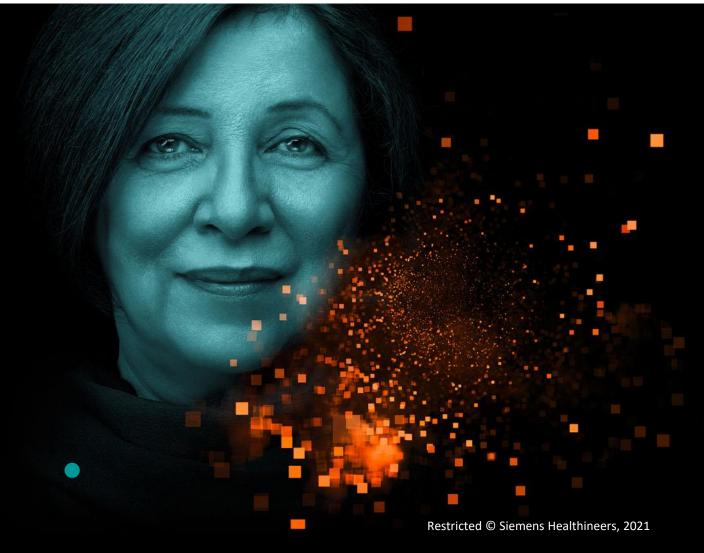




Med HL7 FHIR

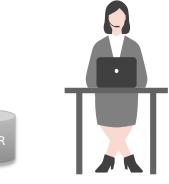
Ingvar Sørlien, 10.3.2021



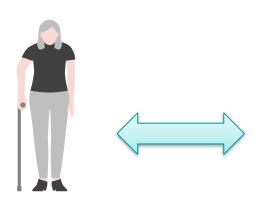


# Different actors in the patient's self-management plan









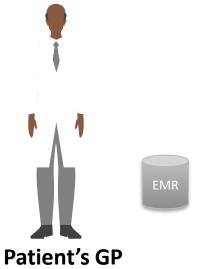
**Patient** 



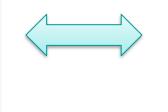


	Logo diarbeidende instans
	KOLS EGENBEHANDLINGSPLAN
Pasientnavn:	Født:
Medisiner for kols: Her skrives pasientens medisiner for kols.	
Her skrives pasientens medisiner for kois.	

	SYMPTOMER	MEDISINER	ANDRE TILTAK
Stabil fase	Som vanlig, eller noe variasjon fra dag til dag.	Ta medisiner som anbefalt. Ta (korttidsvirkende medisin) før trening.	Aktivitet og trening som anbefalt.
Begynnende forverring	Økende tung pust, begynnende forkjølelse, økt hoste og du føler deg dårligere enn du pleier.	Øk bruken av(korttidsvirkende medisin).	Ro ned tempo ved daglige aktiviteter. Oppretthold styrkeøvelser. Vurder arbeid og mosjon. Slimmobilisering. Obs farge og mengde. Hvis du ikke er bedre etter maksimum 2 dager i gul sone, gå til rød sone eller kontakt lege.
ring	Dårlig effekt av inhalasjonsmedisiner. Du er dårligere enn i gul sone med betydelig pustebesvær.	Ta inhalasjonsmedisiner som i gul sone. Start med kortisonkur slik:	Leppepust. Slimmobilisering.  Rolig tempo ved daglige aktiviteter.  Styrkeøvelser: f.eks. knestrekk, knebøy, tåhev.
Forverring	Gult eller grønt slim. Du kjenner deg syk, evt. feber.	Start med antibiotika slik:	Kontakt lege. (Evt. sykemelding).











3

# Internasjonale standarder på området





## Dynamic Care Planning (DCP)

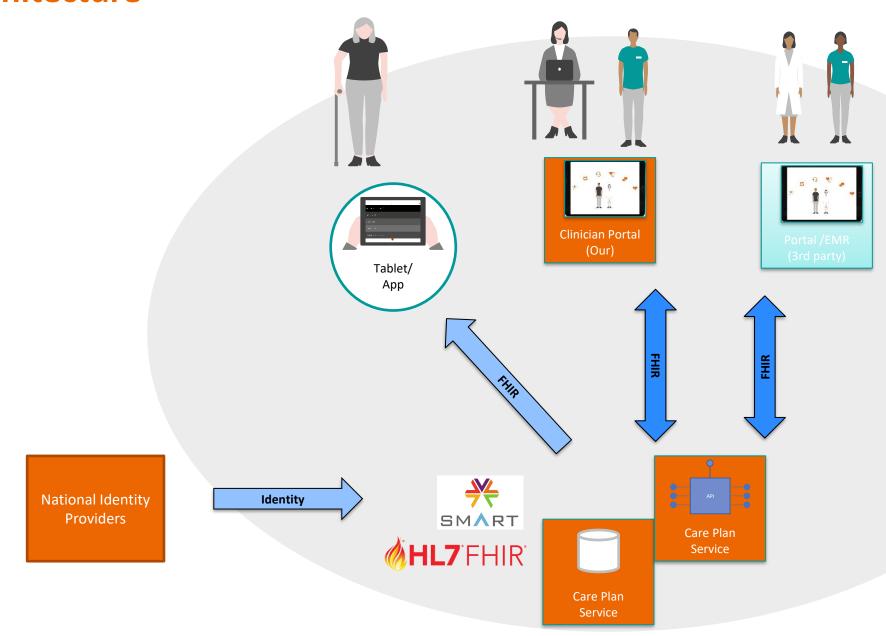






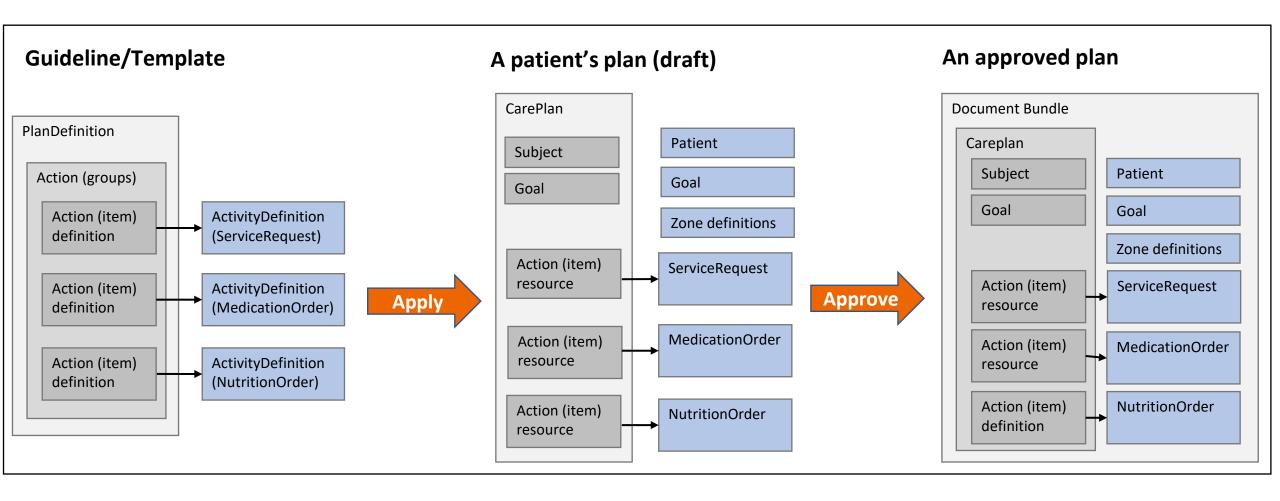
# **Architecture**





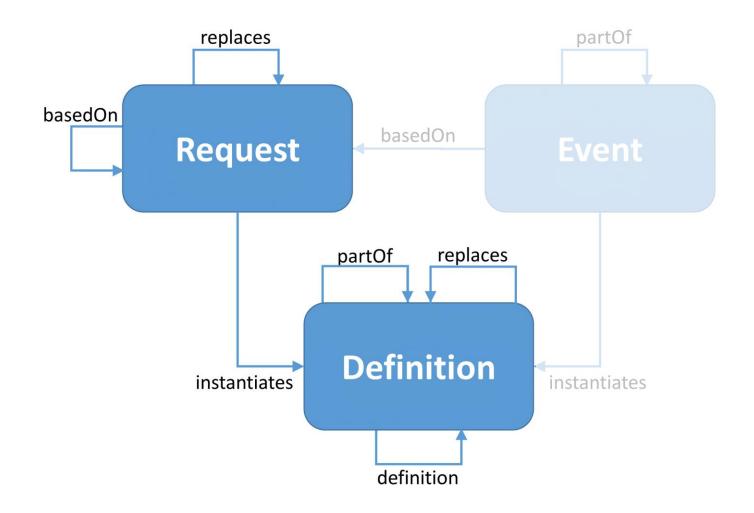
## Representation and lifecycle of a SMP





# **FHIR/DCP Workflow**



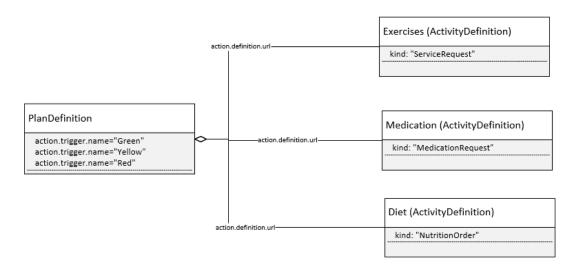


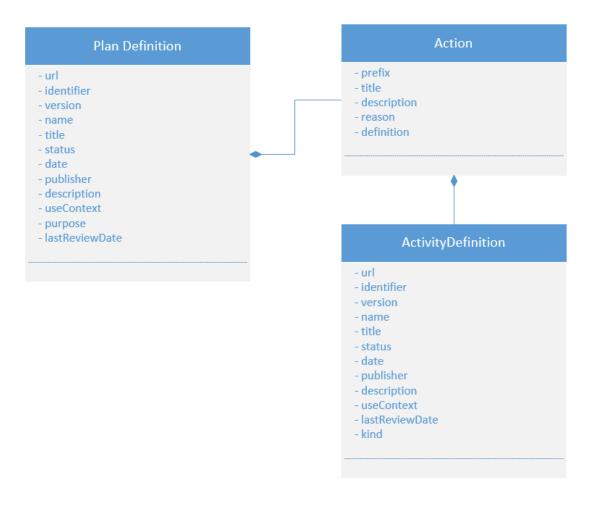
## **Maler – Definitional resources**



### **Plan Definition:**

- Rammeverk for å håndtere maler for behandlingsplaner i vid forstand
- Kan definere regler for når ulike aktiviteter/actions skal gjennomføres/legges til
- Benytter ActivityDefinition for å beskrive de tilknyttede aktivitetne





## **Apply Operation**





Logo utarbeidende instans

### KOLS EGENBEHANDLINGSPLAN

Pasientnavn:\_\_\_\_\_\_Født:\_\_\_\_\_

### Medisiner for kols:

Her skrives pasientens medisiner for kols.

	l			
	l			
	l			
	l			
	l			
	l			
-				

SYMPTOMER	MEDISINER	ANDRE TILTAK
Som vanlig, eller noe variasjon fra dag til dag.	Ta medisiner som anbefalt. Ta(korttidsvirkende medisin) før trening.	Aktivitet og trening som anbefalt.
Økende tung pust, begynnende forkjølelse, økt hoste og du føler deg dårligere enn du pleier.	Øk bruken av(korttidsvirkende medisin).	Ro ned tempo ved daglige aktiviteter. Oppretthold styrkeøvelser. Vurder arbeid og mosjon. Slimmobilisering. Obs farge og mengde. Hvis du ikke er bedre etter maksimum 2 dager i gul sone, gå til rød sone eller kontakt lege.
Dårlig effekt av inhalasjonsmedisiner. Du er dårligere enn i gul sone med betydelig pustebesvær.	Ta inhalasjonsmedisiner som i gul sone. Start med kortisonkur slik:	Leppepust. Slimmo bilisering.  Rolig tempo ved daglige aktiviteter.  Styrkeøvelser: f.eks. knestrekk, knebøy, tåhev.
Gult eller grønt slim. Du kjenner deg syk, evt. feber.	Start med antibiotika slik:	Kontakt lege. (Evt. sykemelding).
Ingen eller usikker effekt av behandling etter 2-3 dager.		Kontakt lege eller legevakt.
Effekt av	Ta korttidsvirkende medisin hvert 5. minutt inntil du får legehjelp. Ta en ekstra dose kortisontabletter slik:	Leppepust. Hvilestilling. Kontakt lege eller legevakt som øyeblikkelig hjelp.
	Som vanlig, eller noe variasjon fra dag til dag.  Økende tung pust, begynnende forkjølelse, økt hoste og du føler deg dårligere enn du pleier.  Dårlig effekt av inhalasjonsmedisiner. Du er dårligere enn i gul sone med betydelig pustebesvær.  Gult eller grønt slim. Du kjenner deg syk, evt. feber.  Ingen eller usikker effekt av behandling etter 2-3 dager.  Effekt av (korttdsvirkende medisin) mindre enn 30 minutter. Tung pust ved lett anstrengelse. Problemer med å	Som vanlig, eller noe variasjon fra dag til dag.  Ta medisiner som anbefalt. Ta

 Apply

### Egenbehandlingsplan

Navn: Finn Dottno

Sist endret dato: 2021-01-19

Pasientens mål: Kunne besøke barnebarna hver uke.

### Sonebeskrivelse

 Dagsformen min er som vanlig Pusten min er som vanlig Mengde slim er som vanlig Farge på slim er som vanlig Puls er mellom: 80-90 Spo2 er mellom: 93-100

### Aktiviteter Medisiner

Ventolin: Inntil 2 doser 4 ganger daglig

Paracetamol: Ved smerter. 2 tabletter inntil 4 ggr. daglig

Kostholdsråd

Vann : Drikk minimum 1 glass vann per dag

### Sonebeskrivelse

Dagsformen min er litt verre Pusten min er litt verre Mengde slim er litt mer enn vanlig Jeg har litt farge på slimet Puls er mellom:90-100 SpO2 er mellom:90-93

### ktiviteter

Forverring i gul sone : Hvis ikke du er bedre etter MAX 2 dager, ta kontakt med fastlegen din på dagtid, eller legevakt kveld/helg.

Leppepust : Trekk pusten rolig inn, slipp pusten lett ut gjennom en liten leppespalte. Ikke press!

Mini-PEP: Pust rolig og avspent i miniPEP-en 10 15 ganger (Husk rolig inn, noe kraftigere ut enn vanlig); Pust med rolig pust; 2-3 gode støt; Gjenta 3 ganger

Hvilestillinger: Stående hvilestilling, Liggende hvilestilling (legg en pute bak hodet, og en pute på langs på hver side av ryggen), Sittende hvilestilling (len deg med albuene på lårene, evt legg en pute i fanget som du lener deg over)

### Medisiner

Ventolin: 4 doser 8 ganger daglig

Paracetamol: Ved smerter. 2 tabletter inntil 4 ggr. daglig

Prednisolon: 40 mg 1 ggr. per dag i 5 dager.

Kostholdsråd

Restriksjoner : Don't drink alcohol

Vann: Drikk minimum 1 glass vann per dag

### Sonebeskrivelse

Jeg er ikke bedre etter 1-2 dager med økt

halasjonsmedisin

Dagsformen min er mye verre Pusten min er mye verre Mengde slim er mye mer enn vanlig Slimet har gul eller grønn farge Pul! er under: 80 eller over 100SpO2 er

under: 90

Leppepust :
en liten lepp
Mini-PEP :

pust; 2-3 go Hvilestillinge en pute bak

(Husk rolig i

Aktiviteter

Forverring i

ved forverring

Sittende hvi pute i fange

Medisiner

Ventolin : 4

Prednisolon

......

Kostholdsråd

Restriksjone

Vann : Drik

Addio: | Department

## Pasientens plan - Request resources



### Pasientens plan:

CarePlan

Patient

- Name

- NorwegianPersonIdentifier

Ressurs for å beskrive behandlingsplaner I vid forstand. Herunder egenbehandlingsplaner

### RequestResources

Inneholder informasjon om de faktiske tiltak

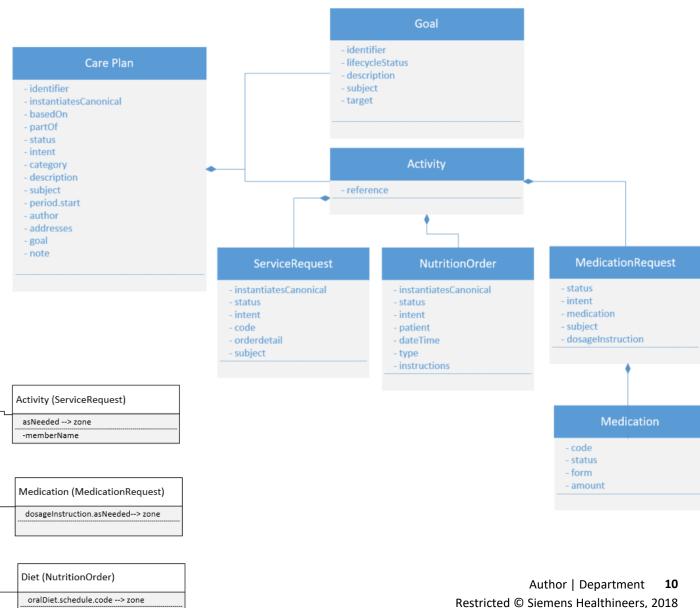
Patient Plan (CarePlan)

Activity.Reference

Activity.Reference

Activity.Reference

-memberName



## **Dokument**



### **Prinsipper (Fritt oversatt):**

- Persistens
  - Et dokument skal kunne "leve for evig"
- "Stewardship"
  - Et dokument vedlikeholdes av en juridisk enhet
- Sporbarhet/uavviselighet
  - Et dokument signeres og kan knyttes til en godkjenner
- Kontekst
  - Et dokument beskriver sin egen kontekst
- Helhet
  - Et dokument må betraktes som en helhetlig mengde informasjon
- Menneskelig lesbarhet
  - Et dokument er lesbart av mennesker



# Self-management plan as a FHIR Document



### Egenbehandlingsplan

Navn: Finn Dottno

Sist endret dato: 2021-01-19

Pasientens mål: Kunne besøke barnebarna hver uke

### Sonebeskrivelse

 Dagsformen min er som vanlig Pusten min er som vanlig Mengde slim er som vanlig Farge på slim er som vanlig Puls er mellom: 80-90 SpO2 er mellom: 93-100

### Aktiviteter

Medisiner

Ventolin: Inntil 2 doser 4 ganger daglig

Paracetamol : Ved smerter. 2 tabletter inntil 4 ggr. daglig

Kostholdsråd

Vann : Drikk minimum 1 glass vann per dag

### Sonebeskrivelse

 Dagsformen min er litt verre Pusten min er litt verre Mengde slim er litt mer enn vanlig Jeg har litt farge på slimet Puls er mellom:90-100 SpO2 er mellom:90-93

#### Aktiviteter

Forverring i gul sone: Hvis ikke du er bedre etter MAX 2 dager, ta kontakt med fastlegen din på dagtid, eller legevakt kveld/helg.

Leppepust: Trekk pusten rolig inn, slipp pusten lett ut gjennom en liten leppespalte. Ikke press!

Mini-PEP: Pust rolig og avspent i miniPEP-en 10 15 ganger (Husk rolig inn, noe kraftigere ut enn vanlig); Pust med rolig pust; 2-3 gode støt; Gjenta 3 ganger

Hvilestillinger: Stående hvilestilling, Liggende hvilestilling (legg en pute bak hodet, og en pute på langs på hver side av ryggen), Sittende hvilestilling (len deg med albuene på lårene, evt legg en pute i fanget som du lener deg over)

#### Medisiner

Ventolin: 4 doser 8 ganger daglig

Paracetamol: Ved smerter. 2 tabletter inntil 4 ggr. daglig

Prednisolon: 40 mg 1 ggr. per dag i 5 dager.

Kostholdsråd

Restriksioner: Don't drink alcohol

Vann: Drikk minimum 1 glass vann per dag

### Sonebeskrivelse

 Jeg er ikke bedre etter 1-2 dager med økt inhalasionsmedisin

 Dagsformen min er mye verre Pusten min er mye verre Mengde slim er mye mer enn vanlig Slimet har gul eller grønn farge Puls er under: 80 eller over 100SpO2 er under: 90

### Aktiviteter

**Forverring i rød sone**: Ta kontakt med fastlegen/ legevakt/ 113 ved forverring/ manglende bedring.

Leppepust: Trekk pusten rolig inn, slipp pusten lett ut gjennom en liten leppespalte. Ikke press!

Mini-PEP: Pust rolig og avspent i miniPEP-en 10 15 ganger (Husk rolig inn, noe kraftigere ut enn vanlig); Pust med rolig pust; 2-3 gode støt; Gjenta 3 ganger

Hvilestillinger: Stående hvilestilling, Liggende hvilestilling (legg en pute bak hodet, og en pute på langs på hver side av ryggen), Sittende hvilestilling (len deg med albuene på lårene, evt legg en pute i fanget som du lener deg over)

### Medisiner

Ventolin: 4 doser 8 ganger daglig

Prednisolon: 40 mg 1 ggr. per dag i 5 dager.

### Kostholdsråd

Restriksjoner: Don't drink alcohol

Vann : Drikk minimum 1 glass vann per dag



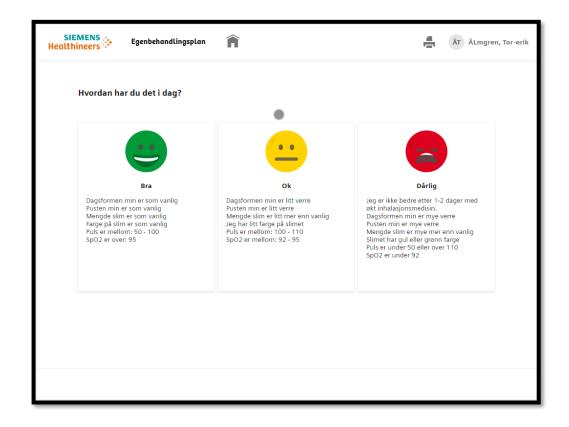


```
},
"resource": {
    "resourceType": "Bundle",
    "type": "document",
    "identifier": {
        "system": "http://healthintersections.com.au/test",
        "value": "1"
    "timestamp": "2021-01-15T14:39:29.722Z",
    "entry": [
            "resource": {
                 "resourceType": "Composition",
                 "id": "60f8a9f1-e1f0-4409-aedb-31ae3bffe4b2",
                 "text": {
                     "status": "generated",
                     "div": "<div xmlns=\"http://www.w3.org/1999/xhtml\">Pa
                         \n
                         vanlig\nFarge på slim er som vanlig\nPuls er mellom:\
                         Aktiv syklus: 1. Hvilepust 2. Tre-Fire innpust 3. H
                         consectetur adipiscing elit sed do eiusmod tempor in
                         nisi ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis aute ir
                         occaecat cupidatat non proident sunt in culpa qui of
                         <Fyll inn beskrivelse> Mål oksygenmetning:- <F
   "contained": [
      "resourceType": "Medication",
      "id": "Inhalasion-46",
      "code": {
        "text": "Ventolin"
      "status": "active",
      "form": {
        "coding": [
           "system": "urn:oid:2.16.578.1.12.4.1.1.7448",
           "code": "96"
           "display": "Inhalasjon"
    "reference": "https://fhir-server-test.healthcloud.no/fhir-R4/Patient/bd796bf6-c4af-41be
   "dosageInstruction": [
      "sequence": 1,
      "text": "4 doser 8 ganger daglig",
      "asNeededCodeableConcept": {
        "coding": [
                     Machine readable
```

**Human readable** 

# Rendering av dokumentet I App



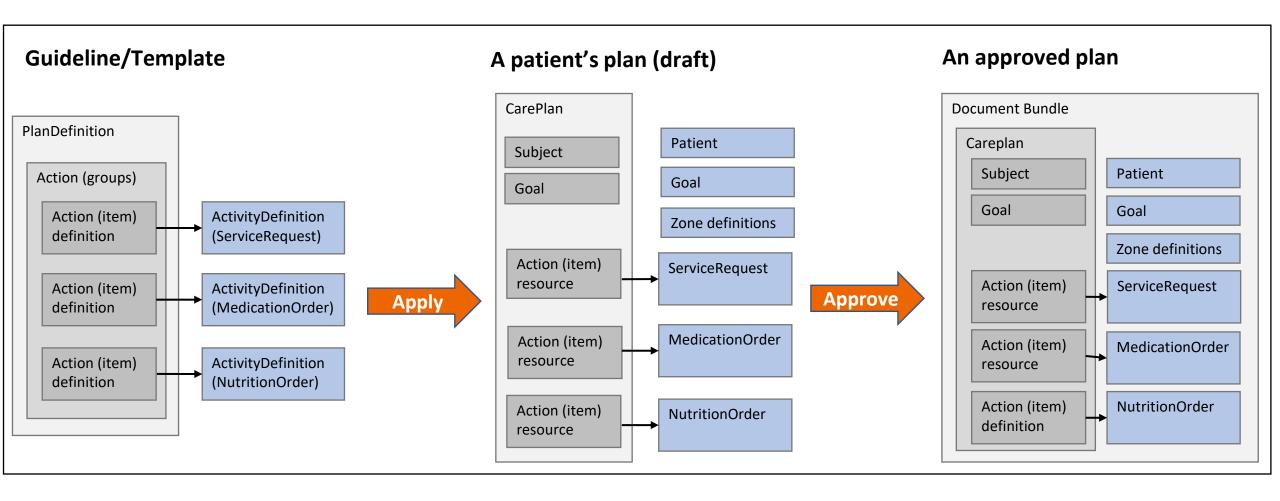


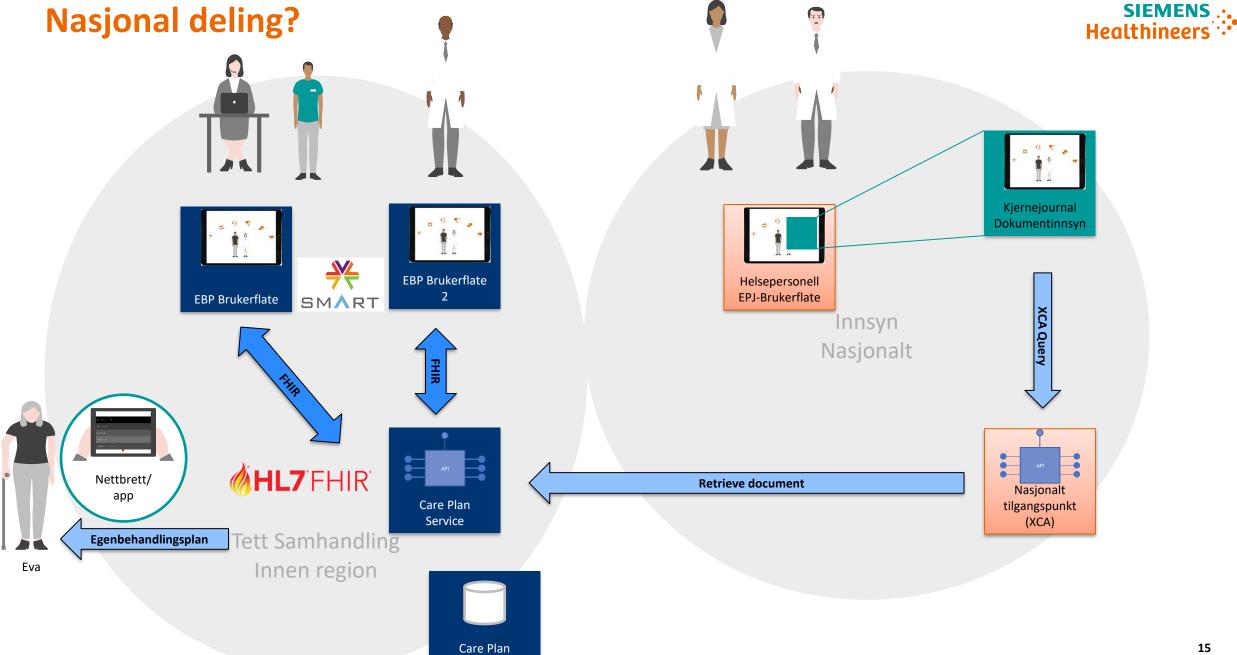




## Representation and lifecycle of a SMP







Service

## Noen relevante ressurser



**Care Plans og Care planning:** 

Rene Spronk, FHIR DevDays 2019:

https://www.youtube.com/watch?v=pUggOGyX-Jo

**Doucment Sharing on FHIR:** 

John Moehrke (IHE ITI Planning and Technical Commitee):

https://www.youtube.com/watch?v=3sDgnS71m4o

**IHE Document Sharing Whitepaper (Revision 2 - for public comment):** 

https://profiles.ihe.net/ITI/HIE-Whitepaper/index.html

**IHE Dynamic Care Planning:** 

https://wiki.ihe.net/index.php/Dynamic\_Care\_Planning\_(DCP)