

# Møtereferat

<b>Møtetittel</b>	Samarbeidsgruppe (SAG) lab_rad_pat for Pasientens prøvesvar (PPS)
<b>Møtetype</b>	
<b>Dato for møte</b>	15.09.23
<b>Deltakere</b>	Se liste vedlagt
<b>Fravær</b>	
<b>Referat sendes</b>	Publiseres på nhn.no <a href="#">her</a>
<b>Referent</b>	Nina Elise Jørgensen (Innleid)

## Agenda

1. Status utprøving
2. Nedlasting av svarrapporter i EPJ
3. Viktige presiseringer i standard for svarrapportering
  - a. Unik id for rekvisisjon og svarrapport
  - b. Svarrapporter med manglende Rekvisisjons-Id (ServReport.ServReq.Id) eller Rapport-Id (ServReport.ServProvId) avvises med Negativ Apprec
  - c. Beholde id til svarrapporten ved endring/kansellering og url til labhåndbok
4. Ny profil for medisinsk genetikk
5. Begrepsdefinisjoner for tilgangsbegrensning mv. i behandlingsrettede helseregistre
6. Utsatt innsyn for innbygger
7. Demo kjernejournal
8. Oppsummering og spørsmål

## Referat

### 1. Status utprøving

NHN ga en kort oppsummering av status utprøving, herunder viste til at helsepersonell som deltar i samarbeidsgruppene nå inviteres til deltagelse i utprøving. Send en epost til [provesvar@nhn.no](mailto:provesvar@nhn.no) for å melde interesse. Se presentasjonen for ytterligere detaljer.

## 2. Nedlasting av svrappporter i EPJ

NHN viste til at pasientens prøvesvar vil være en sentral kilde for å finne prøvesvar som ikke ligger i eget EPJ, og vil med dette bidra til å minimere spredning av samme informasjon til mange aktører.

Ved at EPJ er integrert med *kjernejournal portal* vil helsepersonell kunne hente ut prøvesvar for sin pasient, og velger da om helsedata skal lagres i egen journal eller ikke.

På samme måte som for ettersending av informasjon som lagres i journaler i dag, følger dataansvaret for informasjonen som lagres.

Hvordan EPJ ønsker å løse dette, og eventuelle muligheter for nedlasting, vil være opp til den enkelte leverandør.

Det ble kort diskutert behovet for fastlegen til f.eks. å kunne se alle endringer på sine pasienter. NHN har som tidligere nevnt tilgjengeliggjort prøvesvar-api som det er ønskelig at EPJ integrerer seg mot for på den måten å kunne se alle prøvesvar på en pasient, samt sammenstilling i egen arbeidsflate

**Spørsmål til sektor:** NHN ser gjerne at sektor sender innspill på hvilke tanker dere har når det gjelder nedlasting?

## 3. Viktige presisering i standard for svrappotertering

### a. Svrrappporter med manglende Rekvisisjons-Id eller Rapport-Id

NHN redegjorde for at det pågår videreutvikling slik at det vil bli gitt negativ apprec på svrrappporter som mangler rekvisisjons-ID eller Rapport-ID.

### b. Unik id for rekvisisjon og svrrappport

Direktoratet for e-helse påpekte viktigheten av å ha unik idendifikator på svrrappporten i pasientens prøvesvar, og at kravet i standarden er en virksomhetsunik identifikator, men at det er anbefalt at den er nasjonalt unik, gjerne som en UUID.

E-helse foreslår å legge på et tillegg til laboratoriesystemet sin identifikator slik at det blir en unik id som kan benyttes i pasientens prøvesvr. Et forslag er å berike den lokale id'en med organisasjonsnummer til avdeling/laboratoriet. Organisasjonsnummeret som velges må identifisere enheten. Forslaget som ble presentert på møtet er:

**LOKALID+ORGNUMMER (ABC4567+123123123)**

**Spørsmål til sektor:** Det bes om innspill på overnevnte forslag

Direktoratet vil basert på innspillene som mottas vurdere om det kan bli et krav i standarden å ha unike identifikatorer for både rekvisisjon og svarrapport. Dette vil kunne bli varslet i høst og oppdatere standardene med nye krav 15. september 2024.

### c. Presiseringer i standarden (id og url)

NHN presiserte viktigheten av at id til svarrapport og rekvisisjon beholdes ved endring og kansellering. Dette er både for å kunne vise riktig innhold i svarrapporten, og gi riktig tilgangskontroll hvis rekvisisjonen setter på nekting eller skjerming av opplysninger.

Det har kommet spørsmål om meldingsstandardens støtte for å kunne oppgi url til laboratorienes egne labhåndbøker. Dette ble presentert som en mulighet i samarbeidsgruppene høsten 2022, men responsen var da lav. Siden spørsmålet kom opp på nytt ønsker vi å høre med sektoren om dette er en beskrivelse om er ønsket å ta inn i standarden. Lenken til labhåndboken kan benyttes av innbygger og helsepersonell.

Forslaget til hvordan dette kan inkluderes i svarrapporten er:

Bruke feltet ../Investigatin/Spec

- Etablere en oid til et kodeverk som sier at dette er et kodeverk med lenke til informasjon om analysen/undersøkelsen . Dette vil være et tomt kodeverk, og laboratoriene er selv ansvarlige for at lenkene kan benyttes.
  - (xxxx i eksempelet under)
  - Koden er analysekoden (V)
  - Kodeteksten er lenke til informasjonen - URL som laboratoriet legger inn
  - <Spec V="NOR25524" S="2.16.578.1.12.4.1.1.xxxx" DN="url fra aktuell lab" />

**Spørsmål til sektor:** Det bes om innspill på om dette er noe sektoren ønsker at skal beskrives i standarden

## 4. Ny profil for medisinsk genetik

Direktoratet for e-helse informerte om at det snart kommer høring på meldingsprofil for medisinsk genetik. Høringen ble publisert 14. September med høringsfrist 14. desember 2023.

Se [Høring: Meldingsprofil for svarrapportering av medisinsk-genetiske laboratorieanalyser – ehelse](#)

## 5. Begrepsdefinisjoner for tilgangsbegrensning mv. i behandlingsrettede helseregistre

Direktoratet for e-helse har publisert begrepsdefinisjoner – se Begrepsdefinisjoner for tilgangsbegrensning mv. i behandlingsrettede helseregistre.

Videre redegjorde direktoratet for endringer i kodeverket 9603 som har fått utvidet bruksområde og ikke lenger kun er knyttet til dokumentdeling:

- Nytt navn: Koder for tilgangsbegrensninger i behandlingsrettede helseregistre
- Ny forklaring: Kodeverket benyttes for å angi tilgangsbegrensninger i behandlingsrettede helseregistre, herunder EPJ-systemer og nasjonale e-helse-løsninger

Kode	Kodetekst	Forklaring
<b>NORU</b>  (ny kode)	Utsatt innsyn for innbygger	Tilgangsbegrensning som gjør at utvalgte helseopplysninger gjøres tilgjengelig for innbyggeren etter fastsatt tid. Tilgangsbegrensningen kan være satt av helsepersonell, eller satt automatisk i henhold til forhåndsdefinerte regler
<b>N</b>	Normal	Ingen spesielle tilgangsbegrensninger er satt  (Ny forklaring)
<b>NORS</b>	Sperret	Tilgangsbegrensning som innebærer at innbyggeren sperrer hele eller deler av opplysningene som ligger i et behandlingsrettet helseregister slik at opplysningene ikke blir tilgjengelige for enkeltpersonell eller grupper av helsepersonell (Ny forklaring)

## 6. Utsatt innsyn innbygger

NHN viste til samarbeidet mellom Direktoratet for e-helse, Helsedirektoratet og NHN som har arbeidet med forslag til felles prinsipper og føringer rundt hvilke analyser som kan vises til innbygger, hvilke som skal ha utsatt innsyn og hva som ikke skal være med i visningen til innbygger i det hele tatt. I etterkant av møtet har er det sendt et notat på innspillsrunde til relevante mottakere for faglige innspill.

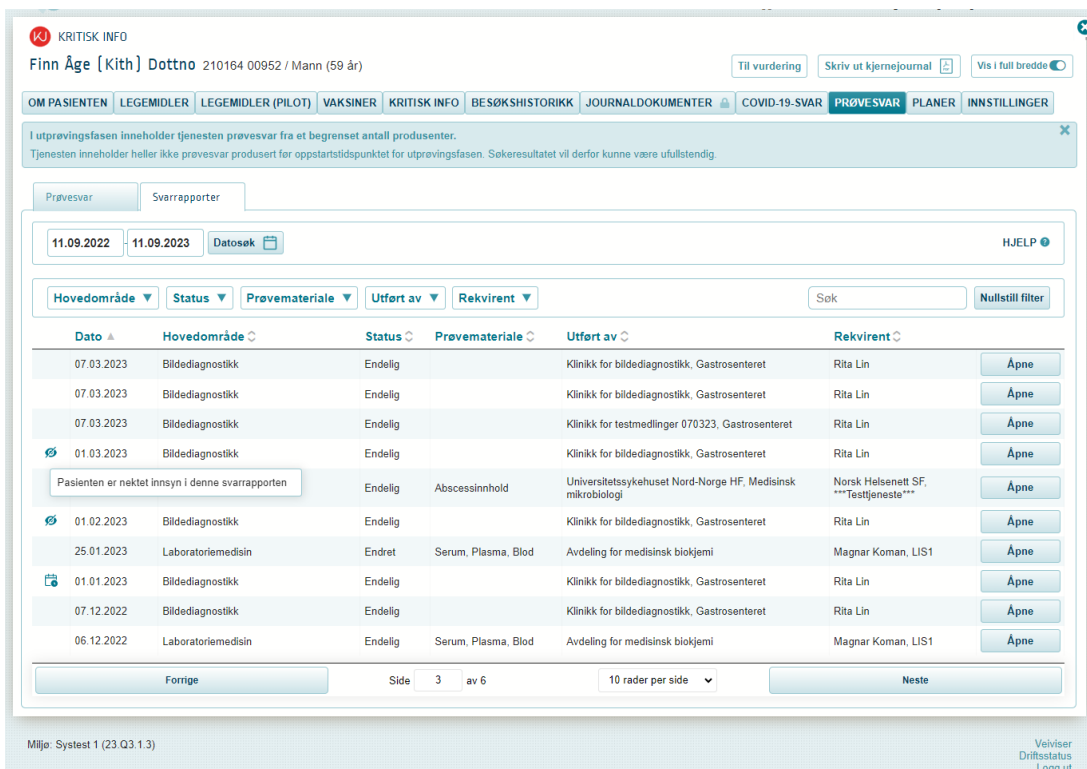
## 7. Demo kjernejournal

NHN ga en demo av neking og utsatt innsyn i kjernejournal.

Videre redegjorde NHN for høstens planer for videreutvikling av pasientens prøvesvar i kjernejournal, kort fortalt:

- Utvikling og testing av setting/oppheving av nektede svarrapporter
- Utvikling og testing av setting/oppheving av utsatt innsyn for innbygger i svarrapporter
- Visning av vedlegg til svarrapport
- Fikse feil og gjøre justeringer i henhold til behov som har kommet frem i utvidet utprøving

Se skjermbildet for hvordan dette vises for helsepersonell i kjernejournal:



**KRITISK INFO**  
**Finn Åge [Kith] Døttne** 210164 00952 / Mann (59 år)

Til vurdering | Skriv ut Kjernejournal | Vis i full bredde

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

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

Prøvesvar | Svarrapporter

11.09.2022 | 11.09.2023 | Datosøk

Hovedområde | Status | Prøvemateriale | Utført av | Rekvirent

Dato	Hovedområde	Status	Prøvemateriale	Utført av	Rekvirent	
07.03.2023	Bilddiagnostikk	Endelig		Klinikk for bilddiagnostikk, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
07.03.2023	Bilddiagnostikk	Endelig		Klinikk for bilddiagnostikk, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
07.03.2023	Bilddiagnostikk	Endelig		Klinikk for testmedlinger 070323, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
01.03.2023	Bilddiagnostikk	Endelig		Klinikk for bilddiagnostikk, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
Pasienten er nektet innsyn i denne svarrapporten		Endelig	Abscessinnhold	Universitetssykehuset Nord-Norge HF, Medisinsk mikrobiologi	Norsk Helsenett SF, ***Testtjeneste***	Åpne
01.02.2023	Bilddiagnostikk	Endelig		Klinikk for bilddiagnostikk, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
25.01.2023	Laboratoriemedisin	Endret	Serum, Plasma, Blod	Avdeling for medisinsk biokjemi	Magnar Koman, LIS1	Åpne
01.01.2023	Bilddiagnostikk	Endelig		Klinikk for bilddiagnostikk, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
07.12.2022	Bilddiagnostikk	Endelig		Klinikk for bilddiagnostikk, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
06.12.2022	Laboratoriemedisin	Endelig	Serum, Plasma, Blod	Avdeling for medisinsk biokjemi	Magnar Koman, LIS1	Åpne

Forrige | Side 3 av 6 | 10 rader per side | Neste

Miljø: System 1 (23 Q3 1.3) | Veiviser | Driftstatus | Logg ut



07.03.2023	Bilddiagnostikk	Endelig		Klinikk for bilddiagnostikk, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
07.03.2023	Bilddiagnostikk	Endelig		Klinikk for testmedlinger 070323, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
01.03.2023	Bilddiagnostikk	Endelig		Klinikk for bilddiagnostikk, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
19.02.2023	Laboratoriemedisin	Endelig	Abscessinnhold	Universitetssykehuset Nord-Norge HF, Medisinsk mikrobiologi	Norsk Helsenett SF, ***Testtjeneste***	Åpne
01.02.2023	Bilddiagnostikk	Endelig		Klinikk for bilddiagnostikk, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
25.01.2023	Laboratoriemedisin	Endret	Serum, Plasma, Blod	Avdeling for medisinsk biokjemi	Magnar Koman, LIS1	Åpne
01.01.2023	Bilddiagnostikk	Endelig		Klinikk for bilddiagnostikk, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
Utsatt pasientens innsyn. Pasienten får tilgang til svarrapporten 17.09.2023 kl.02:00		Endelig		Klinikk for bilddiagnostikk, Gastroenteret	Rita Lin	Åpne
06.12.2022	Laboratoriemedisin	Endelig	Serum, Plasma, Blod	Avdeling for medisinsk biokjemi	Magnar Koman, LIS1	Åpne

Forrige | Side 3 av 6 | 10 rader per side | Neste

## 8. Oppsummering og spørsmål

NHN oppfordrer til å ta kontakt mellom møtene for spørsmål – send til [provesvar@nhn.no](mailto:provesvar@nhn.no)

Neste møte blir 3. november kl. 0930-11

### Aksjonsliste

Nr.	Beskrivelse	Ansvarlig	Frist
1	Det bes om innspill når det gjelder nedlasting av prøvesvar i EPJ?	Sektor	06.10.23
2	Det bes om innspill på forslaget til krav om hvordan unik identifikator på svarrapport og rekvisisjon kan oppnås: LOKALID+ORGNUMMER ABC4567+123123123)	Sektor	06.10.23
3	Det bes om innspill på om lenke til laboratoriehåndbok skal beskrives i svarrapporten	Sektor	06.10.23
4	Det bes om innspill på om det er behov for at det skal være obligatorisk å kunne motta vedlegg i alle svarrapportene?	Sektor	06.10.23

### Vedlegg deltakerliste

NAVN	VIRKSOMHET
Nina Elise Jørgensen (Innleid)	NHN
Mona Stidahl	HSØ
Skjervold Ingunn	UNN
Espen Jørstad	HSØ
Anette Ohren	Unilabs
Helmersen Ann Helen	UNN
Skutlaberg, Dag Harald	Helse Bergen
Elisabeth Abrahamsen	ehelse
Lene Tou Drilsvik	NHN
Svein Olav Olden	NHN
Eskil Gulli Hanssen	Unilabs
Marit Omnes Pettersen	ehelse
Trond Egil Ranheim	Fürst
Gangstø, Sveinung	Helse Vest
Westin, Andreas Austgulen	HMN
Fredrik Høie Jordet	NHN
Fredrik Nomme	Unilabs
Marit Elisabeth Apeland Alfsvåg	KS/Stavanger kommune

Indreråk, Nina	HMN
Kim Hoel Halvorsen	NHN
Annebeth Askevold	ehelse
Egil Johannesen (gjest)	Legeforeningen
Yngvild Hannestad	Legeforeningen
regin hjertholm	Legeforeningen
Nes, Harald	Helse Fonna