

Akseptansetest for sending av PLO-meldingen: Konsultasjon



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

Akseptanasetest for sending av PLO-meldingen: Konsultasjon.....	1
1. Revisjonshistorikk.....	3
2. Akseptanasetest av sending av PLO-melding, Konsultasjon	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 – Konsultasjon.....</i>	<i>6</i>
<i>Case 2 – Konsultasjon 2.....</i>	<i>7</i>
4. Testprosedyrer.....	9
5. Egenerklæring	12
<i>Gjennomførte test-case.....</i>	<i>12</i>
<i>XML-melding.....</i>	<i>12</i>
Syntaks	12
Semantikk.....	13
6. Referanser	16
7. Informasjon om avsendersystem	17

1. Revisjonshistorikk

Dato	Kommentar	Ansvarlig
20.11.2007	Første versjon	MA
4.12.2007	Ferdig versjon	MA

2. Akseptansetest av sending av PLO-melding, Konsultasjon

Akseptansetesten skal sikre at sending av *PLO-meldingn, Konsultasjon*, 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 egenerklæringsskjema. Casene skal dekke den vanligste bruken av meldingen, med størst mulig detaljeringsgrad som beskrevet i meldingsbeskrivelsen.

Egenerklæringsskjemaet 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 egenerklæringsskjema (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 egenerklæringsskjemaet 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.

Hvis interne rutiner hos dere tilsier at flere adresseopplysninger skal følge med i meldingen, kan dette legges inn i testmeldingene. Legg inn merknad om dette i egenerklæringen.

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

Opplysninger om akkreditering skal kun legges inn hvis dette er relevant. Opplysninger om akkreditering kan inkluderes i andre case også.

Opplysninger som er forklarende tekst til selve case-beskrivelsen er markert med **gul bakrunnsfarge** og skal ikke overføres.

Avvik fra casebeskrivelsen skal dokumenteres med begrunnelse for eventuelle avvik.

Case 1 – Konsultasjon

Mottaker: Gammeltun Sykehjem Org. nummer: 999 888 777, HER-id: 99887 Kontaktperson: Avdelingssykepleier Gunn Omsorg	Pasientopplysninger Line Danser Fødselsnr: 131169 00216 Adresse: Numedalsveien 52 3602 Kongsberg
Avsender: Vassenden legekontor Org. nummer: 974 793 539 HER-id: 902 Ansvarlig: Lege May Jones, HPR-nr: 9144919	Kopi til:
Konsultasjon	
Type konsultasjon: Informasjon i forbindelse med en konsultasjon. Sykehusbesøk Dato: 05.01.2007 kl 14.00	
MEDISINSKFAGLIGE OPPLYSNINGER	
Diagnose: K86 Hypertensjon	
Cave:	Penicillin – får utslett 16.02.02 Allergi mot veps - får blodtrykksfall 13.03.04
Reservasjoner:	Opplysninger om sykdomsforløp skal ikke gis til Olena Hansen. 11.09.03
Funn og undersøkelsesresultat: Pasienten har siste ukene klaget på svimmelhet. Hjemmesykepleien har meldt om økt falltendens. Pasienten har synlige blåmerker etter flere fall. Var hos hjertespesialist dr Lungestein den 20.12.06 som da foretok endringer på medisinering på bakgrunn av undersøkelsen.	
Forløp og behandling: Redusert dosering på Atenolol fra 100 mg 1 til 50 mg x1. Satt opp til ny time 15.01.07. Ber samtidig hjemmesykepleien foreta BT-måling daglig i perioden frem til kontrolltiden.	
Informasjon gitt til pasient: Informert at årsak til svimmelheten sannsynligvis kommer pga økning i dosering på medisinene som ble gjort i desember.	
Resept sendt til apotek: Nei	

Case 2 – Konsultasjon 2

Mottaker: Vassenden legekantor Org. nummer: 974 793 539 HER-id: 902 Ansvarlig: Lege May Jones, HPR-nr: 9144919	Pasientopplysninger Line Danser Fødselsnr: 131169 00216 Adresse: Numedalsveien 52 3602 Kongsberg					
Avsender: Gammeltun Sykehjem Org. nummer: 999 888 777, HER-id: 99887 Kontaktperson: Avdelingssykepleier Gunn Omsorg,	Kopi til:					
Konsultasjon						
Type konsultasjon: Oversendelse av informasjon på bakgrunn av endringer i helsetilstand						
MEDISINSK FAGLIGE OPPLYSNINGER						
Cave:	Penicillin – får utslett 16.02.02 Allergi mot veps - får blodtrykksfall 13.03.04					
Reservasjoner:	Opplysninger om sykdomsforløp skal ikke gis til Olena Hansen. 11.09.03					
Status og problemstilling:						
Pasienten har som kjent hjemmesykepleie daglig. Hun var hos hjertespesialist i desember og det ble foretatt noen endringer på medisiner. I løpet av de siste 2 uken har hun sagt at hun føler seg svimmel, og det er registrert flere fall. Hun har ikke skadet seg i noen fall, men har flere blåmerker på hoftene og armene.						
Ber om at det vurderes om hun bør få ny time til kontroll hos hjertespesialist ev hos fastlege.						
Tiltak iverksatt:						
Pasienten har fått trygghetsalarm pga økt falltendens.						
IPLoS funksjonskartlegging:						
Kode	Tilstandstype	1	2	3	4	5
1	Sosial deltakelse			x		
2	Skaffe seg varer og tjenester	x				
3	Beslutninger i dagliglivet		x			
4	Ivareta egen helse				x	
5	Bevege seg innendørs		x			
6	Alminnelig husarbeid		x			
7	Personlig hygiene	x				
8	På og avkledning	x				
9	Lage mat	x				

Akseptanasetest for sending av PLO-melding: Konsultasjon

10	Spise	x				
11	Toalett	x				
12	Bevege seg utendørs			x		
13	Syn	x				
14	Hørsel	x				
15	Hukommelse	x				
16	Kommunikasjon			x		
17	Styre atferd			x		

Merknader til vurderingen: Endring pkt 7 og 14
Vurdert 18.09.2006 av: Gunn Omsorg, sykepleier

Resept sendt til apotek: Nei

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 om konsultasjon beskrevet 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 felter for <i>Sykepleiedokumentasjon kan fylles ut og inngå i meldingen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Innkommststatus - Sykepleiesammenfatning - Innleggelsesårsak - Status ved utskrivning - Pasientens egne vurderinger 	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Kontroller at følgende felter for <i>Medisinskfaglige opplysninger kan fylles ut og inngå i meldingen:</i> <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 	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
5	Kontroller at følgende informasjonsfelter <i>kan fylles ut og inngå i meldingen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Type innhold i konsultasjon - Info om kontaktepisode - Info om andre viktige opplysninger - Info om informasjon som er gitt - Info om assistert kommunikasjon mv - Info om reservasjon/ønske fra pasient 	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6	Generer XML-meldingen og kontroller for eventuelle feilmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Akseptanasetest for sending av PLO-melding: Konsultasjon

7	Kontroller at følgende informasjon er representert som strukturert informasjon i XML-meldingen : - Avsender - Mottaker - Pasient - Adresse - Dato for innleggelse og utskrivning - Utskrivende lege - Fastlege - Kopi til - Diagnoser - CAVE	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8	Kontroller at hver av de aktuelle feltene for Sykepleiedokumentasjon og Medisinskfaglige opplysninger blir lagt i egne XML-tagger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
9	Kan informasjon om legemidler sendes strukturert?	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<i>Merknad:</i> Krav til strukturert overføring av legemiddelinformasjon vil komme gjennom ELIN-k prosjektet.
10	Kontroller at dersom informasjon for Sykepleiedokumentasjon og 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"/>	
11	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 skjermbilde.	<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 epikrise	<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 rettelse	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

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 tegnsett?	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 Konsultasjon	<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: KONSULTASJON	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6b	Er <i>MIGversion</i> alltid med og på formen "vn ccyy-mm-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 fødselsnummer) Skal følge med: <i>MsgHEAD/MsgInfo/Patient/Ident</i> eller <i>MsgHEAD/MsgInfo/Patient/GivenName</i> og <i>MsgHEAD/MsgInfo/Patient/FamilyName</i>	<i>MsgInfo/Patient/</i>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
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> 	MsgHead/Document	<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: /Patient/@FamilyName og /Patient/@GivenName /Patient/Ident/	<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: /Patient/@FamilyName og /Patient/@GivenName /Patient/@DateOfBirth (bør være med) /Patient/AdditionalId/@Id Message/ServRprt/Patient/AdditionalId/@Type	<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 epikrise 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?	/Sender/Organisation/OrganisationName /Sender/Organisation/Ident/@Id er satt til Org.nummer og /Sender/Organisation/Ident/TypeId/@V = "ENH"	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
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	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
		/Receiver/Organisation/Ident/TypeId/@V = "ENH"		
Gjelder alle forekomster av Ident				
13	Er TypeId alltid oppgitt sammen med Id?	Ident/@Id Ident/@TypeId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
Konsultasjon				
14	Samsvarer verdien for MsgHead/MsgInfo/Type/@V med riktig element for meldingsanvendelse under MsgHead/Document/RefDoc/Content/PO-melding?	F.eks.: KONSULTASJON -> Konsultasjon hos lege	<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 alle informasjonsbærende XML-elementer informasjon?	XML-elementer som ikke inneholder informasjon skal ikke være med i instansmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
19	Inneholder meldingen alle obligatoriske elementer?	Følgende elementer er obligatoriske: <ul style="list-style-type: none"> • InformasjonOmForsendelsen • InnholdKonsultasjon 		

6. Referanser

1. KITH Rapport 04/07: ”Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten”, versjon 1.3, 13.06.2007
2. ”TverrfagligRapport.xsd” med namespace:
<http://www.kith.no/xmlstds/po/Konsultasjon/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
kommunikasjonsleverandør:

Dato påbegynt test:

Dato avsluttet test:

Adresse:

Kontaktperson:

Telefon:

Telefaks:

E-post:

Dato/signatur
