

Mødereferat

Dato: 11-02-2015

Fremmødte: Mads, Martin, Cecilie, Sara, Lise og Mohammed

Fraværende: Malene og Albert

Dagens dagsorden:

- Hvordan kommer vi i gang?
- Tidsplan - deadlines
- Spørgsmål

Referat:

- Vi skal lave KS og AT for for-projektet
- Use Cases - funktionelle og ikke-funktionelle krav
- Der er nogle krav til, hvor vi skal måde i for-projektet (se diasshow fra intro-timen)
- Lav det på en person

Sundhed: Vi skal måske skrive om, hvordan et rask hjerte fungere også gå over i, hvad fejlen er i hjertet til vores valgte sygdom indtræffer.

Vi skal aflevere design og rapport hver for sig.

LaTeX: synes Lars vi skal tage til!

Design har sin version historik - rapporten har - KS og AT har sin egen.

Ugentlig møde : Onsdage kl. 11:30 - ellers send mail eller kig ind.

Dato: 13-02-2015

Fremmødte: Sara, Malene, Mads, Lise og Mohammed

Fraværende: Albert, Cecilie og Martin

Dagens dagsorden:

- Tidsplan

Referat:

Vi lavet tidsplan for hele projektet. Vi har aftalt videre omkring mødedisciplin. Mads og Lise har siddet efter selve mødet og leget med LaTeX - vi fik lavet godkendelsesformularen i programmet!

Dagsorden for næste møde med vejleder:

- Skal samarbejdsaftalen med i rapporten som bilag? - svar bilag
- Gennemgang af tidsplan samt godkendelse
- Hvad består design i?
- Dokumentation, hvad er det? Og hvordan skal det indgå i selve rapporten?
- Kig på LaTeX dokument - kan vi bruge det som udgangspunkt?
- 6/3 reviewed eller aflevere til review
- Kig på use case

Dato: 27-02-2015

Fremmødte: Martin, Mads, Albert, Sara, Mohammed, Malene og Lise

Fraværende: Cecilie

Dagens dagsorden:

- Lars skal kigge kravspec igennem
- Spørgsmål til ikke-funktionelle krav

Referat:

Kravspec er fin som udgangspunkt - skal slettes først punkt i Use Case 1 og i accepttesten.

Spørgsmål til Reliability (ligning) - Lars viste ikke, hvad der var realistisk, så Albert ringede til sin mor (sygeplejerske) hun sagde : den kan holde i 5 år og 2 dages reparation.

Sara kan svare på de sidste punkter i performance.

Dato: 09-03-2015

Fremmødte: Sara, Malene, Martin, Mohamed, Albert, Mads og Lise

Fraværende: Cecilie

Dagens dagsorden:

- Review af gruppe 2's KS og AT

Referat:

Vi har gennemgået gruppe 2's KS og AT, hvor vi har skrevet kommentar, som vi fremlægger for dem på onsdag til mødet med Lars. Vi er også alle blevet introduceret til Github (dog mangler Cecilie). Vi kigger på sygdommene derhjemme fra og bestemmer, hvilken vi vil arbejde med næste gang!

Dato: 18-03-2015

Fremmødte: Martin, Albert, Muhamhoud, Mads, Lise, Sara

Fraværende: Malene

Dagens dagsorden:

- Hvad skal der ske i dag og resten af ugen?
- Tidsplans rettelser.
- Valg af sygdom

Referat: Vi har rykket lidt i vores tidsplan, da vi har brugt lidt for længe på programmeringen til forprojektet. Vi har aftalt at programmeringsgruppen skal igang med diagrammerne til det rigtige projekt i næste uge, da det ellers bliver for meget forskudt.

Vi har valgt at vores sygdom, som vi vil bruge i projektet, skal være artriefflimmer.

Dato: 20-03-2015

Fremmødte: Albert, Mohamed, Martin, Malene og Mads

Fraværende: Lise, Cecilie og Sara

Dagens dagsorden:

- Svar på spørgsmål omkring overgang fra forprojekt til hovedprojekt

Referat:

Design-mappe. Skal system test og accepttest ligge derinde? De kan godt ligge der inde. Skal vi teste 'Could'? MoSCoW kan bruges når man har mange use cases. Og kan bruges hvis der er vigtige dele der skal deles op i MoSCoW.

Når man skriver det op i MosCow, burde der være en use case forbundet.

Skal vi sortere nogle af dem fra (touch-skærm f.eks.)? Den bør ikke være med i MoSCoW. Det der er ikke funktionelle krav, skal 'bindes op' på en use-case.

Hvis DET er tidsmessigt af sammenhæng er det én usecase. Hvis det ikke er tidsmessigt af sammenhæng er det to eller flere use cases.

Vores EKG-system: Aktør kontekst, kan vi lave en pil fra analog op til physionet? Vi kan lave en ekstern aktør, som er physio-net.

Hovedforløb i use-casen, hvordan skal det være i forhold til opkobling til patient/physionet

Som en forudsætning. Vi har et analog-signal, som skal opkobles til et EKG-signal.

Aktør kontekst: Vi skal have bruger i stedet for sundhedsprof.

Dato: 17-04-2015

Fremmødte: Albert, Martin, Malene, Sara, Mohamed og Mads

Fraværende: Lise og Cecilie

Dagens dagsorden:

- Respons på afsnit om baggrund
- respons på begyndende “sysML og UML”
- Generelt hjælp til programmering
- Hvad skal vi arbejde videre med i rapport?

Referat: Vi aftalte, at vi sender diagrammer til Lars og får derefter respons over mail, og hvis relevant, uddybet på næste møde.

Respons på baggrunds afsnittet - trelagsmodel er ikke nødvendig at beskrive, kommer med i design gennem beskrivelse af vores system.

Vi skal beskrive systemet med ord, gerne billede. Ikke om koden, men bare om hvordan det fungerer.

Næste punkt er design

For meget på SD - ikke analog og DAQ, → blackbox

Om EKG signalet, skal gemmes som rådata → gemme rådata, kan konverteres over i en liste + generelt vejledning til programmering

Møde næste uge er rykket til onsdag kl 12 på 400 gangen - dagsorden sendes tirsdag, efter møde i hultimen

Dato: 21-04-2015

Fremmødte: Martin, Cecilie, Mohamed, Mads, Albert og Lise

Fraværende: Malene og Sara

Dagens dagsorden:

- Lav dagsorden til møde med Lars onsdag

Referat:

Vi har fået lavet en dagsorden og sendt til Lars. Vi har aftalt at onsdag fra klokken 11-12 vil Martin lave et lille oplæg omkring programmet. Og klokken 12 har vi møde med Lars. Torsdag møder vi klokken 8 og arbejder med programmering og design.

Dato: 22-04-2015

Fremmødte: Martin, Sara, Malene, Mads, Albert og Lise

Fraværende: Mohamed og Cecilie

Dagens dagsorden:

- Kommentar fra Lars

Referat:

Kommentar til baggrund: Det er en god ide, at referere til figurerne i teksten - ellers giver det ikke mening med billederne.

Kommentar til diagrammer: Indsæt et billede af opstillingen af HW. Domæne er over alle UC's, mens klassediagram og sekvensdiagram skal laves over hver UC. Over algoritmen kan vi lave en aktivitetsdiagram. Trelagsmodel-diagrammet hedder en pakkediagram. Kan også laves om til UML-klassediagram - HUSK pile.

Dato: 29-04-2015

Fremmødte: Mads, Albert, Mohamed, Martin, Sara, Malene og Lise

Fraværende: Cecilie

Dagens dagsorden:

- Feedback fra Lars på diagrammer samt systemarkitektur

Referat:

BDD er irrelevant, billedet erstatter

Spg: skal knapper også ind i UML - ikke nødvendigt at have
Skal skrives i design overvejelser

Spg: hvor vælger man liste under EKG (i visio)?
De skal skrives ind i design overvejelser

Note prog.: I skal selv lave typen (af listen el. whatever)

Spg: Blackbox, hvordan håndterer man den?
Der skal være et interface, properties, som kan sættes på

Spg: "Using national instruments", skal vi have den med?

Den kode fra Jesper, skal betragtes som 3. party software. Man skal beskrive det interface, som Blackbox/Jespers Kode/Hvad den nu hedder

Det er kun set udefra som er i den

Henvis kun til Jespers kode.

Spg: Vil du gerne have at hver lag beskrives hver for sig? Eller skal de ind under designovervejelser?

Man kan lave et pakke-diagram, men når vi har lavet de andre diagrammer er det ikke nødvendigt.

De forskellige lag skal beskrives i designovervejelsen til UML diagrammet

Rapporten: Meget fakta og præsenteret som gruppens arbejde, ikke individuelle kapitler. Derfor: skal omformuleres (det er en god øvelse, det skal gøres upersonligt) Niggas in trainin'

Spg: Sekvensdiagram 1 Metodekald, besked tilbage.

Ikke metodenavn (navn med parentes bag på) på "Bekræft login"

Spørg Kim

Ellers ser Sekvens diagrammet fint ud

Sekvensdiagram 2:

Reelt skal der stå: Objektet

Sekvensdiagrammer generelt

Hvis den sender besked op til at åbne, sender den besked til GUI

Det hele skal gå igennem controller-klassen (som ikke er i logik-laget)

Vores controller skal have "åbner" metoden. Der hvor pilene går hen, skal metoden åbnes i Ses evt. Kim's Metodekalds-beskrivelse

De skærm billeder der er vidst er skitser.