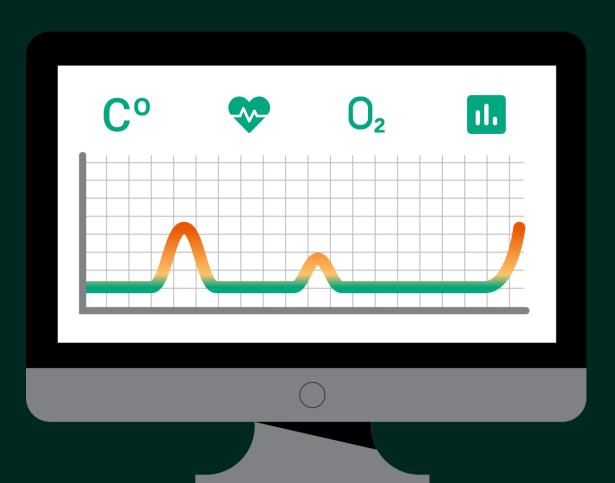
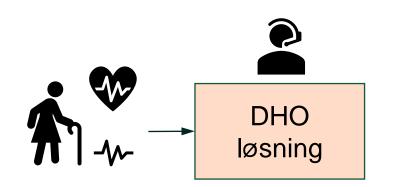
Velferdsteknologisk knutepunkt og Pasientens måledata



Jon N. Didriksen, NHN
Jon.Nordahl.Didriksen@nhn.no





Egen EPJ



Lab/kurve

Kommune

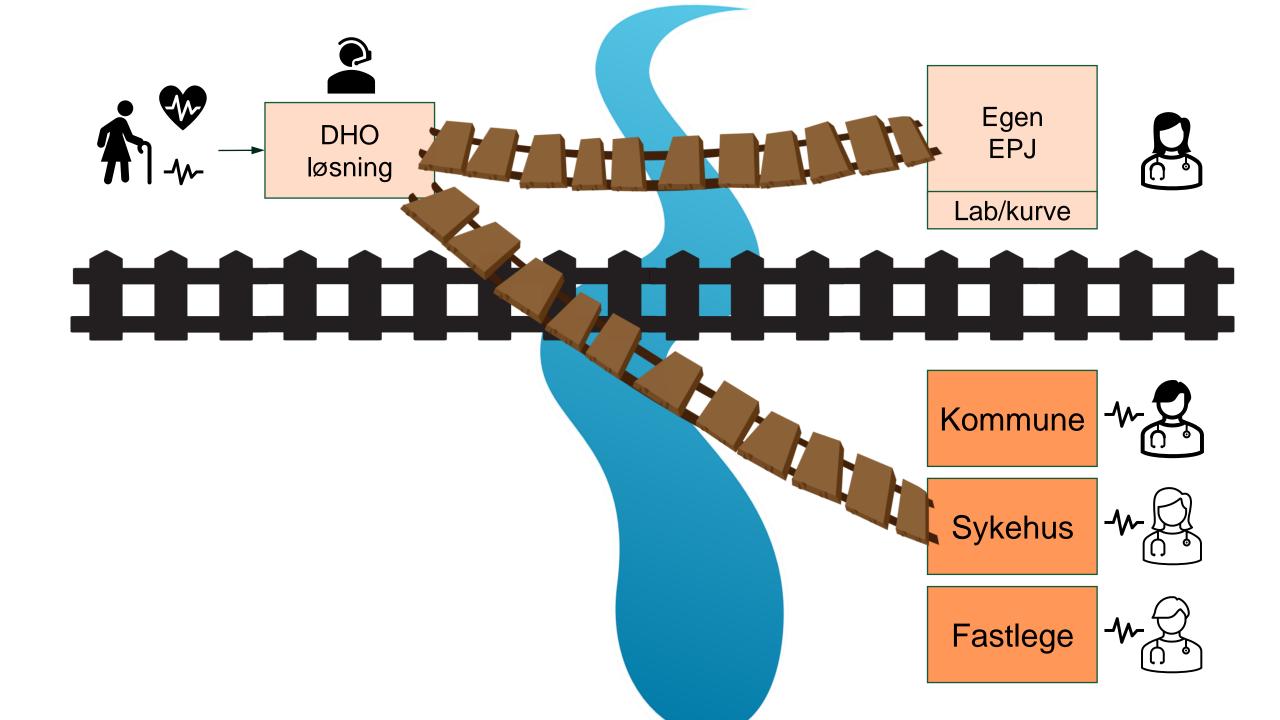


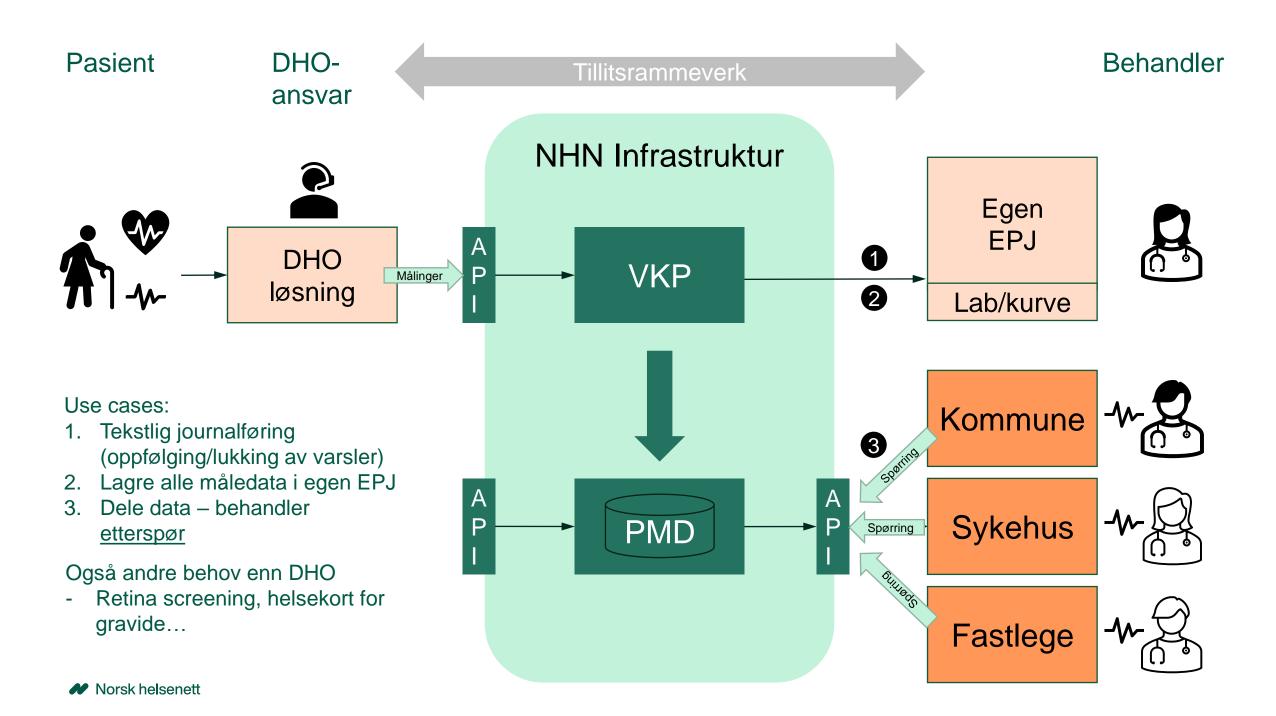
Sykehus



Fastlege







Hvor er det FHIR? **NHN** Infrastruktur Egen **EPJ** DHO VKP Målinger løsning Lab/kurve Kommune Sykehus PMD Spørring Fastlege

Informasjonselementer – digital hjemmeoppfølging

Journalføring DHO:

Varsler

DetectedIssue

Målinger

Observation

Skjemabesvarelser

QuestonnaireResponse

Notat

Composition

Lagring og deling

Målinger

Observation

- Mål/ønsker
 - Gjøre det enkelt for leverandører
 - Unngå spesialtilpasninger så langt som mulig
 - Gjøre det enkelt å utvide til nye typer målinger
 - Byggeklosser gjenbruk



Informasjonsbehov – måledata DHO

Måling

- Type måling
- Måleverdi
- Enhet
- Tidspunkt
- Apparat
- Pasient
- Terskelverdier grønn/gul/rød sone (individuelle)

Fra måleapparatet

- Vurdering (trafikklys/alvorlighet)
- Notat knyttet til måling
- Ansvarlig organisasjon
- (Tjeneste/situasjon/metode?)

FHIR Observation

Felt	Beskrivelse		
code	Angir type observasjon, som beskrevet i oversikten for Observation		
subject	Angir pasienten ved identifier (norsk identifikasjonsnummer) eller referanse til en Patient-ressurs		
effective	Dato/tidspunkt da målingen ble utført/registrert		
performer	Referanse til organisasjonen som står ansvarlig for registrering av målingen. Angis ved identifier eller referanse til Organization-ressurs		
value	Måleverdi og enhet		
interpretation	Angir "alvorlighetsgrad" for målingen hvis relevant		
note	Evt. kommentar/beskrivelse av målingen (ikke oppfølgingen av denne)		
device	Apparat/sensor som utførte målingen, hvis relevant. Angis ved identifier eller referanse til Device-ressurs		
referenceRange	Angir referanseområdene / terskelverdiene som gjelder for denne målingen, hvis relevant. For hvert slikt intervall angis terskelverdiene med low og high. Type angir alvorlighetsgraden for dette intervallet, i henhold til kodeverket ObservationInterpretationCodes. Alle relevante intervaller bør fylles ut, ikke bare det observasjonen faller innenfor.		
component	Benyttes normalt ikke ved bruk av standard VkpObservation		



Kodeverk – type måling

Type observasjon	LOINC-kode	SNOMED CT-kode	Kode for måleenhet
puls	8867-4 - heart rate	364075005 – heart rate (78564009 - pulse)	/min
blodtrykk	85354-9 – Blood pressure 8480-6 - Systolic blood pressure 8462-4 - Diastolic blood pressure	271649006 - Systolic blood pressure 271650006 - Diastolic blood pressure	mm[Hg]
oksygenmetning	2708-6 - Oxygen saturation in Arterial blood	431314004 - Peripheral oxygen saturation	%
blodsukker	15074-8 - Glucose [Moles/volume] in Blood	434912009 - Blood glucose concentration	mmol/L
temperatur	8310-5 - Body temperature	276885007 - Core body temperature	Cel, [degF]
kroppsvekt	29463-7 - Body weight	27113001 - Body weight	g, kg, [lb_av]
poengsum for skjemabesvarelse	74465-6 - Questionnaire response Document		

LOINC er obligatorisk – definerer type. Andre er frivillige.



Kodeverk – type måling

LOINC

LOINC CODE

8480-6

LONG COMMON NAME

Systolic blood pressure

SNOMED CT

Systolic blood pressure 24 hour systolic blood pressure Baseline systolic blood pressure Lying systolic blood pressure Self reported systolic blood pressure Sitting systolic blood pressure Standing systolic blood pressure Systolic arterial pressure

- Systolic blood pressure of neonate at birth Systolic blood pressure on admission
- SNOMED CT pakker sammen flere elementer i ett
- Vi bruker i utgangspunktet bare "toppnivå"

Profiler

- Bruker nå Vkp-Observation
- Endre til å bruke norsk basisprofil
- Mest «under panseret»,
 gjøre det enkelt for leverandører. Innholdet er det samme.

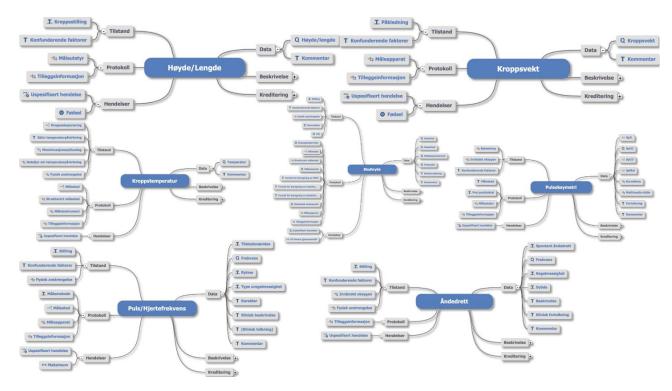






Erfaringer – måledata / Observation

- Passer godt, mye ferdig definert, mange eksempler
 - Observation, vital signs
 - Konkrete eksempler på NEWS2
- Felles kodeverk er viktig
- Terskelverdier spesielt
- Avklaringer rundt ansvar, merking, logisk adskilte datastrømmer
- Hvor mye informasjon er nødvendig?



Terje Bless' modell fra spesialisthelsetjenesten. Fra DHO har vi ikke så mye informasjon.

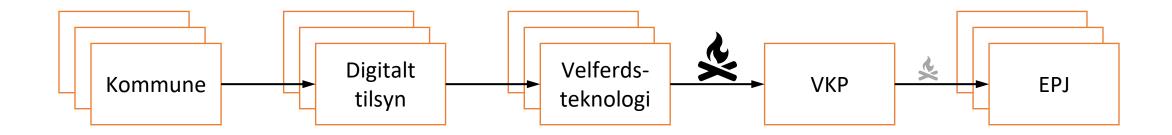
MEN: Fra DHO har vi kontinuerlige datasett og individuelle terskelverdier.

Andre erfaringer fra VKP (trygghet og mestring) ++

- FHIR passer ikke alltid like godt noen ganger stor avstand mellom virkelig verden og FHIRrepresentasjon
 - Ikke alltid åpenbart hva man skal velge
 - Eks: Digitalt tilsyn → DetectedIssue, Encounter, Composition
- Noen praktiske utfordringer:
 - Standarder tolkes ulikt
 - Versjonsoppdateringer (tar lang tid å få alle løsninger på ny versjon)
 - Standardisering av utveksling løser ikke nødvendigvis alle forskjeller i kjeden fra A til B
- Kanskje vi trenger koordinering like mye som standardisering?

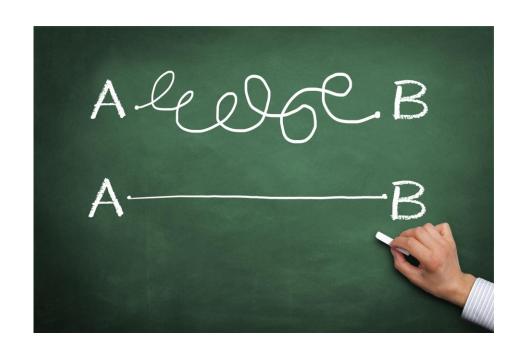


Eksempel: Journalføring av digitalt tilsyn



Handle nå? Fokus er læring

- Hva er godt nok?
- Enkel datastruktur, enkel funksjonalitet
- Behovet er godt kjent og har ventet lenge
 - viktig å levere nytteverdi og starte å gjøre erfaringer
- Prioritert i 2024 gjennom mandat fra HOD
- NHN leverer "infrastrukturen", leverandørene må få informasjonen ut i helsepersonellets arbeidsflater







Mer informasjon om VKP og PMD

- Informasjon om VKP på nhn.no
- Teknisk dokumentasjon på nhns utviklerportal: VKP og PMD
- Funksjonell beskrivelse: <u>VKP for digital hjemmeoppfølging</u>
- FHIR implementasjonsguide
- ...eller ta kontakt!