



Green.

Software Requirement Specification

Schule: Berner Fachhochschule (BFH)
 Departement: Technik und Informatik (TI)
 Modul: Software Engineering and Design (BTI7081)
 Typ: Semesterarbeit
 Autoren: Kevin Amalathas, Yannis Biasutti, Markus Joder,
 Alexandre Moeri, José Rindlisbacher
 Betreuer: Prof. Urs Künzler und Prof. Dr. Jürgen Vogel
 Ort und Datum: Bern, den 14. April 2020

Inhaltsverzeichnis

Inhaltsverzeichnis	1
1 Einleitung	3
1.1 Zweck	3
1.1.1 Leserschaft	3
1.1.2 Versionierung	4
1.2 Umfang	5
1.2.1 Anwendungsbereich (Scope)	5
1.2.2 Ausschlüsse (Out of scope)	5
1.4 Glossar	6
2 Benutzer- und Systemanforderungen	7
2.1 Annahmen	7
2.2 Funktionale Anforderungen	7
2.2.1 Use Case 1: Protokoll erstellen	10
2.2.2 Use Case 2: Protokolle bearbeiten	12
2.2.3 Use Case 3: Hilfe anfordern	12
2.2.3.1 Abgrenzung	13
2.2.4 Use Case 4: Protokoll-Historie durchsuchen	13
2.3 Nicht-Funktionale Anforderungen	14
2.4 Schnittstellen	17
2.4.1 Externe Schnittstellen	17
2.4.1.1 Benutzer	17
2.4.1.2 Leistungen	17
2.4.2 Interne Schnittstellen	17
3 Modellierung	18
3.1 Systemarchitektur	18
3.2 Datenmodell	19
3.3 Ansichten	20
3.3.1 Dashboard	20
3.3.2 Patienten-Übersicht	21
3.3.3 Patient-Profil	22
3.3.4 Protokoll-Ansicht	23
3.3.5 Protokoll-Erstellung	24

4 Qualitätsmanagement	25
4.1 Qualitätsanforderungen	25
4.2 Umgebungen	25
4.2.1 Entwicklung	25
4.2.2 Test	25
4.2.3 Integration	25
4.2.4 Produktion	26
4.3 Vorgehen	26
4.3.1 Komponententests	26
4.3.2 Integrationstests	26
4.3.3 Systemtests	26
4.3.3.1 Sessionbased Testing	26
4.3.4 Abnahmetests	27
4.4 Abgrenzung	27
5 Verzeichnis	28
5.1 Abbildungsverzeichnis	28
5.2 Tabellenverzeichnis	28
5.3 Quellenverzeichnis	29

1 Einleitung

1.1 Zweck

Dieses Software Requirement Specification Dokument beschreibt die, im Rahmen des Software Engineering and Design (BTI7081) Moduls, durch das Team Green, zu entwickelnde Software Applikation.

Darin werden insbesondere die, in der Design Thinking Phase eruierten, Anforderungen der Nutzer an das System erläutert und in funktionale und nicht funktionale Anforderungen ausformuliert.

Desweiteren bietet das Dokument eine Grundlage zur Sicherstellung der Qualität und die dafür anzuwendenden Methoden.

1.1.1 Leserschaft

Dieses Dokument bildet die Grundlage für ein gemeinsames Verständnis der Ziellösung zwischen den Auftraggebern, Prof. Urs Künzler und Prof. Dr. Jürgen Vogel, und Team Green.

1.1.2 Versionierung

Versio n	Datum	Autor	Beschreibung	Status
0.1	01.04.2020	moera1	Dokument erstellt	Draft
0.2	01.04.2020	moera1	Definition der Dokumentstruktur	Draft
0.3	09.04.2020	amalk1	Use-Case Diagramme erstellt	Draft
0.4	09.04.2020	amalk1	Nicht-Funktionale Anforderungen	Draft
0.5	09.04.2020	jodem1	Use-Case Diagramme dokumentiert	Draft
0.6	10.04.2020	amalk1	Funktionale Anforderungen	Draft
0.7	12.04.2020	jodem1	Benutzer- und Systemanforderungen	Draft
0.8	13.04.2020	biasy1	Qualitätssicherung dokumentiert	Draft
0.9	13.04.2020	biasy1	Schnittstellen dokumentiert	Draft
1.0	14.04.2020	moera1	Kap. 1, 3.3, 5	Version 1

Tabelle 1: Versionierung

1.2 Umfang

Das Ziel des Projekts ist es einen Teil einer Applikation zur Patientenverwaltung im Gesundheitswesen zu entwickeln. Der Fokus dabei liegt auf die Betreuung von depressiven Patienten durch Pfleger am Wohnort des Patienten (Spitex).

Die Applikation soll den Pflegern, durch die digitalisierung von Prozessen und neuen Funktionalitäten, bei Ihrer täglichen Arbeit mit den Patienten dienen.

1.2.1 Anwendungsbereich (Scope)

Folgende Anwendungsfälle gehören zum Scope des Projekts:

- Einsehen von zugewiesenen Patienten
- Einsehen von geplanten Einsätzen
- Einsehen, erstellen, modifizieren und verwalten von Besuchsprotokollen
- Nutzung einer Wissensbasis zum Wissenstransfer zwischen den Pflegern

1.2.2 Ausschlüsse (Out of scope)

Folgende Themengebiete werden aus dem Scope des Projekts ausgeschlossen:

- Patientenverwaltung
- Terminverwaltung
- Ressourcenverwaltung/planung
- Verwaltung des Leistungskatalogs
- Aktivitäten der Pfleger ohne direkten Zusammenhang zu Patientenbesuchen
- Beschaffung der Patienten-, Termin-, und Leistungs-Daten (aus Umsystemen)
- Authentifizierung und Autorisierung innerhalb der Applikation

1.4 Glossar

Begriff	Erklärung
Spitex	Die Bezeichnung Spitex, Abkürzung für «spitalexterne Hilfe und Pflege», ist eine im deutschschweizerischen Sprachraum verwendete allgemeine Bezeichnung für die Hilfe und Pflege zu Hause. Es entspricht dem Begriff ambulante Pflege in Deutschland. ¹
Smoke Tests	Smoke testing wird von den Entwicklern vor einem ersten Release durchgeführt, oder auch von Testern, bevor sie einen Build für weitere Tests akzeptieren. ²
Regressionstests	Unter einem Regressionstest versteht man in der Softwaretechnik die Wiederholung von Testfällen, um sicherzustellen, dass Modifikationen in bereits getesteten Teilen der Software keine neuen Fehler („Regressionen“) verursachen. ³
Exploratives testen	Exploratives Testen ist ein Ansatz zum Testen von Software, der als gleichzeitiges Lernen, Testdesign und Testausführung beschrieben wird. ⁴

Tabelle 2: Glossar

¹ Quelle: siehe Q1 in [5.3 Quellenverzeichnis](#)

² Quelle: siehe Q2 in [5.3 Quellenverzeichnis](#)

³ Quelle: siehe Q3 in [5.3 Quellenverzeichnis](#)

⁴ Quelle: siehe Q4 in [5.3 Quellenverzeichnis](#)

2 Benutzer- und Systemanforderungen

2.1 Annahmen

Die Personendaten der Klienten lassen sich von einem Umsystem beziehen und werden nicht in der hier beschriebenen Anwendung verwaltet.

Die vorliegende Applikation unterstützt die Pfleger der Spitex bei ihren Klienten vor Ort. Da bei der Spitex das Backoffice für die Terminvereinbarung und -verwaltung zuständig ist, werden auch diese Daten aus einem bestehenden Umsystem bezogen.

Da es sich beim fiktiven Auftraggeber um eine regionale Gesundheitsorganisation handelt, wird Deutsch als Standardsprache behandelt und auf eine internationalisierung der Applikation verzichtet.

Da eine webbasierte Applikation vom Auftraggeber vorgeschrieben wird, gehen wir in vorliegendem Dokument davon aus, dass sämtliche Benutzer bei Verwendung dieser Applikation über Zugang zu einem internetfähigen Gerät mit stabiler Funkverbindung verfügen. Dadurch wird die Unterstützung von Offline-Funktionalitäten hinfällig.

2.2 Funktionale Anforderungen

ID	Name	Beschreibung	Use-Case Nr.
FA1	Anwendungsmeldungen	Das System soll für die Entwickler eine Protokollierung besitzen, um die Fehlersuche eines Problems ausfindig zu machen. Die Protokollierungsebenen sollen gemäss Standard eingeführt werden.	
FA3	Benachrichtigungen	Die Mitarbeiter sollen wichtige Information wie anstehende Besuche per Benachrichtigungen erhalten, um jederzeit auf dem aktuellen Stand zu sein.	

FA4	Berechtigungssystem	Anhand des Berechtigungskonzeptes soll ein Berechtigungssystem eingeführt werden, damit die Benutzer nur die nötigen Informationen einsehen können. Es gibt mindestens die Rollen "Benutzer" und "Administrator" (Out of Scope)	
FA5	FAQ	Das System soll eine Funktion besitzen, um bei Bedarf möglichst einfach Hilfe zu einer bestimmten Problemstellung zu erhalten. Es handelt sich dabei um eine FAQ-Seite, auf welcher erfahrene Pfleger ihr Wissen zusammentragen und damit an unerfahrene Pfleger weitergeben können.	
FA6	Hilfefunktion	Das System soll über eine Hilfefunktion verfügen, damit ein Benutzer möglichst schnell Unterstützung (bspw. telefonische Unterstützung durch einen erfahrenen Pfleger) beim Backoffice anfordern kann.	3
FA7	Profil	Jeder Pfleger besitzt ein Profil, welches je nach Berechtigung verwaltbar ist.	
FA8	Transaktionalität	Die Erfassung soll transaktional durchgeführt werden können. Die Erfassung ist erst abgeschlossen, sobald diese vollständig beendet wurde. Dadurch können Protokolle bereits vor einem anstehenden Termin vorerfasst, und falls anschliessend nicht mehr benötigt, wieder verworfen werden.	
FA9	Authentifizierung	Bevor ein Pfleger mit der Applikation interagieren kann, muss er sich mit einem Login-Verfahren authentifizieren. (Out of Scope)	

FA10	Protokollierung	Ein Pfleger kann auf einem Klienten Protokolle erfassen. Es gibt verschiedene Protokolltypen. Diese entstehen entweder aus einem Termin (Besuchsprotokoll) oder einem Telefongespräch (Telefonprotokoll). Zusätzlich gibt es die Möglichkeit Notiz-Einträge ("Gedächtnisprotokolle") zu erfassen, welche Unabhängig von einem Ereignis erstellbar sind. Mit einem Protokoll können vordefinierte Leistungen verknüpft werden (Pflege, Medikation, Vitalwerte). Zusätzlich kann eine Notiz (Freitext) erfasst werden.	1
FA11	Protokolle verwalten	Protokolle können jederzeit beliebig editiert werden. Das Löschen von erfassten Protokollen ist jedoch nur mit der Rolle "Administrator" möglich.	2
FA12	Protokoll-Suchfunktion	Der Benutzer kann die Protokoll-Historie seiner Klienten nach Stichwörtern oder vordefinierten "Tags" durchsuchen und filtern.	4
FA13	Klienten-Profil	Für jeden Klienten gibt es ein Profil mit folgenden Informationen: <ul style="list-style-type: none"> • Personendaten des Klienten • Alle Pfleger welche für diesen Klienten im Einsatz sind/waren • Neuigkeiten mit den neuesten Protokoll-Einträgen auf dem Klienten • Protokoll-Historie mit allen jemals erfassten Einträgen • Terminübersicht 	
FA14	Klienten-Übersicht	Ein Pfleger kann die Liste aller Klienten durchsuchen. Standardmässig wird diese Liste nach Klienten gefiltert, welche durch den Benutzer betreut werden.	

FA15	Kalender	Im Kalender soll der Benutzer eine Übersicht über alle vergangenen und zukünftig geplanten Aktivitäten erhalten.
------	----------	--

Tabelle 3: Funktionale Anforderungen

2.2.1 Use Case 1: Protokoll erstellen

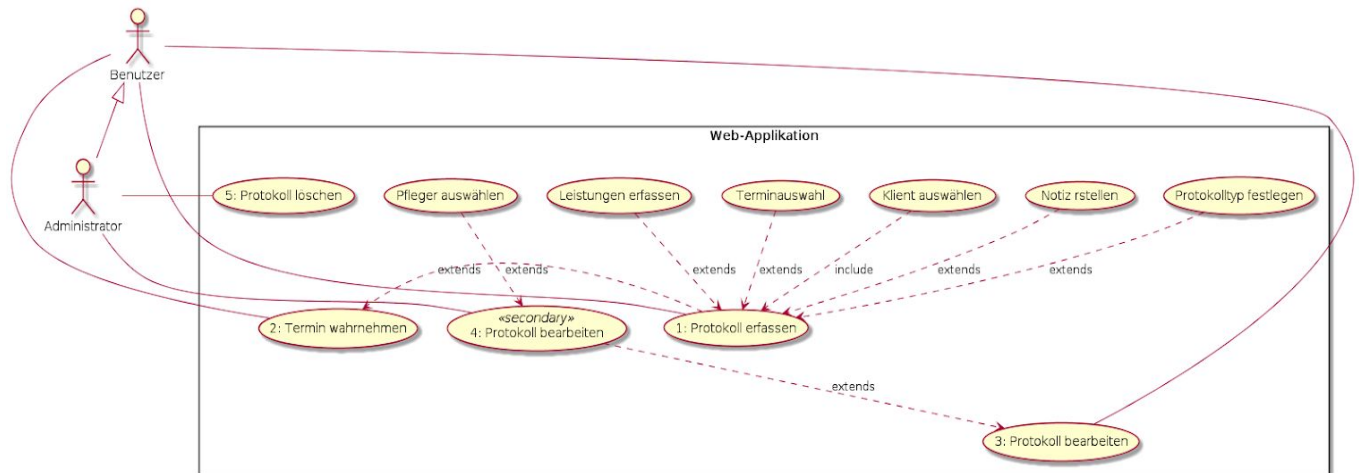


Abbildung 1: Use Case - Protokoll erstellen

Nr. und Name:	1: Protokoll erstellen
Szenario:	Kontakt mit Klienten soll protokolliert werden
Kurzbeschreibung:	Der Pfleger erstellt ein Protokoll
Beteiligt Akteure:	Normalbenutzer (Pfleger)
Auslöser / Vorbedingung:	Kontakt mit Klienten fordern die Erfassung von Leistungen, Auswahl Klient getroffen
Ergebnisse / Nachbedingung:	Das erstellte Protokoll ist für alle Benutzer einsehbar

Ablauf

Nr.	Wer	Was
1.0	Benutzer	Eröffnet ein neues Protokoll und wählt den Typ
1.1	System	Erstellt das Protokoll auf dem System

1.2	System	Legt den Klienten fest
1.3	System	Hinterlegt den Pfleger
1.4	Benutzer	Option: Termin erstellen
1.5	Benutzer	Wählt einen Termin
1.6	System	Liefert die Auswahl der Verfügbaren Leistungen
1.7	Benutzer	Wählt Leistung aus
1.8	Benutzer	Erfasst Leistung
1.9	System	Speichert Leistung
1.10	Benutzer	Option: Weitere Leistung
1.11	Benutzer	Bestätigt Leistungen
1.12	System	Fragt ob Benutzer Notiz erstellen will
1.13	Benutzer	Option: Erstellt Notiz
1.14	System	Speichert und gibt Feedback
1.15	System	Zeigt Klienten mit neuem Protokoll in den Neuigkeiten

Ausnahmen, Varianten

Nr.	Wer	Was

2.2.2 Use Case 2: Protokolle bearbeiten

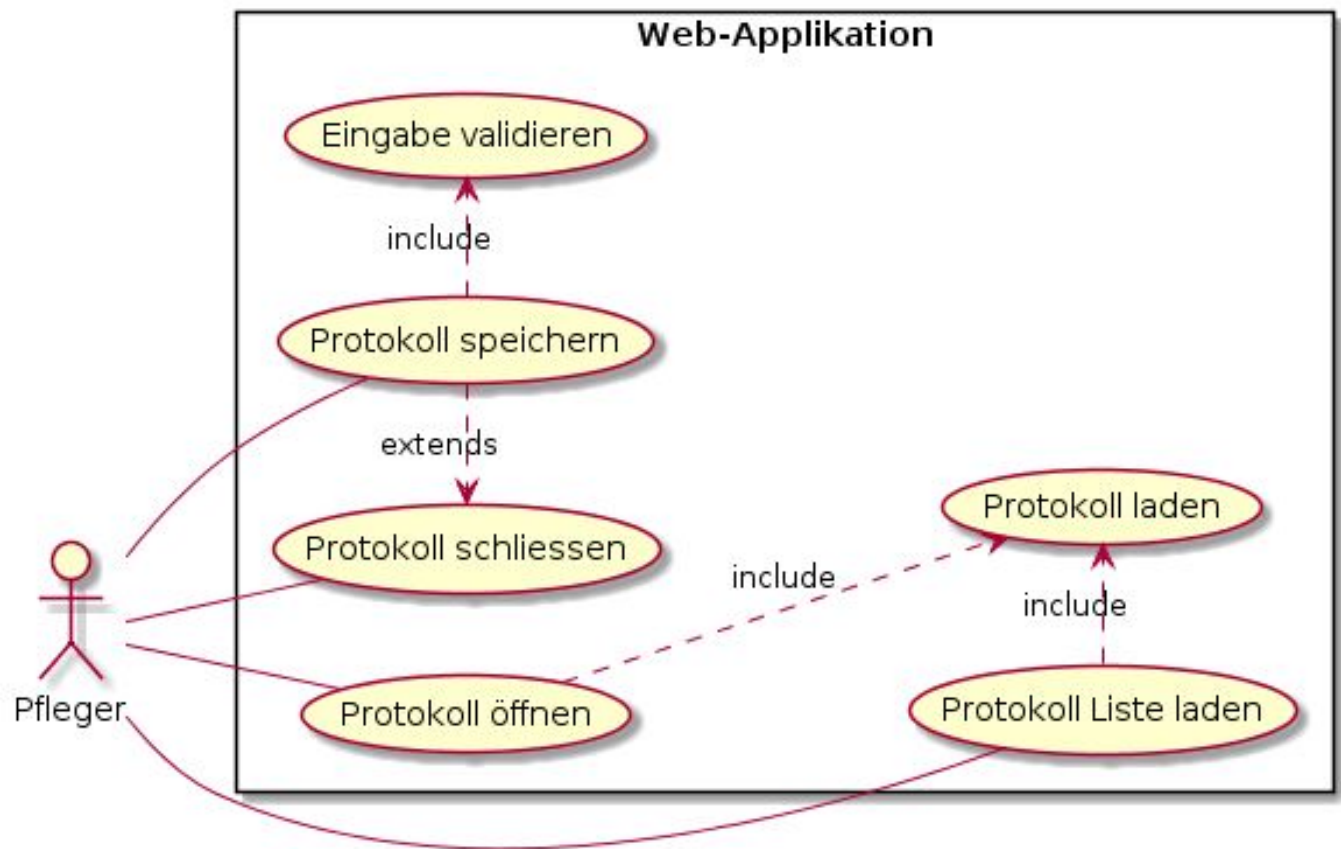


Abbildung 2: Use Case - Protokolle bearbeiten

2.2.3 Use Case 3: Hilfe anfordern

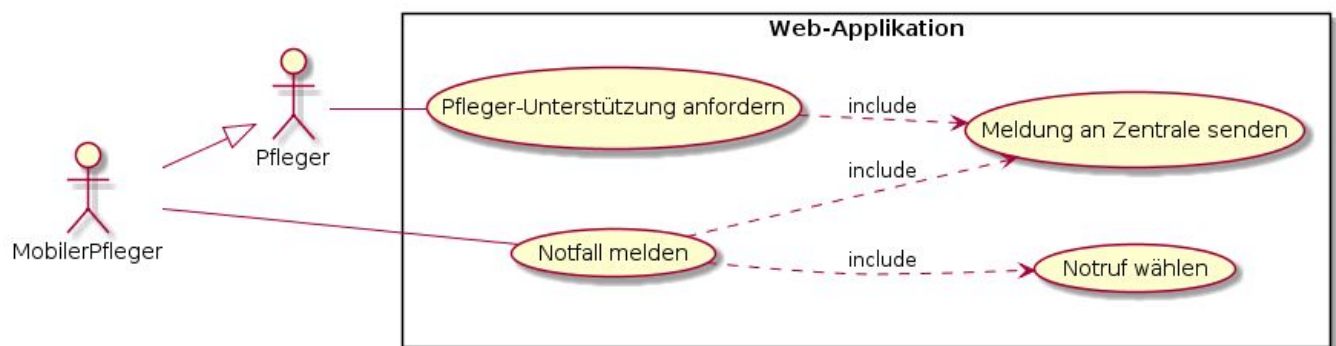


Abbildung 3: Use Case - Hilfe anfordern

2.2.3.1 Abgrenzung

Im Rahmen des Moduls BTI7081 werden wir auf den Akteur MobilerPfleger verzichten und nur die Weblösung implementieren.

2.2.4 Use Case 4: Protokoll-Historie durchsuchen

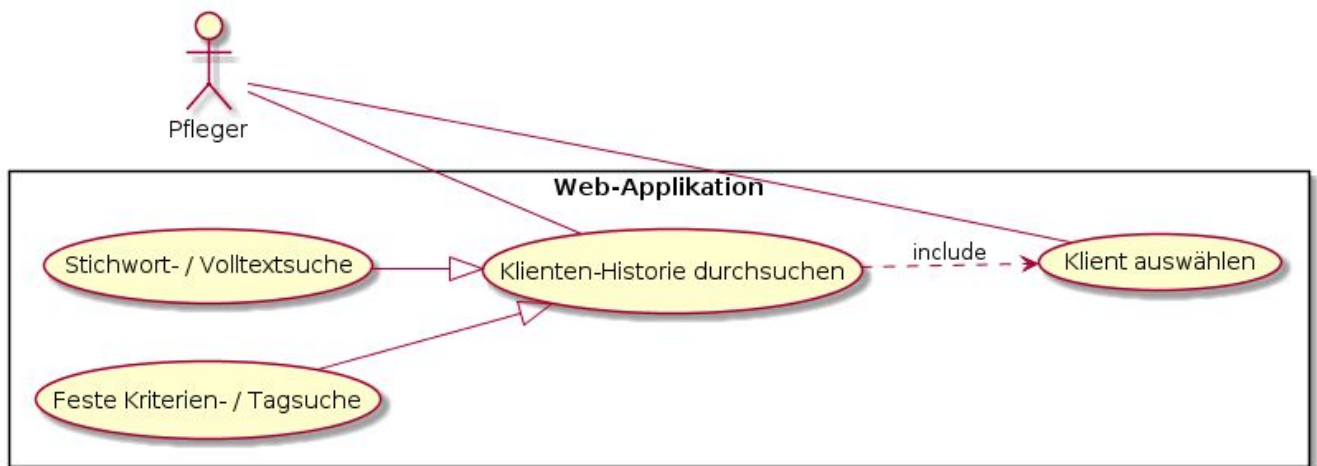


Abbildung 4: Use Case - Protokoll Historie

Nr. und Name:	4: Protokoll-Historie durchsuchen
Szenario:	Ein Pfleger möchte vor seinem Besuch die früheren Protokolle des nächsten Klienten durchsuchen, um sich auf den anstehenden Besuch bestmöglich vorbereiten zu können.
Kurzbeschreibung:	Pfleger durchsucht die Protokoll-Historie eines Klienten
Beteiligt Akteure:	Pfleger (Benutzer)
Auslöser / Vorbedingung:	Protokoll-Historie ist geladen
Ergebnisse / Nachbedingung:	Gewünschtes Suchergebnis wird angezeigt

Ablauf

Nr.	Wer	Was
1.1	Benutzer	Löst Suche für den ausgewählten Klienten aus
1.2	System	Varianten: Durchsucht Protokolle des Klienten

1.3	System	Ausnahme: Keine Ergebnisse gefunden
1.4	System	Resultat wird für den Benutzer aufbereitet
1.5	Benutzer	Benutzer kann das Resultat in einer übersichtlichen Ansicht kontrollieren/verifizieren

Ausnahmen, Varianten

Nr.	Wer	Was
6.2	System	Variante a) Suche nach Stichworten
6.2.1	System	Durchsucht Protokolle (Volltext) in der Datenbank nach Übereinstimmungen
6.2	System	Variante b) Suche nach vordefiniertem Kriterium
6.2.1	System	Durchsucht vordefinierte Protokoll-Attribute in der Datenbank nach Übereinstimmungen
6.3	System	Ausnahme Keine Ergebnisse gefunden
6.3.1	System	Generiert entsprechende Fehlermeldung für den Nutzer
6.3.2	Benutzer	Kann den Suchvorgang mit neuem Suchbegriff erneut starten

2.3 Nicht-Funktionale Anforderungen

ID	Name	Beschreibung
NFA1	Backup	Ein tägliches Backup sollte gewährleistet werden. Für eine optimale Sicherung, sollte ein Backup Konzept erstellt werden.
NFA2	Benutzerfreundlichkeit	Die Bedienung sollte für Mitarbeiter in allen Altersgruppen und ohne Informatik Hintergrund bedienbar sein. Die einzelnen Bedienelemente sollen deshalb mit einem hohen Wiedererkennungswert gestaltet werden.
NFA3	Berechtigungskonzept	Es soll ein Berechtigungskonzept existieren, um das System für verschiedene Nutzer

		einzuschränken. (Out of Scope)
NFA4	Datenaufbewahrung	Die Daten sollten gemäss der Aufbewahrungspflicht hinterlegt werden.
NFA5	Datensicherheitsrichtlinien	Da es sich um medizinische Daten handelt, sollte das System alle Datenschutzrichtlinien einhalten. Alle Standards, die durch die GDPR (General Data Protection Regulation) definiert wurden, sollen eingehalten werden.
NFA6	Dokumentation	Nebst dem Code-Repository soll eine Benutzerdokumentation existieren.
NFA7	Sicherheit	Das System soll soweit wie möglich sicherstellen, dass unberechtigte Zugriffe und Manipulationen von Aussen untersagt sind. Es existiert ein Authentifizierung- und Berechtigungssystem um dies zu gewährleisten. (Out of Scope)
NFA8	Skalierbarkeit	Das System soll fähig sein bei wachsenden Nutzerzahlen zu skalieren, da das initiale System nur einen kleinen Kreis von Benutzern beinhaltet, jedoch mit der Zeit auf grössere Benutzergruppen ausgeweitet werden könnte.
NFA9	Stabilität	Das System muss bei Verwendung stabil sein und zuverlässig funktionieren.
NFA10	Verfügbarkeit	Da Spitex Mitarbeiter das System ohne Unterbrechung nutzen müssen muss eine hohe Verfügbarkeit gewährleistet werden.
NFA11	Wartbarkeit	Um das System aktuell zu halten, ohne die Arbeit der Mitarbeiter zu unterbrechen, müssen Wartungsfenster frühzeitig angekündigt werden.
NFA12	Responsive Design	Die Applikation wird als mobile Browser-Lösung realisiert, damit die Pfleger bei den Klienten vor Ort auf das System zugreifen können. Das Layout soll so flexibel gestaltet werden, dass dieses auf dem Desktop, Tablet und Smartphone eine gleichbleibende Benutzererfahrung gewährleistet.

Tabelle 4: Nicht-funktionale Anforderungen

2.4 Schnittstellen

Unsere Applikation wird in ein Umfeld gepflanzt welches bereits diverse andere elektronischen Systeme besitzt. Um eine nahtlose Integration zu gewährleisten werden in diesem Kapitel die internen und externen Schnittstellen definiert.

2.4.1 Externe Schnittstellen

2.4.1.1 Benutzer

Die Klienten und Pfleger werden bereits in einem anderen System verwaltet und gewartet um eine Duplizierung dieser Daten zu verhindern wird das BenutzerSystem an unsere Applikation angebunden. Das BenutzerSystem stellt hierfür eine Rest Schnittstelle zur Verfügung. Benutzer können geladen, verändert aber nicht gelöscht werden.

2.4.1.2 Leistungen

Die Leistungen sind von den Versicherungen vorgegeben und werden von einem zentralen System verwaltet. Leistungen können von diesem System über eine Rest Schnittstelle geladen werden. Veränderungen können nur im Quellsystem vorgenommen werden.

2.4.2 Interne Schnittstellen

In der Applikation werden hauptsächlich Daten miteinander verknüpft. Diese Verknüpfung muss persistiert werden können. Daher wird es eine Schnittstelle zu einer Datenbank geben.

3 Modellierung

3.1 Systemarchitektur

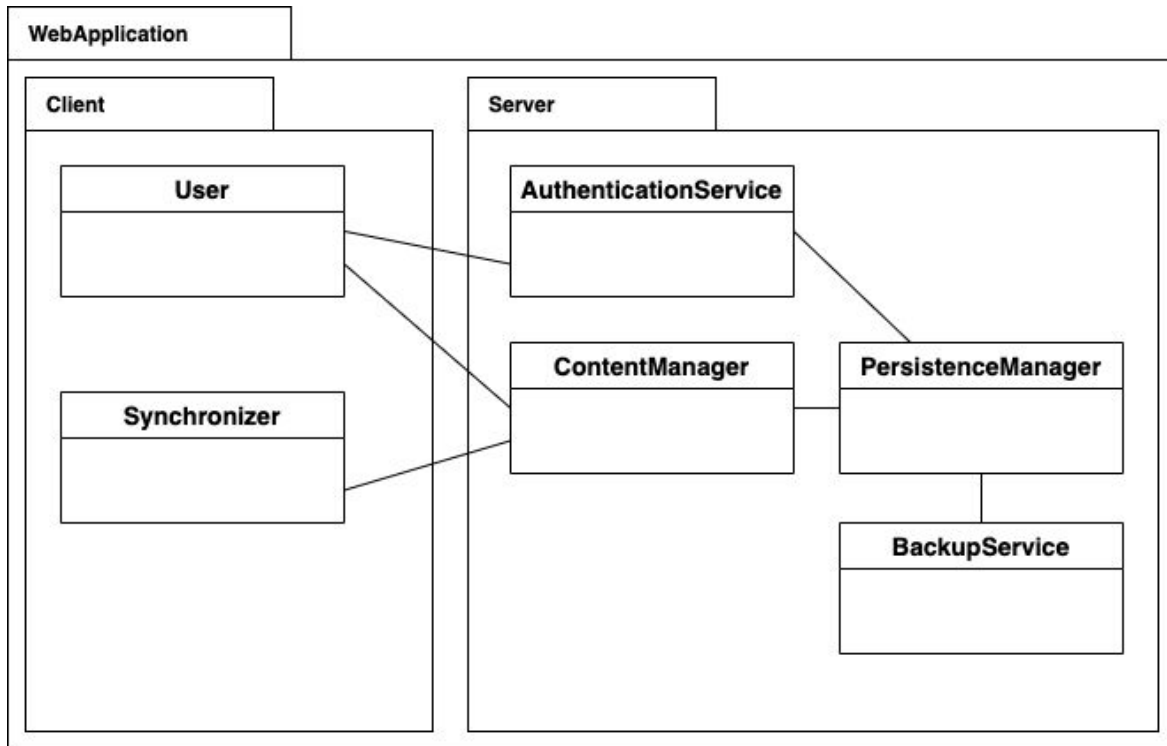


Abbildung 5: Systemarchitektur

Interne Systemkomponenten unter Berücksichtigung einer möglichen Client-Server bzw. Front-, Backend Implementation.

Der **User** ist hier stellvertretend für alle Benutzerinteraktionen über das UI am Frontend. Während der **Synchronizer** jegliche Funktionalitäten bietet, welche dafür sorgen, dass Inhalte stets aktualisiert werden und gegebenenfalls bei Netzwerkunterbrechungen keine Informationen verloren gehen. Dazu arbeitet er eng mit dem serverseitigem **ContentManager** zusammen, welcher wiederum durch den **PersistenceManager** Informationen persistieren oder diese für den Benutzer bzw. Client zur Verfügung stellen kann.

Der **AuthenticationService** dient der Authentifizierung der Benutzer inklusive ihren Rollen und dient somit automatisch auch der Autorisierung. Weiter soll der **BackupService** sicherstellen, dass die für die Applikation und ihren Betrieb relevante Daten einem regelmässigen Backup-Plan folgen.

3.2 Datenmodell

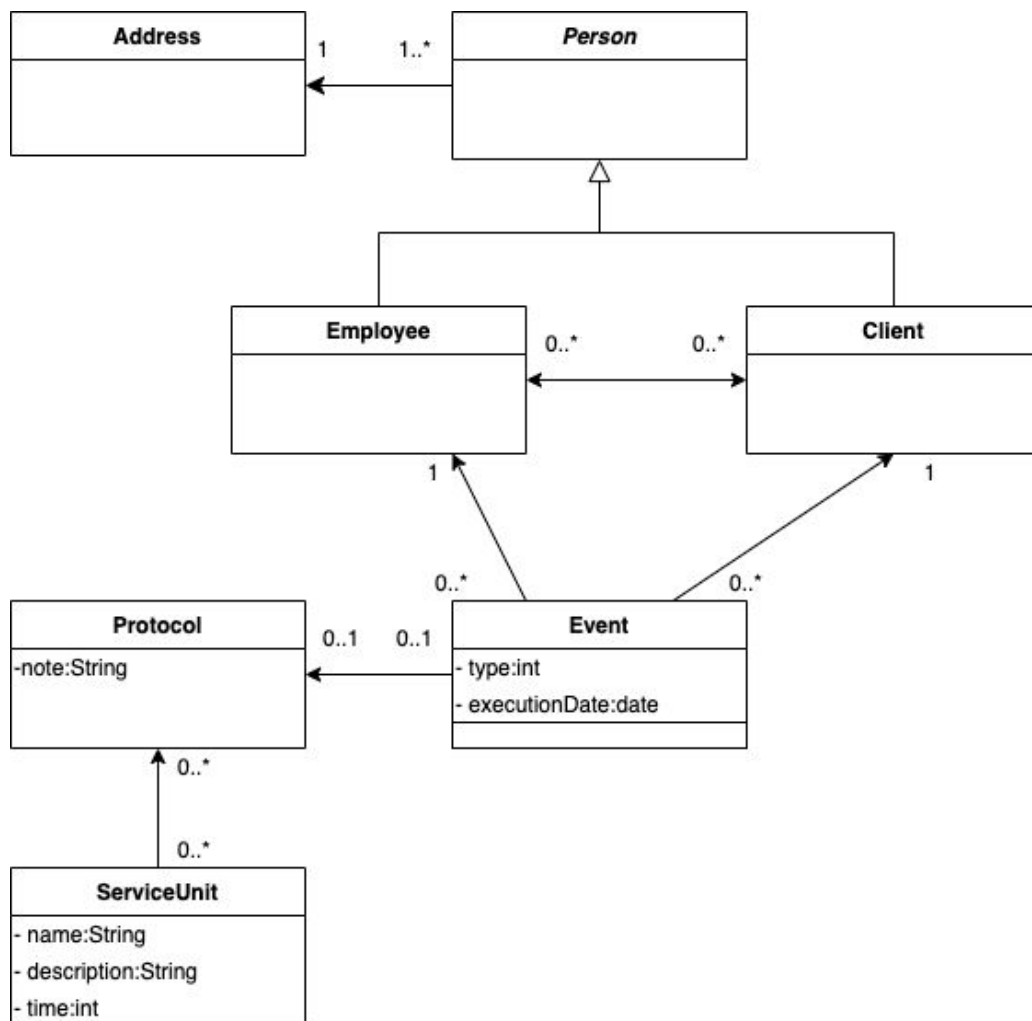


Abbildung 6: Datenmodell

Diese schematische Darstellung stellt vereinfacht die internen Objekte der Applikation dar und zeigt im übertragenen Sinn die logischen Zusammenhänge zwischen bekannten Entitäten wie zum Beispiel den Pfleger, den Klienten oder den Protokollen. Das zentrale Element stellt das **Event** dar, es ist stellvertretend als Kundenkontakt zu betrachten. Es enthält Informationen über die Art des Kontakts und hält den Zeitpunkt fest. Dazu existieren relationen zum Pfleger (**Employee**), dem Klienten (**Client**) und selbsterklärend, wie selbstverständlich dem Protokoll. Dieses **Protokoll** hat die möglichkeit annotiert zu werden und stellt einen recht simplen Container für die durch den Pflegenden erbrachten Leistungen (**ServiceUnits**) dar.

3.3 Ansichten

3.3.1 Dashboard



Abbildung 7: Ansicht - Dashboard

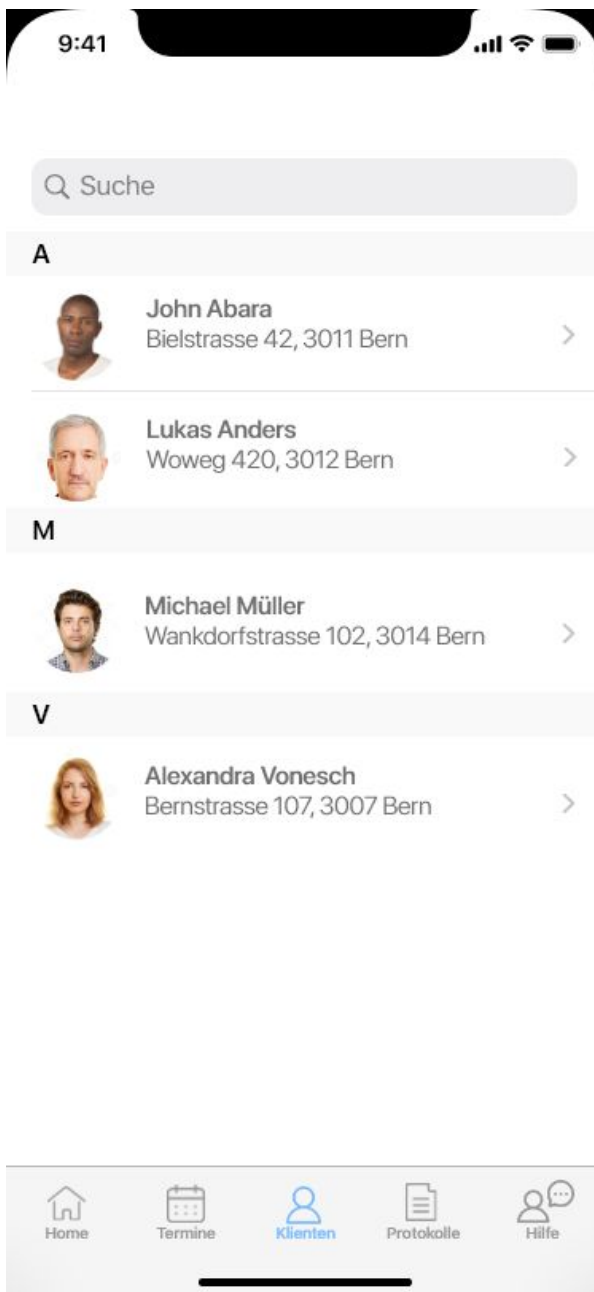
Das Dashboard dient als Einstiegsansicht in die Applikation und soll dem Benutzer einen Überblick über Aktuelles geben, sowie effiziente Navigationsoptionen zur Verfügung stellen.

Zur Übersicht gehören Neuigkeiten, wie noch nicht visitierte Terminänderungen oder neue Protokolle von Patienten zu denen eine Beziehung besteht, sowie die nächsten Terminen.

Die Navigation bietet einen schnellen Wechsel zur Übersicht der Haupt-Ressourcen: Termine, Patienten, Protokolle, sowie Zugriff zur Wissensbasis.

Das Dashboard ist für den Benutzer personalisiert.

3.3.2 Patienten-Übersicht



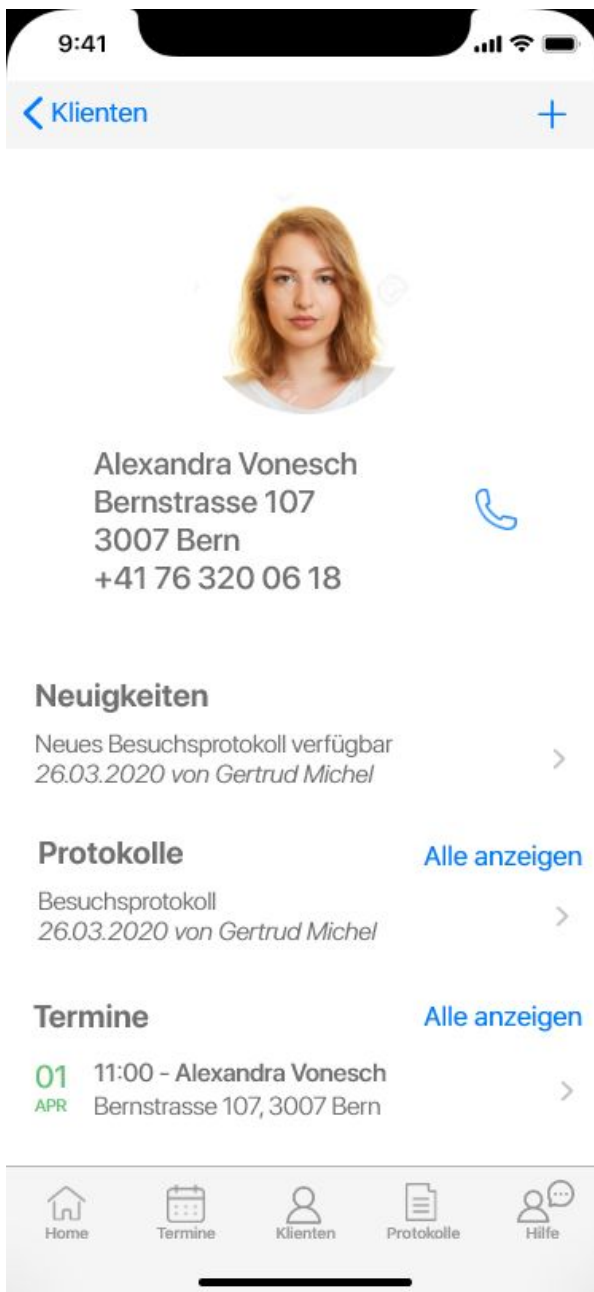
Die Patientenübersicht bietet dem Benutzer (Pfleger) eine Übersicht der Patienten mit der eine Beziehung (Vergangene oder Zukünftige Termine) besteht.

Eine scrollbare, alphabetisch sortierbare Liste zeigt alle Patienten, sowie die wichtigsten Eckdaten, an.

Eine Text-Suchfunktion soll ebenfalls einfach die Möglichkeit bieten die Liste zu filtern.

Abbildung 8: Ansicht - Patienten-Übersicht

3.3.3 Patient-Profil



Das Patienten-Profil zeigt auf einem Blick die wichtigsten Informationen und Eckdaten eines Patienten an.

Dazu gehört neben einem Profil-Foto um den Patienten rasch zu erkennen, den Namen und Kontaktdaten.

Ein Knopf (Telefon-Icon) soll ermöglichen den Patienten ausserhalb der Applikation telefonisch zu erreichen.

Patienten-Spezifische Neuigkeiten, sowie das letzte Protokoll und den nächsten Termin werden angezeigt.

Einen entsprechenden Link (Alle anzeigen) führt weiter zu einer Übersicht aller geplanter Termine, respektive erfassten Protokolle des Patienten.

Über einen weiteren Knopf (+) wird ermöglicht direkt ein Protokoll zum angezeigten Patienten zu erstellen.

Abbildung 9: Ansicht - Patient-Profil

3.3.4 Protokoll-Ansicht

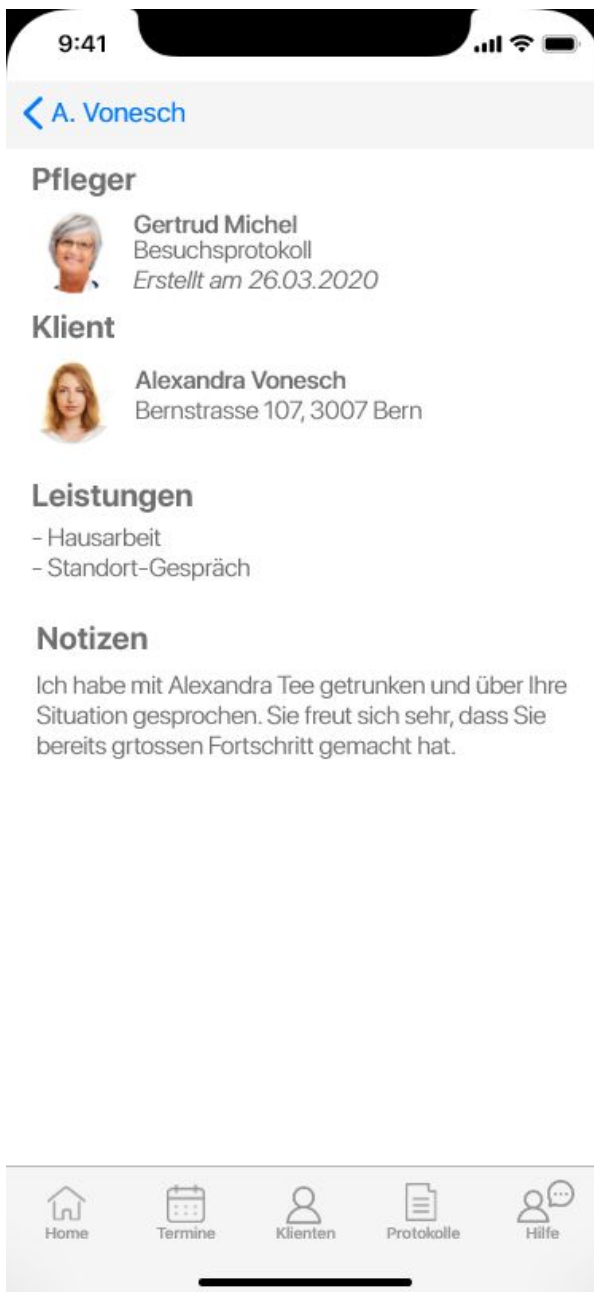


Abbildung 10: Ansicht - Protokoll-Ansicht

Die Protokoll-Ansicht stellt ein Protokoll übersichtlich dar.

Dabei werden zuerst die involvierten Parteien (Pfleger und Patient) angezeigt.

Weiter werden die mit dem Protokoll in Zusammenhang gebrachten Leistungen gelistet.

Zuletzt wird Freitext, welches dem Protokoll beigefügt wurde angezeigt.

Über einen Link an gewohnter Stelle lässt sich zum Patienten-Profil (zurück-)navigieren.

3.3.5 Protokoll-Erstellung

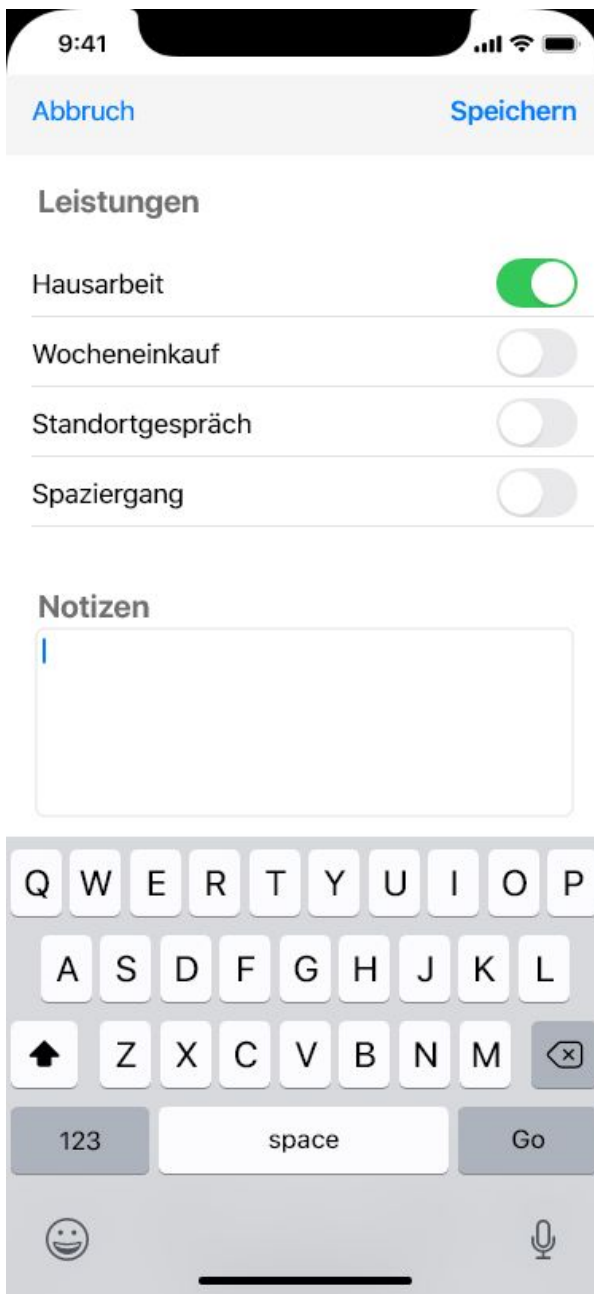


Abbildung 11: Ansicht - Protokoll-Erstellung

Bei der Protokollerstellung soll mittels gewohnten Interaktionsmöglichkeiten die Erfassung erleichtert werden.

Dabei werden aus dem Leistungskatalog die dem Patienten zustehenden Leistungen angezeigt, welche sich mittels Slider dem Protokoll hinzufügen lassen.

Weiter steht ein Freitext-Feld für Notizen zur Verfügung.

Das Protokoll lässt sich Speichern, welches die angegebenen Daten persistiert und anschliessend zum Patienten-Profil zurückführt oder Abbrechen, wobei die neuen Daten/Änderungen nicht persistiert werden.

Siehe Use Case 1 (Seite 10).

4 Qualitätsmanagement⁵

4.1 Qualitätsanforderungen

Die Qualität unserer Applikation ist unser höchstes Gut und wird mit einem strikt definierten Verfahren eingehalten. Die Qualitätssicherung wird auf verschiedenen Ebenen durchgeführt und mittels definierten Erwartungswerten messbar gemacht. Die Teststufen werden auf für diesen Zweck ausgelegten Umgebungen durchgeführt. (Kapitel [4.2 Umgebungen](#))

4.2 Umgebungen

Die Qualitätssicherung benötigt auf allen Teststufen eine Umgebung welche sich in einem definierten und reproduzierbaren Zustand befindet. Aus diesem Grund wird in diesem Kapitel definiert wann welche Umgebung gepatcht wird und welche Tests auf diesen ausgeführt werden.

4.2.1 Entwicklung

Fortlaufend wird auf dieser Umgebung die neuste Version vorhanden sein. Diese Umgebung richtet sich hauptsächlich an Entwickler. Hier werden automatisierte Tests, konkret Unit Tests, ausgeführt. (Kapitel [4.3.1 Komponententests](#))

4.2.2 Test

Die Testumgebung wird nach jeder Iteration mit dem neu erarbeiteten Arbeitspaket bespielt, vorausgesetzt alle Tests auf der Entwicklungsumgebung sind erfolgreich verlaufen. Ziel dieser Umgebung ist, dass alle funktionalen Anforderungen geprüft werden können ohne Abhängigkeit von Umsystemen. (Kapitel [4.3.3 Systemtests](#))

4.2.3 Integration

Die Integrationsumgebung widerspiegelt, so weit als möglich, die produktive Umgebung wie sie auch vom Kunden verwendet wird. Ziel ist es auch nicht funktionale Anforderungen zu testen und ggf. Lasttests durchzuführen. Diese Umgebung wird in die Systemlandschaft integriert und von Umsystemen angebunden, daher muss diese Umgebung hochverfügbar sein. Deployments finden punktuell vor produktiven Releases

⁵ Quellen: Q5 in [5.3 Quellenverzeichnis](#)

statt auch in Abhängigkeit der Testresultate aus der Testumgebung. (Kapitel [4.3.4 Abnahmetests](#))

4.2.4 Produktion

Verfügbarkeit und Fehlerfreiheit sind das oberste Gebot dieser Umgebung. Ausfallrisiko muss auf ein minimum reduziert werden können. Sollten alle vorhergegangenen Umgebungen eine neue Softwareversion als ausgereift befunden haben, so wird ein produktives Deployment gemacht. Dieses darf den Betrieb nicht beeinträchtigen. Nach erfolgtem Deployment werden Smoke Tests durchgeführt.

4.3 Vorgehen

4.3.1 Komponententests

Die Komponententests werden automatisiert mittels Unit Tests bei jedem Build der Applikation durchgeführt. Zu jeder Klasse besteht eine Test Klasse welche eine Code Coverage von mindestens 80% aufweist. Die Unit Tests werden auch als Teil der Regressionstests angesehen.

4.3.2 Integrationstests

Integrationstests sollen wo es Sinn macht automatisiert werden und in den Buildprozess eingebaut werden. Manuelle Integrationstests werden ergänzend auf der Testumgebung durchgeführt. Dies insbesondere wenn es spezielle Testdaten Konstellationen benötigt welche die Testdaten "zerstört", bzw. in einen nicht reproduzierbaren Zustand bringt. Im Fokus steht das Testen in die Tiefe.

4.3.3 Systemtests

Das Testen in die Breite wird bei den Systemtests erreicht. Da es sich in diesem Fall um eine Webapplikation handelt, setzen wir das Sessionbased Testing Verfahren ein. ([4.3.3.1 Sessionbased Testing](#)) Dieses Verfahren erlaubt es einem eine weite Variabilität in die Testabdeckung zu bringen. Verschiedene Geräte und Browser können so relativ schnell abgedeckt werden und die Fehlerrate auch für weniger populäre Konfigurationen drastisch reduzieren. Hiermit werden Funktionale sowie nicht Funktionale Anforderungen geprüft.

4.3.3.1 Sessionbased Testing

Bei einer Test Session testen alle Teammitglieder explorativ während einer timeboxed Session, normalerweise 20 Minuten, einen vorher definierten Teil der Applikation aus

Usersicht in einem ebenfalls vor der Session definierten Gerät/Browser. Nach der Session präsentiert jedes Teammitglied seine Findings dem Team und es wird zusammen beschlossen ob dies ein Fehler ist oder nicht. Das Dokumentieren des Fehlers liegt in der Verantwortung des jeweiligen Teammitgliedes.

4.3.4 Abnahmetests

Als letztes werden auf dem Integrationssystem die Abnahmetests durchgeführt. Diese sind Anwendungsfall basiert und müssen vom Kunden abgenommen werden. Der Kunde selbst führt auch Akzeptanztests aus und entscheidet anhand dieser Ergebnisse ob ein produktives Deployment gemacht wird.

4.4 Abgrenzung

Wir behalten uns vor im Rahmen des Moduls, Software Engineering und Design (BTI7081), Umgebungen zusammenzufassen und die Verfügbarkeit des System zu vernachlässigen. Des weiteren werden wir die Qualitätsanforderungen wie folgt umsetzen:

- Die Rolle Kunde wird durch unser privates Umfeld repräsentiert.
- Wir beschränken uns auf folgende Plattformen:
 - Desktop: Die neusten Versionen von Firefox und Google Chrome.
 - Mobile: Die vorhandenen Geräte der Teammitglieder
- Auf Lasttests wird verzichtet

5 Verzeichnis

5.1 Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Use Case - Protokoll erstellen	Seite 10
Abbildung 2: Use Case - Protokolle bearbeiten	Seite 12
Abbildung 3: Use Case - Hilfe anfordern	Seite 12
Abbildung 4: Use Case - Protokoll Historie	Seite 13
Abbildung 5: Systemarchitektur	Seite 17
Abbildung 6: Datenmodell	Seite 18
Abbildung 7: Ansicht - Dashboard	Seite 19
Abbildung 8: Ansicht - Patienten-Übersicht	Seite 20
Abbildung 9: Ansicht - Patienten-Profil	Seite 21
Abbildung 10: Ansicht - Protokoll-Ansicht	Seite 22
Abbildung 11: Ansicht - Protokoll-Erstellung	Seite 23

5.2 Tabellenverzeichnis

Tabelle 1: Versionierung	Seite 4
Tabelle 2: Glossar	Seite 6
Tabelle 3: Funktionale Anforderungen	Seite 7-10
Tabelle 4: Nicht-funktionale Anforderungen	Seite 14/15

5.3 Quellenverzeichnis

Q1	Spitex	https://de.wikipedia.org/wiki/Spitex aufgerufen am 14.04.2020
Q2	Smoke Tests	https://de.wikipedia.org/wiki/Smoke_testing aufgerufen am 14.04.2020
Q3	Regressionstests	https://de.wikipedia.org/wiki/Regressionstest aufgerufen am 14.04.2020
Q4	Exploratives testen	https://de.wikipedia.org/wiki/Exploratives_Testen aufgerufen am 14.04.2020
Q5	Kapitel Qualitätsmanagement	Basiswissen Softwaretest (de) Buch vom dpunkt.verlag, ISBN: 978-3-86490-024-2
Q6	Allgemein	Foliensatz Modul BT17081