

## Akseptansetest for sending av PLO-meldingen: Pasientlogistikk



K I T H

Meldingsversjon:

”Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten”, versjon 1.5, datert 30.06.2009”

## Innholdsfortegnelse

<b>1. Revisjonshistorikk.....</b>	<b>3</b>
<b>2. Akseptansetest av sending av PLO-melding, Pasientlogistikk.....</b>	<b>4</b>
<i>Hvordan gjennomføre en test.....</i>	<i>4</i>
<i>Kontaktinformasjon.....</i>	<i>4</i>
<b>3. Casebeskrivelser .....</b>	<b>5</b>
<i>Generelle retningslinjer .....</i>	<i>5</i>
<i>Case 1 – Orientering om dødsfall .....</i>	<i>6</i>
<i>Case 2 – Melding om utskrevet pasient.....</i>	<i>7</i>
<i>Case 3 – Melding om utskrivingsklar pasient .....</i>	<i>8</i>
<i>Case 4 – Avmelding av utskrivingsklar pasient .....</i>	<i>9</i>
<i>Case 5 – Melding om innlagt pasient.....</i>	<i>10</i>
<b>4. Egenerklæring .....</b>	<b>11</b>
<i>Gjennomførte test-case.....</i>	<i>11</i>
<i>XML-melding.....</i>	<i>13</i>
Syntaks .....	13
Semantikk.....	13
<b>5. Referanser .....</b>	<b>18</b>
<b>6. Informasjon om avsendersystem .....</b>	<b>19</b>

---

## 1. Revisjonshistorikk

Dato	Kommentar	Ansvarlig
09.06.2008	1. utgave	AV
20.02.2009	Oppdaterte krav til tegnsett til å inkludere utf-8	MA
01.12.2009	Revidert i henhold til versjon 1.5 av meldingsstandard	JSD
18.06.2010	Endret avsender/mottaker for case 1 slik at det passer bedre med hvordan meldingen "Orientering om dødsfall" skal brukes.	MA

## 2. Akseptansetest av sending av PLO-melding, Pasientlogistikk

Akseptansetesten skal sikre at sending av *PLO-melding Pasientlogistikk*, er implementert på korrekt måte i følge den aktuelle meldingsbeskrivelsen [1], endringsnotatene [5, 6] og XML Schema [2]. Testen er ment som en hjelp for leverandørene for å garantere kvaliteten på implementasjonen.

Det er utarbeidet et sett med case-beskrivelser 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.
- 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](mailto: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 case-beskrivelsen.

Testaktører kan avvike, men det er ønskelig å benytte testaktørene som er benyttet i case-beskrivelsen.

Fullstendige opplysninger om testaktørene finnes på  
<http://www.kith.no/akseptansetest/testmateriale>

Avvik fra casebeskrivelsen skal dokumenteres med begrunnelse for eventuelle avvik.

**Case 1 – Orientering om dødsfall**

<b>Avsender:</b> Alvadal Kommune Alveveien 99 2560Alvdal Org.nr.: 333 555 666, HER-id: 99387  <b>Tjeneste:</b> Sykepleietjenste, pleie- og omsorg HER-id: 5078	<b>Pasientopplysninger</b> Roland Gundersen Fødselsnr: 150765 00565
<b>Mottaker:</b> Kattskinnset legesenter  Fastlege August September HPR-nummer: 9144897 HER-id: 369.767	<b>Kopi til:</b>
<b>Orientering om dødsfall</b>	
<p>Pasienten døde den 3. januar 2007. Etter et kort sykehusopphold (pasienten ble innlagt 27. desember 2006) døde pasienten av komplikasjoner etter benbrudd.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pårørende/foresatt:            Lise Gundersen            Adresse: Flåklypa 39, 2560 Alvadal            Tlf 27272727            Merknad: Pasientens datter er informert om hendelsen.</li> </ul>	
<b>Tilknyttet enhet</b> Gammeltun Sykehjem Avdeling kroken Gammelsletta 88 7028 Trondheim Telefon: 73 55 55 55	
<b>Primærkontakt</b> Sykepleier Gunn Omsorg Telefon: 77 62 66 60	

**Case 2 – Melding om utskrevet pasient**

<b>Avsender:</b> Køfri sykehus HF Org. nummer: 974 744 570, HER-id: 905  <b>Avdeling:</b> Ortopedisk avdeling HER-id: 12471	<b>Pasientopplysninger</b> Roland Gundersen Fødselsnr: 150765 00565
<b>Mottaker:</b> Alvdal Kommune Alveveien 99 2560 Alvdal Org.nr.: 333 555 666, HER-id: 99387  <b>Tjeneste:</b> Sykepleietjenste, pleie- og omsorg HER-id: 5078	<b>Kopi til:</b> Fastlege August September  HPR-nummer: 9144897 HER-id: 369.767
<b>Melding om utskrevet pasient</b>	
<p>Pasienten er registrert som mottaker av kommunale tjenester og har samtykket til at det sendes melding om utskriving til kommune og fastlege.</p> <p>Pasienten ble utskrevet 10.10.2006.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utskrevet til vanlig bolig</li> <li>• Følgende er informert om situasjonen:             <ul style="list-style-type: none"> <li>Lise Gundersen</li> <li>Adresse: Flåklypa 39, 2560 Alvdal</li> <li>Tlf 27272727                 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Relasjon: Datter</li> <li>○ Informasjon gitt av: Rita Lin, HER-id: 258.521</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Utilstand: Som levende</li> </ul>	
<b>Tilknyttet enhet</b> Gammeltun Sykehjem Avdeling kroken Gammelsletta 88 7028 Trondheim Telefon: 73 55 55 55	
<b>Primærkontakt</b> Sykepleier Gunn Omsorg Telefon: 77 62 66 60	

**Case 3 – Melding om utskrivingsklar pasient**

<b>Avsender:</b> Køfri sykehus HF Org. nummer: 974 744 570, HER-id: 905  <b>Avdeling:</b> Ortopedisk avdeling HER-id: 12471	<b>Pasientopplysninger</b> Roland Gundersen Fødselsnr: 150765 00565 Adresse: Flåklypa 31, 2560 Alvdal
<b>Mottaker:</b> Alvdal Kommune Alveveien 99 2560 Alvdal Org.nr.: 333 555 666, HER-id: 99387  <b>Tjeneste:</b> Sykepleietjenste, pleie- og omsorg HER-id: 5078	<b>Kopi til:</b> Fastlege August September  HPR-nummer: 9144897 HER-id: 369.767
<b>Melding om utskrivingsklar pasient</b>	
Innlagt dato: 10.10.2006 Utskrivningsklar: 30.11.2006 I hht <i>forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter § 3</i> , anses pasienten å være utskrivingsklar den 30.11.2006.	
<b>Tilknyttet enhet</b> Gammeltun Sykehjem Avdeling kroken Gammelsletta 88 7028 Trondheim Telefon: 73 55 55 55	
<b>Primærkontakt</b> Sykepleier Gunn Omsorg Telefon: 77 62 66 60	
<b>Ansvarlig for rapport</b> Overlege Arild Pettersen, HPR-nr.: 343434	



**Case 4 – Avmelding av utskrivingsklar pasient**

<b>Avsender:</b> Køfri sykehus HF Org. nummer: 974 744 570, HER-id: 905  <b>Avdeling:</b> Ortopedisk avdeling HER-id: 12471	<b>Pasientopplysninger</b> Roland Gundersen Fødselsnr: 150765 00565 Adresse: Flåklypa 31, 2560 Alvdal
<b>Mottaker:</b> Alvdal Kommune Alveveien 99 2560 Alvdal Org.nr.: 333 555 666, HER-id: 99387  <b>Tjeneste:</b> Sykepleietjenste, pleie- og omsorg HER-id: 5078	<b>Kopi til:</b> Fastlege August September  HPR-nummer: 9144897  HER-id: 369.767
<b>Avmelding av utskrivingsklar pasient</b>	
<p>Pasienten ble innlagt 10.10.2006 ved Ortopedisk avdeling          Meldt utskrivningsklar: 30.11.2006          Avmelding: 20.11.2006          I hht <i>forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter § 3</i>, ble pasienten meldt utskrivningsklar til den 30.11.2006. På bakgrunn av endring i helsetilstand ansees pasienten ikke lenger å fylle vilkårene for å være utskrivningsklar.</p>	
<b>Tilknyttet enhet</b> Gammeltun Sykehjem Avdeling kroken Gammelsletta 88 7028 Trondheim Telefon: 73 55 55 55	
<b>Primærkontakt</b> Sykepleier Gunn Omsorg Telefon: 77 62 66 60	
<b>Ansvarlig for rapport</b> Overlege Magnar Koman, HPR-nr: 9144889	

**Case 5 – Melding om innlagt pasient**

<b>Avsender:</b> Køfri sykehus HF Org. nummer: 974 744 570, HER-id: 905  <b>Avdeling:</b> Ortopedisk avdeling HER-id: 12471	<b>Pasientopplysninger</b> Roland Gundersen Fødselsnr: 150765 00565 Adresse: Flåklypa 31, 2560 Alvdal
<b>Mottaker:</b> Alvdal Kommune Alveveien 99 2560 Alvdal Org.nr.: 333 555 666, HER-id: 99387  <b>Tjeneste:</b> Sykepleietjenste, pleie- og omsorg HER-id: 5078	<b>Kopi til:</b> Fastlege August September  HPR-nummer: 9144897  HER-id: 369.767
<b>Melding om innlagt pasient</b>	
<p>Pasienten ble innlagt 10.10.2006 ved Ortopedisk avdeling.          Pasienten er registrert som mottaker av kommunale tjenester og har samtykket til at det sendes melding om innleggelse til kommune og fastlege.          I hht samarbeidsavtalen skal ev omsorgsopplysninger og medisinske opplysninger overføres til sykehuset snarest mulig etter at innleggelsen er kjent for kommunen.</p>	
<b>Tilknyttet enhet</b> Gammeltun Sykehjem Avdeling kroken Gammelsletta 88 7028 Trondheim Telefon: 73 55 55 55	
<b>Primærkontakt</b> Sykepleier Gunn Omsorg Telefon: 77 62 66 60	

## 4. Egenerklæring

Kriteriene er fordelt på syntaks og semantikk for selve meldingen og relevante områder som ebXML og PKI. 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 test-case

Kryss av for hvilke test-case som er gjennomført.

Case	Ja/Nei	Kommentar
1	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Dette testtilfellet skal sikre at systemet sender meldinger som oppfyller krav til innhold og utforming i henhold til IG. Testen består av en rekke trinn som skal gjennomføres og hvor feil skal avdekkes. For hvert punkt skal det registreres hvorvidt feilen detekteres eller ikke.

Som utgangspunkt for følgende tester skal meldingen i testcase 1 benyttes, og påfølgende endringer skal gjøres. For hvert tilfelle skal leverandøren krysse av for hvorvidt feilen detekteres. I kommentarfeltet kan eventuelle kommentarer/forklaringer (f.eks. på hvorfor feil ikke detekteres) legges inn.

Test nr 1			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
1	Skriv inn meldingen beskrevet i testcase 1	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Kontroller at alle opplysningene vises for brukeren	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Kontroller at følgende informasjonsfelter <b>kan fylles ut og inngå i meldingen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tilleggsopplysning pasient</li> <li>- Påørende/foresatt</li> <li>- Tilknyttet enhet</li> <li>- Kontaktperson helsepersonell</li> <li>- Ansvar for rapporten</li> <li>- Sendt dokument</li> </ul>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Generer XML-meldingen og kontroller for eventuelle feilmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

5	Kontroller at følgende informasjon er representert som <b>strukturert informasjon i XML-meldingen</b> : - Avsender - Mottaker - Pasient - Adresse - Beskrivelse av hendelser (utskrevet, innlagt osv.)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6	Kontroller ellers om XML-meldingen er feilfri og inneholder all informasjon i henhold til fasit	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Opprett en ny melding, og gjør følgende:

Test nr 2			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
1	Legg inn et ugyldig fødselsnummer. Blir inntastingen avvist?	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Fjern fødselsnummer. Lar meldingen seg sende uten at både navn og fødselsdato er med?	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Fjern informasjon om avsender – lar meldingen seg sende?	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Vis oversikt over avsendte meldinger – er det mulig å gå inn på meldingen og lese den i sin helhet? Vedlegg skjermbilde.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Endring - ta opp en innlagt melding, og gjør følgende:

Test nr 3			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
1	Lag en rettelse i forhold til tidligere sendte melding.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Generer XML-melding	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Kontroller i XML-meldingen at det fremgår at det er en rettelse	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Kansellering - ta opp en innlagt melding, og gjør følgende.

Test nr 4			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
1	Kanseller meldingen	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Generer XML-melding	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

3	Kontroller i XML-meldingen at det fremgår at det er en kansellering	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
---	---	---	--

Både endring og kansellering angis vha. av kodeverket Tjenestetype (OID=7309) i feltet Forsendelsesstatus.

## 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 oppbygningen av meldingen.

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
1	Genererer fagapplikasjonen meldingen selv?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Validerer den genererte meldingen i henhold til skjema definisjonen [2]?	Et anbefalt valideringsverktøy er XSV [3] eller testserver hos KITH [4]. Oppgi i egenerklæringsskjemaet hvilket verktøy som er benyttet.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Viser meldingen til korrekt navnerom [2]?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Benyttes korrekt tegnsett?	Tegnsettet skal være UTF-8.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
5	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
6	Inneholder meldingen minstekrav for utfylling (alle obligatoriske felt)?	Se meldingsbeskrivelsen for detaljerte krav. Følgende felter skal minimum ligge i meldingen: MsgInfo Type MIGversion GenDate MsgId Sender Receiver Patient Document RefDoc Content Pasientlogistikk [en av instansene av pasientlogistikkelementer] [InformasjonOmFor sendelsen]	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
7	Er <i>Type</i> fylt ut med riktig kodeverdi i attributtet <i>Type/@V</i> ?	Følgende verdier for MsgInfo@Type/@V kan benyttes: LOG_INNLAGT, LOG_AVMELDING, LOG_DOD, LOG_UTSKREVET og LOG_UTSKRIVNINGSKLAR	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8	Er <i>MIGversion</i> alltid med og på formen ”vn ccyy-mm-dd”?	MsgInfo@MIGversion	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
9	Er <i>GenDate</i> alltid med og oppgitt med dato og klokkeslett?	MsgInfo@GenDate	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
10	Har meldingen alltid en unik identifikasjon?	MsgInfo@MsgId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
11	Inneholder alle informasjonsbærende XML-elementer informasjon?	XML-elementer som ikke inneholder informasjon skal ikke være med i instansmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
12	Benyttes kun lovlige kodeverdier for alle element med datatypen CS?	Oppdaterte kodeverdier finnes på <a href="http://www.volven.no">www.volven.no</a> Alle elementer av datatype CS	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
13	Benyttes kun lovlige	Alle elementer av datatype	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
	kodeverdier for alle element datatypen CV?	CV		
14	Er alltid attributtet S oppgitt sammen med enten V og DN eller OT for element med datatypen CV?	Alle elementer av datatype CV	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
15	For element med datatypen CS: Oppgis alltid både attributtene DN og V?	Alle elementer av datatype CS	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Meldingshode (MsgHead)</b>				
16	Er første forekomst av <i>MsgHead/Document</i> angitt med følgende elementer under <i>Document</i> : <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>MsgHead/Document/RefDoc/MsgType/@V = "XML"</i></li> <li>• <i>MsgHead/Document/RefDoc/Content = {instans av meldingen}</i></li> </ul>	MsgHead/Document	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Følgende spørsmål gjelder MsgInfo/Patient</b>				
17	Pasientpersonalia med fødselsnummer Er pasientpersonalia alltid med (Minimum navn og fødselsnummer)?	Minimum som må utfylles når fødselsnummer/D-nummer er kjent: /Patient/@FamilyName og /Patient/@GivenName /Patient/Ident/	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
18	Pasientpersonalia uten fødselsnummer: Får brukeren beskjed hvis fødselsnummer mangler? Er pasientpersonalia alltid med, minimum navn, hjelpenummer og fødselsdato (hvis fødselsnummer mangler)	Minimum som må utfylles når fødselsnummer/D-nummer ikke er kjent: /Patient/@FamilyName og /Patient/@GivenName /Patient/@DateOfBirth (bør være med) /Patient/AdditionalId/@Id Message/ServRpt/Patient/AdditionalId/@Type	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
19	Får bruker advarsel hvis man prøver å sende en melding som ikke inneholder pasientens fødselsnummer? Hvis nei, hvorfor?	Feltet er ikke obligatorisk, men å sende en melding uten at pasienten identifiseres med fødselsnummer skal være en bevisst handling.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Følgende spørsmål gjelder MsgInfo/Sender</b>				
20	For Avsender, er minimum navn og organisasjonsnummer med?	/Sender/Organisation/OrganisationName  /Sender/Organisation/Ident/@Id er satt til Org.nummer og	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
		/Sender/Organisation/Ident/TypeId/@V = "ENH"		
<b>Følgende spørsmål gjelder MsgInfo/Receiver</b>				
21	For Mottaker, er minimum navn og organisasjonsnummer med?	/Receiver/Organisation/OrganisationName  /Receiver/Organisation/Ident/@Id er satt til Org.nummer og /Receiver/Organisation/Ident/TypeId/@V = "ENH"	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Gjelder alle forekomster av Ident</b>				
22	Er TypeId alltid oppgitt sammen med Id?	Ident/@Id Ident/@TypeId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Gjelder fagmeldingen</b>				
23	Samsvarer verdien for MsgHead/MsgInfo/Type/@V med riktig element for meldingsanvendelse under MsgHead/Document/RefDoc/Content/PO-melding?	V=" LOG_INNLAGT, LOG_AVMELDING, LOG_DOD, LOG_UTSKREVET eller LOG_UTSKRIVNINGSKLAR" og DN="Melding om innlagt pasient , Avmelding av utskrivningsklar pasient , Orientering om dødsfall, Melding om utskrevet pasient eller Melding om utskrivningsklar pasient"  p1:Pasientlogistikk	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
24	Innholder melding om innlagt pasient en instans av "Tidfestet hendelse"?	/MeldingInnlagtPasient/TidfestetHendelse	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
25	Inneholder melding om utskrivningsklar pasient to forekomster av "Tidfestet hendelse"?	/MeldingUtskrivningsklarPasient/TidfestetHendelse	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
26	Inneholder Avmelding av utskrivningsklar pasient tre forekomster av "Tidfestet hendelse"?	/AvmeldingUtskrivningsklarPasient/TidfestetHendelse	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
27	Inneholder Orientering om dødsfall en forekomst av "Tidfestet hendelse"?	/OrienteringOmDod/TidfestetHendelse	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
28	Inneholder Melding om utskrevet pasient en forekomst av "Tidfestet hendelse"?	/MeldingOmUtskrevetPasient/TidfestetHendelse	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
29	Inneholder Melding om utskrevet pasient en forekomst av "Utskrevet til"?	/MeldingOmUtskrevetPasient/UtskrevetTil	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
30	For Tilknyttet enhet, er minimum navn og organisasjonsnummer med?	/TilknyttetEnhet/Organisation/OrganisationName  /TilknyttetEnhet/	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	



Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
		/Organisation/Ident/@Id er satt til Org.nummer og /TilknyttetEnhet/Organisation/Ident/TypeId/@V = "ENH"		
31	Blir viktige kontaktpersoner (pasientansvarlig lege, pasientansvarlig sykepleier etc.) oppgitt i fagmeldingen?	/AnsvarForRapport/ AnsvarligRapport  /KontaktpersonHelsepersonel I/ Kontaktperson	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Gjelder adressering generelt</b>				
32	Skjer adressering til fastlege/lege i henhold til nasjonale retningslinjer som innebærer 2-nivås adressering i Hodemelding på formen lege ved legekantor?	Legekantor på nivå 1 og lege på nivå 2.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
33	Hentes tilstrekkelige adresseopplysninger om en mottaker automatisk fra EPJ når mottaker er valgt? (Opplysninger om legekantor følger med når lege er valgt opplysninger om kommune følger med når tjeneste/avdeling er valgt)		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
34	Skjer adressering til kommune i henhold til nasjonale retningslinjer som innebærer tjenestebasert adressering og 2-nivås adressering i Hodemelding på formen tjeneste ved kommunen?	Kommune på nivå 1 og tjenestetype på nivå 2.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
35	Skjer adressering til sykehus i henhold til nasjonale retningslinjer som innebærer 2-nivås adressering i Hodemelding på formen avdeling eller tjeneste ved sykehus?	Sykehus på nivå 1 og avdeling/tjenestetype på nivå 2.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
36	Henter systemet adresseopplysninger fra NHN Adresseregisteret? (Merk: dette er ikke et absolutt krav nå)		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
37	Vises alle opplysninger om ansvarlig helsepersonell/avdeling på en oversiktlig måte i EPJ ved mottak?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

## 5. Referanser

1. KITH Rapport 04/07: ”Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten”, versjon 1.4, 20.02.2008
2. Pasientlogistikk-v1.5.xsd med navnerom:  
<http://www.kith.no/xmlstds/po/Pasientlogistikk/2009-06-30>
3. XSV Validator for XML Schema  
<http://www.w3.org/2001/03/webdata/xsv>
4. Testserver hos KITH: <http://testserver.kith.no>
5. Endringsnotat: PLO-meldinger - Endringer fra v1.4 til 1.5, 08.09.2009  
Se [www.kith.no/meldinger/plo](http://www.kith.no/meldinger/plo)
6. Endringsnotat: Endringer i pleie- og omsorgsmeldingen versjon 1.5, 16.10.2009  
Se [www.kith.no/meldinger/plo](http://www.kith.no/meldinger/plo)

---

## 6. 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