

Elektronisk korrespondanse med pasient

Informasjonsmodell og
XML meldingsbeskrivelse

VERSJON 1.1 ● Status: Til utbredelse ● 31. oktober 2006 ● KITH-rapport 20/06

ISBN 82-7846-298-4

KITH-rapport



TITTEL

Elektronisk korrespondanse med pasient

Informasjonsmodell og XML meldingsbeskrivelse

Versjon 1.1

Status: Til utbredelse

Forfatter(e):

Annebeth Askevold

Oppdragsgiver(e):

Sosial- og Helsedirektoratet

Postadresse

**Sukkerhuset
N-7489 Trondheim**

Besøksadresse

Sverresgt 15

Telefon

+47 - 73 59 86 00

Telefaks

+47 - 73 59 86 11

e-post

firmapost@kith.no

Foretaksnummer

959 925 496

ISBN

82-7846-298-4

Dato

31. oktober 2006

Antall sider

64

Gradering

Åpen

Godkjent av:

Adm. dir. Jaocb Hygen

Rapportnr: R20/06

Sammendrag

Denne rapporten beskriver et sett med XML-meldinger som kan benyttes til elektronisk kommunikasjon med pasient og fastlege. Dette dokumentet beskriver informasjonsmodellen og to XML-skjemaer; et fra pasient til lege og et fra lege til pasient.

Meldingene dekker følgende anvendelsesområder:

- Timebestilling og svar på denne
- Forespørsel om å fornye resept og svar på denne
- Bestille attest og svar på denne
- Varsle om forfall til bestilt time og kansellering av konsultasjon
- Annen henvendelse og svar på denne

Arbeidet er gjennomført som en del av programmet "Standardisering og samordning av informasjonsutveksling i helsevesenet", og er utført i nært samarbeid med ELIN-prosjektet, leverandører og brukere.

Meldingen dekker krav og anbefalinger til struktur og innhold som fremkommer i funksjonskravene til ELIN-prosjektet datert august 2003.

Meldingene benytter mange felleskomponenter som benyttes i mange sammenhenger i forbindelse med elektronisk informasjonsutveksling i helsesektoren.

Meldingen er revidert høsten 2006 for å sikre kompatibilitet med Standard for hodemelding (KITH R01/06). Dette dokumentet erstatter KITH R18/05 datert 11.07.2005

Innhold

1	Innledning	9
1.1	Bakgrunn.....	9
1.1.1	Bakgrunn for og hensikt med revisjonen fra v1.0 til v1.1.....	9
1.2	Innhold og funksjon	9
1.3	Sikkerhet	10
1.4	Leserveiledning.....	10
2	Meldingens innhold og struktur	11
2.1	Navn på XML-tag og fargekoder i UML-modellen	11
2.2	Oversikt over UML-modell	11
2.2.1	Melding fra pasient.....	11
2.2.2	Melding til pasient.....	12
2.3	XML-meldingens struktur	12
2.4	Bruk av datatypen CV og identifikasjon av kodeverk	16
3	Beskrivelse av UML-modellen	17
3.1	Klasser som benyttes i begge meldingene	17
3.1.1	Pasientkommunikasjon (Pasientkommunikasjon_a).....	17
1.1.1.1	Person_a (Person_a)	17
1.1.1.2	Pasient (Patient).....	17
1.1.1.3	Rolle til representant for pasient (RepresentantPasient)	18
1.1.1.4	Person (Person).....	18
1.1.1.5	Helsepersonell (HealthcareProfessional).....	19
1.1.1.6	Organisatorisk enhet (Organisation).....	21
1.1.1.7	Referanse (RefDoc)	22
1.1.1.8	Tilleggsopplysninger rekvisisjon (TilleggsopplRekvisisjon).....	23
1.1.1.9	Beskrivelse legemiddel (BeskrivelseLegemiddel)	24
3.2	Klasser som benyttes i Melding fra pasient	25
1.1.10.	Melding fra pasient (MeldingFraPasient).....	25
1.1.11.	Henvendelse fra pasient (FraPasient)	26
1.1.12.	Fornyelse av resept (FornyelseResept).....	26
1.1.13.	Varsel om forfall (VarselForfall)	26
1.1.14.	Timebestilling (Timebestilling).....	27
1.1.15.	Ønsket tidspunkt (OnsketTid)	27

1.1.16.	Attestbestilling (Attestbestilling).....	28
1.1.17.	Annen henvendelse (AnnenHenvendelse).....	28
3.3	Klasser som benyttes i Melding fra pasient	29
1.1.18.	Melding til pasient (MeldingTilPasient).....	29
1.1.19.	Beskjed til pasient (TilPasient)	30
1.1.20.	Fornytt resept (FornyttResept)	30
1.1.21.	Annen beskjed til pasient (AnnenBeskjedPasient)	31
1.1.22.	Kansellering av konsultasjon mv (KanselleringKonsultasjon).....	31
1.1.23.	Svar på attestbestilling (SvarAttestbestilling).....	32
1.1.24.	Innkalling til konsultasjon mv (InnkallingKonsultasjon)	32
4	XML Schema	33
4.1	Melding fra pasient.....	33
4.2	Melding til pasient.....	38
5	Referanser	43
Vedlegg A	Endringer	45
A.1	Endringer for å sikre kompatibilitet med Hodemeldingen.....	45
A.2	Endringer på bakgrunn av ønsker fra sektoren.....	46
A.3	Generelle endringer	46
Vedlegg B	Attributter og kodeverk	47
B.1	Alle attributter sortert alfabetisk	47
B.2	Aktuelle kodeverk	53
B.2.1	Kodeverk: 3101 Kjønn.....	53
B.2.2	Kodeverk: 3107Status for innhenting av pasientens samtykke	53
B.2.3	Kodeverk: 3401 Adresstype	53
B.2.4	Kodeverk: 3402 Kommunenummer	53
B.2.5	Kodeverk: 7304 Meldingsbekreftelse	54
B.2.6	Kodeverk: 8113 Prosesstatus	54
B.2.7	Kodeverk: 8115 Ønsket svarprioritet.....	54
B.2.8	Kodeverk: 8116 ID-type for personer.....	54
B.2.9	Kodeverk: 8321 Bekreftelsesform	54
B.2.10	Kodeverk: 8322 Type pasientmelding	54
B.2.11	Kodeverk: 8323 Status på melding.....	55
B.2.12	Kodeverk: 8324 Leveringsform.....	55
B.2.13	Kodeverk: 8325 Tidspunkt på dagen	55

B.2.14	Kodeverk: 8326 Type attest	55
B.2.15	Kodeverk: 9033 Slektskap mv. til pasient.....	55
B.2.16	Kodeverk: 9034 Helsepersoners roller i forhold til pasient.....	56
B.2.17	Kodeverk: 9040 Helsevirksomhet type	56
B.2.18	Kodeverk: 9043 Landkoder	58
B.2.19	Kodeverk: 9050 Omsorgsfunksjon.....	58
B.2.20	Kodeverk: 9051 ID-typer for organisatoriske enheter	58
B.2.21	Kodeverk: 9060 Kategori helsepersonell	58
B.2.22	Kodeverk: 9061 Type telekommunikasjon	59
B.2.23	Kodeverk: 9067 Hastegrad for å svare på forespørsel	59
B.2.24	Kodeverk: 9078 Legemiddelformer	59
Vedlegg C Felleskomponenter		61
C.1	Felleskomponenter	61
C.1.1	Adresse (Address)	61
C.1.2	Telekommunikasjon (TeleCom).....	62
C.1.3	Identifikator (Ident)	63
C.2	Felleskomponent1.xsd	63

1 Innledning

Dette kapitlet gir en kort beskrivelse av dokumentet: bakgrunn for arbeidet, bruksområder for dette dokumentet samt en kort oversikt over innholdet i dokumentet. Deler av teksten i neste kapittel er hentet fra "Funksjonskrav i Elin – Prosjektet, Del 6: Informasjonsutveksling og bruk av Internett"

1.1 Bakgrunn

Allmennlegen har en utstrakt kommunikasjon med pasienter utenom konsultasjonene. Hovedtyngden skjer per telefon og noe med ordinær post. Et legekontor som betjener 5 000 personer har vel 30 000 telefonhenvendelser per år. Den største tyngden gjelder timebestilling og spørsmål om prøvesvar etc. Kapasitetsproblemer er velkjent problem.

Målet med å utvikle mulighetene til elektronisk informasjonsutveksling med pasientene, er å lage et alternativ til kommunikasjon per telefon og brev. Det vil kunne øke tilgjengeligheten og bedre servicen. Elektronisk informasjonsutveksling er til forskjell fra telefon en asynkron kommunikasjon, og gir derfor muligheter til en mer effektiv bruk av tid og færre avbrudd i ordinær arbeidsflyt.

1.1.1 Bakgrunn for og hensikt med revisjonen fra v1.0 til v1.1

Bakgrunnen for å oppdatere versjon 1.0 av "Elektronisk korrespondanse med pasient" er at denne meldingen ble ferdigstilt før "Standard for hodemelding" [8] var ferdigstilt. Denne oppdateringen skal sikre at innhold samsvarer med Hodemeldingen på aktuelle områder. Det er også i ettertid utarbeidet noen felleskomponenter som blir brukt i flere nye meldinger. Denne revisjonen tar også i bruk disse ny felleskomponentene.

Endringer er dokumentert i Vedlegg A.

1.2 Innhold og funksjon

Denne rapporten beskriver et sett med XML-meldinger som kan benyttes til elektronisk kommunikasjon med pasient og fastlege. Meldingene benytter mange felleskomponenter som blir benyttet i mange sammenhenger i forbindelse med elektronisk informasjonsutveksling i helsesektoren. Dette dokumentet beskriver informasjonsmodellen og to XML-skjemaer; et fra pasient til lege og et fra lege til pasient. Meldingene dekker følgende anvendelsesområder:

- Timebestilling og svar på denne
- Forespørsel om å fornye resept og svar på denne
- Bestille attest og svar på denne
- Varsle om forfall til bestilt time og kansellering av konsultasjon
- Annen henvendelse og svar på denne

Sektoren etterspurte selv standardiserte meldinger for disse anvendelsesområdene. På bakgrunn av funksjonskrav i ELIN-prosjektet og innspill fra leverandører er det utarbeidet en informasjonsmodell og XML-Schema for meldinger mellom pasient og fastlege.

Arbeidet er gjennomført som en del av programmet "Standardisering og samordning av informasjonsutveksling i helsevesenet". Rapporten er utarbeidet i nært samarbeid med ELIN-prosjektet, brukere og leverandører.

1.3 Sikkerhet

Rapporten beskriver kun meldingsformat for å overføre de aktuelle meldingene. Meldinger som inneholder sensitiver personopplysninger krever sikkerhetsmekanismer for å beskytte konfidensialitet og integritet under overføringen. Når informasjon skal utleveres til enkeltpersoner kreves også mekanismer som sikrer at informasjonen kun blir tilgjengelig for riktig person (autentisering). Slike mekanismer er ikke beskrevet i denne rapporten, men må forutsettes implementert når meldingene tas i bruk.

1.4 Leserveiledning

Dokumentet er myntet på leverandører og it-personell som skal implementere meldingen. Dokumentet inneholder mye tekniske detaljer som kun er relevant for de som skal implementere meldingen.

Dokumentet beskriver selve XML-skjemaet, en del detaljer rundt selve implementeringen, og kodeverk som skal benyttes. Detaljert beskrivelse av informasjonsinnholdet finnes i Kapittel 3

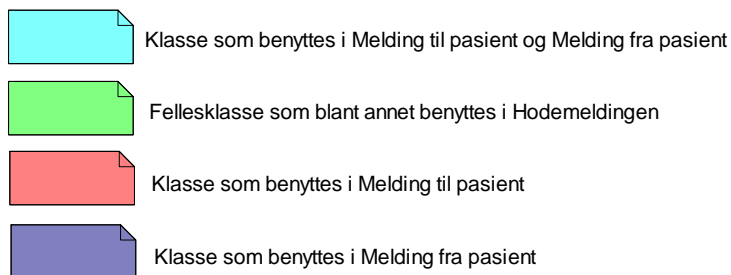
XML-skjemaet er basert direkte på UML-modellen som beskriver informasjonsinnholdet.

2 Meldingens innhold og struktur

Dette kapitlet beskriver meldingens innhold og struktur. Den hierarkiske meldingsstrukturen er vist ved hjelp av grafiske oversikter generert fra XML Spy.

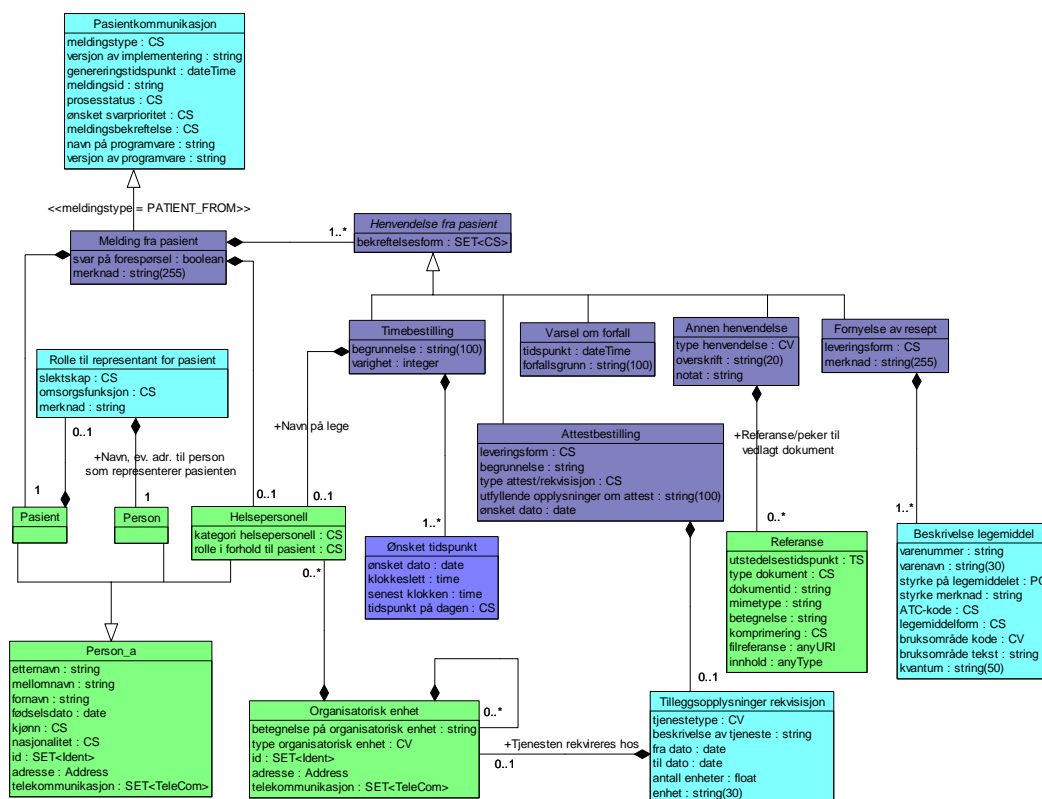
2.1 Navn på XML-tag og fargekoder i UML-modellen

Meldingsbeskrivelsen benytter noen fellesklasser som vil kunne benyttes som gjenbrukbare komponenter i mange meldinger. Gjenbrukbare komponenter fra "Standard for Hodemelding" [8] benytter engelske tagnavn. Alle øvrige XML-element og tagnavn er norske for å unngå å lage dårlige eller feil engelske betegnelser. Det er brukt ulike fargekoder i modellen som er beskrevet under:



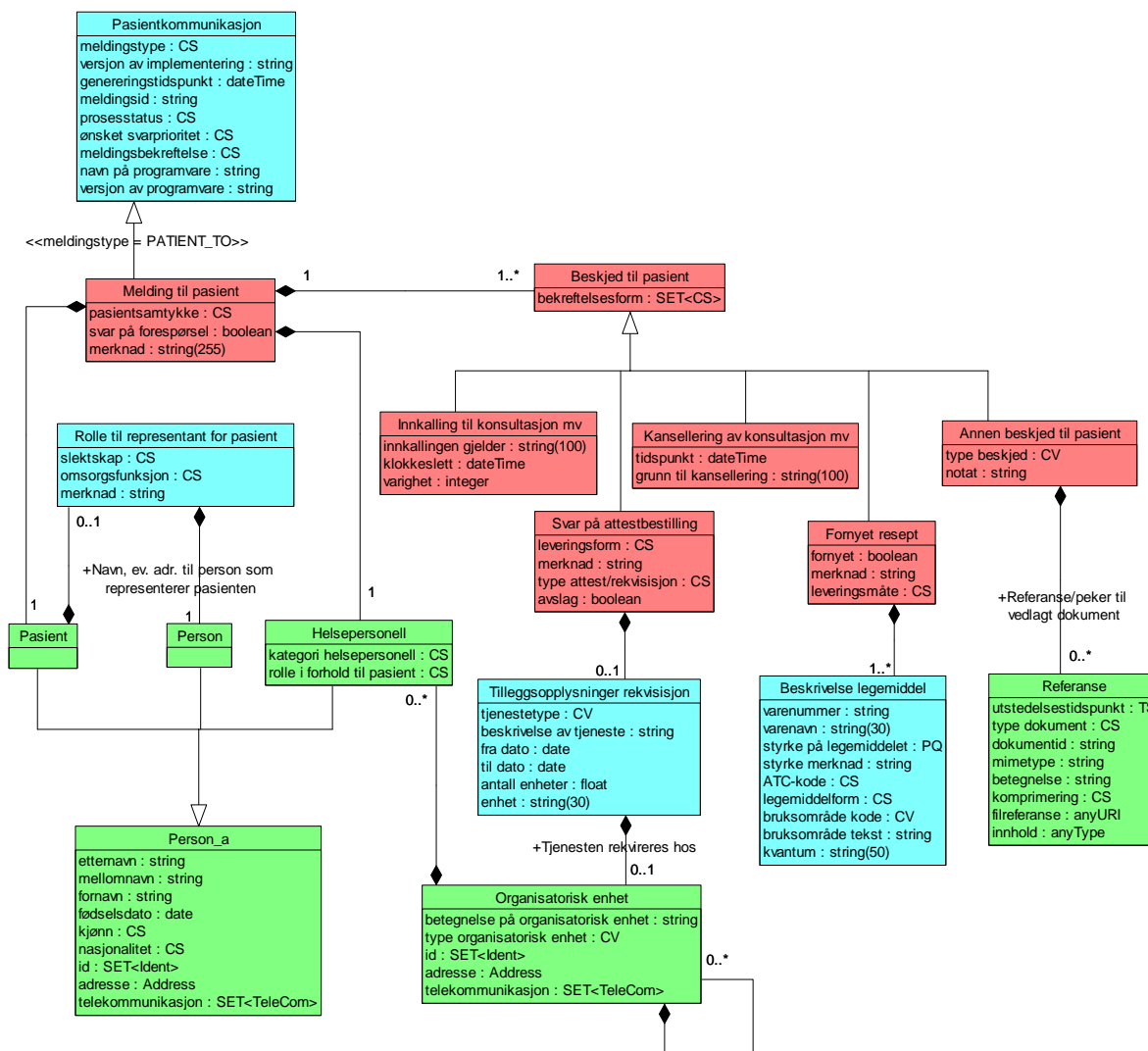
2.2 Oversikt over UML-modell

2.2.1 Melding fra pasient



Figur 1 UML-diagram for *Melding fra pasient*

2.2.2 Melding til pasient



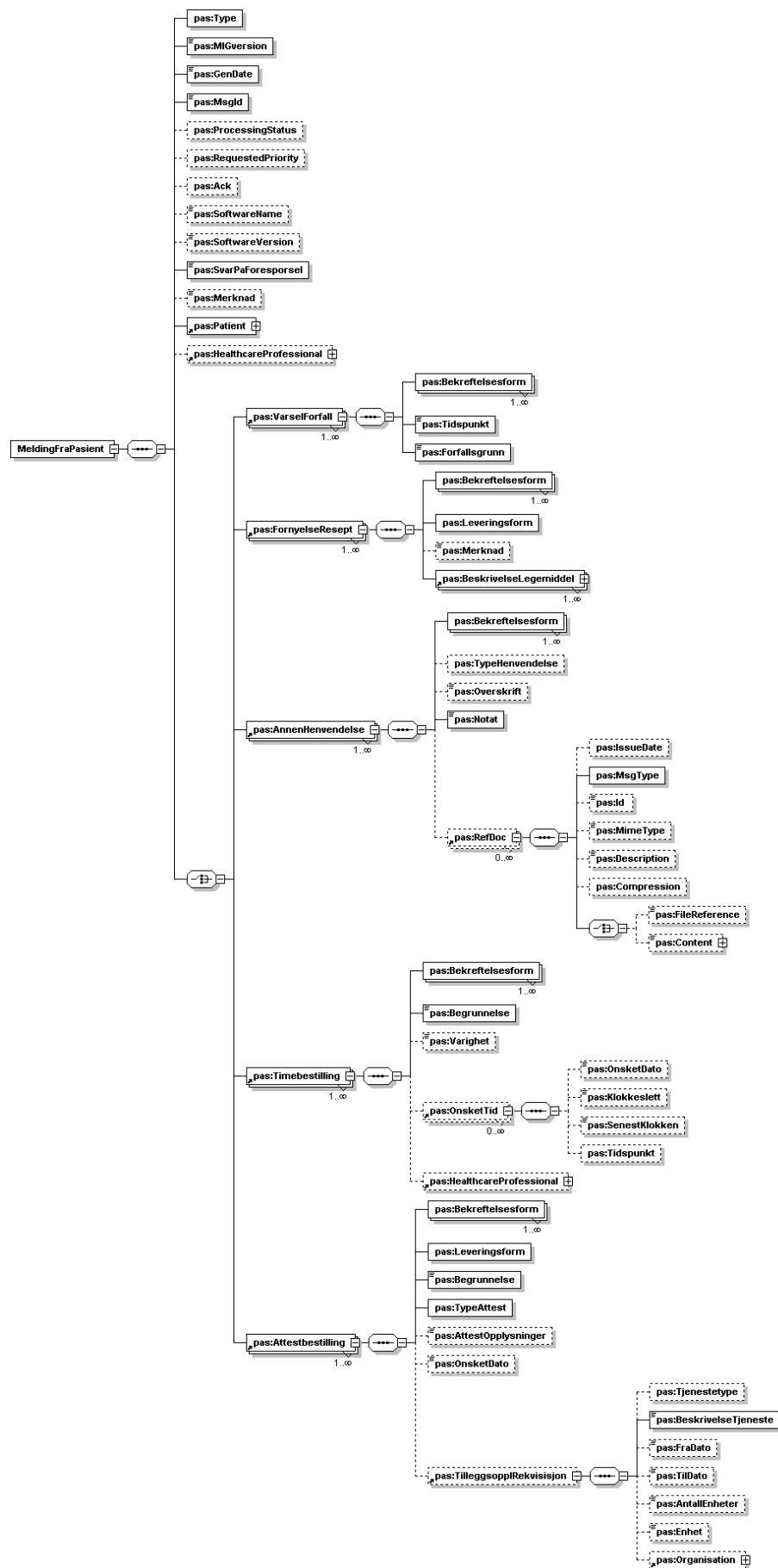
Figur 2 UML-diagram for *Melding til pasient*

2.3 XML-meldingens struktur

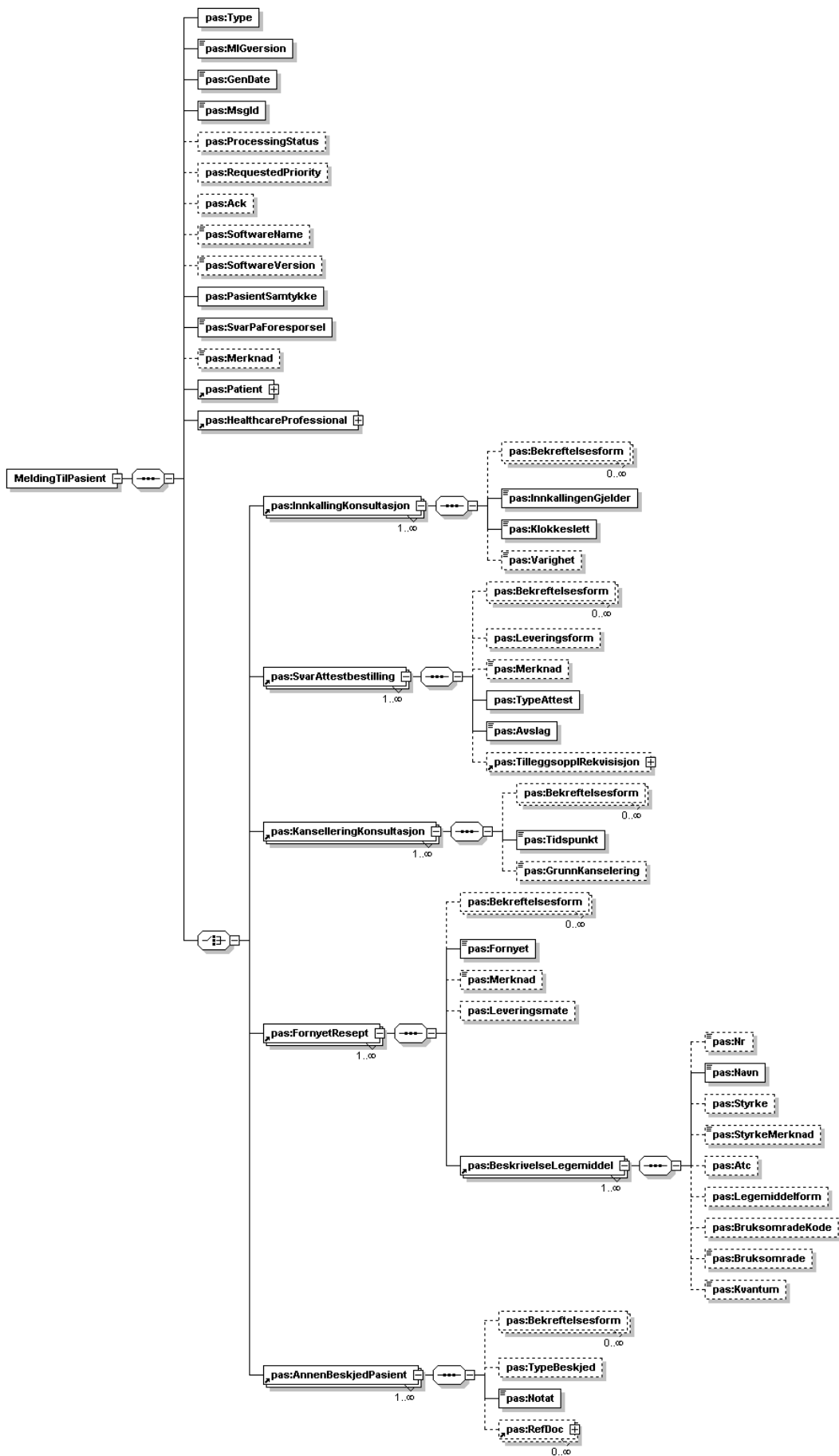
Dette kapittelet inneholder en hierarkisk oversikt over hvordan meldingen er strukturert.

Elementnavnene (tagnavn) i XML-meldingen svarer til kortnavn i UML-modellen (se kapittel 3)

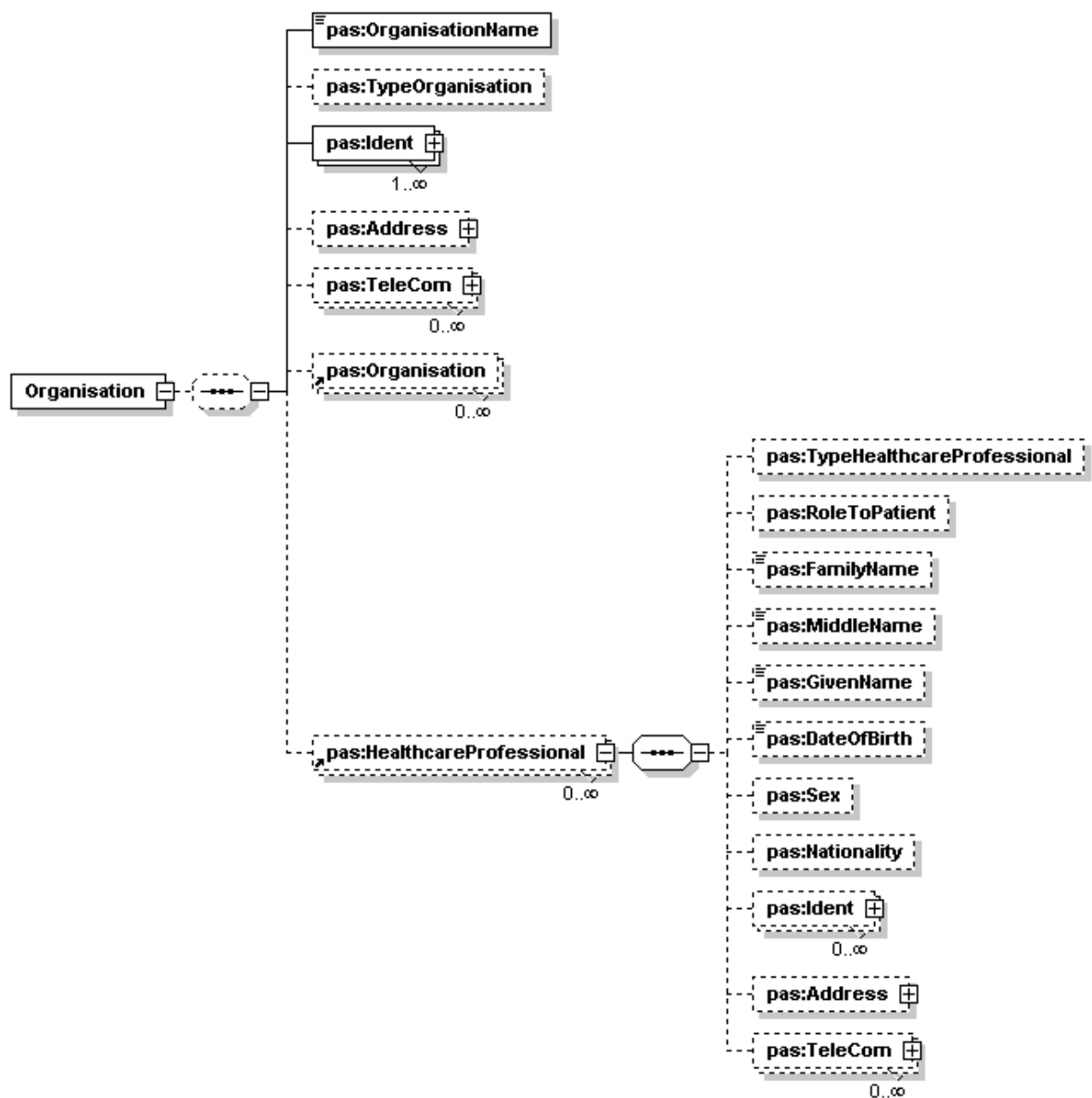
Alle bokser med \oplus (plusstegn) har et hierarki med elementer under seg som er vist i påfølgende figurer.



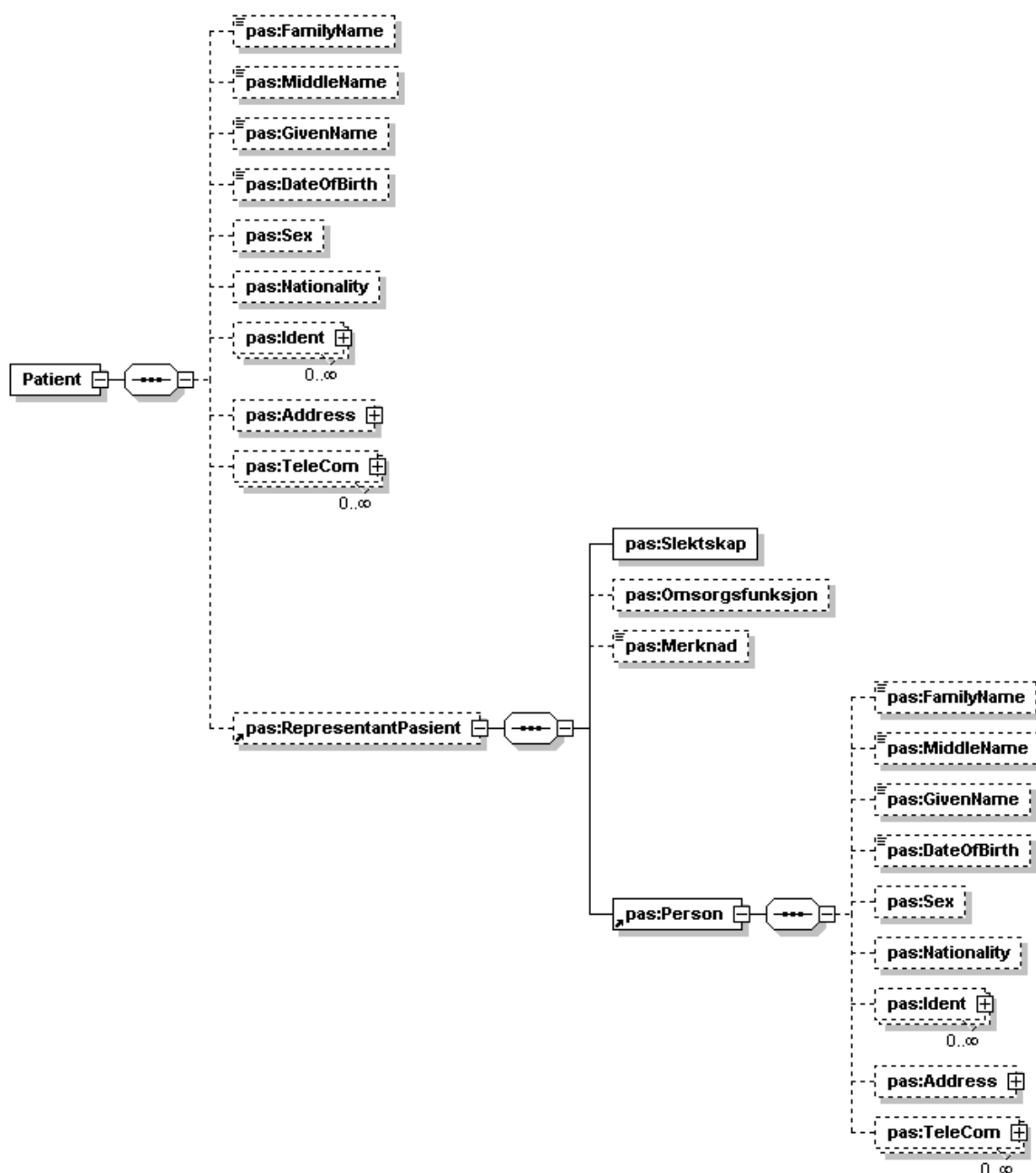
Figur 3 Hierarkisk oversikt over Melding fra pasient



Figur 4 Hierarkisk oversikt over Melding til pasient



Figur 5 Hierarkisk oversikt over Organisatorisk enhet (Organisation) og Helsepersonell (HealthcareProfessional)



Figur 6 Hierarkisk oversikt over Pasient (Patient) og Person (Person)

2.4 Bruk av datatypen CV og identifikasjon av kodeverk

Kodeverk som er definert som datatype "CV" skal ha den tilhørende OID (object identifier – objektidentifikator) som entydig identifiserer kodeverket i XML-attributtet "S". En OID er oppbygd av en rekke tall adskilt med punktum. For kodeverk i vår sammenheng vil vanligvis alle tallene unntatt det siste være konstant, mens det siste tallet varierer som angitt i tabellen nedenfor. Den konstante delen av OID for kodeverk tildelt identifikator av KITH vil være "2.16.578.1.12.4.1.1". Attributtet "S" vil inneholde denne felles delen samt koden "xxxx" i henhold til kodeverksoversikten nedenfor slik at innholdet blir "2.16.578.1.12.4.1.1.xxxx".

Alle kodeverk som er benyttet i denne meldingen er dokumentert i Vedlegg B.2

3 Beskrivelse av UML-modellen

3.1 Klasser som benyttes i begge meldingene

3.1.1 Pasientkommunikasjon (Pasientkommunikasjon_a)

Abstrakt klasse med fellesinformasjon

Assosierte klasser:

Abstrakt klasse, spesialiserer som ['Melding til pasient'](#) (Side: 29) , ['Melding fra pasient'](#) (Side: 25)

1.1.1. Person_a (Person_a)

Abstrakt klasse. Inneholder opplysninger om en person.

Assosierte klasser:

Abstrakt klasse, spesialiserer som ['Helsepersonell'](#) (Side: 19) , ['Person'](#) (Side: 18) , ['Pasient'](#) (Side: 17)

1.1.2. Pasient (Patient)

Informasjon som er knyttet til rollen som pasient.

Alle elementer er frivillige, men navn eller Id (Ident) må alltid oppgis. Vanligvis oppgis både navn og Id.

Usage:

Vanligvis vil hodemeldingen kun inneholde informasjon om en pasient (eller ingen). Når hodemeldingen benyttes for innrapportering til helseregsitre kan hodemeldingen inneholde opplysninger om mange pasienter, men kun en pasient er knyttet til en pasientrapport.

Assosierte klasser:

Spesialisering av ['Person_a'](#) (Side: 17)

Er en del av ['Melding fra pasient'](#) (Side: 25) 'by value'

Er en del av ['Melding til pasient'](#) (Side: 29) 'by value'

Inneholder 0..1 ['Rolle til representant for pasient'](#) (Side: 18) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
etternavn (FamilyName)	0..1	string	For å angi personens etternavn. Eksempler: <FamilyName>Nordmann</FamilyName>
mellomnavn (MiddleName)	0..1	string	For å angi personens mellomnavn, dvs. navn som personen vanligvis ikke benytter sammen med fornavnet, og som heller ikke inngår som en del av etternavnet.
fornavn (GivenName)	0..1	string	For å angi personens fornavn. Eksempler: <GivenName>Ola</GivenName>
fødselsdato (DateOfBirth)	0..1	date	Personens fødselsdato. Fødselsdato oppgis ikke hvis fødselsnummer oppgis. Bruk: Hvis fødselsdato benyttes, bør også kjønn (Sex) fylles ut.
kjønn (Sex)	0..1	CS	Sosialt kjønn. Benyttes vanligvis ikke hvis fødselsnummer oppgis. Kodeverk: 3101 Kjønn

Attributter	C	Type	Beskrivelse
nasjonalitet (Nationality)	0..1	CS	Personens nasjonalitet. Skal kun brukes hvis pasientens nasjonalitet ikke er norsk (NO). Bruk: Landskode i henhold til ISO3166 Kodeverk: 9043 Landkoder
id (Ident)	0..*	SET<Ident>	Identifikasjon som personen er eller har vært kjent under. Vanligvis benyttes fødselsnummer eller D-nummer for personer. Eksempler: <Ident> <Id>15076500565</Id> <TypeId V="FNR" DN="Fødslesnummer" S="2.16.578.1.12.4.1.1.8116"/> </Ident> Kommentar: Felleskomponent som inneholder opplysninger om ID og Type ID. Kodeverk: 8116 ID-type for personer
adresse (Address)	0..1	Address	Felleskomponent som inneholder adresseopplysninger.
telekommunikasjon (TeleCom)	0..*	SET<TeleCom>	Felleskomponent som inneholder opplysninger om telekommunikasjonsadresse og type (privat, arbeid etc).

1.1.3. Rolle til representant for pasient (RepresentantPasient)

Dersom henvendelsen kommer fra en bemyndiget representant for pasienten, f.eks. mor eller far til et barn, skal det her registreres opplysninger om denne.

Assosierte klasser:

Er en del av ['Pasient'](#) (Side: 17) 'by value'

Inneholder 1 ['Person'](#) (Side: 18) 'by value' role: Navn, ev. adr. til person som representerer pasienten

Attributter	C	Type	Beskrivelse
slektskap (Slektskap)	1	CS	Angivelse av hvilket slektskap el. det er mellom "representanten" og pasienten. ("Representanten" er "slektskap" til pasienten.) Kodeverk: 9033 Slektsskap mv. til pasient
omsorgsfunksjon (Omsorgsfunksjon)	0..1	CS	Benyttes for å registrere at "representanten" har en spesiell omsorgsfunksjon, f.eks. foreldrerett eller formynderskap i forhold til pasienten. Kodeverk: 9050 Omsorgsfunksjon
merknad (Merknad)	0..1	string	Utfyllende opplysninger vedrørende personen.

1.1.4. Person (Person)

Assosierte klasser:

Spesialisering av ['Person a'](#) (Side: 17)

Er en del av ['Rolle til representant for pasient'](#) (Side: 18) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
etternavn (FamilyName)	0..1	string	For å angi personens etternavn. Eksempler: <FamilyName>Nordmann</FamilyName>
mellomnavn (MiddleName)	0..1	string	For å angi personens mellomnavn, dvs. navn som personen vanligvis ikke benytter sammen med fornavnet, og som heller ikke inngår som en del av etternavnet.
fornavn (GivenName)	0..1	string	For å angi personens fornavn. Eksempler: <GivenName>Ola</GivenName>
fødselsdato (DateOfBirth)	0..1	date	Personens fødselsdato. Fødselsdato oppgis ikke hvis fødselsnummer oppgis. Bruk: Hvis fødselsdato benyttes, bør også kjønn (Sex) fylles ut.
kjønn (Sex)	0..1	CS	Sosialt kjønn. Benyttes vanligvis ikke hvis fødselsnummer oppgis. Kodeverk: 3101 Kjønn
nasjonalitet (Nationality)	0..1	CS	Personens nasjonalitet. Skal kun brukes hvis pasientens nasjonalitet ikke er norsk (NO). Bruk: Landskode i henhold til ISO3166 Kodeverk: 9043 Landkoder
id (Ident)	0..*	SET<Ident>	Identifikasjon som personen er eller har vært kjent under. Vanligvis benyttes fødselsnummer eller D-nummer for personer. Eksempler: <Ident> <Id>15076500565</Id> <TypeId V="FNR" DN="Fødslesnummer" S="2.16.578.1.12.4.1.1.8116"/> </Ident> Kommentar: Felleskomponent som inneholder opplysninger om ID og Type ID. Kodeverk: 8116 ID-type for personer
adresse (Address)	0..1	Address	Felleskomponent som inneholder adresseopplysninger.
telekommunikasjo n (TeleCom)	0..*	SET<TeleCom>	Felleskomponent som inneholder opplysninger om telekommunikasjonsadresse og type (privat, arbeid etc).

1.1.5.Helsepersonell (HealthcareProfessional)

For å beskrive egenskaper ved personen som helsepersonell.

Identifikasjon av helsepersonell (f.eks. HPR-nr eller HER-id) oppgis i klassen "Identifikator (Ident)".

Usage:

Benyttes til opplysninger om helsepersonell og dennes eventuelle rolle i forhold til den pasienten meldingen gjelder. Benyttes f.eks. til å registrere hvilken lege som en ønsker skal behandle henvendelsen dersom meldingen sendes til et legekantor der det finnes flere leger.

Assosierte klasser:

Spesialisering av '[Person a](#)' (Side: 17)

Er en del av '[Melding til pasient](#)' (Side: 29) 'by value'

Er en del av '[Melding fra pasient](#)' (Side: 25) 'by value'

Er en del av '[Organisatorisk enhet](#)' (Side: 21) 'by value'

Er en del av ["Timebestilling"](#) (Side: 27) 'by value' role: Navn på lege

Attributter	C	Type	Beskrivelse
etternavn (FamilyName)	0..1	string	For å angi personens etternavn. Eksempler: <FamilyName>Nordmann</FamilyName>
mellomnavn (MiddleName)	0..1	string	For å angi personens mellomnavn, dvs. navn som personen vanligvis ikke benytter sammen med fornavnet, og som heller ikke inngår som en del av etternavnet.
fornavn (GivenName)	0..1	string	For å angi personens fornavn. Eksempler: <GivenName>Ola</GivenName>
fødselsdato (DateOfBirth)	0..1	date	Personens fødselsdato. Fødselsdato oppgis ikke hvis fødselsnummer oppgis. Bruk: Hvis fødselsdato benyttes, bør også kjønn (Sex) fylles ut.
kjønn (Sex)	0..1	CS	Sosialt kjønn. Benyttes vanligvis ikke hvis fødselsnummer oppgis. Kodeverk: 3101 Kjønn
nasjonalitet (Nationality)	0..1	CS	Personens nasjonalitet. Skal kun brukes hvis pasientens nasjonalitet ikke er norsk (NO). Bruk: Landskode i henhold til ISO3166 Kodeverk: 9043 Landkoder
id (Ident)	0..*	SET<Ident>	Identifikasjon som personen er eller har vært kjent under. Vanligvis benyttes fødselsnummer eller D-nummer for personer. Eksempler: <Ident> <Id>15076500565</Id> <TypeId V="FNR" DN="Fødslesnummer" S="2.16.578.1.12.4.1.1.8116"/> </Ident> Kommentar: Felleskomponent som inneholder opplysninger om ID og Type ID. Kodeverk: 8116 ID-type for personer
adresse (Address)	0..1	Address	Felleskomponent som inneholder adresseopplysninger.
telekommunikasjo n (TeleCom)	0..*	SET<TeleCom>	Felleskomponent som inneholder opplysninger om telekommunikasjonsadresse og type (privat, arbeid etc).
kategori helsepersonell (TypeHealthcarePr ofessional)	0..1	CS	Dersom det ikke klart framgår av konteksten, skal det her angis en kode som angir hvilken kategori helsepersonell (i henhold til helsepersonellregisterets inndeling) vedkommende tilhører. Kodeverk: 9060 Kategori helsepersonell
rolle i forhold til pasient (RoleToPatient)	0..1	CS	Helsepersonellets rolle i forhold til en pasient. Kodeverk: 9034 Helsepersons roller i forhold til pasient

1.1.6. Organisatorisk enhet (Organisation)

Denne klassen benyttes til å beskrive de organisatoriske enhetene som direkte eller indirekte er involvert i korrespondansen.

Hvis organisasjon oppgis som en hierarkisk struktur, skal høyeste nivå av klassen tilsvare høyeste nivå i organisasjonen.

Eksempler:

<Organisation>

<OrganisationName>Køfri sykehus HF</OrganisationName>

<Ident>

<TypeId V="ENH" DN="Organisasjonsnummeret i Enhetsregister" S="2.16.578.1.12.4.1.1.9051"/>

<Id>974744570</Id>

</Ident>

<Organisation>

<OrganisationName>Kirurgisk avdeling</OrganisationName>

<Ident>

<TypeId V="LAV" DN="Lokal identifikator for avdelinger" S="2.16.578.1.12.4.1.1.9051"/>

<Id>1000</Id>

</Ident>

<Organisation>

<OrganisationName>Kirurgisk poliklinikk</OrganisationName>

<Ident>

<TypeId V="LOK" DN="Lokal identifikator uten nærmere angivelse"

S="2.16.578.1.12.4.1.1.9051"/>

<Id>1051</Id>

</Ident>

</Organisation>

</Organisation>

</Organisation>

Assosierte klasser:

Er en del av ['Organisatorisk enhet'](#) (Side: 21) 'by value'

Er en del av ['Tilleggsopplysninger rekvisisjon'](#) (Side: 23) 'by value'

Inneholder 0..* ['Helsepersonell'](#) (Side: 19) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
type organisatorisk enhet (TypeOrganisation)	0..1	CV	Dersom dette er en organisatorisk enhet innenfor helsevesenet, kan det her angis en kode som angir hvilken type helsevirksomhet dette er i hehold til kodeverk 9040 Helsevirksomhet type. Kodeverk: 9040 Helsevirksomhet type
betegnelse på organisatorisk enhet (OrganisationName)	1	string	Offisielle betegnelse eller navn på den organisatoriske enheten. Eksempler: <OrganisationName>Køfri sykehus HF</OrganisationName>

Attributter	C	Type	Beskrivelse
id (Ident)	1..*	SET<Ident>	Felleskomponent som inneholder opplysninger om ID og Type ID. Eksempler: <Ident> <Id>974744570</Id> <Type V="ENH" DN="Organisasjonsnummeret i Enhetsregister" S="2.16.578.1.12.4.1.1.9051"/> </Ident> Kodeverk: 9051 ID-typer for organisatoriske enheter
adresse (Address)	0..1	Address	Felleskomponent som inneholder adresseopplysninger.
telekommunikasjon (TeleCom)	0..*	SET<TeleCom>	Felleskomponent som inneholder opplysninger om telekommunikasjonsadresse og type (privat, arbeid etc).

1.1.7.Referanse (RefDoc)

Referanse/peker til dokumentet. Dokumentet kan ligge direkte inkludert i innhold (Content), som et annet dokument/vedlegg vedlagt i samme meldingskonvolutt, eller finnes med en peker/referanse.

Når tilsvarende informasjon ligger i det eksisterende dokumentet, skal verdiene hentes fra (samsvare med) tilsvarende verdier i dokumentet.

Assosierte klasser:

Er en del av ['Annen henvendelse'](#) (Side: 28) 'by value'

Er en del av ['Annen beskjed til pasient'](#) (Side: 31) 'by value' role: Referanse/peker til vedlagt dokument

Attributter	C	Type	Beskrivelse
utstedelsestidspunkt (IssueDate)	0..1	TS	Tidspunkt for opprettelse av dokument/melding angitt med dato og ev. klokkeslett. Tidspunktet skal samsvare med tilsvarende verdi i dokumentet. Eksempler: <IssueDate V="2005-11-20"/>
type dokument (MsgType)	1	CS	Kode som angir om dokumentet er inkludert som eget XML-dokument, om det er vedlagt i samme meldingskonvolutt eller om det er referert til. Kommentar: Følgende kodeverk vil bli opprettet (Teksten i parentes er forklaring/utdypning): A Vedlegg XML XML-instans (inkludert i meldingen)
dokumentid (Id)	0..1	string	Det refererte dokumentets identifikator til dokumentet. Når XML-dokument er inkludert i innhold (Content), skal verdien samsvare med eventuell Id i det inkluderte dokumentet. Eksempler: <Id>GF2234B-42E2-FACE-GFAB-FAFEFAG51422</Id>

Attributter	C	Type	Beskrivelse
mimetype (MimeType)	0..1	string	Mime mediatype til det vedlagte dokumentet. Gyldige MIME typer kan finnes på http://www.iana.org/assignments/media-types . Merk: Lovlige mimetyper kan variere mellom ulike forretningsprosessen, og eventuelle begrensinger må defineres i den aktuelle forretningsprosessen. Eksempler: <MimeType>text/richtext</MimeType> <MimeType>image/jpeg</MimeType> Kommentar: Mimetype er her et eget XML-element. I gamle meldinger uten dette XML-elementet oppgis mimetype i attributtet DN i MsgType når V=A (vedlegg).
betegnelse (Beskrivelse)	0..1	string	Beskrivelse av dokumentet. Kan for eksempel benyttes til å beskrive semantikken til dokumentet. Eksempler: < Beskrivelse>Snapshot Side2</ Beskrivelse> <Beskrivelse>Innskannet remisse</ Beskrivelse>
komprimering (Compression)		CS	Beskrivelse av hvilken komprimeringsalgoritme som er benyttet. Kodeverk: 1204 Komprimeringsalgoritme
filreferanse (FileReference)	0..1	anyURI	Peker i form av en URI til det refererte dokumentet Alle cid referanser må stemme med Payload referanser i ebXML konvolutten. Merk: innhold (Content) skal ikke være med hvis filrefereanse er med. Eksempler: <FileReference> http://www.example.com/document.doc </FileReferen ce> <FileReference> ftp://brukernavn:passord@ftp.example.com/document .do </FileReference> <FileReference>cid:AGFFF252-4262-4526-GFAB- FAGEFAG53522</FileReference>
innhold (Content)	0..1	anyType	For å legge inn XML-dokumenter direkte. Merk: Innhold (Content) skal ikke være med hvis filrefereanse er med.

1.1.8. Tilleggsopplysninger rekvisisjon (TilleggsopplRekvisisjon)

Benyttes til å gi utfyllende opplysninger vedrørende en rekvisisjon e.l.. Merk at det ved behov kan gis opplysninger om hvem tjenesten rekvireres hos kan angis i en instans av "Virksomhet".

Assosierte klasser:

Er en del av '[Attestbestilling](#)' (Side: 28) 'by value'

Er en del av '[Svar på attestbestilling](#)' (Side: 32) 'by value'

Inneholder 0..1 '[Organisatorisk enhet](#)' (Side: 21) 'by value' role: Tjenesten rekvireres hos

Attributter	C	Type	Beskrivelse
tjenestetype (Tjenestetype)	0..1	CV	Dersom et passende kodever er tilgjengelig, kan det benyttes en kode for å identifisere den aktuelle typen tjeneste.
beskrivelse av tjeneste (BeskrivelseTjenes te)	1	string	Beskrivelse av den typen tjeneste som registreringen gjelder.

Attributter	C	Type	Beskrivelse
fra dato (FraDato)	0..1	date	Dersom registreringen gjelder en tjeneste som skal foregå i et bestemt tidsrom, angis (ønsket) startdato her.
til dato (TilDato)	0..1	date	Dersom registreringen gjelder en tjeneste som skal foregå i et bestemt tidsrom, angis (ønsket) sluttdato her.
antall enheter (AntallEnheter)	0..1	float	Benyttes for å angi antall timer pr. uke, antall behandlinger eller lignende.
enhet (Enhet)	0..1	string(30)	Benyttes for å angi enhet, f.eks. timer pr. uke, som "antall enheter" er angitt i.

1.1.9. Beskrivelse legemiddel (BeskrivelseLegemiddel)

Denne typen fragment benyttes for å kommunisere opplysninger om legemiddelbruk. Ved mottak av denne typen opplysninger skal de vurderes av lege før de eventuelt legges inn i et dokument av typen "Rapportert legemiddelbruk" eller "Forskrivninger"

Assosierte klasser:

Er en del av ['Fornyelse av resept'](#) (Side: 26) 'by value'

Er en del av ['Fornyet resept'](#) (Side: 30) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
varenummer (Nr)	0..1	string	Dersom meldingen produseres fra en web-basert løsning eller EPJ hvor brukeren har tilgang til opplysning om tidligere forskrivning, bør varenummeret (fra Apotekerforeningens varenummerregister) til det aktuelle legemidlet kunne overføres til meldingen. MERK: Denne opplysningen vil etter hvert erstattes av varenummer fra FEST.
varenavn (Navn)	1	string(30)	Betegnelse på legemiddelet. Navn på vare/salgnavn. Skal samsvare med betgelner benyttet i FEST.
styrke på legemiddelet (Styrke)	0..1	PQ	Angivelse av legemidles styrke og enhet. Måleenhet oppgis i XML-attributtet U med verdier fra Kodeverk 9085 Måleenhet for styrke.
styrke merknad (StyrkeMerknad)	0..1	string	For enkelte legemidler oppgis ikke styrken i "rene" måleenheter men som et forholdstall, f.eks. "Madopar 50mg/200mg". I slike tilfeller må styrken i sin helhet angis i dette attributtet.
ATC-kode (Atc)	0..1	CS	Anatomical Therapeutical Chemical-kode.
legemiddelform (Legemiddelform)	0..1	CS	Kode som angir hvilken form legemidlet er på, f.eks. tablett, kapsel el. Kodeverk: 9078 Legemiddelformer
bruksområde kode (BruksomradeKode)	0..1	CV	Beskrivelse av hva som er bruksområdet for legemidlet, f.eks. "mot infeksjon". Dette dataelementet benyttes kun hvis kodeverk for dette er opprettet.
bruksområde tekst (Bruksomrade)	0..1	string	Kan benyttes dersom det ikke finnes noen kode som passer for det aktuelle bruksområdet eller for å angi ytterligere opplysninger relatert til bruken av legemidlet.
kvantum (Kvantum)	0..1	string(50)	Den mengde av det aktuelle legemidlet som er forskrevet, eventuelt ønskes forskrevet.

3.2 Klasser som benyttes i Melding fra pasient

1.1.10. Melding fra pasient (MeldingFraPasient)

Inneholder opplysninger som identifiserer dette som en unik melding fra pasient.

Meldingstype har fast verdi:

PATIENT_FROM Melding fra pasient

Assosierte klasser:

Spesialisering av '[Pasientkommunikasjon](#)' (Side: 17)

Inneholder 1..* '[Henvendelse fra pasient](#)' (Side: 26) 'by value'

Inneholder 0..1 '[Helsepersonell](#)' (Side: 19) 'by value'

Inneholder 1 '[Pasient](#)' (Side: 17) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
meldingstype (Type)	1	CS	Meldingens funksjon. Kodeverk: 8322 Type pasientmelding
versjon av implementering (MIGversion)	1	string	Identifikasjon av benyttet versjon av meldingen. Hvis meldingen er dokumentert som xml schema benyttes namespace hvis dette identifiser versjon. Eksempler: "http://www.kith.no/xmlstds/pasientmelding/2005-07-11"
genereringstidspunkt (GenDate)	1	dateTime	Tidspunkt for generering av meldingen angitt med dato og klokkeslett. Eksempler: "2005-04-01T09:06:13"
meldingsid (MsgId)	1	string	Entydig referansenummer for meldingen. Det anbefales å benytte GUID
prosesstatus (ProcessingStatus)	0..1	CS	Benyttes for å angi hvilken status meldingen har i prosessen (Opplæring/testing, produksjon, debugging). Koder er hentet fra tilsvarende element i HL7-RIM. Eksempler: <ProcessStatus V="P" DN="Produksjon"/> Kodeverk: 8113 Prosesstatus
ønsket svarprioritet (RequestedPriority)	0..1	CS	Ønsket svarprioritet. Kodeverk: 8115 Ønsket svarprioritet
meldingsbekreftelse (Ack)	0..1	CS	Angivelse av om avsender ønsker bekreftelse på at mottaker har mottatt meldingen. Ved positiv verdi skal mottagersystemet sende applikasjonskvittering. Eksempler: <Ack V="J" DN="Ja"/> Kodeverk: 7304 Meldingsbekreftelse
navn på programvare (SoftwareName)	0..1	string	Navn på programvaren som sender/genererer meldingen.

Attributter	C	Type	Beskrivelse
versjon av programvare (SoftwareVersion)	0..1	string	Versjon av programvaren som sender/genererer meldingen. Bruk: Frivillig, men det kan være praktisk for mottaker. Bør kunne loggføres. Eksempler: "2.5"
svar på forespørsel (SvarPaForesporse l)	1	boolean	Verdi "true" dersom meldingen sendes som svar på en forespørsel fra mottakeren av meldingen, "false" ellers.
merknad (Merknad)	0..1	string(255)	Til fritt bruk. Kan for eksempel benyttes for å angi at opplysningene i denne meldingen også vil bli sendt i brev form.

1.1.11. Henvendelse fra pasient (FraPasient)

Assosierte klasser:

Abstrakt klasse, spesialiserer som ['Fornytelse av resept'](#) (Side: 26) , ['Varsel om forfall'](#) (Side: 26) , ['Annen henvendelse'](#) (Side: 28) , ['Timebestilling'](#) (Side: 27) , ['Attestbestilling'](#) (Side: 28)

Er en del av ['Melding fra pasient'](#) (Side: 25) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
bekreftelsesform (Bekreftelsesform)	1..*	SET<CS >	Kode som angir hvordan pasienten ønsker å motta bekreftelse. Kodeverk: 8321 Bekreftelsesform

1.1.12. Fornytelse av resept (FornytelseResept)

Benyttes ved behov for fornyelse av en tidligere utstedt resept.

Assosierte klasser:

Spesialisering av ['Henvendelse fra pasient'](#) (Side: 26)

Er en del av ['Melding fra pasient'](#) (Side: 25) 'by value'

Inneholder 1..* ['Beskrivelse legemiddel'](#) (Side: 24) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
bekreftelsesform (Bekreftelsesform)	1..*	SET<CS >	Kode som angir hvordan pasienten ønsker å motta bekreftelse. Kodeverk: 8321 Bekreftelsesform
leveringsform (Leveringsform)	1	CS	Kode som angir hvor pasienten ønsker resepten levert. Kodeverk: 8324 Leveringsform
merknad (Merknad)	0..1	string(255)	Kan ved behov benyttes til utfyllende opplysninger vedrørende behovet for fornyelse av resept.

1.1.13. Varsel om forfall (VarselForfall)

Benyttes dersom pasienten ikke har mulighet til å møte til en avtalt konsultasjon, slik at tidspunktet må endres eller konsultasjonen avlyses. (Ved endring angis ønsket ny konsultasjonstid i en instans av Timebestilling).

Assosierte klasser:

Spesialisering av ['Henvendelse fra pasient'](#) (Side: 26)

Er en del av ['Melding fra pasient'](#) (Side: 25) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
bekreftelsesform (Bekreftelsesform)	1..*	SET<CS >	Kode som angir hvordan pasienten ønsker å motta bekreftelse. Kodeverk: 8321 Bekreftelsesform
tidspunkt (Tidspunkt)	1	dateTime	Det tidspunkt (dato og klokkeslett) konsultasjonen som avlyses skulle ha funnet sted.
forfallsgrunn (Forfallsgrunn)	1	string(100)	Kort angivelse av hvorfor konsultasjonen må avlyses.

1.1.14. Timebestilling (Timebestilling)

Denne typen fragment benyttes av pasienten eller pasientens foresatte ved bestilling av time. Dersom henvendelsen f.eks. sendes til et legekontor hvor det finnes flere leger, skal en instans av "Helsepersonell" benyttes til å registrere hvilken lege det ønskes time hos.

Assosierte klasser:

Spesialisering av ['Henvendelse fra pasient'](#) (Side: 26)

Er en del av ['Melding fra pasient'](#) (Side: 25) 'by value'

Inneholder 1..* ['Ønsket tidspunkt'](#) (Side: 27) 'by value'

Inneholder 0..1 ['Helsepersonell'](#) (Side: 19) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
bekreftelsesform (Bekreftelsesform)	1..*	SET<CS >	Kode som angir hvordan pasienten ønsker å motta bekreftelse. Kodeverk: 8321 Bekreftelsesform
begrunnelse (Begrunnelse)	1	string(100)	Kort angivelse av hva som er årsaken til at pasienten ønsker denne timen.
varighet (Varighet)	0..1	integer	Dersom pasienten har synspunkt på konsultasjonens varighet, angis denne i minutter.

1.1.15. Ønsket tidspunkt (OnsketTid)

Dersom pasienten har spesielle ønsker om tidspunkt for timen, kan dato og eventuelt tidspunkt oppgis her. Hvis det er ønskelig å spesifisere flere mulige tidspunkt, kan dette gjøres ved flere repetisjoner av denne klassen.

Dersom ønsket tidspunkt ikke angis er det underforstått at timen ønskes så snart som mulig, eventuelt mellom de klokkeslettene som er angitt.

Assosierte klasser:

Er en del av ['Timebestilling'](#) (Side: 27) "by value"

Attributter	C	Type	Beskrivelse
ønsket dato (OnsketDato)	0..1	date	Ønsket dato for timen.
klokkeslett (Klokkeslett)	0..1	time	Benyttes til å angi et fast klokkeslett hentet ut fra en oversikt over ledige timer eller, tidligste mulige klokkeslett dersom timen ønskes innenfor en bestemt del av dagen.
senest klokken (SenestKlokken)	0..1	time	Benyttes til å angi seneste mulige klokkeslett dersom timen ønskes innenfor en bestemt del av dagen.

Attributter	C	Type	Beskrivelse
tidspunkt på dagen (Tidspunkt)	0..1	CS	Benyttes for å angi når på dagen man ønsker time (morgen, midt på dagen, ettermiddag). Kodeverk: 8325 Tidspunkt på dagen

1.1.16. Attestbestilling (Attestbestilling)

Denne typen fragment benyttes dersom pasienten har behov forforlengelse av sykmelding, friskmelding, videreføring av behandlingsrekvisisjon, utstedelse av attesteller lignende.

Assosierte klasser:

Spesialisering av '[Henvendelse fra pasient](#)' (Side: 26)

Er en del av '[Melding fra pasient](#)' (Side: 25) 'by value'

Inneholder 0..1 '[Tilleggsopplysninger rekvisisjon](#)' (Side: 23) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
bekreftelsesform (Bekreftelsesform)	1..*	SET<CS >	Kode som angir hvordan pasienten ønsker å motta bekreftelse. Kodeverk: 8321 Bekreftelsesform
leveringsform (Leveringsform)	1	CS	Kode som angir hvor pasienten ønsker attesten levert. Kodeverk: 8324 Leveringsform
begrunnelse (Begrunnelse)	1	string	Benyttes til å angi en kort begrunnelse for behovet, f.eks. for å forlenge en sykmelding.
type attest/rekvisisjon (TypeAttest)	1	CS	Kode som angir hvilken type attest, rekvisisjon eller lignende henvendelsen gjelder. Kommentar: Kodeverk med aktuelle typer attester/rekvisisjoner utvides ved behov. Nye kodeverdier publiseres på www.volven.no Kodeverk: 8326 Type attest
utfyllende opplysninger om attest (AttestOpplysninger)	0..1	string(100)	Benyttes f.eks. i forbindelse med forlengelse av behandlingsrekvisisjon for å angi hvilken type behandling rekvisisjonen gjelder.
ønsket dato (OnsketDato)	0..1	date	Benyttes for å angi den dato som ønskes benyttet i forbindelse med den aktuelle bestillingen. F.eks: - Den dato en sykmelding ønsket forlenget til. - Den dato pasienten ønsker å bli friskmet fra

1.1.17. Annen henvendelse (AnnenHenvendelse)

Benyttes til generelle spørsmål og svar som ikke dekkes av noen av de spesialiserte typene henvendelser.

Eksempler:

Kløe

Assosierte klasser:

Spesialisering av '[Henvendelse fra pasient](#)' (Side: 26)

Er en del av '[Melding fra pasient](#)' (Side: 25) 'by value'

Inneholder 0..* '[Referanse](#)' (Side: 22) 'by value' role: Referanse/peker til vedlagt dokument

Attributter	C	Type	Beskrivelse
bekreftelsesform (Bekreftelsesform)	1..*	SET<CS >	Kode som angir hvordan pasienten ønsker å motta bekreftelse. Kodeverk: 8321 Bekreftelsesform
type henvendelse (TypeHenvendelse)	0..1	CV	Kan, dersom koder for dette formål er tatt i bruk, benyttes til å angi kode for hvilken henvendelse dette er.
overskrift (Overskrift)	0..1	string(20)	Kortfattet beskrivelse av hva henvendelsen gjelder, Eksempler: "Kløe"
notat (Notat)	1	string	Ren tekst av ubegrenset lengde. Eksempler: "Jeg har intens kløe i hodebunnen, hva kan det være?"

3.3 Klasser som benyttes i Melding fra pasient

1.1.18. Melding til pasient (MeldingTilPasient)

Inneholder opplysninger som identifiserer dette som en unik melding til en pasient.

Fast verdi:

PATIENT_TO Melding til pasient

Assosierte klasser:

Spesialisering av '[Pasientkommunikasjon](#)' (Side: 17)

Inneholder 1..* '[Beskjed til pasient](#)' (Side: 29) 'by value'

Inneholder 1 '[Helsepersonell](#)' (Side: 19) 'by value'

Inneholder 1 '[Pasient](#)' (Side: 17) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
meldingstype (Type)	1	CS	Meldingens funksjon. Kodeverk: 8322 Type pasientmelding
versjon av implementering (MIGversion)	1	string	Identifikasjon av benyttet versjon av meldingen. Hvis meldingen er dokumentert som xml schema benyttes namespace hvis dette identifiser versjon. Eksempler: "http://www.kith.no/xmlstds/pasientmelding/2005-07-11"
genereringstidspunkt (GenDate)	1	dateTime	Tidspunkt for generering av meldingen angitt med dato og klokkeslett. Eksempler: "2005-04-01T09:06:13"
meldingsid (MsgId)	1	string	Entydig referansenummer for meldingen. Det anbefales å benytte GUID
prosesstatus (ProcessingStatus)	0..1	CS	Benyttes for å angi hvilken status meldingen har i prosessen (Opplæring/testing, produksjon, debugging). Koder er hentet fra tilsvarende element i HL7-RIM. Eksempler: <ProcessStatus V="P" DN="Produksjon"/> Kodeverk: 8113 Prosesstatus

Attributter	C	Type	Beskrivelse
ønsket svarprioritet (RequestedPriority)	0..1	CS	Ønsket svarprioritet. Kodeverk: 8115 Ønsket svarprioritet
meldingsbekreftelse (Ack)	0..1	CS	Angivelse av om avsender ønsker bekreftelse på at mottaker har mottatt meldingen. Ved positiv verdi skal mottagersystemet sende applikasjonskvittering. Eksempler: <Ack V="J" DN="Ja"/> Kodeverk: 7304 Meldingsbekreftelse
navn på programvare (SoftwareName)	0..1	string	Navn på programvaren som sender/genererer meldingen.
versjon av programvare (SoftwareVersion)	0..1	string	Versjon av programvaren som sender/genererer meldingen. Bruk: Frivillig, men det kan være praktisk for mottaker. Bør kunne loggføres. Eksempler: "2.5"
pasientsamtykke (PasientSamtykke)	1	CS	Angir om det er innhentet samtykke fra pasient. Kodeverk: 9064 Status for innhenting av pasientens samtykke
svar på forespørsel (SvarPaForesporse l)	1	boolean	Verdi "true" dersom meldingen sendes som svar på en forespørsel fra mottakeren av meldingen, f.eks. en innkalling til behandling, "false" ellers.
merknad (Merknad)	0..1	string(255)	Til fritt bruk. Kan for eksempel benyttes dersom henvendelsen kommer fra en bemyndiget representant for pasienten.

1.1.19. Beskjed til pasient (TilPasient)

Assosierte klasser:

Abstrakt klasse, spesialiserer som ['Innkalling til konsultasjon mv'](#) (Side: 32), ['Fornyett resept'](#) (Side: 30), ['Kansellering av konsultasjon mv'](#) (Side: 31), ['Svar på attestbestilling'](#) (Side: 32), ['Annen beskjed til pasient'](#) (Side: 31)

Er en del av 1 ['Melding til pasient'](#) (Side: 29) 'by value'

1.1.20. Fornyett resept (FornyettResept)

Benyttes for å svare pasienten på forespørsel om fornyelse av resept.

Assosierte klasser:

Spesialisering av ['Beskjed til pasient'](#) (Side: 29)

Er en del av 1 ['Melding til pasient'](#) (Side: 29) 'by value'

Inneholder 1..* ['Beskrivelse legemiddel'](#) (Side: 24) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
bekreftelsesform (Bekreftelsesform)	0..*	SET<CS>	Kode som angir hvordan pasienten ønsker å motta bekreftelse. Kodeverk: 8321 Bekreftelsesform

Attributter	C	Type	Beskrivelse
fornyhet (Fornyet)	1	boolean	Verdi "true" dersom resepten har blitt fornyet i henhold til pasientens ønske, verdi "false" dersom fornyelse av denne resepten er avslått. Fornying av resepten vil da krever personlig oppmøte/ny undersøkelse. Utfyllende opplysninger kan da gis i attributtet "merknad".
merknad (Merknad)	0..1	string	Kan ved behov benyttes til utfyllende opplysninger vedrørende behovet for fornyelse av resept.
leveringsmåte (Leveringsmate)	0..1	CS	Benyttes dersom det er utstett en ny resept og skal da inneholde en kode som angir hvordan denne blir levert. Kodeverk: 8324 Leveringsform

1.1.21. Annen beskjed til pasient (AnnenBeskjedPasient)

Benyttes til generelle spørsmål og svar som ikke dekkes av noen av de spesialiserte typene "Beskjed til pasient".

Assosierte klasser:

Spesialisering av '[Beskjed til pasient](#)' (Side: 29)

Er en del av 1 '[Melding til pasient](#)' (Side: 29) 'by value'

Inneholder 0..* '[Referanse](#)' (Side: 22) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
bekreftelsesform (Bekreftelsesform)	0..*	SET<CS >	Kode som angir hvordan pasienten ønsker å motta bekreftelse. Kodeverk: 8321 Bekreftelsesform
type beskjed (TypeBeskjed)	0..1	CV	Kan benyttes til å angi en kode for hvilken type henvendelse dette er. Kodeverk vil bli opprettet ved behov, se www.kith.no og www.volven.no .
notat (Notat)	1	string	Ren tekst av ubegrenset lengde. Eksempler: "Du møtte ikke opp til avtalt time, vennligst ta kontakt."

1.1.22. Kansellering av konsultasjon mv (KanselleringKonsultasjon)

Benyttes dersom det er nødvendig å kansellere eller endre tidspunkt for en avtalt konsultasjon. Ved endring angis (forslag til) ny konsultasjonstid i en instans av "Innkalling til konsultasjon".

Assosierte klasser:

Spesialisering av '[Beskjed til pasient](#)' (Side: 29)

Er en del av 1 '[Melding til pasient](#)' (Side: 29) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
bekreftelsesform (Bekreftelsesform)	0..*	SET<CS >	Kode som angir hvordan pasienten ønsker å motta bekreftelse. Kodeverk: 8321 Bekreftelsesform
tidspunkt (Tidspunkt)	1	dateTime	Det tidspunkt konsultasjonen som avlyses skulle ha funnet sted. Eksempler: 2005-04-03T13:00:00
grunn til kansellering (GrunnKansellering)	0..1	string(100)	Kort angivelse av hvorfor konsultasjonen må kanselleres eller flyttes.

1.1.23. Svar på attestbestilling (SvarAttestbestilling)

Denne typen fragment benyttes for å svare på forespørsel fra pasienten vedrørende forforlengelse av sykmelding, friskmelding, videreføring av behandlingsrekvisisjon, utstedelse av attest eller lignende.

Assosierte klasser:

Spesialisering av '[Beskjed til pasient](#)' (Side: 29)

Er en del av 1 '[Melding til pasient](#)' (Side: 29) 'by value'

Inneholder 0..1 '[Tilleggsopplysninger rekvisisjon](#)' (Side: 23) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
bekreftelsesform (Bekreftelsesform)	0..*	SET<CS >	Kode som angir hvordan pasienten ønsker å motta bekreftelse. Kodeverk: 8321 Bekreftelsesform
leveringsform (Leveringsform)	0..1	CS	Benyttes dersom det er utstett et papirdokument (attest, sykmelding e.l.) til pasienten og skal da inneholde en kode som angir hvordan pasienten vil få dokumentet levert. Kodeverk: 8324 Leveringsform
merknad (Merknad)	0..1	string	Benyttes dersom det er behov for utfyllende opplysninger, f.eks. en kort begrunnelse dersom forespørselen fra pasienten er avslått.
type attest/rekvisisjon (TypeAttest)	1	CS	Kode som angir hvilken type attest, rekvisisjon eller lignende som er utstedt. Kommentar: Kodeverk med aktuelle typer attester/rekvisisjoner utvides ved behov. Nye kodeverdier publiseres på www.volven.no Kodeverk: 8326 Type attest
avslag (Avslag)	1	boolean	Verdi "true" dersom pasientens forespørsel er avslått, verdi "false" dersom attest e.l. er utstedt. Ved avslag angis årsaken til avslaget, f.eks. at pasienten må møte opp til ny undersøkelse før attesten kan utstedes, i attributtet merknad.

1.1.24. Innkalling til konsultasjon mv (InnkallingKonsultasjon)

Denne typen fragment benyttes for å gi opplysninger om en konsultasjon som pasienten er kalt inn til, f.eks. en bekreftelse på en timebestilling.

Assosierte klasser:

Spesialisering av '[Beskjed til pasient](#)' (Side: 29)

Er en del av 1 '[Melding til pasient](#)' (Side: 29) 'by value'

Attributter	C	Type	Beskrivelse
bekreftelsesform (Bekreftelsesform)	0..*	SET<CS >	Kode som angir hvordan pasienten ønsker å motta bekreftelse. Kodeverk: 8321 Bekreftelsesform
innkallingen gjelder (InnkallingenGjelder)	1	string(100)	Kort beskrivelse av hva som er formålet med innkallingen. Eksempler: "Etter ønske fra pasienten"
klokkeslett (Klokkeslett)	1	dateTime	Dato og klokkeslett for konsultasjonen.
varighet (Varighet)	0..1	integer	Konsultasjonens antatte varighet i minutter. Eksempler: "30"

4 XML Schema

4.1 Melding fra pasient

```
<?xml version="1.0" encoding="ISO-8859-1"?>
<!-- Generert 31-10-2006 av KITH -->
<!-- Melding fra pasient v1.1 -->
<!-- Namespase http://www.kith.no/xmlstds/FraPasient/2006-10-31 -->
<schema xmlns:pas="http://www.kith.no/xmlstds/FraPasient/2006-10-31"
xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema.xsd" xmlns="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
xmlns:kith="http://www.kith.no/xmlstds" xmlns:fk1="http://www.kith.no/xmlstds/felleskomponent1"
targetNamespace="http://www.kith.no/xmlstds/FraPasient/2006-10-31" elementFormDefault="qualified"
attributeFormDefault="unqualified">
  <import namespace="http://www.kith.no/xmlstds" schemaLocation="kith.xsd"/>
  <import namespace="http://www.kith.no/xmlstds/felleskomponent1"
schemaLocation="felleskomponent1.xsd"/>
  <!-- LEVEL 1 -->
  <!-- Class: Melding fra pasient -->
  <element name="MeldingFraPasient">
```

<annotation>
 <documentation>
 Inneholder opplysninger som identifiserer dette som en unik melding fra pasient. Meldingstype har fast verdi: PATIENT_FROM Melding fra pasient
 </documentation>
 </annotation>
 <complexType>
 <sequence>

```
      <element name="Type" type="kith:CS"/>
      <element name="MIGversion" type="string"/>
      <element name="GenDate" type="dateTime"/>
      <element name="MsgId" type="string"/>
      <element name="ProcessingStatus" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="RequestedPriority" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="Ack" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="SoftwareName" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="SoftwareVersion" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="SvarPaForesporsel" type="boolean"/>
      <element name="Merknad" type="string" minOccurs="0"/>
      <element ref="pas:Patient"/>
      <element ref="pas:HealthcareProfessional" minOccurs="0"/>
      <choice>
        <element ref="pas:VarselForfall" maxOccurs="unbounded"/>
        <element ref="pas:FornyelseResept" maxOccurs="unbounded"/>
        <element ref="pas:AnnenHenvendelse" maxOccurs="unbounded"/>
        <element ref="pas:Timebestilling" maxOccurs="unbounded"/>
        <element ref="pas:Attestbestilling" maxOccurs="unbounded"/>
      </choice>
    </sequence>
  </complexType>
</element>
```

```
<!-- LEVEL 2 -->
<!-- Class: Pasient -->
<element name="Patient">
  <annotation>
    <documentation>
```

Informasjon som er knyttet til rollen som pasient. Alle elementer er frivillige, men navn eller Id (Ident) må alltid oppgis. Vanligvis oppgis både navn og Id.

```
</documentation>
</annotation>
<complexType>
  <sequence>
    <element name="FamilyName" type="string" minOccurs="0"/>
    <element name="MiddleName" type="string" minOccurs="0"/>
    <element name="GivenName" type="string" minOccurs="0"/>
```

```

    <element name="DateOfBirth" type="date" minOccurs="0"/>
    <element name="Sex" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
    <element name="Nationality" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
    <element name="Ident" type="fk1:Ident" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <element name="Address" type="fk1:Address" minOccurs="0"/>
    <element name="TeleCom" type="fk1:TeleCom" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <element ref="pas:RepresentantPasient" minOccurs="0"/>
  </sequence>
</complexType>
</element>
<complexType name="Address">
  <!-- Type is unknown. Have to be defined manually -->
</complexType>
<!-- Class: Varsel om forfall -->
<element name="VarselForfall">
  <annotation>
    <documentation>

```

Benyttes dersom pasienten ikke har mulighet til å møte til en avtalt konsultasjon, slik at tidspunktet må endres eller konsultasjonen avlyses. (Ved endring angis ønsket ny konsultasjonstid i en instans av Timebestilling).

```

</documentation>
</annotation>
<complexType>
  <sequence>
    <element name="Bekreftelsesform" type="kith:CS" maxOccurs="unbounded"/>
    <element name="Tidspunkt" type="dateTime"/>
    <element name="Forfallsgrunn" type="string"/>
  </sequence>
</complexType>
</element>
<!-- Class: Fornyelse av resept -->
<element name="FornyelseResept">
  <annotation>
    <documentation>

```

Benyttes ved behov for fornyelse av en tidligere utstedt resept.

```

</documentation>
</annotation>
<complexType>
  <sequence>
    <element name="Bekreftelsesform" type="kith:CS" maxOccurs="unbounded"/>
    <element name="Leveringsform" type="kith:CS"/>
    <element name="Merknad" type="string" minOccurs="0"/>
    <element ref="pas:BeskrivelseLegemiddel" maxOccurs="unbounded"/>
  </sequence>
</complexType>
</element>
<!-- Class: Timebestilling -->
<element name="Timebestilling">
  <annotation>
    <documentation>

```

Denne typen fragment benyttes av pasienten eller pasientens foresatte ved bestilling av time. Dersom henvendelsen f.eks. sendes til et legekantor hvor det finnes flere leger, skal en instans av "Helsepersonell" benyttes til å registrere hvilken lege det ønskes time hos.

```

</documentation>
</annotation>
<complexType>
  <sequence>
    <element name="Bekreftelsesform" type="kith:CS" maxOccurs="unbounded"/>
    <element name="Begrunnelse" type="string"/>
    <element name="Varighet" type="integer" minOccurs="0"/>
    <element ref="pas:OnsketTid" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <element ref="pas:HealthcareProfessional" minOccurs="0"/>
  </sequence>
</complexType>
</element>
<!-- Class: Attestbestilling -->

```

```
<element name="Attestbestilling">
  <annotation>
    <documentation>
```

Denne typen fragment benyttes dersom pasienten har behov forforlengelse av sykmelding, friskmelding, videreføring av behandlingsrekvisisjon, utstedelse av attesteller lignende.

```
</documentation>
</annotation>
<complexType>
  <sequence>
    <element name="Bekreftelsesform" type="kith:CS" maxOccurs="unbounded"/>
    <element name="Leveringsform" type="kith:CS"/>
    <element name="Begrunnelse" type="string"/>
    <element name="TypeAttest" type="kith:CS"/>
    <element name="AttestOpplysninger" type="string" minOccurs="0"/>
    <element name="OnsketDato" type="date" minOccurs="0"/>
    <element ref="pas:TilleggsopplRekvisisjon" minOccurs="0"/>
  </sequence>
</complexType>
</element>
```

```
<!-- Class: Annen henvendelse -->
```

```
<element name="AnnenHenvendelse">
  <annotation>
    <documentation>
```

Benyttes til generelle spørsmål og svar som ikke dekkes av noen av de spesialiserte typene henvendelser.

```
</documentation>
</annotation>
<complexType>
  <sequence>
    <element name="Bekreftelsesform" type="kith:CS" maxOccurs="unbounded"/>
    <element name="TypeHenvendelse" type="kith:CV" minOccurs="0"/>
    <element name="Overskrift" type="string" minOccurs="0"/>
    <element name="Notat" type="string"/>
    <element ref="pas:RefDoc" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
  </sequence>
</complexType>
</element>
```

```
<!-- LEVEL 3 -->
```

```
<!-- Class: Ønsket tidspunkt -->
```

```
<element name="OnsketTid">
  <annotation>
    <documentation>
```

Dersom pasienten har spesielle ønsker om tidspunkt for timen, kan dato og eventuelt tidspunkt oppgis her. Hvis det er ønskelig å spesifisere flere mulige tidspunkt, kan dette gjøres ved flere repetisjoner av denne klassen. Dersom ønsket tidspunkt ikke angis er det underforstått at timen ønskes så snart som mulig, eventuelt mellom de klokkeslettene som er angitt.

```
</documentation>
</annotation>
<complexType>
  <sequence>
    <element name="OnsketDato" type="date" minOccurs="0"/>
    <element name="Klokkeslett" type="time" minOccurs="0"/>
    <element name="SenestKlokken" type="time" minOccurs="0"/>
    <element name="Tidspunkt" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
  </sequence>
</complexType>
</element>
```

```
<!-- Class: Referanse -->
```

```
<element name="RefDoc">
  <annotation>
    <documentation>
```

Referanse/peker til dokumentet. Dokumentet kan ligge direkte inkludert i innhold (Content), som et annet dokument/vedlegg vedlagt i samme meldingskonvolutt, eller finnes med en peker/referanse. Når tilsvarende informasjon ligger i det eksisterende dokumentet, skal verdiene hentes fra (samsvare med) tilsvarende verdier i dokumentet.

```
</documentation>
</annotation>
<complexType>
```

```

<sequence>
  <element name="IssueDate" type="kith:TS" minOccurs="0"/>
  <element name="MsgType" type="kith:CS"/>
  <element name="Id" type="string" minOccurs="0"/>
  <element name="MimeType" type="string" minOccurs="0"/>
  <element name="Description" type="string" minOccurs="0"/>
  <element name="Compression" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
  <choice>
    <element name="FileReference" type="anyURI" minOccurs="0"/>
    <element name="Content" type="anyType" minOccurs="0"/>
  </choice>
</sequence>
</complexType>
</element>
<!-- Class: Rolle til representant for pasient -->
<element name="RepresentantPasient">
  <annotation>
    <documentation>

```

Dersom henvendelsen kommer fra en bemyndiget representant for pasienten, f.eks. mor eller far til et barn, skal det her registreres opplysninger om denne.

```

</documentation>
</annotation>
<complexType>
  <sequence>
    <element name="Slektskap" type="kith:CS"/>
    <element name="Omsorgsfunksjon" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
    <element name="Merknad" type="string" minOccurs="0"/>
    <element ref="pas:Person"/>
  </sequence>
</complexType>
</element>
<!-- Class: Tilleggsopplysninger rekvisisjon -->
<element name="TilleggsopplRekvisisjon">
  <annotation>
    <documentation>

```

Benyttes til å gi utfyllende opplysninger vedrørende en rekvisisjon e.l.. Merk at det ved behov kan gis opplysninger om hvem tjenesten rekvireres hos kan angis i en instans av "Virksomhet".

```

</documentation>
</annotation>
<complexType>
  <sequence>
    <element name="Tjenestetype" type="kith:CV" minOccurs="0"/>
    <element name="BeskrivelseTjeneste" type="string"/>
    <element name="FraDato" type="date" minOccurs="0"/>
    <element name="TilDato" type="date" minOccurs="0"/>
    <element name="AntallEnheter" type="float" minOccurs="0"/>
    <element name="Enhet" type="string" minOccurs="0"/>
    <element ref="pas:Organisation" minOccurs="0"/>
  </sequence>
</complexType>
</element>
<!-- Class: Beskrivelse legemiddel -->
<element name="BeskrivelseLegemiddel">
  <annotation>
    <documentation>

```

Denne typen fragment benyttes for å kommunisere opplysninger om legemiddelbruk. Ved mottak av denne typen opplysninger skal de vurderes av lege før de eventuelt legges inn i et dokument av typen "Rapportert legemiddelbruk" eller "Forskrivninger"

```

</documentation>
</annotation>
<complexType>
  <sequence>
    <element name="Nr" type="string" minOccurs="0"/>
    <element name="Navn" type="string"/>
    <element name="Styrke" type="kith:PQ" minOccurs="0"/>
    <element name="StyrkeMerknad" type="string" minOccurs="0"/>

```

```

        <element name="Atc" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
        <element name="Legemiddelform" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
        <element name="BruksområdeKode" type="kith:CV" minOccurs="0"/>
        <element name="Bruksområde" type="string" minOccurs="0"/>
        <element name="Kvantum" type="string" minOccurs="0"/>
    </sequence>
</complexType>
</element>
<!-- LEVEL 4 -->
<!-- Class: Person -->
<element name="Person">
    <complexType>
        <sequence>
            <element name="FamilyName" type="string" minOccurs="0"/>
            <element name="MiddleName" type="string" minOccurs="0"/>
            <element name="GivenName" type="string" minOccurs="0"/>
            <element name="DateOfBirth" type="date" minOccurs="0"/>
            <element name="Sex" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
            <element name="Nationality" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
            <element name="Ident" type="fk1:Ident" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
            <element name="Address" type="fk1:Address" minOccurs="0"/>
            <element name="TeleCom" type="fk1:TeleCom" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
        </sequence>
    </complexType>
</element>
<!-- LEVEL 5 -->
<!-- Class: Helsepersonell -->
<element name="HealthcareProfessional">
    <annotation>
        <documentation>

```

For å beskrive egenskaper ved personen som helsepersonell. Identifikasjon av helsepersonell (f.eks. HPR-nr eller HER-id) oppgis i klassen "Identifikator (Ident)".

```

        </documentation>
    </annotation>
    <complexType>
        <sequence>
            <element name="TypeHealthcareProfessional" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
            <element name="RoleToPatient" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
            <element name="FamilyName" type="string" minOccurs="0"/>
            <element name="MiddleName" type="string" minOccurs="0"/>
            <element name="GivenName" type="string" minOccurs="0"/>
            <element name="DateOfBirth" type="date" minOccurs="0"/>
            <element name="Sex" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
            <element name="Nationality" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
            <element name="Ident" type="fk1:Ident" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
            <element name="Address" type="fk1:Address" minOccurs="0"/>
            <element name="TeleCom" type="fk1:TeleCom" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
        </sequence>
    </complexType>
</element>
<!-- Class: Organisatorisk enhet -->
<element name="Organisation">
    <annotation>
        <documentation>

```

Denne klassen benyttes til å beskrive de organisatoriske enhetene som direkte eller indirekte er involvert i korrespondansen. Hvis organisasjon oppgis som en hierarkisk struktur, skal høyeste nivå av klassen tilsvare høyeste nivå i organisasjonen.

```

    </documentation>
    </annotation>
    <complexType>
        <sequence minOccurs="0">
            <element name="OrganisationName" type="string"/>
            <element name="TypeOrganisation" type="kith:CV" minOccurs="0"/>
            <element name="Ident" type="fk1:Ident" maxOccurs="unbounded"/>
            <element name="Address" type="fk1:Address" minOccurs="0"/>
            <element name="TeleCom" type="fk1:TeleCom" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
            <element ref="pas:Organisation" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
        </sequence>
    </complexType>
</element>

```

```

        <element ref="pas:HealthcareProfessional" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    </sequence>
</complexType>
</element>
</schema>

```

4.2 Melding til pasient

```

<?xml version="1.0" encoding="ISO-8859-1"?>
<!-- Generert 31-10-2006 av KITH -->
<!-- Melding til pasient v1.1 -->
<!-- Namespase http://www.kith.no/xmlstds/TilPasient/2006-10-31 -->
<schema xmlns:pas="http://www.kith.no/xmlstds/TilPasient/2006-10-31"
  xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema.xsd" xmlns="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  xmlns:kith="http://www.kith.no/xmlstds" xmlns:fk1="http://www.kith.no/xmlstds/felleskomponent1"
  targetNamespace="http://www.kith.no/xmlstds/TilPasient/2006-10-31" elementFormDefault="qualified"
  attributeFormDefault="unqualified">
  <import namespace="http://www.kith.no/xmlstds" schemaLocation="kith.xsd"/>
  <import namespace="http://www.kith.no/xmlstds/felleskomponent1"
    schemaLocation="felleskomponent1.xsd"/>

```

```

  <!-- LEVEL 1 -->

```

```

  <!-- Class: Melding til pasient -->

```

```

  <element name="MeldingTilPasient">

```

```

    <annotation>

```

```

      <documentation>

```

Inneholder opplysninger som identifiserer dette som en unik melding til en pasient. Fast verdi: PATIENT_TO Melding til pasient

```

    </documentation>

```

```

  </annotation>

```

```

  <complexType>

```

```

    <sequence>

```

```

      <element name="Type" type="kith:CS"/>

```

```

      <element name="MIGversion" type="string"/>

```

```

      <element name="GenDate" type="dateTime"/>

```

```

      <element name="MsgId" type="string"/>

```

```

      <element name="ProcessingStatus" type="kith:CS" minOccurs="0"/>

```

```

      <element name="RequestedPriority" type="kith:CS" minOccurs="0"/>

```

```

      <element name="Ack" type="kith:CS" minOccurs="0"/>

```

```

      <element name="SoftwareName" type="string" minOccurs="0"/>

```

```

      <element name="SoftwareVersion" type="string" minOccurs="0"/>

```

```

      <element name="PasientSamtykke" type="kith:CS"/>

```

```

      <element name="SvarPaForesporsel" type="boolean"/>

```

```

      <element name="Merknad" type="string" minOccurs="0"/>

```

```

      <element ref="pas:Patient"/>

```

```

      <element ref="pas:HealthcareProfessional"/>

```

```

    <choice>

```

```

      <element ref="pas:InnkallingKonsultasjon" maxOccurs="unbounded"/>

```

```

      <element ref="pas:SvarAttestbestilling" maxOccurs="unbounded"/>

```

```

      <element ref="pas:KanselleringKonsultasjon" maxOccurs="unbounded"/>

```

```

      <element ref="pas:FornyettResept" maxOccurs="unbounded"/>

```

```

      <element ref="pas:AnnenBeskjedPasient" maxOccurs="unbounded"/>

```

```

    </choice>

```

```

  </sequence>

```

```

</complexType>

```

```

</element>

```

```

<!-- LEVEL 2 -->

```

```

<!-- Class: Kansellering av konsultasjon mv -->

```

```

<element name="KanselleringKonsultasjon">

```

```

  <annotation>

```

```

    <documentation>

```

Benyttes dersom det er nødvendig å kansellere eller endre tidspunkt for en avtalt konsultasjon. Ved endring angis (forslag til) ny konsultasjonstid i en instans av "Innkalling til konsultasjon".

```

  </documentation>

```

```

</annotation>

```

```

<complexType>

```

```

    <sequence>
      <element name="Bekreftelsesform" type="kith:CS" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
      <element name="Tidspunkt" type="dateTime"/>
      <element name="GrunnKanselering" type="string" minOccurs="0"/>
    </sequence>
  </complexType>
</element>
<!-- Class: Svar på attestbestilling -->
<element name="SvarAttestbestilling">

```

Denne typen fragment benyttes for å svare på forespørsel fra pasienten vedrørende forforlengelse av sykmelding, friskmelding, videreføring av behandlingsrekvisisjon, utstedelse av attest eller lignende.

```

  </documentation>
  </annotation>
  <complexType>
    <sequence>
      <element name="Bekreftelsesform" type="kith:CS" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
      <element name="Leveringsform" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="Merknad" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="TypeAttest" type="kith:CS"/>
      <element name="Avslag" type="boolean"/>
      <element ref="pas:TilleggsopplRekvisisjon" minOccurs="0"/>
    </sequence>
  </complexType>
</element>
<!-- Class: Innkalling til konsultasjon mv -->
<element name="InnkallingKonsultasjon">

```

Denne typen fragment benyttes for å gi opplysninger om en konsultasjon som pasienten er kalt inn til, f.eks. en bekreftelse på en timebestilling.

```

  </documentation>
  </annotation>
  <complexType>
    <sequence>
      <element name="Bekreftelsesform" type="kith:CS" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
      <element name="InnkallingenGjelder" type="string"/>
      <element name="Klokkeslett" type="dateTime"/>
      <element name="Varighet" type="integer" minOccurs="0"/>
    </sequence>
  </complexType>
</element>
<!-- Class: Pasient -->
<element name="Patient">

```

Informasjon som er knyttet til rollen som pasient. Alle elementer er frivillige, men navn eller Id (Ident) må alltid oppgis. Vanligvis oppgis både navn og Id.

```

  </documentation>
  </annotation>
  <complexType>
    <sequence>
      <element name="FamilyName" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="MiddleName" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="GivenName" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="DateOfBirth" type="date" minOccurs="0"/>
      <element name="Sex" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="Nationality" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="Ident" type="fk1:Ident" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
      <element name="Address" type="fk1:Address" minOccurs="0"/>
      <element name="TeleCom" type="fk1:TeleCom" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
      <element ref="pas:RepresentantPasient" minOccurs="0"/>
    </sequence>
  </complexType>
</element>
<!-- Class: Fornyet resept -->

```



```

<element name="FornyResept">
  <annotation>
    <documentation>
      Benyttes for å svare pasienten på forespørsel om fornyelse av resept.
    </documentation>
  </annotation>
  <complexType>
    <sequence>
      <element name="Bekreftelsesform" type="kith:CS" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
      <element name="Fornyet" type="boolean"/>
      <element name="Merknad" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="Leveringsmate" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element ref="pas:BeskrivelseLegemiddel" maxOccurs="unbounded"/>
    </sequence>
  </complexType>
</element>
<!-- Class: Annen beskjed til pasient -->
<element name="AnnenBeskjedPasient">
  <annotation>
    <documentation>
      Benyttes til generelle spørsmål og svar som ikke dekkes av noen av de spesialiserte typene "Beskjed til
      pasient".
    </documentation>
  </annotation>
  <complexType>
    <sequence>
      <element name="Bekreftelsesform" type="kith:CS" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
      <element name="TypeBeskjed" type="kith:CV" minOccurs="0"/>
      <element name="Notat" type="string"/>
      <element ref="pas:RefDoc" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    </sequence>
  </complexType>
</element>
<!-- LEVEL 3 -->
<!-- Class: Beskrivelse legemiddel -->
<element name="BeskrivelseLegemiddel">
  <annotation>
    <documentation>
      Denne typen fragment benyttes for å kommunisere opplysninger om legemiddelbruk. Ved mottak av denne
      typen opplysninger skal de vurderes av lege før de eventuelt legges inn i et dokument av typen "Rapportert
      legemiddelbruk" eller "Forskrivninger"
    </documentation>
  </annotation>
  <complexType>
    <sequence>
      <element name="Nr" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="Navn" type="string"/>
      <element name="Styrke" type="kith:PQ" minOccurs="0"/>
      <element name="StyrkeMerknad" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="Atc" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="Legemiddelform" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="BruksomradeKode" type="kith:CV" minOccurs="0"/>
      <element name="Bruksomrade" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="Kvantum" type="string" minOccurs="0"/>
    </sequence>
  </complexType>
</element>
<!-- Class: Rolle til representant for pasient -->
<element name="RepresentantPasient">
  <annotation>
    <documentation>
      Dersom henvendelsen kommer fra en bemyndiget representant for pasienten, f.eks. mor eller far til et barn,
      skal det her registreres opplysninger om denne.
    </documentation>
  </annotation>
  <complexType>

```



```

<sequence>
  <element name="Slektskap" type="kith:CS"/>
  <element name="Omsorgsfunksjon" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
  <element name="Merknad" type="string" minOccurs="0"/>
  <element ref="pas:Person"/>
</sequence>
</complexType>
</element>
<!-- Class: Referanse -->
<element name="RefDoc">
  <annotation>
    <documentation>

```

Referanse/peker til dokumentet. Dokumentet kan ligge direkte inkludert i innhold (Content), som et annet dokument/vedlegg vedlagt i samme meldingskonvolutt, eller finnes med en peker/referanse. Når tilsvarende informasjon ligger i det eksisterende dokumentet, skal verdiene hentes fra (samsvare med) tilsvarende verdier i dokumentet.

```

</documentation>
</annotation>
<complexType>
  <sequence>
    <element name="IssueDate" type="kith:TS" minOccurs="0"/>
    <element name="MsgType" type="kith:CS"/>
    <element name="Id" type="string" minOccurs="0"/>
    <element name="Compression" minOccurs="0">
      <complexType>
        <complexContent>
          <extension base="kith:CS"/>
        </complexContent>
      </complexType>
    </element>
    <element name="MimeType" type="string" minOccurs="0"/>
    <element name="Description" type="string" minOccurs="0"/>
    <choice>
      <element name="FileReference" type="anyURI" minOccurs="0"/>
      <element name="Content" type="anyType" minOccurs="0"/>
    </choice>
  </sequence>
</complexType>
</element>
<!-- Class: Tilleggsopplysninger rekvisisjon -->
<element name="TilleggsopplRekvisisjon">
  <annotation>
    <documentation>

```

Benyttes til å gi utfyllende opplysninger vedrørende en rekvisisjon e.l.. Merk at det ved behov kan gis opplysninger om hvem tjenesten rekvireres hos kan angis i en instans av "Virksomhet".

```

</documentation>
</annotation>
<complexType>
  <sequence>
    <element name="Tjenestetype" type="kith:CV" minOccurs="0"/>
    <element name="BeskrivelseTjeneste" type="string"/>
    <element name="FraDato" type="date" minOccurs="0"/>
    <element name="TilDato" type="date" minOccurs="0"/>
    <element name="AntallEnheter" type="float" minOccurs="0"/>
    <element name="Enhet" type="string" minOccurs="0"/>
    <element ref="pas:Organisation" minOccurs="0"/>
  </sequence>
</complexType>
</element>
<!-- LEVEL 4 -->
<!-- Class: Person -->
<element name="Person">
  <complexType>
    <sequence>
      <element name="FamilyName" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="MiddleName" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="GivenName" type="string" minOccurs="0"/>

```

```

    <element name="DateOfBirth" type="date" minOccurs="0"/>
    <element name="Sex" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
    <element name="Nationality" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
    <element name="Ident" type="fk1:Ident" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <element name="Address" type="fk1:Address" minOccurs="0"/>
    <element name="TeleCom" type="fk1:TeleCom" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
  </sequence>
</complexType>
</element>
<!-- LEVEL 5 -->
<!-- Class: Helsepersonell -->
<element name="HealthcareProfessional">
  <annotation>
    <documentation>
      For å beskrive egenskaper ved personen som helsepersonell. Identifikasjon av helsepersonell (f.eks. HPR-
      nr eller HER-id) oppgis i klassen "Identifikator (Ident)".
    </documentation>
  </annotation>
  <complexType>
    <sequence>
      <element name="TypeHealthcareProfessional" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="RoleToPatient" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="FamilyName" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="MiddleName" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="GivenName" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="DateOfBirth" type="date" minOccurs="0"/>
      <element name="Sex" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="Nationality" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="Ident" type="fk1:Ident" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
      <element name="Address" type="fk1:Address" minOccurs="0"/>
      <element name="TeleCom" type="fk1:TeleCom" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    </sequence>
  </complexType>
</element>
<!-- Class: Organisatorisk enhet -->
<element name="Organisation">
  <annotation>
    <documentation>
      Denne klassen benyttes til å beskrive de organisatoriske enhetene som direkte eller indirekte er involvert i
      korrespondansen. Hvis organisasjon oppgis som en hierarkisk struktur, skal høyeste nivå av klassen tilsvare
      høyeste nivå i organisasjonen.
    </documentation>
  </annotation>
  <complexType>
    <sequence minOccurs="0">
      <element name="OrganisationName" type="string"/>
      <element name="TypeOrganisation" type="kith:CV" minOccurs="0"/>
      <element name="Ident" type="fk1:Ident" maxOccurs="unbounded"/>
      <element name="Address" type="fk1:Address" minOccurs="0"/>
      <element name="TeleCom" type="fk1:TeleCom" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
      <element ref="pas:Organisation" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
      <element ref="pas:HealthcareProfessional" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    </sequence>
  </complexType>
</element>
</schema>

```

5 Referanser

Alle KITH-rapporter finnes på <http://www.kith.no/>

Dette dokumentet er basert på og henviser til følgende dokumenter:

1. Extensible Markup Language (XML) 1.0 (Second Edition):
<http://www.w3.org/TR/2000/REC-xml-20001006>
2. XML Schema
 - a. Part 0: Primer: <http://www.w3.org/TR/xmlschema-0/>
 - b. Part 1: Structures: <http://www.w3.org/TR/xmlschema-1/>
 - c. Part 2: Datatypes: <http://www.w3.org/TR/xmlschema-2/>
3. KITH R 25/02 "Rammeverk for meldingsutveksling" (versjon 0.90)
4. Health Level 7 (HL7): <http://www.hl7.org/>
5. Unified Modeling Language (UML): <http://www.omg.org/technology/uml/>
6. KITH R 17/01: "Datatyper til bruk ved meldingsutveksling med mer", Versjon 1.1, 1. februar 2002, ISBN 82-7846-122-8
7. CEN TC251 prEN 13940-1 Health Informatics – System of concepts to support Continuity of care – Part 1: Basic concepts
8. KITH R 01/06: "Standard for hodemelding", versjon 1.2, 24. mai 2006, ISBN 82-7846-277-1

Vedlegg A Endringer

A.1 Endringer for å sikre kompatibilitet med Hodemeldingen

Klasse pasientkommunikasjon:

Følgende endringer er gjort for å sikre kompatibilitet med dataelement i klassen

Meldingsinformasjon (MsgInfo)

- Endret på rekkefølgen på flere dataelementer
- Fjernet dataelement *hastegrad(Priority)* og lagt til dataelement *ønsket svarprioritet (RequestedPriority)*
- Fjernet dataelementet *status (status)* og lagt til dataelementet *prosesstatus (ProcessingStatus)*

Endret noen fellesklasser til komplekse datatyper

Noen fellesklasser er benyttet som komplekse datatyper i UML-modellen. Disse er definert i eget XML- schema på tilsvarende måte som er det er gjort i ”Standard for kommunikasjon med pleie- og omsorgssektoren”. Selve XML-instansmeldingen vil ikke bli endret.

- Identifikator (Ident)
- Adresse (Address)
- Telekommunikasjon (Telecom)

Disse komplekse datatypene er inkludert som datatelementer i klassen *Person_a* og *Organisatoriske enhet*.

Endringer i klassen *Virksomhet*

- Endret navn på klasen *Virksomhet* til *Organisatorisk enhet (Organisation)*. Navn på denne klassen er endret for å samordne betegnelsen med betegnelsen som er benyttet i Hodemeldingen.
- Klassen Identifikator, Adresse og Telekommunikasjon er inkludert som UML-attributter med komplekse datatyper (identifikator, adresse, telekommunikasjon).

Endring for klassen *Helsepersonell*

- Klassen *Helsepersonell* er endret til å bli en spesialisering av den abstrakte klassen *Person_a*

Endret navn og innhold i klassen *Referanse vedlagt dokument (ReferenceDoc)* til *Referanse (RefDoc)*

Klassen *Referanse vedlagt dokument* er erstattet med klassen *Referanse* i Hodemeldingen. Denne klassen er også identisk med ny ”RefDoc” som benyttes blant annet i epikrise v1.1. Denne endringen er gjort for å sikre at referanser til vedlegg oppgis på en måte i all meldingsbasert kommunikasjon.

Endringer i klassen ”Beskrivelse legemiddel”

- Endret kortnavn på *Beskrivelse legemiddel* fra *BetegnelseLegemiddel* til *BeskrivelseLegemiddel*. Denne endringen er gjort for å sikre bedre samsvar mellom klassenavn og kortnavn(tagnavn).

Beskrivelse av endringer som er gjort for å sikre kompatibilitet med eResept og meldinger for pleie- og omsorgssektoren. Noen dataelement vil det ikke være naturlig å benytte i web-baserte løsninger for pasientkommunikasjon, men de er tatt med for at klassen også skal kunne benyttes ved bestilling av resept fra EPJ:

- Endret navn på dataelement og kortnavn for *varenummer legemiddel* (*VarenummerLegemiddel*) til *varenummer (Nr)*.
- Endret navn på dataelement, kortnavn og datatype for *betegnelse legemiddel* (*BetegnelseLegemiddel*) med datatypen *integer* til *varenavn (Navn)* med datatypen *string*.
- Endret kortnavn og datatype for *styrke på legemiddelet* (*StyrkeLegemiddel*) med datatypen *string* til *styrke på legemiddelet (Styrke)* med datatypen *PQ*
- Lagt til dataelementet *styrke merknad* (*StyrkeMerknad*).
- Lagt til dataelementet *ATC-kode* (*Atc*).
- Endret datatype på *bruksområde kode* (*BruksomradeKode*) fra *string* til *CV*.
- Endret kortnavn på *bruksområde tekst* (*BruksomradeTekst*) til *bruksområde tekst* (*Bruksomrade*)

A.2 Endringer på bakgrunn av ønsker fra sektoren

Endringer i klassen *Timebestilling* og ny klasse *Ønsket tidspunkt*:

Attributtene ønsket dato, klokkeslett, senest klokken, tidspunkt på dagen er flyttet til ny klasse *Ønsket tidspunkt* med kardinalitet 1..* for at det skal være mulig å oppgi flere ønsker for tidspunkt for timen.

Nytt kodeverk opprettet i klassen "Annen beskjed til pasient"

Det er opprettet et kodeverk som kan benyttes for angi type beskjed i klassen "Annen beskjed til pasient" med kodeverdi som angir at dette er avslag på en timebestilling. Begrunnelsen for avslag kan da oppgis i "notat".

A.3 Generelle endringer

De komplekse datatypene CV, CS etc. er tatt ut av XML Schema for pasientkommunikasjon og inkluder i eget XML Schema (kith.xsd) slik andre XML-meldinger er bygget opp.

Det er lagt inn et avsnitt 1.1.1 med informasjon om endringer og samordning med hodemeldingen i sammendraget og kapittel 1 Innledning.

Avsnitt 2.5 Formatering av tekst - bruk av datatypen anyType er fjernet.

Lagt til Vedlegg A Endringer

Flyttet avsnitt 2.4 *Alle attributter sortert alfabetisk* til Vedlegg B.1

Flyttet avsnitt 2.7 Aktuelle kodeverk til Vedlegg B.2

Vedlegg B Attributter og kodeverk

B.1 Alle attributter sortert alfabetisk

Tabellen under gir en kortfattet oversikt over alle attributter, sortert klassevis. Informasjonsinnholdet er detaljert beskrevet i Kapittel 3.

Kolonnen *Klassenavn* inneholder klassenavn fra UML-modellen.

Kolonnen *Dataelement* inneholder attributtnavn fra UML-modellen.

Kolonnen *Kortnavn* inneholder tagnavn (elementnavn) brukt i XML Schema.

Kolonnen *K* angir hvor mange forekomster man skal/kan ha av attributtet.

Kolonnen *Datatype* inneholder datatypen for attributtet.

Kolonnen *Side* henviser til hvor i dokumentet man finner beskrivelsen av attributtet.

Kolonnen *Dokumentasjon* inneholder forklaring og betingelser som er knyttet til informasjonselementet.

Dataelement	Kortnavn	Klassenavn	K	Datatype	Side	Dokumentasjon
adresse	Address	Organisatorisk enhet	0..1	Address	22	Felleskomponent som inneholder adresseopplysninger.
adresse	Address	Person_a	0..1	Address	18	Felleskomponent som inneholder adresseopplysninger.
antall enheter	AntallEnheter	Tilleggsopplysninger rekvisisjon	0..1	float	24	Benyttes for å angi antall timer pr. uke, antall behandlinger eller lignende.
ATC-kode	Atc	Beskrivelse legemiddel	0..1	CS	24	Anatomical Therapeutical Chemical-kode.
avslag	Avslag	Svar på attestbestilling	1	boolean	32	Verdi "true" dersom pasientens forespørsel er avslått, verdi "false" dersom attest e.l. er utstedt. Ved avslag angis årsaken til avslaget, f.eks. at pasienten må møte opp til ny undersøkelse før attesten kan utstedes, i attributtet merknad.
begrunnelse	Begrunnelse	Timebestilling	1	string(100)	27	Kort angivelse av hva som er årsaken til at pasienten ønsker denne timen.
begrunnelse	Begrunnelse	Attestbestilling	1	string	28	Benyttes til å angi en kort begrunnelse for behovet, f.eks. for å forlenge en sykmelding.
bekreftelsesform	Bekreftelsesform	Henvendelse fra pasient	1..*	SET<CS>	26	Kode som angir hvordan pasienten ønsker å motta bekreftelse.
bekreftelsesform	Bekreftelsesform	Beskjed til pasient	0..*	SET<CS>	32	Kode som angir hvordan pasienten ønsker å motta bekreftelse.
beskrivelse av tjeneste	Beskrivelse Tjeneste	Tilleggsopplysninger rekvisisjon	1	string	23	Beskrivelse av den typen tjeneste som registreringen gjelder.
betegnelse	Beskrivelse	Referanse	0..1	string	23	Beskrivelse av dokumentet. Kan for eksempel benyttes til å beskrive semantikken til dokumentet.
betegnelse på organisatorisk enhet	Organisatorisk enhet	Organisatorisk enhet	1	string	21	Offisielle betegnelse eller navn på den organisatoriske enheten.

Dataelement	Kortnavn	Klassenavn	K	Datatype	Side	Dokumentasjon
bruksområde kode	Bruksomrad eKode	Beskrivelse legemiddel	0..1	CV	24	Beskrivelse av hva som er bruksområdet for legemidlet, f.eks. "mot infeksjon". Dette dataelementet benyttes kun hvis kodeverk for dette er opprettet.
bruksområde tekst	Bruksomrad e	Beskrivelse legemiddel	0..1	string	24	Kan benyttes dersom det ikke finnes noen kode som passer for det aktuelle bruksområdet eller for å angi ytterligere opplysninger relatert til bruken av legemidlet.
dokumentid	Id	Referanse	0..1	string	22	Det refererte dokumentets identifikator til dokumentet. Når XML-dokument er inkludert i innhold (Content), skal verdien samsvare med eventuell Id i det inkluderte dokumentet.
enhet	Enhet	Tilleggsoppl ysninger rekvisisjon	0..1	string(30)	24	Benyttes for å angi enhet, f.eks. timer pr. uke, som "antall enheter" er angitt i.
etternavn	FamilyNam e	Person_a	0..1	string	17	For å angi personens etternavn.
filreferanse	FileReferen ce	Referanse	0..1	anyURI	23	Peker i form av en URI til det refererte dokumentet Alle cid referanser må stemme med Payload referanser i ebXML konvolutten. Merk: innhold (Content) skal ikke være med hvis filrefereanse er med.
forfallsgrunn	Forfallsgrun n	Varsel om forfall	1	string(100)	27	Kort angivelse av hvorfor konsultasjonen må avlyses.
fornavn	GivenName	Person_a	0..1	string	17	For å angi personens fornavn.
fornyhet	Fornyhet	Fornyhet resept	1	boolean	31	Verdi "true" dersom resepten har blitt fornyet i henhold til pasientens ønske, verdi "false" dersom fornyelse av denne resepten er avslått. Fornyning av resepten vil da krever personlig oppmøte/ny undersøkelse. Utfyllende opplysninger kan da gis i attributtet "merknad".
fra dato	FraDato	Tilleggsoppl ysninger rekvisisjon	0..1	date	24	Dersom registreringen gjelder en tjeneste som skal foregå i et bestemt tidsrom, angis (ønsket) startdato her.
fødselsdato	DateOfBirt h	Person_a	0..1	date	17	Personens fødselsdato. Fødselsdato oppgis ikke hvis fødselsnummer oppgis.
genereringsti dspunkt	GenDate	Pasientkom munikasjon	1	dateTime	17	Tidspunkt for generering av meldingen angitt med dato og klokkeslett.
grunn til kansellering	GrunnKans elering	Kansellering av konsultasjon mv	0..1	string(100)	31	Kort angivelse av hvorfor konsultasjonen må kanselleres eller flyttes.
id	Ident	Organisatori sk enhet	1..*	SET<Ident >	22	Felleskomponent som inneholder opplysninger om ID og Type ID.
id	Ident	Person_a	0..*	SET<Ident >	18	Identifikasjon som personen er eller har vært kjent under. Vanligvis benyttes fødselsnummer eller D-nummer for personer.

Dataelement	Kortnavn	Klassenavn	K	Datatype	Side	Dokumentasjon
innhold	Content	Referanse	0..1	anyType	23	For å legge inn XML-dokumenter direkte. Merk: innhold (Content) skal ikke være med hvis filreferanse er med.
innkallingen gjelder	InnkallingenGjelder	Innkalling til konsultasjon mv	1	string(100)	32	Kort beskrivelse av hva som er formålet med innkallingen.
kategori helsepersonell	TypeHealth careProfessional	Helsepersonell	0..1	CS	20	Dersom det ikke klart framgår av konteksten, skal det her angis en kode som angir hvilken kategori helsepersonell (i henhold til helsepersonellregisterets inndeling) vedkommende tilhører.
kjønn	Sex	Person_a	0..1	CS	17	Sosialt kjønn. Benyttes vanligvis ikke hvis fødselsnummer oppgis.
klokkeslett	Klokkeslett	Innkalling til konsultasjon mv	1	dateTime	32	Dato og klokkeslett for konsultasjonen.
klokkeslett	Klokkeslett	Ønsket tidspunkt	0..1	time	27	Benyttes til å angi et fast klokkeslett hentet ut fra en oversikt over ledige timer eller, tidligste mulige klokkeslett dersom timen ønskes innenfor en bestemt del av dagen.
komprimering	Compression	Referanse		CS	23	Beskrivelse av hvilken komprimeringsalgoritme som er benyttet.
kvantum	Kvantum	Beskrivelse legemiddel	0..1	string(50)	24	Den mengde av det aktuelle legemidlet som er forskrevet, eventuelt ønskes forskrevet.
legemiddelform	Legemiddel form	Beskrivelse legemiddel	0..1	CS	24	Kode som angir hvilken form legemidlet er på, f.eks. tablett, kapsel el.
leveringsform	Leveringsform	Fornyelse av resept	1	CS	26	Kode som angir hvor pasienten ønsker resepten levert.
leveringsform	Leveringsform	Attestbestilling	1	CS	28	Kode som angir hvor pasienten ønsker attesten levert.
leveringsform	Leveringsform	Svar på attestbestilling	0..1	CS	32	Benyttes dersom det er utstett et papirdokument (attest, sykmelding e.l.) til pasienten og skal da inneholde en kode som angir hvordan pasienten vil få dokumentet levert.
leveringsmåte	Leveringsmåte	Fornyelse resept	0..1	CS	31	Benyttes dersom det er utstett en ny resept og skal da inneholde en kode som angir hvordan denne blir levert.
meldingsbekräftelse	Ack	Pasientkommunikasjon	0..1	CS	17	Angivelse av om avsender ønsker bekreftelse på at mottaker har mottatt meldingen. Ved positiv verdi skal mottagersystemet sende applikasjonskvittering.
meldingsid	MsgId	Pasientkommunikasjon	1	string	17	Entydig referansenummer for meldingen. Det anbefales å benytte GUID
meldingstype	Type	Pasientkommunikasjon	1	CS	17	Meldingens funksjon.
mellomnavn	MiddleName	Person_a	0..1	string	17	For å angi personens mellomnavn, dvs. navn som personen vanligvis ikke benytter sammen med fornavnet, og som heller ikke inngår som en del av etternavnet.

Dataelement	Kortnavn	Klassenavn	K	Datatype	Side	Dokumentasjon
merknad	Merknad	Melding fra pasient	0..1	string(255)	26	Til fritt bruk. Kan for eksempel benyttes for å angi at opplysningene i denne meldingen også vil bli sendt i brev form.
merknad	Merknad	Fornyelse av resept	0..1	string(255)	26	Kan ved behov benyttes til utfyllende opplysninger vedrørende behovet for fornyelse av resept.
merknad	Merknad	Rolle til representant for pasient	0..1	string	18	Utfyllende opplysninger vedrørende personen.
merknad	Merknad	Melding til pasient	0..1	string(255)	30	Til fritt bruk. Kan for eksempel benyttes dersom henvendelsen kommer fra en bemyndiget representant for pasienten.
merknad	Merknad	Fornyet resept	0..1	string	31	Kan ved behov benyttes til utfyllende opplysninger vedrørende behovet for fornyelse av resept.
merknad	Merknad	Svar på attestbestilling	0..1	string	32	Benyttes dersom det er behov for utfyllende opplysninger, f.eks. en kort begrunnelse dersom forespørselen fra pasienten er avslått.
mimetype	MimeType	Referanse	0..1	string	23	Mime mediatype til det vedlagte dokumentet. Gyldige MIME typer kan finnes på http://www.iana.org/assignments/media-types . Merk: Lovlige mimetyper kan variere mellom ulike forretningsprosessen, og eventuelle begrensinger må defineres i den aktuelle forretningsprosessen.
nasjonalitet	Nationality	Person_a	0..1	CS	18	Personens nasjonalitet. Skal kun brukes hvis pasientens nasjonalitet ikke er norsk (NO).
navn på programvare	SoftwareName	Pasientkommunikasjon	0..1	string	17	Navn på programvaren som sender/genererer meldingen.
notat	Notat	Annen henvendelse	1	string	29	Ren tekst av ubegrenset lengde.
notat	Notat	Annen beskjed til pasient	1	string	31	Ren tekst av ubegrenset lengde.
omsorgsfunksjon	Omsorgsfunksjon	Rolle til representant for pasient	0..1	CS	18	Benyttes for å registrere at "representanten" har en spesiell omsorgsfunksjon, f.eks. foreldrerett eller formynderskap i forhold til pasienten.
overskrift	Overskrift	Annen henvendelse	0..1	string(20)	29	Kortfattet beskrivelse av hva henvendelsen gjelder,
pasientsamtykke	PasientSamtykke	Melding til pasient	1	CS	30	Angir om det er innhentet samtykke fra pasient.
prosesstatus	ProcessingStatus	Pasientkommunikasjon	0..1	CS	17	Benyttes for å angi hvilken status meldingen har i prosessen (Opplæring/testing, produksjon, debugging). Koder er hentet fra tilsvarende element i HL7-RIM.
rolle i forhold til pasient	RoleToPatient	Helsepersonell	0..1	CS	20	Helsepersonellens rolle i forhold til en pasient.
senest klokken	SenestKlokken	Ønsket tidspunkt	0..1	time	27	Benyttes til å angi seneste mulige klokkeslett dersom timen ønskes innenfor en bestemt del av dagen.

Dataelement	Kortnavn	Klassenavn	K	Datatype	Side	Dokumentasjon
slektskap	Slektskap	Rolle til representant for pasient	1	CS	18	Angivelse av hvilket slektskap el. det er mellom "representanten" og pasienten. ("Representanten" er "slektskap" til pasienten.)
styrke merknad	StyrkeMerknad	Beskrivelse legemiddel	0..1	string	24	For enkelte legemidler oppgis ikke styrken i "rene" måleenheter men som et forholdstall, f.eks. "Madopar 50mg/200mg". I slike tilfeller må styrken i sin helhet angis i dette attributtet.
styrke på legemiddelet	Styrke	Beskrivelse legemiddel	0..1	PQ	24	Angivelse av legemidles styrke og enhet. Måleenhet oppgis i XML-attributtet U med verdier fra Kodeverk 9085 Måleenhet for styrke.
svar på forespørsel	SvarPaForespørsel	Melding fra pasient	1	boolean	26	Verdi "true" dersom meldingen sendes som svar på en forespørsel fra mottakeren av meldingen, "false" ellers.
svar på forespørsel	SvarPaForespørsel	Melding til pasient	1	boolean	30	Verdi "true" dersom meldingen sendes som svar på en forespørsel fra mottakeren av meldingen, f.eks. en innkalling til behandling, "false" ellers.
telekommunikasjon	TeleCom	Organisatorisk enhet	0..*	SET<TeleCom>	22	Felleskomponent som inneholder opplysninger om telekommunikasjonsadresse og type (privat, arbeid etc).
telekommunikasjon	TeleCom	Person_a	0..*	SET<TeleCom>	18	Felleskomponent som inneholder opplysninger om telekommunikasjonsadresse og type (privat, arbeid etc).
tidspunkt	Tidspunkt	Kansellering av konsultasjon mv	1	dateTime	31	Det tidspunkt konsultasjonen som avlyses skulle ha funnet sted.
tidspunkt	Tidspunkt	Varsel om forfall	1	dateTime	27	Det tidspunkt (dato og klokkeslett) konsultasjonen som avlyses skulle ha funnet sted.
tidspunkt på dagen	Tidspunkt	Ønsket tidspunkt	0..1	CS	28	Benyttes for å angi når på dagen man ønsker time (morgen, midt på dagen, ettermiddag).
til dato	TilDato	Tilleggsopplysninger rekvisisjon	0..1	date	24	Dersom registreringen gjelder en tjeneste som skal foregå i et bestemt tidsrom, angis (ønsket) sluttdato her.
tjenestetype	Tjenestetype	Tilleggsopplysninger rekvisisjon	0..1	CV	23	Dersom et passende kodever er tilgjengelig, kan det benyttes en kode for å identifisere den aktuelle typen tjeneste.
type attest/rekvisisjon	TypeAttest	Attestbestilling	1	CS	28	Kode som angir hvilken type attest, rekvisisjon eller lignende henvendelsen gjelder.
type attest/rekvisisjon	TypeAttest	Svar på attestbestilling	1	CS	32	Kode som angir hvilken type attest, rekvisisjon eller lignende som er utstedt.
type beskjed	TypeBeskjed	Annen beskjed til pasient	0..1	CV	31	Kan benyttes til å angi en kode for hvilken type henvendelse dette er. Kodeverk vil bli opprettet ved behov, se www.kith.no og www.volven.no .

Dataelement	Kortnavn	Klassenavn	K	Datatype	Side	Dokumentasjon
type dokument	MsgType	Referanse	1	CS	22	Kode som angir om dokumentet er inkludert som eget XML-dokument, om det er vedlagt i samme meldingskonvolutt eller om det er referert til.
type henvendelse	TypeHenvendelse	Annen henvendelse	0..1	CV	29	Kan, dersom koder for dette formål er tatt i bruk, benyttes til å angi kode for hvilken henvendelse dette er.
type organisatorisk enhet	TypeOrganisasjon	Organisatorisk enhet	0..1	CV	21	Dersom dette er en organisatorisk enhet innenfor helsevesenet, kan det her angis en kode som angir hvilken type helsevirksomhet dette er i henhold til kodeverk 9040 Helsevirksomhet type.
utfyllende opplysninger om attest	AttestOpplysninger	Attestbestilling	0..1	string(100)	28	Benyttes f.eks. i forbindelse med forlengelse av behandlingsrekvisisjon for å angi hvilken type behandling rekvisisjonen gjelder.
utstedelsestidspunkt	IssueDate	Referanse	0..1	TS	22	Tidspunkt for opprettelse av dokument/melding angitt med dato og ev. klokkeslett. Tidspunktet skal samsvare med tilsvarende verdi i dokumentet.
varenavn	Navn	Beskrivelse legemiddel	1	string(30)	24	Betegnelse på legemiddelet. Navn på vare/salgnavn. Skal samsvare med betegnelser benyttet i FEST.
varenummer	Nr	Beskrivelse legemiddel	0..1	string	24	Dersom meldingen produseres fra en web-basert løsning eller EPJ hvor brukeren har tilgang til opplysning om tidligere forskrivning, bør varenummeret (fra Apotekerforeningens varenummerregister) til det aktuelle legemidlet kunne overføres til meldingen. MERK: Denne opplysningen vil etter hvert erstattes av varenummer fra FEST.
varighet	Varighet	Timebestilling	0..1	integer	27	Dersom pasienten har synspunkt på konsultasjonens varighet, angis denne i minutter.
varighet	Varighet	Innkalling til konsultasjon mv	0..1	integer	32	Konsultasjonens antatte varighet i minutter.
versjon av implementering	MIGversion	Pasientkommunikasjon	1	string	17	Identifikasjon av benyttet versjon av meldingen. Hvis meldingen er dokumentert som xml schema benyttes namespace hvis dette identifiser versjon.
versjon av programvare	SoftwareVersion	Pasientkommunikasjon	0..1	string	17	Versjon av programvaren som sender/genererer meldingen.
ønsket dato	OnsketDato	Attestbestilling	0..1	date	28	Benyttes for å angi den dato som ønskes benyttet i forbindelse med den aktuelle bestillingen. F.eks: - Den dato en sykmelding ønsket forlenget til. - Den dato pasienten ønsker å bli friskmet fra
ønsket dato	OnsketDato	Ønsket tidspunkt	0..1	date	27	Ønsket dato for timen.

Dataelement	Kortnavn	Klassenavn	K	Datatype	Side	Dokumentasjon
ønsket svarprioritet	RequestedPriority	Pasientkommunikasjon	0..1	CS	17	Ønsket svarprioritet.

B.2 Aktuelle kodeverk

Alle kodeverk er publisert på www.volven.no, og man kan finne det aktuelle kodeverket ved å søke på OID eller navn.

Merk: Siste gyldige versjon av kodeverk vil alltid finnes på Volven. Kodeverk kan utvides med nye kodeverdier uten at denne dokumentasjonen endres.

Merk: Store kodeverk er ikke tatt med i denne oversikten (for eksempel land og kommuner)

B.2.1 Kodeverk: 3101 Kjønn

Dette kodeverket beskriver sosialt kjønn

Kode	Kodetekst	Forklaring
1	Mann	
2	Kvinne	
9	Ikke spesifisert	

B.2.2 Kodeverk: 3107 Status for innhenting av pasientens samtykke

Kode	Kodetekst	Forklaring
1	Ikke informert	
2	Pasient samtykker	
3	Pasient nekter samtykke	
4	Samtykke avventes	
5	Ikke i stand til samtykke	
6	Samtykkemyndighet samtykker	
7	Samtykkemyndighet nekter samtykke	

B.2.3 Kodeverk: 3401 Adresstype

Dette kodeverket beskriver koder for ulike typer adresser.

Kode	Kodetekst	Forklaring
H	Bostedsadresse	
HP	Folkeregisteradresse	
HV	Ferieadresse	
INV	Faktureringsadresse	
PST	Postadresse	
RES	Besøksadresse	
TMP	Midlertidig adresse	
WP	Arbeidsadresse	
BAD	Ubrukelig adresse	

B.2.4 Kodeverk: 3402 Kommunenummer

Kommunenummer angis med fire siffer, i henhold til SSB sin inndeling. De to første sifrene angir fylke og de to siste er kommunens nummer innenfor fylket.

Se www.volven.no

B.2.5 Kodeverk: 7304 Meldingsbekreftelse

Kode	Kodetekst	Forklaring
F	Kun ved feil	
J	Ja	
N	Nei	

B.2.6 Kodeverk: 8113 Prosesstatus

Kode	Kodetekst	Forklaring
T	Opplæring	
P	Produksjon	
D	Debugging	Denne benyttes også når det sendes testmeldinger i utviklingsfasen, og for godkjenning

B.2.7 Kodeverk: 8115 Ønsket svarprioritet

Kode	Kodetekst	Forklaring
L	Lav	
N	Normal	
H	Høy	

B.2.8 Kodeverk: 8116 ID-type for personer

Dette kodeverket inneholder koder som benyttes for å identifisere ulike typer unike identifikatorer for personer.

Kode	Kodetekst	Forklaring
FNR	Fødselsnummer	Norsk fødselsnummer
DNR	D-nummer	Personer i kontakt med norske myndigheter uten norsk fødselsnummer
HNR	H-nummer	Nødnummer
HPR	HPR-nummer	Tildeles av Statens autorisasjonskontor for helsepersonell
HER	Identifikator fra Helsetjenestesteinregisteret	HER-Id
PNR	Passnummer	
SEF	Svensk "personnummer"	
DKF	Dansk "personnummer"	
SSN	Sosial security number	
FPN	Forsikringspolise nummer	
XXX	Annet	

B.2.9 Kodeverk: 8321 Bekreftelsesform

Kode	Kodetekst	Forklaring
SMS	SMS-melding	
E-post	E-postmelding	
Brev	Vanlig brev	
Ingen	Det er ikke behov for bekreftels	

B.2.10 Kodeverk: 8322 Type pasientmelding

Melding til pasient og Melding fra pasient

Kode	Kodetekst	Forklaring
PATIENT_TO	Melding til pasient	
PATIENT_FROM	Melding fra pasient	

B.2.11 Kodeverk: 8323 Status på melding

Aktuell i alle meldinger etter hvert (skal inn som et standardfelt i hodet til alle meldinger)

Kode	Kodetekst	Forklaring
TEST	Melding til testformål	
APR	Meldingsimplementeringen er godkjent	
NAPR	Meldingsimplementeringen er ikke godkjent	

B.2.12 Kodeverk: 8324 Leveringsform

Melding til pasient og Melding fra pasient og resept.

Kan være aktuell for andre meldinger etter hvert.

Kode	Kodetekst	Forklaring
HE	Hentes hos legen	
AA	Sendes med vanlig post til adresse angitt i forespørselen	
JA	Sendes med vanlig post til adresse angitt i pasientens journal	
AP	Sendes til apoteket	

B.2.13 Kodeverk: 8325 Tidspunkt på dagen

Omtrentlige angivelser av tidspunkt på dagen.

Kan være aktuell for bruk i alle elektroniske meldinger.

Kode	Kodetekst	Forklaring
1	Morgen	Tiden omkring soloppgang, første del av dagen, ca 06-08
2	Formiddag	Tid fra frokost til klokka 12 el. til middag, ca 08-12
3	Midt på dagen	ca 11-13 eller 12
4	Ettermiddag	Tidsrom fra klokka 12 eller middag til kveld, ca 12-18
5	Kveld	Tiden fra det mørkner til midnatt, ca 18-24
6	Natt	Den mørke delen av døgnet, ca 24-06

B.2.14 Kodeverk: 8326 Type attest

I likhet med 8103 er dette også et subsett av alle typer legeerklæringer og attester som kan bli utstedt. Dette kodeverket kan være aktuell for bruk i alle elektroniske meldinger.

Kode	Kodetekst	Forklaring
2	Forlengelse av sykmeldingstilfellet	
6	Friskmelding	
7	Forlengelse av behandlingsrekvisisjon	
9	Annen attest	

B.2.15 Kodeverk: 9033 Slektskap mv. til pasient

Dette kodeverket inneholder koder som benyttes for å angi hvilket slektskap eller annet forhold, det er mellom pasienten og den pårørende.

Kode	Kodetekst	Forklaring
AF	Adoptivfar	Juridisk inngått foreldrerelasjon ved adopsjon
AM	Adoptivmor	Juridisk inngått foreldrerelasjon ved adopsjon
AN	Annen foresatt	
AP	Annen personlig relasjon	Nær relasjon til pasient ikke basert på biologisk eller juridisk slektskap. Eks: kjæreste, venn, nabo, kollega.
AS	Annen slektning	Annen familierelasjon f. eks oldebarn, søskenbarn.
BB	Barnebarn	Biologisk, juridisk eller sosialt barn av pasientens barn
BF	Biologisk far	Genetisk foreldrerelasjon
BM	Biologisk mor	Genetisk foreldrerelasjon
BR	Bror	Relasjon der mannen har minst en felles forelder (juridisk og/eller biologisk) med personen
DA	Datter	Biologisk eller juridisk (ved adopsjon) datter av person.
EF	Ektefelle	Ektefelle ved juridisk inngått ekteskap eller partnerskap

Kode	Kodetekst	Forklaring
FF	Fosterfar	Midlertidig foreldrerelasjon ved offentlig avtale
FM	Fostermor	Midlertidig foreldrerelasjon ved offentlig avtale
GF	Bestefar	Biologisk eller juridisk forhold som bestefar.
GM	Bestemor	Biologisk eller juridisk forhold som bestemor.
SA	Samboer	Lever sammen med pasient og har felles adresse i folkeregistrert
SB	Stebor	Relasjon der man har samme sosiale relasjon som personen til minst en forelder. Stebor eller stesøster.
SD	Stedatter	Biologisk eller juridisk barn (ved adopsjon) av ektefelle eller samboer.
SF	Stefar	Sosial farsrelasjon som f. eks ekteskap eller samboerskap med pasientens biologiske mor eller adoptivmor
SI	Søster	Relasjon der kvinnen har minst en felles forelder (juridisk og/eller biologisk) med personen.
SM	Stemor	Sosial morsrelasjon som f. eks ekteskap eller samboerskap med pasientens biologiske far eller adoptivfar
SN	Stesønn	Biologisk eller juridisk sønn (ved adopsjon) av ektefelle eller samboer.
SO	Sønn	Biologisk eller juridisk (ved adopsjon) sønn av person.
SS	Stesøster	Relasjon der man har samme sosiale relasjon som personen til minst en forelder. Stebor eller stesøster.
TO	Foreldres søsken	Biologisk, juridisk eller sosialt søskenforhold til pasientens mor eller far. Onkel eller tante.

B.2.16 Kodeverk: 9034 Helsepersoners roller i forhold til pasient

Dette kodeverket inneholder koder som benyttes for å angi hvilken rolle helsepersonell har i forhold til pasienten.

Kode	Kodetekst	Forklaring
1	Pasientansvarlig lege	Spesialisthelsetjenesteloven § 3-7 m.fl.
2	Pasientansvarlig psykolog	Spesialisthelsetjenesteloven § 3-7 m.fl.
3	Behandlingsansvarlig lege	Flere bestemmelser
4	Journalansvarlig	Helsepersonelloven § 39
5	Informasjonsansvarlig	Helsepersonelloven § 10
6	Fastlege	Kommunehelsetjenesteloven § 2-1a
7	Faglig ansvarlig for vedtak i psykisk helsevern	Egen forskrift
8	Koordinator Individuell plan	Forskrift om individuelle planer etter helselovgivningen § 5
9	Primærkontakt	
10	Utskrivende lege	
11	Utskrivende sykepleier	
12	Instituerende lege	eResept

B.2.17 Kodeverk: 9040 Helsevirksomhetstype

Dette kodeverket inneholder koder som benyttes for å angir type virksomhet innenfor helsevesenet, både innenfor spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten.

Kode	Kodetekst	Forklaring
1	Somatiske helsetjenester	
1.1	Regionsykehus	
1.2	Sentralsykehus	
1.3	Lokalsykehus	
1.4	Spesialsykehus	
1.5	Spesialsykehjem	
1.6	Fødehjem	
2	Psykisk helsevern	
2.1	Voksenpsykiatri	
2.1.1	Psykiatriske sykehus	
2.1.2	Psykiatriske klinikker	

Kode	Kodetekst	Forklaring
2.1.3	Bo- og behandlingssentra	
2.1.4	Distriktpsikiatriske sentre	
2.1.5	Poliklinikk	
2.1.5.1	Frittstående poliklinikker	
2.1.5.2	Poliklinikker tilknyttet somatiske sykehus	Der sykehuset ikke har heldøgnsavdeling
2.1.6	Sykehjem	
2.1.7	Øvrige døgninstitusjoner	
2.1.8	Daginstitutioner	
2.2	Barne- og ungdomspsykiatri	
2.2.1	Klinikker	
2.2.2	Behandlingshjem	
2.2.3	Barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikker	
2.2.4	Poliklinikker (frittstående)	
2.2.5	Daginstitutioner	
2.3	Psykiatriske ungdomsteam	
3	Rusomsorg	
4	Private spesialister med driftsavtaler	
5	Ambulansetjenesten	
5.1	Fylkeskommunalt eide ambulansetjeneste	
5.2	Privat ambulansetjeneste	
5.3	Akuttmedisinsk kommunikasjonssentral (AMK)	
6	Rehabilitering og habilitering	
6.1	Spesialiserte rehabiliterings- og habiliteringsoppgaver	
6.1.1	Rehabiliteringsavdelinger i sykehus	
6.1.2	Spesialsykehus for rehabilitering	
6.1.3	Egne rehabiliterings- og habiliteringsteam	
6.1.4	Rehabiliteringspoliklinikkene	
6.2	Opptreningsinstitusjonene	
7	Laboratorie- og radiologiske tjenester	
7.1	Laboratorietjenester	
7.2	Radiologiske tjenester	
8	Tannhelsetjenesten	
9	Sykehusapotekene	
9.1	Egen farmasøytisk avdeling	
9.2	Sykehusapotek	
10	Kommunens helsetjeneste	
10.1	Miljørettet helsevern	
10.11	Fysioterapitjeneste	
10.12	Sykepleie	
10.12.1	Hjemmesykepleie	
10.13	Jordmortjeneste	
10.14	Sykehjem eller boform for heldøgns omsorg og pleie	
10.15	Medisinsk nødmeldetjeneste	
10.16	Legevaktsentraler	
10.2	Helsestasjonsvirksomhet	
10.3	Helsetjenester i skoler	
10.4	Helsetjenester for innsatte i fengsel	
10.5	Habilitering og rehabilitering	
10.6	Pleie og omsorg	
10.7	Familievern	
10.8	Barnevern	
10.9	Sosialtjeneste	
10.10	Allmenlegetjeneste	

B.2.18 Kodeverk: 9043 Landkoder

Dette kodeverket inneholder de koder for nasjoner som skal benyttes ved rapportering til offisielle statistikker mv. Brukes også for å beskrive en persons nasjonalitet.

Se www.volven.no

B.2.19 Kodeverk: 9050 Omsorgsfunksjon

Dette kodeverket inneholder koder som benyttes for å registrere at en person har en spesiell omsorgsfunksjon, f.eks foreldrerett eller formynderskap i forhold til pasienten.

Endret kode fra 9049 til 9050

Kode	Kodetekst	Forklaring
1	Forelder/foresatt	Biologisk eller juridisk
2	Verge	Offentlig oppnevnt. Innebærer at personen Vergen har ansvar for er umyndig, som for eksempel et barn. (Verge ble før kalt formynder)
3	Hjelpeverge	Myndige personer som på grunn av f.eks. sinnslidelser, senil demens eller psykisk utviklingshemning ikke kan ivareta sine anliggender, kan få oppnevnt hjelpeverge. Dette er ofte å foretrekke framfor umyndiggjøring.
4	Tilsynsfører	Person som oppnevnes for å se til at tilsynsbetingelsene ved prøveløslatelser eller sikringsbestemmelser overholdes.
5	Støttekontakt	Person uten spesiell fagbakgrunn som yter tjenester til person eller familie med funksjonshemming eller sosiale problem.

B.2.20 Kodeverk: 9051 ID-typer for organisatoriske enheter

Dette kodeverket inneholder koder som benyttes for å identifisere forskjellige typer unike identifikatorer for virksomheter og andre typer organisatoriske enheter.

Kode	Kodetekst	Forklaring
ENH	Organisasjonsnummeret i Enhetsregister	Brønnøysund
RSH	Nasjonalt register over enheter i spesialisthelsetjenesten	RESH-ID
HER	Identifikator fra Helsetjenesteenhetsregisteret	HER-Id
NPR	NPR avdelingsnummer	
SYS	SYSVAK institusjonsnummer	
APO	Apotekenes identifikasjonsnummer	
AKO	Apotekenes konsesjonsnummer	
LIN	Lokal identifikator for institusjoner	
LAV	Lokal identifikator for avdelinger	
LOK	Lokal identifikator uten nærmere angivelse	

B.2.21 Kodeverk: 9060 Kategori helsepersonell

Dette kodeverket inneholder koder som benyttes for å kategorisere helsepersonell.

Kode	Kodetekst	Forklaring
AT	Apotektekniker	
AU	Audiograf	
BI	Bioingeniør	
ET	Ergoterapeut	
FA	Farmasøyt	
FO	Fotterapeut	
FT	Fysioterapeut	
HE	Helsesekretær	
HP	Hjelpepleier	
HS	Helsesøster	

Kode	Kodetekst	Forklaring
JO	Jordmor	
KE	Klinisk ernæringsfysiolog	
KI	Kiropraktor	
LE	Lege	
OA	Omsorgsarbeider	
OI	Ortopedingeniør	
OP	Optiker	
OR	Ortoptist	
PE	Perfusjonist	
PS	Psykolog	
RA	Radiograf	
SP	Sykepleier	
TH	Tannhelsesekretær	
TL	Tannlege	
TP	Tannpleier	
TT	Tanntekniker	
VE	Veterinær	
VP	Vernepleier	
XX	Annet	
AA	Ambulansearbeider	

B.2.22 Kodeverk: 9061 Type telekommunikasjon

Dette kodeverket inneholder koder som benyttes for å identifisere type telekommunikasjon.

Kode	Kodetekst	Forklaring
AS	Telefonsvarer	
EC	Nødnummer	
F	Fax	Telefaks
H	Hjemme eller ukjent	
HP	Hovedtelefon	
HV	Ferietelefon	
MC	Mobiltelefon	
PG	Personsøker	
WC	Arbeidsplass, sentralbord	
WD	Arbeidsplass, direktenummer	
WP	Arbeidsplass	

B.2.23 Kodeverk: 9067 Hastegrad for å svare på forespørsel

Dette kodeverket inneholder koder som benyttes for å kategorisere hastegrad ved svar på forespørsel.

Kode	Kodetekst	Forklaring
1	Øyeblikkelig hjelp	
2	Gjelder pågående helsehjelp	Umiddelbart
3	Innen 24 timer	
9	Ubestemt	

B.2.24 Kodeverk: 9078 Legemiddelformer

Dette kodeverket inneholder koder som benyttes for å angi hvilken form et preparat (legemiddel) forekommer på. Hentet fra legemiddelformer som er i bruk per i dag, etter Anlaug Johnsen, Anlaug.Johnsen@legemiddelverket.no.

Kode	Kodetekst	Forklaring
1	væske	
2	tablett	
3	kapsel	

Kode	Kodetekst	Forklaring
4	dråpe	
5	mikstur	
6	pulver	
7	spray	
8	plaster	
9	krem	
10	granulat	
11	gel	
12	liniment	
13	oppløsning	
14	salve	
15	aerosol	
16	sjampo	
17	implantat	
18	pellet	
19	gass	
20	stift	
21	pasta	
22	konsentrat	
23	tyggegummi	
24	klyster	
25	innlegg	
26	kompress	
27	kjede	
28	lakk	
29	stikkpille	
30	skum	
31	pudder	
32	substans	
33	bolus	
34	kit	
35	lamell	
36	merke	
37	ring	
38	suspensjon	
39	lotion	
40	sirup	

Vedlegg C Felleskomponenter

C.1 Felleskomponenter

Adresseopplysninger, Id-opplysninger og telekommunikasjonsopplysninger er benyttet som komplekse datatyper i UML-modellen for å gjøre modellen mer lesbar. Innhold i felleskomponenter er dokumentert i KITH R01/06 Standard for hodemelding.

Disse felleskomponentene er lagt i et eget XML Schema som vil bli benyttet i fremtidige meldingsdefinisjoner (XML Schema) på tilsvarende måte som kith.xsd blir benyttet.

Meldingsbeskrivelsen benytter noen fellesklasser som vil bli benyttes som gjenbrukbare komponenter i mange meldinger.

Identifikator (Ident)
id (Id) : string
type Id (TypeId) : CV

Adresse (Address)
type adresse (Type) : CS
gateadresse (StreetAdr) : string
postnummer (PostalCode) : string
poststed (City) : string
postboks (Postbox) : string
fylke/kommune (County) : CS
land (Country) : CS

Telekommunikasjon (TeleCom)
type telekomadresse (TypeTelecom) : CS
telekomadresse (TeleAddress) : URL

Figur 7 Felleskomponenter

C.1.1 Adresse (Address)

Adresseopplysninger.

Bruk:

Alle UML-attributter er frivillige, men klassen skal inneholde minimum en opplysning.

Assosierte klasser:

Attributter	C	Type	Beskrivelse
type adresse (TypeAddress)	0..1	CS	Kode for type adresse. Eksempler: <TypeAddress V="H" DN="Bostedsadresse"/> Kommentar: Kodeverdiene er basert på kodeverk fra HL7. Kodeverk: 3401 Adresstype
gateadresse (StreetAdr)	0..1	string	Gateadresse Eksempler: < <StreetAdr>Gangveien 1</StreetAdr>
postnummer (PostalCode)	0..1	string	Postnummer Eksempler: <PostalCode>2165</PostalCode>
poststed (City)	0..1	string	Poststed Eksempler: <City>Hvam</City>
postboks (Postbox)	0..1	string	Postboks Eksempler: < Postbox >Postboks 183</ Postbox >
fylke/kommune (County)	0..1	CS	Kommunennummer angis med fire siffer, i henhold til SSB sin inndeling. De to første sifrene angir fylke, de to siste sifrene er kommunens nummer innenfor fylket. Bruk: Liste finnes på http://www.ssb.no/kommuner/ Eksempler: <County V="0236" DN="Nes" /> Kodeverk: 3402 Kommunenummer
land (Country)	0..1	CS	Kode for land i henhold til ISO 3166. Benyttes vanligvis kun for adresser i utlandet. Eksempler: <Country V="SE" DN="Sverige" /> Kodeverk: 9043 Landkoder

C.1.2 Telekommunikasjon (TeleCom)

Inneholder opplysninger om telekommunikasjonsadresse, inklusive kommunikasjonstype. Denne klassen benyttes for å registrere telefonnummer, telefaks, personsøker etc., knyttes opp mot de registrerte adressene.

Assosierte klasser:

Attributter	C	Type	Beskrivelse
type telekomadresse (TypeTelecom)	0..1	CS	Type telekommunikasjonsadresse, knyttet til tilhørigheten. Kommentar: Opplysninger om Prefiks til url angir om det er telefon, e-post, fax etc. Kodeverk: 9061 Type telekommunikasjon

Attributter	C	Type	Beskrivelse
telekomadresse (TeleAddress)	1	URL	Telekommunikasjonsadressen, inkludert type (e-post, faks, telefon). Bruk: Type angis i prefiks til url, se eksempler. Eksempler: <TeleAddress V="tel:12345678"/> <TeleAddress V="fax:12345679" /> <TeleAddress V="mailto:foo.bar@example.com" />

C.1.3 Identifikator (Ident)

Assosierte klasser:

Attributter	C	Type	Beskrivelse
id (Id)	1	string	Identifikator
typeId (TypeId)	1	CV	Kode for type Id Bruk: Følgende kodeverk kan benyttes: 9051 ID-typer for organisatoriske enheter 8116 ID-typer for personer

C.2 Felleskomponent1.xsd

```
<?xml version="1.0" encoding="ISO-8859-1"?>
<schema xmlns="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema.xsd" xmlns:kith="http://www.kith.no/xmlstds"
  xmlns:fk1="http://www.kith.no/xmlstds/felleskomponent1"
  targetNamespace="http://www.kith.no/xmlstds/felleskomponent1" elementFormDefault="qualified"
  attributeFormDefault="unqualified">
  <import namespace="http://www.kith.no/xmlstds" schemaLocation="kith.xsd"/>
  <!--Versjon 1.0 2006-08-29-->
  <!--Skjema som inneholder Felles definisjoner for KITH for postadresse, identifikator og
  telekommunikasjonsadresse-->
  <!--Felleskomponenter-->
  <complexType name="Address">
    <annotation>
      <documentation>Adresseopplysninger.</documentation>
    </annotation>
    <sequence>
      <element name="Type" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="StreetAdr" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="PostalCode" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="City" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="Postbox" type="string" minOccurs="0"/>
      <element name="County" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="Country" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
    </sequence>
  </complexType>
  <complexType name="TeleCom">
    <annotation>
      <documentation>Inneholder opplysninger om telekommunikasjonsadresse, inklusive
      kommunikasjonstype. Denne klassen benyttes for å registrere telefonnummer, telefaks, personsøker
      etc., knyttes opp mot de registrerte adressene.</documentation>
    </annotation>
    <sequence>
```

```
<element name="TypeTelecom" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
<element name="TeleAddress" type="kith:URL"/>
</sequence>
</complexType>
<!-- Class: Identifikator -->
<complexType name="Ident">
  <annotation>
    <documentation>Identifikasjon og type identifikasjon. </documentation>
  </annotation>
  <sequence>
    <element name="Id" type="string"/>
    <element name="TypeId" type="kith:CV"/>
  </sequence>
</complexType>
</schema>
```