Pasientens prøvesvar

Møte i samarbeidsgruppene 02.11.22

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

Norsk helsenett

01.11.2022

Agenda

0900-0905 Velkommen og litt praktisk informasjon

0905-0915 Kort status oppstart utprøving + hvordan er personvern og innsynsretten ivaretatt fra dag1

0915-0930 Kort oppstartserfaringer fra utprøvingskandidatene (Fürst, Karrestad legesenter og Medisinsk Senter Fornebu)

0930-0940 Rettsgrunnlag utprøving + info om høring lovendring

0940-0945 Vurdering av personvernkonsekvenser (DPIA) + tiltak informasjon til den registrerte

0945-1000 Spørsmålsrunde

1000-1010 PAUSE

1010- 1025 Lenke til labhåndbøker

1025-1035 Gruppering koder NLK og revisjon av fagområder

1035-1110 Diskutere praktisk håndtering av statusverdier i svarrapportene og hvordan dette presenteres i KJ

1110-1130 Håndtering av internrekvirerte prøvesvar

1130-1145 Spørsmålsrunde

1145-1215 LUNSJ

1215-1245 Behov og forslag til løsning for nekting, skjerming, sperring og forsinket utlevering

1245-1315 Spørsmålsrunde

1315-1345 Innføring

1345-1400 Oppsummering av uavklarte saker det skal jobbes videre med

Litt praktisk informasjon

- Bruk gjerne chat aktivt til å stille spørsmål underveis i møtet, flere fra prosjektet vil prøve å svare løpende, samt at vi tar med alle spørsmål i det videre arbeidet
- Vennligst mute når du ikke har ordet
- Vi vil følge tidstabellen strengt, da deltagere kommer inn og ut av møtet, men vi har satt av god tid til spørsmålsrunde flere ganger i løpet av møtet, noter gjerne spørsmål underveis og samle opp til rundene
- Saksunderlaget er i forkant publisert på nhn.no og det inneholder flere spørsmål som vi håper dere kan bidra med å diskutere/besvare underveis i møtet og i etterkant av møtet ved å sende inn skriftlige tilbakemelding til provesvar@nhn.no innen 2. desember
- Det er mange ting på agendaen i dag, men vi rekker ikke alt som er meldt inn, derfor vil det bli berammet noen faglige møter fremover med fokus f.eks. på patologi, genetikk, bildediagnostikk mv
- Presentasjonen blir publisert umiddelbart etter møtet

0905-0915

Kort status oppstart utprøving + hvordan er personvern og innsynsretten ivaretatt fra dag1

Gratulerer alle sammen – vi er i gang ☺

Vi får oppmerksomhet! ☺

DAGENS Medisin

Nyheter | DMTV | Debatt | Pharma | DM Arena | Om oss

MÅ ETTERSPØRRE: Helsepersonell som trenger innsyn i laboratorie- og radiologisvar, må ofte etterspørre informasjonen hos andre sykehus eller laboratorier via telefon, brev eller faks for å få tilgang. Illustrasjonsfoto: Getty Images

Tester «Pasientens prøvesvar»: Skal vise lab- og røntgensvar digitalt

To fastlegekontor og laboratoriet Fürst er først ut i utprøvingen av «Pasientens prøvesvar», som skal gi helsepersonell, og på sikt innbyggerne, innsikt i prøvesvar digitalt.

Henriette Bertheussen Isachsen
hbi@dagensmedisin.no
Publisert: 2022-10-24 — 15:32

Regjeringen.no | Søk | Søk

Tema | Dokument | Aktuelt | Departement | Regjering

Du er her: Forsiden • Aktuelt • Nyheter • Skal gjøre prøvesvar tilgjengelig digitalt

Del/tips | Skriv ut

Skal gjøre prøvesvar tilgjengelig digitalt

Nyhet | Dato: 24.10.2022

Med «Pasientens prøvesvar» vil helsepersonell få oversikt over laboratorie- og radiologisvar digitalt, uavhengig av hvor prøvene er tatt eller bestilt. På sikt skal løsningen også bidra til at innbyggere får enklere tilgang til egne prøvesvar. Utprøvingen for helsepersonell starter 24.oktober.

Det er to fastlegekontor og laboratoriet Fürst som først skal i gang med den tekniske utprøvingen. Prøvesvar fra laboratorieundersøkelser og radiologiske undersøkelser skal bli tilgjengelig i kjernejournal, og dermed lettere tilgjengelig for både helsepersonell og innbyggere.

Raskere diagnostisering

– «Pasientens prøvesvar» kan bidra til raskere diagnostisering og bedre kvalitet i tjenestene. Vår felles helsetjeneste er avhengig av en solid digital infrastruktur. Vi jobber for at nye løsninger raskt tas i bruk og at pasienter og brukere opplever tjenesten som tilgjengelig og oppdatert, sier helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol.

Helse- og omsorgsdepartementet

TEMA

E-helse

Helse- og omsorgsdepartementet (Norge)

Med «Pasientens prøvesvar» vil helsepersonell få oversikt over laboratorie- og radiologisvar digitalt, uavhengig av hvor prøvene er tatt eller bestilt.

På sikt skal løsningen også bidra til at innbyggere får enklere tilgang til egne prøvesvar. Utprøvingen for helsepersonell starter 24.oktober.

– «Pasientens prøvesvar» kan bidra til raskere diagnostisering og bedre kvalitet i tjenestene. Vår felles helsetjeneste er avhengig av en solid digital infrastruktur. Vi jobber for a... Se mer

Du og 46 andre | 11 delinger

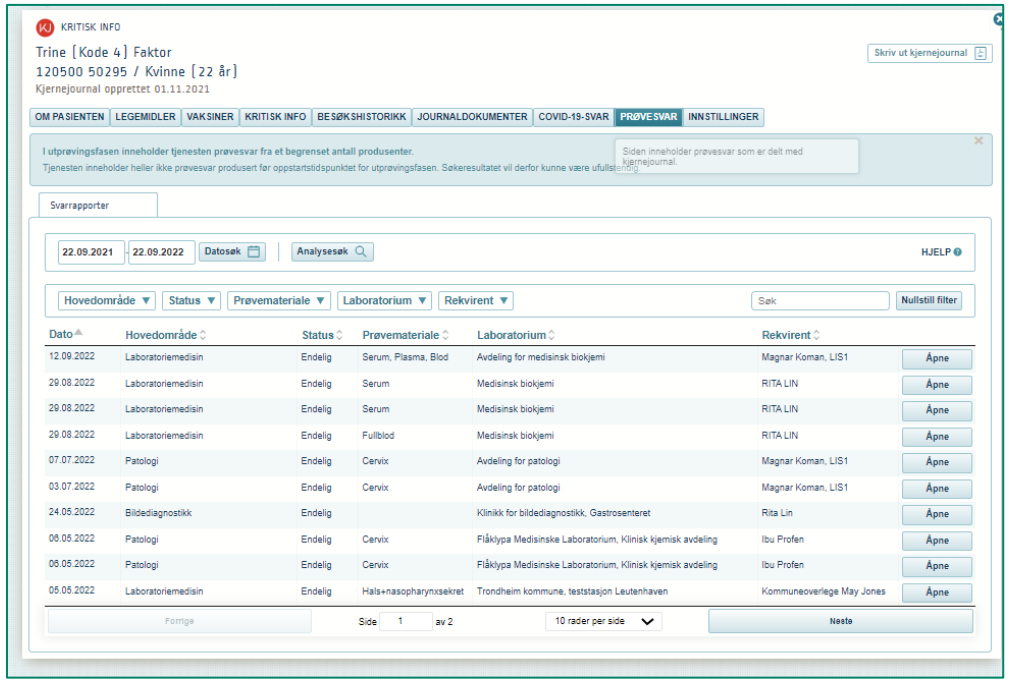
Liker | Kommenter | Del

Skriv en kommentar ...

Lenker:
https://www.regjeringen.no/no/aktuelt/skal-gjore-provesvar-tilgjengelig-digitalt/id2939110/
https://www.dagensmedisin.no/artikler/2022/10/24/starter-utproving-skal-gi-helsepersonell-oversikt-over-lab--og-rontgensvar/
https://www.facebook.com/helseogomsorgsdepartementet

Pasientens prøvesvar i utprøving nå

- Tidlig utprøving startet uke 43, med kvalitetssikring, ikke helsehjelp, som formål
- Meldinger fra Fürst mottas nå daglig (fra 27.10.22)
- To fastlegekontor med 11 leger vi bistå med å kvalitetssikre løsningen
  - Karrestad legekontor
  - Medisinsk Senter Fornebu



Dag1 utprøving – personverninnstillinger og innsyn

Personverninnstillinger	• Digitalt reservere, blokkere og sperre • Analogt skjema for reservasjon og oppheve reservasjon
Innsyn i «*hva er registrert om meg*»	• Digitalt og med en 14 dagers forsinkelse • Analogt manuell prosess
Innsyn i «*logg over bruk*»	• Digitalt i løpet av Q4 (før det manuelt uthenting) • Analogt manuell prosess

Personverninnstillinger

- Reservasjon
- Blokkere
- Sperre

Pasientens prøvesvar

Pasientens prøvesvar er en nasjonal tjeneste for laboratorie- og radiologisvar som skal gjøre 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.

Det er kun opplysninger fra prøver tatt hos Fürst Medisinsk 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.

Personverninnstillingene du setter her gjelder all behandling av dine personopplysninger og helsepersonells tilgang til opplysningene i Pasientens prøvesvar. Personverninnstillingene gjelder både under utprøving mens tjenesten blir kvalitetssikret, og når personopplysningene senere blir brukt til å gi deg helsehjelp.

Reservasjon mot oppføring og lagring av personopplysninger ⌄

Sperre tilgang for alt helsepersonell ⌄

Blokker tilgang for utvalgt helsepersonell ⌄

Innsyn

Innsyn « hva er registrert om meg»

Innsyn «logg over bruk»

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 Medisinsk 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. Norsk helsenett SF er dataansvarlig.

Les mer om Pasientens prøvesvar

Les mer om innsynsrett i Pasientens prøvesvar

Se innhold i registeret

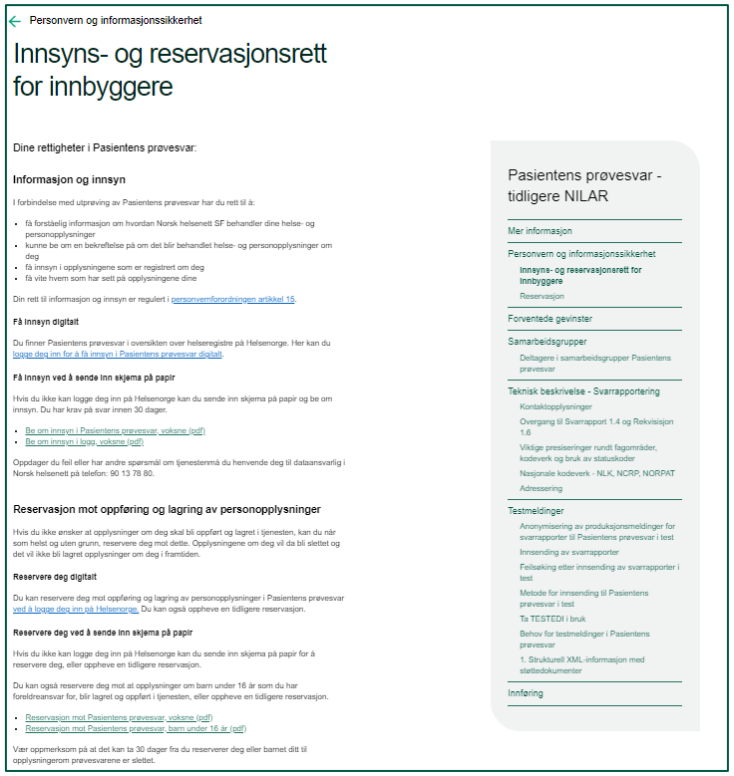
Info til innbygger på nhn.no (Veiledningstjenesten prøver å rute analoge innbygger hit)

Om Pasientens prøvesvar

- https://www.nhn.no/tjenester/pasientens-provesvar

Innsyns- og reservasjonsretten

- https://www.nhn.no/tjenester/pasientens-provesvar/nilar-personvern-og-informasjonssikkerhet/innsynsrett-for-innbygger



Personvern og informasjonssikkerhet

Innsyns- og reservasjonsrett for innbyggere

Dine rettigheter i Pasientens prøvesvar:

Informasjon og innsyn

I forbindelse med utprøving av Pasientens prøvesvar har du rett til å:

- få forståelig informasjon om hvordan Norsk helsenett SF behandler dine helse- og personopplysninger
- kunne be om en bekreftelse på om det blir behandlet helse- og personopplysninger om deg
- få innsyn i opplysningene som er registrert om deg
- få vite hvem som har sett på opplysningene dine

Din rett til informasjon og innsyn er regulert i personvernforordningen artikkel 15.

Få innsyn digitalt

Du finner Pasientens prøvesvar i oversikten over helseregistre på Helsenorge. Her kan du logge deg inn for å få innsyn i Pasientens prøvesvar digitalt.

Få innsyn ved å sende inn skjema på papir

Hvis du ikke kan logge deg inn på Helsenorge kan du sende inn skjema på papir og be om innsyn. Du har krav på svar innen 30 dager.

- Be om innsyn i Pasientens prøvesvar, voksne (pdf)
- Be om innsyn i logg, voksne (pdf)

Oppdager du feil eller har andre spørsmål om tjenesternå du henvende deg til dataansvarlig i Norsk helsenett på telefon: 90 13 78 80.

Reservasjon mot oppføring og lagring av personopplysninger

Hvis du ikke ønsker at opplysninger om deg skal bli oppført og lagret i tjenesten, kan du når som helst og uten grunn, reservere deg mot dette. Opplysningene om deg vil da bli slettet og det vil ikke bli lagret opplysninger om deg i framtiden.

Reservere deg digitalt

Du kan reservere deg mot oppføring og lagring av personopplysninger i Pasientens prøvesvar ved å logge deg inn på Helsenorge. Du kan også oppheve en tidligere reservasjon.

Reservere deg ved å sende inn skjema på papir

Hvis du ikke kan logge deg inn på Helsenorge kan du sende inn skjema på papir for å reservere deg, eller oppheve en tidligere reservasjon.

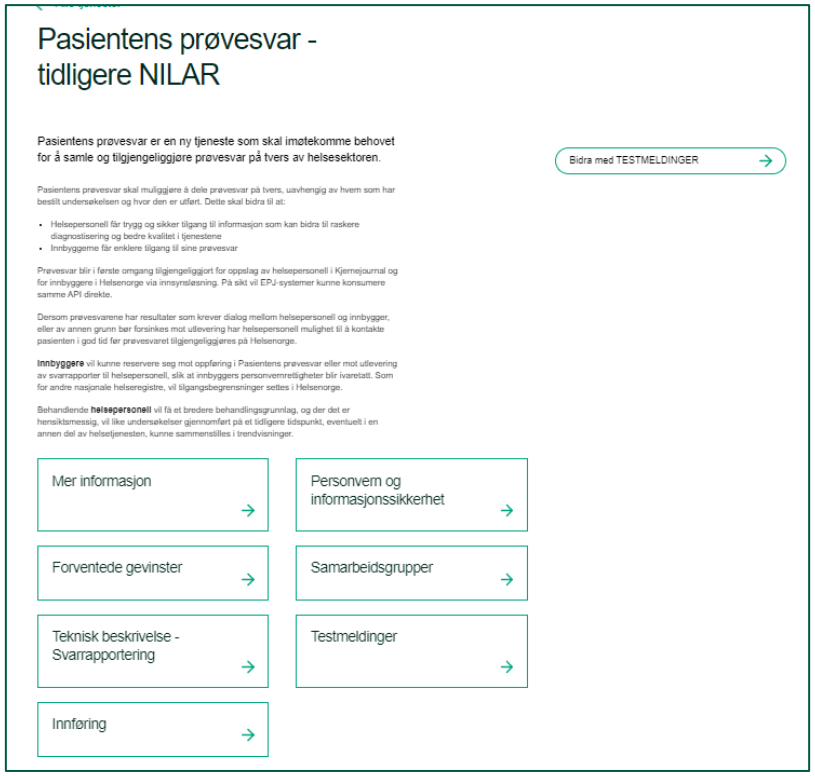
Du kan også reservere deg mot at opplysninger om barn under 16 år som du har foreldreansvar for, blir lagret og oppført i tjenesten, eller oppheve en tidligere reservasjon.

- Reservasjon mot Pasientens prøvesvar, voksne (pdf)
- Reservasjon mot Pasientens prøvesvar, barn under 16 år (pdf)

Vær oppmerksom på at det kan ta 30 dager fra du reserverer deg eller barnet ditt til opplysningerom prøvesvarene er slettet.

Pasientens prøvesvar - tidligere NILAR

Mer informasjon
Personvern og informasjonssikkerhet
Innsyns- og reservasjonsrett for innbyggere
Reservasjon
Forventede gevinster
Samarbeidsgrupper
Deltagere i samarbeidsgrupper Pasientens prøvesvar
Teknisk beskrivelse - Svarrapportering
Kontaktopplysninger
Overgang til Svarrapport 1.4 og Rekvisisjon 1.6
Viktige presiseringer rundt fagområder, kodeverk og bruk av statuskoder
Nasjonale kodeverk - NLK, NCRP, NORPAT
Adressering
Testmeldinger
Anonymisering av produksjonsmeldinger for svarrapporter til Pasientens prøvesvar i test
Innsending av svarrapporter
Feilsøking etter innsending av svarrapporter i test
Metode for innsending til Pasientens prøvesvar i test
Ta TESTEDI i bruk
Behov for testmeldinger i Pasientens prøvesvar
1. Strukturell XML-informasjon med stattedokumenter
Innføring



Pasientens prøvesvar - tidligere NILAR

Pasientens prøvesvar er en ny tjeneste som skal imøtekomme behovet for å samle og tilgjengeliggjøre prøvesvar på tvers av helsesektoren.

Bidra med TESTMELDINGER

Pasientens prøvesvar skal muliggjøre å dele prøvesvar på tvers, uavhengig av hvem som har bestilt undersøkelsen og hvor den er utført. Dette skal bidra til at:

- Helsepersonell får trygg og sikker tilgang til informasjon som kan bidra til raskere diagnostisering og bedre kvalitet i tjenestene
- Innbyggerne får enklere tilgang til sine prøvesvar

Prøvesvar blir i første omgang tilgjengeliggjort for oppslag av helsepersonell i Kjernejournal og for innbyggere i Helsenorge via innsynsløsning. På sikt vil EPJ-systemer kunne konsumere samme API direkte.

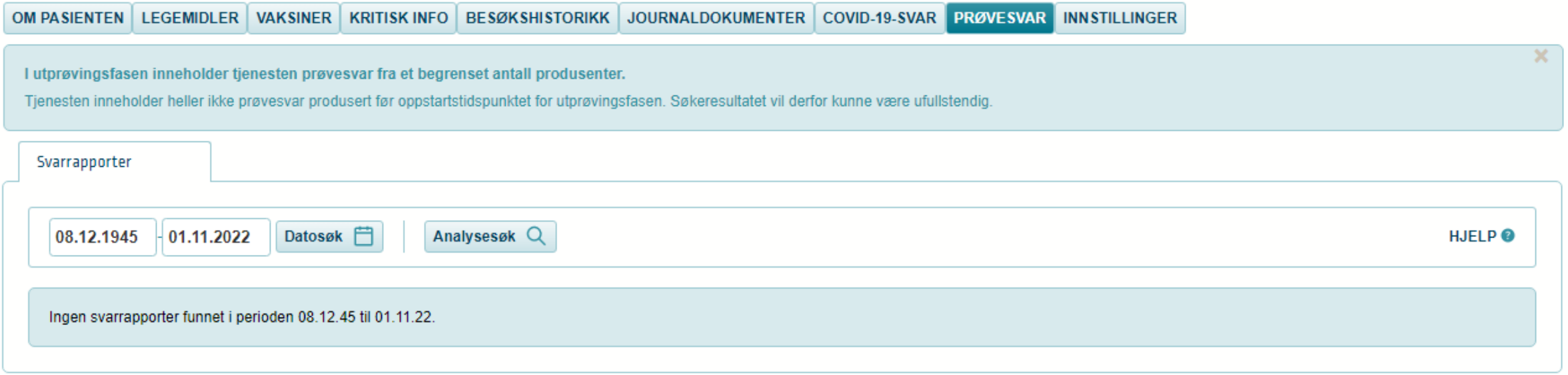
Dersom prøvesvarene har resultater som krever dialog mellom helsepersonell og innbygger, eller av annen grunn bør forsinkes mot utlevering har helsepersonell mulighet til å kontakte pasienten i god tid før prøvesvaret tilgjengeliggjøres på Helsenorge.

Innbyggere vil kunne reservere seg mot oppføring i Pasientens prøvesvar eller mot utlevering av svarrapporter til helsepersonell, slik at innbyggers personvernrettigheter blir ivaretatt. Som for andre nasjonale helseregistre, vil tilgangsbegrensninger settes i Helsenorge.

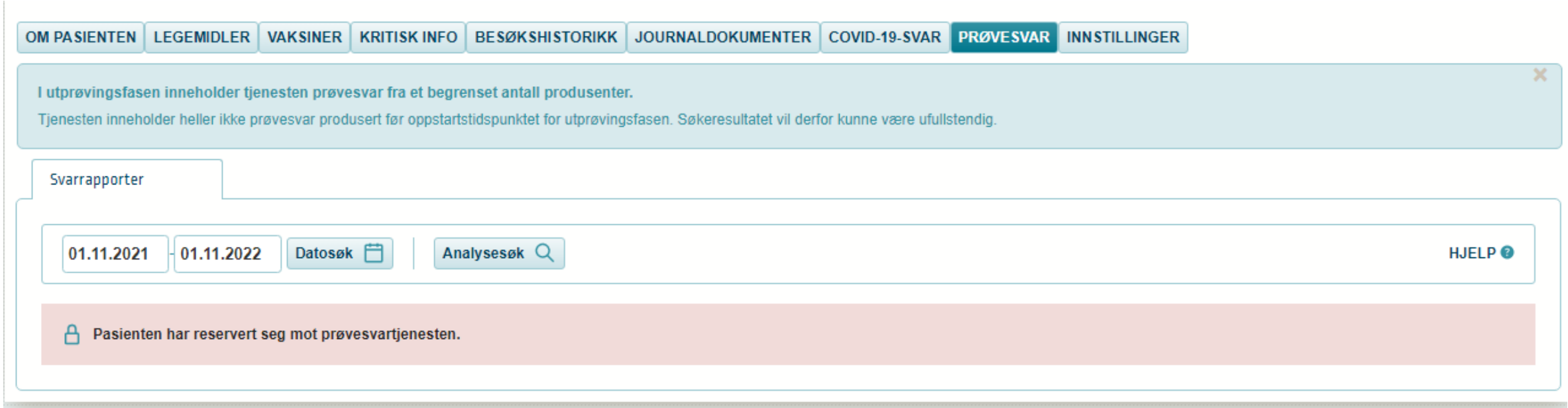
Behandlende **helsepersonell** vil få et bredere behandlingsgrunnlag, og der det er hensiktsmessig, vil like undersøkelser gjennomført på et tidligere tidspunkt, eventuelt i en annen del av helsetjenesten, kunne sammenstilles i trendvisninger.

Mer informasjon
Personvern og informasjonssikkerhet
Forventede gevinster
Samarbeidsgrupper
Teknisk beskrivelse - Svarrapportering
Testmeldinger
Innføring

Ingen prøvesvar i KJ



Reservert seg mot Pasientens prøvesvar gir følgende beskjed i KJ



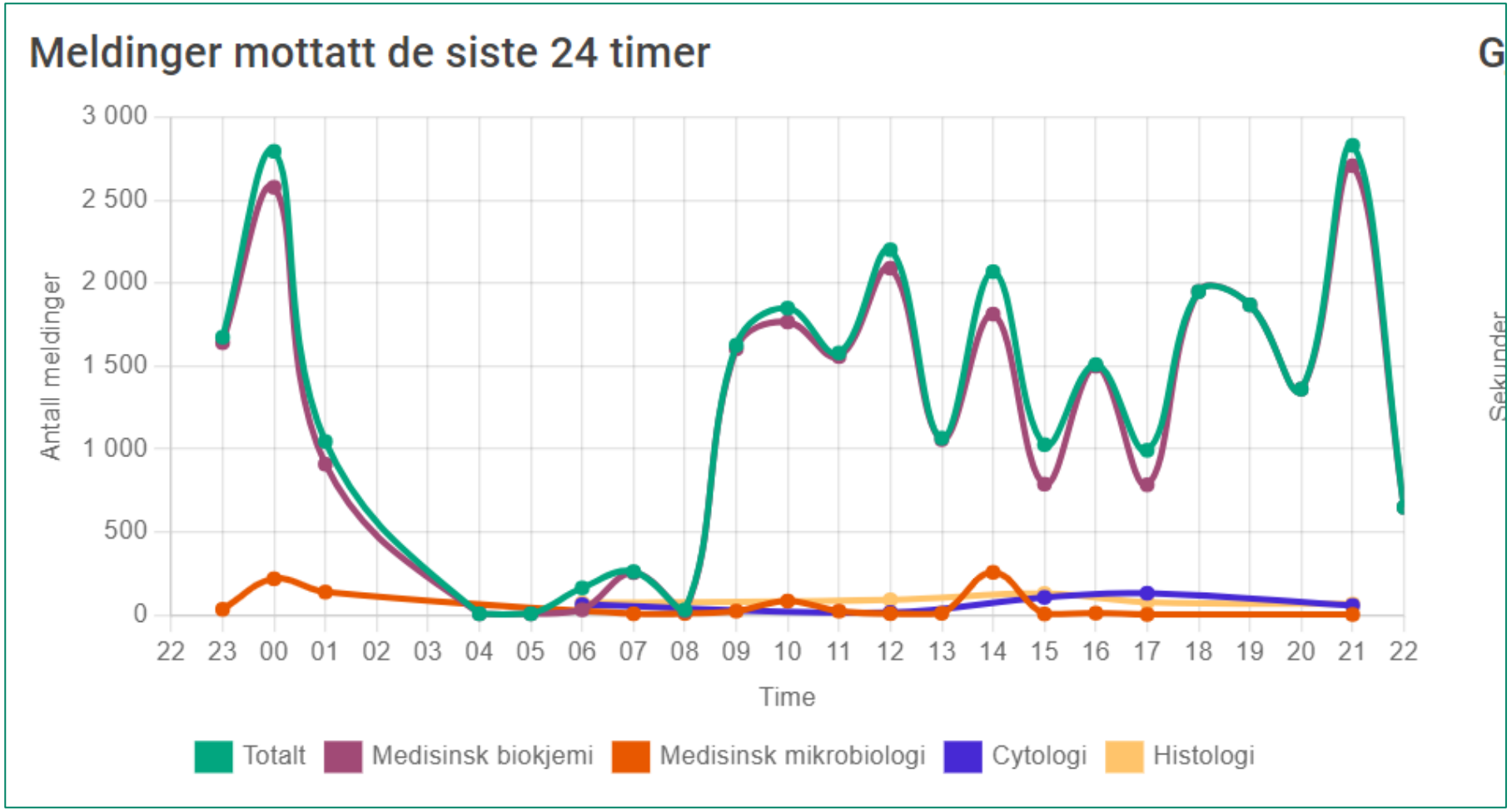
0915-0930
Erfaringer fra utprøvingen

Fürst v/Eyvind
Karrestad legekontor v/Bent Asgeir
Medisinsk Senter Fornebu v/Egil

Meldinger mottas daglig fra Fürst siden 27.10.22

Eyvind W. Axelsen
fra *Fürst*

NHN mottar nå alle svarrapporter pr døgn med unntak av nektede og sanksjonære



Erfaringer fra legekontorene

Bent Asgeir fra Karrestad legekontor

Egil Johannesen fra Medisinsk Senter Fornebu

0930-0940
Rettslig grunnlagutprøving + Høring Pasientens prøvesvar

Dispensasjon fra taushetsplikten, jf. helsepersonelloven § 29.

- Helsedirektoratet har innvilget NHN dispensasjon fra taushetsplikten, for å kunne motta og behandle helseopplysninger i en tidlig utprøving av Pasientens prøvesvar.
- Formålet er en kvalitetssikring av den tekniske løsningen for innsamling og behandling av helseopplysninger i Pasientens prøvesvar.
- Opplysningene kan ikke brukes til helsehjelpsformål.
- Utprøvingen er avhengig av å behandle helseopplysninger fra utvalgte samarbeidende laboratorievirksomheter for å kunne kvalitetssikre at Pasientens prøvesvar **mottar**, **lagrer**, **deler** og **tilgjengeliggjør** opplysninger på en måte som svarer til behovene til helsepersonell og innbygger.
- Helsepersonell får tilgang til prøvesvar som er dokumentert i andre journalsystemer enn sitt eget, som vil gi et bedre grunnlag for utredning og behandling av pasienten.
- Pasientens prøvesvar innebærer innsamling og sentral lagring av kopimeldinger av svarrapportene som sendes rekvirent og henviser.
- Prøvesvarene skal sammenstilles og tilgjengeliggjøres for helsepersonell som behandler pasienten ved oppslag i kjernejournal, og på sikt til pasienten via Helsenorge.
- NHN er dataansvarlig for løsningen under utprøvingen.

Dispensasjon fra taushetsplikten forts.

En dispensasjon innebærer

- en adgang for helse- og omsorgstjenesten til å utlevere opplysningene – både ekstern og internt rekvirerte prøvesvar
- og til å behandle opplysningene på den måten som er fastsatt i Helsedirektoratets vedtak

Dette medfører

- at opplysningene som hentes inn kan tilgjengeliggjøres overfor navngitte prosjektdeltagere som omfattes av vedtaket
- nye prosjektdeltagere vil innmeldes til Helsedirektoratet og vil da omfattes av dispensasjonen

Høring Pasientens prøvesvar

- Høring - pasientens prøvesvar i nasjonal kjernejournal mv med svarfrist 26. januar

Høringen innebærer blant annet forslag om:

- Endring i pasientjournalloven § 13 femte ledd
- Endringen skal klargjøre at flere opplysningstyper kan inkluderes i nasjonal kjernejournal, blant annet prøvesvar.
- Pasientens prøvesvar vil da bli en modul i nasjonal kjernejournal.
- Genetiske undersøkelser, departementet ber om høringinstansenes syn på om og i hvilken grad svarrapporter fra genetiske undersøkelser skal inkluderes i løsningen, og eventuelt om svarrapporter fra noen spesifikke undersøkelser bør utelates.
- Forutsetter enkelte endringer i kjernejournalforskriften, herunder regulering av lagringstid.
- Det legges opp til en egen høringsrunde for forskriftsendringene.
- I høringsnotatet fremgår det at løsningen ikke vil omfatte undersøkelser utført før lov- og forskriftsendringene eventuelt trer i kraft.

0940-0945
Vurdering av personvernkonsekvenser (DPIA)

Vurdering av personvernkonsekvenser (DPIA)

NHN har gjennomført og fått godkjent vurdering av personvernkonsekvenser (DPIA). Vi har benytte ny mal og veileder fra Direktoratet for e-helse.

Vurderingen omfatter Pasientens prøvesvar som en behandling av personopplysninger med tre behandlingsaktiviteter:

- Helsehjelpsformål
- Kvalitetssikringsformål
- Loggformål

Konsekvensvurderingen inneholder en vurdering av brudd på

- retten til å ikke bli diskriminert (#1)
- manglende reell åpenhet og forutsigbarhet (#2)
- manglende konfidensialitet (#3)
- svekkelse av opplysningenes integritet (#4)
- manglende etterlevelse av krav om retting av opplysninger (#5)
- ikke mulighet for innsyn (#6).

DPIA formidles til alle virksomhetene som deltar i behandlingen av personopplysningene. DPIA vil formidles til medlemmene i samarbeidsgruppene på forespørsel. Ta kontakt på provesvar@nhn.no

Det er behov for umiddelbare ytterligere tiltak knyttet til #2 (tiltak det pågår arbeid med)

- Dialog med pasient- og brukerforeningene
- En tekst om behandlingen av personopplysninger som Fürst kan legge inn i furstpasient.no.
- Informere sektor om hva som er tilgjengeliggjort av informasjon i Helsenorge og nhn.no (SAG 2.nov)
- Tekst på infotavler til legekontorene (foreløpig Karrestad og Fornebu)

Mer info:

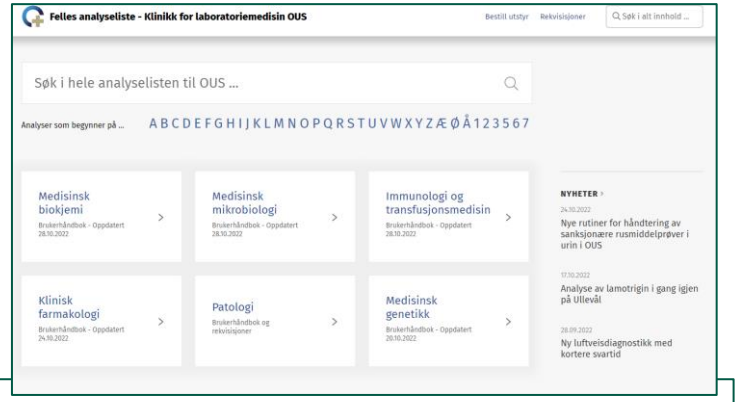
NHN har også utført flere ROS (meldingstjener, kjernejournal, Helsenorge og Pasientens prøvesvar) og alle disse er godkjent

0945-1000 Spørsmålsrunde

1000-1010 PAUSE

1010-1025
Lenke til labhåndbøker

Lenke til labhåndbøker



Behov

- Innbygger har behov for utdypende informasjon til enkelte prøvesvar.

Løsning

- Svært mange laboratorium har labhåndbøker på Internett, og Pasientens prøvesvar vurderer muligheten av å lenke til disse fra prøvesvaret for å gå innbygger lett tilgang til ytterligere informasjon.

Eksempler

Felles analyseliste - Klinikk for laboratoriemedisin OUS (labfag.no)

https://labhandbok.unn.no/

Spørsmål

1. Har alle fagområder labhåndbøker?
2. Benytter bildediagnostikk noe tilsvarende?
3. Hvor skal url legges i meldingen?
   Forslag: En URL per analyse i *Investigation/Spec*
   a. Må opprette et nytt kodeverk for å kunne legge inn lenken
   b. Hvordan vil informasjon med en URL i DN i investigation/Spec fungere for EPJ?
4. Hvor fort kan det være aktuelt å legge inn URL i svarrapport?

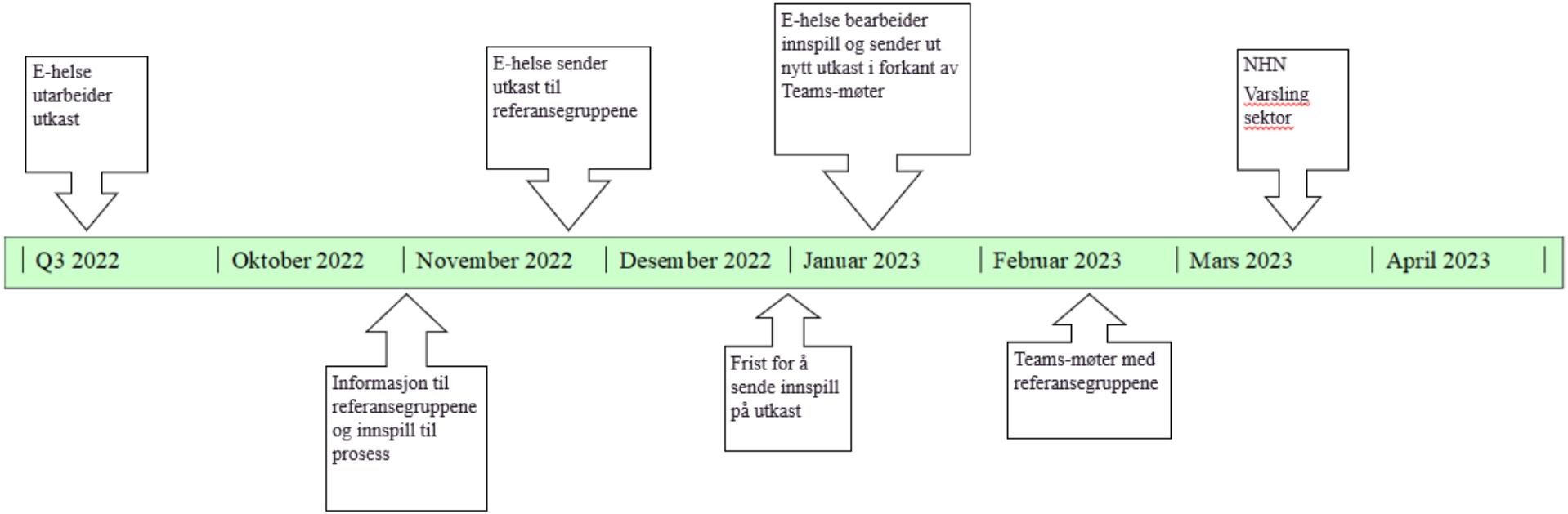
1015-1035
Gruppering av koder og fagområder i NLK

Gruppering av koder NLK

- Behov for å kunne filtrere koder på mer granulert nivå enn NLK fagområder
- Ønsket av fagmiljø for å lette kodesøk i NLK
- Ønsket i visning i Pasientens prøvesvar
- I dag har man kun fagspesialitetene (bilde A)

- Har startet arbeid med å gruppere NLK-koder
- Sett på kostnadskartleggingen til HDIR
- Sett til hvordan Sverige har løst dette
- Grupperingen skal være faglig, ikke knyttet til kostnad
- E-helse jobber med utkast (eksempel på grupper i bilde B)

Gruppering av koder NLK



Innspill til prosess og tidslinjen?

Fagområder NLK

- Variasjon i hvilket fagområde som utfører den enkelte analyse
- Medisinsk ansvar henger ikke alltid sammen med hvem som utfører analysen
- Økt fokus på å sette rett fagområde ved korrigering av andre elementer i koder og ved opprettelse av nye koder
- Retter fortløpende behov for endringer som bli meldt inn

Spørsmål?
lab@ehelse.no
meldingshjelp@ehelse.no

1035-1110

Diskutere praktisk håndtering av statusverdier i svarrapportene og hvordan dette presenteres i KJ

Dato

- Svarrapporten inneholder mange datoer, og noen av datoene benyttes aktivt i løsningen
- **Labsvar:** Prøvetakingstidspunkt

  Message/ServReport/Patient/AnalysedSubject/CollectedSample/CollectedDate
- **Radiologi:** Undersøkelsestidspunkt

  Message/ServReport/Patient/ResultItem/InvDate
- Hvis undersøkelsestidspunkt ikke er oppgitt i meldingen, vil løsningen vise dato for når svarrapporten ble opprettet
  Message/ServReport/IssueDate
- Dato for når svarrapporten ble opprette/skrevet er obligatorisk


```xml
<AnalysedSubject>
  <CollectedSample>
    <CollectedDate V="2022-10-09T05:14:09" />
    <CollectorComment>Børste og spatel</CollectorComment>
  </CollectedSample>
  <TypeCoded V="CVX" S="2.16.578.1.12.4.1.1.8216" DN="Cervix" />
  <IdByServProvider>6aaf5be7-a45a-4713-880d-e711832b102a</IdByServProvider>
</AnalysedSubject>
<ResultItem>
  <ServType V="N" DN="Ny" />
  <Investigation>
    <Id V="NOR25524" S="2.16.578.1.12.4.1.1.7280" DN="Ce-Cytologisk undersøkelse" />
  </Investigation>
  <InvDate V="2022-10-12" />
  <StatusInvestigation V="3" DN="Endelig" />
  <RelServProv>
    <Relation V="AHP" DN="Ansvarlig helsepersonell" />
    <HCP>
      <HCProf>
        <Name>August September</Name>
        <Id>9144897</Id>
        <TypeId DN="HPR-nummer" V="HPR" />
      </HCProf>
      <Address>
        <Type V="WP" DN="Arbeidsadresse" />
        <TeleAddress V="tel:72431796" />
      </Address>
    </HCP>
  </RelServProv>
```

Dato - Spørsmål

- Er prøvetakingstidspunkt alltid med i et laboratoriesvar?
- Kan det være flere ulike prøvetakingstidspunkt i et laboratoriesvar?
- Er undersøkelsestidspunkt alltid med i en bildediagnostisk svarrapport?
- Kan det være flere ulike undersøkelsestidspunkt i en bildediagnostisk svarrapport?
- Er det viktig å vise dato for når svarrapporten ble opprette/skrevet i Kjernejournal og Helsenorge?

FULLSTENDIG FORRETNINGSDOKUMENT

```
1  <!-- DETTE ER EN TESTMELDING MED FIKTIVE PERSONDATA -->
2  <Message xmlns="http://www.kith.no/xmlstds/labsvar/2012-02-15" xmlns
3    <Type V="SVAR_LAB" DN="Svarrapport-Laboratoriemedisin" />
4    <MIGversion>v1.4 2012-02-15</MIGversion>
5    <GenDate V="2022-10-13T06:10:32" />
6    <MsgId>60ac6640-2fbe-4af8-a562-9d823d0bce64</MsgId>
7    <Status V="TEST" DN="Melding til testformål" />
8    <ServReport>
9      <ServType V="N" DN="Ny" />
10     <IssueDate V="2022-10-13T06:10:32" />
11     <Status V="F" DN="Endelig rapport" />
12     <MsgDescr V="CYTO" DN="Cytologi" />
13     <ServProvId>d95a4881-3ca5-456d-9c51-8e758366[illegible]50</ServProvId>
14     <ServReq>
15       <ServType V="N" DN="Ny" />
16       <IssueDate V="2022-10-13T06:10:32" />
17       <MsgDescr V="CYTO" DN="Cytologi" />
18       <Id>eec088a5-8146-4a1b-bffd-ec2781c7ffab</Id>
19       <ReceiptDate V="2022-10-09T06:14:09" />
20     </ServReq>
```

Samme for endring og kansellering

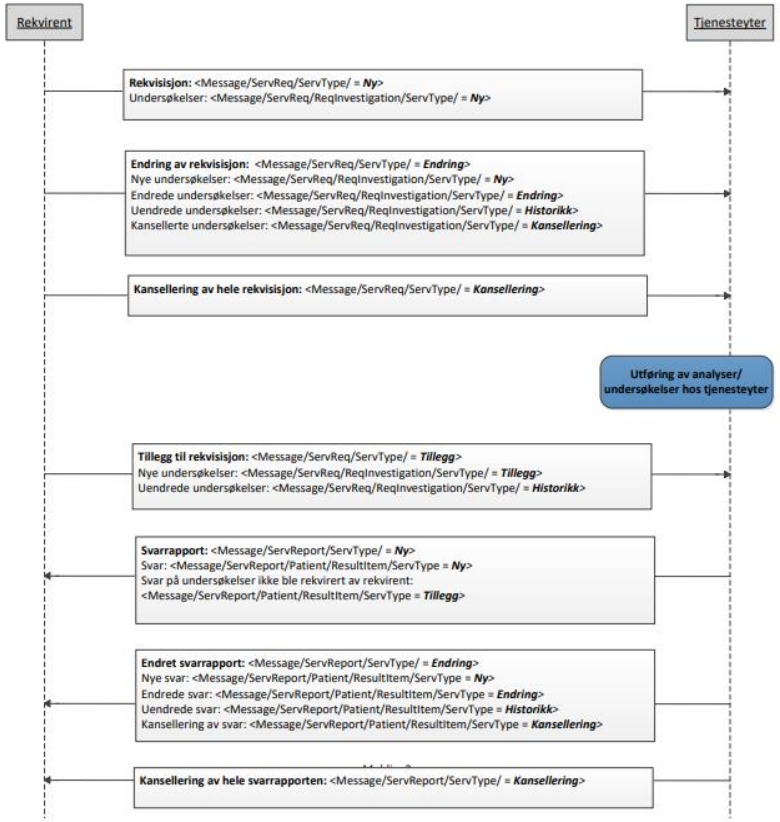
FULLSTENDIG FORRETNINGSDOKUMENT

```
1  <!-- DETTE ER EN TESTMELDING MED FIKTIVE PERSONDATA -->
2  <Message xmlns="http://www.kith.no/xmlstds/labsvar/2012-02-15" xmlns
3    <Type V="SVAR_LAB" DN="Svarrapport-Laboratoriemedisin" />
4    <MIGversion>v1.4 2012-02-15</MIGversion>
5    <GenDate V="2022-10-13T06:10:32" />
6    <MsgId>60ac6640-2fbe-4af8-a562-9d823d0bce64</MsgId>
7    <Status V="TEST" DN="Melding til testformål" />
8    <ServReport>
9      <ServType V="N" DN="Ny" />
10     <IssueDate V="2022-10-13T06:10:32" />
11     <Status V="F" DN="Endelig rapport" />
12     <MsgDescr V="CYTO" DN="Cytologi" />
13     <ServProvId>d95a4881-3ca5-456d-9c51-8e758366[illegible]50</ServProvId>
14     <ServReq>
15       <ServType V="N" DN="Ny" />
16       <IssueDate V="2022-10-13T06:10:32" />
17       <MsgDescr V="CYTO" DN="Cytologi" />
18       <Id>eec088a5-8146-4a1b-bffd-ec2781c7ffab</Id>
19       <ReceiptDate V="2022-10-09T06:14:09" />
20     </ServReq>
```

Samme for endring og kansellering

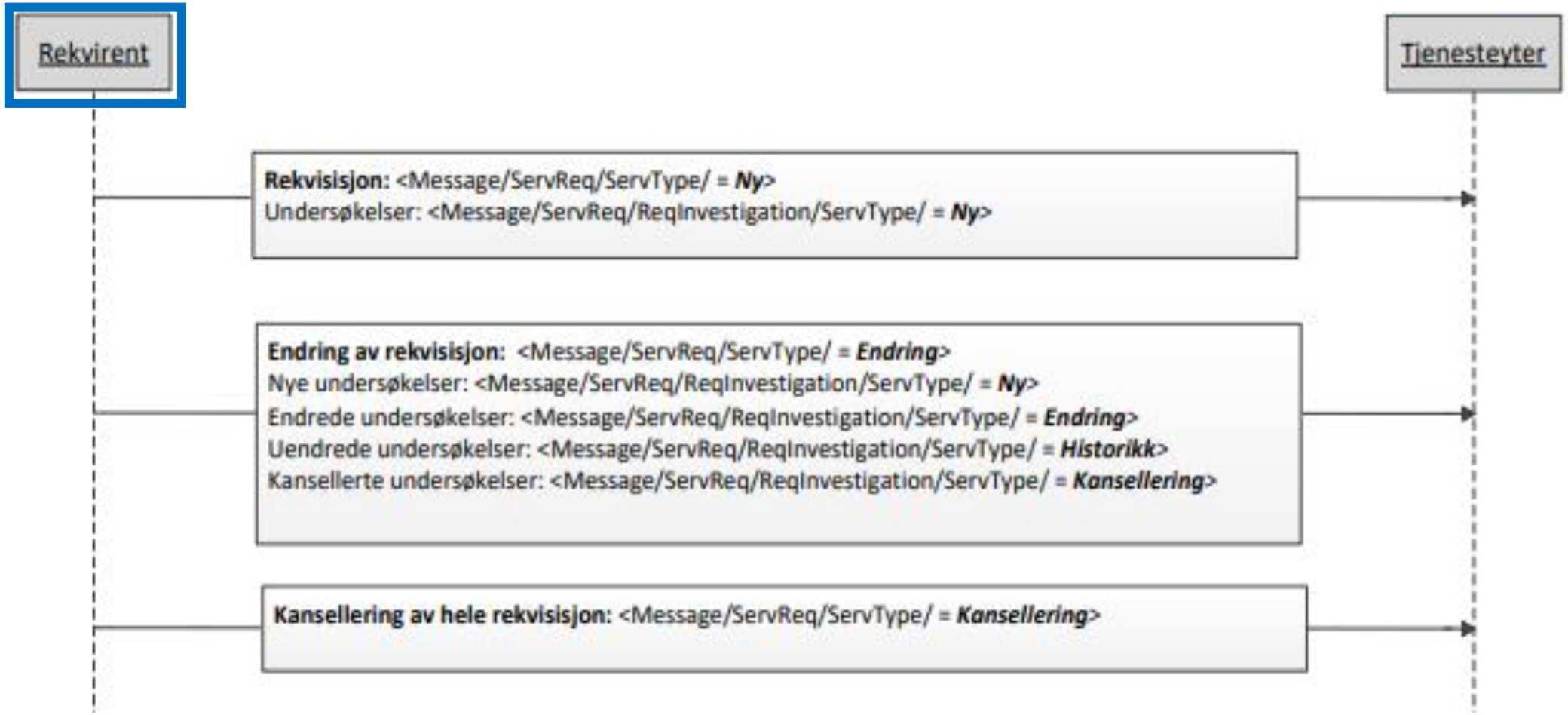
Sekvensdiagram som viser eksempel på statusverdier

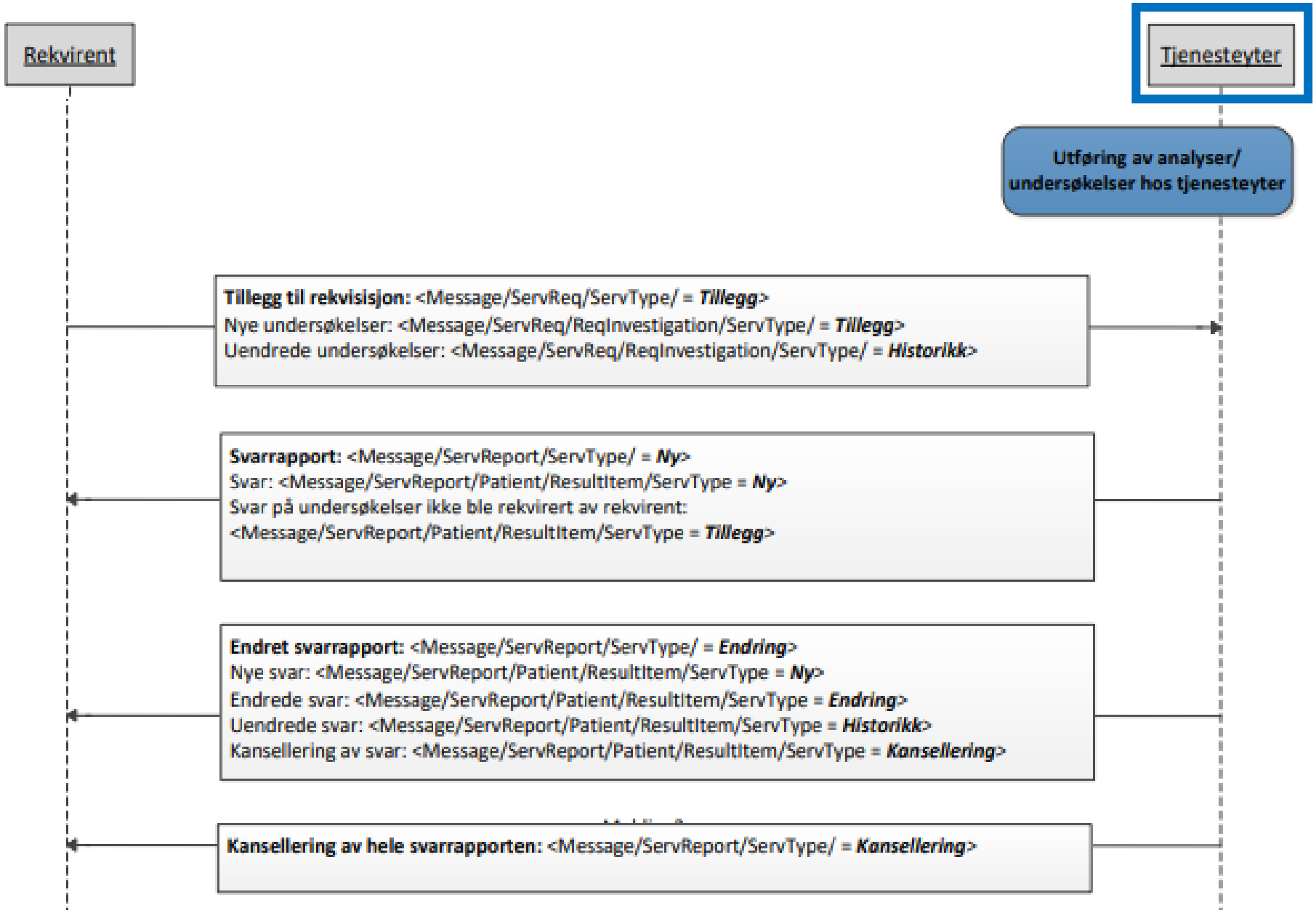
Ny, Endring, Historikk og Kansellering



- Figuren (detaljert neste slide) viser hvordan statusverdiene:
  - **Ny, Endring og Kansellering** skal angis i meldingene på svarrapportnivå
  - **Ny, Endring, Historikk og Kansellering** for det enkelte prøvesvaret (undersøkelse/analyse).
- Merk at **Historikk** benyttes kun på prøvesvar (undersøkelse/analyse), ikke på hele svarrapporten
- Figuren viser også bruk av statusverdier for rekvisisjonen

Sekvensdiagram som viser eksempel på statusverdier




Rekvirent
Tjenesteyter
Utføring av analyser/ undersøkelser hos tjenesteyter
Tillegg til rekvisisjon: <Message/ServReq/ServType/ = ***Tillegg***>
Nye undersøkelser: <Message/ServReq/ReqInvestigation/ServType/ = ***Tillegg***>
Uendrede undersøkelser: <Message/ServReq/ReqInvestigation/ServType/ = ***Historikk***>
Svarrapport: <Message/ServReport/ServType/ = ***Ny***>
Svar: <Message/ServReport/Patient/ResultItem/ServType = ***Ny***>
Svar på undersøkelser ikke ble rekvirert av rekvirent:
<Message/ServReport/Patient/ResultItem/ServType = ***Tillegg***>
Endret svarrapport: <Message/ServReport/ServType/ = ***Endring***>
Nye svar: <Message/ServReport/Patient/ResultItem/ServType = ***Ny***>
Endrede svar: <Message/ServReport/Patient/ResultItem/ServType = ***Endring***>
Uendrede svar: <Message/ServReport/Patient/ResultItem/ServType = ***Historikk***>
Kansellering av svar: <Message/ServReport/Patient/ResultItem/ServType = ***Kansellering***>
Kansellering av hele svarrapporten: <Message/ServReport/ServType/ = ***Kansellering***>

Historikk for laboratoriesvar unntatt patologi

- En endringsmelding **skal** være komplett, inkludert tidligere svar på undersøkelser.
  - Trygg og riktig visning i pasientens prøvesvar forutsetter riktig bruk av standarden
- Svarrapport med status *Endring*
  - Samme dokument-id som første svarrapport med status *Ny*
    - Dokument-id = Message/ServReport/ServProvId
  - **Historikk** benyttes på undersøkelser/analyser som er ferdige, og der resultatene til prøvesvarene er sendt ut i en tidligere versjon av samme svarrapport. Svarrapporten sendes komplett med nye eller endrete prøvesvar og tidligere sendte prøvesvar.
    - Nye prøvesvar skal ha status *Ny*
    - Endret prøvesvar skal ha status *Endret*
      - Prøvesvar med status *Endret* skal erstatte tidligere sendt prøvesvar med samme Id
    - Tidligere sendt prøvesvar skal ha status *Historikk*
      - *Historikk* er en "teknisk" status for å understøtte god presentasjon i EPJ-systemet
      - Prøvesvar med status *Historikk* er uendret og er tidligere sendt i samme svarrapport. I Kjernejournal vil disse svarene som hovedregel få status "Endelig".

Historikk for laboratoriesvar unntatt patologi - visning

- Prinsipper for visning
  - Prøvesvar med status *Historikk* er uendret og er tidligere sendt i samme svarrapport.
    I Kjernejournal vil disse svarene som hovedregel få status "Endelig"
- Er det viktig at pasientens prøvesvar viser at et svar er sendt ut tidligere og er uendret, eller skal de bare vises med status "Endelig"?
- Det er ulike rutiner med bruk av statusverdier, og om svarrapporter sendes komplett
- Viktige forutsetninger for god og enhetlig visning:
  - Laboratorier sender alltid komplette svarrapporter → tiltrekkelig at siste versjon av svarrapporten vises.
  - Id på prøvesvar må følge med
  - Riktig bruk av statusverdier
  - Riktig bruk av datoer og dokumentid

Historikk for patologisvar

- Standarden sier at en svarrapport for histologi alltid skal sendes komplett med hele historikken. Dette innebærer at en patologisvarrapport kan inneholde svar med ulik status og ulik undersøkelsesdato på samme prøvemateriale
- Et patologisvar består ofte av flere ”delsvar” der alle delsvar ligger under et overordnet prøvesvar i svarrapporten.
- Et prøvesvar har følgende hovedinndeling:
  - Diagnose
  - Vurdering
  - Makrobeskrivelse
  - Mikrobeskrivelse
  - I tillegg kan et svar inneholde strukturert svar for enkelte delområder basert på standardiserte maler utarbeidet av fagmiljøet

Historikk for patologisvar

- Spørsmål
  - Hvordan sender de nye patologisystemene ut svar?
  - Er det vanlig praksis også med de nye patologisystemene å sende alle svar og merke tidligere sendte svar med historikk?
- Hvordan bør et patologisvar som inneholder oppdaterte svar, inkludert historikk vises i Kjernejournal og Helsenorge?

Historikk for bildediagnostiske svar?

- Spørsmål
  - I hvilken grad benyttes status *Historikk* innenfor bildediagnostikk?
  - Vil et radiologisvar kunne inneholde enkeltsvar med historikk sammen med endrede svar?

Sletterutiner i RIS/LIMS

- Sletting av svarrapporter skal skje ved at det sendes en svarrapport med status *Kansellering* i feltet ***Message/ServReport/ServType***
  - Pasientens Prøvesvar sletter da alle tilhørende svarrapporter med samme dokument-id *(Message/ServReport/ ServProvId)*
    - Loggen vil vise at det har vært sendt svar som er slettet
  - Det er tilstrekkelig å sende meldingen med kun obligatoriske elementer, og med begrunnelse for kanselleringen i *Message/ServReport/Comment*

- En svarrapport med status ENDRET skal alltid være komplett for alle undersøkelser i hele svarrapporten.
  - Det skal være mulig å se hva som er endret i en svarrapport, for både helsepersonell og innbygger
  - Svar på enkeltundersøkelser som er slettet/kansellert vil ikke vises, men det vil være mulig å finne historikken i en logg

Kommentarer og status

- Viktig å bruke siste versjon av rekvisisjon og svarmeldinger
- Viktig å bruke statusverdier riktig
- Status skal ikke legges i funnfelt
- Fokus på hva som skrives i kommentarfelter

Resultat	Freq.	Percent
*	16	0.00
-Under arbeid-	518	0.04
4	1	0.00
AVBESTILLES	3	0.00
Dobbelrekv.	2	0.00
Dobbeltrekvirert.	279	0.02
FM	109	0.01
Feilet	1	0.00
Feilregistrert.	47	0.00
IKKE AVLESBAR	111	0.01
IKKE PÅVIST	94,132	7.91
IKKE UNDERSØKT	5	0.00
IKKE UTFØRT	3	0.00
IN	135	0.01
INKONKLUSIV	446	0.04
INKONKLUSIVT RESULTAT	23	0.00
Ikke avlesbar	7	0.00
Ikke ferdig	12	0.00
Ikke mottatt prøve.	586	0.05
Ikke møtt	4	0.00
Ikke påvist	520,336	43.71
Ikke påvist.	42,491	3.57
Ikke undersøkt	12	0.00
Ikke utført	464	0.04
Ikkje påvist	14,794	1.24
Ingen vekst.	1	0.00
Inkonklusiv	387	0.03
Inkonklusiv.	16	0.00
Inkonklusiv/Uavklart	2	0.00
Inkonklusivt resultat	144	0.01
Inkonklusivt resultat.	4	0.00
Mislykket undersøkelse.	7	0.00
Mottatt for lite prøvemateriale.	11	0.00
NEG	139,950	11.76
NEGATIV	189,314	15.90
NO RESULT	2	0.00
Neg	71	0.01
Negativ	158,312	13.30
No result	1	0.00
OK	1	0.00
PI	28	0.00
POS	4,343	0.36

Eksempler datakvalitet

- Statusinformasjon i funnfelt
  - Funnfelt som endres fra numerisk til tekst
- Informasjon i feil felt
- NLK koder med riktig kodeverdi, men endret navn
- Unødvendig informasjon i kommentarfelt

Materiale
Abscess: Sårsekret
Analsekret
Annet (se rekv.): Annet (se rekv.) brystsekret
Annet (se rekv.): Annet (se rekv.) sårsekret
Anussekret
Augesekret
Bihule(sinus)sekret
Bihulesekret
Bronchialsekret
Bronkialsekret
Cervix/urethrasekret
Cervix/vaginalsekret
Cervix/vaginasekret
Cervix+urethrasekret
Cervix+vaginalsekret
Cervixsekret
Cervixsekret,Chlamydiapåvisning
Corneasekret
Drensekret
Drenssekret
Ekspektorat , Sårsekret
Ekspektorat , Sårsekret: ekspektorat prøve
Fistelsekret
Hals- og nasopharynxsekret
Hals/nasopharynxsekret
Hals+nasopharynxsekret
Halssekret
Halssekret og nasopharynxsekret

AnatomiskLokasjon
NULL
'
-
Bak
Blått løp
Foran
Grått løp
Gult løp
Hvitt løp
Høgre
Høyre
Innvendig
Midtre
Munnslimhinne
Nedre
Nr.1
Nr.10
Nr.11
Nr.12
Nr.13
Nr.14
Nr.15
Nr.16
Nr.17
Nr.18
Nr.19
Nr.2
Nr.20

1110-1130
Håndtering av internrekvirerte prøvesvar

Håndtering av internrekvirerte prøvesvar

Eksterne Q4-2022 → Pasientnære Q2-2023 → Interne Q3-2023

Svarrapporter fra HF som kan sende internrekvirerte allerede i dag, er ønskelig så tidlig som mulig.

I tidlig utprøving er det kun eksternt rekvirerte prøvesvar som sendes til Pasientens prøvesvar, men i løpet av 2023 ønsker vi å motta både pasientnære- og internrekvirerte prøvesvar for å sikre en komplett Pasientens prøvesvar.

- Dette betyr at vi må starte diskusjon om hvordan vi kan få sendt inn internrekvirerte prøvesvar og hvordan håndtere endringer eller slettinger som ikke sendes som eksterne svarrapporter i dagens løsning for flere HF.

Spørsmål

19. Hvordan rekvireres interne analyser/undersøkelser i dag?
20. Hvordan oppdateres interne prøvesvar med endringer/kansellering i dag?
21. På hvilken måte vil interne prøvesvar kunne sendes til Pasientens prøvesvar
22. Hvordan skal vi sikre at endringer i interne prøvesvar også sendes som en endringsmelding til Pasientens prøvesvar?

1130-1145 Spørsmålsrunde

1145-1215 LUNSJ

1215-1245
Behov og forslag til løsning for nekting, skjerming, sperring og forsinket utlevering

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.
Forsinket 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 forsinket 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 Pasientens prøvesvar, 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.

Pasientsikkerhet – flere behov skal ivaretas

NEKTING

Hindre utlevering til innbygger jfr Pasient- og brukerrettighetsloven

- Pbrrl §5-1, 2.ledd 1. alternativ – liv og helse
- Pbrrl §5-1, 2.ledd 2. alternativ - nærstående
- Pbrrl §3-4, 3. ledd –u 18 år - foresatte
- Etter eget ønske

FORSINKET UTLEVERING

Forsinke utlevering til innbygger hvor det er viktig å ha en dialog med pasienten først

- Patologi vurderes en fast x dagers forsinkelse
- Helse Vest har 10 dager i sin prøvesvar-tjeneste

SPERRING og SKJERMING

Sperring: tilgangsbegrensning satt på initiativ fra pasienten

Skjerming: tilgangsbegrensning satt når det er grunn til å tro at pasienten ved forespørsel ville motsette seg deling

- Pbrrl §5-3 -rett til å motsette seg deling
- Hpl §25 og §45
- Pjl §17

To faser i utprøvingen

Fase en

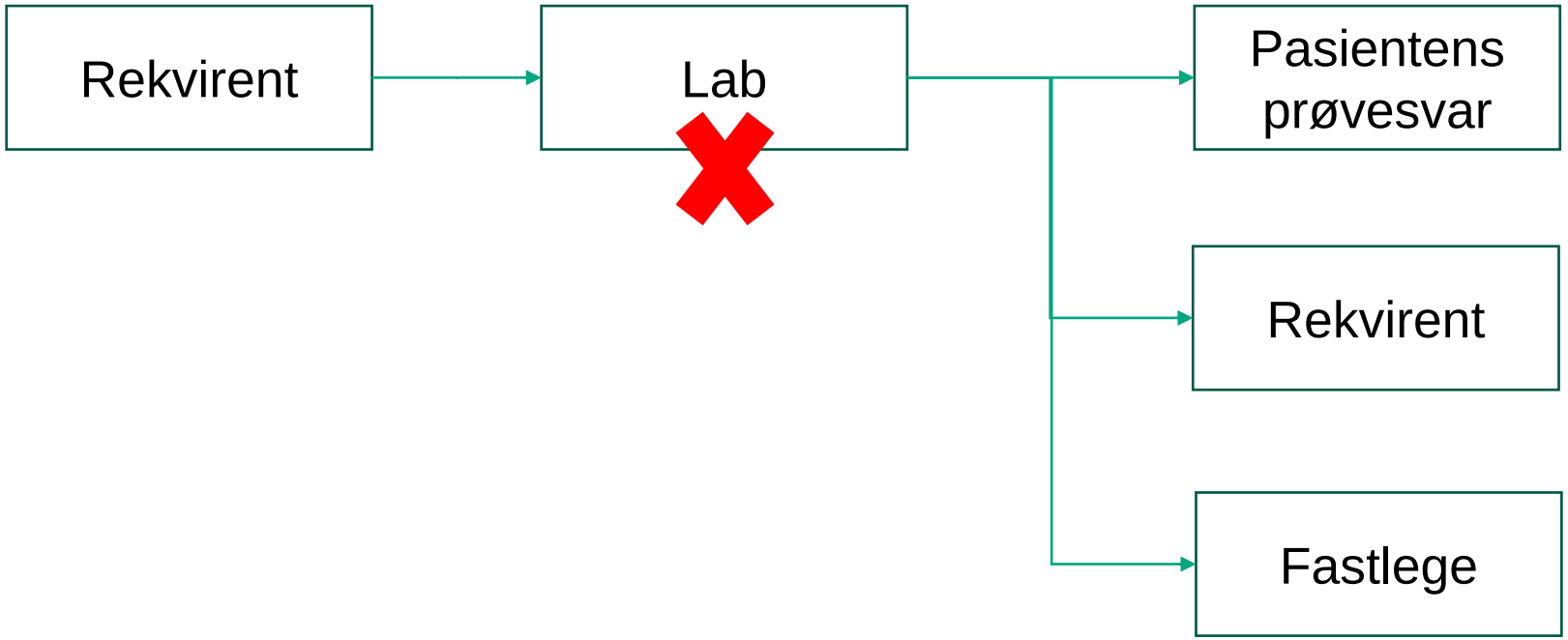
- Ingen innsending fra Fürst på rekvireringer med nekting
- Fast forsinkelse på 14 dager
- Nye forslag til forsinkelser basert på kodeverk og fagområder, i dagens møte

Fase to

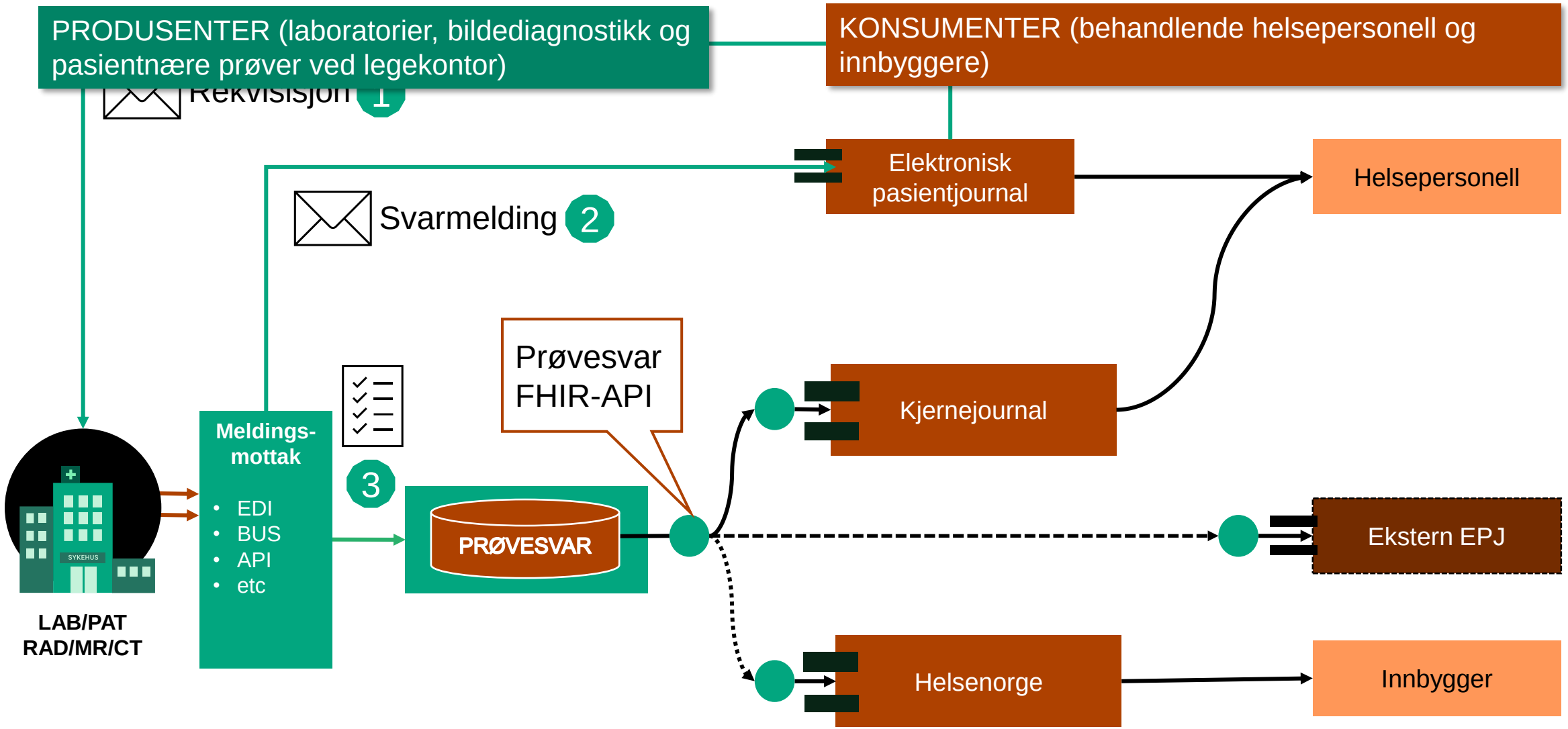
- NHN vil utvikle en ny tjeneste hvor rekvirenter selv kan definere forsinkelser, nekting, skjerming etc, for en gitt svarrapport.
- Personvern og TilgangsStyring - PTS
- PTS-API benyttes for å kunne sette nekting, forsinket utlevering og skjerming i KJ eller i eget EPJ

Behov relatert til nekting/forsinket utlevering/skjerming

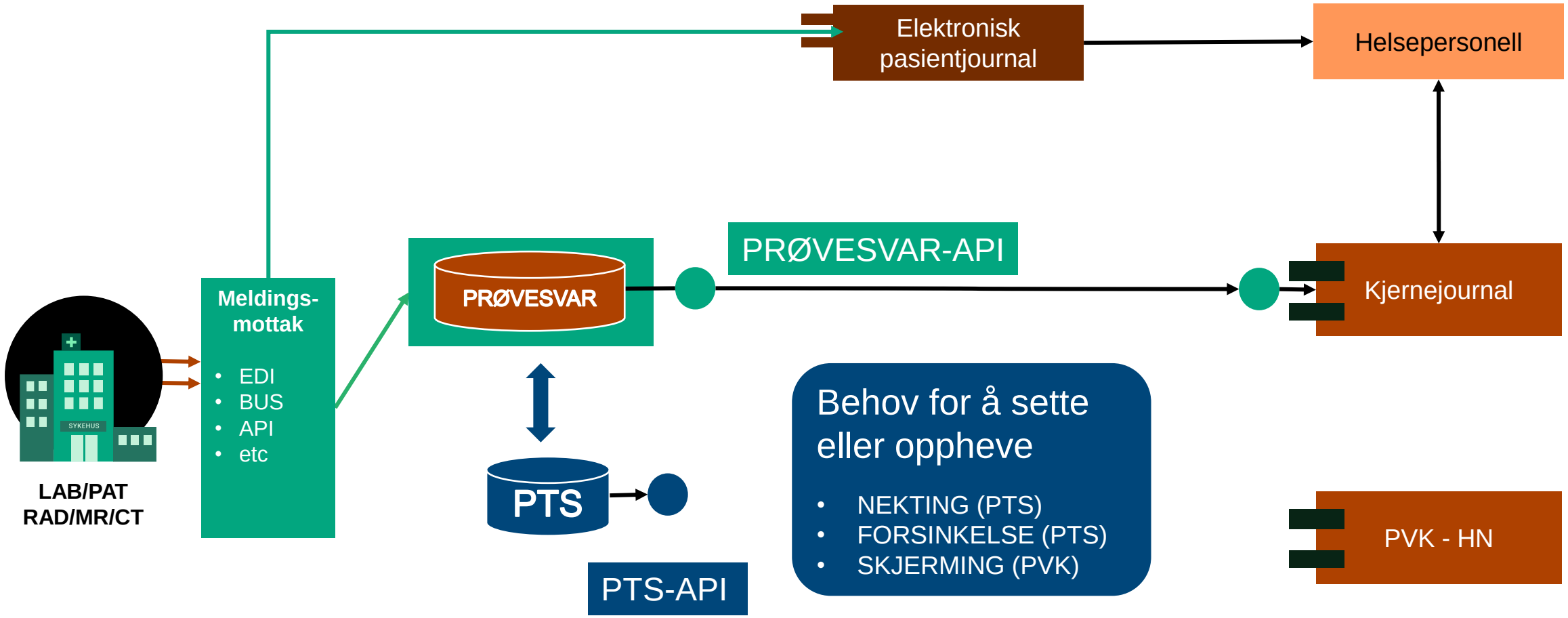
Hvor kan helsepersonell oppdage et behov for nekting/forsinket utlevering/skjerming?



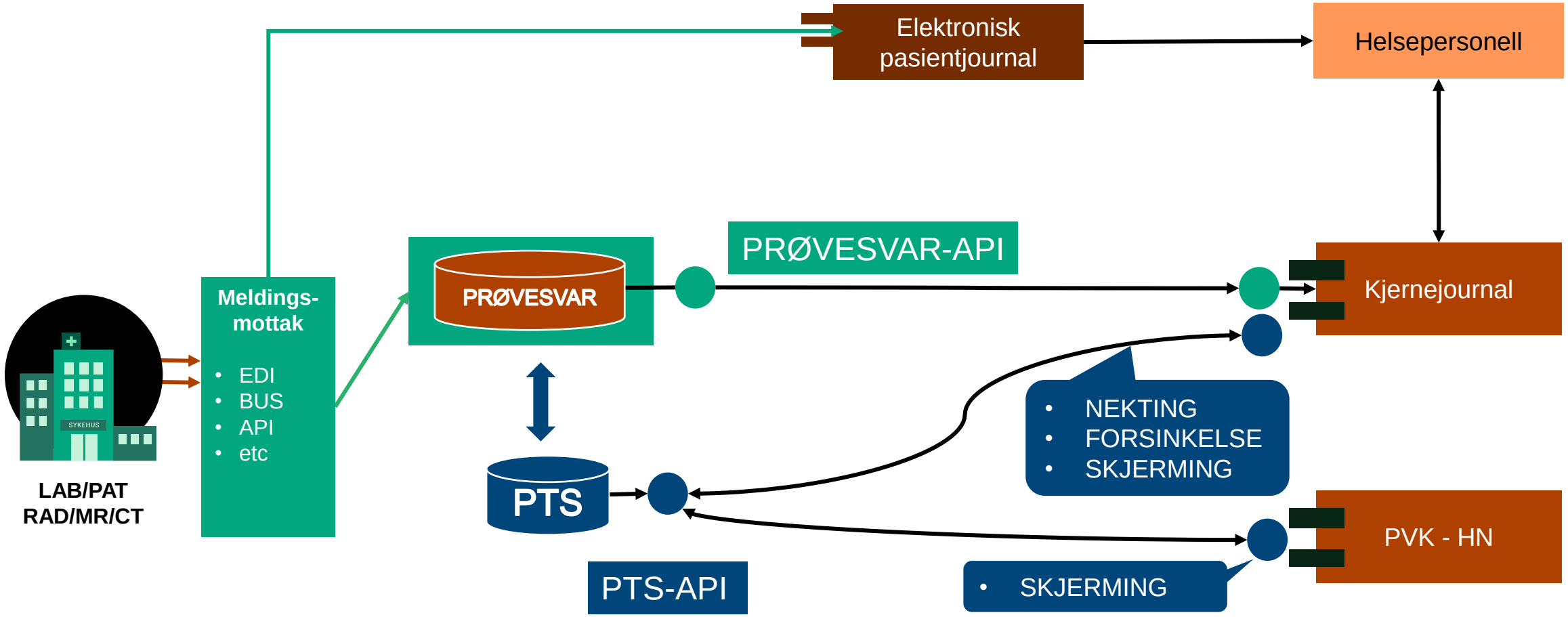
Pasientens prøvesvar - skisse over informasjonsflyt



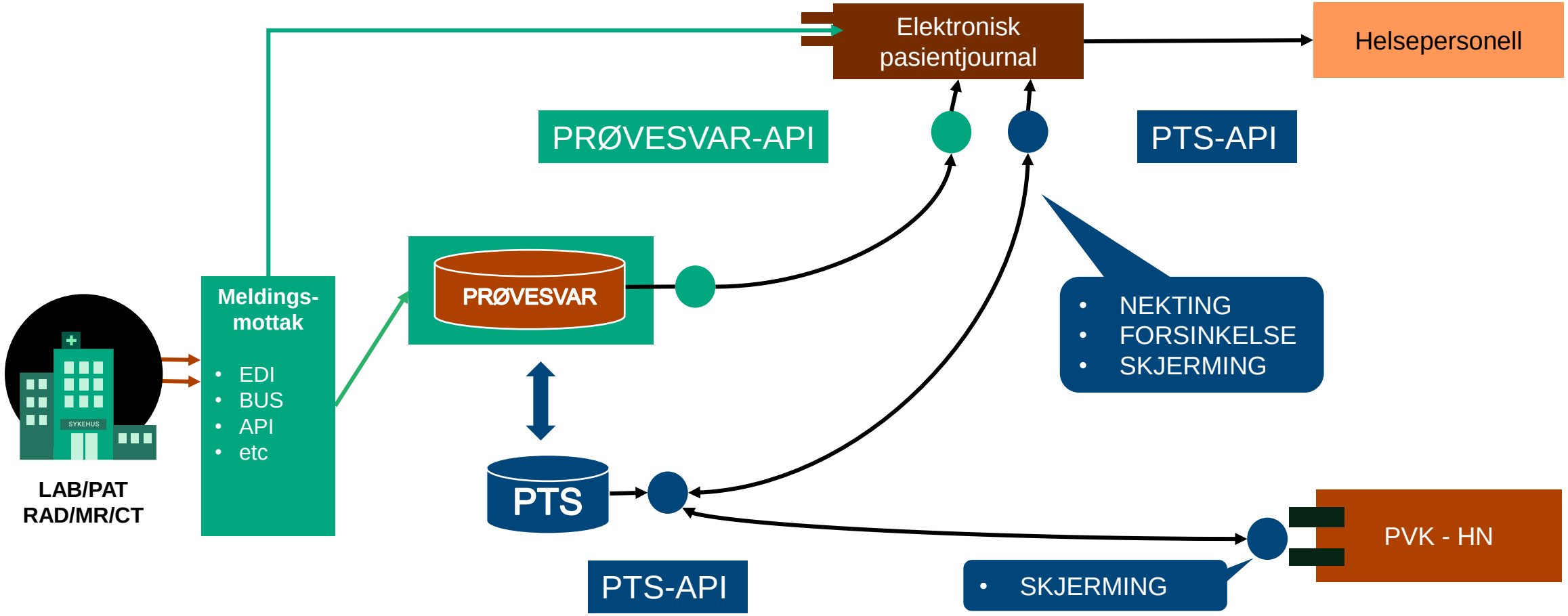
PTS – personvern og tilgangsstyring – Steg 1 Q1-2023
Kjernejournal som første konsument av PRØVESVAR-API



PTS – personvern og tilgangsstyring – Steg 2 Q2-2023
Kjernejournal som første konsument av PTS-API



PTS – personvern og tilgangsstyring – Steg 3 Q3-2023
EPJ som konsument av PTS-API og PRØVESVAR-API



Forslag til forsinket utlevering til pasient (Helsenorge.no)

Godkjente analyser	Rødliste - utsatt utlevering 14 dager
NLK koder	Medisinsk genetikk
	Medisinsk patologi
	Bildediagnostikk
	Lokale koder

Forslag til forsinket utlevering

- Alle NLK koder vises umiddelbart til pasient, unntatt koder med fagområdene patologi og medisinsk genetikk
- Nasjonale koder: 14 dagers forsinkelse
- Patologi:14 dagers forsinkelse. Filtreres bort på bakgrunn av meldingstype og evt kodeverk NORPAT og evt fagområde NLK*
- Medisinsk genetikk:14 dagers forsinkelse. Filtreres bort på bakgrunn av meldingstype og evt fagområde NLK*
- E-helse ser på utfordringer knyttet til genetiske svar genetiske prøvesvar og kodeverk, men dette vil også være avhengig av lovhjemmel
- Bildediagnostikk til vurdering

*dersom andre meldingstyper brukes, for eksempel LAB

1245-1315 Spørsmålsrunde

1315-1345
Innføring

Utprøving og bredding - innføringsprosessen

Utprøving og bredding - innføringsprosessen

Tett oppfølging av aktører

Standard oppfølging fra NHN

Utprøving, uten bruk til helsehjelp

Begrenset bredding

Nasjonal bredding

Kommunikasjon for å skalere gradvis og forberede nasjonal bredding

Kommunikasjon for økt bruk / resterende aktører

Ansvarsfordeling:
Det er aktørene i helsesektoren som har ansvaret for å ta i bruk Pasientens prøvesvar, inkludert forberedende aktiviteter. NHN er pådriver og tilrettelegger.

Avhengighet til lov og forskrift:
Det er en høring ute for å få hjemmel til å lagre og sammenstille informasjon slik at Pasientens prøvesvar kan brukes til helsehjelp og dermed breddes

Viktig med tidlig involvering:
Selv om hjemmel ikke er på plass, er det ønskelig med kartlegging av behov for:
- tekniske endringer
- arbeidsprosesser blir påvirket
- funksjonalitet fra systemleverandører
- endring i innhold i kommentarfelt i prøvesvarene

Utprøving og bredding - innføringsprosessen

Tett oppfølging av aktører

Standard oppfølging fra NHN

Utprøving, uten bruk til helsehjelp

Begrenset bredding

Nasjonal bredding

Kommunikasjon for å skalere gradvis og forberede nasjonal bredding

Kommunikasjon for økt bruk / resterende aktører

For å få en god tjeneste er vi avhengig av at store produsenter så tidlig som mulig planlegger for å sende prøvesvar til NHN

Ansvarsfordeling:
Det er aktørene i helsesektoren som har ansvaret for å ta i bruk Pasientens prøvesvar, inkludert forberedende aktiviteter. NHN er pådriver og tilrettelegger.

Avhengighet til lov og forskrift:
Det er en høring ute for å få hjemmel til å lagre og sammenstille informasjon slik at Pasientens prøvesvar kan brukes til helsehjelp og dermed breddes

Viktig med tidlig involvering:
Selv om hjemmel ikke er på plass, er det ønskelig med kartlegging av behov for:
- tekniske endringer
- arbeidsprosesser blir påvirket
- funksjonalitet fra systemleverandører
- endring i innhold i kommentarfelt i prøvesvarene

Utprøving og bredding - innføringsprosessen

De regionale helseforetakene (RHF) er store og viktige aktører for tjenesten. Innføringsplanene til Pasientens prøvesvar avhenger av hvordan de vil prioritere forberedende aktiviteter for å kunne ta i bruk tjenesten. Vi har bedt programstyret om en kontaktperson i hvert RHF som kan ha et overordnet blikk på deres innføringsprosess og forberedende aktiviteter. Hovedaktiviteter i dialogen med disse kontaktene vil være:

- Hva som kan påstartes av forberedende aktiviteter nå
- Hvilke forberedelser som har avhengigheter som er avklart
- Hvilke forberedelser som har avhengigheter som må avklares (og hva disse avhengighetene er)
- Hva som er tidsanslag for viktige milepæler i innføringsløpet

Status for testmeldinger

Virksomhet/organisasjon	Status
Fürst	Testmeldinger innsendt, workshop med NHN gjennomført. I produksjon!
Unisoft	Testmeldinger innsendt, workshop med NHN i september.
Unilabs	Jobber med å få på plass løsning for innsending.
Helse Midt	Fire meldinger sendt inn – teknisk løsning på plass
Helse Vest	Har sendt inn mange meldinger manuelt. Skal teste om EDI-adressen løser utfordringen med innsending.
Helse Sør-Øst	To meldinger sendt inn fra Vestre Viken foreløpig. Videre status?
Helse Nord	Avventet testmeldinger til juridisk grunnlag er klart, men det er nå besvart, ref egen dialog med Helse Nord

- Stadig fremgang og arbeid som gjøres
  - Ha gjerne fokus på å identifisere scenarioer som er viktige at håndteres
  - Ta vare på/noter det ned om mulig og informer oss/send inn for testing
- Ta kontakt dersom det er behov for avklaringer, innspill til scenarioer eller spørsmål

Innsending av testmeldinger

- Pasientens prøvesvar har fortsatt behov for å få inn testmeldinger
  - Produksjonsnære
  - Avidentifiserte (ingen reell personinformasjon)
  - Aktuell variasjon
  - Forskjellige statuser og scenarioer
- Testmiljøet er over i privat sky og vi har lagt til en @edi.nhn.no-adresse som kan benyttes for innsending av meldinger
  - HER-ID **8140937** og edi-adresse NILAR-TEST@EDI.NHN.NO- oppført i Test-AR.
  - Avsenders adresseinformasjon må være oppført i Test-AR som en kommunikasjonspart med egen edi-adresse, f.eks. test-virksomhet@edi.nhn.no

Krav til nye utprøvingskandidater

Det er ønskelig med flere produsenter fra Q1 2023

Behov:

Sektoren må bidra med innsending av svarrapporter til Pasientens prøvesvar for å inkludere variasjonen i hvordan meldingene ser ut for hvert enkelt helseforetak. Dette for å sikre en så god utprøving som mulig.

Forutsetninger:

LAB/RAD/HF må kunne identifisere og holde tilbake prøvesvar som er til fare for liv og helse for innbygger (nekting) – eller finner at «Forslag til løsning for å forsinke utlevering» er tilstrekkelig for å bidra i utprøvingen.

Spørsmål til sektoren om bidrag som produsent

Under forutsetning av at vi benytter 14 dgr forsinkelse, Rødliste og Hvitliste, hvordan ønsker dere å bidra med å sikre en så god kvalitet i utprøvingen som mulig?

23. Når og hvordan ønsker hvert HF å bidra som produsent for Pasientens prøvesvar,

24. Er det noen HF som kan unndra prøvesvar som er nektet til Pasientens prøvesvar?

Prøvesvar i kjernejournal

Kjernejournal

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 | INNSTILLINGER

I utprøvingsfasen inneholder tjenesten prøvesvar fra et begrenset antall produsenter.
Tjenesten inneholder heller ikke prøvesvar produsert før oppstartstidspunktet for utprøvingsfasen. Søkeresultatet vil derfor kunne være ufullstendig.

Siden inneholder prøvesvar som er delt med kjernejournal.

Svarrapporter

22.09.2021 - 22.09.2022 | Datosøk | Analysesøk | HJELP

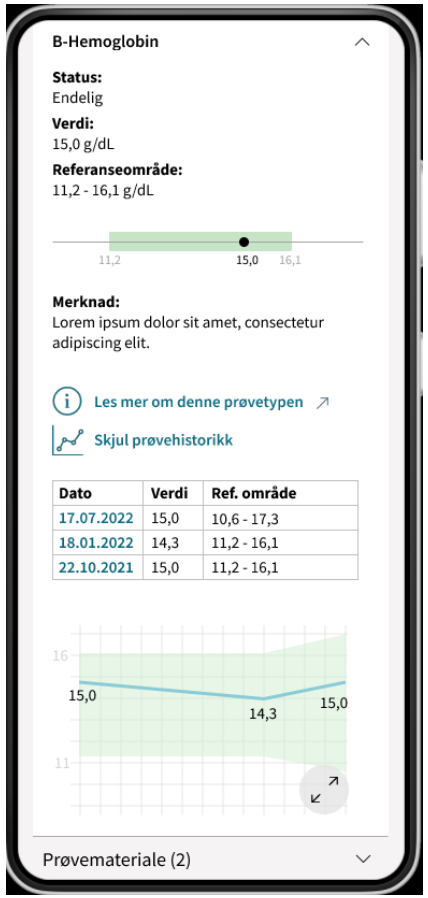
Hovedområde ▼ | Status ▼ | Prøvemateriale ▼ | Laboratorium ▼ | Rekvirent ▼ | Søk | Nullstill filter

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	Bildediagnostikk	Endelig		Klinikk for bildediagnostikk, Gastrosenteret	Rita Lin	Åpne
06.05.2022	Patologi	Endelig	Cervix	Flåklypa Medisinske Laboratorium, Klinisk kjemisk avdeling	Ibu Profen	Åpne
06.05.2022	Patologi	Endelig	Cervix	Flåklypa 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

Prøvesvar i Helsenorge

Utkast mobil prototype som brukertestes



1345-1400 Oppsummering og spørsmålsrunde

Ta gjerne kontakt på

provesvar@nhn.no

Presentasjon og referat kommer her
https://www.nhn.no/tjenester/pasientens-provesvar/samarbeidsgrupper-nilar

Vi ber om svar på spørsmålene i saksunderlaget innen 2. desember til provesvar@nhn.no

Alle spørsmål 1/2

Labhåndbøker

1. Har alle fagområder labhåndbøker?
2. Benytter bildediagnostikk noe tilsvarende?
3. Hvor skal url legges i meldingen?
   Forslag: En URL per analyse i *Investigation/Spec*
   a. Må opprette et nytt kodeverk for å kunne legge inn lenken
   b. Hvordan vil informasjon med en URL i DN i investigation/Spec fungere for EPJ?
4. Hvor fort kan det være aktuelt å legge inn URL i svarrapport?

Laboratoriefag

6. Er det viktig at Pasientens prøvesvar viser at et svar er sendt ut tidligere og er uendret, eller skal de bare vises med status "Endelig"?
7. Vil det være tilstrekkelig at kun siste versjon av svarrapporten vises i Kjernejournal?
8. Er dere enige i disse forutsetningene?
   A) Riktig bruk av statusverdier
   B) Alle laboratorier sender komplette svarrapporter
   C) Status på prøvesvar med *Historikk* vises med status *Endelig*

Patologi

9. Hvordan sender de nye patologisystemene ut svar?
10. Er det vanlig praksis også med de nye patologisystemene å sende alle svar og merke tidligere sendte svar med historikk?
11. Hvordan bør et patologisvar som inneholder oppdaterte svar, inkludert historikk vises i kjernejournal og Helsenorge?

Bildediagnostikk

12. I hvilken grad benyttes status *Historikk* innenfor bildediagnostikk?
13. Vil et radiologisvar kunne inneholde enkeltsvar med historikk sammen med endrede svar?

Spørsmål 2/2

Datoer

14. Er prøvetakingstidspunkt alltid med i et laboratoriesvar?
15. Kan det være flere ulike prøvetakingstidspunkt i et laboratoriesvar?
16. Er undersøkelsestidspunkt alltid med i en bildediagnostisk svarrapport?
17. Kan det være flere ulike undersøkelsestidspunkt i en bildediagnostisk svarrapport?
18. Er det viktig å vise dato for når svarrapporten ble opprette/skrevet i Kjernejournal og Helsenorge?

Innsending av internrekvirerte prøvesvar

19. Hvordan rekvireres interne analyser/undersøkelser i dag?
20. Hvordan oppdateres interne prøvesvar med endringer/kansellering i dag?
21. På hvilken måte vil interne prøvesvar kunne sendes til Pasientens prøvesvar
22. Hvordan skal vi sikre at endringer i interne prøvesvar også sendes som en endringsmelding til Pasientens prøvesvar?

Behov for flere produsenter i utprøving

23. Når og hvordan ønsker hvert HF å bidra som produsent for Pasientens prøvesvar?
24. Er det noen HF som kan unndra prøvesvar som er nektet til Pasientens prøvesvar?

27.Under forutsetning av at vi benytter 14 dgr forsinkelse, Rødliste og Hvitliste, hvordan ønsker dere å bidra med å sikre en så god kvalitet i utprøvingen som mulig?

Innsending testmeldinger

25. Når kan dere sende inn flere testmeldinger med variasjoner, til pasientens prøvesvar i test? Og da innsending til NILAR i test med "test-nilar@testedi.nhn.no" eller "nilar-test@edi.nhn.no"?
26. Hva skal til for at dere kan bidra mere inn i testing av anonymisering testmeldinger til pasientens prøvesvar?

Norsk helsenett