

## Møte i NILAR samarbeidsgruppe radiologi og patologi

---

**Møteleder** Nina Elise Jørgensen (Innleid)

**Dato** 28.01.2022

**Referent** Susan Ørjansen (Innleid)

**Saksnummer**

**Til stede** Se navneliste (vedlegg 1)

**Kopi til**

---

### Agenda

1. Status i prosjektet
2. Status og arbeid med kodeverk
3. Hvordan få økt datakvalitet og riktig bruk av svarmeldinger
4. Nekting og utsatt utlevering
5. Demo av overgang fra grovmasket søk til finmasket søk i kjernejournal
6. Planlegging av innføring
7. Oppsummering

#### 1. Status i prosjektet

Prosessleder ga en kort status for prosjektet, se presentasjon fra møtet. Minner om at saksunderlag og referater legges ut på e-helse.no.

#### 2. Status og arbeid med kodeverk

Prosjektet ved kodeverksmiljøet informerte om status og arbeid med kodeverk, se presentasjon fra møte. I møte ble de kodeverk som er relevant for radiologi og patologi gjennomgått. Gjennomgang av NORPAT og APAT, som oppdateres årlig og publiseres på ehelse.no. APAT ligger til grunn for ny finansieringsordning fra 2022. Spørsmål om nye koder for patologikodeverket sendes til [lab@ehelse.no](mailto:lab@ehelse.no).

Gjennomgang av NCRP kodeverket som er det nyeste som brukes på både sykehus og røntgen institutter. Oppdateres årlig og publiseres på ehelse.no og finnkode.no.,

og er tilgjengelig på API. Ønske om nye koder eller spørsmål om kodebruk sendes [kodehjelp@ehelse.no](mailto:kodehjelp@ehelse.no) .

Ved behov for hjelp på API send epost til [lab@ehelse.no](mailto:lab@ehelse.no)

### 3. **Hvordan få økt datakvalitet og riktig bruk av svarmeldinger**

Prosjektet orienterte blant annet om nye koder som kan benyttes for å angi type svarrapport. Det er opprettet flere nye koder i kodeverk 8202 Meldingstype for å harmonisere mot NLK og FHIR slik at kodeverket dekker alle fagområdene i NILAR. Gjennomgang av meldingstyper for patologi og radiologi, status undersøkelse, radiologi- og patologisvar. Planlagt oppdatering for radiologi 15.mars med mulighet for å ta i bruk nye koder.

Diskusjon/innspill på møtet:

- Helse Vest har gått over til nytt patologiesystem.
- Nytt patologiesystem i Helse Sør-Øst er tatt i bruk og har de samme hovedinndelingene. Flere standardiserte maler som sier hva du skal ha med i de ulike besvarelsene, men det berører ikke hovedinndeling. Kan tilføye at det i patologi vil være aktuelt med vedlegg f.eks. et fotografi eller skisse av et operasjonspreparat.
- Noen utfordringer rundt mer strukturert radiologisvar. Det er ingen felter i Sectra RIS til å gjøre denne struktureringen. Det er derfor ikke mulig å legge konklusjon som et eget felt i meldingen. Konklusjonen ligger ofte etter teksten R:, men dette er ikke alltid tilfelles. Det er derfor ikke mulig å skille dette ut fra meldingen. Det ble vist i møtet et eksempel på en svarrapport fra radiologi.
- Fastleger bruker mye tid på å redigere svar fra radiologi for å legge inn i sine systemer.

Se presentasjon fra møte for andre orienteringspunkter og utfyllende informasjon.

### 4. **Nekting og utsatt utlevering**

Prosjektet informerte om arbeidet med å tilgjengeliggjøre svarrapporter og prøvesvar for helsepersonell, og at det på sikt er det ønskelig å tilgjengeliggjøre prøvesvar på innbygger. Da antar prosjektet at det er nødvendig å ha en løsning i NILAR for nekting og utsatt utlevering. Det ble gitt en gjennomgang av hva menes med begrepene, hvor i prosessen er det mulig å håndtere det og aktuelle løsningsalternativer. NHN har ikke utviklet løsning for nekting ennå, men løsning for innbygger via Helsenorge hvor de kan administrere egne sperringer og reservasjoner. Det finnes et grensesnitt for administrativt personell. Det ble gitt informasjon om mulig arkitektur for nekting, se presentasjon for mer utfyllende informasjon. Det er pt prinsippene for pasientsikkerhet som diskuteres, løsningsvalg teknisk vil diskuteres senere

Diskusjon/innspill på møtet:

- Ifølge en fastlege har han ikke opplevd situasjoner at noe som er rekvirert ikke skal være tilgjengelig for pasienten. Bruker Først som lab og der får pasient innsyn automatisk og det fungerer bra. Ønske om forsinkelse for tilgjengelighet for pasient så det er mulig å gå opp løpet med pasient i forkant.
- Helse Nord refererte til behov for nekting ved aldersgruppe 12-16 år, hva som er tilgjengelig for barn/unge og deres foreldre. Barn har behov for å ha en fortlølig kontakt med helsevesen uten at foreldre ser det. De viste også til at det er juridisk vurdert av E-helse at de som kilde/behandler må ta stilling til hvem som skal få tilgang til informasjon når det er for barn mellom 12-16 år.
- En av brukerforeningene ga innspill på at når man ser en svarrapport med alvorlig innhold så er pasienten klar over det og har bekymringer for undersøkelser som er gjort. Pasienten vil ha en dialog med fastlegen når denne type svar kommer. Viktig at pasient ikke opplever unødig venting. Forsinkelse er fornuftig for å koordinere dialog med pasient. Nekting - strenge rammer rundt anledning rundt nekting. Dialog rundt utsettelse viktig å bruke riktig og klokt.
- Innspill på om vi går litt i feil rekkefølge siden nå er vi langt inne i tekniske løsninger uten at prinsipp ikke er satt i forkant. Viktig å enes om nasjonale prinsipper for pasientsikkerhet ved å tilgjengeliggjøre prøvesvar og før vi kan diskutere tekniske løsninger. Viktig at forslag til prinsipper sendes på innspillsrunde før teknisk løsning landes.

*Svar: Veldig gode innspill som prosjektet vil ta med seg i det videre arbeidet. Prosjektet er i dialog med TAG som drar opp endringer i personvernkomponenten og det pågår et arbeid med et ensartet begrepsbruk for pasientsikkerhet på tvers av ehelse-løsninger.*

Det ble ikke gitt konkrete eksempler på behov for nekting under møtet. Prosjektet mottar gjerne løpende tilbakemelding på spørsmålene i saksunderlag, herunder oppfordrer deltakerne til å sende inn eksempler på når det kan være behov for nekting.

## **5. Demo av overgang fra grovmasket søk til finmasket søk i kjernejournal**

NHN viste live demo med skjermbilder av overgang fra grovmasket søk til finmasket søk i kjernejournal. Dette er en tidlig versjon, og viktig å få innspill og synspunkter. Jobber med implementering av kodeverk, men har ikke tjenesten fullt oppe enda.

Det kom opp noen tilbakemeldinger på visning, hvordan bruke analysesøk for røntgensvar og mulighet for tidsintervall. Ønske å kunne se i en svarrapport hvor

mange prøvesvar som er registrert totalt for de ulike undersøkelsene. Prosjektet tar med innspill tilbake i arbeidet med finmasket søk. Se vedlegg 2 med skjermbilder.

## 6. Planlegging av innføring

Prosjektet informerte om arbeidet med å planlegge innføring av NILAR-løsningen har startet. Målet er å ha fokus på innføring fra start for å sikre at løsningen tas i bruk, samt legge til rette for at sektor oppnår mål og nytteverdi. Prosjektet vil utarbeide en nasjonal innføringsplan som vil bli forankret med sektor. Gjennomgang av ulike muligheter for utprøving, se presentasjon og saksunderlag for mer informasjon. Send oss svar på spørsmål i saksunderlaget.

Diskusjon/innspill på møtet:

- Fra fastlegeståsted er hva som helst bedre enn ingenting. Når de ser at det er behov så går inn så vet vi at det er risiko for å ikke finne noe og hvis svaret ikke er der så forholder de seg til det. Mener at fastlegen aldri vil tenke at NILAR er fullstendig, men et godt tillegg til det de har i dag. På sikt ønskelig å få NILAR-data direkte inn i egen journal.
- Det ligger i sakens natur at i begynnelsen er ikke løsningen komplett. Mener ingen har forventning til at det skal være komplett fra start. De bruker info som er tilgjengelig, og vet at om 5-7 år så er det komplett. Leger er vant med å ikke se det komplette bildet og det er positivt hvis det er noe der.
- Erfaringer fra dokumentdeling som pilot. Hent gjerne erfaringer fra det prosjektet.
- Sentralt i dokumentdeling i Helse Nord. Snakk med Helse Sør-Øst og Helse Nord for erfaringer med innføring, særlig rundt det juridiske og organisatoriske.

*Svar: Følger opp og avtaler eget møte om erfaringer med dokumentdeling*

## 7. Oppsummering

Neste møte blir 18.mars kl.1300-1430

Informasjon om endring i ansvarsfordelingen mellom E-helse og NHN – organisering og styring.

### AKSJONSLISTE

NR	Beskrivelse	Status
1	Innkalling til neste møte – 18.mars kl. 1300-1430	Utført

2	Send gjerne innspill på temaer dere vil at vi skal ta opp i samarbeidsgruppemøtet	Løpende
3	Send svar på spørsmål i saksunderlag, herunder eksempler på hvor nekting kan være relevant, og innføring.	Løpende
4	Jobbe videre med prinsipper for pasientsikkerhet, med sikte på en innspillsrunde i sektor.	Pågår

### Vedlegg 1 deltakerliste

DELTAKERE	VIRKSOMHET
Anette Vasdal Gundersen	E-helse
Helene Tuft Stavnes	E-helse
Jostein Ven	E-helse
Cato Gjørven	NHN
Kristian Berg	NHN
Svein Olav Olden	NHN
Bent Asgeir Larsen (Innleid)	NHN/Kjernejournal
Lilly Ann Elvestad	FFO
Egil Johannesen	Legeforeningen
Lars Gustav Lyckander	AHUS
Oddgeir Strømsnes	Helse Nord
Janne Kristine Bethuelsen	Helse Stavanger
Ingunn Skjervold	UNN
Annebeth Askevold	E-helse
Hallvard Lærum	E-helse
Nina Elise Jørgensen (innleid)	E-helse
Susan Ørjansen (Innleid)	E-helse
Ane Kongsgaard	NHN
Caroline Brandt K. Strømberg (innleid)	NHN
Christian Karlsson	NHN
Line Granheim Jørgensen	NHN

### Vedlegg 2 skjermbilder kjernejournal finmasket søk

KJERNEJOURNAL Innlogget som: Gard Tandberg / Lege - Munkholmen Legesenter

**Annikén Änglegård**  
120500 50295 / Kvinne [21 år]  
Kjernejournal opprettet 06.08.2017

Skriv ut kjernejournal

OM PASIENTEN | LEGEMIDLER | VAKSINER | KRITISK INFO | BESØKSHISTORIKK | JOURNALDOKUMENTER | PRØVESVAR | **NILAR** | INNSTILLINGER

Svrrapporter

27.01.2021 | 27.01.2022 | Analysesøk HELP

Hovedområde | Rapportstatus | Prøvemateriale | Laboratorium | Rekvirent | Søk | Nullstill filter

Dato	Hovedområde	Rapportstatus	Prøvemateriale	Laboratorium	Rekvirent	
20.01.2022	Laboratoriemedisin uteno...	Endelig	Serum	Ben Reddik, Bioingenier, tel:55975000	Solan Gundersen, LIS1	<a href="#">Åpne</a>
18.11.2021	Laboratoriemedisin uteno...	Endelig	Serum	Mykke Plasmе, Bioingenier, tel:73112233	Magnar Koman, LIS1	<a href="#">Åpne</a>

Forrige | Side 1 av 1 | 10 rader per side | Neste

Miljø: Systest 3 (22.Q2.1-SNAPSHOT) Visar Driftstatus  
Logg ut

KJERNEJOURNAL Innlogget som: Gard Tandberg / Lege - Munkholmen Legesenter

**Annikén Änglegård**  
120500 50295 / Kvinne [21 år]  
Kjernejournal opprettet 06.08.2017

Skriv ut kjernejournal

OM PASIENTEN | LEGEMIDLER | VAKSINER | KRITISK INFO | BESØKSHISTORIKK | JOURNALDOKUMENTER | PRØVESVAR | **NILAR** | INNSTILLINGER

Svrrapporter | 18.11.2021

**Laboratoriemedisin utenom patologi**  
Pasient: Faktor, Trine (12050050295) | Rekvirent: Magnar Koman, LIS1 | Utfører: Mykke Plasmе, Bioingenier, tel:73112233

Kommentarer til svrrapporten

Prøvesvar

Undersøkelse	Verdi	Enhet	Referanseområde	Merknad	Status	Akkreditert
<input checked="" type="checkbox"/> Us-FT4	11	pmol/L	10 - 22		Endelig	Nei
<input type="checkbox"/> P-D-dimer	0.4	mg/L	< 0,5		Endelig	Nei
<input type="checkbox"/> Us-LH	14	IU/L	< 12		Endelig	Nei
<input checked="" type="checkbox"/> B-Leukocytter	11	10E9/L	3,5 - 11,0		Endelig	Nei
<input checked="" type="checkbox"/> B-Hemoglobin	15	g/dL	11,7 - 15,3		Endelig	Nei
<input checked="" type="checkbox"/> Us-TSH	4.4	10E-3/I	0,3 - 4,5		Endelig	Nei
<input type="checkbox"/> P-INR	1.1	0	< 1,2		Endelig	Nei
<input type="checkbox"/> Us-FSH	11	IU/L	< 12		Endelig	Nei

Analysesøk

Prøvemateriale

Rekvisisjonsinformasjon

Dokumentinformasjon

KJERNEJOURNAL Innlogget som: Gard Tandberg / Lege - Munkholmen Legesenter

**Annikén Ånglegård**  
120500 50295 / Kvinne [21 år]  
Kjernejournal opprettet 06.08.2017

Skriv ut kjernejournal

OM PASIENTEN | LEGEMIDLER | VAKSINER | KRITISK INFO | BESØKSHISTORIKK | JOURNALDOKUMENTER | PRØVESVAR | **NILAR** | INNSTILLINGER

Svarrapporter 18.11.2021

► Laboratoriemedisin utenom patologi  
Pasient: Faktør, Trine (12050050295)    Rekvirent: Magnar Koman, LIS1

► Kommentarer til svarrapporten

▼ Prøvesvar

Undersøkelse	Verdi	Enhet	Refera	Status	Akkreditert
<input checked="" type="checkbox"/> Us-FT4	11	pmol/L	10 - 22	Endelig	Nei
<input type="checkbox"/> P-D-dimer	0.4	mg/L	< 0.5	Endelig	Nei
<input type="checkbox"/> Us-LH	14	IU/L	< 12	Endelig	Nei
<input checked="" type="checkbox"/> B-Leukocytter	11	10E9/L	3.5 - 11	Endelig	Nei
<input checked="" type="checkbox"/> B-Hemoglobin	15	g/dL	11.7 - 15	Endelig	Nei
<input checked="" type="checkbox"/> Us-TSH	4.4	10E-3/L	0.3 - 4.5	Endelig	Nei
<input type="checkbox"/> P-INR	1.1	0	< 1.2	Endelig	Nei
<input type="checkbox"/> Us-FSH	11	UI/L	< 12	Endelig	Nei

Analysesøk

Fagområde: Medisinsk biokjemi

Dato: 01.01.2020 - 31.12.2020

Kodeverksøk:

Ønskede søkeparametre:

- Us-FT4
- Us-TSH
- B-Hemoglobin
- B-Leukocytter

Sak    Avbryt

Analysesøk

► Prøvemateriale

► Revisjonsinformasjon

► Dokumentinformasjon

KJERNEJOURNAL Innlogget som: Gard Tandberg / Lege - Munkholmen Legesenter

**Annikén Ånglegård**  
120500 50295 / Kvinne [21 år]  
Kjernejournal opprettet 06.08.2017

Skriv ut kjernejournal

OM PASIENTEN | LEGEMIDLER | VAKSINER | KRITISK INFO | BESØKSHISTORIKK | JOURNALDOKUMENTER | PRØVESVAR | **NILAR** | INNSTILLINGER

Svarrapporter 18.11.2021    Analysesøk

01.01.2020    27.01.2022    Analysesøk

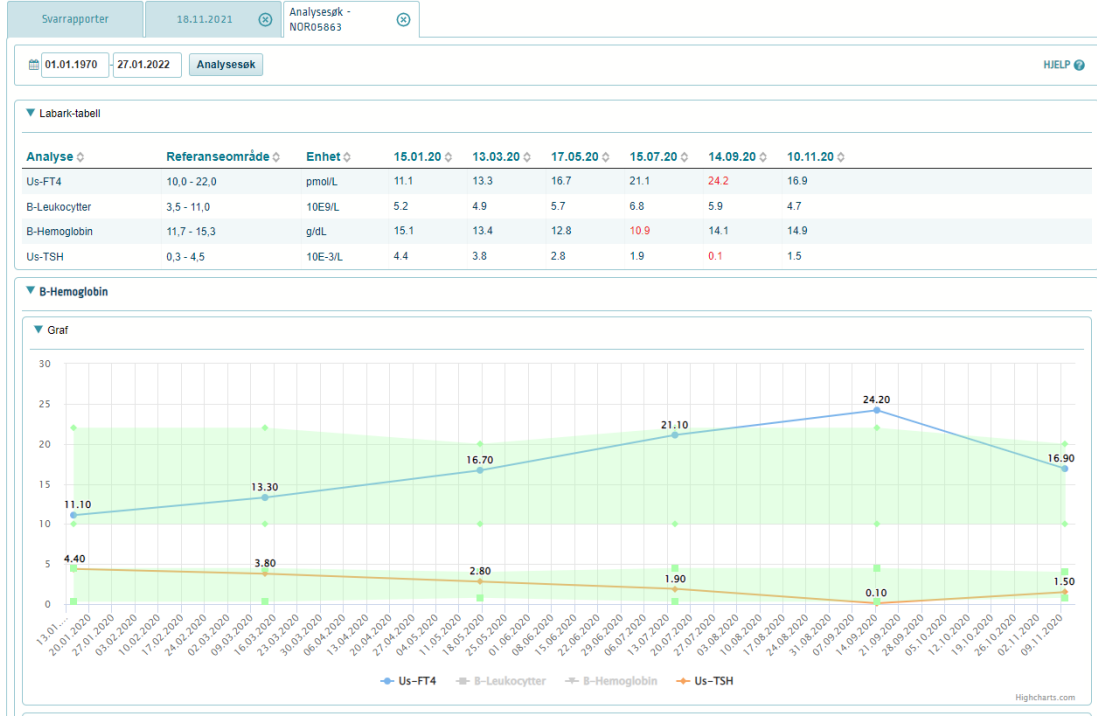
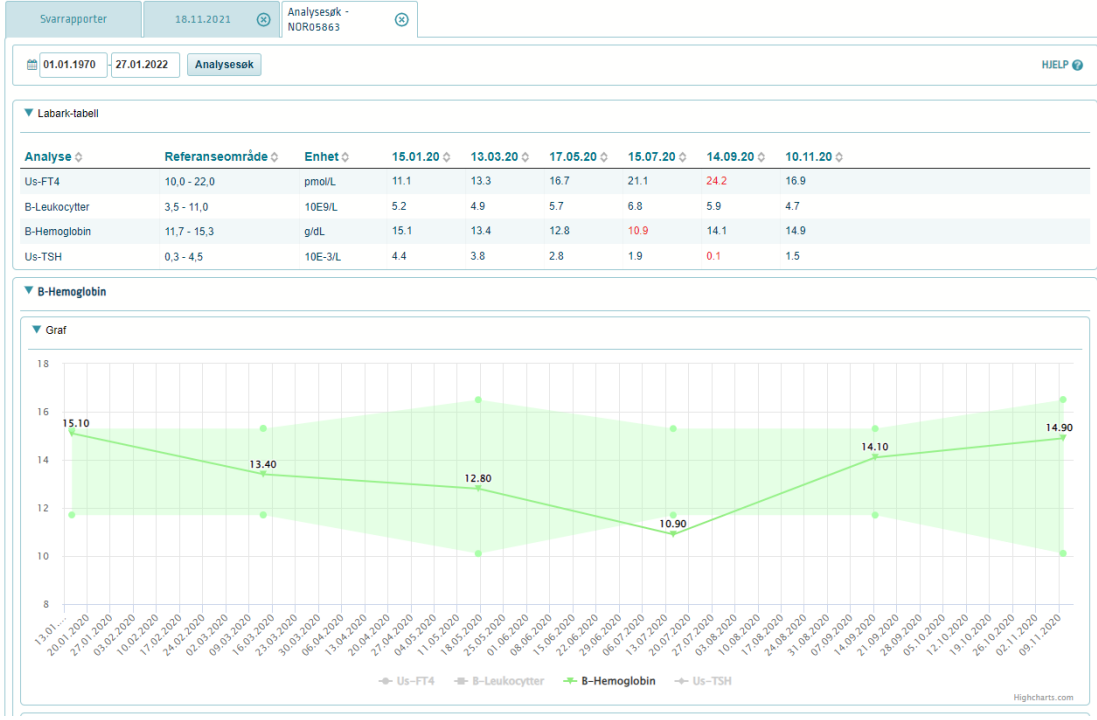
▼ Labortabell

Analyse	Referansespanne	Enhet	15.01.20	12.03.20	17.05.20	15.07.20	14.09.20	16.11.20
Us-FT4	10.0 - 20.0	pmol/L	11.1	13.3	16.7	21.1	24.2	16.9
B-Leukocytter	3.5 - 11.0	10E9/L	5.2	4.9	6.7	6.9	6.9	4.7
B-Hemoglobin	11.7 - 16.5	g/dL	16.1	13.4	13.8	16.9	14.1	14.9
Us-TSH	0.3 - 4.5	10E-3/L	4.4	3.8	2.9	1.9	0.1	1.5

▼ Graf

▼ Løstestring av valgte analyser

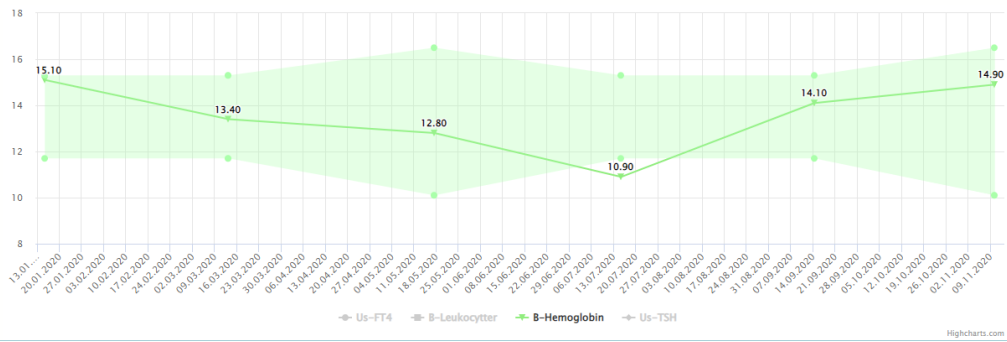
Dato	Verdi	Ref. område	Kommentar	Utstøtt av	Status	Akk.
15.01.2020 09:57	16.9	11.7 - 16.5		Ben Rossby, Biogemmet, ul23070000	Endelig	Nei
16.09.2020 09:57	14.1	11.7 - 16.5		Guro Dahl, Biogemmet, ul23070000	Endelig	Nei
16.07.2020 09:57	16.9	11.7 - 16.5		Guro Dahl, Biogemmet, ul23070000	Endelig	Nei
17.05.2020 09:57	13.8	11.7 - 16.5		Ben Rossby, Biogemmet, ul23070000	Endelig	Nei
13.03.2020 09:57	13.4	11.7 - 16.5		Guro Dahl, Biogemmet, ul23070000	Endelig	Nei
15.01.2020 09:57	16.1	11.7 - 16.5		Guro Dahl, Biogemmet, ul23070000	Endelig	Nei





▼ B-Hemoglobin

▼ Graf



▼ Listevising av valgt analyse

Dato	Svar	Ref. område	Kommentar	Utstedt av	Status	Akkr.
10.11.2020 08:57	14.9	10,1 - 16,5		Ben Reddik, Bioingeniør, tel:55975000	Endelig	Nei
14.09.2020 09:57	14.1	11,7 - 15,3		Gaus Dahl, Bioingeniør, tel:23070000	Endelig	Nei
15.07.2020 09:57	10.9	11,7 - 15,3		Gaus Dahl, Bioingeniør, tel:23070000	Endelig	Nei
17.05.2020 09:57	12.8	10,1 - 16,5		Ben Reddik, Bioingeniør, tel:55975000	Endelig	Nei
13.03.2020 08:57	13.4	11,7 - 15,3		Gaus Dahl, Bioingeniør, tel:23070000	Endelig	Nei
15.01.2020 08:57	15.1	11,7 - 15,3		Gaus Dahl, Bioingeniør, tel:23070000	Endelig	Nei