

Møte i NILAR samarbeidsgruppe laboratoriefag

Møteleder Nina Elise Jørgensen (Innleid)

Dato 22.09.21

Referent Nina Elise Jørgensen (Innleid)

Saksnummer

Til stede Se navneliste vedlagt

Kopi til

Agenda

1. Status i prosjektet
2. Status FHIR
3. Oppsummering fra kartlegging av LIMS/RIS
4. Statusverdier i svarrapportene
5. Datakvalitet og bruk av kodeverk
6. Hvordan oppgi at noen svar er utført ved et annet laboratorium?
7. Andre problemstillinger
8. 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. Status FHIR

NHN redegjort kort for status mapping av områdeprofiler; 58 % av alle XML-felter er mappet til FHIR ressurser. Videre informerte NHN om at det i løpet av oktober blir mulighet for å sende inn svarmeldinger fra testmiljøer tilknyttet Helsenettet til NILAR-oppføring i test-AR. I og med at NILAR FHIR-API er tilgjengelig "for alle" for uttesting, er det viktig at disse testmeldingene har anonymisert personID, adresser og info om helsepersonell.

Vi vil legge inn et filter som krever at personID finnes i Test-PREG (eller del av syntetiske testdata med +80 i måned) før NILAR vil motta testmeldingen.

Se vedlagt presentasjon fra møtet.

3. Oppsummering fra kartlegging av LIMS/RIS

NHN ga en god redegjørelse for kartlegging av LIMS/RIS som fant sted i august-september. Det vil også bli dialog med virksomhetene fremover for ytterligere kartlegging av versjonering, konfigurasjon, bruk av kodeverk mv.

LIMS/RIS har stort sett støtte for å benytte nasjonale kodeverk, men det er virksomheten som beslutter hvilke kodeverk det enkelte laboratorium skal benytte.

Kort oppsummert er det stort behov for å kunne støtte bruk av kontaktopplysninger, som Rekvirent (ResponsibleHCP) og Ansvarlig enhet og/eller helsepersonell (RelServProv) - se for øvrig riktig bruk av kontaktopplysninger HIS 1174¹ .

LIMS/RIS påpekte også at ofte er det Sykehuspartner/HV IKT, HN IKT og HEMIT m.fl. som må inkludere NILAR som en ekstra kopi av alle sendte svarmeldinger.

Se vedlagt presentasjon fra møtet.

4. Statusverdier i svarrapportene

E-helse innledet kort om viktigheten av riktig bruk av statusverdier for god prosessering og presentasjon av svarrapporter.

Se vedlagt presentasjon fra møtet.

5. Datakvalitet og bruk av kodeverk

Flere rekvirenter og HF med eldre EPJ systemer har ikke støtte for å benytte nasjonale kodeverk, selv om kodeverkene er anbefalte standarder i referanse katalogen.

LIMS/RIS kan sende en "Egen Svarmelding" direkte til NILAR med nasjonale koder selv om interne prøvesvar blir lagret med lokale koder. Rekvirent mottar i noen tilfeller nasjonale koder mens svarene lagres med lokale koder i labsystemene og i EPJ på HF. Bruk av nasjonale koder i NILAR vil heve kvaliteten på sammenstilling av resultat på tvers av virksomheter, spesielt ved finmasket søk. Mulige problemstillinger ved å sende "Egen Svarmelding til NILAR" må følges opp i samarbeidsmøtene.

- 1) Rekvirent og andre mottakere enn NILAR vil kunne ha ulike koder med tilhørende kodetekster på samme undersøkelse.

¹ <https://www.ehelse.no/standardisering/standarder/bruk-av-kkontaktopplysninger-i-basismeldinger-dialogmelding-og-pleie-og-omsorgsmeldinger>

- 2) Det ble påpekt at mapping av koder kan være en utfordring.
- 3) Noen LIMS/RIS sier at de sender svar på lokale koder når rekvisisjonen har lokale koder. Hvordan kan vi heve kvaliteten på rekvisisjonen, og øke bruk av nasjonale koder i rekvisisjonsprosessen?

6. Hvordan oppgi at noen svar er utført ved et annet laboratorium?

Fürst hadde på forhånd sendt inn følgende spørsmål: *Hvordan oppgi at noen svar er utført ved et annet laboratorium.*

Kort diskusjon og Fürst sendte inn eksempel rett etter møtet.

Prosjektet v/Annebeth sier at hvis en svarrapport med flere prøvesvar analyseres av flere laboratorier skal denne opplysningen legges inn under hvert enkelt svar.

E-helse vil også se på om "Bruk av kontaktopplysninger..HIS 1174"² skal presiseres med at det tillates flere kodeverdier enn ARP (ansvarlig for rapporten) eller AHP (ansvarlig helsepersonell)

Prosjektet tar med seg dette i det videre arbeidet.

7. Andre problemstillinger

Prosjektet gjennomgikk en rekke problemstillinger det er igangsatt arbeid med eller skal igangsettes arbeid med. Det er viktig at teknisk samarbeidsgruppe blir informert om problemstillingene allerede nå, da vi snart kommer tilbake til temaene i både funksjonelle- og tekniske samarbeidsgruppemøter. Se for øvrig vedlagt presentasjon fra møtet som inneholder en ikke uttømmende liste over problemstillinger.

8. Neste møte

18. oktober kl. 12-13

² <https://www.ehelse.no/standardisering/standarder/bruk-av-kontaktopplysninger-i-basismeldinger-dialogmelding-og-pleie-og-omsorgsmeldinger>

AKSJONSLISTE

NR	Beskrivelse	Status
1	Først oversender en liten redegjørelse på dette med forskjellige laboratorier	Utført
2	Innkalling til neste møte – 18. oktober	Utført
3	Alle oppfordres til å oversende flere testmeldinger	Løpende
4	Informere om når det er mulighet til å laste opp testmeldinger	NHN
5	Alle oppfordres til å teste ut FHIR-api'et	Løpende
6	Presisering på bruk av Rolle i HIS 1174 – "Bruk av kontaktopplysninger..", samt å benytte flere "ansvarlige" for hvert sitt prøveresultat, i en og samme svarrapport	E-helse
7	Beskrive mulighetsrom/utfordringer for "Egen svarmelding til NILAR" med bruk av nasjonale kodeverk – til neste møte.	NHN