

Møterefekat

Møtetittel	NILAR Samarbeidsgruppe rad-pat
Møtetype	
Dato for møte	13.09.22
Deltakere	Se liste vedlagt
Fravær	
Referat sendes	Publiseres på nhn.no her
Referent	Nina Elise Jørgensen (Innleid)

Agenda

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

Referat

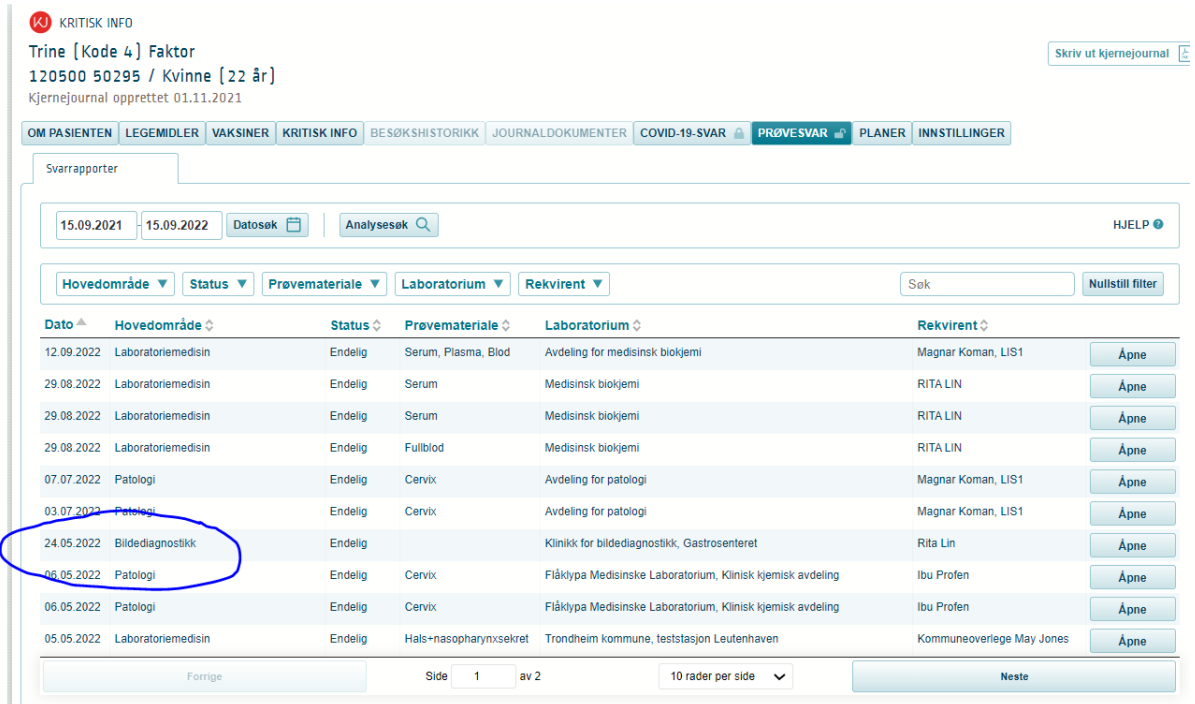
1. Status og kort oppsummering fra evalueringen

NHN ga en kort status på arbeidet og planer fremover, se presentasjonen og saksunderlaget her:

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

Videre ble det vist til at det er gjennomført en evaluering av samarbeidsgrupper, se saksunderlaget. Kort oppsummert er det mye gode tilbakemeldinger på bruk av samarbeidsgrupper til orientering om status i arbeidet med Pasientens prøvesvar, samt gode muligheter til å bistå med faglige innspill, herunder spesielt påvirke skjermbildene i kjernejournal. Men det er også ønske om mer dialog og gjerne arbeide sammen i mindre grupper. Dette er samme inntrykket NHN og e-helse sitter med etter egen intern evaluering, og tiltak fremover blir blant annet en invitasjon til et fysisk heldagsmøte i oktober.

Det ble informert om at "radiologi og nukleærmedisin" endrer navn til *Bilddiagnostikk*. Dette vil fremkomme om inndeling i hovedområder på svrappporter i kjernejournal og Helsenorge. Se skjermbilde nedenfor fra kjernejournal (med testdata).



KRITISK INFO

Trine [Kode 4] Faktor
120500 50295 / Kvinne [22 år]
Kjernejournal opprettet 01.11.2021

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

Svrapporter

15.09.2021 15.09.2022 Datosek Analysesøk HJELP

Hovedområde Status Prøvemateriale Laboratorium Rekvirent Søek Nullstill filter

Dato	Hovedområde	Status	Prøvemateriale	Laboratorium	Rekvirent	
12.09.2022	Laboratoriemedisin	Endelig	Serum, Plasma, Blod	Avdeling for medisinsk biokjemi	Magnar Koman, LIS1	Åpne
29.08.2022	Laboratoriemedisin	Endelig	Serum	Medisinsk biokjemi	RITA LIN	Åpne
29.08.2022	Laboratoriemedisin	Endelig	Serum	Medisinsk biokjemi	RITA LIN	Åpne
29.08.2022	Laboratoriemedisin	Endelig	Fullblod	Medisinsk biokjemi	RITA LIN	Åpne
07.07.2022	Patologi	Endelig	Cervix	Avdeling for patologi	Magnar Koman, LIS1	Åpne
03.07.2022	Patologi	Endelig	Cervix	Avdeling for patologi	Magnar Koman, LIS1	Åpne
24.05.2022	Bilddiagnostikk	Endelig		Klinikk for bilddiagnostikk, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
06.05.2022	Patologi	Endelig	Cervix	Flåktypa Medisinske Laboratorium, Klinisk kjemisk avdeling	Ibu Profen	Åpne
06.05.2022	Patologi	Endelig	Cervix	Flåktypa Medisinske Laboratorium, Klinisk kjemisk avdeling	Ibu Profen	Åpne
05.05.2022	Laboratoriemedisin	Endelig	Hals+nasopharynxsekret	Trondheim kommune, teststasjon Leutenhaven	Kommuneoverlege May Jones	Åpne

Forrige Side 1 av 2 10 rader per side Neste

2. Orienteringssak: Personverninnstillinger, Registerinnsyn og Pasientsikkerhet fra dag1 utprøving

NHN ga en redegjørelse for hvordan personverninnstillinger, registerinnsyn og pasientsikkerhet ivaretas fra dag1 utprøving. Det presiseres at utprøvingen, som starter tentativt ultimo oktober, har som formål kvalitetssikring og ikke helsehjelp.

Personverninnstillinger:

Det vil fra dag1 være mulig å sette personverninnstillinger i Pasientens prøvesvar

Digitale brukere kan logge seg inn på helsenorge.no. Det er følgende tre innstillinger som kan settes:

- Reservasjon
- Blokkering
- Sperring

Se presentasjonen for eksempel på skjermbilder og beskrivelse. Foreldre kan sette innstillinger på vegne av barn under 16. år.

Analoge brukere kan henvende seg til Veiledningstjenesten for tilgang til skjema for utfylling:

- 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 år

Registerinnsyn:

Det vil fra dag1 utprøving være mulig å be om både digitalt og analogt registerinnsyn.

Digitale brukere kan logge seg inn på helsenorge.no og be om innsyn. Det vil være en pdf av svarrapporten en får innsyn i.

Analoge brukere kan henvende seg til Veiledningstjenesten i NHN, som deretter formidler enten lenke til skjema (innbygger må da få bistand fra pårørende, venner etc. til å skrive ut) eller sender skjema i posten. Det er følgende skjema som er under arbeid:

- Skjema for innsyn i pasientens prøvesvar
- Skjema for innsyn i logg over bruk av pasientens prøvesvar

Innbygger må deretter fyller ut skjema, krysse av for samtykke, samt legge ved kopi av legitimasjon og sende pr post til NHN.

Svar vil sendes rekommandert til innbygger.

Pasientsikkerhet:

Det det ikke er på plass funksjonalitet for å formidle nekting til Pasientens prøvesvar fra dag1 utprøving er det iverksatt to tiltak:

- Først vil ikke sende inn svarrapporter hvor rekvisient har merket rekvisisjonen med *nekting*.
- Det er 14 dagers utsatt utlevering på *registerinnsyn*. På den måten forhindrer en at en innbygger ber om og får innsyn i et prøvesvar før rekvisient har rukket å ha dialog med pasienten.

3. Diskusjonssak: Hvordan få formidlet nekting til Pasientens prøvesvar?

NHN har i saksunderlaget redegjort for behovet for å få formidlet nekting til Pasientens prøvesvar. Det vil på sikt være en løsning hvor EPJ kan sette nekting via et API. Men for å fortsette utprøving trenger vi en løsning på kort sikt i påvente av at EPJ-leverandørene har integrert mot API hos NHN.

I møtet ble spørsmålene gjengitt nedenfor stilt, samt at det ble oppfordret til å sende inn innspill i etterkant til nilar@nhn.no

Følgelig sette det frist til 30. september på å motta innspill, slik at NHN kan bearbeide svarene og presentere i neste møte i oktober.

Spørsmål til sektor:

1. Hvor ofte antas det at **NEKTING** skal settes ved rekvisisjons/henvisningsøyeblikket?
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 (**forsinkelse**)
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?

4. Diskusjonssak: Hvordan få med flere aktører i utprøvingen?

Det er besluttet hvem som er med i utprøvingen fra dag1, men ønskelig å få med flere aktører fra januar 2023. Sektor oppfordres til å melde interesse, samt at vi gjerne mottar innspill på spørsmålene nedenfor til nilar@nhn.no innen 30. september.

Spørsmål til sektor:

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 Svrrapporter?

5. Kort demo prototype Helsenorge

Det ble gitt en kort demo av skisser til mobile-skjermbilder for prøvesvar for innbygger i Helsenorge.

6. Diskusjonssak: Hvordan få til begreps- og innholdsforklaringer i Helsenorge?

NHN redegjorde for viktigheten av at innbygger får hjelp i form av begreps- og ordforklaringer når prøvesvar tilgjengeliggjøres i Helsenorge.

Behov: Som innbygger har jeg behov for å kunne lese svrrapporter 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

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

NHN 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. Se også presentasjonen og saksunderlaget for mer detaljer. NHN presenterte tilnærmingen det jobbes med og ba om innspill fra sektor

Spørsmål til sektor:

9. Noen synspunkter på overnevnte, eller andre aktuelle kilder?
10. Det er behov for å utarbeide en liste over de mest anvendte prosedyrekodene

I tillegg til begreper i ordbok, vurderes lenker til labhåndbøker, som i dag allerede finnes på internett. Ved å legge lenken direkte i prøvesvaret vil innbygger rutes til "labhåndbok fra det aktuelle laboratoriet som tok prøven og ikke en virkårlig labhåndbok som det fort blir, resultatet hvis innbygger googler.

Spørsmål til sektor:

11. *Hvordan stiller radiologivirkosomhetene og EPJ hos rekviert/henviser seg til dette?*
12. *Og hva med Bildediagnostikk som ikke har labhåndbøker?*

7. Kort demo kjernejournal

Det ble gitt en kort gjennomgang av siste endringene i skjermbildene i kjernejournal, se presentasjonen.

Det ble stilt spørsmål ved om begrepet *rekviert* og *rekvisisjon* alltid benyttes, og kjernejournal informerte om at hvis det er radiologi vil det alltid fremkomme *henviser* og *henvisningsifnromasjon* i skjermbildene.

Se skjermbilde fra kjernejournal nedenfor (med testdata):

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

Svrrapporter 24.05.2022

Bilddiagnostikk 24.05.2022 UL Lever, UL Milt
Henviser: Rita Li - Kattskinn legesenter Utfører: Klinik for bilddiagnostikk, Gastroenteret

Kommentarer til svrrapporten

Prøvesvar

Undersøkelse: GR: Gruppe
Resultat: R: 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.

Leveren 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 treffer milten i ve flanker og strekker seg flere cm under ho. costalbuve, kantene er avrundede. I vena porta ses ved både fargedoppler og spektraldoppler tydelig reversert flow fra lever mot midtligan/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. Transitid ble ikke målt.

Status: Endelig

Undersøkelse: SJJ0AK: UL Lever
Status: Ukjent
Id: T082201HE01

Undersøkelse: SJM0AK: UL Milt
Status: Ukjent
Id: T082201LI01

Akkr.: Nei

SJJ0AK: UL Lever SJM0AK: UL Milt

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

Prøvemateriale

Henvisningsinformasjon

Dokumentinformasjon

8. Oppsummering og neste møte

Det ble minnet om at NHN ønsker innspill på spørsmålene i saksunderlaget (og gjengitt her i referatet) – med svarfrist 30. september.

Videre vil det snarlig komme innkalling til heldagsmøte (som i etterkant av møtet er besluttet at blir på Teams). Send gjerne innspill på temaer som ønskes diskutert.

Aksjonsliste

Nr.	Beskrivelse	Ansvar	Frist	Status
1.	Kalle inn til neste møte	NHN		Ikke utført
2.	Besvare spørsmål i referatet til nilar@nhn.no	Sektor	30.09.22	
3.	Sende gjerne innspill på temaer som ønskes diskutert i heldagsmøtet til nilar@nhn.no	Sektor	30.09.22	

Vedlegg deltakerliste

NAVN	VIRKSOMHET
Mateusz Piotr Kubak	AHUS
Nina Elise Jørgensen (Innleid)	NHN
Svein Olav Olden	NHN
Martin Svedal Bergquist	NHN
Fredrik Høie Jordet	NHN
Skjervold Ingunn	Helse Nord
Bethuelsen, Janne Kristine	Helse Stavanger
Lars G. Lyckander	AHUS
Linn Eidem	NHN
Jostein Ven	ehelse
Nes, Harald	Helse Fonna
Rigmor Slålien Gjerdet	KS
Helene Tuft Stavnes	ehelse
Anette Vasdal Gundersen	Ehelse
Thomassen, Line	Helse Vest IKT
Kim Hoel Halvorsen	NHN
Trondsen Tore Asbjørn Fyhn	Helse Nord IKT
Kristoffer Rui (Innleid)	NHN
Egil Johannesen	Legeforeningen
Cato Gjørven (Innleid)	NHN