Tjänstekontraktsbeskrivning - Hantera hälsorelaterat tillstånd, utfall av aktivitet

Tjänstekontraktsbeskrivning

Version **2**.**0**

2015-03-31

Innehållsförteckning

1 Inledning 10

2 Versionsinformation 11

2.1 Version **2**.**0.RC12** 11

2.1.1 Oförändrade tjänstekontrakt 11

2.1.2 Nya tjänstekontrakt 11

2.1.3 Förändrade tjänstekontrakt 11

2.1.4 Utgångna tjänstekontrakt 12

2.2 Version tidigare 12

3 Tjänstedomänens arkitektur 12

3.1 Flöden 12

3.1.1 Flöde 1 – Hämta svar på en konsultationsremiss. 12

3.1.2 Flöde 2 – Hämta mödravårdsinformation 14

3.1.3 Flöde 3 – Hämta patienters kemilaboratoriesvar. 16

3.1.4 Obligatoriska kontrakt 18

3.2 Adressering 18

Adressering vid nationell användning 19

Adressering vid regional användning 19

Adressering direkt till ett källsystem 20

Sammanfattning av adresseringsmodell 22

3.3 Aggregering och engagemangsindex 22

3.3.1 Uppdatering av engagemangsindex 22

4 Tjänstedomänens krav och regler 24

4.1 Informationssäkerhet och juridik 24

Medarbetarens direktåtkomst 24

Patientens direktåtkomst 25

Generellt 25

4.2 Icke funktionella krav 25

4.2.1 SLA krav 25

4.2.2 Övriga krav 26

4.3 Felhantering 27

4.3.1 Krav på en tjänsteproducent 27

4.3.2 Krav på en tjänstekonsument 27

5 Tjänstedomänens meddelandemodeller 28

5.1 V-MIM 28

5.1.1 GetReferallOutcome 28

5.1.2 GetMaternityMedicalHistory 28

5.1.2 GetLaboratoryOrderOutcome 28

6 Tjänstekontrakt 29

6.1 GetReferralOutcome 29

6.1.1 Version 29

6.1.2 Fältregler 29

6.1.3 Övriga regler 34

6.2 GetMaternityMedicalHistory 36

6.2.1 Version 36

6.2.2 V-MIM 36

6.2.3 Fältregler 36

6.2.4 Övriga regler 43

6.3 GetLaboratoryOrderOutcome 44

6.3.1 Version 44

6.3.2 Fältregler 44

6.3.3 Övriga regler 51

**Revisionshistorik**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Revision Nr | Revision Datum | Beskrivning av ändringar | Ändringar gjorda av | Granskad av |
| PA1 | 2012-12-03 | Arbetsdokument: Vårddokumentation tillagd | FS, MA |  |
| PA2 | 2012-12-11 | Uppdaterade tabeller efter diskussioner med Johan Eltes | Maria Andersson |  |
| PA3 | 2012-12-18 | Lagt till kap 5. GetReferralAnswer | Maria Andersson |  |
| PA4 | 2012-12-20 | Uppdaterat tabeller | Maria Andersson |  |
| PA5 | 2012-12-21 | Uppdaterat tabeller efter ny struktur | Maria Andersson |  |
| PA6 | 2012-12-21 | Uppdaterat namnen i tabellen | Maria Andersson |  |
| PA7 | 2012-12-21 | Lagt till avsnittet Tjänstedomänens arkitektur samt redigerat avsnittet Generella regler | Johan Eltes |  |
| PA8 | 2013-01-07 | Förbättrad kvalitén på texterna från PA7 | Johan Eltes |  |
| PA9 | 2013-01-08 | Uppdaterat tabellerna under kap 4, 5 och 6 | Maria Andersson |  |
| PA10 | 2013-01-09 | Lagt till avsnitt om engagemangsindex. Kompletterat/förtydligat avsnitten nationell användning, nationell användning och adresseringsmodell. | Johan Eltes |  |
| PA11 | 2013-01-14 | Uppdaterat kap 5 och 6 med ny struktur. | Maria Andersson |  |
| PA12 | 2013-01-14 | Lagt till kap 7. | Maria Andersson |  |
| PA13 | 2013-01-20 | Uppdaterat efter beslut att håll aindexpostern på PDLenhetsnivå och använda SourceSystem för adressering. | Johan Eltes |  |
| PA14 | 2013-01-21 | Uppdaterat gemensamma informationskomponenter och tjänstebeskrivning | Fredrik Ström |  |
| PA15 | 2013-01-21 | Uppdaterat typerna med inledande versal. Ändrat från careRequest till Referral och från Answer till Outcome i kap 6. | Maria Andersson |  |
| PA16 | 2013-01-21 | Ändrat kardinaliteten på referral i kap 6. | Maria Andersson |  |
| PA17 | 2013-01-24 | Ändrat i tabellerna i kap 4, 5 och 6. | Maria Andersson |  |
| PA18 | 2013-01-25 | Ändrat i tabellerna i kap 4, 5 och 6. | Maria Andersson |  |
| PA19 | 2013-01-29 | Ändrat beskrivningar i kap 4, 5 och 6 samt ny struktur i kap 4. | Maria Andersson |  |
| PA20 | 2013-01-30 | Ändrat beskrivningar kap 4, 5.4 och 6.4.  Nya och uppdaterade typer kap 4, 5.4 och 6.4. | Fredrik Ström  Magnus Ekstrand |  |
| PA21 | 2013-01-31 | Ändringar i beskrivningar kap 4, 5, 6 och 7. | Maria Andersson |  |
| PA22 | 2013-01-31 | Ändringar i kap 7, GetCareContact | Maria Andersson |  |
| PA23 | 2013-02-07 | Justeringar av elementnamn och kardinalitet i kap 5, 6 och 7.  Tog bort ej använd gemensam komponent. | Magnus Ekstrand |  |
| PA24 | 2013-02-11 | Lagt till kap 8, GetDiagnosis | Maria Andersson |  |
| PA25 | 2013-02-19 | Definierat krav på uppdatering av fältet mostRecentContent i EI-posten. | Johan Eltes |  |
| PA26 | 2013-03-04 | Flyttat från domän ehr:patientsummary till clinicalprocess:healthcond:description | Johan Eltes |  |
| PA27 | 2013-03-19 | Applicerat uppdateringar för att komma i fas med GetCareDocumentation. | Johan Eltes |  |
| PA28 | 2013-03-19 | Rättat spec för serviceDomän i spec för EI-posten | Johan Eltes |  |
| PA29 | 2013-03-20 | Nytt tjänstekontrakt: GetPrenatalMedicalHistory | Jacob Tardell |  |
| PA30 | 2013-03-27 | Nytt tjänstekontrakt: GetDeliveryMedicalHistory | Jacob Tardell |  |
| PA31 | 2013-04-08 | - Kardinalitet på haemorrhageBeforePlacentaDelivery, haemorrhageAfterPlacentaDelivery.  - Lagt till oid(CeHis) för kön.  - Ändrat semantik i EI-fältet ”Most Recent Content”  - Uppdaterat arkitektur- och adresseringsbeskrivningar för att täcka direktadressering av källsystem | Khaled Daham  Johan Eltes |  |
| PA32 | 2013-05-02 | * Uppdaterat skrivningar kring adressering och engagemangspostens innehåll * Tagit bort GetDeliveryMedicalHistory * Bytt namn på GetPrenatalMedicalHistory till GetMaternityMedicalHistory * Uppdaterat och kompletterat GetMaternityMedicalHistory   Viktiga ändringar är gulmarkerade | Jacob Tardell  Johan Eltes |  |
| PA33 | 2013-05-05 | * Korrigering av engelsk terminologi | Jacob Tardell  Johan Eltes |  |
| PA34 | 2013-05-07 | * Arkitekturskisser uppdaterade för att spegla korrekt användning av EI * Uppdaterad typ på viktfält från int till PQType * Återställt typ för ”dosage” till text och förtydligat att värdet är beskrivande text * Formatteringsproblem åtgärdade | Johan Eltes |  |
| PA35 | 2013-09-02 | * GetLaboratoryOrderOutcome tillags, samt gemensamma komponenter uppdaterade | Fredrik Ström |  |
| PA36 | 2013-09-03 | * Uppdaterat beskrivning av author. | Björn Genfors |  |
| PA37 | 2013-09-16 | * Uppdaterat länkar (4 st.) till HSA-dokumentation under AuthorRoleCode | Jacob Tardell |  |
| PA38 | 2013-09-16 | * Det ska vara tre apgar-värden (1,5,10 min) * Stavfel transverse (fetalPosition) | Jacob Tardell |  |
| PA39 | 2013-09-16 | * Ändrat mall, samma sidhuvud i hela dokumentet samt rubrik på revisionshistorik och innehållsförteckning | Jacob Tardell |  |
| PA40 | 2013-09-30 | * Uppdaterat med nya gemensamma komponenter * laboratoryOrderOutcome uppdaterad med nya komponenter | Fredrik Ström |  |
| PA41 | 2013-09-30 | * ändrat namn på fält från ”healthCare…” till ”healthcare…” | Johan Eltes |  |
| PA42 | 2013-10-01 | * Dimensioner för PQType i GetMaternityMedicalHistory | Jacob Tardell |  |
| PA43 | 2013-10-02 | * Ändrat formatering tabell laboratoryOrderOutcome | Fredrik Ström |  |
| PA44 | 2013-10-03 | * Ändrat namnet i rubriken för getLaboratoryOrderOutcom från getLaboratoryOrder | Fredrik Ström |  |
| PA45 | 2013-10-10 | * Uppdaterat gemensamma komponenter i GetMaternityMedicalHistory | Jacob Tardell  Björn Genfors |  |
| PA46 | 2013-10-15 | * Förtydligat patientId i PatientSummaryHeader. * Förtydligat indenteringen i GetReferralOutcome | Björn Genfors |  |
| PA47 | 2013-10-15 | * Lagt till BMI i GetMaternityMedicalHistory | Jacob Tardell |  |
| PA48 | 2013-10-17 | * Lagt till ett avsaknat ”healthcareProfessionalOrgUnit” i GetMaternityMedicalHistory * Justerat beskrivningen av adress i OrgUnitType. * Korrigerat beskrivningen av documentId i PatientSummaryHeader. | Björn Genfors |  |
| PA49 | 2013-10-18 | * Uppdaterat GetReferralOutcome med gemensamma datatyper | Fredrik Ström |  |
| PA50 | 2013-10-21 | * Förtydligat kravet på filtrering av svar enligt logicalAddress (lagt till avsnitt 3.4). * Markerat i flödesmodeller att anslutningskatalog inte är del av dagens arkitektur. | Johan Eltes |  |
| PA51 | 2013-10-22 | * Ändrat kardinalitet för fetalHeartRate, fetalPosition och fetalPresentation till 0..\* i GetMaternityMedicalHistory * Ändrat kardinalitet för typeOfLeave till 0..\*. | Jacob Tardell |  |
| PA52 | 2013-10-22 | * Flyttat BMI till inskrivningsdelen i GetMaternityMedicalHistory | Jacob Tardell |  |
| PA53 | 2013-10-29 | * Ändrat typnamn ifrån PatientIdType till PersonIdType, rättat sourceSystemHSAid till sourceSystemHSAId | Khaled Daham |  |
| PA54 | 2013-11-04 | * Ersatt termen PDL-enhet med vårdenhet (i löpande text) * Uppdaterat avsnittet om informationssäkerhet efter CeHis-granskning | Johan Eltes |  |
| PA55 | 2013-11-08 | * För LaboratoryOutcome * analysisId kardinalitet uppdaterad |  |  |
| PA56 | 2013-11-12 | * För LaboratoryOrderOutcome * ReferralType ändrat namn till LaboratoryReferralType * Ersatt förekomster av LaboratoryOutcome med LaboratoryOrderOutcome * För GetMaternityMedicalHistory tagit bort healthcareProfessional ifrån elementnamn under healthcareProfessionalOrgUnit. | Khaled Daham |  |
| PA57 | 2013-11-18 | * Bytt antenatalFollowUpRecord till PregnancyCheckupRecord | Jacob Tardell |  |
| PA58 | 2013-11-21 | * Bytt namn på Referral till Order * Lagt till text på labbsvar och konsultationsremissvar som deklarerar kompatibilitet med NPö RIV Spec och HL7 CDA. | Johan Eltes |  |
| PA59 | 2013-12-07 | - Ändrat kardinalitet för typeOfLeave till 0..\* (igen! se PA51).  - Lagt till proteinuria (proteinuri)  - Lagt till glycosuria (glucosuri)  - Lagt till length (moderns längd) vid inskrivning | Jacob Tardell |  |
| PA60 | 2013-12-13 | * typeOfLeave 0..\*   fixat stavfel på contraceptiveDiscontinued | Khaled Daham |  |
| 2.0-RC11 | 2014-02-10 | * Byte av TKB-mall | Khaled Daham |  |
| 2.0-RC12 | 2014-02-11 | * Referens till RIVTA angående anslutningspunkt * Ändrat ordalydelse runt API-GW | Khaled Daham |  |
| 2.0-RC13 | 2014-02-14 | * Ändrat redaktionella fel efter återkoppling ifrån AL-granskning. | Khaled Daham |  |
| 2.0 | 2015-03-31 | * Frysning av GetMaternityMedicalHistory begärd. | Khaled Daham |  |

**Referenser**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn | Dokument | Kommentar | Länk |
| R1 | Hantera hälsorelaterad tillstånd, utfall av aktivitet – Arkitekturella Beslut | Obligatoriskt | Bilaga |
| R2 | RIVTA flera dokument | Finns på Webben | <http://www.cehis.se/arkitektur_och_regelverk/regelverk/> |
| R3 | Bilaga\_Gemensamma\_typer\_1.pdf |  | Bilaga |
| R4 | RIV\_Tekniska\_Anvisningar\_Oversikt\_revD.pdf | Finns på Webben | <http://rivta.se/documents/ARK_0001/RIV_Tekniska_Anvisningar_Oversikt_revD.pdf> |

**Förkortningar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Förkortning | Betydelse | Kommentar |
| Tjänstekonsument (K) | Informationssystem där aktörens agerande leder till automatiskt informationsutbyte med andra system (t.ex. e-tjänst eller journalsystem). En Tjänstekonsument använder en SOA-tjänst som i sin tur följer ett tjänstekontrakt. | Se referens R4 |
| Anslutningspunkt (AP) | Den server som hanterar inkommande anrop som förmedlats av en tjänsteplattform. Anslutningspunkten uppvisar ett server-certifikat som är betrott av tjänsteplattformen. | Se referens R4 |
| Tjänsteproducent (P) | Hanterar logik och format så som specificeras av ett tjänstekontrakt. | Se referens R4 |
| Källsystem (KS) | Det verksamhetssystem där originalinformationen skapas (t.ex. en driftsinstans av ett journalsystem). | Se referens R4 |

# Inledning

Detta är beskrivningen av tjänstekontrakten i tjänstedomänen clinicalprocess:healthcond:actoutcome.

Den svenska benämningen är ”Hantera hälsorelaterade tillstånd, tillståndsbeskrivning”.

Tjänstedomänens syftar till att tillmötesgå behovet av systemoberoende åtkomst till patientjournal för såväl vårdgivar- som invånartjänster. ”Min journal”, ”Mitt vårdflöde”, Nationell patientöversikt och tjänster för elektroniskt utlämnande till patientens egna tjänster (API Gateway) är alla exempel på nationella och icke nationella tjänster med behov av direktåtkomst till journalhistorik. Tjänstekontrakten i denna domän ska tillmötesgå de nationella behoven men också fylla behovet för direktåtkomst-tjänster inom ett landsting.

För att vara tillämpbara för både invånar- och vårdgivartjänster behöver tjänstekontrakten förmedla den information som behövs för att båda typerna av e-tjänster (tjänstekonsumenter) ska ha det underlag som behövs för att säkerställa behörig åtkomst för sina respektive användargrupper. Det är dock en grundläggande princip att tjänsteproducenterna inte ska anpassa svaret efter frågeställaren, utan istället tillhandahålla fullständig information som tjänstekonsumenten kan anpassa och behörighetsstyra för sin målgrupp.

Tjänstedomänen syftar i första hand till realisering av aggregerande tjänster (enl. T-bok REV B). Tjänstekontrakten är därför uppbyggda för s.k. system-adressering.

Detta dokument kompletterar reglerna i de tekniska kontrakten (XML-scheman, WSDL-filer). Tjänsteproducenter och tjänstekonsumenter ska m.a.o. följa såväl de maskintolkbara reglerna i de tekniska kontrakten, så väl som de regler som uttrycks verbalt i detta dokument.

Där inte annat anges, baseras tjänstedomänens kontrakt på RIV – Informationsspecifikation Nationell Patientöversikt version 2.2.0.

I arbetet har följande personer deltagit:

Tjänstedomänansvarig:

Marcus Claus, Mawell

Projektgrupp 2012-12-03 – ..:

*Maria Andersson, Mawell*

*Marco De Luca, De Luca Consulting*

*Johan Eltes, Eltes Consulting*

*Thomas Siltberg, Mawell*

*Björn Strihagen, Inera*

*Fredrik Ström, Mawell*

*Jacob Tardell, Callista Enterprise*

*Björn Genfors, Mawell*

*Khaled Daham, Callista Enterprise*

# Versionsinformation

Denna revision av tjänstekontraktsbeskrivningen handlar om version **2**.**0**.**RC13**.

Observera att version för detta dokument och domänen måste vara lika. Detta för att spårbarheten inte skall brytas.

## Version **2**.**0.RC13**

### Oförändrade tjänstekontrakt

Oförändrade tjänstekontrakt.

* GetReferralOutcome, version 2.0
* GetMaternityMedicalHistory, version 2.0
* GetLaboratoryOrderOutcome, version 2.0

### Nya tjänstekontrakt

Inga nya tjänstekontrakt från och med version 2.0.RC12:

### Förändrade tjänstekontrakt

Inga tjänstekontrakt är förändrade från och med version 2.0.RC12.

### Utgångna tjänstekontrakt

Inga tjänstekontrakt har utgått.

## Version tidigare

2.0.RC12

# Tjänstedomänens arkitektur

I detta avsnitt beskrivs hur T-boken tillämpats i tjänstedomänen. Avsnittet syftar till att ge läsaren överblick och förståelse. Avsnittet innehåller inga regler, men ger ett sammanhang för de regler som beskrivs i övriga delar av dokumentet.

Tjänsterna för tillståndsbeskrivning erbjuder sökning av information i vård- och omsorgsgivarnas system för patientadministration och vårddokumentation. Utgångspunkten är i första hand patientens och professionens behov av direktåtkomst till en patients vård- och omsorgshistorik sett ur ett nationellt eller ett regionalt perspektiv. I båda fallen är syftet att historisk information sammanställs från de källsystem där det finns historik, snarare än att begära information från ett specifikt system eller en specifik verksamhet. Tjänstekontrakten erbjuder även möjlighet att nå information från ett specifikt system eller en specifik verksamhet. Behovet av att rikta en fråga till ett specifikt system uppstår främst när tjänstekonsumenten också är prenumerant på notifieringar från engagemangsindex och på det sättet (via ProcessNotification) får information om en händelse i ett specifikt system. Det är då ändamålsenligt att adressera det systemet, istället för den aggregerande tjänsten.

Tjänstedomänen förutsätter en aggregeringsplattform motsvarande den som beskrivs i T-boken, REV B. Tjänstedomänen förutsätter också användning av engagemangsindex på nationell nivå. Behovet av ett regionalt engagemangsindex beror dels av om regionen avser tillämpa tjänstekontrakten för regionala tjänstekonsumenter och av antalet informationskällor som ska tillgängliggöras för regionala behov.

Följande flödesmodeller beskriver översiktligt hur tjänstekontrakten är tänkta att användas. Tjänstekonsument (K) och tjänsteproducenter (P) är markerade i figurerna. Den första figuren visar direktåtkomst inom sammanhållen journalföring och den andra figuren visar användning inom patientens direktåtkomst.

## Flöden







### Flöde 1 – Hämta mödravårdsinformation

#### Arbetsflöde



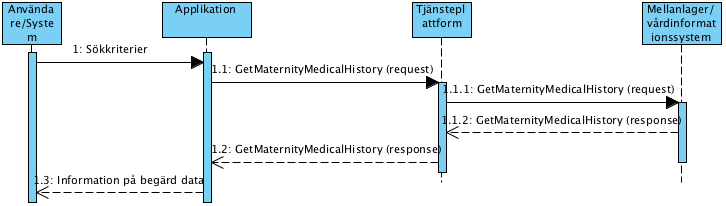
Figur: Direktåtkomst inom sammanhållen journalföring



##### Roller

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn/beteckning** | **Beskrivning alt. referens** |
| Patienten | Den patient som vill få tillgång till sin mödravårdsinformation. |

#### Sekvensdiagram



|  |  |
| --- | --- |
| **Namn** | **Beskrivning** |
| Användare/system | Den/det som utför själva handlingen. |
| Tjänstekonsument | Det system som används för att konsumera information. Dvs det system som hämtar information som finns registrerad i andra system |
| Tjänsteplattform | Tjänsteplattformen är ett lager som slussar information vidare (som har sin egna interna process) |
| Mellanlager | Ett system som kan finnas mellan ett källsystem och en annan applikation. Kan användas för att lagra information för uppföljning. |
| Vårdinformationssystem | Det system som i detta fall utgör källsystemet som vårdpersonal direkt registrerar/uppdaterar/raderar information i. |







### Obligatoriska kontrakt



Domänen specificerar inga flöden.

## Adressering

Tjänstedomänen tillämpar system-adressering. Observera att tjänstekonsumenter främst anropar aggregerande tjänster. Källsystemet adresserar därför den aggregerande tjänsten med antingen nationellt HSA-id (Ineras HSA-id) eller HSA-id för aktuell huvudman om det är en regional/huvudmanna-specifik (t.ex. ”regional”) aggregerande tjänst som ska adresseras.

Det finns också fall då en tjänstekonsument adresserar ett källsystem. Det förutsätter att tjänstekonsumenten känner till källsystemets HSA. Det sker genom att ett sådant anrop föregås av ett anrop till en aggregerande tjänst (källsystemets HSAid finns då i svarsmeddelandet) eller genom att tjänstekonsumenten är producent för Engagemangsindex notifieringskontrakt (ProcessNotification). Notifieringen innehåller information om en händelse rörande en patients information i ett specifikt källsystem. Genom att använda informationen om källsystemets HSA-id kan tjänstekonsumenten direkt adressera källsystemet i syfte att hämta information om den händelse som just notifierats för patienten.

Följande figur illustrerar adressering av aggregerande tjänst genom ett exempel. Det är alltid källsystemets HSA-id som är logisk adress när en aggregerande tjänst anropar en anslutningspunkt (ap), även om det inte är just källsystemet som är anslutningspunkt eller ens tjänsteproducent (i fallet av ett mellanlager).

Adressering vid nationell användning



*Figur: Adressering vid anrop till nationell aggregerande tjänst (t.ex. från Mina vårdkontakter eller NPÖ-tillämpningen)*

Adressering vid regional användning



*Figur: Adressering vid anrop till regional aggregerande tjänst (t.ex. från ett vårddokumentationssystem, beslutsstödsystem eller en regional patientöversikt)*

Adressering direkt till ett källsystem

Tjänstekontrakten i denna domän möjliggör sökning av information relaterad till en eller flera vårdkontakter. Det syftar till att stödja tillämpningsflöden som startar med en översikt av vårdkontakter som hämtas med GetCareContacts (i domänen clinicalprocess:logistics:logistics) eller annan aktivitet som resulterar i att användaren presenteras en lista med vårdkontakter.

Utgående från en lista av vård- och omsorgskontakter finns behov av att kunna hämta journaluppgifter som rör en specifik vårdkontakt. Eftersom vårdkontaktid finns som sökparameter till tjänstekontrakten i denna domän, kan man på så sätt filtrera sökningen. Vårdkontakt-id är bara unikt inom ett källsystem. Man behöver därför avgränsa en sådan fråga till ett specifikt källsystem. Det görs helt enkelt genom att ange källsystemets HSA-id som sökparameter, tillsammans med vårdkontakt-id. I detta fall används källsystemets HSA-id som logisk adress. Källsystemets HSA-id och vårdkontakt-id ingår i svarsmängden för alla tjänstekontrakt i denna domän. Man startar med andra ord med att adressera aggregerande tjänst för clinicalprocess:logistics:logistics:GetCareContacts för att få en lista över vårdkontakter från de källsystem där sådana finns. Genom välja en vårdkontakt ur listan kan man sedan hämta relaterad journalhistorik, t.ex. genom att anropa GetMaternityMedicalHistory för en eller flera vårdkontakt-id:n i ett specifikt källlsystem. Figuren visar ett exempel som skulle kunna vara fortsättningen på något av flödena i avsnitt 2.1:



*Figur: Flöde som förutsätter adressering med källsystemets HSAid*

Eftersom anropet i detta fall sker direkt mot virtuell tjänst, sker adressering med källsystemets HSA-id direkt från tjänstekonsumenten. Detta beskrivs i figuren nedan. Anropet skulle kunna gälla tjänstekontraktet GetMaternityMedicalHistory med careContactId och sourceSystemHSAId som sökparametrar:

**

*Figur: Adressering vid sökning efter information ur ett specifikt källsystem*

Sammanfattning av adresseringsmodell

|  |  |
| --- | --- |
| ***Åtkomstbehov för patientens journalhistorik*** | ***Logisk adress*** |
| För alla huvudmän | Ineras HSA-id |
| För en huvudman/region | Huvudmannens/regionens HSA-id |
| För ett källsystem | Källsystemets HSA-id |

## Aggregering och engagemangsindex

Det behövs en aggregerande tjänst för varje tjänstekontrakt i denna domän. Aggregerande tjänster har samma tjänstekontrakt och anropsadress som en traditionell virtuell tjänst, men nås via olika logiska adresser. Om ett källsystemets HSA-id anges som logisk adress, kommer frågemeddelandet att dirigera vidare direkt till källsystemet utan att passera en aggregerande tjänst. Om logisk adress HSA-id för Inera eller en huvudman kommer anropet att dirigeras till aggregerande tjänsten som i sin tur – efter att ha konsulterat engagemangsindex, vidarebefordrar frågan till de källsystem som har information om patienten.

### Uppdatering av engagemangsindex

Alla källsystem ska uppdatera engagemangsindex. Engagemangsindex ska uppdateras så snart en händelse inträffar som påverkar indexposterna enligt beskrivningen nedan.

All uppdatering av engagemangsindex sker genom att källsystemet anropar engagemangsindex genom tjänstekontraktet

urn:riv:itintegration:engagementindex:UpdateResponder:1 (”index-push”)

eller genom att erbjuda tjänstekontraktet

urn:riv:itintegration:engagementindex:GetUpdatesResponder:1 (”index-pull”).

Ladda hem Engagemangsindex WSDL, scheman och tjänstekontraktsbeskrivning för detaljer.

Följande regler gäller för innehållet i begäran till engagemangsindex för uppdateringar som rör denna tjänstedomän:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attribut** | **Beskrivning** | **Format** | **Kardinalitet** | **Kodverk/värde-mängd  /ev begränsningar** | **Beslutsregler och kommentar** |
| Registered ResidentIdent Identification | Invånarens person-nummer | Person- eller samordningsnummer enligt skatteverkets definition (12 tecken). | 1..1 |  | Del av instansens unikhet |
| Service domain\* | Den tjänstedomän som förekomsten avser. | URN på formen <regelverk>:<huvuddomän>:<underdomän>. | 1..1 | Värdet ska vara ”riv:clinicalprocess:healthcond:actoutcome” | Del av instansens unikhet |
| Categori-zation\* | Kategori-sering enligt kodverk som är specifikt för tjänste-domänen | Text bestående av bokstäver i ASCII. | 1..1 | Tjänstekontrakt genom vilket den information som indexposten avser kan hämtas. Anges med kortform enligt tabell nedan. | Del av instansens unikhet |
| Logical address\* | Referens till informationskällan enligt tjänste-domänens definition | Logisk adress enligt adresseringsmodell för den tjänstedomän som anges av fältet Service Domain. | 1..1 | Samma värde som fältet Source System. | Del av instansens unikhet |
| Business object Instance Identifier\* | Unik identifierare för händelse-bärande objekt | Text | 1..1 | ”NA” – dvs ej tillämpat för tjänstedomänen. | Del av instansens unikhet |
| Clinical process interest Id | Hälsoärende-id | GUID | 1..1 | ”NA” (ännu ej tillämpat i tjänstedomänen) | Del av instansens unikhet |
| Most Recent Content\* | Verksamhetsmässig tidpunkt för senaste informations-förekomsten i källan som indexeras av denna indexpost | DT | 1..1 | Tidpunkt för senaste händelse som matchar indexposten. Kan även avse borttag. Ex: En indexpost representerar 2 bef. dokument. Ett av dem tas bort. Det markeras genom att bef. post uppdateras med tidpunkt för borttagshändelsen. |  |
| Creation  Time | Tidpunkten då index-posten regi-strerades | DT | 1..1 | Sätts automatiskt av EI-instansen. | Genereras automatiskt av kontraktets tjänste-producent |
| Update Time | Tidpunkten då index-posten senast upp-daterades | DT | 0..1 | Sätts automatiskt av EI-instansen. | Upp-datering innebär ny post som matchar samtliga attribut som är del av en instans unikitet. |
| Source system | Käll-systemet som genererade engage-mangs-posten via Update-tjänsten | Systemets HSA-id. För system-adresserade tjänstedomäner motsvarar detta LogicalAddress vid anrop till tjänster i tjänstedomänen i fråga. Detta är inte anslutningspunktens HSA-id utan systemet som operativt hanterar informationen i verksamheten. | 1..1 | Systemadressering tillämpas. Detta värde används som LogicalAddress vid tjänsteanrop. | Del av instansens unikhet |
| Data Controller | Personuppgitsansvarig organisation | Ett värde som i källsystemet med id SourceSystem unikt identifierar PU-ansvarig organisation. | 1..1 | ”SE”<organisationsnummer>, (t ex: ”SE5565594230”), HSA-id, eller systemspecifik identitet. | Del av instansens unikhet |

Regler för tilldelning av värde i fältet Categorization i engagemangsposten:

|  |  |
| --- | --- |
| **Infomängd enl. Tjänstekontrakt** | **Värde på Categorization** |
| GetMaternityMedicalHistory | utr-mtr |

# Tjänstedomänens krav och regler

Dessa gäller alla tjänstekontrakt i hela tjänstedomänen om inte undantag görs för specifika tjänstekontrakt senare i dokumentet.

## Informationssäkerhet och juridik

Medarbetarens direktåtkomst

Vid sammanhållen journalföring ansvarar verksamheten som erbjuder sina medarbetare direktåtkomst till sammanhållen journal för att patientdatalagen efterlevs. Det innebär bl.a. att spärrkontroll kan behöva genomföras innan information kan visas. Det innebär också att regelverket för samtycke, vårdrelation och åtkomstloggning måste följas. Dessutom finns krav från datainspektionen om ytterligare teknisk åtkomstkontroll.

Patientdatalagen ställer också krav (via dess tolkning ”PDL-i-praktiken”) på att medarbetaren är starkt autentiserad om medarbetarens inloggning sker i nät som delas med flera vårdgivare och att uppdragsval görs i samband med autentisering (vårdenhet). Det kompletta regelverket finns i senaste utredningen PDLiP samt i anvisningar för tillgänglig patient.

Observera att tjänstekontrakten i sig inte påtvingar sammanhållen journalföring. Krav rörande sammanhållen journalföring och eller krav på spärrhantering uppstår först om tjänstekonsumenten (e-tjänsten) för medarbetaren tillgängliggör information som härrör från andra vårdgivare (sammanhållen journalföring) eller andra vårdenheter inom egna vårdgivaren (spärrkrav).

Patientens direktåtkomst

Alla tjänstekontrakten i denna tjänstedomän har en svarsflagga som anger om verksamheten (informationsägaren) godkänt att informationen får visas för patient. Det kan t.ex. ha skett genom menprövning eller rådrum. För vissa av tjänstekontrakten, såsom Vård- och omsorgskontakter, kanske informationsägaren policymässigt har menprövat all information. Det är varje vårdgivares ansvar att tjänsteproducenten sätter ”kan visas för patient”-flaggan i enlighet med vårdgivarens verksamhetsregler.

Generellt

Tjänsteproducenten ansvarar för att information endast lämnas ut till de tjänstekonsumenter som informationsägaren godkänt. Det är inte ett juridiskt krav, men tydliggörs här eftersom det avviker från T-boken i det att tjänsteplattformen då inte ansvarar för den tekniska åtkomstkontrollen (ej möjligt när systembaserad adressering tillämpas). Om informationsägaren har behov av att reglera åtkomst per tjänstekonsument, ska tjänsteproducenten filtrera svaret enligt informationsägarens önskemål. Observera att det är regionala policyer snarare än lagar och förordningar som styr i vilken grad tjänsteproducenten ska begränsa åtkomst för en viss tjänstekonsument. Kunskapen om tjänstekonsumentens (tjänstens) identitet (d.v.s. ursprunglig tjänstekonsument i anropskedjan) får bara användas för teknisk åtkomstbegränsning på så sätt att svaret blir som om de vårdenheter vars verksamhetschef inte godkänner aktuell tjänstekonsument varit exkluderade i frågan.

## Icke funktionella krav

Det är verksamhetens ansvar att data inte finns dubblerad i flera källsystem. För patientdata som lagras i flera källsystem skall endast ett källsystem tillhandahålla informationen via lästjänst och engagemangsindex. Detta för att undvika dubbletter för konsumenter som använder den aggregerade tjänsten.

### SLA krav

Följande generella SLA-krav gäller för alla tjänsteproducenter som tillhandahåller tjänster. Dessa krav gäller där inget annat anges för ett specifikt tjänstekontrakt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategori** | **Värde** | **Beskrivning** |
| Svarstid | Svarstiden för ett anrop får inte överstiga 15 sekunder. | Svarstid |
| Tillgänglighet | 24x7, 99,5% | Tillgänglighet |
| Last | Tjänsteproducenten ska kunna hantera minst dubbla mängden frågor per dygn i förhållande till antalet journaluppdatering per dygn. | Last |
| Aktualitet | Kraven på aktualitet varierar för olika tjänstekonsumenter. Det behöver inte vara absolut aktualitet i förhållande till källsystemet, men ju mindre fördröjning desto bättre. Ett riktmärke är att försöka undvika längre fördröjning än 60 minuter. Fördröjningen avser både journaldata och uppdatering av engagemangsindex.  Uppdatering av engagemangspost måste ske så att engagemangsposten refererar data som är omedelbart tillgängligt via tjänstekontraktet. | Aktualitet |
| Robusthet | Om komplett tidsintervall inte angivits i frågan kan tjänsteproducenten kan välja att lämna ett delsvar i syfte att uppfylla svarstidskravet. Delsvaret måste då vara avgränsat i tiden genom att det finns äldre men inte nyare data än det äldsta som returnerats. | Robusthet |
| Samtidighet | Tjänsteproducenten ska hantera minst 10 samtidiga frågor. | Samtidighet |

### Övriga krav

4.2.3 Gemensamma konsumentregler

R1: Filtrera enligt flagga ”patientAccessAllowed”

R2: Tillämpa regelverk enl. PDL

4.2.4 Gemensamma producentregler

R3: Filtrera enligt RIVTA-headern LogicalAddress. Svarsmeddelandet får endast innehålla information som skapats i det källsystem som anges av frågemeddelandets LogicalAddress.

4.2.5 Format för datum och tidpunkter

Datum anges alltid på formatet ”ÅÅÅÅMMDD”, vilket motsvarar ISO 8824-kompatibla formatbeskrivningen ”YYYYMMDD”.

Tidpunkter anges alltid på formatet ”ÅÅÅÅMMDDttmmss”, vilket motsvarar den ISO 8824-kompatibla formatbeskrivningen ”YYYYMMDDhhmmss”.

4.2.6 Tidszon för tidpunkter

Tidszon anges inte i meddelandeformaten. Alla information om datum och tidpunkter som utbyts via tjänsterna ska ange datum och tidpunkter i den tidszon som gäller/gällde i Sverige vid den tidpunkt som respektive datum- eller tidpunktsfält bär information om. Såväl tjänstekonsumenter som tjänsteproducenter skall med andra ord förutsätta att datum och tidpunkter som utbyts är i tidszonerna CET (svensk normaltid) respektive CEST (svensk normaltid med justering för sommartid).

## Felhantering

Vid ett tekniskt fel levereras ett generellt undantag (SOAP-Exception). Exempel på detta kan vara deadlock i databasen eller följdeffekter av programmeringsfel. Tekniska fel får inte förmedla känsliga personuppgifter. Istället rekommenderas att ett log-id förmedlas, som ger möjlighet för tjänsteproducentens förvaltning att bistå tjänstekonsumentens förvaltning med felsökning.

### Krav på en tjänsteproducent

#### Logiska fel

Inga krav på producent.

#### Tekniska fel

Vid ett tekniskt fel levereras ett generellt undantag (SOAP-Exception). Exempel på detta kan vara deadlock i databasen eller följdeffekter av programmeringsfel. Tekniska fel får inte förmedla känsliga personuppgifter. Istället rekommenderas att ett log-id förmedlas, som ger möjlighet för tjänsteproducentens förvaltning att bistå tjänstekonsumentens förvaltning med felsökning.

### Krav på en tjänstekonsument

#### Logiska fel

Inga krav på konsument.

#### Tekniska fel

Vid ett tekniskt fel levereras ett generellt undantag (SOAP-Exception). Exempel på detta kan vara deadlock i databasen eller följdeffekter av programmeringsfel. Tekniska fel får inte förmedla känsliga personuppgifter. Istället rekommenderas att ett log-id förmedlas, som ger möjlighet för tjänsteproducentens förvaltning att bistå tjänstekonsumentens förvaltning med felsökning.

5 Gemensamma informationskomponenter

I tjänstekontraktsbeskrivningarna används ett antal komponenter som är gemensamma för vissa meddelanden i flera domäner eller inom denna domän. Observera att med anledning av att tjänstekontrakten även kan stödjas av producentsystem som saknar (fullständig) HSAid-information så är HSAid-attribut i beskrivningarna nedan valfria. Se även avsnittet ”[Informationssäkerhet och juridik](#_Informationssäkerhet_och_juridik)” ovan.

De gemensamma typerna beskrivs i bilaga/bilagor med namne ”Bilaga\_Gemensamma\_typer\_1.pdf”

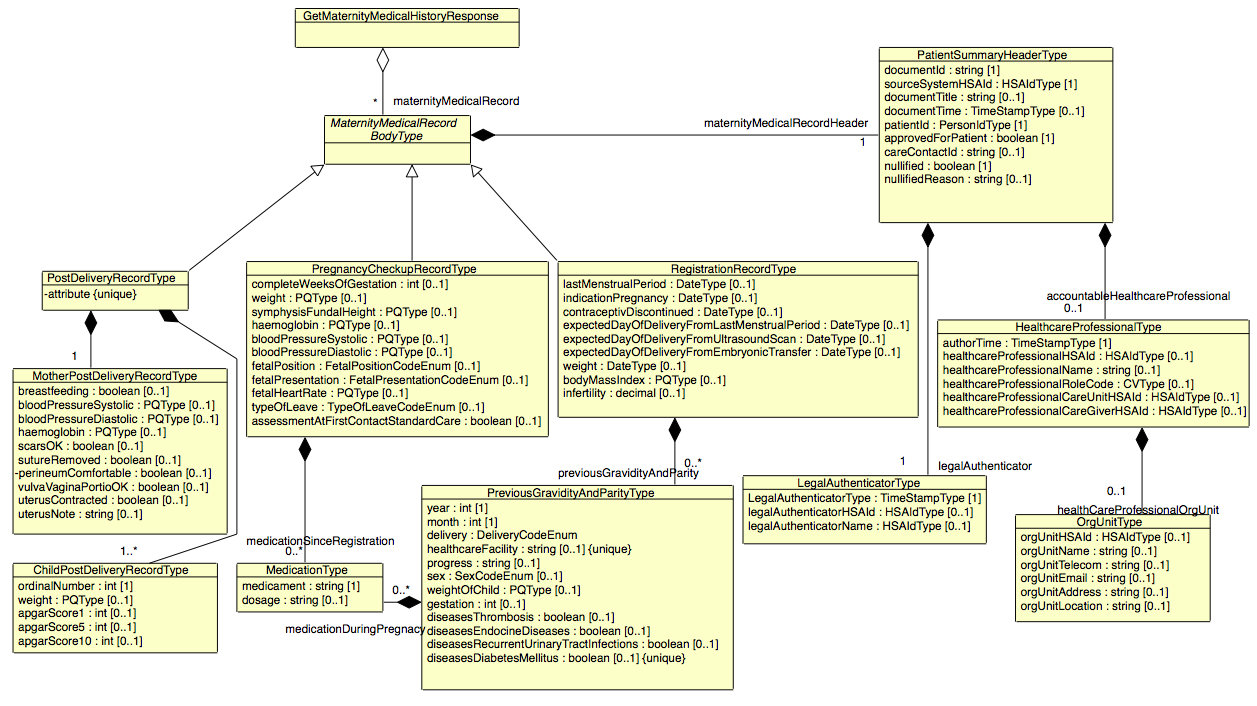
# Tjänstedomänens meddelandemodeller

Här beskrivs de meddelandemodeller som tjänstekontrakten bygger på. För varje meddelandemodell beskrivs hur mappning ser ut delvis mot V-TIM, här version 2.2 samt mot schema (XSD) för tjänstekontrakt.

## V-MIM

### 5.1.2 GetMaternityMedicalHistory

Modellen beskriver den logiska strukturen för ett svarsmeddelande. Tjänsten baseras inte på RIV Informationsspecifikation för NPÖ eller VTIM, utan på Socialstyrelsens blanketter för mödravårdsjournal.



# Tjänstekontrakt



## GetMaternityMedicalHistory

Tjänsten returnerar mödravårdsinformation.

Gemensamma informationskomponenter

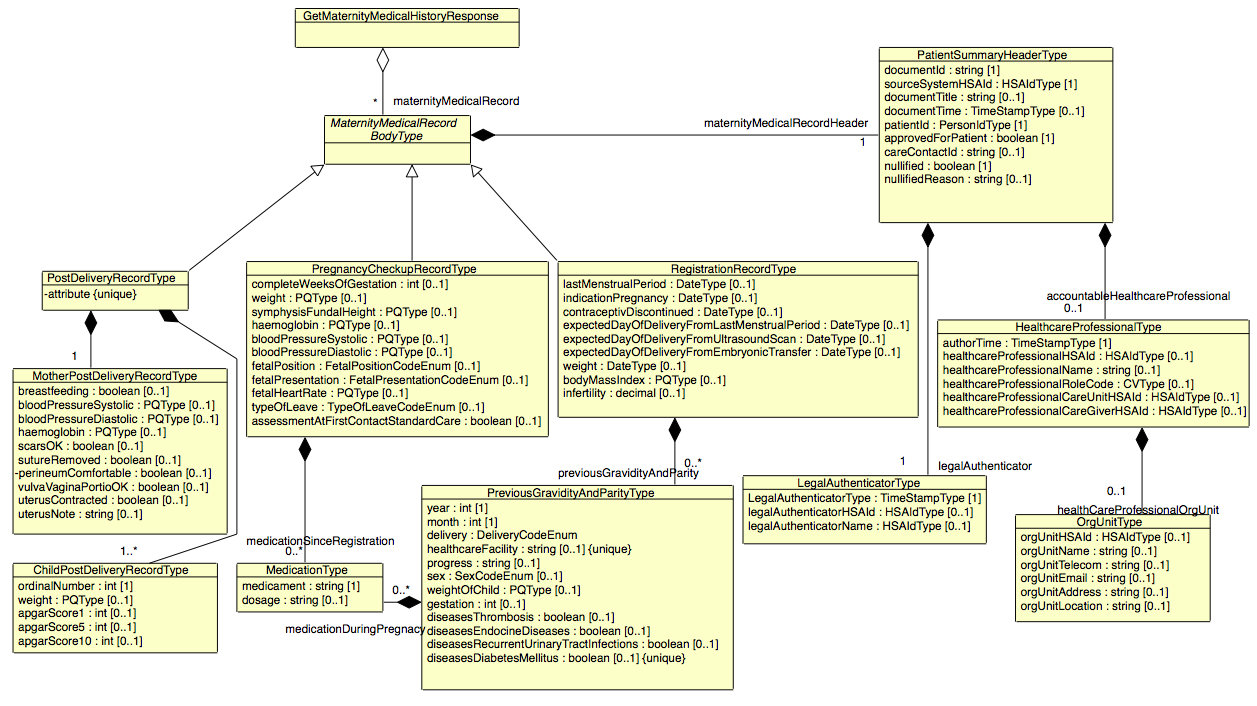
De gemensamma informationskomponenter som används i detta kontrakt beskrivs i bilagan ”Bilaga\_Gemensamma\_typer\_1.pdf”

### Version

2.0

### V-MIM

Modellen beskriver den logiska strukturen för ett svarsmeddelande. Tjänsten baseras inte på RIV Informationsspecifikation för NPÖ eller VTIM, utan på Socialstyrelsens blanketter för mödravårdsjournal.



### Fältregler

Nedanstående tabell beskriver varje element i begäran och svar. Har namnet en \* finns ytterligare regler för detta element och beskrivs mer i detalj i stycket Regler.

| **Namn** | **Typ** | **Kommentar** | **Kardi-**  **nalitet** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Begäran** |  |  |  |
| careUnitHSAId | HSAIdType | Filtrering på Vårdenhet vilket motsvarar careUnitHSAid i authorType. | 0..\* |
| patientId | PersonIdType | Id för patienten.  value sätts till patientens identifierare. Anges med 12 tecken utan avskiljare. Type sätts till OID för typ av identifierare.  För personnummer ska Skatteverkets personnummer (1.2.752.129.2.1.3.1). För samordningsnummer ska Skatteverkets samordningsnummer (1.2.752.129.2.1.3.3). För reservnummer används lokalt definierade reservnummet, exempelvis SLL reservnummer (1.2.752.97.3.1.3) | 1..1 |
| timePeriod | DatePeriodType | Begränsning av sökningen i tid. Begränsningen sker genom att resultatet innehåller de poster som i något av de tidsfält som ingår i maternityMedicalRecordHeader anger en tidpunkt som ligger inom det sökta tidsintervallet (start- och slutpunkt inkluderas i intervallet). | 0..1 |
| ../start | string | Startdatum. Format ÅÅÅÅMMDD. | 1..1 |
| ../end | string | Slutdatum. Format ÅÅÅÅMMDD. | 1..1 |
| sourceSystemHSAId | HSAIdType | Begränsar sökningen till dokument som är skapade i angivet system.  Värdet på detta fält måste överensstämma med värdet på logicalAddress i anropets tekniska kuvertering (ex. SOAP-header).  Det innebär i praktiken att aggregerande tjänster inte används när detta fält anges.  Fältet är tvingande om careContactId angivits. | 0..1 |
| careContactId | string | Begränsar sökningen till den vård- och omsorgskontakt som föranlett den information som omfattas av dokumentet. Identiteten är unik inom källsystemet | 0..\* |
|  |  |  |  |
| **Svar** |  |  |  |
| maternityMedicalRecord | MaternityMedicalRecordType | En moders mödravårdsjournal. | 0..\* |
| ../maternityMedicalRecordHeader | PatientSummaryHeaderType | Innehåller basinformation om dokumentet. | 1..1 |
| ../../documentId | string | Dokumentets identitet som är unik inom källsystemet. | 1..1 |
| ../../sourceSystemHSAId | HSAIdType | HSAid för det system som dokumentet är skapat i. | 1..1 |
| ../../documentTitle | string | Titel som beskriver den information som sänds i dokumentet. | 0..1 |
| ../../documentTime | TimeStampType | Tidpunkt då dokument skapades. | 1..1 |
| ../../patientId | PersonIdType | Id för **modern**. id sätts till patientens identifierare, anges med 12 siffror utan avskiljare. Type sätts till OID för typ av identifierare.  För personnummer ska Skatteverkets personnummer (1.2.752.129.2.1.3.1). För samordningsnummer ska Skatteverkets samordningsnummer (1.2.752.129.2.1.3.3). För reservnummer används lokalt definierade reservnummet, exempelvis SLL reservnummer (1.2.752.97.3.1.3) | 1..1 |
| .../../../id | string | Sätts till **moderns** identifierare. Anges med 12 tecken utan avskiljare. | 1..1 |
| ../../../type | string | type sätts till OID för typ av identifierare.  För personnummer ska Skatteverkets personnummer (1.2.752.129.2.1.3.1). För samordningsnummer ska Skatteverkets samordningsnummer (1.2.752.129.2.1.3.3). För reservnummer används lokalt definierade reservnummet, exempelvis SLL reservnummer (1.2.752.97.3.1.3). | 1..1 |
| ../../accountableHealthcareProfessional | HealthcareProfessionalType | Information om den hälso- och sjukvårdsperson som skapat informationen i dokumentet, nedan kallas författare. Vid uppdatering av tidigare skapade dokument avses den hälso- och sjukvårdsperson som senast uppdaterade informationen. | 1..1 |
| ../../../authorTime | TimeStampType | Tidpunkt då dokumentet skapades. | 1..1 |
| ../../../healthcareProfessionalHSAId | HSAIdType | Författarens HSA-id. | 1..1 |
| ../../../healthcareProfessionalName | string | Författarens namn. | 0..1 |
| ../../../healthcareProfessionalRoleCode | CVType | Information om författarens befattning. Om möjligt skall KV Befattning (OID 1.2.752.129.2.2.1.4), se  <http://www.inera.se/Documents/TJANSTER_PROJEKT/Katalogtjanst_HSA/Innehall/hsa_innehall_befattning.pdf> | 0..1 |
| ../../../../code | string | Befattningskod. Om code anges skall också codeSystem samt displayName anges. | 0..1 |
| ../../../../codeSystem | string | Kodsystem för befattningskod. Om codeSystem anges skall också code samt displayName anges. | 0..1 |
| ../../../../codeSystemName | string | Namn på kodsystem för befattningskod. | 0..1 |
| ../../../../codeSystemVersion | string | Version på kodsystem för befattningskod. | 0..1 |
| ../../../../displayName | string | Befattningskoden i klartext. Om separat displayName inte finns i producerande system skall samma värde som i code anges. | 0..1 |
| ../../../../originalText | string | Om befattning är beskriven i ett lokalt kodverk utan OID, eller när kod helt saknas, kan en beskrivande text anges i originalText.  Om originalText anges skall inget annat värde i healthcareProfessionalRoleCode anges. | 0..1 |
| ../../../healthcareProfessionalOrgUnit | OrgUnitType | Den organisation som författaren är uppdragstagare på. |  |
| ../../../../orgUnitHSAId | HSAIdType | HSA-id för den organisation som författaren är uppdragstagare på. | 1..1 |
| ../../../../orgUnitName | string | Namnet på den organisation som författaren är uppdragstagare på. | 1..1 |
| ../../../../orgUnitTelecom | string | Telefon till organisationsenhet. | 0..1 |
| ../../../../orgUnitEmail | string | Epost till enhet. | 0..1 |
| ../../../../orgUnitAddress | string | Postadress för den organisation som författaren är uppdragstagare på. Skrivs på ett så naturligt sätt som möjligt, exempelvis: ”Storgatan 12 468 91 Lilleby” | 0..1 |
| ../../../../orgUnitLocation | string | Text som anger namnet på plats eller ort för enhetens eller funktionens fysiska placering. | 0..1 |
| ../../../healthcareProfessionalCareUnitHSAId | HSAIdType | HSA-id för Vårdenhet. | 1..1 |
| ../../../healthcareProfessionalCareGiverHSAId | HSAIdType | HSA-id för vårdgivaren, som är vårdgivare för den enhet som författaren är uppdragstagare för. | 1..1 |
| ../../legalAuthenticator | LegalAuthenticatorType | Information om vem som signerat informationen i dokumentet. | 0..1 |
| ../../../signatureTime | TimeStampType | Tidpunkt för signering. | 1..1 |
| ../../../legalAuthenticatorHSAId | HSAIDType | HSA-id för person som signerat dokumentet. | 0..1 |
| ../../../legalAuthenticatorName | string | Namnen i klartext för signerande person. | 0..1 |
| ../../approvedForPatient | boolean | Anger om information får delas till patient. Värdet sätts i sådant fall till true, i annat fall till false. | 1..1 |
| ../../careContactId | string | Identitetet för den vård- och omsorgskontakt som föranlett den information som omfattas av dokumentet. Identiteten är unik inom källsystemet. | 0..1 |
| ../maternityMedicalRecordBody | MaternityMedicalRecordBodyType | Kan bestå av antingen en registrationRecord, en pregnancyCheckupRecord eller en postDeliveryRecord. | 1..1 |
| ***../../registrationRecord*** | *RegistrationRecordType* | *Information som registreras vid inskrivningsbesöket.* | *0..1* |
| ../../../lastMenstrualPeriod | DateType | Datum för senaste menstruation | 0..1 |
| ../../../indicationPregnancy | DateType | Datum för graviditetsindikation | 0..1 |
| ../../../contraceptiveDiscontinued | DateType | Datum för när moder upphört med preventivtablett | 0..1 |
| ../../../expectedDayOfDeliveryFromLastMenstrualPeriod | DateType | Beräknad förlossning enligt sista menstruation | 0..1 |
| ../../../expectedDayOfDeliveryFromUltrasoundScan | DateType | Beräknad förlossning enligt ultraljud | 0..1 |
| ../../../expectedDayOfDeliveryFromEmbryonicTransfer | DateType | Beräknad förlossning enligt embryonik transfer | 0..1 |
| ../../../length | PQType | Längd vid inskrivning | 0..1 |
| ../../../weight | PQType | Vikt vid inskrivning [massa] | 0..1 |
| ../../../bodyMassIndex | PQType | BMI vid inskrivning [massa/yta] | 0..1 |
| ../../../infertility | decimal | Antal år med ofrivillig barnlöshet (decimaltal) | 0..1 |
| ../../../previousGravidityAndParity | PreviousGravidityAndParityType | Tidigare graviditeter och förlossningar | 0..\* |
| ../../../../year | int | År för tidigare graviditet eller förlossning | 1..1 |
| ../../../../month | int | Månad för tidigare graviditet eller förlossning | 1..1 |
| ../../../../delivery | DeliveryCodeEnum | Graviditet förlossning enligt kodverk:   |  | | --- | | 0 = Ej angivet, | | 1 = X-gravid, | | 2 = Spontan abort, | | 4 = Dödfött, | | 5 = Levande fött | | 0..1 |
| ../../../../healthcareFacility | string | Sjukhus | 0..1 |
| ../../../../progress | string | Förlopp | 0..1 |
| ../../../../sex | SexCodeEnum | Kön, giltiga värden 0,1,2 och 9 enligt kodverk med OID 1.2.752.129.2.2.1.1:  0 = okänt,  1 = man,  2 = kvinna,  9 = ej tillämpligt | 0..1 |
| ../../../../weightOfChild | PQType | Barnets vikt [massa] | 0..1 |
| ../../../../gestation | int | Graviditetsvecka. | 0..1 |
| ../../../diseasesThrombosis | bool | Trombos (true/false) | 0..1 |
| ../../../diseasesEndocineDiseases | bool | Endokrina sjukdomar (true/false) | 0..1 |
| ../../../diseasesRecurrentUrinaryTractInfections | bool | Upprepade urinvägsinfektioner (true/false) | 0..1 |
| ../../../diseasesDiabetesMellitus | bool | Diabetes mellitus (true/false) | 0..1 |
| ../../../medicationDuringPregnacy | MedicationType | Före inskrivning under graviditet: medicinering | 0..\* |
| ../../../../medicament | string | Preparat | 1..1 |
| ../../../assessmentAtFirstContactStandardCare | bool | Bedömning vid 1:a besök: basprogram (true/false) | 0..1 |
|  |  |  |  |
| ***../../pregnancyCheckupRecord*** | *PregnancyCheckupRecordType* | *Graviditetskontroll* | *0..1* |
| ../../../completeWeeksOfGestation | int | Fullgångna graviditetsveckor | 0..1 |
| ../../../weight | PQType | Moderns vikt [massa] | 0..1 |
| ../../../symphysisFundalHeight | PQType | Symfys-fundus mått [längd] | 0..1 |
| ../../../haemoglobin | PQType | Hb (Hemoglobin) [massa / volym] | 0..1 |
| ../../../bloodPressureSystolic | PQType | Systoliskt blodtryck [tryck] | 0..1 |
| ../../../bloodPressureDiastolic | PQType | Diastoliskt blodtryck [tryck] | 0..1 |
| ../../../proteinuria | PQType | Proteinuri - Protein i urinet [massa / volym]  Mängden protein skall alltså anges i g/l eller motsvarande. Använd INTE mätstickans kodning (0, 1+, 2+…) | 0..1 |
| ../../../glycosuria | PQType | Glucosuri - Glucos i urinet [antal / volym]  Förväntad enhet är mmol/l. Använd INTE mätstickans kodning (0, 1+, 2+…)  OBS! U på svenska men y på engelska (ICD10). | 0..1 |
| ../../../fetalPosition | FetalPositionCodeEnum | Fosterläge enligt kodverk:  0 = head (huvud )  1 = breech (säte)  2 = oblique (snedläge)  3 = transverse (tvärläge) | 0..\* |
| ../../../fetalPresentation | FetalPresentationCodeEnum | Föregående fosterdel enligt kodverk:  0= mobile (rörligt),  1 = movable (ruckbart),  2 = fixed (fix) | 0..\* |
| ../../../fetalHeartRate | PQType | Fosterljud, hjärtslag, ex. bpm [frekvens] | 0..\* |
| ../../../typeOfLeave | TypeOfLeaveCodeEnum | Typ av ledighet enligt kodverk  0 = Sjukskrivning,  1 = Havandekapsledighet,  2 = Föräldrarledighet | 0..\* |
| ../../../medicationSinceRegistration | MedicationType | Läkemedel (även kostpreparat) som administrerats sedan registreringen / föregående ”checkup”. | 0..\* |
| ../../../../medicament | string | Preparat | 1..1 |
| ../../../../dosage | string | Dosering i beskrivande text | 0..1 |
|  |  |  |  |
| ***../../postDeliveryRecord*** | *PostDeliveryRecordType* | *Efterskötning* | *0..1* |
| ../../../motherPostDeliveryRecord | MotherPostDeliveryRecordType | Efterskötningsjournal, moder | 1..1 |
| ../../../../breastfeeding | boolean | Ammar (true/false) | 0..1 |
| ../../../../bloodPressureSystolic | PQType | Systoliskt blodtryck [tryck] | 0..1 |
| ../../../../bloodPressureDiastolic | PQType | Diastoliskt blodtryck [tryck] | 0..1 |
| ../../../../haemoglobin | PQType | Haemoglobin, t.ex. g/L [massa / volym] | 0..1 |
| ../../../../scarsOK | boolean | Sår/bristningar/klipp utan anmärkning (true/false) | 0..1 |
| ../../../../sutureRemoved | boolean | Suturer borttagna (true/false) | 0..1 |
| ../../../../perineumComfortable | boolean | Bäckenbotten utan anmärkning (true/false) | 0..1 |
| ../../../../vulvaVaginaPortioOK | boolean | vulvaVaginaPortio utan anmärkning (true/false) | 0..1 |
| ../../../../uterusContracted | boolean | Uterus utan anmärkning (true/false) | 0..1 |
| ../../../../uterusNote | string | Kommentar till uterus med anmärkning. Kan endast anges då uterusContracted = false | 0..1 |
| ../../../childPostDeliveryRecord | ChildPostDeliveryRecordTypeType | Efterskötningsjournal, för barn ur samma graviditet | 1..\* |
| ../../../../ordinalNumber | integer | Ordningstal för barnet, med start på 1. Ju äldre barn desto lägre siffra. | 1..1 |
| ../../../../weight | PQType | Barnets vikt [massa] | 0..1 |
| ../../../../apgarScore1 | int | Apgar (0..10) efter 1 minut | 0..1 |
| ../../../../apgarScore5 | int | Apgar (0..10) efter 5 minuter | 0..1 |
| ../../../../apgarScore10 | int | Apgar (0..10) efter 10 minuter | 0..1 |

### Övriga regler

Inga fältregler utöver de som är beskrivna ovan.

#### Icke funktionella krav

Inga övriga icke funktionella krav.

##### SLA-krav

Inga avvikande SLA-krav.