

# Akseptansetest for sending av PLO-meldingen: Innleggingsrapport



**K I T H**

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, Innleggelsesrapport.....</b>	<b>4</b>
<i>Hvordan gjennomføre en test.....</i>	<i>4</i>
<i>Kontaktinformasjon.....</i>	<i>4</i>
<b>3. Casebeskrivelser .....</b>	<b>5</b>
<i>Generelle retningslinjer .....</i>	<i>5</i>
<i>Case 1- Innleggelsesrapport .....</i>	<i>6</i>
<b>4. Testprosedyrer.....</b>	<b>9</b>
<b>5. Egenerklæring .....</b>	<b>12</b>
<i>Gjennomførte test-case.....</i>	<i>12</i>
<i>XML-melding.....</i>	<i>12</i>
Syntaks .....	12
Semantikk.....	12
<b>6. Referanser .....</b>	<b>17</b>
<b>7. Informasjon om avsendersystem .....</b>	<b>18</b>

---

## 1. Revisjonshistorikk

Dato	Kommentar	Ansvarlig
29.08.2008	Publisert akseptansetest for meldingsversjon 1.4	MA
20.02.2009	Oppdatert krav om tegnsett til å inkludere UTF-8.	MA
01.12.2009	Revidert i henhold til versjon 1.5 av meldingsstandard	JSD

## 2. Akseptansetest av sending av PLO-melding, Innleggelsesrapport

Akseptansetesten skal sikre at sending av *PLO-meldingen, Innleggelsesrapport*, 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 en casebeskrivelse og tilhørende egenerklæringsskjema. Caset 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).  
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:**

- Egenprodusert eksempelmelding basert på beskrevet testcase. Eksempelmeldingen 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](mailto:meldingshjelp@kith.no)

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

---

### 3. Casebeskrivelser

#### **Generelle retningslinjer**

Innsendte melding skal inneholde all informasjon som er beskrevet for caset. 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- Innleggelsesrapport**

<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      HER-id: 999888	<b>Pasientopplysninger</b> Line Danser                      Fødselsnr: 131169 00216 Adresse: Numedalsveien 52 3602 Kongsberg Telefon: 90094004																											
<b>Mottaker: Sykehjem</b> Balsam sykehus HF Medisinsk avdeling, avd. nr 3010 Org. nr:                      883974832	<b>Kopi til:</b> Fastlege August September Vassenden legekantor Astrupsgate 18 6843 Skei HER-id: 369.767 E-post: <a href="mailto:augsep@underline.no">augsep@underline.no</a> Tlf: 53759889																											
<b>Innleggelsesrapport</b>																												
<b>Type:</b>																												
<b>Medisinske diagnoser</b>																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Diagnosekode</th> <th>Diagnosebeskrivelse</th> <th>Hoveddiagnose</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hjertesvikt (I50)</td> <td></td> <td>Ja</td> </tr> </tbody> </table>		Diagnosekode	Diagnosebeskrivelse	Hoveddiagnose	Hjertesvikt (I50)		Ja																					
Diagnosekode	Diagnosebeskrivelse	Hoveddiagnose																										
Hjertesvikt (I50)		Ja																										
<b>VIKTIGE-OPPLYSNINGER</b>																												
<b>Luft- og kontaktsmitte:</b>	Beskrivelse                      Start MRSA                                      13.02.07 Allergi: pas får sjokkreaksjon på pencilliner.                      01.09.09																											
<b>Cave:</b>	Morfin                                      13.03.04																											
<b>Reservasjoner:</b>	Ønsker ikke influensavaksine                      09.02.07 Opplysninger om sykdomsforløp skal ikke gis til Olena Hansen.                      11.09.03																											
<b>Innleggelsesårsak</b>	Innlagt med uttalt erysipelas i venstre legg.																											
<b>LEGEMIDLER</b>																												
<b>Faste legemidler, multidosepakket:</b>																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Legemiddel</th> <th>form</th> <th>Styrke</th> <th>Dosering</th> <th>Start</th> <th>Ansv</th> <th>Slutt</th> <th>Ansv</th> <th>Indikasjon/merkna</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Burinex</td> <td>tabl</td> <td>1 mg</td> <td>2+2+0+0</td> <td>25.09.06</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Pasienten har ikke svelg-problemer, men store tbl må deles</td> </tr> <tr> <td>Triatec</td> <td>tabl</td> <td>2,5 mg</td> <td>2+1+0+0</td> <td>25.09.06</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>svelges med minst et ½ glass væske. Skal ikke tygges eller knuses</td> </tr> </tbody> </table>		Legemiddel	form	Styrke	Dosering	Start	Ansv	Slutt	Ansv	Indikasjon/merkna	Burinex	tabl	1 mg	2+2+0+0	25.09.06				Pasienten har ikke svelg-problemer, men store tbl må deles	Triatec	tabl	2,5 mg	2+1+0+0	25.09.06				svelges med minst et ½ glass væske. Skal ikke tygges eller knuses
Legemiddel	form	Styrke	Dosering	Start	Ansv	Slutt	Ansv	Indikasjon/merkna																				
Burinex	tabl	1 mg	2+2+0+0	25.09.06				Pasienten har ikke svelg-problemer, men store tbl må deles																				
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

**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

**Tjenester som pasienten mottar**

Fra dato	Til dato	Tjeneste	Omfang
01.02.04		Pleie og omsorg utenfor institusjon	2 timer pr uke
12.12.06		Praktisk bistand: daglige gjøremål	0,5 time daglig
12.12.06		Praktisk bistand: matombringing	Daglig

**SYKEPLEIEOPPLYSNINGER****Sykepleiesammenfatning:**

- Nedsatt evne til å bevege seg grunnet erysipelas i venstre legg.
- Noe plaget av begynnende svikt i hukommelsen
- Plaget av hovne bein pga hjertesvikt

**Innkommststatus:**

Pasienten har fra kl 10 i dag klaget over sterke smerter i brystet med utstråling til armene. Dyspnoe. BT:100/60, Pasienten er klam og kaldsvett.

Ingen effekt av Nitroglyserin. Snakket med legevakt (dr. Hansen) på telefon, som bestemte at pasienten skulle innlegges umiddelbart pga mistanke om hjerteinfarkt.

Pasienten har kastet opp x 1.

Pasienten er vanligvis oppegående, men kan kun gå korte avstander innendørs. Pga smerter i leggen. Blir også lett tungpusten ved aktivitet pga sin hjertesvikt.

**Oppfølging:**

**Pasienten trenger hjelp til legemiddeladministrasjon**

**Tiltak:**

Administrert legemidler  
Tilrettelagt pleie i henhold til vedtatt behandlingsplan

**Praktiske opplysninger:**

Legemidler er ikke sendt med pasienten.  
Dato for neste multidoser er 12.07.2008.  
Pasientens mobiltelefon er lagt i toalettvesken.

**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 avkleddning	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		

Vurdert 18.09.2006 av: Gunn Omsorg, sykepleier

#### HJELPEMIDLER

**Tekniske hjelpemidler:** Rullator (bestilt)  
Krykker

**Personlige hjelpemidler:** Progressive briller og kontaktlinser  
Tannproteser  
Høreapparat  
Pacemaker

#### ANDRE FAGRAPPORTER

Har fysioterapi 3 gang pr uke. Ettersender egen rapport fra fysioterapeut.

#### PASIENTPERSONALIA

**Sivilstand:** Enke

**Merknader:** Sønn (Per Hansen) er for tiden på arbeid i utlandet. Han ventes tilbake til Norge i april 2009.

#### Pårørende:

Barn Ole Hansen Bugata 1 4011 STAVANGER Tlf p/a/mob / 51519000 / 97212324  
Barn Per Hansen / 99887722

**Er pårørende informert ominnleggelse:** Ja

#### 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

## 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.

Som utgangspunkt for følgende tester skal innleggelsesrapporten i testcase 1 benyttes, og påfølgende endringer skal gjøres. For hvert tilfelle skal leverandøren krysse av for hvorvidt feil 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 innleggelsesrapporten beskrevet i testcaset	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Kontroller at alle opplysningene vises for brukeren	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Kontroller at følgende informasjon kan fylles ut og sendes: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnoser</li> <li>- Viktige opplysninger (CAVE, luft- og kontaktsmitte og reservasjoner)</li> <li>- Legemidler</li> <li>- Tjenester som pasienten mottar</li> <li>- Sykepleierdokumentasjon</li> <li>- IPLOS-opplysninger</li> <li>- Hjelpemidler</li> <li>- Andre fagrapporter</li> </ul>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Generer XML-meldingen og kontroller for eventuelle feilmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
5	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>- Fastlege</li> <li>- Kopi til</li> <li>- Rapportansvarlig</li> <li>- Innleggelsesdiagnose</li> <li>- Diagnoser</li> <li>- CAVE</li> </ul>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6	Kan informasjon om legemidler sendes strukturert?	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<i>Merknad:</i> Krav til strukturert overføring av legemid- delinformasjon vil komme gjennom ELIN-k prosjektet (er dokumentert i KITH rapport 02/08).

Test nr 1			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
7	Kontroller at hvert av de aktuelle feltene for: - Diagnoser - Viktige opplysninger (CAVE, luft- og kontaktsmitte og reservasjoner) - Legemidler - Tjenester som pasienten mottar - Sykepleierdokumentasjon - IPLOS-opplysninger - Hjelpemidler - Andre fagrapporter blir lagt i <i>egne XML-tagger</i>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8	Kontroller at dersom informasjon for eksempel for <i>Sykepleiedokumentasjon</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"/>	
9	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	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

	epikrise		
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.

<b>Test nr 4</b>			
<b>Nr.</b>	<b>Test</b>	<b>Ja/Nei</b>	<b>Kommentar</b>
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 Tjenestetyp (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"/>	

### 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 skjema-definisjonen [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 Innleggingsrapport InformasjonOmFor sendelsen Forsendelsessta tus	<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: INNLEGGELSESRAPPORT	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8	Er <i>MIGversion</i> alltid med og på formen ”vn ccyymm-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?	Oppdaterte kodeverdier finnes på <a href="http://www.volven.no">www.volven.no</a> Alle elementer av datatype CS	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
13	For element med datatypen CS: Oppgis alltid både attributtene DN og V?	Alle elementer av datatype CS	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
14	Benyttes kun lovlige kodeverdier for alle element datatypen CV?	Alle elementer av datatype CV	<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	Benyttes 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>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 epikrise uten at pasienten identifiseres med fødselsnummer skal være en bevisst handling.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Gjelder MsgInfo/Sender</b>				
21	For Avsender, er minimum navn og organisasjonsnummer	/Sender/Organisation/OrganisationName	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
	med?	/Sender/Organisation/Ident/ @Id er satt til Org.nummer og /Sender/Organisation/Ident/T ypeId/@V = "ENH"		
<b>Gjelder MsgInfo/Receiver</b>				
22	For Mottaker, er minimum navn og organisasjonsnummer med?	/Receiver/Organisation/Orga nisationName  /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/Ref Doc/Content/PO-melding?	V="INNLEGGELSESRAPP ORT", DN="Innleggingsrapport"  p7:Innleggingsrapport	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
25	For Tilknyttet enhet, er minimum navn og organisasjonsnummer med?	/TilknyttetEnhet/Organisatio n/OrganisationName  /TilknyttetEnhet/ /Organisation/Ident/@Id er satt til Org.nummer og /TilknyttetEnhet/Organisatio n/Ident/TypeId/@V = "ENH"	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
26	Blir viktige kontaktpersoner (pasientansvarlig lege, pasientansvarlig sykepleier etc.) oppgitt i fagmeldingen?	/AnsvarForRapport/ AnsvarligRapport  /KontaktpersonHelsepersonel l/ 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 en mottaker automatisk fra EPJ når mottaker er valgt? (Opplysninger om legekantor følger med når lege er valgt opplysninger om		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
	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"/>	

---

## 6. Referanser

1. KITH Rapport 04/07: ”Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten”, versjon 1.4, 20.02.2008
2. ”Innleggelsesrapport-v1.5.xsd” med navnerom:  
<http://www.kith.no/xmlstds/po/Innleggelsesrapport/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)

---

## 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

---