

Akseptansetest for sending av PLO-meldingen: Overføring av helseopplysninger



K I T H
INFORMASJONSTEKNOLOGI
FOR HELSE OG VELFERD

Meldingsversjon:

”Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten”, versjon 1.3, datert 13.06.2007”

Innholdsfortegnelse

Akseptansetest for sending av PLO-meldingen: Overføring av helseopplysninger.....	1
1. Revisjonshistorikk.....	3
2. Akseptansetest av sending av PLO-melding, Overføring av helseopplysninger	4
<i>Hvordan gjennomføre en test.....</i>	<i>4</i>
<i>Kontaktinformasjon.....</i>	<i>4</i>
3. Casebeskrivelser	5
<i>Generelle retningslinjer</i>	<i>5</i>
<i>Case 1 – Utlevering av medisinske opplysninger.....</i>	<i>6</i>
<i>Case 2 – Utlevering av diagnoser relevant for IPLOS-rapportering</i>	<i>9</i>
4. Testprosedyrer.....	11
5. Egenerklæring	14
<i>Gjennomførte test-case.....</i>	<i>14</i>
<i>XML-melding.....</i>	<i>14</i>
Syntaks	14
Semantikk.....	14
6. Referanser	18
7. Informasjon om avsendersystem	19

1. Revisjonshistorikk

Dato	Kommentar	Ansvarlig
19.10.2007	Utkast til ferdig versjon	MA
19.11.2007	Ferdig versjon	MA

2. Akseptansetest av sending av PLO-melding, Overføring av helseopplysninger

Akseptansetesten skal sikre at sending av *PLO-melding, Overføring av helseopplysninger*, er implementert på korrekt måte i følge den aktuelle meldingsbeskrivelsen [1] og XML Schema [2]. Testen er ment som en hjelp for leverandørene for å garantere kvaliteten på implementasjonen.

Det er utarbeidet et sett med case-beskrivelser og tilhørende egenerklæringskjema. Casene skal dekke den vanligste bruken av meldingen, med størst mulig detaljeringsgrad som beskrevet i meldingsbeskrivelsen.

Egenerklæringskjemaet inneholder sjekkpunkter rundt tekniske forhold (syntaks) og meldingens innhold (semantikk).

Hvordan gjennomføre en test

Leverandørene skal gjennomgå testprosedyrene som er utarbeidet. Gjennomføringen av testene er leverandørens ansvar og de gjøres i leverandørens lokaler og skal dokumenteres.

1. Leverandør sender inn resultater til KITH i form av XML-meldinger og egenerklæringskjema (Kortversjon: Akseptansetest av sending av PLO-meldingen, tverrfaglig epikrise).
XML-filene skal sendes elektronisk.
Egenerklæring må sendes inn ved faks eller post på grunn av signaturen.
Leverandør får status "Testing pågår" på web ved første innsending.
2. KITH evaluerer innsendt materiale.
3. Leverandøren mottar tilbakemelding
4. Punkt 1-3 gjentas inntil endelig godkjenning.
5. Leverandører får status "OK" på web ved endelig godkjenning.

Følgende dokumenter skal sendes inn til KITH:

- Egenproduserte eksempelmeldinger basert på beskrevne testcase. Eksempelmeldingene skal være validert med en XML-validator før innsending.
- Egenerklæring. Innsender må forsikre seg om at alle krav iht. syntaks og semantikk er implementert, eventuelt dokumentere avvik.

Kontaktinformasjon

Send inn egenerklæringskjemaet samt meldingene som XML til:

KITH
Sukkerhuset
7489 Trondheim

E-post og webadresse:

meldingshjelp@kith.no

<http://www.kith.no/>

3. Casebeskrivelser

Generelle retningslinjer

Innsendte meldinger skal inneholde all informasjon som er beskrevet for det enkelte case. Datoer og identifikatorer for prøver og rapporter kan avvike fra case-beskrivelsen.

Testaktører kan avvike, men det er ønskelig å benytte testaktørene som er benyttet i case-beskrivelsen.

Fullstendige opplysninger om testaktørene finnes på
<http://www.kith.no/akseptansetest/testmateriale>

Avvik fra casebeskrivelsen skal dokumenteres med begrunnelse for eventuelle avvik.

Case 1 – Utlevering av medisinske opplysninger

Mottaker: Gammeltun Sykehjem Gammelsletta 88 7028 Trondheim Org. nummer: 999 888 777, HER-id: 99887	Pasientopplysninger Unni Gundersen Fødselsnr: 150725 00565 Adresse: Flåklypa 31, 2560 Alvdal Telefon: 62481001 Mobil: 90091001								
Avsender: Kattskinnset legesenter Org. nummer: 971 318 864 HER-id: 56704 Ansvarlig: Lege August September, HPR-nr: 9144897									
Utlevering av medisinske opplysninger									
Medisinske diagnoser									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Diagnosekode</th> <th>Diagnosebeskrivelse</th> <th>Hoveddiagnose</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hjertesvikt (K77)</td> <td></td> <td>Ja</td> </tr> </tbody> </table>		Diagnosekode	Diagnosebeskrivelse	Hoveddiagnose	Hjertesvikt (K77)		Ja		
Diagnosekode	Diagnosebeskrivelse	Hoveddiagnose							
Hjertesvikt (K77)		Ja							
NB-OPPLYSNINGER									
	<table> <thead> <tr> <th>Beskrivelse</th> <th>Start</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Luft- og kontaktsmitte:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cave:</td> <td>Allergi mot veps - får blodtrykksfall 13.03.04</td> </tr> <tr> <td>Reservasjoner:</td> <td>Opplysninger om sykdomsforløp skal ikke gis til Olena Hansen. 11.09.03</td> </tr> </tbody> </table>	Beskrivelse	Start	Luft- og kontaktsmitte:		Cave:	Allergi mot veps - får blodtrykksfall 13.03.04	Reservasjoner:	Opplysninger om sykdomsforløp skal ikke gis til Olena Hansen. 11.09.03
Beskrivelse	Start								
Luft- og kontaktsmitte:									
Cave:	Allergi mot veps - får blodtrykksfall 13.03.04								
Reservasjoner:	Opplysninger om sykdomsforløp skal ikke gis til Olena Hansen. 11.09.03								
MEDISINSKE OPPLYSNINGER									
Tidligere sykdommer:	L 89 Hoftelddsartrose, operert. Totalprotese 1995 D03 Halsbrann								
Aktuelle problemstillinger på det tidspunkt opplysningene etterspørres:	Utlevering av medisinske opplysninger til sykehjemslegen skjer i anledning tildeling av korttidsopphold på sykehjem 03.03.07 - 8.03.07.								
Sykehistorie:	Tidligere stort sett frisk. Er klar og orientert. Utviklet hjertesvikt siste 5 år. Har fast oppfølging av cardiolog på sykehuset pga hjertesvikt. Innlagt i desember med uttalt erysipelas i venstre legg. God								

effekt av penicillinbehandling.

Kliniske funn, vurdering, tiltak: Siste legebesøk 01.12.06. Pasienten klaget da over sviktende hukommelse. Vurderte om pasienten trengte tilsyn og hjelp til håndtering av legemidler. Ber om at dette tas opp på ny under sykehjemsoppholdet.

Ønskede undersøkelser:

Familie/sosialt: Pasienten bor alene. Har en sønn som sjelden kommer på besøk, samt en sønn som arbeider i utlandet. Har noen venner i samme blokk, men de møtes sjelden pga nedsatt førlighet. Har flere venner som ringer henne ved jevne mellomrom.

Aktuelle utredningsresultater: Rtg Thorax 12.12.06 viser klare og fine lunger.

Eventuelt sykemelding:

Informasjon gitt til pasient og

pårørende:

Pasienten er informert om at det vurderes om hjemmesykepleien skal overta ansvar for legemiddelhåndteringen.

LEGEMIDLER

Faste legemidler, Multidosepakket:

Legemiddel	form	Styrke	Dosering	Start	Ansv	Slutt	Ansv	Indikasjon/merknad
Burinex	tabl	1 mg	2+2+0+0	25.09.06				
Triatec	tabl	2,5 mg	2+1+0+0	25.09.06				svelges med minst et ½ glass væske. Skal ikke tygges eller knuses
Lipitor	tabl	40 mg	0+0+0+1	25.09.06				
Impure	tabl	30 mg	2+0+0+0	25.09.06				Depottablettene kan deles, men må ikke knuses eller tygges. Skal svelges med et ½ glass væske
Sotacor	tabl	80 mg	1+1+0+1	25.09.06		28.09.06		

Ved behov:

Legemiddel	form	Styrke	Dosering	Start	Ansv	Slutt	Ansv	Indikasjon/merknad
Paracetamol	tabl	500 mg	2 stk	25.09.06				Tas ved smerter. Max 8 pr døgn

Opplysninger om forespørsel

Type forespørsel: Spørsmål om utlevering av medisinske opplysninger

Innhold forespørsel: Pasienten er tildelt korttidsopphold på Tunet sykehjem

03.03.07 - 28.03.07. I den forbindelse ber vi om at det blir sendt oppdaterte medisinske opplysninger til sykehjemslegen på sykehjemmet.

Samtykke: Dekkes av samtykke i søknad.

Formål:

Helsehjelp til pasient som har journal

Samtykke

Svar på forespørsel e.l. som pasienten har gitt samtykke til

Case 2 – Utlevering av diagnoser relevant for IPLOS-rapportering

Mottaker: Bestillerkontor Trondheim kommune Kongegata 99 1601 Trondheim Org. nummer: 012 345 678, HER-id: 01010		Pasientopplysninger Roland Gundersen Fødselsnr: 150765 00565 Adresse: Flåklypa 31, 2560 Alvdal Telefon: 62481001 Mobil: 90091001													
Avsender: Kattskinnset legesenter Org. nummer: 971 318 864 HER-id: 56704 Ansvarlig: Lege August September, HPR-nr: 9144897															
Utlevering av diagnoser relevant for IPLOS rapportering															
Medisinske diagnoser															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Diagnoser</th> <th>ICPC-kode</th> <th>ICPC-navn</th> <th>Sykdomsdebut</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>K 77</td> <td>Hjertesvikt</td> <td>03.05.1998</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Diagnoser	ICPC-kode	ICPC-navn	Sykdomsdebut		K 77	Hjertesvikt	03.05.1998				
Diagnoser	ICPC-kode	ICPC-navn	Sykdomsdebut												
	K 77	Hjertesvikt	03.05.1998												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tidligere diagnoser</th> <th>ICPC-kode</th> <th>ICPC-navn</th> <th>Sykdomsdebut</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>L 89</td> <td>L 89 Hoftelddsartrose</td> <td>03.05.1940</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Tidligere diagnoser	ICPC-kode	ICPC-navn	Sykdomsdebut		L 89	L 89 Hoftelddsartrose	03.05.1940				
Tidligere diagnoser	ICPC-kode	ICPC-navn	Sykdomsdebut												
	L 89	L 89 Hoftelddsartrose	03.05.1940												
Dato for siste konsultasjon hos fastlege: 01.08.2007															
Opplysninger om forespørsel															
Type forespørsel:	Spørsmål om utlevering av iplos-relevante opplysninger														
Innhold forespørsel:	I forbindelse med innføring av individbasert pleie- og omsorgsstatistikk (IPLOS) skal diagnoser relevant for tildeling av pleie- og omsorgstjenester innrapporteres fra pleie- og omsorgstjenesten til myndighetene. Vi ber derfor om at det sendes oppdaterte opplysninger vedrørende hvilke diagnoser som er relevant for tjenestetilbudet samt dato for siste konsultasjon hos fastlege.														
Formål:	Helsehjelp til pasient som har journal.														
Begrunnelse:	Innføring av individbasert pleie- og omsorgsstatistikk (IPLOS).														

Samtykke

Svar på forespørsel e.l. som pasienten har gitt samtykke til

4. Testprosedyrer

Dette testtilfellet skal sikre at systemet sender meldinger som oppfyller krav til innhold og utforming i henhold til IG. Testen består av en rekke trinn som skal gjennomføres og hvor feil skal avdekkes. For hvert punkt skal det registreres hvorvidt feilen detekteres eller ikke.

Som utgangspunkt for følgende tester skal meldingen i testcase 1 benyttes, og påfølgende endringer skal gjøres. For hvert tilfelle skal leverandøren krysse av for hvorvidt feilen detekteres. I kommentarfeltet kan eventuelle kommentarer/forklaringer (f.eks. på hvorfor feil ikke detekteres) legges inn.

Test nr 1			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
1	Skriv inn meldingen eskrevet i testcase 1	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Kontroller at alle opplysningene vises for brukeren	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Kontroller at følgende informasjonsfelter kan fylles ut og inngå i meldingen: <ul style="list-style-type: none"> - Medisinsk diagnose - Legemidler i bruk - IPLOS-relevant informasjon - Kartlegging funksjonsnivå - Informasjon om assistert kommunikasjon - Tjenestebehov - Informasjon som er gitt til pasient og/eller pårørende 		
4	Kontroller at følgende felter for Medisinskfaglige opplysninger kan fylles ut og inngå i meldingen: <ul style="list-style-type: none"> - Aktuell problemstilling - Forløp og behandling - Funn og undersøkelsesresultat - Familie/sosialt - Sykmelding - Vurdering - Forventet/ønsket undersøkelser/behandling - Funksjonsnivå/hjelpetiltak - Informasjon til pasient/pårørende - Tidligere sykdommer - Planer for videre oppfølging 		
5	Generer XML-meldingen og kontrollerer for eventuelle feilmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Akseptanasetest for sending av PLO-melding: Overføring av helseopplysninger

6	Kontroller at følgende informasjon er representert som strukturert informasjon i XML-meldingen : - Avsender - Mottaker - Pasient - Adresse - Medisinske diagnoser - IPLOS informasjon - Kartlegging funksjonsnivå	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
7	Kan informasjon om legemidler sendes strukturert?	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	Merknad: Krav til strukturert overføring av legemiddelinformasjon vil komme gjennom ELIN-k prosjektet.
8	Kontroller at hver av de aktuelle feltene for Medisinskfaglige opplysninger blir lagt i egne XML-tagger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
9	Kontroller at dersom informasjon for Medisinskfaglige opplysninger ikke blir skrevet for et felt (for eksempel ”Vurdering”), så blir heller ikke dette feltet tatt med i XML-meldingen	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
10	Kontroller ellers om XML-meldingen er feilfri og inneholder all informasjon i henhold til fasit	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Opprett en ny melding, og gjør følgende:

Test nr 2			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
1	Legg inn et ugyldig fødselsnummer. Blir inntastingen avvist?	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Fjern fødselsnummer. Lar meldingen seg sende uten at både navn og fødselsdato er med?	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Fjern informasjon om avsender – lar meldingen seg sende?	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Vis oversikt over avsendte meldinger – er det mulig å gå inn på meldingen og lese den i sin helhet? Vedlegg skjerm bilde.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Endring - ta opp en innlagt melding, og gjør følgende:

Test nr 3			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
1	Lag en rettelse i forhold til tidligere sendte melding.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Generer XML-melding	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Kontroller i XML-	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Akseptansetest for sending av PLO-melding: Overføring av helseopplysninger

	meldingen at det fremgår at det er en rettelse		
--	--	--	--

Kansellering - ta opp en innlagt melding, og gjør følgende.

Test nr 4			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
1	Kanseller meldingen	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Generer XML-melding	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Kontroller i XML-meldingen at det fremgår at det er en kansellering	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Både endring og kansellering angis vha. av kodeverket Tjenestetype (OID=7309) i feltet Forsendelsesstatus.

5. Egenerklæring

Kriteriene er fordelt på syntaks og semantikk for selve meldingen og relevante områder som ebXML og PKI. Hvert punkt inneholder et kriterium som det enten kan svares ja eller nei på. Hvis svaret er *nei* bør man notere hvorfor i kommentarfeltet.

Gjennomførte test-case

Kryss av for hvilke test-case som er gjennomført.

Case	Ja/Nei	Kommentar
1	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

XML-melding

Alle meldinger skal følge de samme krav. Under semantikk vil det være noen kriterier som kun gjelder enkelte typer meldingsinstanser.

Syntaks

Disse kriteriene gjelder den tekniske oppbygningen av meldingen.

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
1	Genererer fagapplikasjonen meldingen selv?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Validerer den genererte meldingen i henhold til gitte skjemadefinisjon (2)?	Et anbefalt valideringsverktøy er XSV [3]. Oppgi i egenerklæringsskjemaet hvilket verktøy som er benyttet.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Viser meldingen til korrekt navnerom (namespace)?	For korrekt navnerom, se meldingsbeskrivelsen [1]	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Benyttes korrekt tegnsatt?	Tegnsettet skal være ISO-8859-1.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
5	Har alle felt korrekt dataformatering?	Se meldingsbeskrivelsen [1] for detaljerte krav.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Semantikk

Korrekt faglig utfylling av enkeltmelding, som at informasjonen som overføres er riktig og at data er plassert i riktige felt. Dette er krav som finnes i informasjonsmodellen og i de generelle retningslinjer og lover for oversending av meldingen.

En rekke krav kan ikke sjekkes ved hjelp av automatisk validering av XML-meldingen, da den tekniske definisjonen (XML Schema Definition, [2]) ikke nødvendigvis inneholder logiske og semantiske kontroller som f.eks. formatering og avhengigheter.

Noen av kontrollene nedenfor gjelder ikke for alle typer meldingsinstanser. Det er derfor viktig å kontrollere flere meldinger.

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
6	Inneholder meldingen minstekrav for utfylling (alle obligatoriske felt)?	Se meldingsbeskrivelsen for detaljerte krav. Følgende felter skal minimum ligge i meldingen: MsgInfo Type MIGversion GenDate MsgId Sender Receiver Patient Document RefDoc Content OverforingHelseopplysningPO	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6a	Er <i>Type</i> fylt ut med riktig kodeverdi i attributtet <i>Type/@V</i> ?	Lovlige verdier for <i>MsgInfo@Type/@V</i> er: HELSEOPPL_SOKNAD	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6b	Er <i>MIGversion</i> alltid med og på formen "vn ccyymm-dd"?	<i>MsgInfo@MIGversion</i>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6c	Er <i>GenDate</i> alltid med og oppgitt med dato og klokkeslett?	<i>MsgInfo@GenDate</i>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6d	Har meldingen alltid en unik identifikasjon?	<i>MsgInfo@MsgId</i>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6e	Inneholder alle informasjonsbærende XML-elementer informasjon?	XML-elementer som ikke inneholder informasjon skal ikke være med i instansmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6g	Pasientopplysninger (navn og/eller	<i>MsgInfo/Patient/</i>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
	fødselsnummer) Skal følge med: <i>MsgHEAD/MsgInfo/Patient/Ident</i> eller <i>MsgHEAD/MsgInfo/Patient/GivenName</i> og <i>MsgHEAD/MsgInfo/Patient/FamilyName</i>			
Meldingshode (MsgHead)				
7	Er første forekomst av <i>MsgHead/Document</i> angitt med følgende elementer under <i>Document</i> : <ul style="list-style-type: none"> • <i>MsgHead/Document/RefDoc/MsgType/@V = "XML"</i> • <i>MsgHead/Document/RefDoc/Content = {instans av meldingen}</i> 	<i>MsgHead/Document</i>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
Følgende spørsmål gjelder MsgInfo/Patient				
8	Pasientpersonalia med fødselsnummer Er pasientpersonalia alltid med (Minimum navn og fødselsnummer)?	Minimum som må utfylles når fødselsnummer/D-nummer er kjent: <i>/Patient/@FamilyName</i> og <i>/Patient/@GivenName</i> <i>/Patient/Ident/</i>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
9	Pasientpersonalia uten fødselsnummer: Får brukeren beskjed hvis fødselsnummer mangler? Er pasientpersonalia alltid med, minimum navn, hjelpenummer og fødselsdato (hvis fødselsnummer mangler)	Minimum som må utfylles når fødselsnummer/D-nummer ikke er kjent: <i>/Patient/@FamilyName</i> og <i>/Patient/@GivenName</i> <i>/Patient/@DateOfBirth</i> (bør være med) <i>/Patient/AdditionalId/@Id</i> <i>Message/ServRprt/Patient/AdditionalId/@Type</i>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
10	Får bruker advarsel hvis man prøver å sende en melding som ikke inneholder pasientens fødselsnummer? Hvis nei, hvorfor?	Feltet er ikke obligatorisk, men å sende en melding uten at pasienten identifiseres med fødselsnummer skal være en bevisst handling.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
Følgende spørsmål gjelder MsgInfo/Sender				
11	For Avsender, er minimum navn og organisasjonsnummer med?	<i>/Sender/Organisation/OrganisationName</i> <i>/Sender/Organisation/Ident/@Id</i> er satt til Org.nummer	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
		og /Sender/Organisation/Ident/TypeId/@V = "ENH"		
Følgende spørsmål gjelder MsgInfo/Receiver				
12	For Mottaker, er minimum navn og organisasjonsnummer med?	/Receiver/Organisation/OrganisationName /Receiver/Organisation/Ident/@Id er satt til Org.nummer og /Receiver/Organisation/Ident/TypeId/@V = "ENH"	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
Gjelder alle forekomster av Ident				
13	Er TypeId alltid oppgitt sammen med Id?	Ident/@Id Ident/@TypeId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
Overføring av helseopplysninger				
14	Samsvarer verdien for MsgHead/MsgInfo/Type/@V med riktig element for meldingsanvendelse under MsgHead/Document/RefDoc/Content/PO-melding?	F.eks.: HELSEOPPL_SOKNAD	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
15	Benyttes kun lovlige kodeverdier for alle element med datatypen CS?	Oppdaterte kodeverdier finnes på www.volven.no Alle elementer av datatype CS	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
16	Benyttes kun lovlige kodeverdier for alle element datatypen CV?	Alle elementer av datatype CV	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
17	Er alltid attributtet S oppgitt sammen med enten V og DN eller OT for element med datatypen CV?	Alle elementer av datatype CV	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
18	Inneholder meldingen alle obligatoriske elementer?	Følgende elementer er obligatoriske: <ul style="list-style-type: none"> • InformasjonOmForsendelsen • TypeInnholdOverforingHelseopplysninger • OpplysningerTilSoknad 	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

6. Referanser

1. KITH Rapport 04/07: ”Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten”, versjon 1.3, 13.06.2007
2. ”OverføringHelseopplysningPO.xsd” med namespace:
[http://www.kith.no/xmlstds/po/ OverføringHelseopplysningPO/2007-10-16](http://www.kith.no/xmlstds/po/OverføringHelseopplysningPO/2007-10-16)
3. XSV Validator for XML Schema
<http://www.w3.org/2001/03/webdata/xsv>
4. XPATH: <http://www.w3.org/TR/xpath>

7. Informasjon om avsendersystem

Programvareleverandør:

Navn og versjon på system

Eventuell
kommuikasjonsleverandør:

Dato påbegynt test:

Dato avsluttet test:

Adresse:

Kontaktperson:

Telefon:

Telefaks:

E-post:

Dato/signatur
