

# Akseptansetest for sending av PLO-meldingen: Utskrivningsrapport



K I T H

Meldingsversjon:

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

## Innholdsfortegnelse

<b>1. Revisjonshistorikk.....</b>	<b>3</b>
<b>2. Akseptansetest av sending av PLO-melding, Utskrivningsrapport.....</b>	<b>4</b>
<i>Hvordan gjennomføre en test.....</i>	<i>4</i>
<i>Kontaktinformasjon.....</i>	<i>4</i>
<b>3. Casebeskrivelser .....</b>	<b>5</b>
<i>Generelle retningslinjer .....</i>	<i>5</i>
<i>Case 1- Utskrivningsrapport.....</i>	<i>6</i>
<b>4. Testprosedyrer.....</b>	<b>11</b>
<b>5. Egenerklæring .....</b>	<b>14</b>
<i>Gjennomførte test-case.....</i>	<i>14</i>
<i>XML-melding.....</i>	<i>14</i>
Syntaks .....	14
Semantikk.....	14
<b>6. Referanser .....</b>	<b>19</b>
<b>7. Informasjon om avsendersystem .....</b>	<b>20</b>

---

## 1. Revisjonshistorikk

Dato	Kommentar	Ansvarlig
15.06.2007	Utkast til akseptansetest for meldingsversjon 1.3	MA
22.11.2007	Publisert akseptansetest for meldingsversjon 1.3	MA
26.05.2008	Publisert akseptansetest for meldingsversjon 1.4	MA
20.02.2009	Oppdaterte krav til tegnssett til å inkludere utf-8	MA
01.12.2009	Revidert i henhold til versjon 1.5 av meldingsstandard	JSD

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

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

Det er utarbeidet en casebeskrivelse og tilhørende egenerklæringsskjema. Caset skal dekke den vanligste bruken av meldingen, med størst mulig detaljeringsgrad som beskrevet i meldingsbeskrivelsen.

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

### **Hvordan gjennomføre en test**

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

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

### **Følgende dokumenter skal sendes inn til KITH:**

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

### **Kontaktinformasjon**

Send inn egenerklæringsskjemaet samt meldingene som XML til:

KITH  
Sukkerhuset  
7489 Trondheim

E-post og webadresse:

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

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

---

### 3. Casebeskrivelser

#### ***Generelle retningslinjer***

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

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

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

Avvik fra casebeskrivelsen skal dokumenteres med begrunnelse for eventuelle avvik.

**Case 1- Utskrivningsrapport**

<b>Avsender:</b> Balsam sykehus HF Medisinsk avdeling, avd. nr 3010 Org. nr: 883974832 <b>Ansvarlig:</b> Rita Lin, HER-id: 258.521	<b>Pasientopplysninger</b> Line Danser                      Fødselsnr: 131169 00216 Adresse: Numedalsveien 52 3602 Kongsberg Telefon: 913 44 477
<b>Mottaker:</b> Alvdal Kommune Alveveien 99 2560 Alvdal Org.nr.: 333 555 666, HER-id: 99387 <b>Tjeneste:</b> Sykepleietjeneste, pleie- og omsorg HER-id: 5078	<b>Kopi til:</b> Fastlege August September Vassenden legekantor Astrupsgate 18 6843 Skei HER-id: 369.767 E-post: <a href="mailto:augsep@underline.no">augsep@underline.no</a> Tlf: 57729889
<b>Utskrivningsrapport</b>	
<b>VIKTIGE OPPLYSNINGER</b>	
<b>Cave:</b> Digitalis glycosides: får diare. Må tas hensyn til ved forskrivning.	
<b>Allergier:</b> Allergisk mot: Veps Får blodtrykksfall ved vepsestikk	
Registrert 13-03-04	
<b>Annet:</b> Luft- og kontaktsmitte - MSRA: testet positiv under opphold	
Registrert 25-09-2006	
<b>MEDISINSKFAGLIGE OPPLYSNINGER</b>	
<b>Forløp og behandling</b>	Innlagt med uttalt erysipelas i venstre legg og startet umiddelbart med behandling. God effekt av penicillinbehandling i.v og utslettet er nå gått tilbake. Kan fortsette med tabl-behandling i eget hjem. Tilsyn av cardiolog pga hjertesvikt. Ingen endring i behandling av dette.
<b>Medisinske diagnose(r):</b>	A 46 Erysipelas ve legg I 50.9 Uspe. Hjertesvikt
<b>Tidligere sykdommer:</b>	A38 Skarlagensfeber A010 Tyfoidfeber A021 Salmonellasepsis
<b>Aktuelle problemstillinger på det tidspunkt opplysningene etterspørres:</b>	Trenger tilsyn og hjelp til håndtering av legemidler.

<b>Familie/sosialt:</b>	Pasienten bor alene. Har en sønn som sjelden kommer på besøk, samt en sønn som arbeider i utlandet. Har noen venner i samme blokk, men de møtes sjelden pga nedsatt førlighet. Har flere venner som ringer henne ved jevne mellomrom.
<b>Aktuelle utredningsresultater:</b>	EKG viser ingen endring siden forrige kontroll. Rtg Thorax viser klare og fine lunger.
<b>Planer og oppfølging:</b>	Gis kontrolltime på sykehuset for oppfølging av hjertesvikt
<b>Ubesvarte prøver:</b>	Har sendt blodkultur til dyrkning på mikrobiologisk avdeling. Forventer svar innen en uke. Prøvesvar ettersendes.
<b>Eventuelt sykemelding:</b>	Nei
<b>Har pasienten eller nærmeste pårørende fått beskjed om å bestille kontrolltime hos egen lege:</b>	Ja
<b>Kontrolltime på sykehus</b>	SUS
<b>Sted:</b>	Cardiologisk poliklinikk
<b>Tidspunkt for timen:</b>	10.02.2007, kl 13.30 (antatt varighet: 60 minutter)
<b>Merknader:</b>	Skal ta EKG før legebesøket

**LEGEMIDLER****Faste legemidler:**

Legemiddel	form	styrke	Dosering	Start	Ansv	Slutt	Ansv	Indikasjon/merknad
Burinex	tabl	1 mg	2+2+0+0	25.09.06		30.09.06		
Triatec	tabl	2,5 mg	2+1+0+0	25.09.06				svelges med minst et ½ glass væske. Skal ikke tygges eller knuses
Lipitor	tabl	40 mg	0+0+0+1	25.09.06				
Impure	tabl	30 mg	2+0+0+0	25.09.06				Depottablettene kan deles, men må ikke knuses eller tygges. Skal svelges med et ½ glass væske

**Kur:**

Legemiddel	form	styrke	Dosering	Start	Ansv	Slutt	Ansv	Indikasjon/merknad
Apocillin	tabl	660 mg	1+1+2+0	25.09.06		02.10.06		Inntas på fastende mave

**Ved behov:**

Legemiddel	form	styrke	Dosering	Start	Ansv	Slutt	Ansv	Indikasjon/merknad
Paracetamol	tabl	500 mg	2 stk	25.09.06				Tas ved smerter. Max 8 pr døgn

**Følgende medikamenter er seponert under oppholdet:**

Legemiddel	form	styrke	Dosering	Start	Ansv	Slutt	Ansv	Indikasjon/merknad
------------	------	--------	----------	-------	------	-------	------	--------------------

Valium	tabl	5 mg	0+0+0+1	25.09.06				
--------	------	------	---------	----------	--	--	--	--

**Medikamenter gitt på utskrivelsesdagen:**

Legemiddel	form	styrke	Dosering	Start	Ansv	Slutt	Ansv	Indikasjon/merknad
Burinex	tabl	1 mg	2					Gitt kl 08.00
Triatec	tabl	2,5 mg	2					Gitt kl 08.00
Imdur	tabl	30 mg	2					Gitt kl 08.00
Sotacor	tabl	80 mg	1					Gitt kl 08.00

**Utlevert resepter:** Apocillin tabl 660 mg  
**Sendt apotek:** Apotek 1, Madlatorget 11, 4022 Stavanger

**Annet:** Pasienten har ikke svelgproblemer, men store tabletter må deles.

**SYKEPLEIEOPPLYSNINGER**

**Utlevert medikamenter:** Apocillin tabl 660 mg, 4tbl

**Multidose:** Nei

**En antar pasienten trenger hjelp til administrering av legemidler:** Ja

**Sykepleiediagnose:**

- Nedsatt evne til å bevege seg grunnet erysipelas i venstre legg.
- Noe plaget av begynnende svikt i hukommelsen
- Plaget av hovne bein pga hjertesvikt

**Ressurser:** Liker å høre på radio og se på fjernsyn

**Tiltak:** Administrert legemidler  
Tilrettelagt pleie i henhold til vedtatt behandlingsplan

**Mål/forventet resultat:** Oppnå samme funksjonsnivå som før innleggelse på sykehuset.

**Status ved utskriving:** Oppegående, men kan kun gå korte avstander innendørs. Pga smerter i leggen. Blir også lett tungpusten ved aktivitet pga sin hjertesvikt.

**Anbefalt videre tiltak:** Trenger hjelp til tilrettelegging av medisiner  
Bruke fotstøtte når hun sitter oppe i stol

**Endringer i funksjonsnivå fra innleggelse til utskrivelse:** Betydelig bedring i forhold til bevegelse i foten.

**Pasientens egne vurderinger:** Uttrykker glede over å få lov til å komme hjem til egen bolig, syns det har vært vanskelig å få sove når hun ligger på korridoren på sykehuset.



**Praktiske forhold:** Gullarmbånd er sendt hjem med pårørende i forbindelse med innleggelsen.

### Opplysninger om opphold

**INNLAGT:** 24.06.2009      **UTSKREVET:** 26.09.2006  
**UTSKRIVENDE SYKEPLEIER:** spl. Ove Hansen  
**UTSKRIVENDE LEGE:** dr. Magnar Koman

### HJELPEMIDLER

**Tekniske hjelpemidler:** Rullator  
**Personlige hjelpemidler:** Briller  
 Tannproteser

### GENERELL DEL

**Pasienten har vært innlagt på:** SUS - 3F - tlf.:51 51 85 00  
**Innlagt fra:** Bosted  
**Innlagt dato:** 24.09.2006  
**Utskrevet dato:** 26.09.2006

**Utskrivende sykepleier:** spl. Ove Hansen  
**Utskrivende lege:** dr. Jon Sundal  
**Pasientansvarlig sykepleier:** Gunn Omsorg  
**Pasientansvarlig lege:** Per Nilsen

**Pasientens fastlege:** Karlsten Knut, Tasta Legesenter, tlf 51514444

**Reservasjoner:** Opplysninger om sykdomsforløp skal ikke  
 gis til Olena Hansen. 09-02-2007  
 Tilhører trossamfunnet Jehovas Vitner og  
 vil ikke motta blodtransfusjon dersom dette  
 skulle bli aktuelt. 10-03-2005  
 Pasienten ønsker ikke at sønnen som bor i  
 Norge skal ha informasjon om hennes  
 helsetilstand. 15-06-2006

### PASIENTPERSONALIA

**Nasjonalitet:** Norsk  
**Språk:** Samisk  
**Behov for tolk:**  
     **Språk:** Samisk  
     **Døvetolk:** Mats Hætta, tlf 90909090

**Sivilstand:** Enke  
**Bor alene:** Ja  
**Merknader:** En sønn er for tiden på arbeid i utlandet. Han ventes tilbake til Norge i april 2007.

### Pårørende:

Barn Ole Hansen, Bugata 1, 4011 STAVANGER Tlf a:51519000 / mob:97212324

Barn	Per Hansen	mob:99887722
<b>Tilknyttet enhet</b>		
Gammeltun Sykehjem		
Avdeling kroken		
Gammelsletta 88		
7028 Trondheim		
Telefon: 73 55 55 55		

## 4. Testprosedyrer

Dette testtilfellet skal sikre at systemet sender meldinger som oppfyller krav til innhold og utforming i henhold til IG. Testen består av en rekke trinn som skal gjennomføres og hvor feil skal avdekkes.

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

Test nr 1			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
1	Skriv inn en tverrfaglig epikrise beskrevet i testcaset	<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>Sykepleiedokumentasjon kan fylles ut</i> : - Innkommstatus - Sykepleiesammenfatning - Innleggelsesårsak - Status ved utskrivning - Pasientens egne vurderinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Kontroller at følgende felter for <i>Medisinskfaglige opplysninger kan fylles ut</i> : - Aktuell problemstilling - Forløp og behandling - Funn og undersøkelsesresultat - Familie/sosialt - Symptommelding - Vurdering - Forventet/ønsket undersøkelser/behandling - Funksjonsnivå/hjelpetiltak - Informasjon til pasient/pårørende - Tidligere sykdommer - Planer for videre oppfølging	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
5	Generer XML-meldingen og kontroller for eventuelle feilmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Test nr 1			
Nr.	Test	Ja/Nei	Kommentar
6	Kontroller at følgende informasjon er representert som <b>strukturert informasjon i XML-meldingen</b> : - Avsender - Mottaker - Pasient - Adresse - Dato for innleggelse og utskrivning - Utskrivende lege - Fastlege - Kopi til - Innleggende lege - Diagnoser - CAVE - Prosedyrer - Type innhold melding	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
7	Kan informasjon om legemidler sendes strukturert?	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<i>Merknad:</i> Krav til strukturert overføring av legemiddelinformasjon vil komme gjennom ELIN-k prosjektet.
8	Kontroller at hvert av de aktuelle feltene for <i>Sykepleiedokumentasjon</i> og <i>Medisinskfaglige opplysninger</i> blir lagt i <b>egne XML-tagger</b>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
9	Kontroller at dersom informasjon for <i>Sykepleiedokumentasjon</i> og <i>Medisinskfaglige opplysninger</i> ikke blir skrevet for et felt (for eksempel "Vurdering"), så blir heller ikke dette feltet tatt med i XML-meldingen	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
10	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	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

	skjermbilde.		
--	--------------	--	--

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

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

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

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

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

## 5. 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"/>	

### XML-melding

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

### Syntaks

Disse kriteriene gjelder den tekniske oppbygningen av meldingen.

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
1	Genererer fagapplikasjonen meldingen selv?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Validerer den genererte meldingen i henhold til 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 tegnsatt?	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 TverrfagligEpikrise InformasjonOmFor sendelsen Forsendelsessta tus TypeInnholdIMeld ing	<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: UTSKRIVNINGSRAPPORT	<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"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
11	Inneholder alle informasjonsbærende XML-elementer informasjon?	XML-elementer som ikke inneholder informasjon skal ikke være med i instansmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
12	Benyttes kun lovlige kodeverdier for alle element med datatypen CS?	Alle elementer av datatype CS Oppdaterte kodeverdier finnes på <a href="http://www.volven.no">www.volven.no</a>	<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 <a href="http://www.volven.no">www.volven.no</a>	<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"/>	
<b>Meldingshode (MsgHead)</b>				
16	Er første forekomst av <i>MsgHead/Document</i> angitt med følgende elementer under <i>Document</i> : <ul style="list-style-type: none"> <li><i>MsgHead/Document/RefDoc/MsgType/@V</i> = "XML"</li> <li><i>MsgHead/Document/RefDoc/Content</i> = {<i>instans av meldingen</i>}</li> </ul>	MsgHead/Document	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
17	Benyttes riktig kodeverk for å angi samtykke fra pasient i elementet <i>MsgHead/Document/Consent</i> ?	Kodeverk "Status for innhenting av pasientens samtykke" (OID=9064) skal benyttes.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Følgende spørsmål gjelder MsgInfo/Patient</b>				
18	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"/>	
19	Pasientpersonalia uten fødselsnummer: Får brukeren beskjed hvis fødselsnummer mangler? Er pasientpersonalia alltid med, minimum navn, hjelpenummer og	Minimum som må utfylles når fødselsnummer/D-nummer ikke er kjent: /Patient/@FamilyName og /Patient/@GivenName /Patient/@DateOfBirth (bør være med) /Patient/AdditionalId/@Id	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	



Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
	fødselsdato (hvis fødselsnummer mangler)	Message/ServRprt/Patient/AdditionalId/@Type		
20	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 epikrise uten at pasienten identifiseres med fødselsnummer skal være en bevisst handling.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Følgende spørsmål gjelder MsgInfo/Sender</b>				
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"/>	
<b>Følgende spørsmål gjelder MsgInfo/Receiver</b>				
22	For Mottaker, er minimum navn og organisasjonsnummer med?	/Receiver/Organisation/OrganisationName  /Receiver/Organisation/Ident/@Id er satt til Org.nummer og /Receiver/Organisation/Ident/TypeId/@V = "ENH"	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Gjelder alle forekomster av Ident</b>				
23	Er TypeId alltid oppgitt sammen med Id?	Ident/@Id Ident/@TypeId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Gjelder fagmeldingen</b>				
24	Samsvarer verdien for MsgHead/MsgInfo/Type/@V med riktig element for meldingsanvendelse under MsgHead/Document/RefDoc/Content/PO-melding?	V="UTSKRIVNINGSRAPPORT", DN="Utskrivningsrapport"  p8:TverrfagligEpikrise	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
25	For Tilknyttet enhet, er minimum navn og organisasjonsnummer med?	/TilknyttetEnhet/Organisation/OrganisationName  /TilknyttetEnhet/Organisation/Ident/@Id er satt til Org.nummer og /TilknyttetEnhet/Organisation/Ident/TypeId/@V = "ENH"	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
26	Blir viktige kontaktpersoner (pasientansvarlig lege, pasientansvarlig sykepleier etc.) oppgitt i fagmeldingen?	/AnsvarForRapport/AnsvarligRapport  /KontaktpersonHelsepersonell/Kontaktperson	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<b>Gjelder adressering generelt</b>				
27	Skjer adressering til fastlege/lege i henhold til	Legeskontor på nivå 1 og lege på nivå 2.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
	nasjonale retningslinjer som innebærer 2-nivås adressering i Hodemelding på formen lege ved legekantor?			
28	Hentes tilstrekkelige adresseopplysninger om en mottaker automatisk fra EPJ når mottaker er valgt? (Opplysninger om legekantor følger med når lege er valgt opplysninger om kommune følger med når tjeneste/avdeling er valgt)		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
29	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"/>	
30	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"/>	
31	Henter systemet adresseopplysninger fra NHN Adresseregisteret? (Merk: dette er ikke et absolutt krav nå)		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
32	Vises alle opplysninger om ansvarlig helsepersonell/avdeling på en oversiktlig måte i EPJ ved mottak?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

---

## 6. Referanser

1. KITH Rapport 04/07: "Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten", versjon 1.4, 20.02.2008
2. "TverrfagligRapport.xsd" med navnerom:  
<http://www.kith.no/xmlstds/po/TverrfagligEpikrise/2008-02-20>
3. XSV Validator for XML Schema  
<http://www.w3.org/2001/03/webdata/xsv>
4. Testserver hos KITH: <http://testserver.kith.no>
5. Endringsnotat: PLO-meldinger - Endringer fra v1.4 til 1.5, 08.09.2009  
Se [www.kith.no/meldinger/plo](http://www.kith.no/meldinger/plo)
6. Endringsnotat: Endringer i pleie- og omsorgsmeldingen versjon 1.5, 16.10.2009  
Se [www.kith.no/meldinger/plo](http://www.kith.no/meldinger/plo)

---

## 7. 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

---