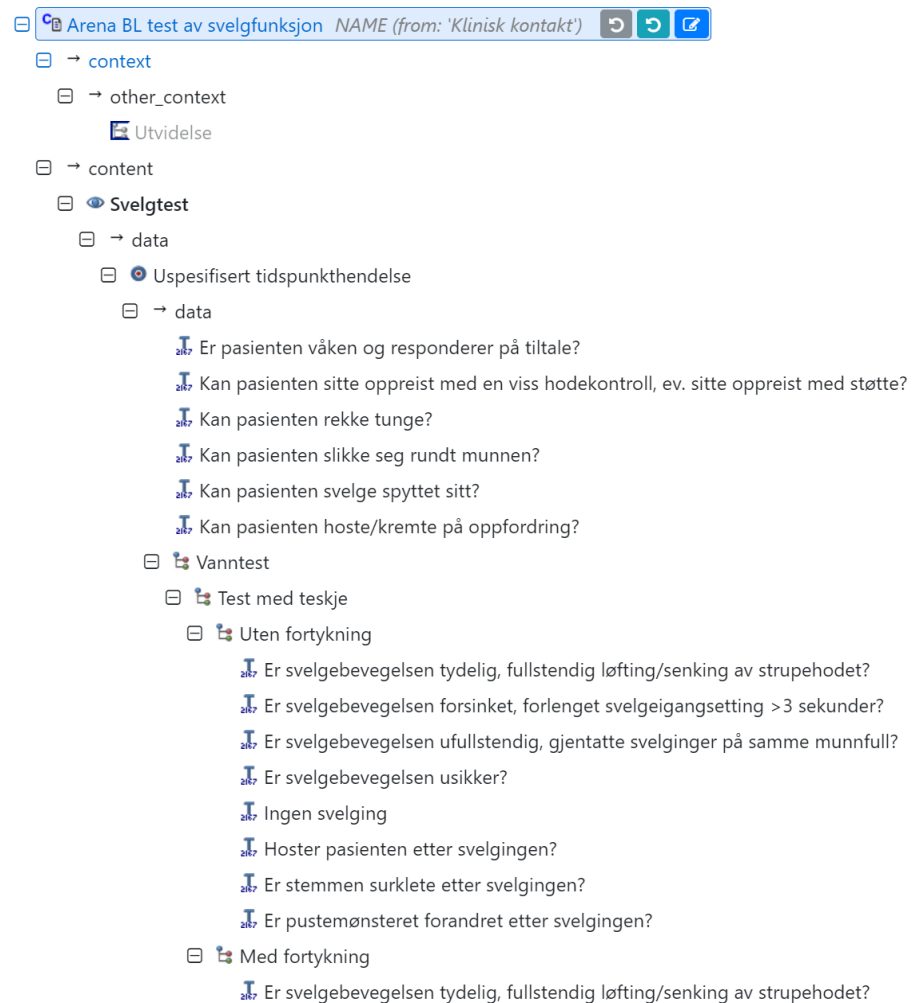


# Templatmodellering



JOHN TORE VALAND  
KOORDINATOR, NASJONALT REDAKSJONSUTVALG  
FOR ARKETYPER  
SENIORRÅDGIVER/SYKEPLEIER, HELSE VEST IKT  
EPOST: [JOHN.TORE.VALAND@HELSE-VEST-IKT.NO](mailto:JOHN.TORE.VALAND@HELSE-VEST-IKT.NO)

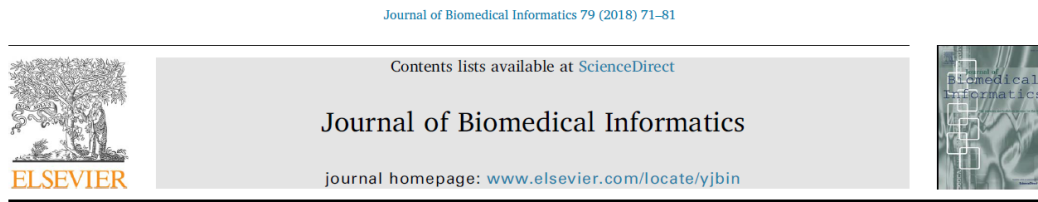
# Templater

- Templater er en sammenstilling av arketyper.
  - Templatene kan være spesifikke for ett bruksområde, en region eller en leverandør.
- I et templat settes det begrensninger på arketyper for å gjøre dem relevante og brukbare for aktuell brukssituasjon.
- Kan inneholde fra 2 til mange arketyper.



# Hva er det du skal utvikle?

- Som regel går man ikke i gang med det mål å utvikle en arketype, men en eller annen form for funksjonalitet
- Første oppgave er å få oversikt over informasjonsbehovet for funksjonaliteten

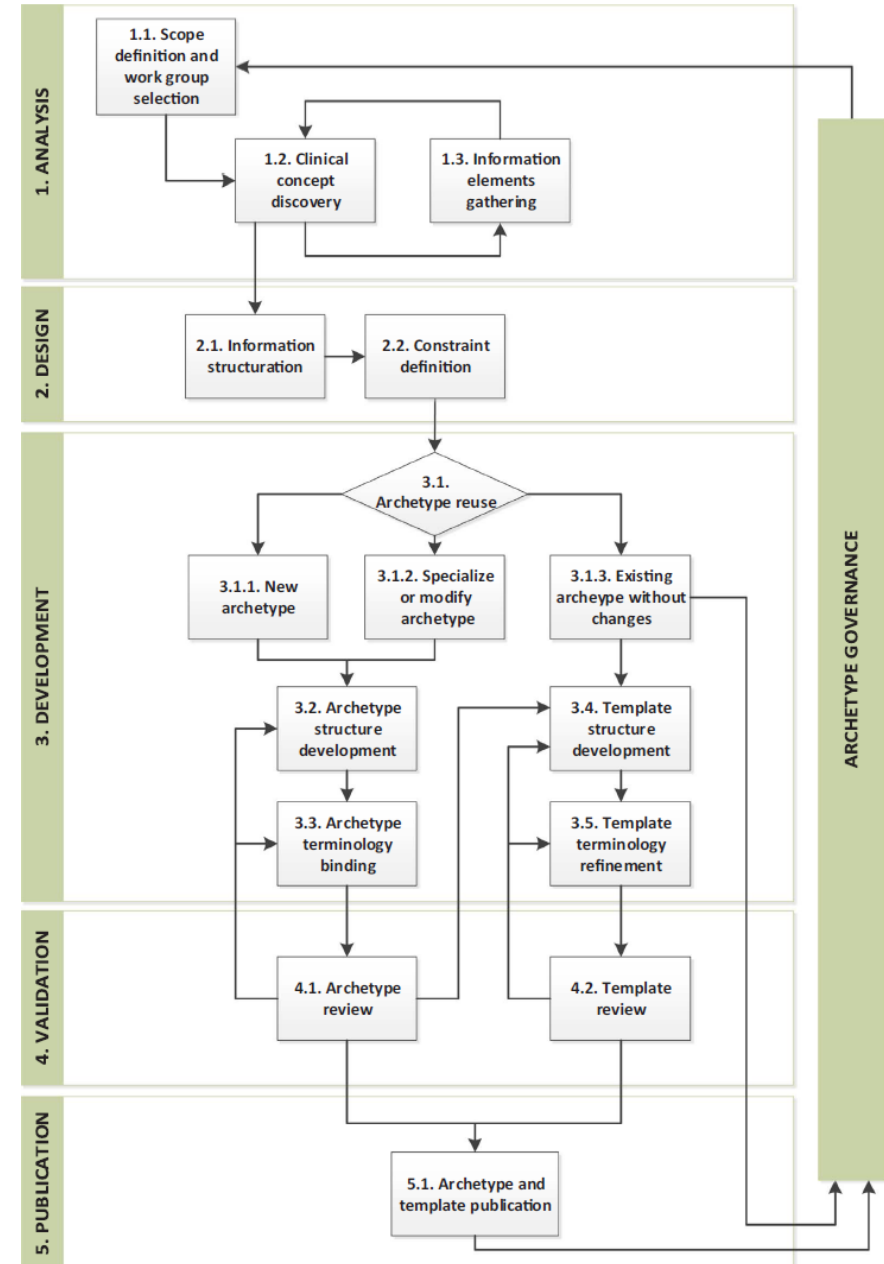


## Archetype modeling methodology

David Moner<sup>a,\*</sup>, José Alberto Maldonado<sup>a,b</sup>, Montserrat Robles<sup>b</sup>

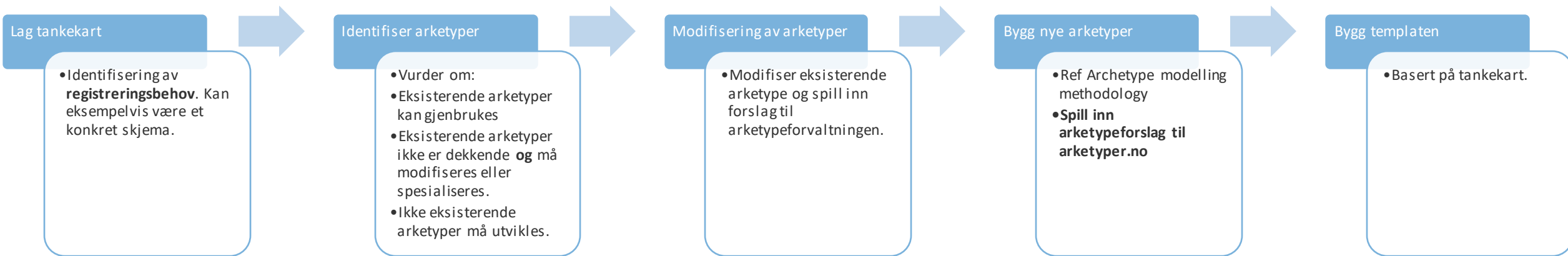
<sup>a</sup> VeraTech for Health, Valencia, Spain

<sup>b</sup> Instituto Universitario de Tecnologías de la Información y Comunicaciones, Universitat Politècnica de València, Valencia, Spain





## Prosess utvikling av arketypebaserte skjema/funksjonalitet





# Templatmodellering

Alltid en COMPOSITION-arketype på topp.

- SECTION gir struktur og forenkler navigering. Særlig nyttig i store templater

Legg til de kliniske dataene

- ENTRY arketyper er de viktige kliniske byggesteinene
- CLUSTER-arketyper nøstes i ENTRY arketyper for økt detaljnivå

# Praktisk øvelse templatbygging

- Enkel registrering av NEWS



## Templatmodellering 2

- Gjøre valgfrie dataelementer i obligatoriske
- Sett begrensinger på arketypens verdisett
- Fjerne elementer som ikke er relevante
- Bind dataelementer til ulike terminologier eller lokale verdisett
- Endre navn på elementer slik at de gir mening i konteksten de skal brukes



# Behov - arketyper - template - brukergrensesnitt

Sengepost SO pilot Clinical frailty scale									
Post kortnavn									
Aktiv pasient				Aktiv pasient			Oppholdsinformasjon		
Meny	Hem...	Seng	🔍	Pasient med fødselsnum...	Kri...	S...	Clinical frailty scale	Kontaktårsak	Er leds...
4 Post kortnavn: MED5V									
≡		710-1 (1)		MÆLE*, Magna* 235165-39879 - 58 år - Kvinne			CFS ikke utført	teksten er slettet	
≡		710-2 (1)		LAM*, Iryna* 164426-47473 - 97 år - Kvinne			CFS: 6	teksten er slettet	
≡		711 (1)		HALLELAND*, Oline* 055054-15495 - 69 år - Kvinne			CFS: 1	teksten er slettet	
≡		712-1 (2)		BØHN*, Isabella* 044264-15335 - 59 år - Mann			CFS ikke aktuelt	teksten er slettet	
≡		712-2 (2)		STORÅS*, Wigdis* 044752-24251 - 71 år - Kvinne			CFS: 5	teksten er slettet	
≡		713 (1)		NYQUIST*, Nova* 024359-23456 - 64 år - Kvinne			CFS: 1	teksten er slettet	
≡		714 (1)		BERTHELTSEN*, Solgunn* 075168-31701 - 55 år - Mann			CFS ikke utført	teksten er slettet	
≡		715 (1)		NÆS*, Henriette* 014766-26419 - 57 år - Kvinne			CFS ikke utført	teksten er slettet	
≡		716		Pasient med fødselsnummer Næs*, Henriette* 014766-26419 - 57 år - Kvinne			CFS ikke utført	teksten er slettet	
≡		717					CFS ikke utført	teksten er slettet	
≡		718-1 (2)		TYSSSE*, Hedda* 255037-00627 - 86 år - Kvinne			CFS: 5	teksten er slettet	
≡		718-2 (2)		DALEN*, Kitty* 014547-10408 - 76 år - Kvinne			CFS ikke utført	teksten er slettet	
≡		719-1 (2)		ÅRSETH*, Kato* 014135-48167 - 88 år - Mann			CFS ikke utført	teksten er slettet	
≡		719-2 (2)		MELBYE*, Torleiv* 245244-06523 - 78 år - Mann			CFS: 6	teksten er slettet	
≡		Korr 1		SCHØYEN*, Ottar* 254647-30683 - 76 år - Kvinne			CFS: 1	teksten er slettet	
≡				SOLVOLL*, Rene* 104565-00906 - 58 år - Mann			CFS ikke aktuelt	asdf	

Innleggelse 22. aug 2023 kl 14:00 MED-HBE teksten er slettet

Lagre Godkjenn Opprett lenke Send til

Skjema Opplysninger

Clinical Frailty Scale (CFS 2.0)

Tidspunkt  
29. nov 2023 kl 09:02

Pasienten er under 65 år ønsker du å gjennomføre CFR?  
☒ Ja ☐ Nei

CLINICAL FRAILTY SCALE

1  
VELDIG SPREK  
Personer som er robuste, aktive, energiske og motiverte. De trener gjerne regelmessig, og er blant de sprekeste i sin aldersgruppe.

2  
SPREK  
Personer som ikke har aktive sykdomssymptomer, men er mindre sprek enn kategori 1. De kan ofte trene eller være veldig aktive av og til, f.eks. sesongbasert.

3  
KLARER SEG BRA  
Personer med velkontrollerte medisinske problemer, selv om de kan ha symptomer av og til. De er ikke regelmessig aktive utover vanlig gange.

4  
LEVER MED SVÆRT MILD SKRØPELIGHET  
Tidligere «sårbara». Denne kategorien markerer en overgang fra å være helt selvhjulpne. Selv om de ikke er avhengig av daglig hjelp fra andre, vil symptomer begrense aktivitet. De klager ofte over at de er «langsomme» og/eller blir slitne/trøtte ilt dagen.

5  
LEVER MED MILD SKRØPELIGHET  
Disse er mer tydelig langsomme, og trenger hjelp til komplekse aktiviteter i dagliglivet (personlig økonomi, transport, tungt husarbeid). Vanligvis vil mild skrøpelighet i økende grad føre til problemer med å handle eller gå utenfor hjemmet alene, lage mat, håndtere medisiner, og begynner å begrense lett husarbeid.

6  
LEVER MED MODERAT SKRØPELIGHET  
Personer som må ha hjelp til alle aktiviteter utendørs og med å stille hjemmet. Innendørs har de ofte problemer med trapper, trenger hjelp til bading/dusj og kan trenge litt hjelp til å kle på seg (veiledning, tilsyn).

7  
LEVER MED ALVORLIG SKRØPELIGHET  
Helt avhengige av hjelp til personlig stell uansett årsak (fysisk eller kognitiv). Likevel fremstår de som stabile og uten høy risiko for å dø (innen ~6 måneder).

8  
LEVER MED SVÆRT ALVORLIG SKRØPELIGHET  
Helt avhengige av hjelp til personlig stell og nærmer seg livets slutt. Vanligvis vil de ikke komme seg igjen selv etter mild sykdom.

9  
TERMINALT SYK  
Nærmer seg livets slutt. I denne kategorien inngår personer med en forventet levetid <6 måneder uten at de lever med alvorlig skrøpelighet. (Mange terminalt syke pasienter kan være fysisk aktive inntil de er svært nær døden).

☐ 1. Veldig sprek

☐ 2. Sprek

☐ 3. Klarer seg bra





# Man snakker mest om arketyper, men det er templatene som gjør jobben

Sjelden forespørsler om en spesifikk arketype. Behovene kommer ofte fra:

- Behov for registerskjema
- Funksjonalitet

Et templat blir ikke forvaltet på samme måte som arketyper

Forholdsvis få arketyper, mange templater.

Man kan kjøre høring på templater.

Deling av templater er nøkkelen. Forhindrer dobbeltarbeid

# Forberedelse til morgendagen

- Opprett et nytt repositorium
- Importer arketyperne fra arketyper.no:

Klinisk kontakt

Templatoverskrift

KMI

BT

Anamnese (story)

Høyde

Kroppsvekt

Puls

Tidsfestet fritekst (progress note)

Symptom/sykdomstegn (symptom sign)

Alkohol bruk

# Aktuelle verktøy:

- Tankekartverktøy: [XMind - Mind Mapping Software](#)
- Norsk arketypebibliotek: <https://arketyper.no/ckm/>
- Archetype designer: [Archetype Designer \(openehr.org\)](http://openehr.org)