

Akseptansetest for sending PLO-meldingen: Orientering om tjenestetilbud



K I T H

Meldingsversjon:
"Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten", versjon 1.5, datert 30.06.2009

Innholdsfortegnelse

1. Revisjonshistorikk	3
2. Akseptansetest av sending av PLO-meldingen – Orientering om tjenestetilbud	4
<i>Hvordan gjennomføre en test</i>	<i>4</i>
<i>Kontaktinformasjon</i>	<i>4</i>
3. Case-beskrivelser	5
<i>Generelle retningslinjer</i>	<i>5</i>
<i>Case 1 – Orientering om tjenestetilbud</i>	<i>6</i>
<i>Case 2 – Forespørsel med svar om orientering om tjenestetilbud</i>	<i>7</i>
Case 2.1 Forespørsel om hvilke tjenester pasienten mottar	7
Case 2.2 Svar på forespørsel om tjenester	7
4. Egenerklæring	9
<i>Gjennomførte test-case</i>	<i>9</i>
<i>XML-melding</i>	<i>11</i>
Syntaks	11
Semantikk	11
5. Referanser	17
6. Informasjon om avsendersystem	18

1. Revisjonshistorikk

Dato	Kommentar	Ansvarlig
14.06.2007	Publisert	MA
10.04.2008	Revidert versjon i henhold til versjon 1.4 av meldingsstandard.	MA
25.06.2008	Oppdatert opprinnelig case 1 til å inkludere svar på en forespørsel samt la inn nytt case.	MA
20.02.2009	Endret krav til tegnsett til å inkludere UTF-8.	MA
01.12.2009	Revidert versjon i henhold til versjon 1.5 av meldingsstandard	JSD

2. Akseptansetest av sending av PLO-meldingen – Orientering om tjenestetilbud

Akseptansetesten skal sikre at *PLO-meldingen Orientering om tjenestetilbud* er implementert på korrekt måte i følge den aktuelle meldingsbeskrivelsen [1], endringsnotatene [4, 6] og XML Schema [2]. Testen er ment som en hjelp for leverandørene for å garantere kvaliteten på implementasjonen.

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

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

Hvordan gjennomføre en test

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

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

Følgende dokumenter skal sendes inn til KITH:

- Egenproduserte eksempelmeldinger basert på beskrevne testcase. Eksempelmeldingene skal være validert med en XML-validator før innsending.
- Egenerklæring. Innsender må forsikre seg om at alle krav iht. syntaks og semantikk er implementert, eventuelt dokumentere avvik.

Kontaktinformasjon

Send inn egenerklæringsskjemaet samt meldingene som XML til:

KITH
Sukkerhuset
7489 Trondheim

E-post og webadresse:

meldingshjelp@kith.no

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

3. Case-beskrivelser

Generelle retningslinjer

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

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

Andre avvik fra case-beskrivelsen skal dokumenteres med begrunnelse for eventuelle avvik.

Case 1 – Orientering om tjenestetilbud

Avsender: Alvdal Kommune Alveveien 99 2560 Alvdal Org.nr.: 333 555 666, HER-id: 99387 Tjeneste: Sykepleietjenste, pleie- og omsorg HER-id: 5078	Pasientopplysninger Roland Gundersen Fødselsnr: 150765 00565 Adresse: Flåklypa 31, 2560 Alvdal Telefon: 62481001 Mobil: 90091001																
Mottaker: Kattskinnet legesenter Org. nummer: 971 318 864 HER-id: 56704 Ansvarlig: Lege August September HPR-nr: 9144897, HER-id: 369.767	Kopi til:																
Orientering om tjenestetilbud																	
Tjenester som mottas																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Fra dato</th> <th>Til dato</th> <th>Tjeneste</th> <th>Omfang (art/tiltak)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15.03.2007</td> <td></td> <td>Praktisk bistand: brukerstyrt personlig assistent</td> <td>4 timer hver uke</td> </tr> <tr> <td>01.01.2007</td> <td></td> <td>Praktisk bistand: matombringing</td> <td>0,5 time daglig</td> </tr> <tr> <td>03.01.2007</td> <td></td> <td>Avlastning - utenfor institusjon</td> <td>5 timer hver uke</td> </tr> </tbody> </table>	Fra dato	Til dato	Tjeneste	Omfang (art/tiltak)	15.03.2007		Praktisk bistand: brukerstyrt personlig assistent	4 timer hver uke	01.01.2007		Praktisk bistand: matombringing	0,5 time daglig	03.01.2007		Avlastning - utenfor institusjon	5 timer hver uke	
Fra dato	Til dato	Tjeneste	Omfang (art/tiltak)														
15.03.2007		Praktisk bistand: brukerstyrt personlig assistent	4 timer hver uke														
01.01.2007		Praktisk bistand: matombringing	0,5 time daglig														
03.01.2007		Avlastning - utenfor institusjon	5 timer hver uke														
Tilknyttet enhet Gammeltun Sykehjem Avdeling kroken Gammelsletta 88 7028 Trondheim Telefon: 73 55 55 55																	
Primærkontakt Sykepleier Gunn Omsorg Telefon: 77 62 66 60																	

Case 2 – Forespørsel med svar om orientering om tjenestetilbud

Case 2.1 Forespørsel om hvilke tjenester pasienten mottar

Skal lastes inn som en mottatt melding i EPJ-systemet. Eksemplet finnes som nedlastbar xml-fil sammen med akseptansetesten.

Avsender: Kattskinnset legesenter Org. nummer: 971 318 864 HER-id: 56704 Ansvarlig: Lege August September HPR-nr: 9144897, HER-id: 369.767	Pasientopplysninger Roland Gundersen Fødselsnr: 150765 00565 Adresse: Flåklypa 31, 2560 Alvdal Telefon: 62481001 Mobil: 90091001
Mottaker: Alvdal Kommune Alveveien 99 2560 Alvdal Org.nr.: 333 555 666, HER-id: 99387 Tjeneste: Sykepleietjenste, pleie- og omsorg HER-id: 5078	Kopi til:
Forespørsel	
Type forespørsel: Spørsmål om hvilke tjenester pasienter mottar Innhold forespørsel: Skal hjelpe pasienten med en søknad om hjelpemidler og har behov for oppdaterte opplysninger om hvilke tjenester pasienten mottar	

Case 2.2 Svar på forespørsel om tjenester

Case 2.2 skal genereres i EPJ-systemet som svar på den mottatte meldingen i case 2.1.

Avsender: Alvdal Kommune Alveveien 99 2560 Alvdal Org.nr.: 333 555 666, HER-id: 99387 Tjeneste: Sykepleietjenste, pleie- og omsorg HER-id: 5078	Pasientopplysninger Roland Gundersen Fødselsnr: 150765 00565 Adresse: Flåklypa 31, 2560 Alvdal Telefon: 62481001 Mobil: 90091001
Mottaker: Kattskinnset legesenter Org. nummer: 971 318 864 HER-id: 56704 Ansvarlig: Lege August September HPR-nr: 9144897, HER-id: 369.767	Kopi til:

Orientering om tjenestetilbud			
Svar på forespørsel: Ja Type forespørsel: Spørsmål om hvilke tjenester pasienter mottar Innhold forespørsel: Skal hjelpe pasienten med en søknad om hjelpemidler og har behov for oppdaterte opplysninger om hvilke tjenester pasienten mottar			
Tjenester som mottas			
Fra dato	Til dato	Tjeneste	Omfang (art/tiltak)
01.01.2005		Dagsenter	mandag onsdag fredag
20.12.2006		Medisin multidose	
20.12.2006		Pleie i hjemmet	1 time daglig
01.05.2005		Praktisk bistand i hjemmet	1,5 time hver 3. uke
03.01.2007	20.01.2007	Korttidsopphold i sykehjem	
		Trygghetsalarm	
		Tjenesten er privat og leveres av Falken	
Tilknyttet enhet			
Gammeltun Sykehjem Avdeling kroken Gammelsletta 88 7028 Trondheim Telefon: 73 55 55 55			
Primærkontakt			
Sykepleier Gunn Omsorg Telefon: 77 62 66 60			

4. Egenerklæring

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

Gjennomførte test-case

Kryss av for hvilke test-case som er gjennomført.

Case	Ja/Nei	Kommentar
1	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2.1	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2.2	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Test nr 1			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
1	Skriv inn en Orientering om tjenestetilbud som beskrevet i testcase 1.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Kontroller at alle opplysningene vises for brukeren	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Kontroller at følgende felter for <i>Eksisterende tjenester vises og kan fylles ut:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Fra og til-dato - IPLOS tjenestetype - Evt. betegnelse på tjenesten - Om tjenesten er privat - Tjenesten levert av - Opplysninger om tjenesten - Antall enheter og Enhet - Merknad 	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Generer XML-meldingen og kontroller for eventuelle feilmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
5	Kontroller at følgende informasjon er representert som <i>strukturert informasjon i XML-meldingen</i> i henhold til fasit: <ul style="list-style-type: none"> - Avsender - Mottaker - Pasient - Adresse - Eksisterende tjenester 	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

6	Kontroller ellers om XML-meldingen er feilfri og inneholder all informasjon i henhold til fasit	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
---	-------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	--

Opprett en ny melding, og gjør følgende:

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

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

Test nr 3			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
1	Lag en rettelse på meldingen, for eksempel en ny tjeneste	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Generer XML-melding	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Kontroller i XML-meldingen at det fremgår at det er en rettelse	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

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

Test nr 4			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
1	Kanseller meldingen	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Generer XML-melding	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Kontroller i XML-meldingen at det fremgår at det er en	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

	kansellering		
--	--------------	--	--

XML-melding

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

Syntaks

Disse kriteriene gjelder den tekniske oppbyggingen av meldingen.

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
1	Genererer fagapplikasjonen meldingen selv?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Validerer den genererte meldingen i henhold til skjemadefinisjonen [2]?	Et anbefalt valideringsverktøy er XSV [3]. Oppgi i egenerklæringsskjemaet hvilket verktøy som er benyttet.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Viser meldingen til korrekt navnerom [2]?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Benyttes korrekt tegnsett?	Tegnsettet skal være UTF-8.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
5	Har alle felt korrekt dataformatering?	Se meldingsbeskrivelsen [1] for detaljerte krav.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Semantikk

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

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

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

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
6	Inneholder meldingen minstekrav for utfylling (alle obligatoriske felt)?	Se meldingsbeskrivelsen for detaljerte krav. Følgende felter skal minimum ligge i meldingen: MsgInfo Type MIGversion GenDate MsgId Sender Receiver Patient Document RefDoc Content Orientering- OmTjenestetilbud InformasjonOmFor sendelsen Forsendelsessta tus EksisterendeTjenes te PrivatTjeneste	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
7	Er <i>Type</i> fylt ut med riktig kodeverdi i attributtet <i>Type/@V</i> ?	Lovlige verdier for MsgInfo@Type/@V er: ORIENTERING_TJENEST ETILBUD	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8	Er <i>MIGversion</i> alltid med og på formen ”vnccyy-mm-dd”?	MsgInfo@MIGversion	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
9	Er <i>GenDate</i> alltid med og oppgitt med dato og klokkeslett?	MsgInfo@GenDate	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
10	Har meldingen alltid en unik identifikasjon?	MsgInfo@MsgId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
11	Inneholder alle informasjonsbærende	XML-elementer som ikke inneholder informasjon skal	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
	XML-elementer informasjon?	ikke være med i instansmeldinger		
12	Benyttes kun lovlige kodeverdier for alle element med datatypen CS?	Alle elementer av datatype CS Oppdaterte kodeverdier finnes på www.volven.no	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
13	For element med datatypen CS: Oppgis alltid både attributtene DN og V?	Alle elementer av datatype CS	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
14	Benyttes kun lovlige kodeverdier for alle element datatypen CV?	Alle elementer av datatype CV Oppdaterte kodeverdier finnes på www.volven.no	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
15	Er alltid attributtet S oppgitt sammen med enten V og DN eller OT for element med datatypen CV?	Alle elementer av datatype CV	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
Meldingshode (MsgHead)				
16	Er første forekomst av <i>MsgHead/Document</i> angitt med følgende elementer under <i>Document</i> : <ul style="list-style-type: none"> <i>MsgHead/Document/RefDoc/MsgType/@V = "XML"</i> <i>MsgHead/Document/RefDoc/Content = {instans av meldingen}</i> 	MsgHead/Document	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
MsgInfo/Patient				
17	Pasientpersonalia med fødselsnummer: Er pasientpersonalia alltid med (Minimum navn og fødselsnummer)?	Minimum som må utfylles når fødselsnummer/D-nummer er kjent: /Patient/@FamilyName og /Patient/@GivenName /Patient/Ident/	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
18	Pasientpersonalia uten fødselsnummer: Får brukeren beskjed hvis fødselsnummer mangler? Er pasientpersonalia alltid med, minimum navn, hjelpenummer og fødselsdato (hvis fødselsnummer mangler)	Minimum som må utfylles når fødselsnummer/D-nummer ikke er kjent: /Patient/@FamilyName og /Patient/@GivenName /Patient/@DateOfBirth (bør være med)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
19	Får bruker advarsel hvis man prøver å sende en melding som ikke inneholder pasientens fødselsnummer? Hvis nei, hvorfor?	Feltet er ikke obligatorisk, men å sende en melding uten at pasienten identifiseres med fødselsnummer skal være en bevisst handling.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
MsgInfo/Receiver				
20	For Mottaker, er minimum navn og organisasjonsnummer med?	/Receiver/Organisation/OrganisationName /Receiver/Organisation/Ident/@Id er satt til Org.nummer og /Receiver/Organisation/Ident/TypeId/@V = "ENH"	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
MsgInfo/Sender				
21	For Avsender, er minimum navn og organisasjonsnummer med?	/Sender/Organisation/OrganisationName /Sender/Organisation/Ident/@Id er satt til Org.nummer og /Sender/Organisation/Ident/TypeId/@V = "ENH"	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
Alle tilfeller av type Ident				
22	Er TypeId alltid oppgitt sammen med Id?	Ident/@Id Ident/@TypeId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
Gjelder fagmeldingen				
23	Samsvarer verdien for MsgHead/MsgInfo/Type/@V med riktig element for meldingsanvendelse under MsgHead/Document/RefDoc/Content/PO-melding?	V="ORIENTERING_TJENESTETILBUD" og DN="Orientering om tjenestetilbud" p3:OrienteringOmTjenestetilbud	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
24	For alle elementer MsgHead/Document/RefDoc/Content/PO-melding/OrienteringOmTjenestetilbud/EksisterendeTjeneste – hvis elementet IPLOStjenestetype er med, er både kode og kodetekst med?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
25	For alle elementer MsgHead/Document/Ref Doc/Content/PO- melding/OrienteringOm Tjenestetilbud/Eksistere ndeTjeneste – hvis elementet IPLOStjenestetype <i>ikke</i> <i>er med</i> , er elementet BetegnelseTjeneste med?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
26	For Tilknyttet enhet, er minimum navn og organisasjonsnummer med?	/TilknyttetEnhet/Organisatio n/OrganisationName /TilknyttetEnhet/ /Organisation/Ident/@Id er satt til Org.nummer og /TilknyttetEnhet/Organisatio n/Ident/TypeId/@V = "ENH"	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
27	Blir viktige kontaktpersoner (pasientansvarlig lege, pasientansvarlig sykepleier etc.) oppgitt i fagmeldingen?	/AnsvarForRapport/Ansvarlig Rapport /KontaktpersonHelsepersone/ Kontaktperson	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
Gjelder adressering generelt				
28	Skjer adressering til fastlege/lege i henhold til nasjonale retningslinjer som innebærer 2-nivås adressering i Hodemelding på formen lege ved legekantor?	Legekantor på nivå 1 og lege på nivå 2.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
29	Hentes tilstrekkelige adresseopplysninger om en mottaker automatisk fra EPJ når mottaker er valgt? (Opplysninger om legекantor følger med når lege er valgt opplysninger om kommune følger med når tjeneste/avdeling er valgt)		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
30	Skjer adressering til kommune i henhold til nasjonale retningslinjer som innebærer tjenestebasert adressering og 2-nivås adressering i Hodemelding på formen tjeneste ved kommunen?	Kommune på nivå 1 og tjenestetype på nivå 2.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
31	Skjer adressering til sykehus i henhold til nasjonale retningslinjer som innebærer 2-nivås adressering i Hodemelding på formen avdeling eller tjeneste ved sykehus?	Sykehus på nivå 1 og avdeling/tjenestetype på nivå 2.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
32	Henter systemet adresseopplysninger fra NHN Adresseregisteret? (Merk: dette er ikke et absolutt krav nå)		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
33	Vises alle opplysninger om ansvarlig helsepersonell/avdeling på en oversiktlig måte i EPJ ved mottak?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

5. Referanser

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

6. Informasjon om avsendersystem

Programvareleverandør:

Navn og versjon på system

Eventuell
kommunikasjonsleverandør:

Dato påbegynt test:

Dato avsluttet test:

Adresse:

Kontaktperson:

Telefon:

Telefaks:

E-post:

Dato/signatur
