

Akseptansetest av sending
Svarrapportering av medisinske tjenester
Immunologi



K I T H

Meldingsversjon: 1.3, datert 01.12.2008

Innholdsfortegnelse

Akseptansetest av sending Svarrapportering av medisinske tjenester.....	1
Immunologi	1
1. Revisjonshistorikk	5
2. Akseptansetest av sending av Svarrapportering av medisinske tjenester, immunologi.....	6
<i>Hvordan gjennomføre en test</i>	<i>6</i>
<i>Kontaktinformasjon</i>	<i>6</i>
3. Casebeskrivelser	7
<i>Generelle retningslinjer.....</i>	<i>7</i>
<i>Case 1a - Serologi / virologi</i>	<i>8</i>
<i>Case 1b - Serologi / virologi, endring av svar</i>	<i>9</i>
<i>Case 1c - Serologi / virologi, kansellering av svar</i>	<i>10</i>
<i>Case 2 – Immunologi, Serum, Resultat på grupper.....</i>	<i>11</i>
Egenerklæring.....	13
<i>Gjennomførte testcase</i>	<i>13</i>
<i>XML-melding.....</i>	<i>13</i>
Syntaks	13
Semantikk	14
4. Referanser	20
5. Informasjon om avsendersystem.....	21

1. Revisjonshistorikk

Dato	Kommentar	Ansvarlig
01.04.2009	Publisert	ALB
08.09.2009	Lagt til case 1b og 1c for endring og kansellering Rettet skrivefeil	ALB

2. Akseptansetest av sending av Svarrapportering av medisinske tjenester, immunologi

Akseptansetesten skal sikre at *Svarrapport av medisinske tjenester, immunologi* er implementert på korrekt måte i følge den aktuelle meldingsbeskrivelsen [1] og XML Schema [2]. Testen er ment som en hjelp for leverandørene for å garantere kvaliteten på implementasjonen.

Det er utarbeidet et sett med casebeskrivelser og tilhørende egenerklæringsskjema. Casene skal dekke den vanligste bruken av meldingen, med størst mulig detaljeringsgrad som beskrevet i meldingsbeskrivelsen.

Egenerklæringsskjemaet inneholder sjekkpunkter rundt tekniske forhold (syntaks) og meldingens innhold (semantikk).

Hvordan gjennomføre en test

Leverandørene skal gjennomgå testprosedyrene som er utarbeidet. Gjennomføringen av testene er leverandørens ansvar og de gjøres i leverandørens lokaler og skal dokumenteres.

1. Leverandør sender inn resultater til KITH i form av XML-meldinger og egenerklæringsskjema (Kortversjon).
XML-filene skal sendes elektronisk.
Egenerklæring må sendes inn ved faks eller post på grunn av signaturen.
Leverandør får status "Testing pågår" på web ved første innsending.
2. KITH evaluerer innsendt materiale.
3. Leverandøren mottar tilbakemelding.
4. Punkt 1-3 gjentas inntil endelig godkjenning.
5. Leverandør får status "OK" på web ved endelig godkjenning.

Følgende dokumenter skal sendes inn til KITH:

- Egenproduserte eksempelmeldinger basert på beskrevne testcase. Eksempelmeldingene skal være validert med en XML-validator før innsending. KITHs egen testserver [3] kan benyttes til dette.
- Egenerklæring. Innsender må forsikre seg om at alle krav iht. syntaks og semantikk er implementert, eventuelt dokumentere avvik.

Kontaktinformasjon

Send inn egenerklæringsskjemaet samt meldingene som XML til:

KITH
Sukkerhuset
7489 Trondheim

E-post og webadresse:

meldingshjelp@kith.no

<http://www.kith.no/>

3. Casebeskrivelser

Generelle retningslinjer

Innsendte meldinger skal inneholde all informasjon som er beskrevet for det enkelte case. Datoer og identifikatorer for prøver og rapporter kan avvike fra casebeskrivelsen.

Testaktører kan avvike, men det er ønskelig å benytte testaktørene som er benyttet i casebeskrivelsen.

Hvis interne rutiner hos dere tilsier at flere adresseopplysninger skal følge med i meldingen, kan dette legges inn i testmeldingene. Legg inn merknad om dette i egenerklæringen. Fullstendige opplysninger om testaktørene finnes på <http://www.kith.no/akseptansetest/testmateriale>.

Opplysninger om akkreditering skal kun legges inn hvis dette er relevant. Opplysninger om akkreditering kan inkluderes i andre case også.

Avvik fra casebeskrivelsen skal dokumenteres med begrunnelse for eventuelle avvik.

Case 1a - Serologi / virologi**Pasient:**

Navn: Roland Gundersen Fødselsnummer: 15076500565
 Adresse: Flåklypa 31
 Poststed: 2560 Alvdal

Rekvirent:

Navn: Kattskinnset legesenter Org. nr: 971 318 864
 Navn fastlege: August September HPR-nr: 9144897
 E-postadresse: katskin@noline.no HER-id: 369.767

Tjenesteyter:

Navn: Balsam sykehus HF Org. nr: 883974832
 Avdeling: Mikrobiologisk laboratorium Avdelingsnr (lokal): 8510
 Ansvarlig lege: Rita Lin HPR-nr: 9144900

Betalingsansvarlig: Rekvirent**Prøve:**

Prøveid: 20090129-6-MBIO-Serum
 Prøve tatt: 25.01.2009
 Prøve mottatt: 25.01.2009
 Prøvemateriale: Serum

SVAR:**Tjenestetype:** Nytt svar**Kommentar til prøven:** Kopi, Prøven er innsendt av ort.- sengepost A2, Testsykehus HF**Status:** Endelig**Kommentar til svarrapporten:** Disse us besvares senere: Treponema EIA total Ig

Undersøkelse/ Analyse	Resultat	Svardato	Ansvarlig
Hepatitt B S – antigen	Negativ	29.01.2009	Rita Lin
Hepatitt Bcore antistoff total	Negativ	29.01.2009	Rita Lin
Hepatitt B S – antistoff	Negativ	29.01.2009	Rita Lin
Hepatitt C – antistoff	Negativ	29.01.2009	Rita Lin
Cytomegalovirus IgM - ELISA	Negativ	31.01.2009	Rita Lin
Cytomegalovirus IgG - ELISA	Positiv	31.01.2009	Rita Lin

Kommentar: Tidligere gjennomgått infeksjon

Case 1b - Serologi / virologi, endring av svar

Pasient:

Navn: Roland Gundersen Fødselsnummer: 15076500565
Adresse: Flåklypa 31
Poststed: 2560 Alvdal

Rekvirent:

Navn: Kattskinnet legesenter Org. nr: 971 318 864
Navn fastlege: August September HPR-nr: 9144897
E-postadresse: katskin@noline.no HER-id: 369.767

Tjenesteyter:

Navn: Balsam sykehus HF Org. nr: 883974832
Avdeling: Mikrobiologisk laboratorium Avdelingsnr (lokal): 8510
Ansvarlig lege: Rita Lin HPR-nr: 9144900

Betalingsansvarlig: Rekvirent

Prøve:

Prøveid: 20090129-6-MBIO-Serum
Prøve tatt: 25.01.2009
Prøve mottatt: 25.01.2009
Prøvemateriale: Serum

SVAR:

Tjenestetype: Endret svar

Kommentar til prøven: Kopi, Prøven er innsendt av ort.- sengepost A2, Testsykehus HF

Status: Endelig

Kommentar til svarrapporten: Disse us besvares senere: Treponema EIA total Ig

Undersøkelse/ Analyse	Resultat	Svardato	Ansvarlig
Hepatitt C – antistoff	Positiv	29.01.2009	Rita Lin
<i>Kommentar: Svaret er endret, det forrige svaret var "Negativ". Historikk forefinnes på laboratoriet.</i>			

Case 1c - Serologi / virologi, kansellering av svar**Pasient:**

Navn: Roland Gundersen Fødselsnummer: 15076500565
 Adresse: Flåklypa 31
 Poststed: 2560 Alvdaal

Rekvirent:

Navn: Kattskinn legesenter Org. nr: 971 318 864
 Navn fastlege: August September HPR-nr: 9144897
 E-postadresse: katskin@noline.no HER-id: 369.767

Tjenesteyter:

Navn: Balsam sykehus HF Org. nr: 883974832
 Avdeling: Mikrobiologisk laboratorium Avdelingsnr (lokal): 8510
 Ansvarlig lege: Rita Lin HPR-nr: 9144900

Betalingsansvarlig: Rekvirent**Prøve:**

Prøveid: 20090129-6-MBIO-Serum
 Prøve tatt: 25.01.2009
 Prøve mottatt: 25.01.2009
 Prøvemateriale: Serum

SVAR:**Tjenestetype:** Kansellering av svar**Kommentar til prøven:** Kopi, Prøven er innsendt av ort.- sengepost A2, Testsykehus HF**Status:**

Endelig

Kommentar til svarrapporten:

Disse us besvares senere: Treponema EIA total Ig

Undersøkelse/ Analyse	Resultat	Svardato	Ansvarlig
Hepatitt C – antistoff	Se kommentar	29.01.2009	Rita Lin
<i>Kommentar: Svaret er trukket tilbake, det forrige svaret var "Positiv". Historikk forefinnes på laboratoriet.</i>			

Case 2 – Immunologi, Serum, Resultat på grupper

Pasient:

Navn: Roland Gundersen Fødselsnummer: 15076500565
Adresse: Flåklypa 31
Poststed: 2560 Alvdal

Rekvirent:

Navn: Balsam sykehus HF Org. nr: 883974832
Avdeling/Post: Ortopedisk Id: 1000
operasjonsavdeling

Tjenesteyter:

Navn: Balsam sykehus HF Org. nr: 883974832
Avdeling: Mikrobiologisk laboratorium Avdelingsnr (lokal): 8510
Seksjon: Immunologisk seksjon Seksjonsnr (lokal): 13

Fastlege:

(skal ha kopi)

Navn: August September HPR-nr: 9144897
HER-id: 369.767
Legekontor: Kattskinnet legesenter Org. nr: 971318864

Prøve:

Prøveid: 1104178-1
Prøve tatt: 13.03.2009, 11:30
Prøve mottatt: 14.03.2009
Prøvemateriale: Serum

Undersøkelse/analyse	Resultat	Enhet	Kommentar	Normalområde	Ansvarlig
Reumatoid faktor					
Latex RA test	< 11	IE/ml		(0 – 25)	Rita Lin
Antistoff					
Thyroglobulin, antistoffer	< 40		Normal		Rita Lin
Thyr. mikrosom antistoffer	< 100		Normal		Rita Lin
Antinukleære antistoff					
Antinukleære as. ANA, Elisa	0,70	Ant/ant		(0,00 – 0,99)	Rita Lin
Anti-Sm	Negativ				Rita Lin
Anti-RNP	Negativ				Rita Lin
Anti-SSA	Negativ				Rita Lin
Anti-SSB	Negativ				Rita Lin
Anti-Jo-1	Negativ				Rita Lin
Anti-Scl-70	Negativ				Rita Lin
Anti-Centromere antistoff	Negativ				Rita Lin
Anti-dsDNA	Negativ				Rita Lin
Immunglobuliner					
IgG	7,57	g/l		(6,00 – 15,30)	Rita Lin
IgA	1,36	g/l		(1,00 – 4,10)	Rita Lin
IgM	2,37	g/l		(0,50 – 2,50)	Rita Lin
Komplement					
C3	1,31	g/l		(0,83 – 1,65)	Rita Lin
C4	0,30	g/l		(0,13 – 0,36)	Rita Lin

Egenerklæring

Kriteriene er fordelt på syntaks og semantikk for meldingen. Hvert punkt inneholder et kriterium som det enten kan svares ja eller nei på. Hvis svaret er *nei* bør man notere hvorfor i kommentarfeltet.

Gjennomførte testcase

Kryss av for hvilke testcase som er gjennomført.

Case	Ja/Nei	Kommentar
1a	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
1b	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
1c	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

XML-melding

Alle meldinger skal følge de samme krav. Under semantikk vil det være noen kriterier som kun gjelder enkelte typer meldingsinstanser.

Syntaks

Disse kriteriene gjelder den tekniske oppbyggingen av meldingen.

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
3	Genererer fagapplikasjonen		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

	meldingen selv?			
4	Validerer den genererte meldingen i henhold til gitte skjemadefinisjon (2)?	Oppgi i egenerklæringsskjemaet hvilket verktøy som er benyttet.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
5	Viser meldingen til korrekt navnerom (namespace)?	For korrekt navnerom, se [2].	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6	Benyttes korrekt tegnsett?	Tegnsettet skal være ISO-8859-1 eller UTF-8.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
7	Har alle felt korrekt dataformatering?	Se meldingsbeskrivelsen [1] for detaljerte krav.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Semantikk

Korrekt faglig utfylling av enkeltmelding, som at informasjonen som overføres er riktig og at data er plassert i riktige felt. Dette er krav som finnes i informasjonsmodellen og i de generelle retningslinjer og lover for oversending av meldingen.

En rekke krav kan ikke sjekkes ved hjelp av automatisk validering av XML-meldingen, da den tekniske definisjonen (XML Schema Definition, [2]) ikke nødvendigvis inneholder logiske og semantiske kontroller som f.eks. formatering og avhengigheter.

Noen av kontrollene nedenfor gjelder ikke for alle typer meldingsinstanser. Det er derfor viktig å kontrollere flere meldinger.

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
8	Inneholder meldingen minstekrav for utfylling (alle obligatoriske felt)?	Se meldingsbeskrivelsen for detaljerte krav. Følgende felter skal minimum ligge i meldingen: Message Type MIGversion GenDate MsgId ServReport ServType IssueDate Status MsgDescr Patient Animal Material m. innhold (se under for detaljer) ServProvider HCP Inst HCPProf m. innhold (se under for detaljer) Requester HCP Inst HCPProf m. innhold (se under for detaljer)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8a	Er Type alltid med og med innhold V="S"?	Message@Type	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8b	Er MIGversion alltid med og på formen "vn ccyymm-dd"?	Message@MIGversion	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8c	Er GenDate alltid med og oppgitt med dato og klokkeslett?	Message@GenDate	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
8d	Har meldingen alltid en unik identifikasjon? UUID kreves.	Message@MsgId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8e	Er ServType alltid med, og inneholder kun lovlig kodeverdier?	Message/ServReport@ServType	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8f	Er IssueDate alltid med og kun med lovlig datainnhold?	Message/ServReport@IssueDate	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8g	Er Status alltid med og kun med lovlig datainnhold?	Message/ServReport@Status	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8h	Er MsgDescr alltid med og kun med lovlig datainnhold?	Message/ServReport@MsgDescr	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8i	Er ServProvider identifisert med Name og/eller Id samt TypeId?	Message/ServReport/ServProvider@Name Message/ServReport/ServProvider@Id Message/ServReport/ServProvider@TypeId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8j	Er Requester identifisert med Name og/eller Id samt TypeId?	Message/ServReport/Requester@Name Message/ServReport/Requester@Id Message/ServReport/Requester@TypeId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
9	Er Id alltid med når ServReq er med?	Message/ServReport/ServReq	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
10	Hvis RefDoc er med, er MsgType alltid med?	Message/ServReport/RefDoc	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
11 a	Er Patient identifisert med enten OffId og TypeOffId med, eller AdditionalId?	Message/ServReport/Patient /OffId Message/ServReport/Patient /TypeOffId Message/ServReport/Patient /AdditionalId/	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
11 b	Hvis TypeOffId/ @V=FNR: Er fødselsnummer alltid et algoritmisk korrekt fødselsnummer?	Message/ServReport/Patient /OffId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
12	Er HCP/Inst HCP/HCPProf alltid med, og identifisert med Name og/eller Id samt Typeld?	Message/ServReport/Patient /ResponsibleHcp	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
13	Er Location og Inst med navn og/eller Id alltid med når AdmLocation er med?	Message/ServReport/Patient /AdmLocation	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
14	Er Type og Observation med minimum ett informasjonselement med?	Message/ServReport/Patient /InfItem	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
15	Er Id og Type alltid med når AdditionalId er med?	Message/ServReport/Patient /AdditionalId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
16	Er Type og minimum en adresseopplysning med når Adresse er med?	Message/ServReport/Patient /Address	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
17	Er Id alltid med når Investigation er med?	Message/ServReport/Patient /Investigation	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
18	Er IdByServProvider alltid med når AnalysedSubject er med?	Message/ServReport/Patient /AnalysedSubject	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
19	Er en av de fire TextResult, Interval, DateResult eller NumResult alltid med når ResultItem er med? Hvis NumResult er med er NumResultValue obligatorisk. Hvis DateResult er med er DateResultValue obligatorisk. Hvis TextResult er med skal minimum et informasjonselement være med.	Message/ServReport/Patient/ResultItem	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
20	Hvis DiagComment er med er Concept obligatorisk. Hvis Modifier er med er Name og Value obligatorisk.	Message/ServReport/Patient/ResultItem/DiagComment	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
21	Hvis Structured Info er med er Type obligatorisk, og en av de øvrige informasjonselementene skal være med. Hvis TextInfo er med er Text obligatorisk. Hvis IntegerInfo er med er Integer obligatorisk. Hvis PhysicalInfo er med er Quantity obligatorisk. Hvis CodedInfo er med er Code obligatorisk. Hvis BooleanInfo er med er Boolean obligatorisk.	Message/ServReport/Patient/ResultItem/StructuredInfo	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
22	Hentes pasientdata automatisk fra Henvisningen som meldingen besvarer?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
23	Inneholder alle informasjonsbærende XML-elementer informasjon?	XML-elementer som ikke inneholder informasjon skal ikke være med i instansmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

4. Referanser

1. KITH Rapport 22/08 Svarrapportering av medisinske tjenester v1.3 av 01.12.2008
2. svar-v13.xsd med namespace: <http://www.kith.no/xmlstds/labsvar/2008-12-01>
3. <http://testserver.kith.no>
4. XPATH: <http://www.w3.org/TR/xpath>

5. Informasjon om avsendersystem

Programvareleverandør:

Navn og versjon på system

Eventuell
kommunikasjonsleverandør:

Dato påbegynt test:

Dato avsluttet test:

Adresse:

Kontaktperson:

Telefon:

Telefaks:

E-post:

Dato/signatur
