

Utförande av ibruktagningsprov för hälso- och vårdplaner

Syftet med Patientdatalagrets ibruktagningsprov är att säkerställa systemens tekniska funktion. I provet genomför man ett testfall som lämpar sig för det aktuella ändamålet. De handlingar som producerats vid ibruktagningsprovet behandlas enligt samma principer som övriga journalhandlingar.

Det ibruktagningsprov med testfall som beskrivs i det här dokumentet utförs när man i en organisation börjar lagra och utnyttja hälso- och vårdplaner som lagras i Patientdatalagrets Informationshanteringstjänst.

Ibruktagningsprovet kan utföras vid den tidpunkt som passar organisationen bäst. Organisationen som deltar i ibruktagningsprovet samt systemleverantören kommer sinsemellan överens om tidpunkten för ibruktagningsprovet.

Om organisationen eller systemleverantören anser att det här beskrivna testfallet inte lämpar sig som ibruktagningsprov för organisationen, kan man skicka ett förslag till ett lämpligare testfall till kanta@kanta.fi.

Ibruktagningsprovet

Vid ibruktagningsprovet utför organisationen det testfall som beskrivs i slutet av det här dokumentet. Vid provet används den gemensamma testpersonbeteckning som överenskommits för det här testfallet och som meddelats i förvillkoren för testfallet.

Arkivarien med vid ibruktagningsprovet

Vid ibruktagningsprovet är det bra att ha med en person som har behörighet till Arkivariens användargränssnitt. Med hjälp av användargränssnittet kontrollerar man att de producerade handlingarna lagrats i Patientdatalagret.

Behörighet till Arkivariens användargränssnitt har åtminstone Kanta-arkivarien, alltså den person som organisationen har utsett till arkivarie på Kanta-tjänsternas Extranät. På Extranätet kan man ansöka om ytterligare behörigheter genom att i sammandragsinformationen för tjänsten Patientdatalagret meddela uppgifter om en ny person som utses till rollen som Kanta-arkivarie.

Läs mer: [Arkivariens användargränssnitt](#)

I frågor som gäller Arkivariens användargränssnitt kan man ta kontakt via e-post till kanta@kanta.fi.

Eventuella problem under ibruktningsprovet

Om det uppstår problem i patientdatasystemet under provet, kan systemleverantören eller IT-supporten hjälpa till med att utreda problemet. När problemet är avhjälp försöker man utföra ibruktningsprovet på nytt.

Om det uppstår problem med Arkivariens användargränssnitt under provet, är det bra att kontrollera att webbläsarens inställningar motsvarar anvisningarna i bruksanvisningen för Arkivariens användargränssnitt (kontakta vid behov den egna IT-supporten).

Det finns också andra sätt att kontrollera att handlingen lagrats i Patientdatalagret, till exempel via en extra funktion i patientdatasystemet eller via meddelandeförmedlingsservern. Huvudsaken är att man på ett eller annat sätt säkerställer att handlingen har lagrats i Patientdatalagret.

Rapportering om ibruktningsprovet

Ibruktningsprovet har lyckats när det kunde slutföras utan problem och man har kontrollerat att handlingarna har lagrats. Efter framgångsrikt utfört ibruktningsprov fyller den person som ansvarar för organisationens prov i en särskild rapport om ibruktningsprovet (använd den färdiga rapportmallen). Om två parter deltar i provet ska vardera fylla i sin egen rapport.

Uppgifterna (namn och OID) om den organisation som utfört ibruktningsprovet ska motsvara de uppgifter som finns i det officiella registret i THL:s Kodtjänst.

I rapporten skrivs också en redogörelse över eventuella problem som dykt upp under provet och hur man lyckades lösa dem.

Den ifyllda rapporten skickas som e-postbilaga till kanta@kanta.fi. Ange som rubrik i ämnesfältet "PTA YHOS ibruktningsprov, 'organisation'". Rapporten ska skickas senast inom två vardagar efter ibruktningsprovet.

I frågor som gäller ibruktningsprovet eller rapporteringen kan man skicka e-post till kanta@kanta.fi.

Testfall

Vid ibruktagningsprovet genomför man ett i förväg överenskommet testfall för hälso- och vårdplan.

Beskrivning av testfallet

En patient kommer till mottagningen därför att man har för avsikt att tillsammans göra upp en hälso- och vårdplan för honom eller henne.

Man kontrollerar att patienten har informerats om Kanta-tjänsterna och har meddelat tillstånd för utlämnande av uppgifter från Patientdatalagret.

För patienten görs normala besöksanteckningar, av vilka det framgår att man gör upp en hälso- och vårdplan för patienten i samarbete med honom eller henne.

Från Informationshanteringstjänsten hämtar man en tidigare lagrad hälso- och vårdplanshandling som underlag för en ny. Sökningen returnerar den senaste handlingen med beaktande av patientens tillstånd för utlämnande samt förbud.

Man gör behövliga kompletteringar av planen och lagrar en ny hälso- och vårdplanshandling för patienten.

Med hjälp av Arkivariens användargränssnitt säkerställer man att det för patienten har lagrats en servicehändelse, en vårdhandling och en ny hälso- och vårdplanshandling.

Förvillkor och slutresultat

Följande testperson (personbeteckning och namn) skapas i patientdatasystemet:

130791-990E Kantatuo-Testi Alma

Den yrkesutbildade personen inom hälso- och sjukvården har behörighet och åtkomst till de nödvändiga datasystemens produktionsmiljö samt ett certifikatkort inom hälso- och sjukvården.

I provtillfället deltar vid behov en person som har behörighet till Arkivariens användargränssnitt (Kanta-arkivarie).

När testfallet har utförts har det i Patientdatalagret lagrats en servicehändelse, en vårdhandling och en ny hälso- och vårdplanshandling för patienten.

Som underlag för den senast uppgjorda planen har patientdatasystemet från Patientdatalagrets Informationshanteringstjänst hämtat en hälso- och vårdplanshandling som tidigare lagrats för patienten.

Testfallet steg för steg

Tabellen nedan beskriver steg för steg hur testfallet utförs samt de åtgärder som ska göras i patientdatasystemet:

Händelseförlopp	Åtgärder i patientdatasystemet
1. Patienten kommer till mottagningen.	Den yrkesutbildade personen inom hälso- och sjukvården - kontrollerar patientens personuppgifter.- försäkrar sig om att patienten har informerats och har meddelat tillstånd för utlämnande.
2. Patienten har kommit till mottagningen därför att man har för avsikt att tillsammans göra upp en hälso- och vårdplan för honom eller henne. För patienten lagras besöksanteckningar på grundval av detta.	Den yrkesutbildade personen inom hälso- och sjukvården - gör besöksanteckningar av vilka det framgår att man gör upp en hälso- och vårdplan för patienten i samarbete med honom eller henne.
3. En ny hälso- och vårdplan görs upp för patienten och lagras.	Den yrkesutbildade personen inom hälso- och sjukvården - hämtar patientens tidigare hälso- och vårdplan som underlag.

Händelseförlopp	Åtgärder i patientdatasystemet
	- gör upp en ny hälso- och vårdplan för patienten på grundval av den tidigare. - lagrar den nya hälso- och vårdplanen i Patientdatalagret.
4. Man kontrollerar i Patientdatalagret (i det egna registret) att en servicehändelse, en vårdhandling och en ny hälso- och vårdplanshandling har lagrats för patienten i anslutning till besöket.	Kanta-arkivarien (eller någon annan) - kontrollerar via Arkivariens användargränssnitt (eller via en tilläggsfunktion i patientdatasystemet eller via meddelandeförmedlingsservern) att alla handlingar som gäller besöket har lagrats och att uppgifterna i handlingarna motsvarar journalanteckningarna i patientdatasystemet.