

Pflichtenheft und technische Spezifikation im Programmierprojekt

Digitalisierung in der Pflege

Teammitglieder: Ala Al-Khazzan,

Kenneth Austin,

Paul Schult

Arbeitgeber: Prof. Dr. E. Rodner (HTW Berlin)

Software: CareSolution

Datum: 19.05.2021

| Datum | Bearbeiter | Durchgeführte Änderung | |
|----------|------------|---|--|
| 25.04.21 | Paul | Erstellung | |
| | | Visionen und Ziele beschrieben; Lizenz eingefügt | |
| 08.05.21 | Paul | Use-Case-Diagramm eingefügt | |
| 11.05.21 | Paul | Erfassende Datentabelle eingefügt | |
| | Ala | GUI-Mockups, Komponenten-, Klassendiagramm, ERM-Modell | |
| | | eingefügt; | |
| | | Tabellen für Priorisierung, Risiken und Zuständigkeit der | |
| | | Komponenten erstellt | |
| 14.05.21 | Kenneth | Tabelle für Externe Schnittstellen erstellt | |
| 15.05.21 | Alle | Priorisierung der Feature-, Erfassende Daten-, Externe | |
| | | Schnittstellen Tabellen bearbeitet. Risiken und | |
| | | Zuständigkeiten bearbeitet | |



Inhaltsverzeichnis

| 1 | Visio | nen und Ziele | 3 |
|---|-------|---|----|
| 2 | Anfo | rderungen an Ihr System | 4 |
| | 2.1 | Use-Cases | 4 |
| | 2.2 | Risiken | 4 |
| | 2.3 | Erfassende Daten | 5 |
| | 2.4 | GUI | 6 |
| 3 | Reali | sierung | 10 |
| | 3.1 | Komponentendiagramm | 10 |
| | 3.2 | Zuständigkeiten | 11 |
| | 3.3 | Entity-Relationship-Modell | 11 |
| | 3.4 | Klassendiagramm | 12 |
| | 3.5 | Interne Schnittstellen | 13 |
| | 3.6 | Visual-Studio-Projekt Setup | 14 |
| | 3.7 | Externe Schnittstellen | 15 |
| 4 | Test | und Implementierungsphase | 15 |
| 5 | Lizen | z | 16 |
| 6 | Vorla | gen für die Einzulesenden Dokumente mittels OCR | 16 |
| | 6.1 | Biografie | 17 |
| | 6.2 | Maßnahmenplan | 18 |
| | 6.3 | Pflegebericht | 19 |
| | 6.4 | Vitalwerte | 20 |
| | 6.5 | Medikamentenplan | 21 |
| | 6.6 | Krankenhausaufenthalte | 22 |



1 Visionen und Ziele

Mit Hilfe dieses Projekts soll der Beruf der ambulanten Pflege durch Nutzung digitaler Hilfsmittel attraktiver gestaltet werden. Die zu entwickelnde Anwendung wird die bisher handschriftliche Patientendokumentation digitalisieren und organisieren. Dadurch werden die Pflegekräfte zeitlich entlastet und die Daten (zukünftig) für die Mitarbeiter überall verfügbar sein.

Durch Texterkennung können handschriftliche Dokumente eingelesen und abgespeichert werden. Bei Überschreiten ausgewählter Vitalparameter werden Warnungen für das Pflegepersonal angezeigt.

| ID | Priorität | Beschreibung des Features |
|-------|-----------|--|
| P.100 | | Patientendaten digital verwalten |
| P.101 | Forderung | Anzeige Patientenrelevanter Datensätze (GUI) |
| P.102 | Forderung | Bearbeitung Patientenrelevanter Daten |
| P.103 | Forderung | Warnmeldungen bei kritischen Vitalwerten |
| P.200 | | Nutzerverwaltung |
| P.201 | Forderung | Login |
| P.202 | Forderung | Rechteverwaltung |
| P.300 | | Einlesen handschriftlicher Dokumente (OCR) |
| P.301 | Forderung | Einlesen Biografie und des Pflegeberichts |
| P.302 | Zusatz | Speicherung als PDF |
| P.303 | Zusatz | Einlesen der Stammdaten |
| P.400 | | Datenbank zur Speicherung der Daten und Nutzerverwaltung |
| P.401 | Zusatz | Verwendung von Azure (Datenbank online abrufbar) |

Tabelle 1 Priorisierung der Feature des Systems



2 Anforderungen an Ihr System

2.1 Use-Cases

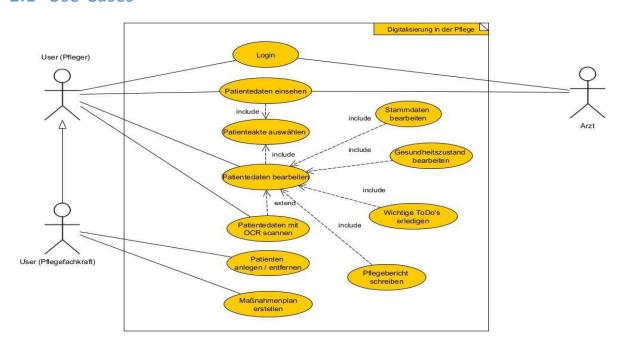


Abbildung 1 Use-Case-Diagramm

Wie im Use-Case-Diagramm zu sehen ist, darf der Arzt nur die Patientendaten einsehen. Der Pfleger bzw. die Pflegefachkraft können dazu noch die Patientendaten bearbeiten, wie zum Beispiel einen Pflegebericht schreiben oder Allgemeine Gesundheitswerte eintragen. Zum dem darf auch <u>nur</u> die Pflegefachkraft einen Maßnahmenplan erstellen sowie einen neuen Patienten im System anlegen.

2.2 Risiken

| Nr. | Risiken | Maßnahmen |
|-----|---|---|
| 1 | Wenig Erfahrung als Team in großem Projekt | Projektmanagement einführen |
| | zu arbeiten -> Fehleranfälligkeit bei | |
| | Kommunikation | |
| 2 | Keine persönlichen Treffen, aufgrund der | Wöchentliche Meetings auf Onlineplattformen |
| | Covid-19 Pandemie. Sodass | wie Discord oder BBB |
| | Kommunikationsprobleme entstehen. | |
| 3 | Zeitverzug durch unvorhergesehenes | Projekt Management mit Meilensteinen, |
| | | regelmäßigen Meetings und Zeitpuffer |
| 4 | Verwendung neuer Nuget Pakete und Features | Experimentieren mit Paketen in Phase 1, |
| | (IronOCR etc.) | einlesen in Dokumentation |
| 5 | GitLab Server nicht mehr erreichbar | |
| 6 | Kollisionen in Gitlab durch paralleles Arbeiten | Modular aufgebautes Projekt, in Phase 1 |
| | | Kollision simulieren und lösen |

Tabelle 2 Mögliche Risiken bei der Umsetzung des Projektes



2.3 Erfassende Daten

| | | | quelle/Art hebung |
|----------------------|---|------------|----------------------|
| Domäne | Daten mit Relevanz zur häuslichen Pflege | Per OCR | Eingabe in GUI |
| Stammdaten | Name, Geburtsdatum, Adresse, Geschlecht, Kontaktpersonen, behandelnde Ärzte, Krankenkasse | X | х |
| Biografie | Lebenslauf (Schule, Ausbildung, Studium, Beruf, Ehe/Partnerschaft, Kinder; Freizeit, Familienmitglieder, Sprachen | Х | Х |
| Zuhause | Wohnung barrierefrei (evtl. für einzelne Räume einzeln: Küche, Bad/WC, Wohnbereich) | | х |
| | Wohnungszugang von außen: Vorhandensein Fahrstuhl/Lifter | | х |
| | Hilfsmittel (Rollstuhl, Pflegebett oder ähnliches) | | х |
| Formelle Pflege | Pflegegrad | | х |
| | Vorsorgevollmacht vorhanden? | | х |
| | Art der Leistungserbringung (Maßnahmenplan) | Χ | х |
| | Tatsächlich erbrachte Leistung (Pflegebericht) | Χ | х |
| Informelle Pflege | Pflegende Angehörige | | х |
| | Im Haushalt wohnend? | | х |
| | Wenn nicht im Haushalt wohnend, dann Anzahl und Art der Besuche (Wochentag, Dauer, was getan wird) | | х |
| Gesundheit | Kurze Krankengeschichte (Anamnese) | | Х |
| | Chronische Erkrankungen | | Х |
| | Anzahl und Grund Krankenhausaufenthalte | | Х |
| | Medikamente (Dosierung, Häufigkeit, von wem verabreicht?) | Х | х |
| | Vitalwerte (Temperatur, Blutdruck, -zucker,) | Х | х |
| | Einschätzungen von : Dekubitus, Schmerz, Sturzgefahr, Demenz, sonstiges | | х |

Tabelle 3 Zu erfassende Daten und Art der Erhebung in der Anwendung

X - OCR mit ausgedrucktem Formular, das handschriftlich ausgefüllt wird möglich (durch Angehörige und/oder Patient

Ein Formular für allgemein Daten (Stammdaten, informelle Pflege, evtl. Zuhause), eines für Biografie

X - optional, sobald alle anderen Teile des Projekts fertig sind



2.4 **GUI**

| Willkommen a | uf der für ambulante P | fleaedienste |
|--------------|--|--------------|
| | | 3 |
| | Interne Fachkräfte, wie Pflegerinnen und Pfleger (Akte Schreib- und Lesbar) sowie Externe Fachkräfte wie Ärzte (Akte Lesbar) | |
| | | |
| | User-ID | |
| | oser-tu | |
| | Passwort | |
| | | |
| | Anmelden | |
| _ | | |
| | | |
| | | |

Abbildung 2 Login Seite: Hier wird sich der Nutzer anmelden

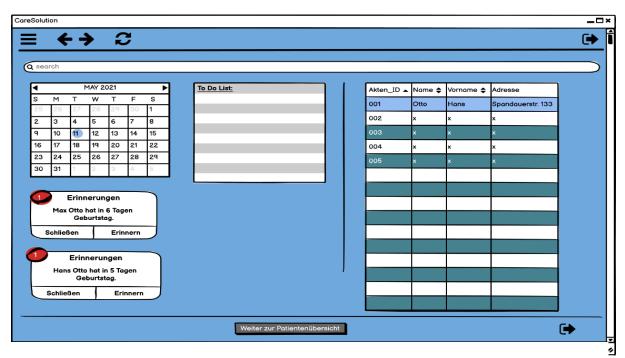


Abbildung 3 Hauptseite nach der Anmeldung: Den wichtigsten Inhalten wie Kalender, Erinnerungen und Private To Do List befinden sich auf der Seite. Aber auch eine komprimierte Ansicht der Patienten. Über die Suchleiste kann direkt nach einem gewünschten Patienten gesucht werden.



| areSolution | | | | | | _ |
|-----------------|------------|--------------|----------------|----------------------|------------|--------------|
| ≡ ← ÷ | → & | ID: 12345678 | 39 Name: Mus | termann Vorname: Max | | € |
| Q search | | | | | | |
| (d search | | | | | | |
| Akten_ID | ▲ Name | Vorname | ♦ Alter | Adresse | Hausarzt | Alleinlebend |
| 001 | Otto | Hans | 70 | Spandauerstr. 133 | Dr. Müller | ☑ |
| 002 | × | × | × | × | × | Θ |
| 003 | × | × | × | × | × | |
| 004 | × | × | × | × | × | \square |
| 005 | × | × | × | × | × | B |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | Potion | tenakte einsehen | | |
| | | | ratien | teriakte einsenen | | |

Abbildung 4 Patientenübersicht: So würde eine vergrößerte Datentabelle der Patienten aussehen. Und auch hier kann wieder über die Suchleiste nach einem Patienten gesucht werden.

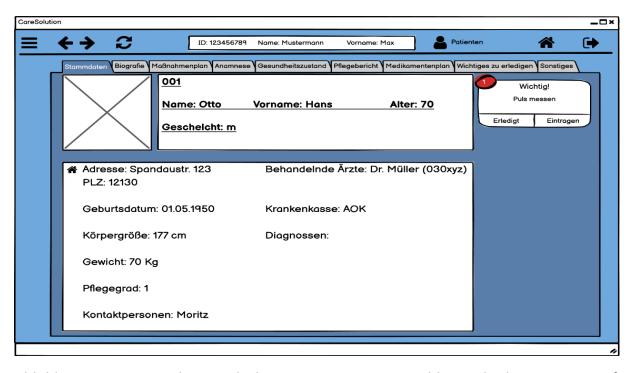


Abbildung 5 Patientenakte: Nach dem ein Patient ausgewählt wurde, kommt man auf das Deckblatt des Patienten mit den wichtigsten Stammdaten wie Name, Alter und Adresse. Auch gibt es hier eine Benachrichtigungs Message für den nächsten kommenden Pfleger, was dringend



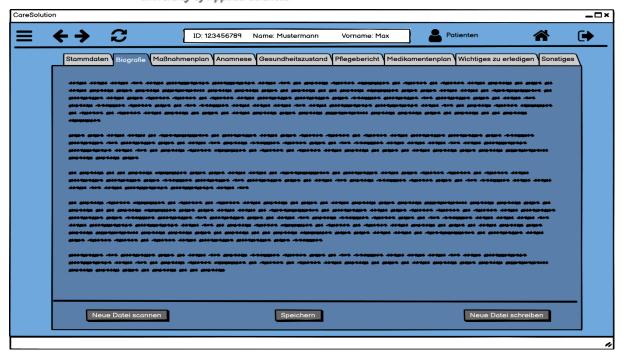


Abbildung 6 Biografie: Hier wird die Biografie des Patienten mittels OCR, welche Handschriftlich auf eine Vorlage eingetragen ist, eingelesen und gespeichert.

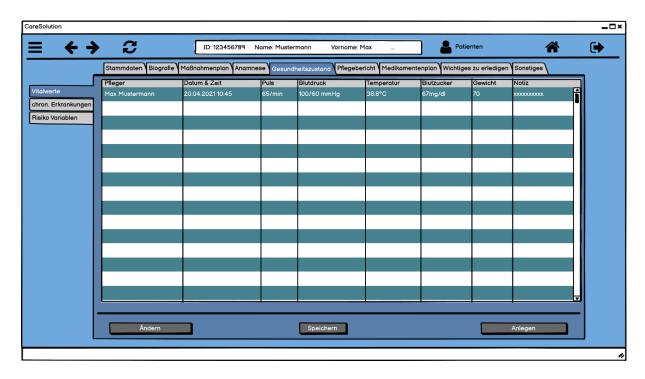


Abbildung 7 Gesundheitswerte: Nachdem man z.B. den Reiter "Gesundheitszustand" auswählt, bekommt man eine Übersicht der Allgemeinen Gesundheitswerte wie Blutdruck, Temperatur oder Risikoeinschätzung.



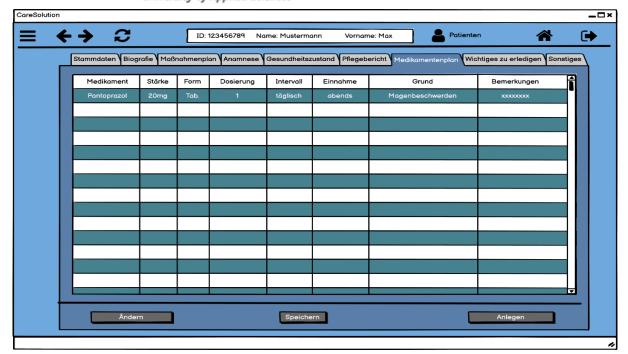


Abbildung 8 Medikamentenplan: Hier befindet sich eine Liste der einzunehmenden Medikamente des Patienten.

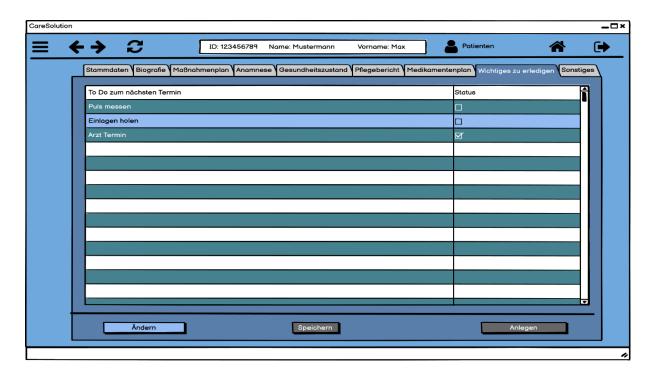


Abbildung 9 ToDo: Das ist eine Übersicht der zu erledigenden Tätigkeiten für den Patienten.



3 Realisierung

3.1 Komponentendiagramm

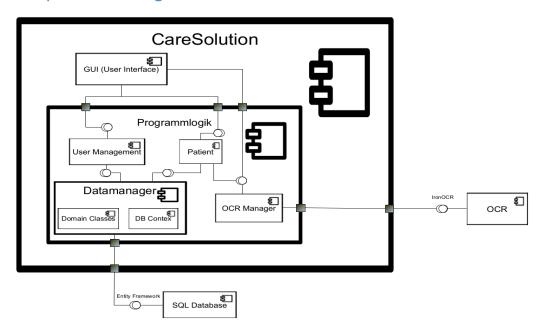


Abbildung 10 Komponentendiagramm der Anwendung

GUI:

Benutzeroberfläche für das Programm.

User Management:

Nutzer – und Rechtverwaltung. Enthält ebenfalls die Methoden für Worker und davon abgeleitete Klassen.

Patient:

Enthält alle Methoden, die für die Patientendaten notwendig sind.

Datamanager:

Ist das Bindeglied zwischen der Datenbank und dem Programm. Es enthält den ERM-Datenbank Entwurf. Über dem DB Contex wird die Datenbank angesprochen. Die Domain Classes bilden die Datenstruktur für das Projekt und stellen sicher, dass die Klassen kompatibel mit der Datenbank sind.

OCR Manager:

Dient zum Einlesen handschriftlicher Dokumente. Und als Schnittstelle zur OCR-Funktionalität.



3.2 Zuständigkeiten

| Komponenten | Zuständigkeit |
|------------------------|---------------|
| Datamanager & Database | Paul |
| OCR Manager & OCR | Ala |
| GUI | Kenneth |
| Patient | Kenneth & Ala |
| User Management | Paul |

Tabelle 4 Einteilung der Zuständigkeiten für die jeweiligen Komponenten

3.3 Entity-Relationship-Modell

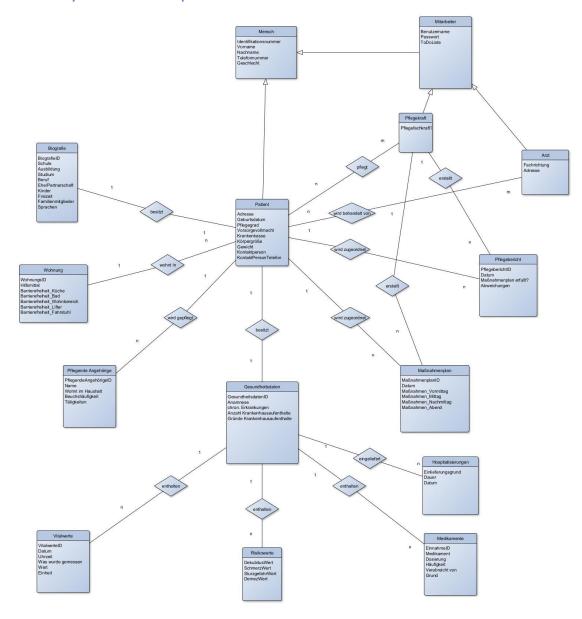


Abbildung 11 ERM-Modell



3.4 Klassendiagramm

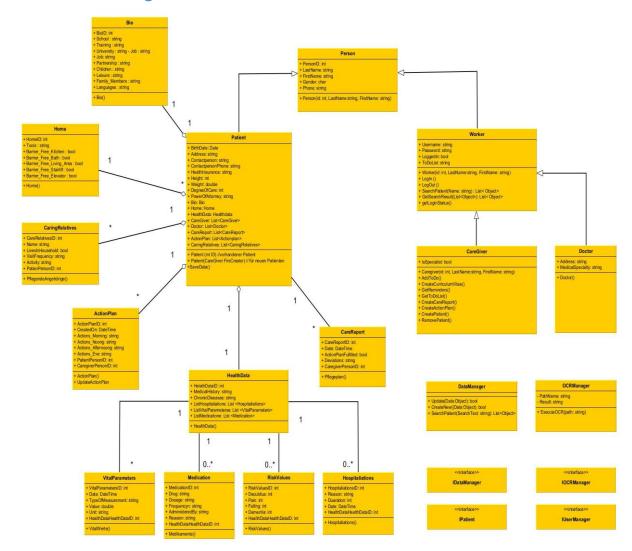


Abbildung 12 Klassendiagramm, welches mithilfe des ERM (Abb.11) erstellt wurde.



3.5 Interne Schnittstellen

```
// Die Datenstruktur (Eigenschaften/Felder) der Klassen sind über das Datenbankmodel in Datamanger erzeugt worden.
// Komponenten, die diese Datenstruktur verwenden, müssen von den Klassen im Datamanger erben und
// ihre jeweilige Schnittstelle implementieren.

O Verweise | Paul S, Vor 1 Stunde | 1 Autor, 1 Änderung
public interface IDataManager (T) where T: IDataBaseConform
{
    // generische Schnittstelle der Komponente Datamanger
    // Kann Objekte verarbeiten, welche die Schnittstelle IDataBaseConform implementieren

    // speichert/überschreibt das übergebene Objekt in der Datenbank ab. true = erfolgreich
    O Verweise | Paul S, Vor 1 Stunde | 1 Autor, 1 Anderung
    bool Update(T careSolutionObject);

// erstellt einen neuen Datenbankeintrag für das übergebene Objekt, true = erfolgreich
    O Verweise | Paul S, Vor 1 Stunde | 1 Autor, 1 Anderung
    bool CreateNew(T careSolutionObject);

// Sucht mit dem übergebenen String in der Datenbank. Gibt als Ergebnis Liste von IDataBaseConform'en Objekten zurück
    O Verweise | Paul S, Vor 1 Stunde | 1 Autor, 1 Anderung
    List<T> SearchPatient(string userSearchText);
```

Abbildung 13 IDataManager Interface

Abbildung 14 IUserManagement und IDataBaseConform Interfaces

Abbildung 15 IPatient und IOCRManager Interfaces



3.6 Visual-Studio-Projekt Setup

Das Projekt wurde unter dem Namen CareSolution in git eingecheckt. Dabei beinhaltet es das CommonInterface und fünf Teilprojekte bzw. vier Klassenbibliotheken mit dem .Net Framework 4.7.2 und einer Windows Forms Anwendung.

Die Einteilung erfolgte anhand des Komponenten Diagramms (Abb.10). Des Weiteren wurden Dummy-Klassen für die jeweiligen Zuständigkeiten/Teilprojekte außerhalb des Projekts erstellt, die auch in git eingecheckt wurden.

Um das Projekt korrekt kompilieren zu können, muss das Visual Studio Workload "Datenspeicherung und -verarbeitung" verwendet werden.

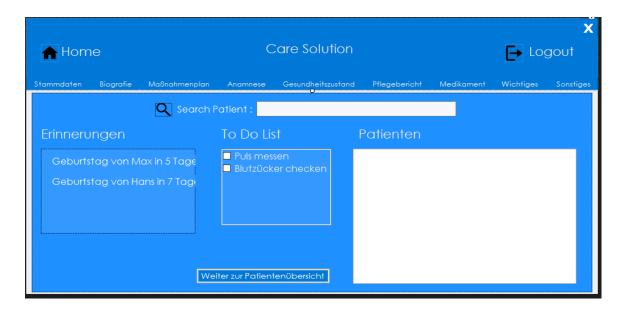


Abbildung 16 Hauptseite des UI-Elements: Umsetzung des vorgeschlagenen Mockup für den Prototyp



Abbildung 17 Stammdaten des UI-Elements: Umsetzung des vorgeschlagenen Mockups für den Prototyp



3.7 Externe Schnittstellen

| Name | Art | Typ der Implementierung | Realisiert in Adapter | Herausgeber |
|---|-------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| IronOcr IronOcr.Language s.German | NuGet Paket | Dateizugriff auf PDFs und Bilder | OCR Manager | Iron Software |
| Entity Framework | NuGet Paket | Object-Relational Mapping | DataManager | Microsoft/open source |

Tabelle 5 Externe Schnittstellen, welche zur Hilfe der Umsetzung des Projektes benutz werden.

Für die Verwendung des OCR Teils, wird das NuGet Paket IronOcr verwendet. Dieses wird von der Iron Software für Entwickler kostenlos zur Verfügung gestellt, um es auszutesten und in Erfahrung damit zu kommen. Jedoch ist die Lizenz kostenpflichtig und ab 400\$ erwerbbar, d.h. sobald das Programm bzw. die Anwendung veröffentlicht oder zum Kauf angeboten wird, muss für die Verwendung des NuGet Paket bezahlt werden.

Dies entspricht jedoch nicht der untenstehenden MIT Lizenz. Daher ist es notwendig dies nochmal zu erwähnen. Da die Anwendung jedoch im Rahmen eines Programmierprojekt der HTW Berlin stattfindet und weder veröffentlicht noch weitergegeben wird, ist es erlaubt dies zu nutzen.

4 Test und Implementierungsphase

Jede Komponente aus dem Komponentendiagramm wird als eigenes Visual Studio "Projekt" erstellt. Dadurch werden Änderungen in allen Testprogrammen übernommen. Für jede Komponente wird ein Testprogramm erstellt, mit die Komponenten mittels Konsolenanwendung getestet werden können. Von jeder Komponente wird ein Dummy erstellt, der eine Klasse aus dem CommonInterface implementiert. Diese Dummy-Klassen können dann von den anderen Teammitgliedern während der Entwicklung verwendet werden. Parallel ist das finale Projektsetup für Phase 3 ebenfalls erstellt, sodass Integrationsfehler bereits in Phase 2 auffallen und behoben werden. In regelmäßigen Abständen soll das fertige Projektsetup auf Korrektheit überprüft werden.



5 Lizenz

 $Copyright\ (c)\ <\! 2021\ >\ <\ HTW\ Berlin\ Programmier Projekt\ Gruppe\ 2 (Ala\ Al-Khazzan,\ Kenneth\ Austin,\ Paul\ Schult>$

Jedem, der eine Kopie dieser Software und der zugehörigen Dokumentationsdateien (die "Software") erhält, wird hiermit kostenlos die Erlaubnis erteilt, ohne Einschränkung mit der Software zu handeln, einschließlich und ohne Einschränkung der Rechte zur Nutzung, zum Kopieren, Ändern, Zusammenführen, Veröffentlichen, Verteilen, Unterlizenzieren und/oder Verkaufen von Kopien der Software, und Personen, denen die Software zur Verfügung gestellt wird, dies unter den folgenden Bedingungen zu gestatten:

Der obige Urheberrechtshinweis und dieser Genehmigungshinweis müssen in allen Kopien oder wesentlichen Teilen der Software enthalten sein.

DIE SOFTWARE WIRD OHNE MÄNGELGEWÄHR UND OHNE JEGLICHE AUS-DRÜCKLICHE ODER STILLSCHWEIGENDE GEWÄHRLEISTUNG, EINSCHLIEßLICH, ABER NICHT BESCHRÄNKT AUF DIE GEWÄHRLEISTUNG DER MARKTGÄNGIG-KEIT, DER EIGNUNG FÜR EINEN BESTIMMTEN ZWECK UND DER NICHTVERLET-ZUNG VON RECHTEN DRITTER, ZUR VERFÜGUNG GESTELLT. DIE AUTOREN ODER URHEBERRECHTSINHABER SIND IN KEINEM FALL HAFTBAR FÜR ANSPRÜCHE, SCHÄDEN ODER ANDERE VERPFLICHTUNGEN, OB IN EINER VER-TRAGS- ODER HAFTUNGSKLAGE, EINER UNERLAUBTEN HANDLUNG ODER AN-DERWEITIG, DIE SICH AUS, AUS ODER IN VERBINDUNG MIT DER SOFTWARE ODER DER NUTZUNG ODER ANDEREN GESCHÄFTEN MIT DER SOFTWARE ER-GEBEN.

6 Vorlagen für die Einzulesenden Dokumente mittels OCR

Mithilfe des OCR, werden die bestimmte handschriftlich oder nicht handschriftliche Dokumente eingelesen und in der Datenbank des jeweiligen Patienten gespeichert. Dabei wird bei der Suche nach Schlüsselwörtern gesucht, welche den passenden Inhalt dazu finden und speichern. Dazu wurden vorgefertigte Vorlagen erstellt, die es erleichtern.

Auch befindet sich Zu jeder Vorlage rechts in der Kopfzeile eine Identifikations-ID, welche dem Dokument zum jeweiligen Objekt/Klasse zuordnet. Das bedeutet, wenn die Biografie eingelesen wird und der OCRManager die Identifikations-ID "B##" erkennt, wird der gesamte Inhalt in dem Objekt der Bio (Klasse) der Patient gespeichert.



6.1 Biografie

| | Biografie | B## |
|---------------------|-----------|-----|
| Schule: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Acceliation | | • |
| Ausbildung: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Universität: | | |
| | | |
| | | |
| Beruf: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Partnerschaft: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Kinder: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Freizeit: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Familienmitglieder: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Sprachen: | | |
| | | |
| 1 | | - 1 |

Abbildung 18 Vorlage für die Biografie



6.2 Maßnahmenplan

| | Maßnahmenplan | M## |
|--|---------------|-----|
| Datum: | | |
| | | |
| Vormittag: | | |
| vornacca _b . | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Balleton | | |
| Mittag: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Nachmittag: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Abend: | | |
| The state of the s | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Erstellt von: | | |
| | | |
| | | |

Abbildung 19 Vorlage für den Maßnahmenplan



6.3 Pflegebericht

| Pflegebericht | P## |
|------------------------------|-----|
| Datum: | |
| | |
| | |
| Erfüllung vom Maßnahmenplan: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Abweichungen: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Erstellt von: | |
| | |

Abbildung 20 Vorlage für den Pflegebericht



6.4 Vitalwerte

| | Vitalwerte | V## |
|---------------------|------------|-----|
| Datum: | | |
| | | |
| | | |
| Was wurde gemessen: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Wert: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Einheit: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Abbildung 21 Vorlage für die Vitalwerte



6.5 Medikamentenplan

| | Medikamentenplan | MP## |
|------------------|------------------|------|
| Datum: | | |
| | | |
| | | |
| Medikament: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Declarate | | |
| Dosierung: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Häufigkeit: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Grund: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Verabreicht von: | | |
| | | |
| | | |

Abbildung 22 Vorlage für den Medikamentenplan



6.6 Krankenhausaufenthalte

| | Krankenhausaufenthalte | H## |
|--------|------------------------|-----|
| Datum: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Grund: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Dauer: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Abbildung 23 Vorlage für den Krankenhausaufenthalt