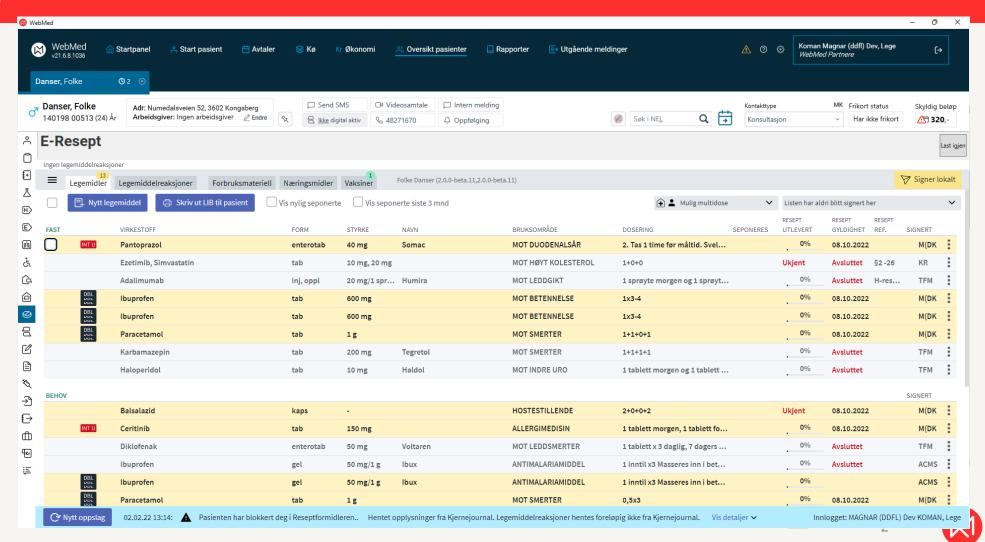
# FHIR Erfaringer

# WebMed SFM







# **FHIR Status**

- I SFM prosjektet har dette kun vært en belastning
  - Lite kunnskap om FHIR før SFM
- I framtiden mulighet for gjenbruk til andre prosjekter
  - Extensions/SFM profiler begrenser gjennbruk
- Veldig høy terskel i forhold til standard OpenAPI Rest API'er
- Nytte kommer først etter at man har mange prosjekter som bruker FHIR



# FHIR Api Dokumentasjon

- Dokumentasjon er ikke nøyaktig
  - Hvilken felter i ett API kall er egentlig påkrevd
  - Hva betyr feltene ?
  - Hvordan brukes ett standard felt av SFM ?
  - Hvordan ser svarene fra API'en ut
  - Hvilke felter inneholder hvilke verdi ?
- OpenAPI har innebygd eksempler og mulighet for å teste, dette er betydelig vanskeligere med FIHR (Simplifier er ikke en erstatning for OpenAPI)
- SFM dokumentasjonen er ikke komplett, hvordan henger ting egentlig sammen
  - SFM SessionGateway
  - SFM BasisAPI
  - SFM Datashare
  - SFM Client
  - HelseId



# FHIR Kompleks kode/Feilkilde

- FHIR Extensions gir kompleks kode:
  - caveDTO.HjelpestoffReaksjon = ((FhirBoolean)cave.Code?.Extension?.Find(x => x.Url.Contains("KjInactiveIngredient"))?.Value)?.Value;
- Veldig lett å få NullPointer unntak f.eks
- FHIR extensions ødelegger for gjenbruk også
- Dype strukturer som ikke er intuitive
  - Hvor i strukturen er feltet man er interessert i
- Største utfordringen med SFM integrasjonen har vært HelseId, Sfm Session og Patient Ticket
  - Session må holdes oppdatert med token
  - Patient ticket kan ikke lages mer enn en gang
- Prosjektet har tatt 5 ganger mere resurser enn vi så for oss



# FHIR Framover

- FHIR API bør ha mye mere eksempler og ikke kun eksempel kode
  - Eksempel program viser bare at det funker ikke hvordan det fungerer
  - Et Json eksempel per usecase
  - Eksempel program bør vær så enkle at alle kan lese koden, selv kun med basis kode kunnskap
- Særdeles skuffende at både Personregisteret og Melde. No går bort fra FHIR
  - Melde.no burde bruke Smart on FHIR
- WebMed er positiv til FHIR og Smart on FHIR
  - eHelse/NHN må stå for valget
  - Er i startgropen for Smart on FHIR
  - Veldig dyrt for oss om dere ikke er tro til beslutningen

