

Møte i samarbeidsgruppe 4 teknisk NILAR

Møteleder Nina Elise Jørgensen (Innleid)

Dato 19.08.2021

Referent Nina Elise Jørgensen (Innleid)

Saksnummer

Til stede

Kopi til

Agenda

- kort oppsummering fra forrige møte
- kort gjennomgang av informasjon lagt ut på GitHub ()
- demo av spørring mot API-et
- videre plan for mapping av ytterligere fagområder
- neste møte

1. Oppsummering fra forrige møte

Det ble gitt en kort oppsummering fra forrige møte, inkl. at lenke til GitHub med informasjon om mapping mv er tilgjengeliggjort.

2. Gjennomgang av informasjon på GitHub

Det ble gitt en gjennomgang av hva som er tilgjengeliggjort på GitHub (<https://github.com/HL7Norway/NILAR>) (mapping mv). Videre ble det oppfordret til å ta kontakt med prosjektet via egen epostadresse eller ved å stille åpne spørsmål på GitHub. Det ble informert om at spørsmål som kommer inn vil bli publisert og besvart på GitHub løpende.

1. Demo

Det ble gitt en demo av spørring mot API-et. Det ligger pt ca 60 anonymiserte testmeldinger der. I første omgang er det fagområdet medisinsk biokjemi som er mappet, Møtedeltakere ble oppfordret til å sende inn anonymiserte testmeldinger.

Prosjektet informerte videre om at det snarlig også tilgjengeliggjøres testmeldinger som er tilpasset testpersoner i den nye persontjenesten fra Skatteetaten (TENOR: <https://testdata.skatteetaten.no/web/testnorge/soek/>).

URL for testing legges snarlig ut på GitHub, det er endepunkt på Azure uten innlogging. Det ble informert om at det kan forekomme noen minutters nedetid ved oppgraderinger, men at det tilstrebes å holde testserver stabil. Det benyttes meldingsstandard 1.4 på testmeldingene og FHIR-ressurser som følger:

- Patient
- DiagnosticReport
- Observation
- ServiceRequest
- Specimen

2. Videre plan for mapping

Prosjektet informerte om arbeidet med mapping så langt, og hvilke fagområder som gjenstår. Til info er fagområdene prosjektet har definert i samarbeid med sektor som følger

Inndeling i fagområder for grovmasket søk, heretter kalt «**hovedinndeling fagområder**»:

- Laboratoriefag utenom patologi
- Patologi
- Bildediagnostikk

Inndeling i **fagområder** for finmasket søk:

1. Medisinsk biokjemi
2. Klinisk farmakologi
3. Immunologi og transfusjonsmedisin
4. Medisinsk mikrobiologi
5. Genetikk
6. Patologi
7. Radiologi
8. Nukleærmedisin

Det ble kommentert at det er erfaring på at en del mikrobiologiske prøvesvar blir sendt i meldinger som er kategorisert som medisinsk biokjemi. Brukere ønsket å få mikrobiologiske svar i en medisinsk biokjemi svarrapport for da fikk de svarene inn i labark i sine EPJ-system

Det ble stilt spørsmål om hva som er de største utfordringene med kvaliteten i meldingene?

Prosjektet har pt sett på rekvirentopplysninger, og vi ser en del variasjon i måten sammensatte besvarelser (f.eks. dyrkning og resistensbestemmelse i medisinsk mikrobiologi) I tillegg er det en del variasjon i detaljer rundt status på prøvesvar.

NHN sin meldingsteller viser kun avvik i adresseringsinformasjonen i ebXML. Interne svar ved HF benytter ofte avvikende adressering.

Det ble kommentert at IHR er vel så viktig som kilde for å sikre kvalitet på innholdet i rekvisisjonsmeldingene, ref at prosjektet nevnte de er invitert inn av EPJ-løftet til en dialog med EPJ-leverandørene.

Laboratoriene må ha informasjon om rekvirenten fra rekvisisjonsmeldingen. Bruk av nasjonale kodeverk ved bestilling av prøver er viktig for å sikre bruk av nasjonale kodeverk i svarrapportene.

Det ble stilt spørsmål om det er støtte for å håndtere pasienter som bytter fødselsnumre? FHI viste til at de har hatt tilfeller med pasienter som har skiftet fødselsnummer både to og tre ganger.

Prosjektet besvare med at pasienten lagres med en separat GUID i databasen, og denne GUID kan knytte ulike fødselsnumre og D-numre sammen ved behov

Det ble stilt spørsmål om hva som har vært vanskeligst ift mappingen.

Prosjektet besvarer med at det så langt er fremkommet behov for 1 extension (kommentarer i svarrapporter), men en prøver å unngå bruk av extensions.

Det ble stilt spørsmål om prosjektet har diskutert FHIR med andre miljøer.

Prosjektet bekreftet og viste til de erfarne ressursene vi har dialog med/bistand fra, samt at resultat av profileringen på sikt vil tilgjengeliggjøres på simplifier.net.

3. Oppsummering og veien videre

Enighet om neste møte 22. september, i etterkant av at funksjonelle samarbeidsgrupper har avholdt sine møter 10. og 17. september. Prosjektet vil legge ut informasjon på GitHub når nye områdeprofiler er mappet og klare til testing.

Aksjonspunkter

Nr	Beskrivelse	Ansvarlig
1	Sende inn anonymiserte testmeldinger til prosjektet	Alle ble oppfordret til å bidra da spesielt variasjoner i testmeldingene er kjærkomment

2	Teste API-et	Alle aktører oppfordres til å teste api-et
3	Info på GitHub oppdateres med url mv. slik at en kan teste	NHN

Vedlegg 1 presentasjon fra møtet, se vedlagt pdf.

Vedlegg 2 Deltakeroversikt samarbeidsgruppe 4 teknisk (deltakere fra E-helse og NHN er av praktiske årsaker ikke inkludert i listen)

DELTAKERE I TEKNISK SAMARBEIDSGRUPPE	VIRKSOMHET
Alexander Josef Theo Wetzel	FHI
Eyvind W. Axelsen	Fürst
Guro Emilie Bratt	Helseplattformen
Jeanette Krabbedahl-Mathiesen	Helse Vest-IKT
Jeanette Wiger	Sykehuspartner
Kristian Andreassen	HNIKT
Kristin Øvergård	Helse-Midt
Kristine Brodahl	FHI
Margrete Lexow Wie	HVIKT
Morten Stensøy	HNIKT
Nina Kaldahl Wold	Helse-Midt
Nina Therese Aasand	FHI
Peter Holmes	FHI
Åshild Lilleholt Hov	Sykehuspartner