

Akseptansetest for sending av PLO-meldingen

Innleggelsesrapport



K I T H

Meldingsversjon:

”Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten”, versjon 1.4, datert 20.02.2008”

Innholdsfortegnelse

1. Revisjonshistorikk	3
2. Akseptansetest av sending av PLO-melding, Innleggingsrapport	4
<i>Hvordan gjennomføre en test</i>	4
<i>Kontaktinformasjon</i>	4
3. Casebeskrivelser	5
<i>Generelle retningslinjer</i>	5
<i>Case 1- Innleggingsrapport</i>	6
4. Testprosedyrer	9
5. Egenerklæring	12
<i>Gjennomførte test-case</i>	12
<i>XML-melding</i>	12
Syntaks	12
Semantikk.....	12
6. Referanser	16
7. Informasjon om avsendersystem	17

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

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] 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. Leverandør 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

<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>

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- Innleggingsrapport

Avsender: Gammeltun Sykehjem Gammelsletta 88 7028 Trondheim Ansvarlig: Sykepleier Gunn Omsorg	Pasientopplysninger Line Danser Fødselsnr: 131169 00216 Adresse: Numedalsveien 52 3602 Kongsberg Telefon: 90094004
Mottaker: Sykehjem Balsam sykehus HF Medisinsk avdeling, avd. nr 3010 Org. nr: 883974832	Kopi til: Fastlege August September Vassenden legekantor Astrupsgate 18 6843 Skei HER-id: 369.767 E-post: augsep@underline.no Tlf: 53759889

Innleggingsrapport

Type:

Medisinske diagnoser

Diagnosekode	Diagnosebeskrivelse	Hoveddiagnose
Hjertesvikt (I50)		Ja

VIKTIGE-OPPLYSNINGER

	Beskrivelse	Start
Luft- og kontaktsmitte:	MRSA	13.02.07
Cave:	Morfin	13.03.04
Reservasjoner:	Opplysninger om sykdomsforløp skal ikke gis til Olena Hansen.	11.09.03

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				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: matombringning	Daglig

SYKEPLEIEOPPLYSNINGER

Sykepleiediagnose:

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

Status ved innleggelse:

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

Ressurser:

Klarer å stelle seg selv med noe tilrettelegging.

Tiltak:

Administrert legemidler

Tilrettelagt pleie i henhold til vedtatt behandlingsplan

Praktiske opplysninger:

Legemidler er ikke sendt med pasienten.

Dato for neste multidose 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			

Akseptanasetest for sending av PLO-melding- Innleggelsesrapport

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		

Vurdert 18.09.2006 av: Gunn Omsorg, sykepleier

HJELPEMIDLER

Tekniske hjelpemidler: Rullator
Personlige hjelpemidler: Progressive briller
 Tannproteser

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 om innleggelse: Ja

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.

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"> - Diagnoser - Viktige opplysninger (CAVE, luft- og kontaktsmitte og reservasjoner) - Legemidler - Tjenester som pasienten mottar - Sykepleierdokumentasjon - IPLOS-opplysninger - Hjelpemidler - Andre fagrapporter 	<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 strukturert informasjon i XML-meldingen : <ul style="list-style-type: none"> - Avsender - Mottaker - Pasient - Adresse - Utskrivende lege - Fastlege - Kopi til - Innleggende lege - Innleggelsesdiagnose - Diagnoser - CAVE - Prosedyrer 	<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 legemiddelinformasjon 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 epikrise	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Akseptansetest for sending av PLO-melding: Innleggingsrapport

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 Tjenestetypetype (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 gitte skjemadefinisjon (2)?	Et anbefalt valideringsverktøy er testserver hos KITH [4]. Oppgi i egenerklæringskjemaet hvilket verktøy som er benyttet.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Viser meldingen til korrekt navnerom (namespace)?	For korrekt navnerom, se meldingsbeskrivelsen [Feil! Fant ikke referanseilden.]	<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 [Feil! Fant ikke referanseilden.] 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 Innleggelsesrapport InformasjonOmFor sendelsen Forsendelsessta tus	<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: INNLEGGELSESRAPPORT	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6b	Er <i>MIGversion</i> alltid med og på formen ”vnccyy-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"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
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>	MsgInfo/Patient/	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
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"/>	
8	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"/>	
Følgende spørsmål gjelder MsgInfo/Patient				
9	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"/>	
10	Pasientpersonalia uten fødselsnummer: Får brukeren beskjed hvis fødselsnummer mangler? Er pasientpersonalia alltid med, minimum navn, hjelpenummer og fødselsdato (hvis	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/A</i>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
	fødselsnummer mangler)	dditionalId/@Type		
11	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				
12	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				
13	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				
14	Er TypeId alltid oppgitt sammen med Id?	Ident/@Id Ident/@TypeId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
Gjelder Innleggingsrapport				
15	Samsvarer verdien for MsgHead/MsgInfo/Type/@V med riktig element for meldingsanvendelse under MsgHead/Document/RefDoc/Content/PO-melding?	V="INNLEGGELSESRAPPORT", DN="Innleggingsrapport"	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
16	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"/>	
17	Benyttes kun lovlige kodeverdier for alle element datatypen CV?	Alle elementer av datatype CV	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
18	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"/>	
19	for element med datatypen CS: Oppgis alltid både attributtene DN og V?	Alle elementer av datatype CS	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
20	Inneholder alle informasjonsbærende XML-elementer	XML-elementer som ikke inneholder informasjon skal ikke være med i	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Akseptanasetest for sending av PLO-melding- Innleggesrapport

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
	informasjon?	instansmeldinger		

6. Referanser

1. KITH Rapport 04/07: ”Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten”, versjon 1.4, 20.02.2008
2. ”TverrfagligRapport.xsd” med namespace:
<http://www.kith.no/xmlstds/po/Innleggelsesrapport/2008-02-20>
3. XSV Validator for XML Schema
<http://www.w3.org/2001/03/webdata/xsv>
4. Testserver hos KITH: <http://testserver.kith.no>

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
