

Direktoratet for e-helse

Hørings svar – nasjonal informasjonsmodell for overfølsomhetsreaksjoner

Overordnet tilbakemelding: **HL7 Norge støtter en tilnærming til nasjonal standardisering som ser helhetlig på bruk av informasjonsmodeller og kodeverk/ terminologi slik det er gjort i nasjonale informasjonsmodell for overfølsomhetsreaksjoner.** Herunder bruk av standardisering av kodeverk og terminologi i kontekst av en informasjonsmodell og konkret anvendelse – overfølsomhetsreaksjoner.

Dette er samme tilnærming som HL7 Norge benytter i Nasjonalt rammeverk for FHIR-profilering, der områdeprofiler representerer standardisering knyttet til anvendelsesområde.

Nasjonalt rammeverk for FHIR-profilering er beskrevet her:

[best-practice/docs/no-profileringshierarki.md at master · HL7Norway/best-practice · GitHub](#)

Er det behov for Nasjonale teknologiavhengig informasjonsmodeller?

Ja, vi støtter beslutningen om å utvikle teknologiavhengige informasjonsmodeller, men vi ber om at man inkluderer en serialisering i FHIR format i dokumentasjonen. Dette er for å hindre uønsket variasjon, som kan oppstå ved ulik tolkning av hvordan modellene skal omsettes i faktiske FHIR profiler. Vi tror det vil lette ibruktage og redusere byrden til hver aktør som ønsker å implementere modellene.

HL7 Norge vil dessuten anbefale at de internasjonale FHIR-ressursene benyttes som utgangspunkt for scoping og utforming av de teknologiavhengige informasjonsmodellene. Dette fordi oppdeling og granulering av informasjonsmodellene i FHIR er resultat av mer enn 40 års erfaring av hvordan kliniske informasjon best kan grupperes for samhandling. Erfaringene blant annet fra Kjernejournal er dessuten at det skaper unødvendig kompleksitet å basere løsninger på informasjonsmodeller som skiller seg vesentlig fra formatene som skal benyttes for utveksling.

Bruk av FHIR som utgangspunkt for informasjonsmodellene og inklusjon av en serialisering i FHIR format vil understøtte Direktoratets egne anbefalinger. I Direktoratets rapport HIR 1201:2018 «Internasjonale standarder – vurdering av rammeverk for felles informasjonsmodeller» er ulike internasjonale informasjonsmodeller og vurdert opp mot roller i nasjonal standardisering. Konklusjonen beskrevet i avsnitt 6.1 i rapporten er at dersom formålet med felles informasjonsmodeller er informasjonsutveksling mellom løsninger, tjenester og virksomheter så bør de felles informasjonsmodellene baseres på FHIR-format. Grunnen til dette er å forhindre variasjoner i serialisering av teknologiavhengige informasjonsmodeller slik at en teknologiavhengig modell serialiseres på flere måter i den faktiske utvekslingen, noe som vil ha uheldige konsekvenser for nasjonal samhandling.

Selv om det er slik at modellene har andre formål enn informasjonsutveksling mener vi det er viktig at det i det minste etableres en nasjonal FHIR-profil som representerer den anbefalte serialiseringen for utvekslingsformål. Det kan være nyttig at Direktoratet begrunner eksplisitt hvilke formål de teknologiske informasjonsmodellene er ment brukt for utover samhandling.

Andre anbefalinger fra HL7 Norge

1. **Overgang fra eksisterende verdisett: begrunnelser og mappingsett.**

Det var uklart hvorvidt noen av verdisettbindingene representerte endring fra gjeldende praksis. Dersom det anbefales overgang fra et eksisterende verdisett til et nytt, eller anbefalinger av nasjonale kodeverk i stedet for bruk av kodeverk i internasjonale profiler eller implementasjonsguider bør dette begrunnes og det bør vedlegges en mappingtabell slik at aktører får veiledning i hvordan man skal håndtere overgangen fra gammelt til nytt. Ikke bare vil dette redusere byrden for de som skal implementere ny modell, men vi tror også dette vil bidra til å øke endringstakten. Vi anbefaler også at direktoratet bør sørge for enhetlig behandling av nasjonale kodeverk med bruk av Code System og Value Sets for FHIR-profilering.

2. **Forholdet mellom angitte verdisett, IDMP og SNOMED: avklaring i spesifikasjonen**

I arbeidet med FHIR-profilering har HL7 Norge en bred tilnærming til bruk av kodeverk og terminologi. Bruk av kodeverk og terminologi for samhandling defineres i nasjonale basisprofiler og nasjonale områdeprofiler. For nasjonale områdeprofiler er strategien å se til internasjonale implementasjonsguider for anvendelse av kodeverk og terminologi. I Program for kodeverk og terminologi har Direktoratet slik vi oppfatter det hatt et meget sterkt fokus på SNOMED CT, noe HL7 Norge har kommentert også i tidligere høringer for standardisering på legemiddelområdet og kjernejournal. Det er ikke helt klart for oss hva som er tenkt forhold mellom anbefalte verdisett i høringen, den kommende IDMP standarden med sine kodeverk (hvor det er besluttet å bruke FHIR som utvekslingsformat), og direktoratets arbeid med legemiddelkoder i SNOMED CT.

Hvordan ønsker dere at slike informasjonsmodeller skal tilgjengeliggjøres?

Som vi har argumentert for over ønsker vi at informasjonsmodellene tilgjengeliggjøres på FHIR-format. Enten som hovedformat dersom det er samhandling som er primærformålet med de teknologiavhengige informasjonsmodellene, alternativt som et sekundærformat for å sikre en felles serialisering fra informasjonsmodellene til FHIR-representasjon.

Hvordan vil dere kunne bruke slike modeller?

HL7 Norge vil bruke informasjonsmodeller og FHIR-formater inn i det nasjonale arbeidet med videreutvikling av nasjonale basis- og områdeprofiler.