

## Akseptansetest for sending av PLO-meldingen: Helseopplysninger til lege



# KITH

Meldingsversjon:

”Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten”, versjon 1.5, datert 30.06.2009”

---

## Innholdsfortegnelse

<b>1. Revisjonshistorikk</b> .....	<b>3</b>
<b>2. Akseptansetest av sending av PLO-melding, Helseopplysninger til lege</b> .....	<b>4</b>
<i>Hvordan gjennomføre en test</i> .....	4
<i>Kontaktinformasjon</i> .....	4
<b>3. Casebeskrivelser</b> .....	<b>5</b>
<i>Generelle retningslinjer</i> .....	5
<b>4. Testcase</b> .....	<b>6</b>
<i>Case 1 – Ønske om legevurdering</i> .....	6
<i>Case 2: Konsultasjon etter forespørsel fra fastlegen</i> .....	8
Case 2.1 Forespørsel fra fastlege (Dialogmelding) .....	8
Case 2.2 Svar til fastlegen (Konsultasjon) .....	8
<b>5. Testprosedyrer</b> .....	<b>12</b>
<b>6. Egenerklæring</b> .....	<b>15</b>
<i>Gjennomførte test-case</i> .....	15
<i>XML-melding</i> .....	15
Syntaks .....	15
Semantikk.....	16
<b>7. Referanser</b> .....	<b>20</b>
<b>8. Informasjon om avsendersystem</b> .....	<b>21</b>

---

## 1. Revisjonshistorikk

<b>Dato</b>	<b>Kommentar</b>	<b>Ansvarlig</b>
20.11.2007	Første versjon	MA
04.12.2007	Publisert akseptansetest for meldingsversjon 1.3	MA
25.04.2008	Publisert akseptansetest for meldingsversjon 1.4	MA
04.07.2008	Oppdatert med nye og utvidede testcase for v1.4	MA
20.02.2009	Oppdatert krav om tegnsett til å inkludere UTF-8.	MA
01.12.2009	Revidert akseptansetest for meldingsversjon 1.5	JSD

## 2. Akseptansetest av sending av PLO-melding, Helseopplysninger til lege

Akseptansetesten skal sikre at sending av *PLO-meldingen, Helseopplysninger til lege*, er implementert på korrekt måte i følge den aktuelle meldingsbeskrivelsen [1], endringsnotatene [5, 6] 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 egenerklærings skjema. Casene skal dekke den vanligste bruken av meldingen, med størst mulig detaljeringsgrad som beskrevet i meldingsbeskrivelsen.

Egenerklærings skjemaet 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 egenerklærings skjema (Kortversjon).  
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. Leverandør 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 egenerklærings skjemaet samt meldingene som XML til:

KITH  
Sukkerhuset  
7489 Trondheim

E-post og webadresse:

[meldingshjelp@kith.no](mailto: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.

Avvik fra casebeskrivelsen skal dokumenteres med begrunnelse for eventuelle avvik.

## 4. Testcase

### Case 1 – Ønske om legevurdering

<b>Avsender:</b> Alvdal Kommune Alveveien 99 2560Alvdal Org.nr.: 333 555 666, HER-id: 99387  <b>Tjeneste:</b> Sykepleietjenste, pleie- og omsorg HER-id: 5078	<b>Pasientopplysninger:</b> Roland Gundersen Fødselsnr: 15076500565 Adresse: Flåklypa 31, 2560 Alvdal Telefon: 62481001 Mobil: 90091001																																																	
<b>Mottaker:</b> Kattskinn legesenter Org. nummer: 971 318 864 HER-id: 56704  <b>Ansvarlig:</b> Lege August September HPR-nr: 9144897, HER-id: 369.767	<b>Kopi til:</b>																																																	
<b>Helseopplysninger til lege</b>																																																		
<b>Innhold i melding:</b> Ønske om legevurdering																																																		
<b>MEDISINSKFAGLIGE OPPLYSNINGER</b>																																																		
<b>Reservasjoner:</b>	Opplysninger om sykdomsforløp skal ikke gis til Unni Gundersen. Fremsatt 11.09.09 Fremsatt av: Roland Gundersen																																																	
<b>CAVE: Morfin</b>																																																		
<b>Status og problemstilling:</b>																																																		
Pasienten har som kjent hjemmesykepleie daglig. Han var hos hjertespesialist i desember og det ble foretatt noen endringer på medisiner. I løpet av de siste 2 uken har han sagt at han føler seg svimmel, og det er registrert flere fall. Han har ikke skadet seg i noen fall, men har flere blåmerker på hoftene og armene.																																																		
Ber om at det vurderes om han bør få ny time til kontroll hos hjertespesialist ev hos fastlege.																																																		
<b>Tiltak iverksatt:</b>																																																		
Pasienten har fått trykghetsalarm pga økt falltendens.																																																		
<b>IPLOS funksjonskartlegging:</b>																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Kode</th> <th>Tilstandstype</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Sosial deltakelse</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Skaffe seg varer og tjenester</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Beslutninger i dagliglivet</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Ivareta egen helse</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Bevege seg innendørs</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Alminnelig husarbeid</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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				
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				
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

### 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				
Imdur	tabl	60 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		29.09.06		

#### Faste legemidler:

Legemiddel	form	Styrke	Dosering	Start	Ansv	Slutt	Ansv	Indikasjon/merknad
Marevan	tabl	2,5 mg		25.09.06				Se marevanskjema

#### 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

#### Tilknyttet enhet

Gammeltun Sykehjem  
Avdeling kroken  
Gammelsletta 88  
7028 Trondheim  
Telefon: 73 55 55 55

#### Ansvarlig helsepersonell og primærkontakt

Sykepleier Gunn Omsorg  
Telefon: 77 62 66 60

## Case 2: Konsultasjon etter forespørsel fra fastlegen

### Case 2.1 Forespørsel fra fastlege (Dialogmelding)

Skal lastes inn som en mottatt melding i EPJ-systemet. Eksemplet finnes som nedlastbar xml-fil sammen med akseptansetesten.

<p><b>Avsender:</b> Kattskinnset legesenter Org. nummer: 971 318 864 HER-id: 56704</p> <p><b>Ansvarlig:</b> Lege August September HPR-nr: 9144897, HER-id: 369.767</p>	<p><b>Pasientopplysninger:</b> Roland Gundersen Fødselsnr: 15076500565 Adresse: Flåklypa 31, 2560 Alvdal Telefon: 62481001 Mobil: 90091001</p>
<p><b>Mottaker:</b> Alvdal Kommune Alveveien 99 2560Alvdal Org.nr.: 333 555 666, HER-id: 99387</p> <p><b>Tjeneste:</b> Sykepleietjenste, pleie- og omsorg HER-id: 5078</p>	<p><b>Kopi til:</b></p>
<b>Forespørsel</b>	
<b>Opplysninger om forespørsel</b>	
<p><b>Type forespørsel:</b></p>	<p>Forespørsel om rapport fra PRO-tjenesten med tilstandsvurdering.</p>
<p><b>Spørsmål:</b></p>	<p>Iflg siste mottatte melding fra kommunen mottar pasienten hjemmesykepleie 3 x pr uke.</p> <p>Datter ringte i formiddag og var bekymret for sin mor. Hun mener moren det siste halve året er blitt mer glemsom, til tider litt hissig, og hun er usikker på om moren husker å spise. Datter mener det ser ut til at moren har gått ned i vekt, men har ikke fått anledning til å kontrollere dette.</p> <p>Etter avtale med datter vil pasienten innkalles til en kontroll i neste uke. I den forbindelse ber jeg om at hjemmesykepleien gir utfyllende informasjon om de forhold som datter har tatt opp.</p>

### Case 2.2 Svar til fastlegen (Konsultasjon)

Case 2.2 skal genereres i EPJ-systemet som svar på den mottatte meldingen i case 2.1.

<p><b>Avsender:</b> Alvdal Kommune Alveveien 99 2560Alvdal</p>	<p><b>Pasientopplysninger:</b> Roland Gundersen Fødselsnr: 15076500565 Adresse: Flåklypa 31, 2560 Alvdal Telefon: 62481001</p>
--	--

Org.nr.: 333 555 666, HER-id: 99387  <b>Tjeneste:</b> Sykepleietjenste, pleie- og omsorg HER-id: 5078	Mobil: 90091001
<b>Mottaker:</b> Kattskinnet legesenter Org. nummer: 971 318 864 HER-id: 56704  <b>Ansvarlig:</b> Lege August September HPR-nr: 9144897, HER-id: 369.767	<b>Kopi til:</b>

**Konsultasjon****Innhold i melding:** Statusrapport**MEDISINSKFAGLIGE OPPLYSNINGER**

**Reservasjoner:** Opplysninger om sykdomsforløp skal ikke gis til Unni Gundersen. Fremsatt 11.09.09  
Fremsatt av: Roland Gundersen

**CAVE: Morfin****Status og problemstilling:**

Utlevering av opplysninger skjer i forbindelse med forespørsel om konsultasjon fra fastlege.

Pasienten mottar hjemmesykepleie 3 x pr uke og hjemmehjelp 5 x pr uke. Den siste måneden har det 4 ganger blitt rapportert om at pasienten ikke har ønsket å slippe hjemmesykepleier inn, og at hun har opptrådt noe mistenksom overfor en godt kjent hjemmesykepleier. Til vanlig oppleves pasienten som klar og orientert.

Vedr. Vekt/ernæring: Det ble foretatt vektkontroll i forbindelse med oppstart av tjenesten for ca 1 år siden (november 2006) Pasienten veide da 75 kg med klær. Vi foretok rutinemessig vektkontroll for 1 mnd siden, og vekten var da 65 kg med klær. Han har mao hatt ett vekttap på 10 kg siste 10 mnd. Det er mistanke om at vekttapet har skjedd pga at pasienten glemmer å spise. I samråd med pasient og hennes datter startet vi derfor opp med hjemmehjelp daglig for å gjøre istand frokost og lunch. Videre har vi startet opp med middagsutlevering i ukedagene. Vektkontroll i dag: 66 kg. Det rapporteres fortsatt at det ikke alltid ser ut til at pasienten spiser istandgjort lunch og middag.

**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				
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

### 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				
Imdur	tabl	60 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		29.09.06		

#### Faste legemidler:

Legemiddel	form	Styrke	Dosering	Start	Ansv	Slutt	Ansv	Indikasjon/merknad
Marevan	tabl	2,5 mg		25.09.06				Se marevanskjema

#### 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:

Tilstandsvurdering.

#### Spørsmål:

Iflg siste mottatte melding fra kommunen mottar pasienten hjemmesykepleie 3 x pr uke.

Datter ringte i formiddag og var bekymret for sin far. Hun mener

faren det siste halve året er blitt mer glemsom, til tider litt hissig, og hun er usikker på om faren husker å spise. Datter mener det ser ut til at faren har gått ned i vekt, men har ikke fått anledning til å kontrollere dette.

Etter avtale med datter vil pasienten innkalles til en kontroll i neste uke. I den forbindelse ber jeg om at hjemmesykepleien gir utfyllende informasjon om de forhold som datter har tatt opp.

**Tilknyttet enhet**

Gammeltun Sykehjem  
Avdeling kroken  
Gammelsletta 88  
7028 Trondheim  
Telefon: 73 55 55 55

**Ansvarlig helsepersonell og primærkontakt**

Sykepleier Gunn Omsorg  
Telefon: 77 62 66 60

## 5. 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 Helseopplysninger til lege 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	Følgende informasjon er OBLIGATORISK å overføre i alle meldinger: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Status og problemstilling – (Begrunnelse for henvendelsen)</li> <li>• Tiltak iverksatt</li> <li>• Medisinkort (Legemiddelopplysninger, cave, mv)</li> </ul>		
5	Kontroller at følgende felter for <i>Sykepleiedokumentasjon kan fylles ut og inngå i meldingen</i> : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inntakstatus</li> <li>- Sykepleiesammenfatning</li> <li>- Innleggelsesårsak</li> <li>- Status ved utskrivning</li> <li>- Pasientens egne vurderinger</li> </ul>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6	Kontroller at følgende felter for <i>Medisinskfaglige opplysninger kan fylles ut og inngå i meldingen</i> : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aktuell problemstilling</li> <li>- Forløp og behandling</li> <li>- Funn og undersøkelsesresultat</li> <li>- Familie/sosialt</li> <li>- Symptom</li> <li>- Vurdering</li> <li>- Forventet/ønsket undersøkelser/behandling</li> <li>- Funksjonsnivå/hjelpetiltak</li> <li>- Informasjon til pasient/pårørende</li> <li>- Tidligere sykdommer</li> <li>- Planer for videre oppfølging</li> </ul>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
7	Kontroller at følgende informasjonsfelter <i>kan fylles ut og inngå i meldingen</i> : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Type innhold i konsultasjon</li> <li>- Info om kontaktepisode</li> <li>- Info om andre viktige opplysninger</li> </ul>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Info om informasjon som er gitt</li> <li>- Info om assistert kommunikasjon mv</li> <li>- Info om reservasjon/ønske fra pasient</li> </ul>		
8	Generer XML-meldingen og kontroller for eventuelle feilmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
9	Kontroller at følgende informasjon er representert som <b>strukturert informasjon i XML-meldingen</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avsender</li> <li>- Mottaker</li> <li>- Pasient</li> <li>- Adresse</li> <li>- Dato for innleggelse og utskrivning</li> <li>- Utskrivende lege</li> <li>- Fastlege</li> <li>- Kopi til</li> <li>- Diagnoser</li> <li>- CAVE</li> </ul>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
10	Kontroller at hver av de aktuelle feltene for <i>Sykepleiedokumentasjon</i> og <i>Medisinskfaglige opplysninger</i> blir lagt i <b>egne XML-tagger</b>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
11	Kan informasjon om legemidler sendes strukturert? <i>Merknad:</i> Krav til strukturert overføring av lege-middelinformasjon er fastsatt gjennom felles krav i ELIN-k prosjektet og SUMO-prosjektet. (se KITH-rapport 02/08: Veiledning for overføring av legemiddelinformasjon)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
12	Kontroller at dersom informasjon for <i>Sykepleiedokumentasjon</i> og <i>Medisinskfaglige opplysninger</i> 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"/>	
13	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	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

	meldingen og lese den i sin helhet? Vedlegg skjermbilde.		
--	--	--	--

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-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.

## 6. 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"/>	
2.1	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2.2	<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 skjemadefinisjonen [2]?	Et anbefalt valideringsverktøy er XSV [3] eller testserver hos KITH [4]. Oppgi i egenerklæringsskjemaet hvilket verktøy som er benyttet.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Viser meldingen til korrekt navnerom [2]?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Benyttes korrekt tegnsett?	Tegnsettet skal være UTF-8.	<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 InformasjonOmForsendelsen Forsendelsesstatus InnholdKonsultasjon TypeInnholdKonsultasjon	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
7	Er <i>Type</i> fylt ut med riktig kodeverdi i attributtet <i>Type/@V</i> ?	Lovlige verdier for <i>MsgInfo@Type/@V</i> er: HELSEOPPLYSNINGER_L EGE	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8	Er <i>MIGversion</i> alltid med og på formen "vnccyy-mm-dd"?	<i>MsgInfo@MIGversion</i>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
9	Er <i>GenDate</i> alltid med og oppgitt med dato og klokkeslett?	<i>MsgInfo@GenDate</i>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
10	Har meldingen alltid en unik identifikasjon?	<i>MsgInfo@MsgId</i>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
11	Inneholder alle informasjonsbærende XML-elementer informasjon?	XML-elementer som ikke inneholder informasjon skal ikke være med i instansmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
12	Benyttes kun lovlig kodeverdier for alle element med datatypen CS?	Alle elementer av datatype CS Oppdaterte kodeverdier finnes på <a href="http://www.volven.no">www.volven.no</a>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
13	For element med datatypen CS: Oppgis alltid både attributtene DN og V?	Alle elementer av datatype CS	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
14	Benytttes kun lovlige kodeverdier for alle element datatypen CV?	Alle elementer av datatype CV Oppdaterte kodeverdier finnes på <a href="http://www.volven.no">www.volven.no</a>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
15	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"/>	
<b>Meldingshode (MsgHead)</b>				
16	Er første forekomst av <i>MsgHead/Document</i> angitt med følgende elementer under <i>Document</i> : <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>MsgHead/Document/RefDoc/MsgType/@V = "XML"</i></li> <li>• <i>MsgHead/Document/RefDoc/Content = {instans av meldingen}</i></li> </ul>	MsgHead/Document	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
17	Benytttes riktig kodeverk for å angi samtykke fra pasient i elementet <i>MsgHead/Document/Consent</i> ?	Kodeverk "Status for innhenting av pasientens samtykke" (OID=9064) skal benyttes.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Følgende spørsmål gjelder MsgInfo/Patient</b>				
18	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"/>	
19	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"/>	
20	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"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
<b>Følgende spørsmål gjelder MsgInfo/Sender</b>				
21	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"/>	
<b>Følgende spørsmål gjelder MsgInfo/Receiver</b>				
22	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"/>	
<b>Gjelder alle forekomster av Ident</b>				
23	Er TypeId alltid oppgitt sammen med Id?	Ident/@Id Ident/@TypeId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Gjelder fagmeldingen</b>				
24	Samsvarer verdien for MsgHead/MsgInfo/Type/@V med riktig element for meldingsanvendelse under MsgHead/Document/RefDoc/Content/PO-melding?	V="HELSEOPPLYSNINGER_LEGE" og DN="Helseopplysninger til lege"  p6:Konsultasjon	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
25	For Tilknyttet enhet, er minimum navn og organisasjonsnummer med?	/TilknyttetEnhet/Organisation/OrganisationName  /TilknyttetEnhet/Organisation/Ident/@Id er satt til Org.nummer og /TilknyttetEnhet/Organisation/Ident/TypeId/@V = "ENH"	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
26	Bli viktige kontaktpersoner (pasientansvarlig lege, pasientansvarlig sykepleier etc.) oppgitt i fagmeldingen?	/AnsvarForRapport/AnsvarligRapport  /KontaktpersonHelsepersonell/Kontaktperson	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Gjelder adressering generelt</b>				
27	Skjer adressering til fastlege/lege i henhold til nasjonale retningslinjer som innebærer 2-nivå adressering i Hodemelding på formen lege ved legekantor?	Legekantor på nivå 1 og lege på nivå 2.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
28	Hentes tilstrekkelige adresseopplysninger om		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
	en mottaker automatisk fra EPJ når mottaker er valgt? (Opplysninger om legekantor følger med når lege er valgt opplysninger om kommune følger med når tjeneste/avdeling er valgt)			
29	Skjer adressering til kommune i henhold til nasjonale retningslinjer som innebærer tjenestebasert adressering og 2-nivås adressering i Hodemelding på formen tjeneste ved kommunen?	Kommune på nivå 1 og tjenestetype på nivå 2.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
30	Skjer adressering til sykehus i henhold til nasjonale retningslinjer som innebærer 2-nivås adressering i Hodemelding på formen avdeling eller tjeneste ved sykehus?	Sykehus på nivå 1 og avdeling/tjenestetype på nivå 2.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
31	Henter systemet adresseopplysninger fra NHN Adresseregisteret? (Merk: dette er ikke et absolutt krav nå)		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
32	Vises alle opplysninger om ansvarlig helsepersonell/avdeling på en oversiktlig måte i EPJ ved mottak?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

## 7. Referanser

1. KITH Rapport 04/07: ”Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten”, versjon 1.4, 20.02.2008
2. ”HelseopplysningerTilLege-v1.5.xsd” med navnerom:  
<http://www.kith.no/xmlstds/po/Konsultasjon/2009-06-30>
3. XSV Validator for XML Schema  
<http://www.w3.org/2001/03/webdata/xsv>
4. Testserver hos KITH: <http://testserver.kith.no>
5. Endringsnotat: PLO-meldinger - Endringer fra v1.4 til 1.5, 08.09.2009  
Se [www.kith.no/meldinger/plo](http://www.kith.no/meldinger/plo)
6. Endringsnotat: Endringer i pleie- og omsorgsmeldingen versjon 1.5, 16.10.2009  
Se [www.kith.no/meldinger/plo](http://www.kith.no/meldinger/plo)

---

## 8. 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

---