

Akseptansetest av mottak  
Rekvirering av medisinske tjenester  
Radiologi



**K I T H**

Meldingsversjon: v1.5 datert 01.12.2008

## Innholdsfortegnelse

|  |           |
|--|-----------|
| <b>1. Revisjonshistorikk .....</b>   | <b>3</b>  |
| <b>2. Akseptanasetest for mottak av Rekvirering av medisinske tjenester, radiologi .....</b> | <b>4</b>  |
| <i>Dokumentasjon som må leveres .....</i>  | <i>4</i>  |
| <i>Kontaktinformasjon .....</i>  | <i>5</i>  |
| <i>Testcase .....</i>  | <i>5</i>  |
| <b>3. Egenerklæring .....</b>  | <b>6</b>  |
| <i>Gjennomførte testcase .....</i>   | <i>6</i>  |
| <i>XML-melding .....</i>   | <i>6</i>  |
| Syntaks .....  | 6         |
| Presentasjon .....   | 7         |
| <b>4. Referanser .....</b>   | <b>10</b> |
| <b>5. Informasjon om mottakersystem .....</b>  | <b>11</b> |

## **1. Revisjonshistorikk**

| Dato       | Kommentar   | Ansvarlig |
|------------|---|-----------|
| 28.05.2009 | Publisert   | ALB       |
| 13.01.2014 | Oppdatert til Helsedirektoratet som mottaker i kap. 2 | AL        |

## 2. Akseptansetest for mottak av Rekvirering av medisinske tjenester, radiologi

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

Det er utarbeidet et sett med testcase med tilhørende testfiler som skal importeres inn i fagsystemet, 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 visning av meldingen (presentasjon).

Selve testingen gjennomføres av leverandøren selv, og resultatene returneres til Helsedirektoratet seksjon standardisering. Helsedirektoratet vil publisere det positive resultatet på sin hjemmeside, og lage en oversikt over hvilke leverandører som har gjennomført en godkjent akseptansetest for mottak på denne og andre elektroniske meldinger.

1. Leverandør sender inn resultater til Helsedirektoratet seksjon standardisering i form av XML-meldinger og egenerklæringsskjema (Kortversjon).  
Leverandør får status "Testing pågår" på web ved første innsending.
2. Helsedirektoratet 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.

### **Dokumentasjon som må leveres**

For å bli godkjent må leverandørene dokumentere at systemet behandler innkommende meldinger korrekt og at feil rapporteres/håndteres. Det stilles krav om at følgende dokumentasjon må sendes for at akseptansetesten skal bli godkjent:

1. Egenerklæring og Informasjon om mottakersystem skal være fylt ut og underskrives av personen som gjennomførte testen.
2. Utskrift av skjermbilder og forklaring av sekvens og nødvendig input for hvert skjermbilde der dette er angitt i egenerklæringen. Dette skal fortelle hvordan innkommende data mottas og presenteres, samt gi inntrykk av hvordan forskjellige typer feil håndteres. Alle skjermbilder det bes om i Egenerklæringen skal sendes inn. XML (applikasjonskvitteringer) som genereres av applikasjonen skal også leveres.

### **Kontaktinformasjon**

Send inn egenerklæringsskjemaet, applikasjonskvitteringer samt utskrift av skjermbildene til:

[meldingshjelp@helsedir.no](mailto:meldingshjelp@helsedir.no)

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

### **Testcase**

XML filene til testcasene lastes ned fra <http://www.kith.no/meldinger/rekvisisjon>. Testcasene er de samme som for sending med tillegg av case 1 i ulike varianter.

### 3. Egenerklæring

Hvert punkt inneholder et kriterium som det enten kan svares ja eller nei på. Hvis svaret er *nei* skal det noteres hvorfor i kommentarfeltet.

#### **Gjennomførte testcase**

Kryss av for hvilke testcase som er gjennomført. Eventuelle kommentarer skal være av overordnet karakter.

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

#### **XML-melding**

Alle meldinger skal følge de samme krav.

#### **Syntaks**

Disse kriteriene gjelder den tekniske mottakelsen av meldingen.

| Nr. | Kriterium                                   | Utførelse      | Ja/Nei  | Kommentar |
|-----|---|----------------|---|-----------|
| 5   | Leser fagapplikasjonen XML-meldingene selv? | Last inn Case1 | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |

| Nr. | Kriterium   | Utførelse  | Ja/Nei  | Kommentar |
|-----|---|--|---|-----------|
| 6   | Gir fagapplikasjonen beskjed om feil XML syntaks i en melding som inneholder syntaksfeil?                 | Hvordan rapporteres slike feil? Last inn Case1-6, skriv ut skjermbilder og applikasjonskvittering for dokumentasjon. | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |
| 7   | Bruker fagapplikasjonen riktig navnerom for tolkning av meldingen?  | For korrekt navnerom, se [2].  | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |
| 8   | Tolker fagapplikasjonen meldingen i henhold til korrekt tegnsett?   | Tegnsettet skal være ISO-8859-1 eller UTF-8.   | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |
| 9   | Klarer fagapplikasjonen å lese alle datafelt i henhold til det som er spesifisert i meldingsbeskrivelsen? | Se meldingsbeskrivelsen [1] for detaljerte krav til datatyper.   | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |
| 10  | Logges mottaket av rekvisisjonen i systemet?  |  | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |
| 11  | Lagres den originale rekvisisjonen? Er den mulig å finne frem i den form den ble mottatt?                 | Skriv ut den originale rekvisisjonen i Case 1 etter at den er mottatt av systemet.                                   | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |
| 12  | Genererer fagapplikasjonen applikasjonskvittering ved mottak av alle meldingene?                          | Send inn alle applikasjonskvitteringene fagapplikasjonen genererer.  | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |

## Presentasjon

Korrekt faglig utfylling av data fra datafelt i meldingen til datafelt i fagapplikasjonen. Det skal kontrolleres at informasjonen som overføres er riktig og at data er plassert i riktige felt i fagapplikasjonen. Dette er krav som finnes i informasjonsmodellen og i de generelle retningslinjer og lover for oversending av meldingen.

Testene tar også for seg hva som skjer ved feil i mottatt melding.

| Nr. | Kriterium  | Utførelse                                   | Ja/Nei  | Kommentar |
|-----|--|---|---|-----------|
| 13  | Blir all informasjon i Case 1 presentert i riktig datafelt i fagapplikasjonen? | Skriv ut skjermbilder fra fagapplikasjonen. | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |
| 14  | Blir all informasjon i Case 2 presentert i                                     | Skriv ut skjermbilder fra fagapplikasjonen. | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |

| Nr. | Kriterium  | Utførelse  | Ja/Nei  | Kommentar |
|-----|--|--|---|-----------|
|     | riktig datafelt i fagapplikasjonen?  |  |   |           |
| 15  | Blir all informasjon i Case 3 presentert i riktig datafelt i fagapplikasjonen?   | Skriv ut skjermbilder fra fagapplikasjonen.  | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |
| 16  | Blir all informasjon i Case 4 presentert i riktig datafelt i fagapplikasjonen?   | Skriv ut skjermbilder fra fagapplikasjonen.  | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |
| 17  | Blir det rapportert feil ved manglende pasientinformasjon?   | Last testcasene Case1-17a, Case1-17b og Case1-17c inn i fagapplikasjonen. Beskriv hva som skjer for hver testcase. Skriv ut skjermbilde og applikasjonskvittering for dokumentasjon. | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |
| 18  | Blir det rapportert feil ved manglende fødselsnummer?  | Last testcasene Case1-18a og Case1-18b inn i fagapplikasjonen. Beskriv hva som skjer for hver testcase. Skriv ut skjermbilde og applikasjonskvittering for dokumentasjon.            | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |
| 19  | Blir det rapportert feil ved manglende avsenderinformasjon?  | Last testcasene Case1-19a, Case1-19b og Case1-19c inn i fagapplikasjonen. Beskriv hva som skjer for hver testcase. Skriv ut skjermbilde og applikasjonskvittering for dokumentasjon. | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |
| 20  | Blir det rapportert feil ved manglende identifikasjon av henvisende lege?  | Last testcasene Case1-20a og Case1-20b inn i fagapplikasjonen. Beskriv hva som skjer for hver testcase. Skriv ut skjermbilde og applikasjonskvittering for dokumentasjon.            | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |
| 21  | Vises følgende tekst alltid ved overføring av kodeverdi 1 i kodeverk 8274 (Anbefaling om supplerende undersøkelser): <i>"Jeg ber om at radiologen endrer modalitet (undersøkelsesmetode) og eventuelt foretar supplerende undersøkelser hvor</i> | Importer testcase Case 1 i fagapplikasjonen. Ta utskrift av skjermbildet.  | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |



| Nr. | Kriterium   | Utførelse   | Ja/Nei  | Kommentar |
|-----|---|---|---|-----------|
|     | <i>dette er medisinsk indisert.”?</i>   |   |   |           |
| 22  | Vises følgende tekst alltid ved overføring av kodeverdi 2 i kodeverk 8274 (Anbefaling om supplerende undersøkelser): <i>”Jeg kan ikke anbefale at radiologen endrer modalitet (undersøkelsesmetode) og eventuelt foretar supplerende undersøkelser.”?</i> | Importer testcase Case 2 i fagapplikasjonen. Ta utskrift av skjermbildet. | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |           |

## **4. Referanser**

1. KITH Rapport 21/08 Rekvirering av medisinske tjenester v1.5 av 01.12.2008
2. Rekvisisjon-v1\_5.xsd med namespace: <http://www.kith.no/xmlstds/rekvisisjon/2008-12-01>
3. <http://testserver.kith.no>
4. XPATH: <http://www.w3.org/TR/xpath>

## 5. Informasjon om mottakersystem

Programvareleverandør:

Navn og versjon på system

Eventuell  
kommunikasjonsleverandør:

Dato påbegynt test:

Dato avsluttet test:

Adresse:

Kontaktperson:

Telefon:

Telefaks:

E-post:

Dato/signatur

---