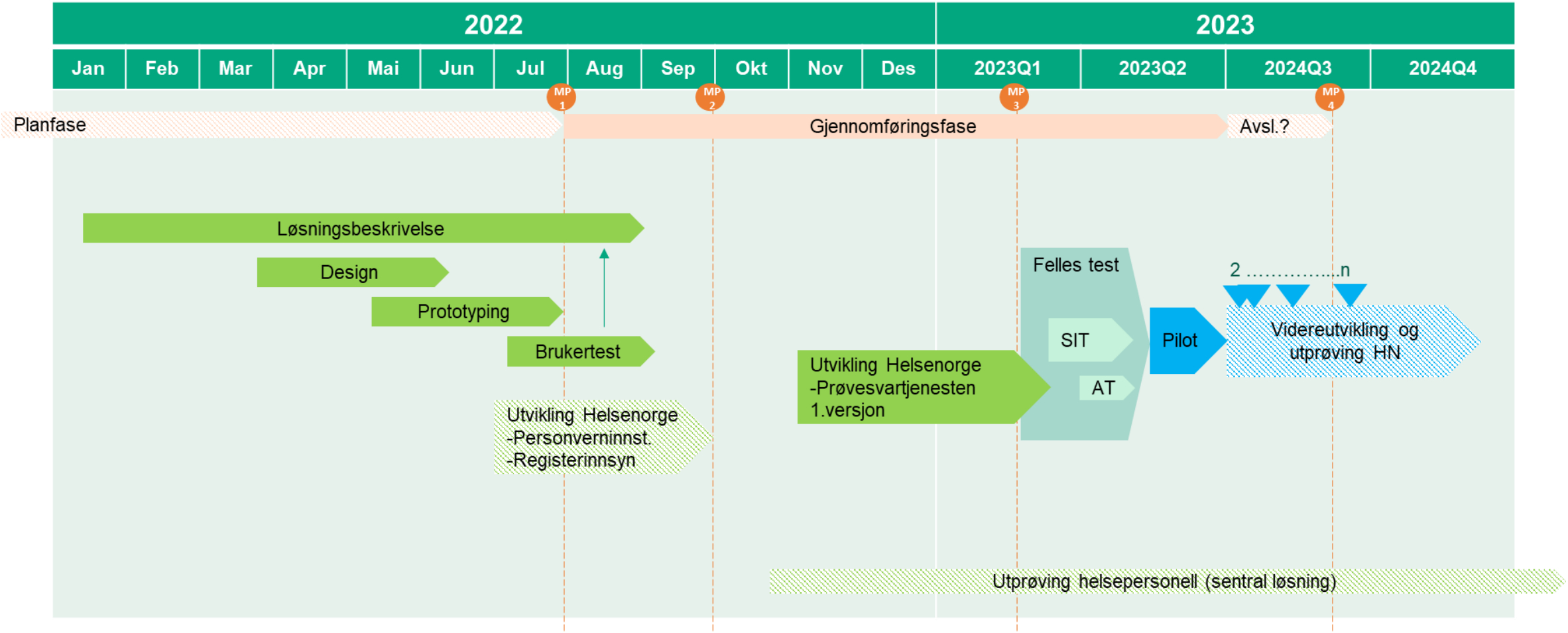
Forbedret brukergrensesnitt for å legge til visning av flere prøvesvarskoder i samme graf



Overordnet plan H22-V23 (under arbeid)

2022					2023					
AUG	SEP	OKT	NOV	DES	JAN	FEB	MAR	APR	MAI	JUN
§29 dialog HDIR		§ Høring lovhjemmel								
Testing										
		Fase 1 utprøving fåtalls fastleger via kjernejournal								
Planlegging og prototype Helsenorge		Utvikling prøvesvar for innbyggere i Helsenorge								
								Utprøving fåtalls innbyggere		
		Videreutvikling Pasientens prøvesvar								
					Videreutvikling Pasientens prøvesvar					
					Nye produsenter og konsumenter til utprøving for helsepersonell					

Overordnet plan prøvesvar i Helsenorge



Spørsmål?

Neste møte:
Tentativt mandag 17. oktober heldagsmøte Gardermoen

Til info:
Saksunderlag og referat blir publisert på nhn.no her:
https://www.nhn.no/samhandlingsplattform/nilar/samarbeidsgrupper-nilar

Norsk helsenett