

## Møte i NILAR samarbeidsgruppe radiologi

---

**Møteleder** Nina Elise Jørgensen (Innleid)

**Dato** 17.09.21

**Referent** Nina Elise Jørgensen (Innleid)

**Saksnummer**

**Til stede** Se navneliste vedlagt

**Kopi til**

---

### Agenda

1. Status i prosjektet
2. Oppsummering av spørsmål og svar
3. Bruk av kodeverk
4. Kvalitet i meldingene og bruk av profiler
5. Dialog om presentasjon av svarrapporter i Kjernejournal
6. Neste møte

#### 1. Status i prosjektet

E-helse orientert kort om status i prosjektet, og anbefalte en publisert artikkel - [NILAR: Få innblikk i arbeidet med deling av prøvesvar - ehelse](#), som også er delt på LinkedIN og Facebook. Se vedlagt presentasjon fra møtet.

#### 2. Oppsummering av spørsmål og svar

Prosjektet takker for alle tilbakemeldingene som er mottatt og oppfordrer de som ennå ikke har rukket å svare om å ettersende svar. Vi setter stor pris på svarene, og det gir verdifull innsikt til det videre arbeidet. Videre er vi opptatt av interaktivitet, så det vil også fremover komme spørsmål i forkant av møtene.

Se vedlagt presentasjon fra møtet.

#### 3. Bruk av kodeverk

Prosjektet har gjennom kartlegging av mange eksempelmeldinger (svarrapporter) som vi har fått tilsendt sett at det er varierende bruk av kodeverk. Videre ser vi at det også benyttes lokale kodeverk. NILAR er avhengig av at prøvesvar og svarrapporter benytter nasjonale kodeverk for på den måten å kunne sammenstille

og presentere resultater i henholdsvis grov- og finmasket søk. Her minnet også prosjektet om inndelinger i fagområder som det var enighet om i samarbeidsgruppemøte i juni.

Se vedlagt presentasjon fra møtet.

#### **4. Kvalitet i meldingene og bruk av profiler**

Strukturert presentasjon, sammenstilling og søk i NILAR forutsetter både bruk av nasjonale kodeverk og riktig og enhetlig bruk av meldingen. God søkefunksjonalitet forutsetter lik bruk av datafelt i svarrapportmeldingen. I datafelt for undersøkelsesresultat skal det for eksempel ikke stå «Ikke møtt», denne opplysningen skal ligge i et annet datafelt.

Vi vil følge opp datakvalitet og riktig bruk av svarrapportmeldingen i fremtidige møter. Bakteriefunn er et prøvesvar som har stor variasjon i dag og vil komme opp som tema på neste møte.

Se vedlagt presentasjon fra møtet.

#### **5. Dialog om presentasjon av svrappporter i Kjernejournal**

Prosjektet innledet med å minne om prinsippene for presentasjon av svrappporter som det var enighet om i samarbeidsgruppene i juni. Videre redegjorde NHH for at de har tatt utgangspunkt i visningsfil v5.0.3 for svrappporten (og at det vil bli tilpasning mot ny visningsfil så fort denne er publisert). For å gjøre presentasjon i Kjernejournal best mulig har NHH tatt som utgangspunkt følgende tilnærming:

- få frem den viktigste informasjonen
- unngå gjentakelser
- kompakt visningsformat som gir oversikt: Komprimere og gjøre felt ekspanderbare

NHH synliggjorde deretter hvordan plassering av informasjon i svrappporten kan bli i skjermbildet i Kjernejournal. Fra møtet noterte vi følgende innspill/endringsønsker:

- Kommentar til svrappport brukes i liten grad i radiologi. Bør eventuelt legges lenger ned i visningen, nedenfor "Undersøkelsesresultat".
- Nyttig om man kan få inn en knapp for å se verdier over tid – kobling til finmasket søk.
- Kan være hensiktsmessig å flytte ut "Funn og resultater" som eget minimert felt, forslagsvis med navn "Undersøkelsesinformasjon".
- Informasjonen som i fremlagte skisser vises i feltet "Kommentar til svrappport" er essensen av den informasjonen jeg som fastlege ønsker å se som oppsummering av undersøkelsesresultat.
- Det bør vurderes om teksten "Jeg gir tillatelse til (...)" kan tas bort
- Feltet "Rekvisisjonsinformasjon" trenger ikke nødvendigvis være ekspandert
- "Avsender" bør endres til "Utfører".
- Ønskelig å ta inn navn på undersøkelse i "Nøkkelinformasjon"-feltet, gjerne som del av tittel.


- For radiologer kan det ofte være problematisk å finne kontaktinformasjon til henviser. Nyttig om løsningen kan tilrettelegge støtte for å finne kontaktinformasjon.
- Vær obs på risikofylte minimeringer. Viktig informasjon bør ikke skjules.

Prosjektet jobber videre med å hensynte innspillene fra møtet i oppdaterte skjermbilder, og legger opp til å sende ut oppdatert forslag foran neste samarbeidsgruppemøte. En foreløpig versjon av oppdaterte skisser er tatt inn under. Det gjøres oppmerksom på at ikke alle innspill er adressert under, men prosjektet vil komme tilbake på disse i ny oppdatering.

Kollapset:

The screenshot shows a patient record for Line Danser (040980 49628, Kvinne 36 år). The interface includes a navigation bar with tabs like 'OVERSIKT', 'OM PASIENTEN', 'LEGEMIDLER', 'VAKSINER', 'KRITISK INFO', 'BESØKSHISTORIKK', 'JOURNALKOKUMENTER', 'PRØVESVAR', 'NILAR', and 'INNSTILLINGER'. Below this, there are tabs for 'Svrrapporter' with dates '23.08.2021' and '21.08.2021'. The main content area shows a collapsed radiology report for 'Radiologi: 21.08.21'. The report details include patient name, requisitioner (Sentrum Legesenter - Lege Legesen), and sender (Sykehuset i Østfold). A yellow callout box on the right explains the 'Sammenstått visning' (collapsed view) feature, stating it shows the first three lines of each block for brevity, with the rest of the text and details visible upon expansion. The report content includes a comment, examination results, and revision information.

## Ekspandert:



**Line Danser**  
040980 49628  
Kvinne (36 år)  
Kjernejournal opprettet 08.01.2012

OVERSIKT OM PASIENTEN LEGEMIDLER VAKSINER KRITISK INFO BESØKSHISTORIKK JOURNALDOKUMENTER PRØVESVAR NILAR INNSTILLINGER

Svarrapporter 23.08.2021 21.08.2021

**Radiologi 21.08.2021 RG Håndledd - Venstre side**

Pasient: Line Danser (040980 49628)      Rekvirent: Sentrum Legekontor - [Lege Legesen \(2116600\)](#)      Utstedt av: Sykehuset i Østfold (983971700)

Navn: Line Danser Fnr: 040980 49628	Navn: Sentrum Legekontor HER-id: 2233 Org.Nr i Enhetsreg: 987654321 Helsepersonell: <a href="#">Lege Legesen</a> HPR-nr: 2116600	Navn: Sykehuset i Østfold HER-id: 30 Org.nr i Enhetsreg: 983971700 RE SH-id: 4210200 Avdeling: Seksjon for radiologi HER-id: 2234 Helsepersonell: <a href="#">Rita Radiograf</a> HPR-nr: 22334455
--	--	--

Prøvetakingstidspunkt: 23.08.21 kl.07:58

**Kommentarer til svarrapporten:**  
21.08.21 Rtg. Håndledd Sin.  
Minimal ujevnheter i dorsale radius metafysen. Kan ikke helt utelukke fractur, mulig epifysiolyse fractur (salter Harris type 2). Ingen feilstilling.  
Sendt skadepol.

**Undersøkelseresultat**

**Funnt og resultater:** Minimal ujevnheter i dorsale radius metafyse. Kan ikke helt utelukke fractur, mulig epifysiolyse fractur (salter Harris type 2). Ingen feilstilling.  
Sendt Skadepol.

**Undersøkelse:** SNO0AA: RG Håndledd  
ZTX0XB: Venstre side

**Ansvarlig lege:** [Lege Radiologesen \(192300\)](#)

**Tidspunkt for**      **Undersøkelse:** 21.08.21 kl.16:24      **Beskrivelse:** 21.08.21 kl. 18:36      **Statusendring:** 21.08.21 kl.18:36      **Kontrasignering:** 21.08.21 kl.18:36

**Status:** Endelig

**Rekvisisjonsinformasjon**

Utstedt dato: 21.08.21      Ordinær pasient

**Sykehistorie:**  
**Beskrivelse:**  
Stod i mål i håndballkamp, fikk en ball mot ve hånd. Traff ved håndleddet. Smerter over distale radius, spes volart, mulig lett hematom her?  
Ingen feilstilling. Green stick-fractur? Ber om vurdering. Sendes rtg og skadepol.

Jeg gir tillatelse til å endre modalitet og undersøkelser hvor dette er medisinsk indisert.

**Kliniske opplysninger:**  
Kjent smitte: Nei  
Kommunikasjonsproblem: Nei  
Redusert mobilitet: Nei

**Dokumentinformasjon**

Melding sendt: 24.08.21 kl.13:37	Mottakere
Meldingid: d506adce-5029-500a6b78c1def	Mottaker 1: Sentrum Legekontor - <a href="#">Lege Legesen (2116600)</a>
Utstedt dato: 24.08.21 kl. 13:37	Mottaker 2: FHI (22)
Avsenderid: NORSOK0004818500	Mottaker 3: DIPS Internal

## 6. Neste møte

Det er ønskelig at deltakere i samarbeidsgrupper forankrer bakover i egen virksomhet og i faglige nettverk.

Følgelig fint med en tilbakemelding på om presentasjon av svarrapport, ref nye skjermbilder under punkt 5, er i overensstemmelse med tilbakemeldingene gitt i møtet og sektors ønsker. Vi setter pris på tilbakemelding både hvis dere ikke har ytterligere innspill, men støtter opp om overnevnte, samt om en har ytterligere innspill.

Det er også ønskelig at deltakere holder egen representant i programstyre orientert om arbeidet i regi av samarbeidsgruppene.

## AKSJONSLISTE

<b>Nr</b>	<b>Beskrivelse</b>	<b>Frist</b>	<b>Ansvarlig</b>	<b>Status</b>
1	Møtedeltakere oppfordres til å sende eventuelle innspill til punkt 5 i referatet.	01.10.21	Alle møtedeltakere fra sektor	Ny
2	Innkalling til nytt møte		E-helse	Utført
3	Sende innspill på temaer å diskutere i fremtidige møter		Alle	Løpende