|  |  |
| --- | --- |
|  | Informationsspecifikation  Läkarintyg   * avseende högre körkortsbehörigheter eller taxiförarlegitimation * på begäran från Transportstyrelsen   (TSTRK1007)  2014-01-22  Version 1.8 |
|  |  |

1. Arbetsflöden 4

2. Informationsklassning 4

3. Informationsmodell 5

3.1 Domäninformationsmodell 5

3.2 Verksamhetsorienterad meddelandeinformationsmodell (V-MIM), Transportstyrelsen intyg TSTRK1007 5

3.3 V-MIM för TSTRK1007: Klasser och attribut 7

3.3.1 Aktivitet B (Synfältsprövning) 7

3.3.2 Aktivitet B (Prövning av ögats rörlighet) 8

3.3.3 Aktivitet B (Undersökning med > +8 dioptriers korrektionsgrad) 9

3.3.4 Aktivitet B (Vårdinsats för missbruk eller beroende av alkohol, narkotika eller läkemedel) 10

3.3.5 Aktivitet B (Provtagning avseende bruk av alkohol och narkotika) 11

3.3.6 Aktivitet B (Vård på sjukhus eller kontakt med läkare med anledning av punkterna 1-13) 12

3.3.7 Enhet B 14

3.3.8 HoS-Personal B 16

3.3.9 Observation B (Tecken på synfältsdefekter) 20

3.3.10 Observation B (Begränsning av seende vid nedsatt belysning) 21

3.3.11 Observation B (Progressiv ögonsjukdom) 22

3.3.12 Observation B (Dubbelseende) 22

3.3.13 Observation B (Nystagmus) 23

3.3.14 Observation B (Synskärpa utan korrektion) 24

3.3.15 Observation B (Synskärpa med korrektion) 25

3.3.16 Observation B (Kontaktlinser) 26

3.3.17 Observation B (Överraskande anfall av balansrubbning eller yrsel) 27

3.3.18 Observation B (Svårigheter att uppfatta vanlig samtalsstämma på fyra meters avstånd) 28

3.3.19 Observation B (Sjukdom eller funktionsnedsättning som påverkar rörligheten och som medför att fordon inte kan köras på ett trafiksäkert sätt) 28

3.3.20 Observation B (Otillräcklig rörelseförmåga för att kunna hjälpa passagerare in och ut ur fordonet samt med bilbälte) 30

3.3.21 Observation B (Hjärt- och kärlsjukdom som kan medföra en påtaglig risk för att hjärnans funktioner akut försämras eller som i övrigt innebär en trafiksäkerhetsrisk) 31

3.3.22 Observation B (Tecken på hjärnskada eller trauma, stroke eller annan sjukdom i centrala nervsystemet) 32

3.3.23 Observation B (Riskfaktorer för stroke) 32

3.3.24 Observation B (Har diabetes) 33

3.3.25 Observation B (Diabetes typ 1) 34

3.3.26 Observation B (Diabetes typ 2) 35

3.3.27 Observation B (Behandling, kost) 36

3.3.28 Observation B (Behandling, tabletter) 37

3.3.29 Observation B (Behandling, insulin) 38

3.3.30 Observation B (Tecken på neurologisk sjukdom) 38

3.3.31 Observation B (Epilepsi, epileptiskt anfall eller annan medvetandestörning) 39

3.3.32 Observation B (Nedsatt njursjukdom som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk) 40

3.3.33 Observation B (Tecken på sviktande kognitiv funktion) 41

3.3.34 Observation B (Tecken på sömn- eller vakenhetsstörning) 42

3.3.35 Observation B (Tecken på missbruk eller beroende av alkohol, narkotika eller läkemedel) 42

3.3.36 Observation B (Regelbundet ordinerat bruk av läkemedel som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk) 43

3.3.37 Observation B (Psykiskt sjukdom eller störning, till exempel schizofreni, annan psykos eller bipolär (manodepressiv) sjukdom) 44

3.3.38 Observation B (Psykisk utvecklingsstörning) 45

3.3.39 Observation B (ADHD, ADD, DAMP, Aspergers syndrom eller Tourettes syndrom) 46

3.3.40 Observation B (Stadigvarande medicinering) 47

3.3.41 Patient B 48

3.3.42 Rekommendation B (Patienten uppfyller kraven) 51

3.3.43 Rekommendation B (Patienten bör före ärendets avgörande undersökas av läkare med specialistkompetens i) 52

3.3.44 Utlåtande B 53

3.3.45 Vårdgivare B 55

3.3.46 Vårdkontakt B 56

3.4 Sammanställning av terminologier, kodverk och identifierare 57

3.4.1 Identifierare 57

3.4.2 Koder och klassifikationer 58

3.5 Förklaring till format 59

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Revisionshistorik | | | |
| 1.0 | 2014-01-20 | Carina Sundlöf | Första leverans av dokumentet. |
| 1.1 | 2014-02-12 | Carina Sundlöf | Tagit bort utestående fråga på HoS-personal.specialitet. Vi får förvisso inte med oss specialitet i ”inloggnings-biljetten” från HSA, men enligt Björn ska vi utan större problem kunna läsa in denna information på annat sätt.  Har lagt till beslutsregel på klassen Patient, som säger att namn- och adressuppgifter sammantaget får vara max 37 tecken.  Lagt till en ny relation, refererar till, från Utlåtande till Utlåtande. |
| 1.2 | 2014-02-26 | Mathias Sautermeister | Lagt till attributen version och utgåva till klassen utlåtande. Ändrat namnet på attributet värde i klassen Rekommendation B (Patienten uppfyller kraven) till körkortsbehörighet. |
| 1.3 | 2014-03-07 | Kristin S Bertilsson | Ändrat tillbaka till att värdeattributet används i klassen Rekommendation D (Patienten uppfyller kraven) och därmed tagit bort attributet körkortsbehörighet. |
| 1.4 | 2014-03-27 | Carina Sundlöf | Lagt till attributet mellannamn i klassen Patient.  Tagit bort att Personal-id (HSA-id) ska mappas mot ”Läkarens underskrift”. Därmed kommer ”Läkarens underskrift” aldrig ha något innehåll, utan istället vid ev. utskrift av intyget ge utrymmer för en handskriven namnteckning. |
| 1.5 | 2014-06-03 | Carina Sundlöf | Har i attributen postadress och postort i klassen Enhet lagt till: Fältet "adress och ort" ska vid utskrift bestå av ort och postadress, där ort kommer först. Postnummer ska inte alls finnas med.  Ovan nämnda ändringar är redan genomgångna med produktion (i genomgången av TS avvikelserapport). |
| 1.6 | 2014-10-14 | Carina Sundlöf | Har i avsnitt 1, arbetsflöden, rättat och hänvisar nu till dokumentet Informationsspecifikation Intygstjänsten.docx.  Även i avsnitt 3.1, Domäninformationsmodell, hänvisas ni till Informationsspecifikation Intygstjänsten.docx. |
| 1.7 | 2014-10-22 | Carina Sundlöf | Gjort följande ändringar efter VIS-granskning:   * I avsnittet ”V-MIM för TSTRK1007: Klasser och attribut” har text lagts till som beskriver att mappning mot V-TIM 2.2 görs i dokumentet Informationsspecifikation Intygstjänsten. Därmed har mappningen tagits bort ut detta dokument. |
| 1.8 | 2015-01-22 | Emmy Damberg, Carina Sundlöf | Gjort följande ändringar efter VIS-granskning:  Skrivit ut innehåll i root och extension för följande attribut med format II:  Aktivitet B (Synfältsprövning).aktivitet-id, Aktivitet B (Prövning av ögats rörlighet).aktivitet-id, Enhet B.enhets-id, HoS-Personal B.personal-id, Observation B (Tecken på synfältsdefekter).observation-id, Observation B (Dubbelseende).observation-id, Patient B.person-id, Utlåtande B.utlåtande-id och Vårdgivare B.vårdgivarens id.  Tagit bort meningen ”Används för att beskriva samband med andra klasser” i beskrivningen för aktivitet-id och observation-id. |

1. Arbetsflöden

Denna informationsspecifikation avser Transportstyrelsens intyg med namnet ”Läkarintyg

– avseende högre körkortbehörigheter eller taxiförarlegitimation, - på begäran från Transportstyrelsen” (TSTRK1007).

För detta intyg finns inga specifika arbetsflöden framtagna. Delar av de generella arbetsflöden som finns beskrivna i informationsspecifikationen för Intygstjänsten, gäller även för detta intyg. Dessa arbetsflöden beskrivs i dokumentet Informationsspecifikation Intygstjänsten.docx. Se arbetsflödena ”Skapa intyg”, ”Visa intyg” samt ”Makulera intyg”.

1. Informationsklassning

Vilken typ av information hanteras?

Intyget TSTRK1007 avser innehav av körkort med högre behörighet eller taxiförarlegitimation. Intyget används av innehavare som vill förnya sitt körkort och som har fyllt 45 år. Intyget kan även användas då Transportstyrelsen i andra fall har anledning att pröva innehav av körkort.

Intyget hanterar personuppgifter och patientdata. När ett intyg av typen TSTRK1007 utfärdas så sparas originalintyget i Webcert (eller annat journalsystem) och en kopia av detta lagras i Intygstjänsten.

Informationsinnehållet i intyget beskrivs djupare i kapitel 3, Informationsmodell.

Vilka/vilket lagrum hanteras informationen inom?

Den behandling av personuppgifter som sker inom ramen för detta intyg regleras huvudsakligen av personuppgiftslagen (PUL), patientdatalagen (PDL), offentlighets- och sekretesslagen (OSL) samt patientsäkerhetslagen (PSL). Lagarna ska tillämpas parallellt vid hantering av intyg.

Härutöver finns föreskrifter från Socialstyrelsen som reglerar bl.a. hur intyg ska utfärdas och vilka krav som ställs på informationssäkerheten inom hälso- och sjukvården. Socialstyrelsens föreskrifter är liksom PUL, PDL, OSL och PSL tvingande.

Som hjälpmedel vid tolkning och tillämpning av PUL och i viss mån PDL ger Datainspektionen ut allmänna råd och rekommendationer avseende personuppgiftsbehandling. Dessa är inte bindande, men då Datainspektionen är tillsynsmyndighet och då dess beslut har stort inflytande på tillämpningen av lagstiftningen bör deras råd och rekommendationer i regel följas.

Vem äger informationen som hanteras?

Det författarstöd i Webcert som kan användas vid skapande av intyget förvaltas av Inera. Informationen som lagras i Webcert ägs av respektive vårdgivare men behandlas av Inera i egenskap av personuppgiftsbiträde. Då vårdgivaren är personuppgiftsansvarig har denne det yttersta ansvaret för information som behandlas i Webcert och som tillhör vårdgivaren.

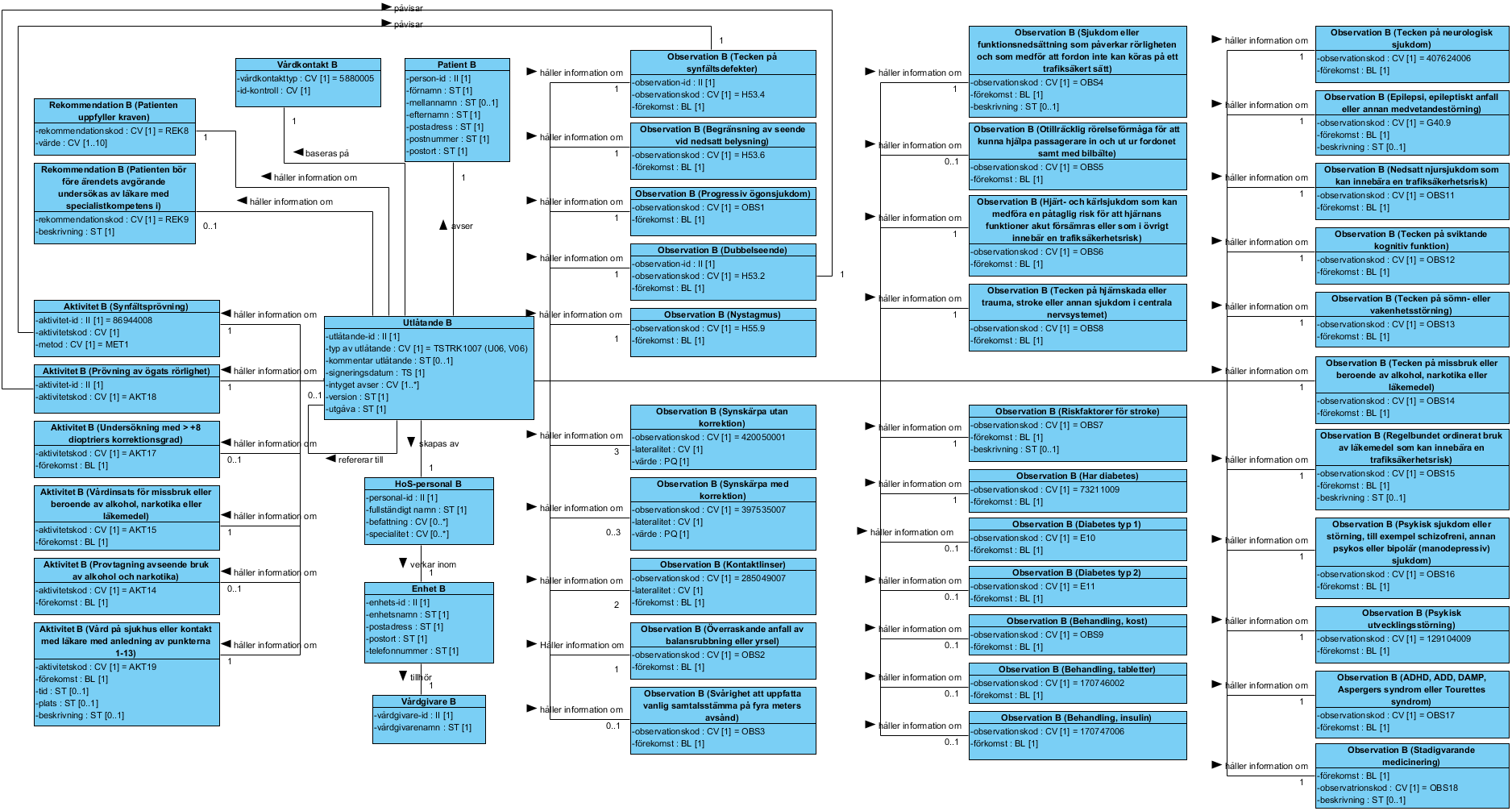
Om vårdgivaren väljer att implementera skapandet av detta intyg i egna system (exempelvis journalsystem), så ägs förstås informationen av aktuell vårdgivare. Vårdgivaren ansvarar då även för förvaltningen av den implementation som gjorts i eget system.

1. Informationsmodell
   1. Domäninformationsmodell

I avsnittet nedan beskrivs den meddelandemodell som används för intyget TSTRK1007. Meddelandemodellen är en direkt delmängd av domäninformationsmodellen som beskrivs i dokumentet Informationsmodell Intygstjänsten.docx.

* 1. Verksamhetsorienterad meddelandeinformationsmodell   
     (V-MIM), Transportstyrelsen intyg TSTRK1007

Meddelandemodellen representerar informationen i det meddelande som kan skickas mellan vården och Transportstyrelsen genom intyget TSTRK1007. Att samtliga klasser har ett ”B” i klassnamnet orsakas av det verktyg som har använts för att ta fram modellen och finns för att separera klasserna från klasser med samma namn i Transportstyrelsens övriga intyg.



* 1. V-MIM för TSTRK1007: Klasser och attribut

I detta avsnitt ges en detaljerad beskrivning av samtliga klasser och attribut.

Mappning mot V-TIM 2.2 görs i dokumentationen av domäninformationsmodellen i dokumentet Informationsmodell Intygstjänster.docx.

I tabellen har en ny kolumn tillförts längst till höger. I den redovisas mappningen mot de interaktionsskisser som används vid utveckling samt mot intygets PDF-blankett.

* + 1. Aktivitet B (Synfältsprövning)

Klassen beskriver att synfältundersökning har genomförts samt vilken metod som har använts vid synfältundersökningen. Resultatet av synfältsundersökningen hålls dock i klassen Observation B (Tecken på synfältsdefekter).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| aktivitet-id | Identifierare för aktivitet. | II | 1 | root = ”1.2.752.129.2.1.2.1”  extension = aktivitet-id:t | Id:t ska skapas när ett intyg skickas från det skapande systemet. Identifieraren måste vara unik inom intyget. |  |
| aktivitetskod | Kod och klartext som anger vilken aktivitet som avses | CV | 1 | SNOMED-CT  Fixt värde  Klartext: Synfältsundersökning  Kod: 86944008 |  | Del av ”Finns tecken på synfältsdefekter vid undersökning enligt Donders konfrontationsmetod?”. Dock mappas svaret mot observationen Observation B (Tecken på synfältsdefekter). |
| metod | Kod och klartext som anger vilken metod som använts för att utföra aktiviteten | CV | 1 | KV metod  Fixt värde  Klartext: Donders konfrontationsmetod  Kod: MET1 |  | Del av ”Finns tecken på synfältsdefekter vid undersökning enligt Donders konfrontationsmetod?” Dock mappas svaret mot observationen Observation B (Tecken på synfältsdefekter). |

* + 1. Aktivitet B (Prövning av ögats rörlighet)

Klassen beskriver att prövning av ögats rörlighet har genomförts.Resultatet av prövningen hålls dock i klassen Observation B (Dubbelseende).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| aktivitet-id | Identifierare för aktivitet. | II | 1 | root = ”1.2.752.129.2.1.2.1”  extension = aktivitet-id:t | Id:t ska skapas när ett intyg skickas från det skapande systemet. Identifieraren måste vara unik inom intyget. |  |
| Aktivitetskod | Kod och klartext som anger vilken aktivitet som avses | CV | 1 | KV aktiviteter intyg  Fixt värde  Klartext: Prövning av ögats rörlighet  Kod:AKT18 |  | Del av ”Framkommer dubbelseende vid prövning av ögats rörlighet (prövningen ska göras i de åtta huvudmeridianerna)? ”. Dock mappas svaret mot observationen Observation B (Dubbelseende) |

* + 1. Aktivitet B (Undersökning med > +8 dioptriers korrektionsgrad)

Klassen beskriver att undersökning med > +8 dioptriers korrektionsglas har genomförts.

**Klassen skapas, och är obligatorisk, om kryssrutan ” Värden för synskärpa, högsta styrka i något av glasen överskrider 8 dioptrier” är ifylld.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| aktivitetskod | Kod och klartext som anger vilken aktivitet som avses | CV | 1 | KV aktiviteter intyg  Fixt värde  Klartext: Undersökning med > +8 dioptriers korrektionsgrad  Kod: AKT17 |  | Värden för synskärpa, högsta styrka i något av glasen överskrider 8 dioptrier / Om högsta styrka i något av överskrider 8 dioptrier markera då med kryss i ruta |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om aktiviteten förekommer eller inte. | BL | 1 |  | Om kryssrutan är ifylld så sätts förekomst = ”Ja” | Kryssruta |

* + 1. Aktivitet B (Vårdinsats för missbruk eller beroende av alkohol, narkotika eller läkemedel)

Klassen beskriver om vårdinsats för missbruk eller beroende av alkohol, narkotika eller läkemedel har genomförts.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| aktivitetskod | Kod och klartext som anger vilken aktivitet som avses | CV | 1 | KV aktiviteter intyg  Fixt värde  Klartext: Vårdinsats för missbruk eller beroende av alkohol, narkotika eller läkemedel  Kod: AKT15 |  | Har patienten vid något tillfälle varit förmål för vårdinsatser för missbruk eller beroende av alkohol, narkotika eller natkotika= |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om aktiviteten förekommer eller inte. | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Aktivitet B (Provtagning avseende bruk av alkohol och narkotika)

Klassen beskriver om det finns behov av provtagning avseende aktuellt bruk av alkohol eller narkotika.

**Klassen skapas, och är obligatorisk, om Observation B (Tecken på missbruk eller beroende av alkohol, narkotika ellerläkemedel).förekomst = ”Ja” eller om Aktivitet B (Vårdinsats för missbruk eller beroende av alkohol, narkotika eller läkemedel).förekomst = ”Ja”.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| aktivitetskod | Kod och klartext som anger vilken aktivitet som avses | CV | 1 | KV aktiviteter intyg  Fixt värde  Klartext: Provtagning avseende aktuellt bruk av alkohol eller narkotika  Kod: AKT14 |  | Om någon av frågorna 11a) eller 11b) besvaras med ja, behövs det provtagning avseende aktuellt bruk av alkohol eller narkotika? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om aktiviteten förekommer eller inte. | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Aktivitet B (Vård på sjukhus eller kontakt med läkare med anledning av punkterna 1-13)

Klassen beskriver om vård på sjukhus eller kontakt med läkare med anledning av punkterna 1-13 har ägt rum, samt ev. även när och var den ägde rum och vad vården/kontakten avsåg.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| aktivitetskod | Kod och klartext som anger vilken aktivitet som avses | CV | 1 | KV aktiviteter intyg  Fixt värde  Klartext: Vård på sjukhus eller kontakt med läkare  Kod: AKT19 |  | Har patienten vårdats på sjukhus eller haft kontakt med läkare med anledning av punkterna 1-13? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om aktiviteten förekommer eller inte. | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |
| tid | Tid som anger när aktiviteten utförs. Avses hålla tidpunkter som inte kan ges på ett strukturerat format. | ST | 0..1 |  | Om ”Ja” är ifylld, så är det obligatoriskt att ange tid.  Max 49 tecken. | Om frågan besvaras med ja, när? |
| plats | Text som anger en plats där aktiviteten ägt rum | ST | 0..1 |  | Om ”Ja” är ifylld, så är det obligatoriskt att ange plats.  Max 45 tecken. | Vårdinrättningens namn och klinik/er |
| beskrivning | Beskrivning av aktiviteten | ST | 0..1 |  | Om ”Ja” är ifylld, så är det obligatoriskt att ange beskrivning.  Max 63 tecken. | För var? |

* + 1. Enhet B

Klassen Enhet innehåller information om förekommande hälso- och sjukvårdsenheter.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| enhets-id | Identitetsbeteckning för enheten | II | 1 | HSA-id  root = ”1.2.752.129.2.1.4.1”  extension = HSA-id:t |  |  |
| enhetsnamn | Enhetens officiella eller vedertagna namn | ST | 1 |  | Denna information hämtas från inloggningen och är inte möjlig att fylla i manuellt.  Vid utskrift: Max 29 tecken. | Vårdenhet.Namn / Vårdinrättningens namn |
| postadress | Enhetens postadress | ST | 1 |  | Denna information hämtas från HSA vid inloggning. Om informationen inte går att hämtas från HSA, så måste den fyllas i.  Fältet "adress och ort" ska vid utskrift bestå av ort och postadress, där ort kommer först. Postnummer ska inte alls finnas med.  Postadress och Postort får vid utskrift tillsammans vara max 29 tecken. | Postadress / Adress och ort |
| postort | Enhetens postort | ST | 1 |  | Denna information hämtas från HSA vid inloggning. Om informationen inte går att hämtas från HSA, så måste den fyllas i.  Fältet "adress och ort" ska vid utskrift bestå av ort och postadress, där ort kommer först. Postnummer ska inte alls finnas med.  Postadress och Postort får vid utskrift tillsammans vara max 29 tecken. | Postort / Adress och ort |
| telefonnummer | Enhetens telefonnummer | ST | 1 |  | Denna information hämtas från HSA vid inloggning. Om informationen inte går att hämtas från HSA, så måste den fyllas i.  Vid utskrift: Max 29 tecken. | Telefonnummer / Telefon |

* + 1. HoS-Personal B

Klassen HoS-Personal innehåller information om hälso- och sjukvårdspersonal som har skrivit eller deltagit i framtagandet av ett intyg.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| personal-id | Identitetsbeteckning för hälso- och sjukvårdspersonal | II | 1 | HSA-id  root = ”1.2.752.129.2.1.4.1”  extension = HSA-id:t | I dag används förskrivarkod på anmodan av SoS, men i det elektroniska intyget ska HSA-id användas. |  |
| fullständigt namn | Personalens alla förnamn, mellannamn och efternamn | ST | 1 |  | Personens samtliga förnamn, mellannamn och efternamn hämtas från HSA via HSA-id, får inte skrivas in manuellt.  Vid utskrift: Max 29 tecken. | Namnförtydligande |
| befattning | Kod och text som anger personens befattning | CV | 0..\* | Befattning 3.1 HSA  Tillåtna värden: 203010, 204010. | Personens befattning hämtas från HSA vid inloggning, och lagras om värdet är 203010 (ST-läkare) eller 204010 (AT-läkare).  Kryssrutan ”ST-läkare” fylls i om befattning är 203010.  Kryssrutan ”AT-läkare” fylls i om befattning är 204010. | ST-läkare, AT-läkare |
| specialitet | Kod och text som anger personens specialitet | CV | 0..\* | Enligt HSA | Om personens befattning är 201010, 201011, 201012, 201013, 202010, 203010, 203090 så hämtas vid inloggning även personens specialitet/specialiteter från HSA.  Om specialitet/specialiteter finns så fylls kryssrutan ”Specialistkompetens i” följt av aktuell specialitet/specialiteter.  I första hand visas om läkaren är specialist i ”allmänmedicin”, därefter den specialitet som först hittas.  Vid utskrift ska den specialitet/de specialiteter som finns visas i samma fält. Fältet är vid utskriftmax 29 tecken långt.  Klartexten av de specialitetskoder som anges får vid utskrift tillsammans inte överstiga 29 tecken. Om antal tecken överskrids ska trunkering ske och endast fullständiga specialiteter inkluderas. | Specialistkompetens i |

* + 1. Observation B (Tecken på synfältsdefekter)

Klassen håller information om det hos patienten finns tecken på synfältsdefekter.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observation-id | Identifierare för observation. | II | 1 | root = ”1.2.752.129.2.1.2.1”  extension = observation-id:t | Id:t ska skapas när ett intyg skickas från det skapande systemet. Identifieraren måste vara unik inom intyget. |  |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | ICD-10-SE  Fixt värde  Klartext: Synfältsdefekter  Kod: H53.4 |  | Finns tecken på synfältsdefekter vid undersökning enligt Donders konfrontationsmetod? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte. | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Begränsning av seende vid nedsatt belysning)

Klassen håller information om patienten har begränsningar av seendet vid nedsatt belysning.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | ICD-10-SE  Fixt värde  Klartext: Nattblindhet  Kod: H53.6 |  | Framkommer anamnetiska uppgifter om begränsning av seendet vid nedsatt belysning? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Progressiv ögonsjukdom)

Klassen håller information om patienten har någon progressiv ögonsjukdom.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Progressiv ögonsjukdom  Kod: OBS1 |  | Har patienten någon progressiv ögonsjukdom? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Dubbelseende)

Klassen håller information om det hos patienten förekommer dubbelseende*.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observation-id | Identifierare för observation. | II | 1 | root = ”1.2.752.129.2.1.2.1”  extension = observation-id:t | Id:t ska skapas när ett intyg skickas från det skapande systemet. Identifieraren måste vara unik inom intyget. |  |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | ICD-10-SE  Fixt värde  Klartext: Diplopi  Kod: H53.2 |  | Framkommer dubbelseende vid prövning av ögats rörlighet (prövningen ska göras i de åtta huvudmeridianerna)? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Nystagmus)

Klassen håller information om det hos patienten förekommer nystagmus.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | ICD-10-SE  Fixt värde  Klartext: Nystagmus och andra oregelbundna ögonrörelser  Kod: H55.9 |  | Förekommer nystagmus? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Synskärpa utan korrektion)

Klassen håller information om patientens synskärpa utan korrektion. Synskärpan anges för höger öga, vänster öga samt binokulärt (både höger och vänster öga).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | SNOMED-CT  Fixt värde  Klartext: Ej korrigerad synskärpa  Kod: 420050001 |  | Värden för synskärpa, utan korrektion |
| lateralitet | Kod och text som anger anatomiskt läge (höger, vänster) | CV | 1 | SNOMED-CT  Tillåtna värden: 24028007, 7771000, 51440002 |  |  |
| värde | Värde som är resultat av observationen | PQ | 1 |  | Tillåtet värde ska ligga mellan 0,0 och 2,0 |  |

* + 1. Observation B (Synskärpa med korrektion)

Klassen håller information om patientens synskärpa med korrektion. Synskärpan anges för höger öga, vänster öga samt binokulärt (både höger och vänster öga)*.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | SNOMED-CT  Fixt värde  Klartext: Korrigerad synskärpa  Kod: 397535007 |  | Värden för synskärpa, med korrektion |
| lateralitet | Kod och text som anger anatomiskt läge (höger, vänster) | CV | 1 | SNOMED-CT  Tillåtna värden: 24028007, 7771000, 51440002 |  |  |
| värde | Värde som är resultat av observationen | PQ | 1 |  | Tillåtet värde ska ligga mellan 0,0 och 2,0 |  |

* + 1. Observation B (Kontaktlinser)

Klassen håller information om patienten använder kontaktlinser. Anges för höger öga och vänster öga.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | SNOMED-CT  Fixt värde  Klartext: Använder kontaktlinser  Kod: 285049007 |  | Värden för synskärpa, kontaktlinser |
| lateralitet | Kod och text som anger anatomiskt läge (höger, vänster) | CV | 1 | SNOMED-CT  Tillåtna värden: 24028007, 7771000, 51440002 |  |  |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  | Om kryssrutan förkontaktlinser är ifylld så sätts förekomst till ”Ja”, annars sätts den till ”Nej” |  |

* + 1. Observation B (Överraskande anfall av balansrubbning eller yrsel)

Klassen håller information om patienten har överraskande anfall av balansrubbningar eller yrsel.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Överraskande anfall av balansrubbningar eller yrsel  Kod: OBS2 |  | Har patienten överraskande anfall av balansrubbning eller yrsel? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Svårigheter att uppfatta vanlig samtalsstämma på fyra meters avstånd)

Klassen håller information om patienten har svårigheter att uppfatta vanlig samtalsstämma på fyra meters avstånd.

**Klassen skapas, och är obligatorisk, enbart om Utlåtande B.intyget avser = D1, D1E, D, DE eller Taxi.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Svårigheter att uppfatta vanlig samtalsstämma på fyra meters avstånd  Kod: OBS3 |  | Har patienten svårt att uppfatta vanlig samtalsstämma på fyra meters håll (hörapparat får användas)? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Sjukdom eller funktionsnedsättning som påverkar rörligheten och som medför att fordon inte kan köras på ett trafiksäkert sätt)

Klassen håller information om patienten har sjukdom eller funktionsnedsättning som påverkar rörligheten och som medför att fordon inte kan köras på ett trafiksäkert sätt, samt i så fall information om vilken typ av nedsättning eller sjukdom.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Sjukdom eller funktionsnedsättning som påverkar rörligheten och som medför att fordon inte kan köras på ett trafiksäkert sätt  Kod: OBS4 |  | Har patienten någon sjukdom eller funktionsnedsättning som påverkar rörligheten och som medför att fordon inte kan köras på ett trafiksäkert sätt? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |
| beskrivning | Beskrivning av observationen | ST | 0..1 |  | Om förekomst = ”Ja”, så är beskrivningen obligatorisk.  Max 180 tecken. | Ange vilken typ av nedsättning eller sjukdom / Om frågan besvaras med ja, ange vilken typ av nedsättning eller sjukdom |

* + 1. Observation B (Otillräcklig rörelseförmåga för att kunna hjälpa passagerare in och ut ur fordonet samt med bilbälte)

Klassen håller information om patienten har otillräcklig rörelseförmågan för att kunna hjälpa passagerare in och ut ur fordonet samt med bilbälte.

**Klassen skapas, och är obligatorisk, enbart om Utlåtande B.intyget avser = D1, D1E, D, DE eller Taxi.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Otillräcklig rörelseförmågan för att kunna hjälpa passagerare in och ut ur fordonet samt med bilbälte  Kod: OBS5 |  | Är rörelseförmågan otillräcklig för att kunna hjälpa passagerare in och ut ur fordonet samt med bilbälte? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Hjärt- och kärlsjukdom som kan medföra en påtaglig risk för att hjärnans funktioner akut försämras eller som i övrigt innebär en trafiksäkerhetsrisk)

Klassen håller information om patienten har hjärt- och kärlsjukdom som kan medföra en påtaglig risk för att hjärnans funktioner akut försämras eller som i övrigt innebär en trafiksäkerhetsrisk.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Hjärt- och kärlsjukdom som kan medföra en påtaglig risk för att hjärnans funktioner akut försämras eller som i övrigt innebär en trafiksäkerhetsrisk  Kod: OBS6 |  | Föreligger hjärt- eller kärlsjukdom som kan medföra en påtaglig risk för att hjärnans funktioner akut försämras eller som i övrigt innebär en trafiksäkerhetsrisk? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Tecken på hjärnskada eller trauma, stroke eller annan sjukdom i centrala nervsystemet)

Klassen håller information om patienten har tecken på hjärnskada efter trauma, stroke eller annan sjukdom i centrala nervsystemet.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Tecken på hjärnskada efter trauma, stroke eller annan sjukdom i centrala nervsystemet  Kod: OBS8 |  | Finns tecken på hjärnskada eller trauma, stroke eller annan sjukdom i centrala nervsystemet? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Riskfaktorer för stroke)

Klassen håller information om det hos patienten föreligger riskfaktorer för stroke (tidigare stroke eller TIA, förhöjt blodtryck, förmaksflimmer eller kärlmissbildning), samt i så fall information om vilken typ av sjukdom.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Riskfaktorer för stroke (tidigare stroke eller TIA, förhöjt blodtryck, förmaksflimmer eller kärlmissbildning)  Kod: OBS7 |  | Föreligger viktiga riskfaktorer för stroke (tidigare stroke eller TIA, förhöjt blodtryck, förmaksflimmer eller kärlmissbildning)? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |
| beskrivning | Beskrivning av observationen | ST | 0..1 |  | Om förekomst = ”Ja”, så är beskrivningen obligatorisk.  Max 180 tecken. | Ange vilken typ av sjukdom / Om frågan besvaras med ja, ange vilken typ av sjukdom |

* + 1. Observation B (Har diabetes)

Klassen håller information om patienten har diabetes mellitus.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | SNOMED-CT  Fixt värde  Klartext: Diabetes mellitus  Kod: 73211009 |  | Har patienten diabetes? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Diabetes typ 1)

Klassen håller information om att patienten har diabetes mellitus typ 1*.*

**Om Observation B (Har diabetes).förekomst = ”Ja”, så är det obligatoriskt att skapa en av observationsklasserna för diabetes (typ 1, typ 2). Enbart en av klasserna får skapas.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | ICD-10-SE  Fixt värde  Klartext: Diabetes mellitus typ 1  Kod: E10 |  | Vilken typ / Om frågan besvara med ja, vilken typ:  Typ 1 |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  | Om kryssrutan för typ 1 är ifylld så sätts förekomst till ”Ja”. | Kryssruta |

* + 1. Observation B (Diabetes typ 2)

Klassen håller information om att patienten har diabetes mellitus typ 2.

**Om Observation B (Har diabetes).förekomst = ”Ja”, så är det obligatoriskt att skapa en av observationsklasserna för diabetes (typ 1, typ 2). Enbart en av klasserna får skapas.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | ICD-10-SE  Fixt värde  Klartext: Diabetes mellitus typ 2  Kod: E11 |  | Vilken typ / Om frågan besvara med ja, vilken typ:  Typ 2 |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  | Om kryssrutan för typ 2 är ifylld så sätts förekomst till ”Ja”. | Kryssruta |

* + 1. Observation B (Behandling, kost)

Klassen håller information om patienten är diabetiker på kostbehandling**.**

**Om Observation B (Diabetes typ 2).förekomst = ”Ja”, så är det obligatoriskt att skapa minst en av behandlingsklasserna (kost, tabletter, insulin). Flera kan skapas.**

**Observera att behandlingar inte ska skapas då Observation B (Diabetes typ 1).förekomst = ”Ja”.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Diabetiker på kostbehandling  Kod: OBS9 |  | Om patienten har diabetes typ 2, ange behandling  Kost |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  | Om kryssrutan för kost är ifylld så sätts förekomst till ”Ja”. | Kryssruta |

* + 1. Observation B (Behandling, tabletter)

Klassen håller information om patienten är diabetiker på tablettbehandling*.*

**Om Observation B (Diabetes typ 2).förekomst = ”Ja”, så är det obligatoriskt att skapa minst en av behandlingsklasserna (kost, tabletter, insulin). Flera kan skapas.**

**Observera att behandlingar inte ska skapas då Observation B (Diabetes typ 1).förekomst = ”Ja”.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | SNOMED-CT  Fixt värde  Klartext: Diabetiker på tablettbehandling  Kod: 170746002 |  | Om patienten har diabetes typ 2, ange behandling  Tabletter |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  | Om kryssrutan för tabletter är ifylld så sätts förekomst till ”Ja”. | Kryssruta |

* + 1. Observation B (Behandling, insulin)

Klassen håller information om patienten är diabetiker på enbart insulinbehandling*.*

**Om Observation B (Diabetes typ 2).förekomst = ”Ja”, så är det obligatoriskt att skapa minst en av behandlingsklasserna (kost, tabletter, insulin). Flera kan skapas.**

**Observera att behandlingar inte ska skapas då Observation B (Diabetes typ 1).förekomst = ”Ja”.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | SNOMED-CT  Fixt värde  Klartext: Diabetiker på insulinbehandling  Kod: 170747006 |  | Om patienten har diabetes typ 2, ange behandling  Insulin |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  | Om kryssrutan för insulin är ifylld så sätts förekomst till ”Ja”. | Kryssruta |

* + 1. Observation B (Tecken på neurologisk sjukdom)

Klassen håller information om patienten har tecken på neurologisk sjukdom.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | SNOMED-CT  Fixt värde  Klartext: Misstänkt neurologisk sjukdom  Kod: 407624006 |  | Finns tecken på neurologisk sjukdom? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Epilepsi, epileptiskt anfall eller annan medvetandestörning)

Klassen håller information om patienten har eller har haft epilepsi, epileptiskt anfall eller annan medvetandestörning, samt vid annan medvetandestörning information om när den inträffade och orsak.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | ICD-10-SE  Fixt värde  Klartext: Epilepsi, ospecificerad  Kod: G40.9 |  | Har eller har patienten haft epilepsi, epileptiskt anfall eller annan medvetandestörning? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |
| beskrivning | Beskrivning av observationen | ST | 0..1 |  | Max 180 tecken. | Om det är frågan om annan medvetandestörning, ange när den inträffade och orsak / Om frågan besvaras med ja, och det är frågan om annan medvetandestörning, ange när en inträffade och orsak |

* + 1. Observation B (Nedsatt njursjukdom som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk)

Klassen håller information om patienten har allvarligt nedsatt njursjukdom som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Nedsatt njurfunktion som kan innebära trafiksäkerhetsrisk  Kod: OBS11 |  | Föreligger allvarligt nedsatt njursjukdom som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Tecken på sviktande kognitiv funktion)

Klassen håller information om patienten har tecken på sviktande kognitiv funktion.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Tecken på sviktande kognitiv funktion  Kod: OBS12 |  | Finns tecken på sviktande kognitiv funktion? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Tecken på sömn- eller vakenhetsstörning)

Klassen håller information om patienten har tecken på sömn- eller vakenhetsstörning.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Tecken på sömn- eller vakenhetsstörning  Kod: OBS13 |  | Finns tecken på, eller anamnetiska uppgifter som talar för sömn- eller vakenhetsstörning? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Tecken på missbruk eller beroende av alkohol, narkotika eller läkemedel)

Klassen håller information om patienten har tecken på missbruk av alkohol, narkotika eller läkemedel.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Tecken på missbruk av alkohol, narkotika eller läkemedel  Kod: OBS14 |  | Finns journaluppgifter, anamnetiska uppgifter, resultat av laboratorieprover eller andra tecken på missbruk eller beroende av alkohol, narkotika eller läkemedel? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Regelbundet ordinerat bruk av läkemedel som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk)

Klassen håller information om patienten har ett regelbundet läkarordinerat bruk av läkemedel som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk, samt i så fall information om vilket läkemedel och ordinerad dos.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Regelbundet läkarordinerat bruk av läkemedel som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk  Kod: OBS15 |  | Pågår regelbundet läkarordinerat bruk av läkemedel som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |
| beskrivning | Beskrivning av observationen | ST | 0..1 |  | Om förekomst = ”Ja”, så är beskrivningen obligatorisk.  Max 180 tecken. | Ange läkemedel och ordinerad dos / Om frågan besvaras med ja, ange läkemedel och ordinerad dos |

* + 1. Observation B (Psykiskt sjukdom eller störning, till exempel schizofreni, annan psykos eller bipolär (manodepressiv) sjukdom)

Klassen håller information om patienten har eller har haft*.* psykisk sjukdom eller störning, till exempel schizofreni, annan psykos eller bipolär (manodepressiv) sjukdom.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Psykisk sjukdom eller störning, till exempel schizofreni, annan psykos eller bipolär (manodepressiv) sjukdom  Kod: OBS16 |  | Har eller har patienten haft psykisk sjukdom eller störning, till exempel schizofreni, annan psykos eller bipolär (manodepressiv) sjukdom? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Psykisk utvecklingsstörning)

Klassen håller information om patienten har någon psykisk utvecklingsstörning*.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | SNOMED-CT  Fixt värde  Klartext: Psykisk utvecklingsstörning  Kod: 129104009 |  | Har patienten någon psykisk utvecklingsstörning? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (ADHD, ADD, DAMP, Aspergers syndrom eller Tourettes syndrom)

Klassen håller information om patienten har ADHD, ADD, DAMP, Aspergers syndrom eller Tourettes syndrom*.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Förekomst av ADHD, ADD, DAMP, Aspergers syndrom eller Tourettes syndrom  Kod: OBS17 |  | Har patienten till exempel ADHD, ADD, DAMP, Aspergers syndrom eller Tourettes syndrom? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |

* + 1. Observation B (Stadigvarande medicinering)

Klassen håller information om patienten har någon stadigvarande medicinering, samt i så fall information om vilken eller vilka mediciner.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| observationskod | Kod och text som anger aktuell observation | CV | 1 | KV observationer intyg  Fixt värde  Klartext: Förekomst av stadigvarande medicinering  Kod: OBS18 |  | Har patienten någon stadigvarande medicinering? |
| förekomst | Förekomst används för att beskriva om observationen förekommer eller inte | BL | 1 |  |  | Ja/Nej |
| beskrivning | Beskrivning av observationen | ST | 0..1 |  | Om förekomst = ”Ja”, så är beskrivningen obligatorisk.  Max 180 tecken. | Vilken eller vilka mediciner? / Om frågan besvaras med ja, vilken eller vilka mediciner? |

* + 1. Patient B

Klassen Patient innehåller uppgifter som behövs för att kunna identifiera den patient som utlåtandet gäller. *Klassen motsvarar Patient i V-TIM 2.2*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| person-id | Identitetsbeteckning för patienten | II | 1 | Personnummer enligt SKV 704  Samordningsnummer enligt SKV 707  root = ”1.2.752.129.2.1.3.1” (personnummer) alt. ”1.2.752.129.2.1.3.3” (samordningsnummer)  extension = patientens identitet |  | Sökandens personnummer |
| förnamn | Patientens förnamn | ST | 1 |  | Vid utskrift: Max antal tecken för namn- och adressuppgifter (förnamn, efternamn, postadress, postnummer, postort) i sin helhet är 37 tecken. | Namnfält |
| mellannamn | Patientens mellannamn | ST | 0..1 |  | Vid utskrift: Max antal tecken för namn- och adressuppgifter (förnamn, efternamn, postadress, postnummer, postort) i sin helhet är 37 tecken. | Namnfält |
| efternamn | Patientens efternamn | ST | 1 |  | Vid utskrift: Max antal tecken för namn- och adressuppgifter (förnamn, efternamn, postadress, postnummer, postort) i sin helhet är 37 tecken. | Namnfält |
| postadress | Patientens postadress | ST | 1 |  | Vid utskrift: Max antal tecken för namn- och adressuppgifter (förnamn, efternamn, postadress, postnummer, postort) i sin helhet är 37 tecken. | Adressfält |
| postnummer | Patientens postnummer | ST | 1 |  | Vid utskrift: Max antal tecken för namn- och adressuppgifter (förnamn, efternamn, postadress, postnummer, postort) i sin helhet är 37 tecken. | Adressfält |
| postort | Patientens postort | ST | 1 |  | Vid utskrift: Max antal tecken för namn- och adressuppgifter (förnamn, efternamn, postadress, postnummer, postort) i sin helhet är 37 tecken. | Adressfält |

* + 1. Rekommendation B (Patienten uppfyller kraven)

Klassen håller information om den bedömning intygsutfärdaren gör utifrån det som redovisas i intyget. Denna rekommendation avser att hålla information om de körkortbehörigheter för vilka patienten bedöms uppfylla kraven enligt Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om medicinska krav för innehav av körkort m.m.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| rekommendationskod | Kod och klartext som beskriver den rekommendation som intygsutfärdaren har lämnat | CV | 1 | KV Rekommendation intyg  Fixt värde  Klartext: Patienten uppfyller kraven för  Kod: REK8 |  | Bedömning |
| värde | Värde som beskriver innehållet i rekommendationen | CV | 1..10 | KV Körkortsbehörighet  Tillåtna värden: VAR1-VAR11 | En eller flera kryssrutor kan anges.  Om kryssrutan ”Kan inte ta ställning” är ifylld, så är det inte möjligt att kombinera detta med ett kryss i någon annan ruta. |  |

* + 1. Rekommendation B (Patienten bör före ärendets avgörande undersökas av läkare med specialistkompetens i)

Klassen håller information om en bedömning intygsutfärdaren gör utifrån det som redovisas i intyget. Denna rekommendation avser att hålla information om patienten före ärendets avgörande bör undersökas av läkare med specialistkompetens, samt i så fall vilken specialistkompetens.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| rekommendationskod | Kod och klartext som beskriver den rekommendation som intygsutfärdaren har lämnat | CV | 1 | KV Rekommendation intyg  Fixt värde  Klartext: Patienten bör före ärendets avgörande undersökas av läkare med specialistkompetens i  Kod: REK9 |  | Patienten bör före ärendets avgörande undersökas av läkare med specialistkompetens i |
| beskrivning | Text som omfattar en beskrivning av eller en kommentar till referensen | ST | 1 |  | Max 130 tecken. |  |

* + 1. Utlåtande B

Klassen Utlåtande håller övergripande information om ett utlåtande, dvs. hela den informationsmängd som ska kommuniceras mellan vården och intygsmottagaren vid ett visst tillfälle. Ett utlåtande utfärdas oftast av en läkare men även andra vårdprofessioner kan ta fram utlåtanden. Även intyg bedöms som utlåtande enligt denna modell.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| utlåtande-id | Utlåtandets id | II | 1 | root = utlåtandets id  extension = optional, används ej | Attributet efterfrågas inte i blanketten, utan generas i vårdens system och används som referensnummer när vården och mottagaren kommunicerar om ett specifikt intyg (se funktionen för elektronisk ärendekommunikation). |  |
| typ av utlåtande | Kod och klartext för vilken typ av utlåtande som avses. | CV | 1 | KV utlåtandetyp intyg  Fixt värde  Klartext: Läkarintyg - avseende högre körkortsbehörigheter eller taxiförarlegitimation - på begäran från Transportstyrelsen  Kod: TSTRK1007 (U06) |  |  |
| kommentar utlåtande | Text med kommentarer som är relevanta att tillföra utlåtandet | ST | 0..1 |  | Max 500 tecken. | Övriga kommentarer |
| signeringsdatum | Datum då det kliniska dokumentet signerades | TS | 1 | Datum i formatet  ÅÅÅÅMMDD. | Observera att den elektroniska signaturen inte finns med i själva meddelandet och därför inte heller som attribut här. | Intygsdatum |
| intyget avser | Anger vilket/vilka behörigheter som intyget avser | CV | 1..\* | KV intyget avser  Tillåtna värden: IVA1-IVA10 | Ett eller flera värden kan anges. | Intyget avser |
| version | Version av utlåtandet | ST | 1 |  | informationen hämtas från attributet ”typ av utlåtande” |  |
| utgåva | Utgåva av utlåtandet | ST | 1 |  | informationen hämtas från attributet ”typ av utlåtande” |  |

* + 1. Vårdgivare B

Klassen Vårdgivare innehåller information om den vårdgivare som aktuell vårdenhet hör till.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| vårdgivare-id | Vårdgivarens id | II | 1 | HSA-id  root = ”1.2.752.129.2.1.4.1”  extension = HSA-id:t |  |  |
| vårdgivarenamn | Vårdgivarens namn | ST | 1 |  |  |  |

* + 1. Vårdkontakt B

Klassen Vårdkontakt innehåller administrativ information om den vårdkontakt som utlåtandet kan baseras på.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attribut | Beskrivning | Format | Mult | Kodverk/värdemängd | Beslutsregel | Mappning mot interaktionsskisser/utskrifter |
| vårdkontakttyp | Kod och klartext som anger på vilket sätt vårdkontakten är planerad att ske alternativt skedde. | CV | 1 | Snomed CT  Fixt värde  Klartext: Min undersökning av patienten  Kod: 5880005 |  |  |
| id-kontroll | Anger hur patienten har styrkt sin identitet | CV | 1 | KV id kontroll  Tillåtna värden: IDK1-IDK6 |  | Identiteten är styrkt genom |

* 1. Sammanställning av terminologier, kodverk och identifierare

Terminologier, kodverk och identifikationssystem som hanteras inom informationsmodellen

* + 1. Identifierare

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn | Syfte | Fastställt av | OID-nummer och ägaren av OID-numret |
| HSA-id | HSA-id för objekt i HSA-katalogen såsom personer, roller, funktioner, enheter mfl. |  | 1.2.752.129.2.1.4.1  Inera, förvaltningsgrupp HSA  http://www.inera.se/Infrastrukturtjanster/HSA/ |
| Icke-nationell identifierare Org+lokalt unikt id | Unik identifierare som satts samman av vårdgivarens HSA-id och lokalt id |  | 1.2.752.129.2.1.2.1  Arkitekturledningen, SKL |
| Personnummer | Person-id för någon som är folkbokförd i Sverige enligt SKV704 |  | 1.2.752.129.2.1.3.1  Skatteverket, www.skatteverket.se |
| Samordningsnummer | Person-id för någon som inte är eller har varit folkbokförd i Sverige enligt SKV707  Samordningsnummer tilldelas av Skatteverket på begäran av en myndighet. |  | 1.2.752.129.2.1.3.3  Skatteverket, www.skatteverket.se |

* + 1. Koder och klassifikationer

För koder och klassifikationer se bilaga *Koder och klassifikationer.xslx.*

* 1. Förklaring till format

Nedan listas de datatyper som till en början används i projektet. Listan med datatyper kan komma att utökas och/eller kompletteras under arbetets gång.

Nedanstående format för tidpunkter/tidsintervall utgår från ISO 8601 om inte annat anges. För information om ISO 8601 se t.ex. <http://en.wikipedia.org/wiki./ISO_8601>

|  |  |
| --- | --- |
| Datatyp enligt ISO | Förklaring |
|  |  |
| BL | Används för att ange sant, falskt eller null.  Möjliga värden:  true false NULL (Fixt värde: UNK (Unknown)) |
| CV | Identifiering av berört kodverk/klassifikation (genom OID) samt aktuell kod och text   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Attribut | Mult | Beskrivning | | code | 1 | aktuellt kodvärde | | displayName | 0..1 | klartext för koden | | codeSystem | 1 | identifiering av berört kodverk/klassifikation (OID eller UUID) | | codeSystem Version | 0..1 | Aktuell version av kodverket | | originalText | 0..1 | Texten i den form som den visas för användaren och som representerar syftet med koden för användaren. | |
| II | En unik identifikation av en instans, företeelse eller objekt. T.ex. remissid, personnummer, HSA-id.  Exempel personnummer: root = ” 1.2.752.129.2.1.3.1 extension = ”191212121212”   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Attribut | Mult | Beskrivning | | root | 1 | UID som anger den domän inom vilken aktuell identifierare är unik | | extension | 0..1 | Aktuell identifierare | |
| PQ | Uttrycker mängd och sort som resultat av en mätning.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Attribut | Mult | Beskrivning | | value | 1 | aktuellt värde | | unit | 1 | värdets enhet | |
| ST | Fritext |
| TS | Angivelse av datum och klockslag med exaktheten sekund. Formatet är ÅÅÅÅMMDDThhmmss  Det är tillåtet att ange tidpunkt med lägre precision, dvs minut eller timme.  Exempel: ÅÅÅÅMMDDThhmm eller ÅÅÅÅMMDDThh  Detta format är enligt ISO8601. |
| IVL <TS> | Angivelse av ett tidsintervall   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Attribut | Mult | Beskrivning | | low | 0..1 | Avser starttidpunkten i intervallet | | high | 0..1 | Avser sluttidpunkten i intervallet |   Om en tidpunkt behöver anges mhja datatypen IVL<TS> sätts tidpunkten i både low och high. |
| INT | Heltal |