

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Errata**

**Terveys- ja hoitosuunnitelma - CDA R2 potilaskertomusrakenne, v1.21**

**SISÄLLYSLUETTELO**

[Errata 1](#_Toc506815672)

[SISÄLLYSLUETTELO 1](#_Toc506815673)

[Johdanto 2](#_Toc506815674)

[19.2.2018 kirjatut kohdat 2](#_Toc506815675)

[Täsmennys lukuun 2.1 Perusrakenne 2](#_Toc506815676)

[Korjaus lukuun 2.7 Merkinnän palveluyksikkö, tekijät ja tapahtuma-aika 2](#_Toc506815677)

[Toistaiseksi voimassa oleva soveltamisohje lukuun 3.2.3.1 Hoidon syyn aliobservationit sekä kenttäkoodistoon 2](#_Toc506815678)

[Tarkennus lukuun 3.3.4 Tavoitteen yksilöivä tekijä 2](#_Toc506815679)

[Korjaus lukuun 3.3.4 Tavoiteten yksilöivä tekijä ja 3.4.3.5 Palvelun ehto, yksilöivä tunnus ja tuloksen ehto, unit-attribuutti PQ-tietotyyppiä käytettäessä 3](#_Toc506815680)

[Täsmennys lukuun 3.4 Hoidon toteutus ja keinot 3](#_Toc506815681)

[Täsmennys lukuun 3.4.2 Terveydenhuollon toimintayksikkö 3](#_Toc506815682)

[Täsmennys lukuun 3.4.3 Palvelu 3](#_Toc506815683)

[Toistaiseksi voimassa oleva soveltamisohje lukuun 3.4.3 Palvelu sekä kenttäkoodistoon 3](#_Toc506815684)

[Korjaus lukuun 3.8.2 Terveydenhuollon ammattihenkilö 3](#_Toc506815685)

[Esimerkkiasiakirjat 3](#_Toc506815686)

# Johdanto

Tähän dokumenttiin on kerätty [dokumentin nimi ja versio] -paketissa havaitut virheet ja epäkohdat. Errata-dokumentin tavoitteena on antaa tarvittavat ohjeet toteutukseen vaikuttavien asioiden ratkaisemiseksi. Havaitut ongelmakohdat esitetään dokumentissa aikajärjestyksessä siten että uusimmat asiat ovat dokumentin alussa.

Määrittelystä julkaistaan seuraava versio, kun siihen tarvittavat muutokset ovat yhteentoimivuuden kannalta merkittäviä ja edellyttävät myös uuden määrittelykokoelman julkaisua. Errata-dokumentin sisältö päivitetään silloin osaksi varsinaista määrittelydokumenttia.

Havaitut ongelmakohdat voi ilmoittaa osoitteeseen [hl7hd@kanta.fi](mailto:hl7hd@kanta.fi) tai [kantakehitys@kanta.fi](mailto:kantakehitys@kanta.fi)

Osoitteista voi myös kysyä neuvoa ja selvennystä HL7 määrittelyihin liittyen.

# 19.2.2018 kirjatut kohdat

## Täsmennys lukuun 2.1 Perusrakenne

Taulukko: Potilaskertomusrakenteen suhde THL-lomakemäärittelyyn:

Kyseessä on tietosisältö, ei lomake.

Taulukossa viitataan otsikkoon "Jatkohoidon järjestämistä koskevat tiedot", joka ei ole voimassa. Korvaava otsikko on ”Suunnitelma”.

## Korjaus lukuun 2.7 Merkinnän palveluyksikkö, tekijät ja tapahtuma-aika

UTC-aikavyöhyketieto tulee pakolliseksi vain uusissa Kanta-järjestelmissä, eikä sitä lisätä Potilastiedon arkiston asiakirjojen aikatietoihin. Ajan esittämisessä ovat sallittuja seuraavat muodot:

* + vuoden tarkkuus (2016)
  + kuukauden tarkkuus (201609)
  + päivämäärän tarkkuus (20160914)
  + minuutin tarkkuus (201909140135)
  + sekunnin tarkkuus (20190914013501)

Kunkin tiedon tai tietokentän kohdalla sallitut aikamuodot määritellään toiminnallisessa määrittelyssä, tietosisältömäärittelyssä tai rakennekohtaisessa CDA-määrittelyssä. Yleisimmin käytettyjä ovat kuukauden ja sekunnin tarkkuus.

## Toistaiseksi voimassa oleva soveltamisohje lukuun 3.2.3.1 Hoidon syyn aliobservationit sekä kenttäkoodistoon

Palvelukokonaisuus-rakennetta (kenttäkoodi 112) ja Hoitoketjukuvauksen nimi –rakenteen käyttöön (kenttäkoodi 118) ei toistaiseksi ole kansallisia linjauksia.

Jos koordinoivan tahon tiedot esitetään vain näyttömuotoviittauksena (kenttäkoodi 114), author-rakenne ei ole pakollinen.

## Tarkennus lukuun 3.3.4 Tavoitteen yksilöivä tekijä

Yksilöivän tekijän ehdon (kenttäkoodi 213) value-elementin tietotyyppi on IVL\_PQ. Jos yksilöivän tekijän ehto ei ole ilmaistavissa numeroarvolla ja yksiköllä, voidaan kentässä 213 esittää <value nullFlavor="NA"/> ja kuvata ehto sanallisesti kentässä 214.

## Korjaus lukuun 3.3.4 Tavoiteten yksilöivä tekijä ja 3.4.3.5 Palvelun ehto, yksilöivä tunnus ja tuloksen ehto, unit-attribuutti PQ-tietotyyppiä käytettäessä

Raja-arvoille esitetään sekä arvo (value) että mittayksikkö (unit).

<valuexsi:type="IVL\_PQ">

<lowvalue="5" unit="mmol/l"/>

<highvalue="10" unit="mmol/l"/>

</value>

## Täsmennys lukuun 3.4 Hoidon toteutus ja keinot

Voimassa ololtaan päättyneen otsikkokoodin 23 sijasta voidaan käyttää korvaavaa koodia 75 Suunnitelma.

## Täsmennys lukuun 3.4.2 Terveydenhuollon toimintayksikkö

Jos terveydenhuollon toimintayksikkö ja ammattihenkilö (kenttäkoodi 302), eivät ole yksilöitävissä rakenteisena, tiedot voidaan antaa näyttömuodossa ja kenttäkoodin 302 rakenteessa esitetään vain viittaus näyttömuotoon (performer-rakenne voidaan jättää pois). Em. tilanteessa voidaan tarvittaessa esittää myös hoitopaikkaan liittyvä lisätieto omassa rakenteessaan (kenttäkoodi 306).

## Täsmennys lukuun 3.4.3 Palvelu

Jos palvelua ei ilmaista koodiarvona, voidaan tietokentässä 307 esittää <code nullFlavor="NA"/> sekä <text>-elementissä viittaus palvelun kuvaukseen tekstinä näyttömuodossa.

Jos tietokentän 308 mukainen rakenne on annettu, eikä pakollista tietoa Palvelun suunniteltu ajankohta (tietokenttä 314) pystytä antamaan, esitetään <effectiveTime nullFlavor="NA"/>.

## Toistaiseksi voimassa oleva soveltamisohje lukuun 3.4.3 Palvelu sekä kenttäkoodistoon

Palvelun sisällön yksilöinti -rakennetta (tietosisällön koodi 309) ja Työvarauksen tunnus –rakennetta (kenttäkoodi 310) ei toistaiseksi käytetä terveys- ja hoitosuunnitelmissa.

## Korjaus lukuun 3.8.2 Terveydenhuollon ammattihenkilö

Luvun esimerkki-xml:ssä on virheellinen ammattihenkilön tunnisteen juuren arvo (root="1.2.246.26"). Oikea arvo on 1.2.246.537.26.

## Esimerkkiasiakirjat

Esimerkkiasiakirja poistettu määrittelyn zip-paketista

Ajantasaiset esimerkkiasiakirjat ovat Potilastiedon arkiston esimerkkipaketissa <http://www.kanta.fi/fi/web/ammattilaisille/hl7> -sivulla.