Vård- och omsorgsprocess: hantera hälsorelaterade tillstånd: reumatismdata

Arkitekturella beslut

Version RC1

2014-02-12

**Innehållsförteckning**

[1. Inledning 4](#_Toc379202696)

[1.1. Syfte 4](#_Toc379202697)

[1.2. Begrepp 4](#_Toc379202698)

[2. Arkitekturella beslut 5](#_Toc379202699)

[2.1. AB: Beslut om att utveckla ett monolitiskt kontrakt 5](#_Toc379202700)

**Revisionshistorik**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Revision Nr** | **Revision Datum** | **Beskrivning av ändringar** | **Ändringar gjorda av** | **Granskad av** |
| PA1 | 2014-01-10 | Första version. | Björn Genfors, Mawell |  |
| PA2 | 2014-02-04 | Reviderat dokumentet efter återkoppling från AL. | Björn Genfors, Mawell |  |
| RC1 | 2014-02-12 | Korrigerat svenskt namn så det följer regelverket. Korrigerat versionsangivelse på förstasidan. | Björn Genfors, Marcus Claus, Mawell |  |

**Referenser**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Namn** | **Dokument** | **Kommentar** | **Länk** |
| R1 | Tjänstekontraktsbeskrivning clinicalprocess\_healthcond\_rheuma.docx | --- | --- |

# Inledning

Detta dokument beskriver de viktiga arkitekturella beslut (AB) som fattats under utvecklingen av GetRheumaticArthritisData-kontraktet.

Ett arkitekturellt beslut kan innefatta alla aspekter av arkitekturen såsom systemstruktur, funktionalitet, standarduppfyllnad samt operationella aspekter. En arkitektur kan delvis förstås genom de beslut som fattats för att komma fram till den, därför är det viktigt att dessa beslut dokumenteras. Varje beslut som beskrivs i detta dokument motiveras och dess påverkan på resten av arkitekturen eller andra faktorer beskrivs.

## Syfte

Syftet med detta dokument är att:

* Etablera en enda plats där alla viktiga arkitekturella beslut samlas
* Explicit uttrycka skälen till och resultatet av att beslut har fattats
* Säkerställa att arkitekturen är utbyggbar och att den stödjer ett system i utveckling
* Säkerställa att nya personer som startar i projektet snabbt kan sätta sig in i arkitekturen och skälen till att den ser ut som den gör.

## Begrepp

I texten relateras till följande begrepp, vilka man läsa mer om enligt hänvisningarna.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Begrepp** | **Hänvisning** | **Kommentar** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Arkitekturella beslut

## AB: Beslut om typ av tjänstekontrakt som behöver utvecklas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ID | AB-2.1 | |
| Problembeskrivning | Syftet är att ge patienten åtkomst till sina reumatismdata från journalsystem. | |
| Antaganden | Det är nödvändigt att hålla uppsatt deadline i projektet (piloter) samt ta hänsyn till producerande system (beslutsstödsjournalen Reuma) vad gäller vissa begränsningar i förmåga i närtid att ge högstrukturerad och kodad information via tjänstekontrakt. | |
| Motivation  (varför detta beslut är viktigt) | Det är nödvändigt att komma vidare i projektet och visa på fungerande informationsförsörjning från beslutsstödsjournalen (Reuma) till konsumerande e-tjänst för patienten, i avvaktan på att information i framtiden kan ges via andra kontrakt som är under framtagande inom ramen för andra projekt (t.ex. inom NPDi, kontrakt för ”grunddata”). | |
| Alternativ | 1 | **Utveckla ett kontrakt för tidsbegränsat bruk**  Utveckla ett kontrakt som till sin informationsarkitektur är hårt kopplat till Reuma beslutsstödsjournal, men som har begränsad levnadstid, i syfte att tillgodose projektets informationsförsörjningsbehov i närtid. |
| 2 | **Dela upp datamängden i flera delar och överför dessa via andra tjänstekontrakt som redan finns eller är under framtagande**  Beskriva en mappnings- och tillämpningsstrategi för informationen som ska överföras från beslutsstödsjournalen, där ett antal andra kontrakt används för att föra över data. (potentiella kandidater för detta är de mer strukturerade GetMeasurement, GetObservation, GetCareContacts, GetMedicationHistory samt GetCareDocumentation). |
| Beslut | **Alternativ 1** (*2014-01-10*) | |
| Skäl till beslut | Beslutet fattades med en proof-of-concept-visning som ska ske vid en demonstration sista veckan i februari 2014 i åtanke. Denna deadline skulle bli omöjlig att nå med uppdelning av informationen på flera kontrakt av följande skäl:   * Ett förarbete till ett tidsbegränsat kontrakt var redan gjort inom ramen för projektet, och all tidplanering av arbetsmoment efter kontraktsutveckling var byggd på detta förarbete. Uppdelning av data på flera kontrakt skulle leda till merarbete inom flera områden, ta mer tid i anspråk. * De nya kontrakt som är under framtagande och framgent bedöms kunna användas, exempelvis GetMeasurement, och GetMedicationHistory, är/var ännu inte godkända av Cehis vid tidpunkten för kontraktsutvecklingsarbetets start. * Reuma beslutsstödsjournal innehåller inte i dagsläget höggradigt kodad data, vilket kommer krävas vid användning av vissa andra kontrakt som är under framtagande.   Det kontrakt som tas fram är emellertid så strukturerat som situationen tillåter i dagsläget. Gemensamma typer som har använts i ett flertal andra kontrakt används även här, och medan dessa tillåter mindre höggradigt kodad data, är de byggda för att kunna kommunicera välkodad information.  Detta kontrakt ska, liksom domänen, ha en begränsad levnadstid och får bara finnas på gemensamma tjänsteplattformen till utgången av kvartal 3 2014. Dessa ska därefter ersättas av tillvägagångssättet som beskrivs i alternativ 2. | |
| Konsekvenser | Konsekvenserna av detta beslut är att alternativ 2 realiseras något senare än vad som skulle vara fallet om det vore möjligt att möta projektets deadline och anpassa producentsystemet i motsvarande avseenden, enligt alternativ 2. | |
| Avvikelsehantering | - | |