



Direktoratet for
e-helse

Kobling av relaterte meldinger med bruk av identifikatorer



HITS 1218:2019, oppdatert 10/2020

Publikasjonens tittel:

Bruk av identifikatorer for å koble
relaterte meldinger

Utgitt:

01/2019

Publikasjonsnummer:

HITS 1218:2019, oppdatert 10/2020

Utgitt av:

Direktoratet for e-helse

Kontakt:

postmottak@ehelse.no

Publikasjonen kan lastes ned fra:

www.ehelse.no

Innhold

1	Endringshistorikk	4
2	Innledning.....	4
2.1	Bakgrunn.....	4
2.2	Målgruppe	4
2.3	Omfang	4
3	Kobling av relaterte meldinger med bruk av identifikatorer	5
3.1	Henvisning og epikrise	6
3.2	Rekvisisjon og svarrapport	8
3.3	Meldinger som benytter Hodemelding	8
3.4	Kobling av flere meldinger	9
4	Referanser	11

1 Endringshistorikk

Dato	Endring	Type
15.10.2020	<ul style="list-style-type: none">Korrigert Msgld i eksempel for viderehenvisning	Presisering
15.06.2020	<ul style="list-style-type: none">Korrigering av betegnelse på hvilke identifikatorer som benyttes	Presisering
15.03.2020	<ul style="list-style-type: none">Lagt til beskrivelse av kobling av relaterte meldinger ved viderehenvisning	Presisering
03.07.2019	<ul style="list-style-type: none">Oppdatert kapittel 3.1.1 og 3.1.2 Korrigert beskrivelse av hvilke element som benyttes for kobling mellom henvisning 1.0/1.1 og epikrise, samt rekvisisjon og svarrapport.Språklige forbedringer	Presisering

2 Innledning

2.1 Bakgrunn

Ved elektronisk meldingsutveksling er det viktig å kunne koble relaterte meldinger. Eksempler på dette kan være å koble en mottatt epikrise til relatert henvisning, eller mottatt laboratoriesvar til relatert laboratorierekvisisjon. Det er viktig at EPJ-systemet kan vise hele dialogen med relaterte meldinger (dialogtre).

Entydig kobling mellom relaterte meldinger kan bidra til å:

- øke pasientsikkerheten ved at EPJ-systemene kan utvikle funksjonalitet for å varsle om f.eks. et manglende laboratoriesvar.
- forenkle arbeidsflyt og tilgang til meldinger i EPJ-systemene.

2.2 Målgruppe

Primært leverandører av IKT-systemer for helse- og omsorgstjenesten.

2.3 Omfang

Dette dokumentet beskriver kobling av meldinger i følgende standarder med tilhørende profiler:

- Rekvirering av medisinske tjenester
 - Versjon 1.6 (HIS 80821:2014) [1]
 - Versjon 1.5 (HIS 80821:2008) [2]
- Svarrapportering av medisinske tjenester
 - Versjon 1.4 (HIS 80822:2014) [3]
 - Versjon 1.3 (HIS 80822:2008) [4]
- Henvisning
 - Henvisning ny tilstand (HIS 1207:2018) [5]
 - Viderehenvisning (HIS 1208:2018) [6]
 - Versjon 1.1 (HIS 80517:2014) [7]

- Versjon 1.0 (HIS 80517:2005) [8]
- Epikrise
 - Versjon 1.2 (HIS 80226:2014) [9]
 - Versjon 1.1 (HIS 80226:2006) [10]
- Pleie- og omsorgsmeldinger
 - Versjon 1.6 (HIS 80704:2014) [11]
 - Versjon 1.5 (HIS 80704:2009) [12]
- Dialogmelding
 - Versjon 1.1 (HIS 80603:2017) [13]
 - Versjon 1.0 (HIS 80603:2006) [14]

3 Kobling av relaterte meldinger med bruk av identifikatorer

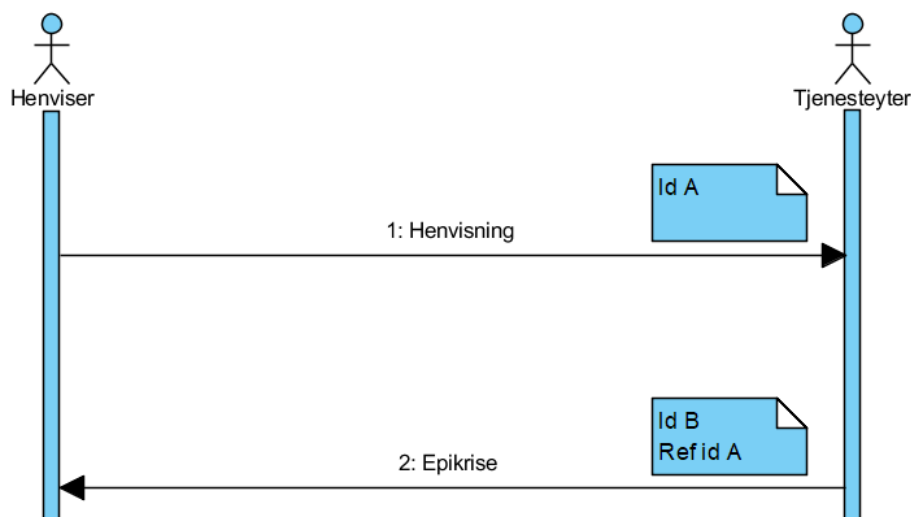
For at EPJ-systemene skal kunne koble sammen relaterte meldinger, må melding nr. 2 og påfølgende relaterte meldinger inkludere referanse til tidligere meldinger.

Ulike meldinger benytter ulike felt for å koble tilhørende meldinger sammen. Dette dokumentet beskriver hvilke XML-elementer som skal benyttes for kobling av meldinger for de ulike meldingstypene.

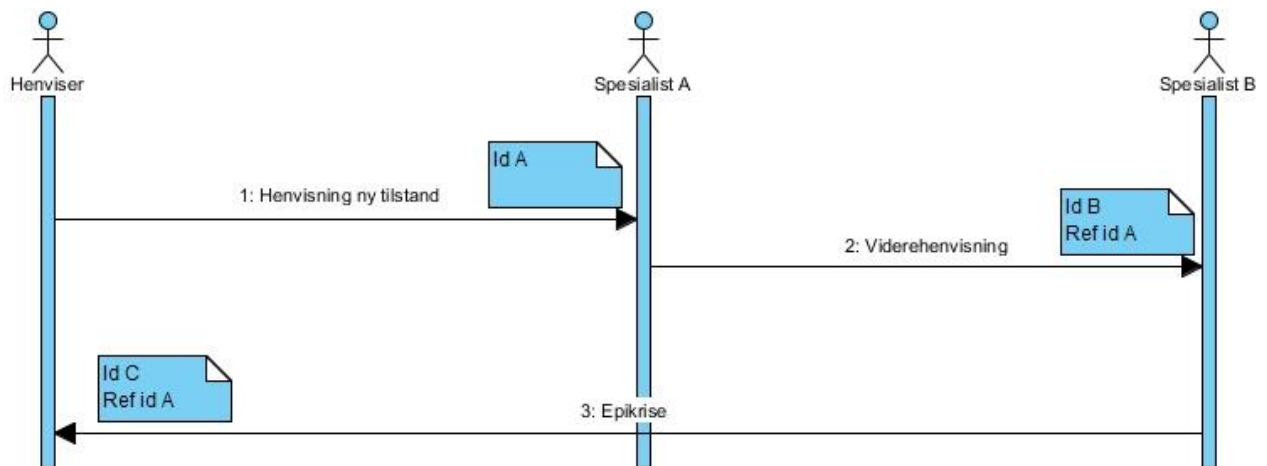
Meldingene Epikrise og Svrrapportering av medisinske tjenester (alle profiler) har egne datafelt for å inkludere identifikator fra hhv. Henvisning og Rekvirering av medisinske tjenester.

For å kunne koble en mottatt epikrise til den tilhørende sendte henvisningen, må henvisnings-id fra henvisningen inkluderes i epikrisen, og tilsvarende skal rekvisisjons-id følge med i en svrrapport. Ved mottak av svarmeldinger (epikrise/svrrapport) kan svaret da kobles til tilhørende henvisning/rekvisisjon i EPJ-systemet, og helsepersonellet som sendte den aktuelle henvisningen/rekvisisjonen kan bli varslet om at det har kommet en epikrise/svrrapport.

Figur 1 og 2 viser eksempler med kobling av henvisning og epikrise.



Figur 1 Enkel kobling mellom henvisning og epikrise



Figur 2 Kobling mellom henvisning og epikrise ved viderehenvising

3.1 Henvisning og epikrise

Her er det ulike elementer som benyttes avhengig av om det er Henvisning versjon 1.0/1.1, Henvisning ny tilstand eller Viderehenvising. I Epikrise er det samme element som benyttes for versjon 1.1 og 1.2.

Henvisning 1.0/1.1

Henvisnings-id hentes fra Message/ServReq/Id i henvisningen og inkluderes i Message/ServRprt/ServReq/Id i epikrisen.

```

<Message ...>
  <Type V="HENVISNING" DN="Henvisning"/>
  <MIGversion>v1.1 2012-02-15</MIGversion>
  <GenDate V="2017-05-05T06:24:09"/>
  <MsgId>d57160a8-7697-4724-b0e2-7807037fea47</MsgId>
  <Status V="TEST" DN="Melding til testformål"/>
  <ServReq>
    <ServType V="N" DN="Ny"/>
    <IssueDate V="2016-08-18T00:33:00"/>
    <MsgDescr V="10" DN="Utredning/behandling"/>
    <Id>314725f6-06d8-4059-bdca- e508f6c140fd</Id>
  
```

```

<Message ...>
  <Type V="EPIKRISSE" DN="Epikrise"/>
  <MIGversion>v1.2 2012-02-15</MIGversion>
  <GenDate V="2017-06-09T03:24:09"/>
  <MsgId>e3332f10-46ca-11e7-9598-0800200c9a66</MsgId>
  <ServRprt>
    <ServType V="N" DN="Ny"/>
    <IssueDate V="2017-06-09T00:33:00"/>
    <ApprDate V="2017-06-09T03:15:20"/>
    <Status V="F" DN="Endelig rapport"/>
    <MsgDescr>Sykehusepikrise</MsgDescr>
    <ServProvId>05900740-46cb-11e7-9598-0800200c9a66</ServProvId>
    <ServReq>
      <ServType V="N" DN="Ny"/>
      <IssueDate V="2017-05-05T06:24:09"/>
      <MsgDescr V="10" DN="Utredning/behandling"/>
      <Id>314725f6-06d8-4059-bdca-e508f6c140fd</Id>
    
```

Henvisning ny tilstand

Meldingsidentifikator hentes fra MsgHead/MsgInfo/MsgId i henvisningen og inkluderes i Message/ServRprt/ServReq/Id i epikrisen.

```
<MsgHead ...>
  <MsgInfo>
    <Type V="HENVISNING_NYILSTAND" DN="Henvisning ny tilstand"/>
    <MIGversion>v1.2 2006-05-24</MIGversion>
    <GenDate>2018-03-30T09:15:00</GenDate>
    <MsgId>76665c90-3198-11e8-b566-0800200c9a66</MsgId>
```

```
<Message ...>
  <Type V="EPIKRISSE" DN="Epikrise"/>
  <MIGversion>v1.2 2012-02-15</MIGversion>
  <GenDate V="2018-06-09T03:24:09"/>
  <MsgId>e3332f10-46ca-11e7-9598-0800200c9a66</MsgId>
  <ServRprt>
    <ServType V="N" DN="Ny"/>
    <IssueDate V="2018-06-09T00:33:00"/>
    <ApprDate V="2018-06-09T03:15:20"/>
    <Status V="F" DN="Endelig rapport"/>
    <MsgDescr>Sykehusepikrise</MsgDescr>
    <ServProvd>05900740-46cb-11e7-9598-0800200c9a66</ServProvd>
    <ServReq>
      <ServType V="N" DN="Ny"/>
      <IssueDate V="2018-05-05T06:24:09"/>
      <MsgDescr V="10" DN="Utredning/behandling"/>
      <Id>76665c90-3198-11e8-b566-0800200c9a66</Id>
```

Viderehenvisning

Epikrisen skal sendes til opprinnelig henviser og eventuelt andre som har oppfølgingsansvar for pasienten.

Meldingsidentifikator for henvisningen hentes fra MsgHead/MsgInfo/ConversationRef/RefToConversation i viderehenvisningen.

```
<MsgHead ...>
  <MsgInfo>
    <Type V="HENVISNING_VIDERE" DN="Viderehenvisning"/>
    <MIGversion>v1.2 2006-05-24</MIGversion>
    <GenDate>2018-04-03T08:10:00</GenDate>
    <MsgId>4ac85c10-093a-11e8-b566-0800200c9a66</MsgId>
    <ConversationRef>
      <RefToParent>76665c90-3198-11e8-b566-0800200c9a66</RefToParent>
      <RefToConversation>76665c90-3198-11e8-b566-0800200c9a66</RefToConversation>
    </ConversationRef>
```

Meldingsidentifikator for henvisningen kan alternativt hentes fra MsgHead/MsgInfo/MsgId i opprinnelig henvisning.

Meldingsidentifikator for henvisningen inkluderes i Message/ServRprt/ServReq/Id i epikrisen på samme måte som ved Henvisning ny tilstand.

3.2 Rekvisisjon og svarrapport

Her benyttes de samme elementene for alle versjoner.

Rekvisisjons-id hentes fra Message/ServReq/Id i rekvisisjonen og inkluderes i Message/ServReport/ServReq/Id i svarrapporten.

Eksemplet under er hentet fra Rekvirering av medisinske tjenester v1.6 [1] og Svarrapportering av medisinske tjenester v1.4 [3]. Innholdet i xml-elementet *Type* er avhengig av versjonen som benyttes.

```
<Message ...>
  <Type V="REQ_LAB" DN="Rekvisisjon-Laboratoriemedisin"/>
  <MIGversion>v1.6 2012-02-15</MIGversion>
  <GenDate V="2018-02-06T08:54:01"/>
  <MsgId>79209fb0-0b3a-11e8-b566-0800200c9a66</MsgId>
  <ServReq>
    <ServType V="N" DN="Ny"/>
    <IssueDate V="2018-02-06T08:51:11"/>
    <MsgDescr V="LAB" DN="Laboratoriemedisin"/>
    <Id>6d821350-0b3a-11e8-b566-0800200c9a66</Id>
  </ServReq>
</Message ...>

<Message ...>
  <Type V="SVAR_LAB" DN="Svarrapport-Laboratoriemedisin"/>
  <MIGversion>v1.4 2012-02-15</MIGversion>
  <GenDate V="2018-09-20T09:05:11"/>
  <MsgId>01c59bd0-c6a5-11e6-9598-0800200c9a66</MsgId>
  <ServReport>
    <ServType V="N" DN="Ny"/>
    <IssueDate V="2018-09-20T09:04:10"/>
    <Status V="F" DN="Endelig rapport"/>
    <MsgDescr V="CLIN" DN="Medisinsk biokjemi"/>
    <ServProvid>55b6344fc-a61d-4a67-95fe-7276613785ab</ServProvid>
    <Comment>Kontroll</Comment>
  </ServReport>
  <ServReq>
    <IssueDate V="2018-09-20"/>
    <Id>6d821350-0b3a-11e8-b566-0800200c9a66</Id>
  </ServReq>
</Message ...>
```

3.3 Meldinger som benytter Hodemelding

I Hodemelding [15] ligger XML-strukturen MsgHead/MsgInfo/ConversationRef. Denne benyttes ved å hente MsgHead/MsgInfo/MsgId fra meldingen man ønsker å koble til, og legge den i MsgHead/MsgInfo/ConversationRef/RefToParent og ../RefToConversation. Hvis man har flere meldinger man ønsker å koble sammen, legger man MsgHead/MsgInfo/MsgId fra den første meldingen i konversasjonen i ../RefToConversation, og MsgHead/MsgInfo/MsgId fra forrige melding i konversasjonen i MsgHead/MsgInfo/ConversationRef/RefToParent.

Eksempel på en dialog som starter med meldingen Henvisning ny tilstand [5].

```
<MsgInfo>
  <Type V="HENVISNING_NYILSTAND" DN="Henvisning ny tilstand"/>
  <MIGversion>v1.2 2006-05-24</MIGversion>
  <GenDate>2018-01-24T10:23:32</GenDate>
  <MsgId>f0f88210-0111-11e8-8f1a-0800200c9a66</MsgId>
</MsgInfo>
```


Eksempel på en forespørsel knyttet til henvisningen:

```
<MsgInfo>
  <Type V="DIALOG_HELSEFAGLIG" DN="Helsefaglig dialog"/>
  <MIGversion>v1.2 2006-05-24</MIGversion>
  <GenDate>2018-01-24T15:30:36</GenDate>
  <MsgId>42001f60-0117-11e8-8f1a-0800200c9a66</MsgId>
  <ConversationRef>
    <RefToParent>f0f88210-0111-11e8-8f1a-0800200c9a66</RefToParent>
    <RefToConversation>f0f88210-0111-11e8-8f1a-0800200c9a66</RefToConversation>
  </ConversationRef>
```

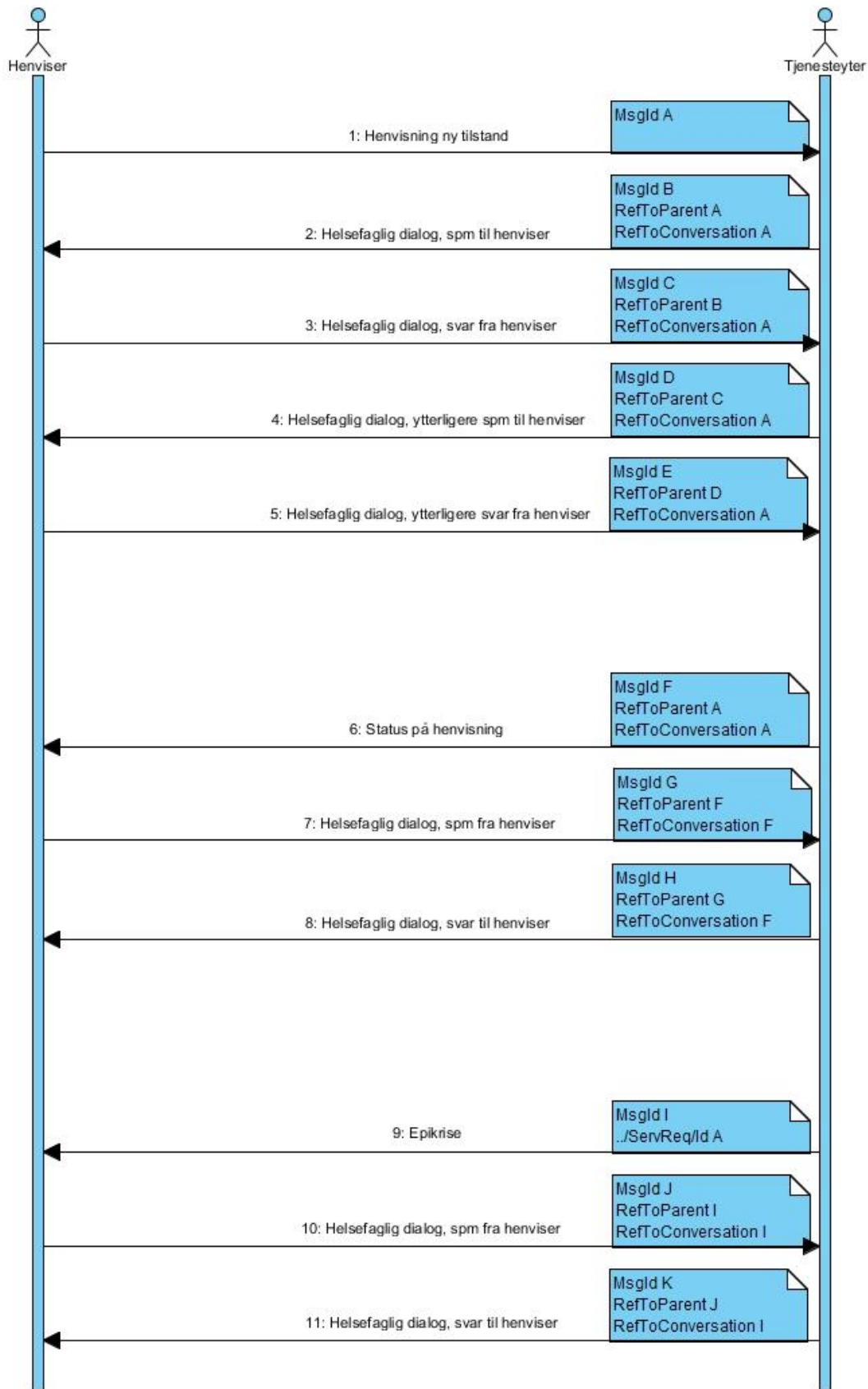
Eksempel på svar på forespørselen:

```
<MsgInfo>
  <Type V="DIALOG_HELSEFAGLIG" DN="Helsefaglig dialog"/>
  <MIGversion>v1.2 2006-05-24</MIGversion>
  <GenDate>2018-01-24T16:15:21</GenDate>
  <MsgId>44f9ac20-3e27-11e8-b566-0800200c9a66</MsgId>
  <ConversationRef>
    <RefToParent>42001f60-0117-11e8-8f1a-0800200c9a66</RefToParent>
    <RefToConversation>f0f88210-0111-11e8-8f1a-0800200c9a66</RefToConversation>
  </ConversationRef>
```

3.4 Kobling av flere meldinger

Det vil være behov for å knytte flere meldinger sammen i et forløp. Det kan for eksempel sendes Helsefaglig dialog [16] med spørsmål knyttet til både Henvisning, Status på henvisning [17] og Epikrise. Regelen er at man setter den fagmeldingen dialogen handler om som dialogstart. Et eksempel er at ved dialog knyttet til Status på henvisning, settes denne som dialogstart, og ikke Henvisning.

Figur 3 viser et eksempel på forløp med Henvisning ny tilstand, Status på henvisning og Epikrise. Status på henvisning har referanse til Henvisning ny tilstand, og Epikrise har også referanse til Henvisning ny tilstand. Det er lagt inn flere meldinger av typen Helsefaglig dialog knyttet til de tre fagmeldingene.



Figur 3 Kobling av flere meldinger

4 Referanser

- [1] Direktoratet for e-helse, «Rekvirering av medisinske tjenester v1.6 (HIS 80821:2014)».
- [2] Direktoratet for e-helse, «Rekvirering av medisinske tjenester v1.5 (HIS 80821:2008)».
- [3] Direktoratet for e-helse, «Svrrapportering av medisinske tjenester v1.4 (HIS 80822:2014)».
- [4] Direktoratet for e-helse, «Svrrapportering av medisinske tjenester v1.3 (HIS 80822:2008)».
- [5] Direktoratet for e-helse, «Henvisning ny tilstand (HIS 1207:2018)».
- [6] Direktoratet for e-helse, «Viderehenvisning (HIS 1208:2018)».
- [7] Direktoratet for e-helse, «Henvisning v1.1 (HIS 80517:2014)».
- [8] Direktoratet for e-helse, «Henvisning v1.0 (HIS 80517:2005)».
- [9] Direktoratet for e-helse, «Epikrise v1.2 (HIS 80226:2014)».
- [10] Direktoratet for e-helse, «Epikrise v1.1 (HIS 80226:2006)».
- [11] Direktoratet for e-helse, «Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten v1.6 (HIS 80704:2014)».
- [12] Direktoratet for e-helse, «Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten v1.5 (HIS 80704:2009)».
- [13] Direktoratet for e-helse, «Dialogmelding v1.1 (HIS 80603:2017)».
- [14] Direktoratet for e-helse, «Dialogmelding v1.0 (HIS 80603:2006)».
- [15] Direktoratet for e-helse, «Standard for hodemelding (HIS 80601:2006)».
- [16] Direktoratet for e-helse, «Helsefaglig dialog (HIS 1077:2018)».
- [17] Direktoratet for e-helse, «Status på henvisning (HIS 1206:2018)».
- [18] Direktoratet for e-helse, « Rekvisisjon: Laboratoriemedisin v1.6 (HIS 1160:2014)».
- [19] Direktoratet for e-helse, «Rekvisisjon: Laboratoriemedisin v1.5 (HIS 1160:2008)».
- [20] Direktoratet for e-helse, «Henvisning v2.0 (HIS 80517:2017)».
- [21] Direktoratet for e-helse, «Tjenestebasert adressering del 1: Generelle krav (HIS 1153-1:2016)».
- [22] Direktoratet for e-helse, «Tjenestebasert adressering del 2: Identifikatorer ved elektronisk samhandling (HIS 1153-2:2016)».
- [23] Direktoratet for e-helse, «Tjenestebasert adressering del 3: Adressering (HIS 1153-3:2017)».