Potilastietovaranto: rajapintakäyttötapaukset tietovarannon ja liittyvän järjestelmän välillä

v2.5

Kela, Kanta-palvelut

16.12.2025

Kela FPA

Kanta-palvelut Kanta tjänsterma www.kanta.fi

PL 450, 00056 Kela PB 450, 00056 FPA kanta@kanta.fi

Sisällys

[1 Johdanto 4](#_Toc216782547)

[2 Potilastietovarannon palvelupyynnöt 5](#_Toc216782548)

[3 Potilastietovarannon asiakirjatyypit 10](#_Toc216782549)

[4 Tallenna palvelutapahtuma-asiakirja (PPA, PPA11) 12](#_Toc216782550)

[5 Tallenna palvelutapahtuma-asiakirja 17](#_Toc216782551)

[6 Tallenna hoitoasiakirja (PPA, PPA11) 22](#_Toc216782552)

[7 Tallenna hoitoasiakirja 27](#_Toc216782553)

[8 Tallenna asiakirja Tahdonilmaisupalveluun 34](#_Toc216782554)

[9 Tallenna arkistoasiakirja 40](#_Toc216782555)

[10 Tallenna luovutusilmoitus 43](#_Toc216782556)

[11 Korvaa palvelutapahtuma-asiakirja (PPA, PPA11) 46](#_Toc216782557)

[12 Korvaa palvelutapahtuma-asiakirja 49](#_Toc216782558)

[13 Korvaa hoitoasiakirja (PPA, PPA11) 55](#_Toc216782559)

[14 Korvaa hoitoasiakirja 61](#_Toc216782560)

[15 Korvaa Tahdonilmaisupalvelun asiakirja 68](#_Toc216782561)

[16 Korvaa arkistoasiakirja 73](#_Toc216782562)

[17 Hae potilasasiakirjoja (PPB, PPB11) 76](#_Toc216782563)

[18 Hae oman rekisterin asiakirjoja 84](#_Toc216782564)

[19 Hae asiakirjoja luovutuksena 89](#_Toc216782565)

[20 Hae asiakirjoja ostopalvelutilanteessa 93](#_Toc216782566)

[21 Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja 97](#_Toc216782567)

[22 Hae arkistoasiakirjoja 102](#_Toc216782568)

[23 Hae keskeisiä tietoja (PPC) 112](#_Toc216782569)

[24 Hae keskeisiä terveystietoja 116](#_Toc216782570)

[25 Hae koronatodistus 120](#_Toc216782571)

[26 Edelleenvälitä asiakirja 125](#_Toc216782572)

[27 Hae potilastietoja sosiaalihuoltoon 127](#_Toc216782573)

[28 Hae keskeisiä potilastietoja sosiaalihuoltoon 132](#_Toc216782574)

[29 Hae vanhoja potilastietoja sosiaalihuoltoon 137](#_Toc216782575)

[30 Alikäyttötapaus: Tallenna asiakirja 140](#_Toc216782576)

[31 Alikäyttötapaus: Hae tiedot 143](#_Toc216782577)

[32 Liiteluettelo 147](#_Toc216782578)

[33 Muutoshistoria 151](#_Toc216782579)

# Johdanto

Dokumentissa kuvataan valtakunnallisten tietojärjestelmäpalveluiden Potilastietovarannon ja potilastietoa käsittelevän järjestelmän (järjestelmä) väliset rajapintakäyttötapaukset. Rajapintakäyttötapauksissa ei oteta kantaa potilastietoa käsittelevän järjestelmän sisäiseen toimintaan. Potilastietojärjestelmiä koskevat toiminnalliset vaatimukset on kuvattu omassa dokumentissaan [LM1].

Potilastietovarannon viestinvälitys sekä haku- ja tallennussanomien tietosisältö on kuvattu tarkemmin dokumentissa Potilastietovarannon Medical Records -sanomat [LM4]. Terveydenhuollon asiakirjojen tietosisällöt on määritelty Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen tietosisältöjä koskevissa määrityksissä.

Muutokset lakiin Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköinen käsittely (asiakastietolaki,voimaan 1.11.2021), jotka vaikuttavat tietojen luovutuksen perusteisiin on kuvattu dokumentissa Luovutustenhallinnan yleiskuvaus [LM13].

# Potilastietovarannon palvelupyynnöt

Tässä luvussa kuvataan Potilastietovarannossa käytössä olevat palvelupyynnöt sekä kutakin palvelupyyntöä vastaavat käyttötapaukset.

## Potilastietovarannon palvelupyynnöt

Seuraavassa kuvassa on esitetty Potilastietovarannon palvelupyynnöt yleisellä tasolla.

Potilastiedon arkiston palvelupyyntöjen taulukko

Taulukko kuvaa Potilastiedon arkistossa käytössä olevat palvelupyynnöt

## Käyttötapaukset ja palvelupyynnöt

Potilastietovarannon käyttötapaukset ja niissä käytettävät palvelupyynnöt on kuvattu seuraavassa taulukossa. Palvelupyyntö on ilmoitettava kaikissa Potilastietovarantoon lähetettävissä Medical Records -sanomissa Kansallisessa koodistopalvelussa olevan eArkisto - Arkistosanomien palvelupyynnöt -luokituksen mukaan.

Taulukossa ovat mukana myös palvelupyyntöuudistuksessa käyttöön tulleet palvelupyynnöt Potilasasiakirjojen arkistointi PPA, Potilasasiakirjojen haku PPB ja Keskeisten tietojen haku PPC. Niiden palvelupyyntöjen kohdalle, joiden toiminnallisuus sisältyy myös palvelupyyntöuudistuksen palvelupyyntöihin, on merkitty korvaavan palvelupyynnön tunnus.

| **Käyttötapaus** | **Palvelupyyntö (PP)** | **Korvaava PP** |
| --- | --- | --- |
| **Asiakirjojen tallennus** | |  |
| Tallenna palvelutapahtuma (PPA, PPA11) | Potilasasiakirjojen arkistointi, PPA  Potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin (järjestämisvastuun perusteella), PPA11 |  |
| Tallenna palvelutapahtuma-asiakirja | Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi, PP1  Vanhojen tietojen arkistointi, PP37 Vanhojen potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin, PP3711  Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon potilaskohtaisessa ostopalvelussa, PP13  Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon rekisteritasoisessa ostopalvelussa, PP16 | PPA  -  -  PPA  PPA |
| Tallenna hoitoasiakirja (PPA, PPA11) | Potilasasiakirjojen arkistointi, PPA Potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin (järjestämisvastuun perusteella), PPA11 |  |
| Tallenna hoitoasiakirja | Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi, PP1  Vanhojen tietojen arkistointi, PP37 Vanhojen potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin, PP3711  Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon potilaskohtaisessa ostopalvelussa, PP13  Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon rekisteritasoisessa ostopalvelussa, PP16 | PPA  -  -  PPA  PPA |
| Tallenna asiakirja Tahdonilmaisupalveluun  (luovutustenhallinnan asiakirjat ja tahdonilmaisut) | Tahdonilmaisupalveluun tallennus, PP23 | - |
| Tallenna arkistoasiakirja | Arkistoasiakirjojen arkistointi, PP32 | - |
| Tallenna luovutusilmoitus | Arkistoasiakirjojen arkistointi, PP32 | - |
|  |  |  |
| **Asiakirjojen korvaaminen** | |  |
| Korvaa palvelutapahtuma (PPA, PPA11) | Potilasasiakirjojen arkistointi, PPA  Potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin (järjestämisvastuun perusteella), PPA11 |  |
| Korvaa palvelutapahtuma-asiakirja | Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi, PP1  Vanhojen tietojen arkistointi, PP37 Vanhojen potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin, PP3711  Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon potilaskohtaisessa ostopalvelussa, PP13  Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon rekisteritasoisessa ostopalvelussa, PP16 | PPA  -  -  PPA  PPA |
| Korvaa hoitoasiakirja (PPA, PPA11) | Potilasasiakirjojen arkistointi, PPA Potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin (järjestämisvastuun perusteella), PPA11 |  |
| Korvaa hoitoasiakirja | Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi, PP1  Vanhojen tietojen arkistointi, PP37  Vanhojen potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin, PP3711  Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon potilaskohtaisessa ostopalvelussa, PP13  Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon rekisteritasoisessa ostopalvelussa, PP16 | PPA  -  -  PPA  PPA |
| Korvaa Tahdonilmaisupalvelun asiakirja  (luovutustenhallinnan asiakirjat ja tahdonilmaisut) | Tahdonilmaisupalveluun tallennus, PP23 | - |
| Korvaa arkistoasiakirja | Arkistoasiakirjojen arkistointi, PP32 | - |
|  |  |  |
| **Haku** | |  |
| Hae potilasasiakirjoja (PPB, PPB11) | Potilasasiakirjojen haku, PPB  Potilasasiakirjojen haku toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä (järjestämisvastuun perusteella), PPB11 |  |
| Hae oman rekisterin asiakirjoja | Palvelunantajan omien tietojen haku Potilastiedon arkistosta, PP2  Palvelunantajan omien vanhojen tietojen haku Potilastiedon arkistosta, PP36  Vanhojen potilasasiakirjojen haku toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä, PP3611 | PPB  -  - |
| Hae asiakirjoja luovutuksena | Luovutushaku, PP21  Haku Uudenmaan väliaikaisen tiedonsaantioikeuden perusteella, PP22  Ennakkohaku, PP30  Luovutushaku Potilastiedon arkistosta hätätilanteessa, PP6 | PPB  -  PPB  PPB |
| Hae asiakirjoja ostopalvelutilanteessa | Tuottajan tekemä haku järjestäjän rekisteristä Potilastiedon arkistosta potilaskohtaisessa ostopalvelussa, PP12  Tuottajan tekemä haku järjestäjän rekisteristä Potilastiedon arkistosta rekisteritasoisessa ostopalvelussa, PP15  Luovutushaku potilaskohtaisessa ostopalvelutilanteessa, PP40  Luovutushaku Potilastiedon arkistosta potilaskohtaisessa ostopalvelussa hätätilanteessa, PP42  Luovutushaku rekisteritasoisessa ostopalvelutilanteessa, PP44  Luovutushaku Potilastiedon arkistosta rekisteritasoisessa ostopalvelussa hätätilanteessa, PP46 | PPB  PPB  PPB  PPB  PPB  PPB |
| Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja | Asiakirjojen haku Tahdonilmaisupalvelusta, PP24  Asiakirjojen haku Tahdonilmaisupalvelusta (järjestelmä), PP25  Tahdonilmaisujen haku Tahdonilmaisupalvelusta, PP26 | - |
| Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja | Tahdonilmaisujen haku Tahdonilmaisupalvelusta potilaskohtaisessa ostopalvelutilanteessa, PP48  Tahdonilmaisujen haku Tahdonilmaisupalvelusta rekisteritasoisessa ostopalvelutilanteessa, PP49 | - |
| Hae keskeisiä tietoja, PPC | Keskeisten tietojen haku, PPC |  |
| Hae keskeisiä terveystietoja | Keskeisten tietojen haku, PP27  Keskeisten tietojen haku hätätilanteessa, PP28 | PPC  PPC |
| Hae keskeisiä terveystietoja | Keskeisten tietojen haku potilaskohtaisessa ostopalvelutilanteessa, PP41  Keskeisten tietojen haku potilaskohtaisessa ostopalvelussa hätätilanteessa, PP43  Keskeisten tietojen haku rekisteritasoisessa ostopalvelutilanteessa, PP45  Keskeisten tietojen haku rekisteritasoisessa ostopalvelussa hätätilanteessa, PP47 | PPC  PPC  PPC  PPC |
| Hae arkistoasiakirjoja | Järjestäjän ostopalvelun valtuutuksen haku omasta rekisteristä Potilastiedon arkistosta, PP38  Tuottajan ostopalvelun valtuutuksen haku järjestäjän rekisteristä Potilastiedon arkistosta, PP39 | - |
|  |  |  |
| **Potilastietojen haku sosiaalihuoltoon** | | |
| Hae potilastietoja sosiaalihuoltoon | Potilastietojen haku sosiaalihuoltoon, PPBS1  Luovutusluvan ohittava potilastietojen haku sosiaalihuoltoon, PPBS2  Potilastietojen haku sosiaalihuoltoon viranomaisen laajalla tiedonsaantioikeudella, PPBS3 |  |
| Hae keskeisiä potilastietoja sosiaalihuoltoon | Keskeisten potilastietojen haku sosiaalihuoltoon, PPCS1  Luovutusluvan ohittava keskeisten potilastietojen haku sosiaalihuoltoon, PPCS2  Keskeisten tietojen haku sosiaalihuoltoon viranomaisen laajalla tiedonsaantioikeudella, PPCS3 |  |
| Hae vanhoja potilastietoja sosiaalihuoltoon | Vanhojen potilastietojen haku sosiaalihuoltoon viranomaisen laajalla tiedonsaantioikeudella, PP36S3 |  |
|  |  |  |
| **Edelleenvälitys** |  |  |
| Edelleenvälitä asiakirja | Arkistoidun asiakirjan edelleenvälitys, PP35 | - |
|  |  |  |
| **Kevyet kyselyrajapinnat** |  | - |
| Kuvattu dokumentissa Kanta-palvelut kevyet kyselyrajapinnat [LM7] | PP51-PP57, PP59 |  |

# Potilastietovarannon asiakirjatyypit

Tässä luvussa kuvataan Potilastietovarannon asiakirjatyyppikohtaiset säännöt.

## Potilastietovarannossa olevien asiakirjatyyppien hallinta

Seuraavassa taulukossa on esitetty yhteenveto eri tallennettavien asiakirjatyyppien hallintaan liittyvistä toiminnallisuuksista ja säännöistä. Kyseiset toiminnallisuudet ja sääntöjen toteutuminen hajautuu eri käyttötapauksiin.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asiakirja** | **Rekisterin pitäjä** | **Voi olla kiellon-alainen** | **Luovutus vaatii hoitosuhteen olemassaolon varmistamisen** | **Luovutus vaatii luovutus-luvan** | **Aluekohtai-nen luovutus \*\*\*\*** | **Rajoitteet asiakirjojen määrissä** | **"Versioiden hallinta”** |
| **Palvelutapahtuma-asiakirja** | palvelujen antaja | kyllä\*\* | kyllä | kyllä\* | kyllä | 1 voimassa-oleva/  palvelutapahtuma | versioimalla |
| **Vanha palvelu-tapahtuma- asiakirja** | palvelujen antaja | ei | \_ | \_ | \_ | ei | versioimalla |
| **Hoitoasiakirja** |  |  |  |  |  |  |  |
| kertomusteksti-tyyppinen potilasasiakirja | palvelujen antaja | kyllä\*\* | kyllä | kyllä\* | kyllä | ei | versioimalla |
| lomakemuotoinen potilasasiakirja | palvelujen antaja | kyllä\*\* | kyllä | kyllä\* | kyllä | ei | versioimalla |
| Keskeiset terveystiedot/  ylläpidettävät | palvelujen antaja | kyllä\*\* | kyllä | kyllä\* | ei | 1 voimassaoleva/  ylläpidettävä asiakirja/potilas | pvm-perusteella |
| Keskeiset terveystiedot/  koosteet | – | kyllä\*\* | Kyllä | kyllä\* | ei | – | – |
| Vanha potilas-asiakirja | palvelujen antaja | ei | \_ | \_ | \_ | ei | versioimalla |
| **Luovutusten-hallinnan asiakirjat** |  |  |  |  |  |  |  |
| Luovutuslupa | Kela | ei | ei | ei | kyllä | 1/potilas | versioimalla |
| Kieltoasiakirjat\*\*\*\*\* | Kela | ei | ei | ei | kyllä | 1/potilas | versioimalla |
| Kanta-informointi | Kela | ei | ei | ei | kyllä | 1/potilas | versioimalla |
| **Tahdonilmaisut** |  |  |  |  |  |  |  |
| Elinluovutustahto, Hoitotahto | Kela | ei | kyllä\*\*\* | ei | kyllä | 1 voimassaoleva/  potilas | versioimalla |
| Yhteydenottokielto, Eurooppalaisen potilasyhteenvedon suostumus | Kela | ei | ei | ei |  | 1 voimassaoleva/  potilas | versioimalla |
| **Muita asiakirjoja** |  |  |  |  |  |  |  |
| Luovutusilmoitus | palvelujen antaja | ei | – | – | – | ei | ei sallita versiointia |
| Ostopalvelun valtuutus | palvelujen antaja | ei | – | – | – | ei | versioimalla |
| \* Hätätilanteessa ei vaadita informointia eikä luovutuslupaa  \*\* Potilas on voinut antaa oikeuden ohittaa kielto hätätilanteessa  \*\*\* Haku ei-hoidollisessa tilanteessa ei vaadi hoitosuhteen varmistusta  \*\*\*\* 31.12.2022 asti mahdollista luovuttaa sairaanhoitopiirin yhteiseen potilastietorekisteriin perustuen, 1.1.2023 alkaen luovutus Uudenmaan väliaikaisen tiedonsaantioikeuden perusteella. Huom. ei koske yksityisen terveydenhuollon toimijoita.  \*\*\*\*\* Tähän kuuluvat asiakirjat Potilastietovarannon luovutuskielto ja Lääkemääräysten luovutuskielto | | | | | | | |

## Korvaustilanteet asiakirjatyypeittäin

Seuraavassa taulukossa on kuvattu, mitkä HL7-korvausinteraktiosanomassa käytettävät syykoodit ovat käytettävissä erityyppisten asiakirjojen korvauksen yhteydessä [LK2].

| **Asiakirja** | **Mahdollista korvata syykoodilla**  **(eArkisto - Asiakirjan korvauksen syy, 1.2.246.537.5.40178.2008)** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **"korjaus"**  **(koodiarvo 1)** | **"mitätöinti"**  **(koodiarvo 2)** | **"korjaus siten, että vanhat versiot merkitään käytöstä poistetuiksi"**  **(koodiarvo 3)** | **"mitätöinti siten, että vanhat versiot merkitään käytöstä poistetuiksi"**  **(koodiarvo 4)** |
| **Palvelutapahtuma-asiakirja** | kyllä | kyllä | ei | ei |
| **Vanha palvelu-tapahtuma-asiakirja** | kyllä | kyllä | ei | ei |
| **Hoitoasiakirjat** |  |  |  |  |
| "kertomustekstityyppinen potilasasiakirja” | kyllä | kyllä | kyllä | kyllä |
| lomakemuotoinen potilasasiakirja | ei | kyllä | ei | kyllä |
| Keskeiset terveystiedot/   ylläpidettävät | ei | kyllä | ei | kyllä |
| Keskeiset terveystiedot/koosteet | – | – | – | – |
| Vanha hoitoasiakirja | kyllä | kyllä | kyllä | kyllä |
| **Luovutustenhallinnan asiakirjat** |  |  |  |  |
| Luovutuslupa | kyllä | ei | ei | kyllä\*\*\*\* |
| Kieltoasiakirjat \*\* | kyllä | ei | ei | kyllä/ei\*\*\* |
| Kanta-informointi | kyllä | ei | ei | kyllä\*\*\* |
| **Tahdonilmaisut** |  |  |  |  |
| Elinluovutustahto | kyllä | kyllä | ei | ei |
| Hoitotahto | kyllä | kyllä | ei | ei |
| Yhteydenottokielto | kyllä | ei | ei | kyllä |
| Eurooppalaisen potilasyhteenvedon suostumus | kyllä | ei | ei | kyllä |
| **Muita asiakirjoja** |  |  |  |  |
| Luovutusilmoitus | ei | ei\* | ei | ei |
| Ostopalvelun valtuutus | kyllä | kyllä | ei | ei |
| \* Luovutusilmoitusten mitätöinti on sallittu vain arkistonhoitajan käyttöliittymästä | | | | |
| \*\* Tähän kuuluvat asiakirjat Potilastietojen luovutuskielto ja Lääkemääräysten luovutuskielto | | | | |
| \*\*\* Kanta-informoinnin ja kieltoasiakirjojen ensimmäisen version mitätöinti on sallittu. Lääkemääräysten luovutuskieltoasiakirjaa ei mitätöidä. | | | | |
| \*\*\*\* Luovutusluvan kaikkien versioiden mitätöinti on sallittu. | | | | |

# Tallenna palvelutapahtuma-asiakirja (PPA, PPA11)

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Kayttötapaus kuvaa palvelutapahtuman tallennuksen potilasasiakirjojen tallennuksen palvelupyyntöä (PPA) käyttäen. Potilastietovaranto tarjoaa yksittäisten palvelupyyntöjen rinnalla käyttöön yleisen potilasasiakirjojen tallennuksen palvelupyynnön. Tällä palvelupyynnöllä Kantaan tallentava järjestelmä ei kerro tallennustilannetta, vaan PTA päättelee, onko kyseessä tallennus omaan rekisteriin vai ostopalvelutilanne.

Käyttötapaus kuvaa uuden palvelutapahtuman tallennustilanteet, jotka ovat mahdollisia potilasasiakirjojen Kantaan tallennuksen palvelupyyntöä PPA käyttäen:

1. Palvelutapahtuman tallennus rekisterinpitäjän omaan rekisteriin.
2. Palvelutapahtuman tallennus rekisterinpitäjän omaan rekisteriin ostopalvelutilannetta varten ostopalvelun järjestäjänä.
3. Palvelutapahtuman tallennus ostopalvelutilanteessa. Ostopalvelun tuottaja tallentaa palvelutapahtuman ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.

Huom. Vanhojen asiakirjojen palvelutapahtuman tallennus ei ole mahdollinen tällä palvelupyynnöllä.

Käyttötapaus kuvaa myös uuden palvelutapahtuman tallennuksen toimintansa päättäneen terveydenhuollon yksityisen rekisterinpitäjän rekisteriin [LT2].

1. Palvelutapahtuman tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin järjestämisvastuun perusteella. Tallennussanoman lähettävä organisaatio on järjestämisvastuullinen toimija eli hyvinvointialue tai Helsingin kaupunki. Asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PPA11.
2. Palvelutapahtuman tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliitttymismallissa, jos palvelunantajat ovat sopineet yhteisrekisterinpitäjyydestä. Tallennussanoman lähettävä organisaatio on yhteisliittymän isäntäorganisaatio. Asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PPA.

Lopputuloksena palvelutapahtuman tuottanut organisaatio on muodostanut palvelutapahtuma-asiakirjan, se on tallennettu Potilastietovarantoon ja potilastietojärjestelmässä on tieto Kantaan tallennuksesta.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto.

## Esiehdot

Potilas, jolle on tarpeen tehdä palvelutapahtuma, on yksilöity järjestelmässä henkilötunnuksella tai tilapäisellä yksilöintitunnuksella [LM11].

Lisäksi tilanteessa B (ostopalvelun järjestäjä):

* Ostopalvelutilanteessa potilas on yksilöitävä virallisella henkilötunnuksella.
* Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on ostopalvelutilanteen mukainen ostopalvelun valtuutus.

Lisäksi tilanteessa C (ostopalvelun tuottaja):

* Ostopalvelutilanteessa potilas on yksilöitävä virallisella henkilötunnuksella.
* Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on ostopalvelun valtuutus, ja se oikeuttaa ostopalvelun tuottajan tallentamaan ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.
* Ostopalvelun tuottajalla on tiedossa ostopalvelujen järjestäjän rekisteri, jota ostopalvelun valtuutus koskee ja johon asiakirjat tallennetaan.
* Ostopalvelun tuottajalla on tiedossa ostopalvelun valtuutuksen tunniste (LT1).

Lisäksi tilanteessa D (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin järjestämisvastuun perusteella):

* Tieto sanoman lähettäneen järjestämisvastuullisen rekisterinpitäjän ja toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän yhteisrekisterinpidosta löytyy Kansallisen koodistopalvelun koodistosta Rekisterinpitovastuun siirrot. [LK14].

Lisäksi tilanteessa E (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliittymismallissa):

* Kansallisen koodistopalvelun koodistoon Rekisterinpitovastuun siirrot ei ole kirjattu tietoa toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän ja järjestämisvastuullisen julkisen toimijan yhteisrekisterinpidosta. [LK14].

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa uuden palvelutapahtuman tarvitsemat tiedot

* Järjestelmä tuottaa palvelutapahtumalle alkupäivän, mahdollisen loppupäivän sekä vähintään kaikki palvelutapahtuma-asiakirjalle pakolliset kuvailutiedot ja ne optionaaliset kuvailutiedot, joista potilastietojärjestelmällä on palvelutapahtumaan liittyvää tietoa.
* Kun kyseessä on alaikäinen henkilö, järjestelmä tuottaa palvelutapahtuma-asiakirjan header-tietoihin tiedon huoltajille luovuttamisen kiellon tilanteesta [LM5, LK13].

Järjestelmä muodostaa valituista tiedoista Kantaan tallennettavan CDA R2 -asiakirjan seuraavilla periaatteilla [V1, LM2]

* Palvelutapahtuma-asiakirja merkitään aina ensisijaiseksi asiakirjaksi ja sen tulee olla sisältöosaltaan ns. tyhjä asiakirja, eli se ei saa sisältää hoidollista tietoa, vaikka sisältääkin potilaan tunnistetiedot.
* Asiakirjan rakenne noudattaa yleistä ”Potilastietovarannon kertomus ja lomakkeet” -oppaan rakennetta.
* Asiakirjalle täydennetään kuvailutiedot kuvailutietojen määrittelyn mukaisesti [LM5].
* Lisäksi tilanteessa B (ostopalvelun järjestäjä):

Järjestelmä tuottaa palvelutapahtumalle ostopalvelun valtuutuksen tunnisteen [LM2]. Jos palvelutapahtuman tuottamiseen liittyy useampi palveluntuottaja, kaikkien palvelutapahtumaan liittyvien ostopalvelun tuottajien ostopalvelun valtuutuksien tunnisteet lisätään palvelutapahtumalle. Palvelutapahtumaan lisättyjen ostopalvelun valtuutusten täytyy koskea eri palveluntuottajia. Palvelutapahtumaan lisättyjen ostopalvelun valtuutusten tulee olla esiehdon 2 mukaisia.

* Lisäksi tilanteessa C (ostopalvelun tuottaja):
  + Asiakirjan tuottaja on asiakirjan tuottanut organisaatio.
  + Rekisterinpitäjä ja rekisteri ovat ostopalvelun järjestäjän ostopalvelun valtuutuksessa ilmoittamat rekisterinpitäjä ja rekisteri.
  + Hoitotapahtumaan osallistunut palveluyksikkö on tuottajan palveluyksikkö.
  + Potilaskohtaisessa ostopalvelussa kirjataan lisäksi viimeisimmäksi palveluyksiköksi ostopalvelun valtuutuksessa määritellyn ostopalvelun järjestäjän palveluyksikkö (annetaan myös rekisteritasoisessa ostopalvelussa, jos saatavilla).
  + Järjestelmä tuottaa palvelutapahtumalle ostopalvelun valtuutuksen tunnisteen [LM2]. Yksilöidyn valtuutuksen tulee olla esiehdon 3 mukainen.
* Lisäksi tilanteessa E (tallennus toimintansa päättäneen rekisteriin yhteisliittymistilanteessa):  
  Tallennussanomalla on ilmoitettava erityinen syy koodiarvolla 17 ”Toimintansa päättäneen palvelunantajan asiakasrekisterin käsittely”. [LK8].

Järjestelmä allekirjoittaa asiakirjan järjestelmäallekirjoitus-varmenteella [V2, LM3].

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, mikä palvelutapahtuma tiedosta muodostettiin [V3].

Järjestelmä tallentaa asiakirjan alikäyttötapauksen Tallenna asiakirja mukaisesti [V4].

* MR-sanoma on RCMR\_IN100002FI01.
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + PPA, Potilasasiakirjojen arkistointi
  + poikkeus tilanteessa D: PPA11, Potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin [LT3].
* Kun kyseessä on alaikäinen henkilö, järjestelmä tuottaa tallennussanomalle palvelutapahtuman metatietoihin tiedon huoltajille luovuttamisen kiellon tilanteesta [LM4, LK13].

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, että asiakirja on tallennettu [V3].

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Asiakirjan muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Asiakirjan allekirjoittaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta ja toimii Potilastietovarannon palauttaman virheilmoituksen mukaisesti. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Ostopalveluratkaisun siirtymäaikana sallitaan palvelutapahtuman tallennus ostopalvelutilanteessa myös ilman palvelutapahtumaan liitettyä ostopalvelun valtuutuksen tunnistetta.

LT2 Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin ei tallenneta uutta tietoa, mutta tietoja voidaan korjata. Jos korjaustilanteessa asiakirjan versiointi ei ole teknisistä syistä mahdollista, voidaan asiakirja joutua mitätöimään ja tallentamaan uusi asiakirja, missä on mitätöidyn asiakirjan asiasisältö korjauksineen. Toiminnan periaatteet on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1].

LT3 Organisaatiotiedot MR-sanomalla, kun järjestämisvastuullinen rekisterinpitäjä tallentaa toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin:

* Järjestämisvastuullisen toimijan tiedot tulevat liityntäpisteen, sanoman lähettäjän ja kontrollikehyksen tietoihin.
* Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tiedot tulevat sanomatyyppiin asiakirjan rekisterinpitäjän tietoihin.
* Sanomatyypin muut organisaatiotiedot täytetään sen mukaisesti, mitä tallennettavalla CDA R2 asiakirjalla on. Sanomarakenteisiin ei kuitenkaan tuoteta yhteisliittymän isännän tietoja, vaikka alkuperäinen asiakirja olisi syntynyt yhteisliittymässä, ja tallennettavalla asiakirjalla isännän tiedot säilytettäisiin.

# Tallenna palvelutapahtuma-asiakirja

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa uuden palvelutapahtuman tallennustilanteet:

1. Palvelutapahtuman tallennus organisaation omaan rekisteriin
2. Palvelutapahtuman tallennus organisaation omaan rekisteriin vanhojen asiakirjojen tallennusta varten.
3. Palvelutapahtuman tallennus rekisterinpitäjän omaan rekisteriin ostopalvelutilannetta varten ostopalvelun järjestäjänä.
4. Palvelutapahtuman tallennus ostopalvelutilanteessa. Ostopalvelun tuottaja arkistoi palvelutapahtuman ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.

Käyttötapaus kuvaa myös uuden palvelutapahtuman tallennuksen toimintansa päättäneen terveydenhuollon yksityisen rekisterinpitäjän rekisteriin [LT2, LT3].

1. Palvelutapahtuman tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliitttymismallissa, jos palvelunantajat ovat sopineet yhteisrekisterinpitäjyydestä. Tallennussanoman lähettävä organisaatio on yhteisliittymän isäntäorganisaatio. Asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käyttettävä palvelupyyntö on PP1.
2. Palvelutapahtuman tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin vanhojen asiakirjojen tallennusta varten järjestämisvastuun perusteella. Sanoman lähettävä organisaatio on järjestämisvastuullinen toimija eli hyvinvointialue tai Helsingin kaupunki. Vanha asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PP3711.

Lopputuloksena palvelutapahtuman tuottanut organisaatio on muodostanut palvelutapahtuma-asiakirjan, se on tallennettu Potilastietovarantoon ja potilastietojärjestelmässä on tieto Kantaan tallennuksesta.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas, jolle on tarpeen tehdä palvelutapahtuma, on yksilöity järjestelmässä henkilötunnuksella tai tilapäivellä yksilöintitunnuksella [LM11]

Lisäksi tilanteessa C (ostopalvelun järjestäjä):

* Ostopalvelutilanteessa potilas on yksilöitävä virallisella henkilötunnuksella
* Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on ostopalvelutilanteen mukainen ostopalvelun valtuutus.

Lisäksi tilanteessa D (ostopalvelun tuottaja):

* Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on ostopalvelun valtuutus, joka oikeuttaa ostopalvelun tuottajan tallentamaan palvelutapahtuman ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.
* Ostopalvelun tuottajalla on tiedossa ostopalvelujen järjestäjän rekisteri, jota ostopalvelun valtuutus koskee ja johon asiakirjat tallennetaan
* Ostopalvelun tuottajalla on tiedossa ostopalvelun valtuutuksen tunniste (LT1)

Lisäksi tilanteessa E (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliittymismallissa):

* Kansallisen koodistopalvelun koodistoon Rekisterinpitovastuun siirrot ei ole kirjattu tietoa toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän ja järjestämisvastuullisen julkisen toimijan yhteisrekisterinpidosta. [LK14].

Lisäksi tilanteessa F (vanhojen asiakirjojen tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin järjestämisvastuun perusteella):

* Tieto sanoman lähettäneen järjestämisvastuullisen rekisterinpitäjän ja toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän yhteisrekisterinpidosta löytyy Kansallisen koodistopalvelun koodistosta Rekisterinpitovastuun siirrot. [LK14].

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa uuden palvelutapahtuman tarvitsemat tiedot

* Järjestelmä tuottaa palvelutapahtumalle alkupäivän, mahdollisen loppupäivän sekä vähintään kaikki palvelutapahtuma-asiakirjalle pakolliset kuvailutiedot ja ne optionaaliset kuvailutiedot, joista potilastietojärjestelmällä on palvelutapahtumaan liittyvää tietoa.
* Kun kyseessä on alaikäinen henkilö, järjestelmä tuottaa palvelutapahtuma-asiakirjan header-tietoihin tiedon huoltajille luovuttamisen kiellon tilanteesta [LM5, LK13].
* Lisäksi tilanteessa B (vanhat asiakirjat):
  + Palvelutapahtumalle voidaan asettaa alkupäiväksi vuoden ensimmäinen päivä ja loppupäiväksi vuoden viimeinen päivä. Tarkempia päivämääriä voidaan käyttää, jos ne tiedetään.

Järjestelmä muodostaa valituista tiedoista Kantaan tallennettavan CDA R2 -asiakirjan seuraavilla periaatteilla [V1, LM2]

* Palvelutapahtuma-asiakirja merkitään aina ensisijaiseksi asiakirjaksi ja sen tulee olla sisältöosaltaan ns. tyhjä asiakirja, eli se ei saa sisältää hoidollista tietoa, vaikka sisältääkin potilaan tunnistetiedot
* Asiakirjan rakenne noudattaa yleistä ”Potilastietovarannon kertomus ja lomakkeet” -oppaan rakennetta
* Asiakirjalle täydennetään kuvailutiedot kuvailutietojen määrittelyn mukaisesti [LM5]
* Lisäksi tilanteessa B (vanhat asiakirjat):
  + Palvelutapahtuma-asiakirjan header-tietoihin asetetaan kuvailutiedon arvo hl7fi:typeCode@code=”1”
* Lisäksi tilanteessa C (ostopalvelun järjestäjä):
  + Järjestelmä tuottaa palvelutapahtumalle ostopalvelun valtuutuksen tunnisteen [LM2] [LT1]. Jos palvelutapahtuman tuottamiseen liittyy useampi palveluntuottaja, kaikkien palvelutapahtumaan liittyvien ostopalvelun tuottajien ostopalvelun valtuutuksien tunnisteet lisätään palvelutapahtumalle. Palvelutapahtumaan lisättyjen ostopalvelun valtuutusten täytyy koskea eri palveluntuottajia.
* Lisäksi tilanteessa D (ostopalvelun tuottaja):
  + Asiakirjan tuottaja on asiakirjan tuottanut organisaatio
  + Rekisterinpitäjä ja rekisteri ovat ostopalvelun järjestäjän ostopalvelun valtuutuksessa ilmoittamat rekisterinpitäjä ja rekisteri
  + Hoitotapahtumaan osallistunut palveluyksikkö on tuottajan palveluyksikkö
  + Potilaskohtaisessa ostopalvelussa kirjataan lisäksi viimeisimmäksi palveluyksiköksi ostopalvelun valtuutuksessa määritellyn ostopalvelun järjestäjän palveluyksikkö (annetaan myös rekisteritasoisessa ostopalvelussa, jos saatavilla)
  + Järjestelmä tuottaa palvelutapahtumalle ostopalvelun valtuutuksen tunnisteen [LM2][LT1]. Yksilöidyn valtuutuksen tulee olla esiehdon 3 mukainen.
* Lisäksi tilanteessa E (tallennus toimintansa päättäneen rekisteriin yhteisliittymistilanteessa):  
  Sanomalla on ilmoitettava erityinen syy koodiarvolla 17 ”Toimintansa päättäneen palvelunantajan asiakasrekisterin käsittely”. [LK8].

Järjestelmä allekirjoittaa asiakirjan järjestelmäallekirjoitus-varmenteella [V2, LM3]

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, mikä palvelutapahtuma tiedosta muodostettiin [V3]

Järjestelmä arkistoi asiakirjan alikäyttötapauksen Tallenna asiakirja mukaisesti [V4]

* MR-sanoma on RCMR\_IN100002FI01
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + tilanteessa A (tallennus omaan rekisteriin): PP1, Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi
  + tilanteessa B (vanhat asiakirjat): PP37, Vanhojen tietojen arkistointi
  + tilanteessa C (ostopalvelun järjestäjä arkistoi palvelutapahtuman): PP1, Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi
  + tilanteessa D (rekisteritasoinen ostopalvelu): PP16, Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon rekisteritasoisessa ostopalvelussa
  + tilanteessa D (potilaskohtainen ostopalvelu): PP13, Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon potilaskohtaisessa ostopalvelussa
  + tilanteessa E (tallennus toimintansa päättäneen rekisteriin yhteisliittymistilanteessa): PP1, Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi
  + tilanteessa F (vanhat asiakirjat): PP3711, Vanhojen potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin
* Kun kyseessä on alaikäinen henkilö, järjestelmä tuottaa tallennussanomalle palvelutapahtuman metatietoihin tiedon huoltajille luovuttamisen kiellon tilanteesta [LM4, LK13].

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, että asiakirja on tallennettu [V3]

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Asiakirjan muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Asiakirjan allekirjoittaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta ja toimii Potilastietovarannon palauttaman virheilmoituksen mukaisesti. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Ostopalveluratkaisun siirtymäaikana sallitaan palvelutapahtuman tallennus ostopalvelutilanteessa myös ilman palvelutapahtumaan liitettyä ostopalvelun valtuutuksen tunnistetta.

LT2 Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin ei tallenneta uutta tietoa, mutta tietoja voidaan korjata. Jos korjaustilanteessa asiakirjan versiointi ei ole teknisistä syistä mahdollista, voidaan asiakirja joutua mitätöimään ja tallentamaan uusi asiakirja, missä on mitätöidyn asiakirjan asiasisältö korjauksineen. Toiminnan periaatteet on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1].

LT3 Organisaatiotiedot MR-sanomalla, kun järjestämisvastuullinen rekisterinpitäjä tallentaa toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin:

* Järjestämisvastuullisen toimijan tiedot tulevat liityntäpisteen, sanoman lähettäjän ja kontrollikehyksen tietoihin.
* Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tiedot tulevat sanomatyyppiin asiakirjan rekisterinpitäjän tietoihin.
* Sanomatyypin muut organisaatiotiedot täytetään sen mukaisesti, mitä tallennettavalla CDA R2 asiakirjalla on. Sanomarakenteisiin ei kuitenkaan tuoteta yhteisliittymän isännän tietoja, vaikka alkuperäinen asiakirja olisi syntynyt yhteisliittymässä, ja tallennettavalla asiakirjalla isännän tiedot säilytettäisiin.

# Tallenna hoitoasiakirja (PPA, PPA11)

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Kayttötapaus kuvaa hoitoasiakirjojan tallennuksen potilasasiakirjojen tallennuksen palvelupyyntöä (PPA) käyttäen. Potilastietovaranto tarjoaa yksittäisten palvelupyyntöjen rinnalla käyttöön yleisen potilasasiakirjojen tallennuksen palvelupyynnön. Tällä palvelupyynnöllä tallentava järjestelmä ei kerro tallennustilannetta, vaan PTA päättelee, onko kyseessä tallennus omaan rekisteriin, vai ostopalvelutilanne.

Käyttötapaus kuvaa uuden hoitoasiakirjan muodostamisen tekniset periaatteet palvelupyyntöä PPA käyttäen seuraavissa tallennustilanteissa:

Asiakirjatyypin mukaan

1. Kertomusteksti-muotoisen hoitoasiakirjan tallennus.  
    Myös ylläpidettävän asiakirjan tallennus noudattaa kertomusteksti-muotoisen hoitoasiakirjan tallennuksen periaatteita, kun Tiedonhallintapalvelussa ei vielä ole ylläpidettävää asiakirjaa. (Uuden ylläpidettävän asiakirjan lisääminen, kun Tiedonhallintapalvelussa on ylläpidettävä asiakirja, on kuvattu käyttötapauksessa Korvaa hoitoasiakirja.)
2. Lomakemuotoisen hoitoasiakirjan tallennus

Huom. Vanhojen hoitoasiakirjojen tallennus ei ole mahdollinen tällä palvelupyynnöllä.

Tallennustilanteen mukaan (kaikissa tilanteissa sekä kertomusteksti-muotoisen (A) että lomakemuotoisen hoitoasiakirjan (B) tallennus on mahdollinen):

1. Hoitoasiakirjan tallennus. Hoitoasiakirjan tallennus omaan rekisteriin.
2. Hoitoasiakirjan tallennus ostopalvelutilanteessa. Ostopalvelutilanteessa ostopalvelun tuottaja arkistoi hoitoasiakirjan ostopalvelun järjestäjän rekisteriin (ml. ostopalvelutilanteessa tuotettu ylläpidettävä asiakirja)

Käyttötapaus kuvaa myös uuden hoitoasiakirjan tallennuksen toimintansa päättäneen terveydenhuollon yksityisen rekisterinpitäjän rekisteriin [LT2].

1. Hoitoasiakirjan tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin järjestämisvastuun perusteella. Sanoman lähettävä organisaatio on järjestämisvastuullinen toimija eli hyvinvointialue tai Helsingin kaupunki. Asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PPA11.
2. Hoitoasiakirjan tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliitttymismallissa, jos palvelunantajat ovat sopineet yhteisrekisterinpitäjyydestä. Sanoman lähettävä organisaatio on yhteisliittymän isäntäorganisaatio. Asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PPA.

Potilastietojärjestelmä muodostaa palvelutapahtumaan kuuluvista merkinnöistä kertomusteksti-tyyppisen hoitoasiakirjan tai lomakemuotoisen potilasasiakirjan ja toimittaa sen Potilastietovarannon tallennettavaksi.

Käyttötapauksen lopputuloksena asiakirja on muodostettu, se on tallennettu Potilastietovarantoon ja potilastietojärjestelmässä on tieto Kantaan tallennuksesta. Onnistuneen tallennuksen jälkeen lomakeasiakirjan voi tarvittaessa välittää edelleen käyttötapauksen Edelleenvälitä asiakirja mukaisesti.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä.

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto.

## Esiehdot

Potilas on yksilöity järjestelmässä henkilötunnuksella tai tilapäisellä yksilöintitunnuksella [LM11].

Palvelutapahtumaan liittyy yksi tai useampia potilasta koskevia merkintöjä tai valmis lomaketyyppinen merkintä.

Palvelutapahtuma on arkistoitu samaan rekisteriin, mihin hoitoasiakirjat tallennetaan.

Lisäksi tilanteessa B (lomakeasiakirja): Kertomustekstistä poiketen lomakemuotoisen potilasasiakirjan muodostamisen käynnistäminen ei tapahdu koostamissääntöjen perusteella, vaan ammattihenkilö täyttää lomakkeessa tarvittavat tiedot ja kuittaa lomakkeen olevan valmis.

Lisäksi tilanteessa D (ostopalvelu):

* Ostopalvelutilanteessa potilas on yksilöitävä virallisella henkilötunnuksella.
* Palvelutapahtuma, johon hoitoasiakirja kuuluu, on tallennettu ostopalvelun järjestäjän rekisteriin, ja siinä on yksilöity ostopalvelun valtuutus [LT1].
* Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on palvelutapahtumassa yksilöity ostopalvelun valtuutus, joka oikeuttaa ostopalvelun tuottajan tallentamaan ostopalvelun järjestäjän rekisteriin [LT1].
* Ostopalvelun tuottajalla on tiedossa ostopalvelujen järjestäjän rekisteri, jota ostopalvelun valtuutus koskee ja johon asiakirjat tallennetaan.

Lisäksi tilanteessa E (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin järjestämisvastuun perusteella):

* Tieto sanoman lähettäneen järjestämisvastuullisen rekisterinpitäjän ja toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän yhteisrekisterinpidosta löytyy Kansallisen koodistopalvelun koodistosta Rekisterinpitovastuun siirrot [LK14].

Lisäksi tilanteessa F (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliittymismallissa):

* Kansallisen koodistopalvelun koodistoon Rekisterinpitovastuun siirrot ei ole kirjattu tietoa toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän ja järjestämisvastuullisen julkisen toimijan yhteisrekisterinpidosta. [LK14].

## Normaali tapahtumankulku

Tilanteessa A (kertomusteksti):

* Järjestelmä kerää käsittelyssä olevaan palvelutapahtumaan liittyvät valmiit merkinnät ja valitsee ne, jotka voi liittää samaan kertomusteksti-tyyppiseen hoitoasiakirjaan.
* Samaan asiakirjaan voidaan viedä merkintöjä, joille voidaan asettaa samat kuvailutiedot. Lisäksi on huomioitava alla luetellut säännöt.
* Yhdestä palvelutapahtumasta muodostetaan mahdollisimman vähän erillisiä asiakirjoja, kuitenkin niin että asiakirjojen koko pysyy kohtuullisena [LM12].
* Jotkin merkinnät on arkistoitava erillisenä asiakirjana. Päättely tehdään näkymäkoodiston Erillinen asiakirja -tiedon perusteella [LK1]. Tällöin asiakirjaan valitaan vain merkintöjä, joilla on sama näkymäkoodi, joka edellyttää tallennusta erillisenä asiakirjana.
* Jos merkintä sisältää toista henkilöä koskevia tietoja, asiakirjalle on asetettava lisänäkymä ERAS, ja asiakirjan header-osaan ja body-osaan on annettava tähän liittyvät tiedot [LM5].
* Asiakirjan merkinnöillä tulee olla sama tehtäväluokka ja säilytysaikaluokka. Järjestelmä päättelee merkinnän säilytysaikaluokan, ja valitsee muodostettavaan asiakirjaan ne merkinnät, joiden säilytysaikaluokka on sama.
* Saman asiakirjan kaikilla merkinnöillä tulee olla sama viivästämisaika, joka ohjaa asiakirjan sisällön näyttämistä Omakannassa. Jos merkintä on tarkoitus viivästää asiakkaalta kokonaan, asetetaan viivästämisen päättymispäivämääräksi 31.12.4000 [LM5].

Tilanteessa B (lomakeasiakirja) Järjestelmä ottaa käsittelyyn lomake-merkinnän käyttäjän käynnistämänä. Lomaketyyppisestä näkymästä tuotetaan aina oma itsenäinen asiakirja, joka sisältää yhden merkinnän.

Järjestelmä muodostaa valituista merkinnöistä Kantaan tallennettavan CDA R2 -asiakirjan seuraavilla periaatteilla [V1, LM2]

* Asiakirjan rakenne noudattaa yleistä ”Potilastietovarannon kertomus ja lomakkeet” -oppaan rakennetta tai aihealuekohtaista tarkempaa rakennetta, jos sellainen on määritelty.
* Asiakirjalle täydennetään kuvailutiedot kuvailutietojen määrittelyn mukaisesti [LM5].
* Lisäksi tilanteessa B (lomakeasiakirja):
  + Asiakirjan rakenne noudattaa ”Potilastietovarannon kertomus ja lomakkeet” -oppaassa määriteltyä lomakemekanismia [LM2].
  + CDA R2-rakenteessa käytetään lomakekohtaista tarkempaa rakennetta, jossa on eritelty kenttäryhmät (kaikki kentät ja kunkin kentän tietotyyppi).
  + Kentät sijoitetaan asiakirjaan lomakkeen rakennemäärittelyssä olevan tulostusjärjestyskentän mukaisesti (pienimmästä numerosta alkaen nousevassa järjestyksessä).
* Lisäksi tilanteessa D (ostopalvelu) Järjestelmä tuottaa asiakirjalle seuraavat tiedot:
  + Asiakirjan rekisterinpitäjä on ostopalvelun järjestäjän rekisterinpitäjä.
  + Hoitotapahtumaan osallistunut palveluyksikkö on tuottajan oma palveluyksikkö.
  + Potilaskohtaisessa ostopalvelussa kirjataan lisäksi viimeisimmäksi palveluyksiköksi ostopalvelun valtuutuksessa määritellyn ostopalvelun järjestäjän palveluyksikkö (annetaan myös rekisteritasoisessa ostopalvelussa, jos saatavilla).
* Lisäksi tilanteessa F (tallennus toimintansa päättäneen rekisteriin yhteisliittymistilanteessa):  
  Sanomalla on ilmoitettava erityinen syy koodiarvolla 17 ”Toimintansa päättäneen palvelunantajan asiakasrekisterin käsittely”. [LK8]

Järjestelmä allekirjoittaa asiakirjan järjestelmäallekirjoitus-varmenteella [V2, LM3].

* Tilanteessa B (lomakeasiakirja): jos kyseessä on ammattilaisen allekirjoitusta vaativa asiakirja ja merkintöjen tekijä on itse käynnistänyt asiakirjan muodostuksen, käyttäjää pyydetään tekemään sähköinen allekirjoitus. Järjestelmä voi allekirjoittaa ammattihenkilön allekirjoittaman asiakirjan myös järjestelmäallekirjoitus-varmenteella, mutta kahden allekirjoituksen käyttäminen ei ole välttämätöntä.

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, mihin asiakirjaan merkintä liitettiin [V3].

Järjestelmä arkistoi asiakirjan alikäyttötapauksen Tallenna asiakirja mukaisesti [V4].

* MR-sanoma on RCMR\_IN100002FI01.
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + PPA, Potilasasiakirjojen arkistointi
  + poikkeus tilanteessa E: PPA11, Potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin [LT3].

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, että merkintä on tallennettu [V3].

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Asiakirjan muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Asiakirjan allekirjoittaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta ja toimii Potilastietovarannon palauttaman virheilmoituksen mukaisesti. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Ostopalveluratkaisun siirtymäaikana palvelutapahtuma on voitu tallentaa myös ilman ostopalvelun valtuutuksen tunnistetta. Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on oltava kuitenkin ostopalvelun valtuutus, joka oikeuttaa ostopalvelun tuottajan tallentamaan ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.

LT2 Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin ei tallenneta uutta tietoa, mutta tietoja voidaan korjata. Jos korjaustilanteessa asiakirjan versiointi ei ole teknisistä syistä mahdollista, voidaan asiakirja joutua mitätöimään ja tallentamaan uusi asiakirja, missä on mitätöidyn asiakirjan asiasisältö korjauksineen. Toiminnan periaatteet on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1].

LT3 Organisaatiotiedot MR-sanomalla, kun järjestämisvastuullinen rekisterinpitäjä arkistoi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin:

* Järjestämisvastuullisen toimijan tiedot tulevat liityntäpisteen, sanoman lähettäjän ja kontrollikehyksen tietoihin.
* Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tiedot tulevat sanomatyyppiin asiakirjan rekisterinpitäjän tietoihin.
* Sanomatyypin muut organisaatiotiedot täytetään sen mukaisesti, mitä tallennettavalla CDA R2 asiakirjalla on. Sanomarakenteisiin ei kuitenkaan tuoteta yhteisliittymän isännän tietoja, vaikka alkuperäinen asiakirja olisi syntynyt yhteisliittymässä, ja tallennettavalla asiakirjalla isännän tiedot säilytettäisiin.

# Tallenna hoitoasiakirja

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa uuden hoitoasiakirjan muodostamisen tekniset periaatteet seuraavissa tallennustilanteissa:

Asiakirjatyypin mukaan

1. Kertomusteksti-muotoisen hoitoasiakirjan tallennus. Myös ylläpidettävän asiakirjan tallennus noudattaa kertomusteksti-muotoisen hoitoasiakirjan tallennuksen periaatteita, kun Tiedonhallintapalvelussa ei vielä ole ylläpidettävää asiakirjaa (uuden ylläpidettävän asiakirjan lisääminen, kun Tiedonhallintapalvelussa on ylläpidettävä asiakirja, on kuvattu käyttötapauksessa Korvaa hoitoasiakirja).
2. Lomakemuotoisen hoitoasiakirjan tallennus

Tallennustilanteen mukaan (kaikissa tilanteissa sekä kertomusteksti-muotoisen (A) että lomakemuotoisen hoitoasiakirjan (B) tallennus on mahdollinen)

1. Hoitoasiakirjan tallennus. Hoitoasiakirjan tallennus omaan rekisteriin.
2. Vanhan hoitoasiakirjan tallennus.
3. Hoitoasiakirjan tallennus ostopalvelutilanteessa. Ostopalvelutilanteessa ostopalvelun tuottaja arkistoi hoitoasiakirjan ostopalvelun järjestäjän rekisteriin (ml. ostopalvelutilanteessa tuotettu ylläpidettävä asiakirja)

Käyttötapaus kuvaa myös uuden hoitoasiakirjan tallennuksen toimintansa päättäneen terveydenhuollon yksityisen rekisterinpitäjän rekisteriin [LT2, LT3].

1. Hoitoasiakirjan tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliitttymismallissa, jos palvelunantajat ovat sopineet yhteisrekisterinpitäjyydestä. Sanoman lähettävä organisaatio on yhteisliittymän isäntäorganisaatio. Asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PP1.
2. Vanhan hoitoasiakirjan tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin järjestämisvastuun perusteella. Sanoman lähettävä organisaatio on järjestämisvastuullinen toimija eli hyvinvointialue tai Helsingin kaupunki. Vanha asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PP3711.

Potilastietojärjestelmä muodostaa palvelutapahtumaan kuuluvista merkinnöistä kertomusteksti-tyyppisen hoitoasiakirjan tai lomakemuotoisen potilasasiakirjan ja toimittaa sen Potilastietovarannon tallennettavaksi.

Käyttötapauksen lopputuloksena asiakirja on muodostettu, se on tallennettu Potilastietovarantoon ja potilastietojärjestelmässä on tieto Kantaan tallennuksesta. Onnistuneen tallennuksen jälkeen lomakeasiakirjan voi tarvittaessa välittää edelleen käyttötapauksen Edelleenvälitä asiakirja mukaisesti.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity järjestelmässä henkilötunnuksella tai tilapäisellä yksilöintitunnuksella [LM11]

Palvelutapahtumaan liittyy yksi tai useampia potilasta koskevia merkintöjä tai valmis lomaketyyppinen merkintä

Lisäksi tilanteessa B (lomakeasiakirja): Kertomustekstistä poiketen lomakemuotoisen potilasasiakirjan muodostamisen käynnistäminen ei tapahdu koostamissääntöjen perusteella, vaan ammattihenkilö täyttää lomakkeessa tarvittavat tiedot ja kuittaa lomakkeen olevan valmis.

Lisäksi tilanteessa E (ostopalvelu):

* Ostopalvelutilanteessa potilas on yksilöitävä virallisella henkilötunnuksella
* Palvelutapahtuma, johon hoitoasiakirja kuuluu, on tallennettu ostopalvelun järjestäjän rekisteriin, ja siinä on yksilöity ostopalvelun valtuutus. [LT1]
* Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on palvelutapahtumassa yksilöity ostopalvelun valtuutus, joka oikeuttaa ostopalvelun tuottajan tallentamaan palvelutapahtuman ostopalvelun järjestäjän rekisteriin. [LT1]
* Ostopalvelun tuottajalla on tiedossa ostopalvelujen järjestäjän rekisteri, jota ostopalvelun valtuutus koskee ja johon asiakirjat tallennetaan

Lisäksi tilanteessa F (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliittymismallissa):

* Kansallisen koodistopalvelun koodistoon Rekisterinpitovastuun siirrot ei ole kirjattu tietoa toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän ja järjestämisvastuullisen julkisen toimijan yhteisrekisterinpidosta. [LK14].

Lisäksi tilanteessa G (vanhan asiakirjan tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin järjestämisvastuun perusteella):

* Tieto sanoman lähettäneen järjestämisvastuullisen rekisterinpitäjän ja toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän yhteisrekisterinpidosta löytyy Kansallisen koodistopalvelun koodistosta Rekisterinpitovastuun siirrot [LK14].

## Normaali tapahtumankulku

Tilanteessa A (kertomusteksti):

* Järjestelmä kerää käsittelyssä olevaan palvelutapahtumaan liittyvät valmiit merkinnät ja valitsee ne, jotka voi liittää samaan kertomusteksti-tyyppiseen hoitoasiakirjaan.
* Samaan asiakirjaan voidaan viedä merkintöjä, joille voidaan asettaa samat kuvailutiedot. Lisäksi on huomioitava alla luetellut säännöt.
* Yhdestä palvelutapahtumasta muodostetaan mahdollisimman vähän erillisiä asiakirjoja, kuitenkin niin että asiakirjojen koko pysyy kohtuullisena [LM12].
* Jotkin merkinnät on arkistoitava erillisenä asiakirjana. Päättely tehdään näkymäkoodiston Erillinen asiakirja -tiedon perusteella [LK1]. Tällöin asiakirjaan valitaan vain merkintöjä, joilla on sama näkymäkoodi, joka edellyttää tallennusta erillisenä asiakirjana.
* Jos merkintä sisältää toista henkilöä koskevia tietoja, asiakirjalle on asetettava lisänäkymä ERAS, ja asiakirjan header-osaan ja body-osaan on annettava tähän liittyvät tiedot [LM5]
* Asiakirjan merkinnöillä tulee olla sama tehtäväluokka ja säilytysaikaluokka. Järjestelmä päättelee merkinnän säilytysaikaluokan, ja valitsee muodostettavaan asiakirjaan ne merkinnät, joiden säilytysaikaluokka on sama.
* Saman asiakirjan kaikilla merkinnöillä tulee olla sama viivästämisaika, joka ohjaa asiakirjan sisällön näyttämistä Omakannassa. Jos merkintä on tarkoitus viivästää asiakkaalta kokonaan, asetetaan viivästämisen päättymispäivämääräksi 31.12.4000. [LM5]

Tilanteessa B (lomakeasiakirja) Järjestelmä ottaa käsittelyyn lomake-merkinnän käyttäjän käynnistämänä. Lomaketyyppisestä näkymästä tuotetaan aina oma itsenäinen asiakirja, joka sisältää yhden merkinnän.

Järjestelmä muodostaa valituista merkinnöistä Kantaan tallennettavan CDA R2 -asiakirjan seuraavilla periaatteilla [V1, LM2]

* Asiakirjan rakenne noudattaa yleistä ”Potilastietovarannon kertomus ja lomakkeet” -oppaan rakennetta tai aihealuekohtaista tarkempaa rakennetta, jos sellainen on määritelty
* Asiakirjalle täydennetään kuvailutiedot kuvailutietojen määrittelyn mukaisesti [LM5]
* Lisäksi tilanteessa B (lomakeasiakirja):
  + Asiakirjan rakenne noudattaa ”Potilastietovarannon kertomus ja lomakkeet” -oppaassa määriteltyä lomakemekanismia [LM2]
  + CDA R2-rakenteessa käytetään lomakekohtaista tarkempaa rakennetta, jossa on eritelty kenttäryhmät (kaikki kentät ja kunkin kentän tietotyyppi)
  + Kentät sijoitetaan asiakirjaan lomakkeen rakennemäärittelyssä olevan tulostusjärjestyskentän mukaisesti (pienimmästä numerosta alkaen nousevassa järjestyksessä)
* Lisäksi tilanteessa D (vanha asiakirja):
  + Vanha hoitoasiakirja voi olla CDA R2-asiakirja, tai CDA R2-asiakirja, jonka body-osaan on upotettu hoitoasiakirja PDF/A-muodossa, XHTML-muodossa tai tekstimuodossa [LM2, LM8]
  + Vanha asiakirja voidaan liittää vain vanhojen asiakirjojen palvelutapahtumaan
  + Vanhan asiakirjan header-tietoihin asetetaan kuvailutiedon arvo hl7fi:typeCode/@code=”1”
  + Vanhan asiakirjan header-tietoihin asetetaan kuvailutiedon arvo hl7fi:fileFormat sen mukaiseksi, missä muodossa asiakirjan sisältö on
    - CDA R2, koodi 1
    - PDF/A, koodi 3
    - CDA R2 / Teksti (= text/plain), koodi 4
    - XHTML, koodi 6
* Lisäksi tilanteessa E (ostopalvelu) Järjestelmä tuottaa asiakirjalle seuraavat tiedot:
  + asiakirjan rekisterinpitäjä on ostopalvelun järjestäjän rekisterinpitäjä
  + asiakirjan tuottaja on asiakirjan tuottanut organisaatio
  + hoitotapahtumaan osallistunut palveluyksikkö on tuottajan oma palveluyksikkö
  + potilaskohtaisessa ostopalvelussa kirjataan lisäksi viimeisimmäksi palveluyksiköksi ostopalvelun valtuutuksessa määritellyn ostopalvelun järjestäjän palveluyksikkö (annetaan myös rekisteritasoisessa ostopalvelussa, jos saatavilla)
* Lisäksi tilanteessa F (tallennus toimintansa päättäneen rekisteriin yhteisliittymistilanteessa):  
  Sanomalla on ilmoitettava erityinen syy koodiarvolla 17 ”Toimintansa päättäneen palvelunantajan asiakasrekisterin käsittely”. [LK8]

Järjestelmä allekirjoittaa asiakirjan järjestelmäallekirjoitus-varmenteella [V2, LM3]

* Tilanteessa B (lomakeasiakirja): jos kyseessä on ammattilaisen allekirjoitusta vaativa asiakirja ja merkintöjen tekijä on itse käynnistänyt asiakirjan muodostuksen, käyttäjää pyydetään tekemään sähköinen allekirjoitus. Järjestelmä voi allekirjoittaa ammattihenkilön allekirjoittaman asiakirjan myös järjestelmäallekirjoitus-varmenteella, mutta kahden allekirjoituksen käyttäminen ei ole välttämätöntä.

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, mihin asiakirjaan merkintä liitettiin. [V3]

Järjestelmä arkistoi asiakirjan alikäyttötapauksen Tallenna asiakirja mukaisesti. [V4]

* MR-sanoma on RCMR\_IN100002FI01
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + tilanteessa C (tallennus omaan rekisteriin): PP1, Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi
  + tilanteessa D (vanha asiakirja): PP37, Vanhojen tietojen arkistointi
  + tilanteessa E (rekisteritasoinen ostopalvelu): PP16, Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon rekisteritasoisessa ostopalvelussa
  + tilanteessa E (potilaskohtainen ostopalvelu): PP13, Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon potilaskohtaisessa ostopalvelussa
  + tilanteessa F (tallennus toimintansa päättäneen rekisteriin yhteisliittymistilanteessa): PP1, Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi
  + tilanteessa G (vanha asiakirja): PP3711, Vanhojen potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, että merkintä on tallennettu. [V3]

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Asiakirjan muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Asiakirjan allekirjoittaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta ja toimii Potilastietovarannon palauttaman virheilmoituksen mukaisesti. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Ostopalveluratkaisun siirtymäaikana palvelutapahtuma on voitu tallentaa myös ilman ostopalvelun valtuutuksen tunnistetta. Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on oltava kuitenkin ostopalvelun valtuutus, joka oikeuttaa ostopalvelun tuottajan tallentamaan ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.

LT2 Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin ei tallenneta uutta tietoa, mutta tietoja voidaan korjata. Jos korjaustilanteessa asiakirjan versiointi ei ole teknisistä syistä mahdollista, voidaan asiakirja joutua mitätöimään ja tallentamaan uusi asiakirja, missä on mitätöidyn asiakirjan asiasisältö korjauksineen. Toiminnan periaatteet on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1].

LT3 Organisaatiotiedot MR-sanomalla, kun järjestämisvastuullinen rekisterinpitäjä arkistoi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin:

* Järjestämisvastuullisen toimijan tiedot tulevat liityntäpisteen, sanoman lähettäjän ja kontrollikehyksen tietoihin.
* Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tiedot tulevat sanomatyyppiin asiakirjan rekisterinpitäjän tietoihin.

Sanomatyypin muut organisaatiotiedot täytetään sen mukaisesti, mitä tallennettavalla CDA R2 asiakirjalla on. Sanomarakenteisiin ei kuitenkaan tuoteta yhteisliittymän isännän tietoja, vaikka alkuperäinen asiakirja olisi syntynyt yhteisliittymässä, ja tallennettavalla asiakirjalla isännän tiedot säilytettäisiin.

# Tallenna asiakirja Tahdonilmaisupalveluun

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa Tahdonilmaisupalveluun arkistoitavien asiakirjojen ensimmäisen version tallennuksen. Tahdonilmaisupalveluun tallennetaan seuraavat luovutustenhallinnan ja tahdonilmaisun asiakirjat:

Luovutustenhallinnan asiakirjat [LT1]

1. Kanta-informointi (näkymälyhenne KINFO)
2. Luovutuslupa (näkymälyhenne SUO)
3. Potilastietojen luovutuskielto ja luovutuskiellon peruutus (KIE)
4. Lääkemääräystietojen luovutuskielto (RKIE)

Tahdonilmaisut

1. Elinluovutustahto (ELIN)
2. Hoitotahto (TAH)
3. Tutkimusaineistolöydöstä koskeva yhteydenottokielto (YKIE).
4. Eurooppalaisen potilasyhteenvedon informointi ja suostumus (PSSUO)

Tahdonilmaisupalveluun tallennettavat asiakirjat ovat Tahdonilmaisupalvelun ylläpidettäviä lomakeasiakirjoja, joita Potilastietovarantoon liittyneet organisaatiot voivat ylläpitää potilaan pyynnöstä. Asiakirjoilla voi olla vain yksi voimassa oleva versiopuu, joten ennen uuden asiakirjan tallennusta on Potilastietovarannosta varmistettava, ettei voimassaolevaa asiakirjaa ole. Tahdonilmaisupalvelun ylläpidettävä asiakirja on muodostettava ja tallennettava välittömästi tietojen tallennuksen jälkeen. Potilas voi ylläpitää luovutustenhallinnan tietoja ja tahdonilmaisuja myös Omakannassa, jolloin Omakanta muodostaa ja arkistoi asiakirjan Tahdonilmaisupalveluun.

Käyttötapauksen lopputuloksena potilaalle on tallennettu uusi ylläpidettävä asiakirja Tahdonilmaisupalveluun. Potilastietovarantoon liittyneet organisaatiot voivat jatkaa asiakirjan ylläpitoa käyttötapauksen Korvaa Tahdonilmaisupalvelun asiakirja mukaisesti.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity Järjestelmässä virallisella henkilötunnuksella.

Tahdonilmaisupalveluun tallennettavaa sisältöä vastaava näkymä on valittu Järjestelmässä.

Valitun näkymän mukaisen voimassa olevan asiakirjaversion puuttuminen on todennettu joko käyttötapauksen Hae asiakirjoja Tahdonilmaisupalvelusta mukaisella haulla (palvelupyyntö PP24 tai PP25) tai informoinnin, luovutusluvan ja kieltojen osalta kevyiden kyselyrajapintojen avulla [LM7].

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmässä tallennetaan merkintä Tahdonilmaisupalveluun tallennettavasta sisällöstä.

Järjestelmä muodostaa merkinnästä Kantaan tallennettavan CDA R2 -asiakirjan seuraavilla periaatteilla [V1]

* Tahdonilmaisupalveluun tallennettava asiakirja muodostetaan välittömästi merkinnän tallennuksen jälkeen
* Lomaketyyppisistä näkymistä tuotetaan aina oma itsenäinen asiakirja
* Asiakirjan rakenne noudattaa ”Potilastietovarannon kertomus ja lomakkeet” -oppaan rakennetta ja siellä määriteltyä lomakemekanismia [LM2]
* CDA R2-rakenteessa käytetään lomakekohtaista tarkempaa rakennetta, jossa on eritelty kenttäryhmät (kaikki kentät ja kunkin kentän tietotyyppi) [LT1]
* Kentät sijoitetaan asiakirjaan lomakkeen rakennemäärittelyssä olevan Järjestys-kentän mukaisesti (alkaen pienimmästä numerosta ja nousevassa järjestyksessä rivinumero kentän mukaan)
* Lomakemäärittelyn tietosisällöstä CDA R2 asiakirjalle tuotettavissa pitkissä vakioteksteissä on huomioitava mahdolliset rivinvaihdot [LT3]
* Asiakirjalle täydennetään kuvailutiedot kuvailutietojen määrittelyn mukaisesti [LT2, LM5]
* Tahdonilmaisupalveluun tallennettavien Tahdonilmaisupalvelun asiakirjojen
  + asiakirjan potilasrekisteritunnus on 12, Tahdonilmaisupalvelun asiakirjat [LK9]
  + asiakirjan rekisterinpitäjä on 1.2.246.10.2462460.19.1, Kansaneläkelaitos

Asiakirja allekirjoitetaan käyttäen järjestelmäallekirjoitusvarmennetta [V2, LM3]

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, mihin asiakirjaan merkintä liitettiin. [V3]

Järjestelmä arkistoi asiakirjan alikäyttötapauksen Tallenna asiakirja mukaisesti välittömästi asiakirjan muodostamisen jälkeen. [V4]

* MR-sanoma on RCMR\_IN100002FI01
* Palvelupyyntö on PP23, Tahdonilmaisupalveluun tallennus

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, että merkintä on tallennettu. [V3]

Tilanteessa D (lääkemääräystietojen luovutuskielto) järjestelmästä on voitava tulostaa kansallisen mallin mukainen tallennettava lomake. [LY1]

Tilanteessa C (Potilastietojen luovutuskielto ja luovutuskiellon peruutus) järjestelmästä on voitava hakea potilaan pyynnöstä luovutuskieltojen yhteenveto käyttötapauksen Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja (tilanne F) mukaisesti.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Asiakirjan muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Asiakirjan allekirjoittaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta ja toimii Potilastietovarannon palauttaman virheilmoituksen mukaisesti. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

**LT1 Tahdonilmaisupalvelun asiakirjojen lomakerakenteet**

**Kanta-informointi** (näkymätunnus 339, näkymälyhenne KINFO)

Tieto potilaalle annetuista Kanta-informoinneista merkitään potilastietojärjestelmään, jonka jälkeen tieto siirretään Kanta-informointiasiakirjassa Tahdonilmaisupalveluun. Käytettävä lomakerakenne on Kanta-palvelut/Lomake - Kanta-informointiasiakirja (1.2.246.537.6.12.2002.339)

Kanta-informointiasiakirja sisältää tiedon potilaan saaman informoinnin versiosta. Version tunniste annetaan luokituksen Kanta-palvelut – Kanta-informoinnin version tunnisteet (1.2.246.537.6.1402) mukaisesti. Versiotiedon perusteella on selvitettävissä kansalaisen saaman Kanta-informoinnin sisältö kanta.fi-sivustolta.

**Informointi** (näkymätunnus 332, näkymälyhenne INFO)

Lomakkeen eArkisto/Lomake - Potilaan informointiasiakirja (1.2.246.537.6.12.2002.332) käyttö päättyy Kanta-palveluissa, mutta toistaiseksi sitä voi käyttää rinnakkain Kanta-informointi –asiakirjan kanssa.

**Luovutuslupa-asiakirja (entinen Suostumusasiakirja)** (näkymätunnus 330, näkymälyhenne SUO)

Lomakkeen eArkisto/Lomake - Suostumus ja suostumuksen peruutus (1.2.246.537.6.12.2002.330) muutettu Luovututuslupa-asiakirjaksi Kanta-palveluissa 1.11.2021 voimaan tulleen asiakastietolain mukaisesti. Lomakkeen rakenne ja sisältö pysyi samana, mutta joitain tekstejä muutettu kuvaamaan luovutusluvan sisältöä.

1.1.2024 alkaen Luovutuslupa laajenee kattamaan luovutukset myös Potilastietovarannon ulkopuolella. Tämä tieto päivitetään Luovutusluvan tekstiin Koodistopalveluun. Luovutuslupa-lomakkeesta ei julkaista uutta versiota, vaan teksti päivitetään Koodistopalvelun tuotantoversioon (1.2.246.537.6.12.2002.330.20120206). Lomakkeen tekstiversion tunnistamista varten otetaan käyttöön lomakkeen tieto 27, Lomakkeen omistajan määrittelyversio, johon tulee arvo PTA330.2024. Tämä tieto on tuotava myös Kantaan tallennettavalle CDA R2 asiakirjalle.

**Potilastietojen kieltoasiakirja** (näkymätunnus 331, näkymälyhenne KIE)

Lomakkeella eArkisto/Lomake - Luovutuskielto ja luovutuskiellon peruutus (1.2.246.537.6.12.2002.331) ilmoitetaan tietojen luovutuskielto Potilastietovarantoon talletettujen tietojen luovuttamiseen. Lomakkeella voidaan rajata luovuttamista siten, että kielto kohdistuu joko yksittäiseen palvelutapahtumaan tai laajemmin tiettyyn palvelun antajaan ja mahdollisesti edelleen tiettyyn palvelun antajan rekisteriin (esim. työterveys). Yksityisessä terveydenhuollossa kiellon voi kohdistaa palvelutapahtumaan tai 1.1.2024 alkaen tiettyyn työterveysrekisteriin. 1.1.2024 alaken lomakkeessa on mahdollista asettaa kerralla kielto kaikkiin potilastietoihin. Sama palvelutapahtuma-, palvelunantaja tai rekisteritason kielto ei saa esiintyä kieltolomakkeella useaan kertaan. Kieltoasiakirjassa voidaan ilmoittaa myös kyseisten kieltojen ohittamisesta hätätilanteessa.

1.1.2024 alkaen Potilastietojen kieltoasiakirjasta on käytössä kaksi versiota, jotka molemmat on julkaistu koodistopalvelussa:

eArkisto/Lomake - Luovutuskielto ja luovutuskiellon peruutus 20120110 (1.2.246.537.6.12.2002.331. 20120110), poistuva lomake, käytössä siirtymäajan  
eArkisto/Lomake - Luovutuskielto ja luovutuskiellon peruutus 20240101 (1.2.246.537.6.12.2002.331.20240101),

**Lääkemääräyksen kieltoasiakirja** (näkymätunnus 370, näkymälyhenne RKIE)

Lomakkeella Sähköinen lääkemääräys/Lomake - Lääkemääräystietojen luovutuskielto (1.2.246.537.6.12.2002.370) ilmoitetaan tietojen luovutuskielto lääkemääräyksen tietojen luovuttamiseen reseptikeskuksesta ja potilastiedon arkistosta. Kielto kohdistuu yksittäiseen lääkemääräykseen. Kieltoasiakirjassa voidaan ilmoittaa myös kyseisten kieltojen ohittamisesta hätätilanteessa.

09/2026 alkaen Lääkemääräyksen kieltoasiakirjasta on käytössä kaksi versiota, jotka molemmat on julkaistu koodistopalvelussa. Versio 1.2.246.537.6.12.2002.370.2014 on poistuva lomakeversio, jota on mahdollista käyttää 1.10.2027 saakka. Jos järjestelmä tukee sähköisen lääkemääräyksen versiota 5.0.0 tai uudempaa, tulee järjestelmän tallentaa Lääkemääräyksen kieltoasiakirja lomakeversiolla 1.2.246.537.6.12.2002.370.202501.

**Elinluovutustahto** (näkymätunnus 152, näkymälyhenne ELIN)

Lomakkeella THL/Lomake – Elinluovutustahto (1.2.246.537.6.12.2002.152) ilmoitetaan potilaan elinluovutustahto.

**Hoitotahto** (näkymätunnus 165, näkymälyhenne TAH)

Lomakkeella THL/Lomake – Hoitotahto (1.2.246.537.6.12.2002.165) ilmoitetaan potilaan hoitotahto.

**Tutkimusaineistolöydöstä koskeva yhteydenottokielto** (näkymätunnus 503, näkymälyhenne YKIE)

Lomaketta THL/Lomake - Tutkimusaineistolöydöstä koskeva yhteydenottokielto (1.2.246.537.6.12.2002.503) käytetään yhteydenottokiellon kirjaamiseen, kun Findatan luvalla tehdyssä sote-tiedon toissijaisessa käytössä (esimerkiksi tieteellisessä tutkimuksessa) on tehty henkilöä koskeva merkittävä löydös. Yhteydenottokiellon tehneeseen henkilöön ei saa terveydenhuollosta olla yhteydessä löydöksen perusteella, vaikka tiedon avulla olisi mahdollista ehkäistä terveyteen liittyvää riskiä tai parantaa merkittävästi hoidon laatua. Lomaketta käytetään myös aiemmin asetetun kiellon perumiseen.

**Eurooppalaisen potilasyhteenvedon informointi ja suostumus** (näkymätunnus 504, näkymälyhenne PSSUO)

Lomaketta Kanta-palvelut/Lomake - Eurooppalaisen potilasyhteenvedon informointi ja suostumus käytetään Kanta-palveluissa kirjattaessa terveydenhuollon asiakkaalle annettava informointi eurooppalaisen potilasyhteenvedon palvelusta sekä asiakkaan antama suostumus hänen yhteenvetotietojensa luovutukseen Kanta-palveluista toiseen EU- tai ETA-maahan hoitotilannetta varten. Lomaketta käytetään myös aikaisemmin annetun suostumuksen perumiseen.

**LT2 Kela rekisterinpitäjänä** on ilmoitettava asiakirjassa headerin custodian kentässä ja myös MR-tason sanomatyypin custodian kentässä seuraavasti:

../custodian/assignedCustodian/representedCustodianOrganization/id/@root = "1.2.246.10.2462460.19.1"

../custodian/assignedCustodian/representedCustodianOrganization/name = "Kansaneläkelaitos"

**LT3 Rivinvaihtojen huomioiminen pitkissä vakioteksteissä**

Lomakkeen kentän näyttömuotoon (text-elementtiin) tuotetaan lomakemäärittelyn mukainen vakioteksti, kun Koodistopalvelun lomakemäärittelyssä

* tiedon tietotyyppi on string (attribuutti Tietotyypin tunniste = ST),
* tieto tulee siirtomuotoon (attribuutti Siirtomuotoon = T)
* ja sisältö on vakioteksti (attribuutti Täytettävä kenttä = F).

Vakioteksti tuodaan lomakkeelle tällöin Koodistopalvelun XML-julkaisumuodon description-attribuutista.   
XML-julkaisumuodossa rivinvaihdot tuotetaan merkillä \n. Tätä merkkiä ei ole sallittua tuottaa CDA R2 asiakirjalle, vaan asiakirjan tuottavan järjestelmän on muunnettava ne CDA R2 asiakirjalle rivinvahtoa ilmaisevaksi elementiksi <br/>. Rivinvaihtomerkki on toistaiseksi käytössä pitkien tekstien muotoilua varten lomakkeilla Tutkimusaineistolöydöstä koskeva yhteydenottokielto ja Eurooppalaisen potilasyhteenvedon informointi ja suostumus.

# Tallenna arkistoasiakirja

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa arkistoasiakirja-tyyppisen asiakirjan ensimmäisen version tallennuksen tekniset periaatteet.

Arkistoasiakirjoja ovat ostopalvelun valtuutus ja luovutusilmoitus:

* Ostopalvelun valtuutus (näkymälyhenne OSVA) tallennetaan tämän käyttötapauksen mukaisesti. Ostopalvelun järjestäjä tuottaa ostopalvelun valtuutuksen ja arkistoi sen omaan arkistoasiakirjat-rekisteriinsä [LM9]. Ostopalvelun valtuutus voi olla potilaskohtainen tai rekisteritasoinen: rekisteritasoisessa ostopalvelun valtuutuksessa ei yksilöidä potilasta.
* Luovutusilmoitus (näkymälyhenne LILM) tallennetaan käyttötapauksen Tallenna luovutusilmoitus mukaisesti.

Käyttötapauksen lopputuloksena arkistoasiakirjan ensimmäinen versio on tallennettu Potilastietovarantoon ja potilastietojärjestelmässä on tieto Kantaan tallennuksesta.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity Järjestelmässä virallisella henkilötunnuksella

* potilasta ei yksilöidä, kun kyseessä on rekisteritasoisen ostopalvelun valtuutuksen tallennus

Arkistoasiakirjan tallennettavaa sisältöä vastaava näkymä on valittu Järjestelmässä.

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmässä tallennetaan merkintä arkistoasiakirjan Kantaan tallennetavasta sisällöstä.

Järjestelmä muodostaa merkinnästä Kantaan tallennettavan CDA R2 -asiakirjan seuraavilla periaatteilla [V1]

* Lomaketyyppisistä näkymistä tuotetaan aina oma itsenäinen asiakirja
* Asiakirjan rakenne noudattaa ”Potilastietovarannon kertomus ja lomakkeet” -oppaan rakennetta ja siellä määriteltyä lomakemekanismia [LM2]
* CDA R2-rakenteessa käytetään lomakekohtaista tarkempaa rakennetta, jossa on eritelty kenttäryhmät (kaikki kentät ja kunkin kentän tietotyyppi) [LT1][LT2]
* Kentät sijoitetaan asiakirjaan lomakkeen rakennemäärittelyssä olevan tulostusjärjestyskentän mukaisesti (alkaen pienimmästä numerosta ja nousevassa järjestyksessä rivinumero kentän mukaan)
* Asiakirjalle täydennetään kuvailutiedot kuvailutietojen määrittelyn mukaisesti [LM5]
* Tallennettavan arkistoasiakirjan
  + potilasrekisteritunnus on 13, Arkistoasiakirjat [LK9]
  + rekisterinpitäjä on tallentava organisaatio

Asiakirja allekirjoitetaan käyttäen järjestelmäallekirjoitusvarmennetta [V2, LM3]

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, mihin asiakirjaan merkintä liitettiin. [V3]

Järjestelmä arkistoi asiakirjan alikäyttötapauksen Tallenna asiakirja mukaisesti välittömästi asiakirjan muodostamisen jälkeen. [V4]

* MR-sanoma on RCMR\_IN100002FI01
* Palvelupyyntö on PP32, Arkistoasiakirjojen arkistointi

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, että merkintä on tallennettu. [V3]

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Asiakirjan muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Asiakirjan allekirjoittaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta ja toimii Potilastietovarannon palauttaman virheilmoituksen mukaisesti. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Ostopalvelun valtuutuksen lomakerakenne

Ostopalvelun valtuutuksesta (näkymälyhenne OSVA, näkymätunnus 362) on käytössä kaksi versiota, jotka molemmat on julkaistu koodistopalvelussa:

eArkisto/Lomake - Ostopalvelun valtuutus 20140331 (1.2.246.537.6.12.2002.362.20140311)  
eArkisto/Lomake - Ostopalvelun valtuutus 20200101 (1.2.246.537.6.12.2002.362.20200101)

LT2 Ostopalvelun valtuutuksen lomakkeen tietokentän tunnisteen (codeId) 2 käyttö

Ostopalvelun valtuutuksen tunniste on ostopalvelun valtuutus -asiakirjan lomakesisällössä annettu yksilöivä tunniste (eArkisto/Lomake - Ostopalvelun valtuutus 1.2.246.537.6.12.2002.362, codeId 2), joka saa arvon seuraavasti:

- Osva-lomakkeen versio 1.2.246.537.6.12.2002.362.20140311: Ostopalvelun valtuutus asiakirjan setId

- Osva2-lomakkeen versio 1.2.246.537.6.12.2002.362. 20200101: Ostopalvelun valtuutus -asiakirjan setId tai valtuutukselle generoitu yksilöivä tunnus

# Tallenna luovutusilmoitus

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa tallentavan organisaation omaan arkistoasiakirjat-rekisteriin arkistoitavien luovutusilmoitus-asiakirjojen tallennuksen. Luovutusilmoituksesta muodostetaan lomakeasiakirja. Luovutusilmoitusta ei voi korjata eikä mitätöidä potilastietojärjestelmästä, joten kyseessä on aina ensimmäisen version tallennus. Luovutusilmoitus mitätöidään tarvittaessa arkistonhoitajan käyttöliittymästä.

Luovutusilmoitus muodostetaan, kun potilastietojärjestelmään sähköisessä muodossa tallennettuja tietoja luovutetaan Potilastietovarannon ulkopuolella. Luovutusilmoituksen avulla näistäkin luovutuksista voidaan kirjoittaa Kanta-luovutuslokia.

Luovutustilanteet:

1. Työntävä luovutus: luovutuksen antavan organisaation käyttäjä välittää oman sähköisen rekisterin tietoja Potilastietovarannon ulkopuolella toiselle rekisterinpitäjälle tai muulle taholle, jolla on oikeus saada tiedot. Työntävässä luovutuksessa tiedot voidaan siirtää sähköisesti tai tulostettuna fyysiseen muotoon.
2. Hakeva luovutus ("automaattiluovutus"): luovutuksen saavan organisaation käyttäjä hakee ja tarkastelee toisen rekisterinpitäjän tai oman rekisterinpitäjän toisen rekisterin tietoja Potilastietovarannon ulkopuolella esimerkiksi aluetietojärjestelmän kautta.

Käyttötapauksen lopputuloksena luovutusilmoitus on tallennettu Potilastietovarantoon ja potilastietojärjestelmässä on tieto Kantaan tallennuksesta.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on tunnistettu Järjestelmässä.

On tapahtunut potilastietojen luovutus, jonka perusteella Järjestelmä muodostaa luovutusilmoitusasiakirjan.

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tunnistaa, että kyseessä on luovutusilmoituksen piiriin kuuluva tilanne.

Järjestelmä muodostaa luovutusta koskevista tiedoista Kantaan tallennettavan CDA R2 -asiakirjan seuraavilla periaatteilla [V1]

* Lomaketyyppisistä näkymistä tuotetaan aina oma itsenäinen asiakirja
* Asiakirjan rakenne noudattaa ”Potilastietovarannon kertomus ja lomakkeet” -oppaan rakennetta ja siellä määriteltyä lomakemekanismia [LM2]
* CDA R2-rakenteessa käytetään lomakekohtaista tarkempaa rakennetta, jossa on eritelty kenttäryhmät (kaikki kentät ja kunkin kentän tietotyyppi) [LT1]
* Kentät sijoitetaan asiakirjaan lomakkeen rakennemäärittelyssä olevan tulostusjärjestyskentän mukaisesti (alkaen pienimmästä numerosta ja nousevassa järjestyksessä rivinumero kentän mukaan)
* Asiakirjalle täydennetään kuvailutiedot kuvailutietojen määrittelyn mukaisesti [LM5]
* Tallennettavan arkistoasiakirjan
  + potilasrekisteritunnus on 13, Arkistoasiakirjat [LK9]
  + rekisterinpitäjä on luovutuksen antava organisaatio luovutustilanteessa A
  + rekisterinpitäjä on luovutuksen saava tai luovutuksen antava organisaatio luovutustilanteessa B [LT1]
  + luovutuksen saajan rekisterin tunniste ilmaistaan koodiston "Sosiaalihuolto - asiakirjan rekisteritunnus" avulla, jos tietoja toimitetaan terveydenhuollosta sosiaalihuoltoon
  + versionumero on 1. Luovutusilmoitus korjataan tai mitätöidään tarvittaessa arkistonhoitajan käyttöliittymästä palvelupyynnöllä PP60. [V5]

Asiakirja allekirjoitetaan käyttäen järjestelmäallekirjoitusvarmennetta [V2, LM3]

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, mihin asiakirjaan merkintä liitettiin. [V3]

Järjestelmä arkistoi asiakirjan alikäyttötapauksen Tallenna asiakirja mukaisesti välittömästi asiakirjan muodostamisen jälkeen. [V4]

* + MR-sanoma on RCMR\_IN100002FI01
  + Palvelupyyntö on PP32, Arkistoasiakirjojen arkistointi

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, että merkintä on tallennettu. [V3]

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Asiakirjan muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Asiakirjan allekirjoittaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta ja toimii Potilastietovarannon palauttaman virheilmoituksen mukaisesti. Käyttötapaus päättyy.

V5 Virheellinen palvelupyynnön tyyppi. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Luovutusilmoituksen lomakerakenne

Luovutusilmoituksen rakenteesta on käytössä kaksi versiota, jotka molemmat on julkaistu koodistopalvelussa.

eArkisto/Lomake - Luovutusilmoitusasiakirja 20121203 (1.2.246.537.6.12.2002.322.20121203)  
- Tämä lomakemäärittelyn luovutusilmoitukset tallennetaan luovutuksen antavan organisaation rekisteriin riippumatta luovutustilanteesta.

eArkisto/Lomake – Luovutusilmoitusasiakirja (1.2.246.537.6.12.2002.322.20161001).  
- Tämän lomakemäärittelyn luovutustilanteen B luovutusilmoitukset tallennetaan luovutuksen saavan organisaation rekisteriin. Luovutustilanteen A luovutusilmoitukset tallennetaan luovutuksen antavan organisaation rekisteriin.

# Korvaa palvelutapahtuma-asiakirja (PPA, PPA11)

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Kayttötapaus kuvaa palvelutapahtuman korvaavan version tallennuksen potilasasiakirjojen tallennuksen palvelupyyntöä (PPA) käyttäen. Potilastietovaranto tarjoaa yksittäisten palvelupyyntöjen rinnalla käyttöön yleisen potilasasiakirjojen tallennuksen palvelupyynnön. Tällä palvelupyynnöllä tallentava järjestelmä ei kerro tallennustilannetta, vaan PTA päättelee, onko kyseessä tallennus omaan rekisteriin vai ostopalvelutilanne.

Käyttötapaus kuvaa korvaavan palvelutapahtuman tallennustilanteet:

1. Organisaation omassa rekisterissä olevan palvelutapahtuman korvaaminen.
2. Organisaation omassa rekisterissä olevan palvelutapahtuman korvaaminen. ostopalvelun järjestäjänä ostopalvelutilannetta varten.
3. Palvelutapahtuman korvaaminen ostopalvelutilanteessa. Ostopalvelun tuottaja korvaa ostopalvelun järjestäjän rekisteriin arkistoimansa palvelutapahtuman. Ostopalvelun tuottaja voi korvata vain tuottajan oman organisaation arkistoimia ja versioimia asiakirjoja.

Huom. Vanhojen asiakirjojen palvelutapahtuman tallennus ei ole mahdollinen tällä palvelupyynnöllä.

Käyttötapaus kuvaa myös palvelutapahtuman korvaamisen toimintansa päättäneen terveydenhuollon yksityisen rekisterinpitäjän rekisteriin [LT1].

1. Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisterissä olevan palvelutapahtuman korvaaminen järjestämisvastuun perusteella. Sanoman lähettävä organisaatio on järjestämisvastuullinen toimija eli hyvinvointialue tai Helsingin kaupunki. Asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PPA11.
2. Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisterissä olevan palvelutapahtuman korvaaminen yhteisliitttymismallissa, jos palvelunantajat ovat sopineet yhteisrekisterinpitäjyydestä. Sanoman lähettävä organisaatio on yhteisliittymän isäntäorganisaatio. Asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PPA.

Potilastietojärjestelmä muodostaa ja arkistoi Potilastietovarantoon jo arkistoidun palvelutapahtuma-asiakirjan korvaavan palvelutapatuma-asiakirjan, kun palvelutapahtuma on tarpeen päivittää, päättää tai mitätöidä.

Lopputuloksena palvelutapahtuman tuottanut organisaatio on muodostanut palvelutapahtuma-asiakirjasta uuden version, se on tallennettu Potilastietovarantoon ja potilastietojärjestelmässä on tieto Kantaan tallennuksesta.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä.

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto.

## Esiehdot

Potilastietojärjestelmässä on potilas, jonka olemassaoleva palvelutapahtuma on tarpeen korvata.

Lisäksi tilanteessa B (ostopalvelun järjestäjä):

* Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on ostopalvelutilanteen mukainen ostopalvelun valtuutus.

Lisäksi tilanteessa C (ostopalvelu): Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on ostopalvelun valtuutus, joka oikeuttaa ostopalvelun tuottajan tallentamaan palvelutapahtuman ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.

Lisäksi tilanteessa D (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin järjestämisvastuun perusteella):

* Tieto sanoman lähettäneen järjestämisvastuullisen rekisterinpitäjän ja toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän yhteisrekisterinpidosta löytyy Kansallisen koodistopalvelun koodistosta Rekisterinpitovastuun siirrot [LK14].

Lisäksi tilanteessa E (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliittymismallissa):

* Kansallisen koodistopalvelun koodistoon Rekisterinpitovastuun siirrot ei ole kir-jattu tietoa toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän ja järjestämisvastuullisen julkisen toimijan yhteisrekisterinpidosta. [LK14].

## Normaali tapahtumankulku

Normaali tapahtumankulku kuvaa palvelutapahtuman päivittämisen, päättämisen ja mitätöinnin.

Järjestelmä valitsee palvelutapahtuma-asiakirjan uuteen versioon edellisen asiakirjaversion muuttumattomat tiedot sekä tuottaa muutettavat tiedot.

* Palvelutapahtuman päivittäminen: järjestelmä tuottaa palvelutapahtuman muuttuneet tiedot.
* Palvelutapahtuman päättäminen: järjestelmä tuottaa palvelutapahtumalle loppupäivän.
* Palvelutapahtuman mitätöiminen: järjestelmä tuottaa mitätöivän palvelutapahtuma-asiakirjan.
  + Mitätöivän asiakirjan sisältö on samalainen kuin normaalin palvelutapahtuma-asiakirjan, mutta header-tiedoissa asiakirjan valmistumisen tila saa arvon 'Poistettu' (hl7fi:recordStatus=7) [LK12].
  + Palvelutapahtuman mitätöinti on mahdollinen vain, jos siihen kuuluvat hoitoasiakirjat on jo mitätöity.
* Kun kyseessä on alaikäinen henkilö, järjestelmä tuottaa palvelutapahtuma-asiakirjan header-tietoihin tiedon huoltajille luovuttamisen kiellon tilanteesta [LM5, LK13].

Järjestelmä muodostaa valituista tiedoista Kantaan tallennettavan CDA R2 -asiakirjan käyttötapauksen Tallenna palvelutapahtuma-asiakirja (PPA) normaalissa tapahtumankulussa kuvattujen periaatteiden mukaisesti [V1, LM2].

Järjestelmä allekirjoittaa asiakirjan järjestelmäallekirjoitus-varmenteella [V2, LM3].

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, mikä palvelutapahtuma tiedosta muodostettiin [V3].

Järjestelmä arkistoi asiakirjan alikäyttötapauksen Tallenna asiakirja mukaisesti [V4].

* MR-sanoma on RCMR\_IN100016 FI01.
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + PPA, Potilasasiakirjojen arkistointi
  + poikkeus tilanteessa D: PPA11, Potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin [LT2].
* Asiakirjan korvauksen syy [LK2]
  + palvelutapahtuman päättäminen ja päivittäminen: 1, korjaus.
  + palvelutapahtuman mitätöiminen: 2, mitätöinti.
  + palvelutapahtumaa ei ole mahdollista päivittää tai mitätöidä siten että vanhat versiot merkitään käytöstä poistetuiksi (koodiarvot 3 ja 4).
* Kun kyseessä on alaikäinen henkilö, järjestelmä tuottaa sanomalle palvelutapahtuman metatietoihin tiedon huoltajille luovuttamisen kiellon tilanteesta [LM4, LK13].

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, että palvelutapahtuman korvaava versio on tallennettu [V3].

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Asiakirjan muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Asiakirjan allekirjoittaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta ja toimii Potilastietovarannon palauttaman virheilmoituksen mukaisesti. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin ei tallenneta uutta tietoa, mutta tietoja voidaan tarvittaessa korjata. Toiminnan periaatteet on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1].

LT2 Organisaatiotiedot MR-sanomalla, kun järjestämisvastuullinen rekisterinpitäjä arkistoi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin:

* Järjestämisvastuullisen toimijan tiedot tulevat liityntäpisteen, sanoman lähettäjän ja kontrollikehyksen tietoihin.
* Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tiedot tulevat sanomatyyppiin asiakirjan rekisterinpitäjän tietoihin.
* Sanomatyypin muut organisaatiotiedot täytetään sen mukaisesti, mitä tallennettavalla CDA R2 asiakirjalla on. Sanomarakenteisiin ei kuitenkaan tuoteta yhteisliittymän isännän tietoja, vaikka alkuperäinen asiakirja olisi syntynyt yhteisliittymässä, ja tallennettavalla asiakirjalla isännän tiedot säilytettäisiin.

# Korvaa palvelutapahtuma-asiakirja

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa korvaavan palvelutapahtuman tallennustilanteet:

1. Organisaation omassa rekisterissä olevan palvelutapahtuman korvaaminen
2. Vanhan palvelutapahtuman korvaaminen. Vanhoja asiakirjoja koskeva palvelutapahtuma korjataan potilastietojärjestelmästä sanomarajapinnan kautta Potilastietovarantoon tämän käyttötapauksen mukaisesti.
3. Organisaation omassa rekisterissä olevan palvelutapahtuman korvaaminen ostopalvelun järjestäjänä ostopalvelutilannetta varten.
4. Ostopalvelun tuottaja korvaa ostopalvelun järjestäjän rekisteriin arkistoimansa palvelutapahtuman. Ostopalvelun tuottaja voi korvata vain tuottajan oman organisaation arkistoimia asiakirjoja.

Käyttötapaus kuvaa myös palvelutapahtuman korvaamisen toimintansa päättäneen terveydenhuollon yksityisen rekisterinpitäjän rekisteriin [LT1, LT2].

1. Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisterissä olevan palvelutapahtuman korvaaminen yhteisliitttymismallissa, jos palvelunantajat ovat sopineet yhteisrekisterinpitäjyydestä. Sanoman lähettävä organisaatio on yhteisliittymän isäntäorganisaatio. Asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PP1.
2. Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisterissä olevan vanhan palvelutapahtuman korvaaminen järjestämisvastuun perusteella. Sanoman lähettävä organisaatio on järjestämisvastuullinen toimija eli hyvinvointialue tai Helsingin kaupunki. Vanha asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PP3711.

Potilastietojärjestelmä muodostaa ja arkistoi Potilastietovarantoon jo arkistoidun palvelutapahtuma-asiakirjan korvaavan palvelutapatuma-asiakirjan, kun palvelutapahtuma on tarpeen päivittää, päättää tai mitätöidä.

Lopputuloksena palvelutapahtuman tuottanut organisaatio on muodostanut palvelutapahtuma-asiakirjasta uuden version, se on tallennettu Potilastietovarantoon ja potilastietojärjestelmässä on tieto Kantaan tallennuksesta.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilastietojärjestelmässä on potilas, jonka olemassaoleva palvelutapahtuma on tarpeen korvata.

Lisäksi tilanteessa C (ostopalvelun järjestäjä): Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on ostopalvelutilanteen mukainen ostopalvelun valtuutus.

Lisäksi tilanteessa D (ostopalvelu): Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on ostopalvelun valtuutus, joka oikeuttaa ostopalvelun tuottajan tallentamaan palvelutapahtuman ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.

Lisäksi tilanteessa E (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliittymismallissa):

* Kansallisen koodistopalvelun koodistoon Rekisterinpitovastuun siirrot ei ole kir-jattu tietoa toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän ja järjestämisvastuullisen julkisen toimijan yhteisrekisterinpidosta. [LK14].

Lisäksi tilanteessa F (vanhan asiakirjan tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin järjestämisvastuun perusteella):

* Tieto sanoman lähettäneen järjestämisvastuullisen rekisterinpitäjän ja toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän yhteisrekisterinpidosta löytyy Kansallisen koodistopalvelun koodistosta Rekisterinpitovastuun siirrot [LK14].

## Normaali tapahtumankulku

Normaali tapahtumankulku kuvaa palvelutapahtuman päivittämisen, päättämisen ja mitätöinnin.

Järjestelmä valitsee palvelutapahtuma-asiakirjan uuteen versioon edellisen asiakirjaversion muuttumattomat tiedot sekä tuottaa muutettavat tiedot.

* Palvelutapahtuman päivittäminen: järjestelmä tuottaa palvelutapahtuman muuttuneet tiedot
* Palvelutapahtuman päättäminen: järjestelmä tuottaa palvelutapahtumalle loppupäivän
* Palvelutapahtuman mitätöiminen: järjestelmä tuottaa mitätöivän palvelutapahtuma-asiakirjan
  + Mitätöivän asiakirjan sisältö on samalainen kuin normaalin palvelutapahtuma-asiakirjan, mutta header-tiedoissa asiakirjan valmistumisen tila saa arvon 'Poistettu' (hl7fi:recordStatus=7) [LK12]
  + Palvelutapahtuman mitätöinti on mahdollinen vain, jos siihen kuuluvat hoitoasiakirjat on jo mitätöity
* Kun kyseessä on alaikäinen henkilö, järjestelmä tuottaa palvelutapahtuma-asiakirjan header-tietoihin tiedon huoltajille luovuttamisen kiellon tilanteesta [LM5, LK13].

Järjestelmä muodostaa valituista tiedoista Kantaan tallennettavan CDA R2 -asiakirjan käyttötapauksen Tallenna palvelutapahtuma-asiakirja normaalissa tapahtumankulussa kuvattujen periaatteiden mukaisesti [V1, LM2]

Järjestelmä allekirjoittaa asiakirjan järjestelmäallekirjoitus-varmenteella [V2, LM3]

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, mikä palvelutapahtuma tiedosta muodostettiin [V3]

Järjestelmä arkistoi asiakirjan alikäyttötapauksen Tallenna asiakirja mukaisesti [V4]

* MR-sanoma on RCMR\_IN100016 FI01
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + tilanteessa A (tallennus omaan rekisteriin): PP1, Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi
  + tilanteessa B (vanhat asiakirjat): PP37, Vanhojen tietojen arkistointi
  + tilanteessa C (ostopalvelun järjestäjä korvaa palvelutapahtuman): PP1, Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi
  + tilanteessa D (rekisteritasoinen ostopalvelu): PP16, Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon rekisteritasoisessa ostopalvelussa
  + tilanteessa D (potilaskohtainen ostopalvelu): PP13, Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon potilaskohtaisessa ostopalvelussa
  + tilanteessa E (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliittymismallissa): PP1, Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi
  + tilanteessa F (vanhat asiakirjat): PP3711, Vanhojen potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin
* Asiakirjan korvauksen syy [LK2]
  + palvelutapahtuman päättäminen ja päivittäminen: 1, korjaus
  + palvelutapahtuman mitätöiminen: 2, mitätöinti
  + palvelutapahtumaa ei ole mahdollista päivittää tai mitätöidä siten että vanhat versiot merkitään käytöstä poistetuiksi (koodiarvot 3 ja 4)
* Kun kyseessä on alaikäinen henkilö, järjestelmä tuottaa sanomalle palvelutapahtuman metatietoihin tiedon huoltajille luovuttamisen kiellon tilanteesta [LM4, LK13].

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, että palvelutapahtuman korvaava versio on tallennettu [V3]

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Asiakirjan muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Asiakirjan allekirjoittaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta ja toimii Potilastietovarannon palauttaman virheilmoituksen mukaisesti. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin ei tallenneta uutta tietoa, mutta tietoja voidaan tarvittaessa korjata. Toiminnan periaatteet on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1].

LT2 Organisaatiotiedot MR-sanomalla, kun järjestämisvastuullinen rekisterinpitäjä arkistoi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin:

* Järjestämisvastuullisen toimijan tiedot tulevat liityntäpisteen, sanoman lähettäjän ja kontrollikehyksen tietoihin.
* Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tiedot tulevat sanomatyyppiin asiakirjan rekisterinpitäjän tietoihin.
* Sanomatyypin muut organisaatiotiedot täytetään sen mukaisesti, mitä tallennettavalla CDA R2 asiakirjalla on. Sanomarakenteisiin ei kuitenkaan tuoteta yhteisliittymän isännän tietoja, vaikka alkuperäinen asiakirja olisi syntynyt yhteisliittymässä, ja tallennettavalla asiakirjalla isännän tiedot säilytettäisiin.

# Korvaa hoitoasiakirja (PPA, PPA11)

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Kayttötapaus kuvaa korvaavan hoitoasiakirjojen tallennuksen potilasasiakirjojen tallennuksen palvelupyyntöä (PPA) käyttäen. Potilastietovaranto tarjoaa yksittäisten palvelupyyntöjen rinnalla käyttöön yleisen potilasasiakirjojen tallennuksen palvelupyynnön. Tällä palvelupyynnöllä tallentava järjestelmä ei kerro tallennustilannetta, vaan PTA päättelee, onko kyseessä tallennus omaan rekisteriin vai ostopalvelutilanne.

Käyttötapaus kuvaa korvaavan hoitoasiakirjan muodostamisen tekniset periaatteet ja tallennustilanteet palvelupyyntöä PPA käyttäen:

Asiakirjatyypin mukaan

1. Kertomusteksti-muotoisen korvaavan hoitoasiakirjan tallennus.
2. Lomakemuotoisen hoitoasiakirjan mitätöinti. Hoidollisten lomakeasiakirjojen korvaaminen on Potilastietovarannon kannalta mahdollista ainoastaan mitätöimällä arkistossa oleva asiakirja ja arkistoimalla korjattu asiakirja uutena alkuperäisenä asiakirjana.
3. Ylläpidettävän asiakirjan versiointi, kun Tiedonhallintapalvelussa on jo ylläpidettävä asiakirja. Ylläpidettävä asiakirja päivitetään muista asiakirjoista poiketen tallentamalla uusi asiakirja, jossa viitataan edelliseen Tiedonhallintapalvelusta löytyvään ylläpidettävään asiakirjaan. Ylläpidettävän asiakirjan mitätöinti tapahtuu kuten kertomusteksti-muotoisen hoitoasiakirjan korvaaminen (A), eikä sitä kuvata erikseen.

Tallennustilanteen mukaan (kaikissa tallennustilanteissa D, E, F ja G sekä kertomusteksti-muotoisen (A), lomakemuotoisen hoitoasiakirjan (B) että ylläpidettävän asiakirjan (C) tallennus on mahdollinen)

1. Hoitoasiakirjan korvaaminen. Korvaavan hoitoasiakirjan tallennus omaan rekisteriin.
2. Hoitoasiakirjan korvaaminen ostopalvelutilanteessa. Ostopalvelutilanteessa ostopalvelun tuottaja arkistoi korvaavan hoitoasiakirjan ostopalvelun järjestäjän rekisteriin. Ostopalvelun tuottaja voi korvata vain saman organisaation tuottamia ja versioimia asiakirjoja.

Huom. Vanhojen hoitoasiakirjojen tallennus ei ole mahdollinen tällä palvelupyynnöllä.

Käyttötapaus kuvaa myös hoitoasiakirjan korvaamisen toimintansa päättäneen terveydenhuollon yksityisen rekisterinpitäjän rekisteriin [LT3].

1. Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisterissä olevan hoitoasiakirjan korvaaminen järjestämisvastuun perusteella. Sanoman lähettävä organisaatio on järjestämisvastuullinen toimija eli hyvinvointialue tai Helsingin kaupunki. Asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PPA11.
2. Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisterissä olevan hoitoasiakirjan korvaaminen yhteisliitttymismallissa, jos palvelunantajat ovat sopineet yhteisrekisterinpitäjyydestä. Sanoman lähettävä organisaatio on yhteisliittymän isäntäorganisaatio. Asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PPA.

Potilastietojärjestelmä muodostaa arkistoidulle hoitoasiakirjalle uuden version, kun yhtä tai useampaa asiakirjaan sisältyvistä merkinnöistä on muutettu (korjattu tai poistettu), tai asiakirjan mitätöivän version ja toimittaa sen Potilastietovarannon tallennettavaksi.

Lopputuloksena

* tilanteessa A (kertomusteksti) uusi asiakirjaversio on muodostettu ja se on korvannut asiakirjan edellisen version Potilastietovarannossa.
* tilanteessa B (lomakeasiakirja) mitätöivä asiakirja on tallennettu.
* tilanteessa C (ylläpidettävän asiakirjan versiointi) uusi ylläpidettävä asiakirja on tallennettu ja korvannut asiakirjan edellisen version Tiedonhallintapalvelussa.
* Potilastietojärjestelmässä on tieto korvauksesta.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä.

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto.

## Esiehdot

Arkistossa on potilasta koskeva kertomusasiakirja, johon sisältyvää yhtä tai useampaa merkintää on muutettu (korjattu tai poistettu) Järjestelmässä.

Tilanteessa B (lomakeasiakirja): Arkistossa on potilasta koskeva lomakemuotoinen potilasasiakirja, jonka sisältöä on muutettu Järjestelmässä. Arkistossa oleva asiakirja on mitätöitävä.

Tilanteessa C (ylläpidettävän asiakirjan versiointi): Tiedonhallintapalvelussa on potilasta koskeva ylläpidettävä asiakirja, joka on haettu Järjestelmään ja tietoja on muutettu Järjestelmässä. Uusi ylläpidettävä asiakirja tallennetaan korvaamatta aikaisemmin tallennettua ylläpidettävää asiakirjaa. Järjestelmällä on tiedossa Tiedonhallintapalvelun palauttaman ylläpidettävän asiakirjan yksilöintitunnus.

Lisäksi tilanteessa E (ostopalvelu):

* Ostopalvelun tuottajalla on tiedossa ostopalvelujen järjestäjän rekisteri, jota ostopalvelun valtuutus koskee ja johon asiakirjat tallennetaan.
* Palvelutapahtuma, johon hoitoasiakirja kuuluu, on tallennettu ostopalvelun järjestäjän rekisteriin, ja siinä on yksilöity ostopalvelun valtuutus [LT2].

Lisäksi tilanteessa F (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin järjestämisvatuun perusteella):

* Tieto sanoman lähettäneen järjestämisvastuullisen rekisterinpitäjän ja toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän yhteisrekisterinpidosta löytyy Kansallisen koodistopalvelun koodistosta Rekisterinpitovastuun siirrot [LK14].

Lisäksi tilanteessa G (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliittymismallissa):

* Kansallisen koodistopalvelun koodistoon Rekisterinpitovastuun siirrot ei ole kirjattu tietoa toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän ja järjestämisvastuullisen julkisen toimijan yhteisrekisterinpidosta. [LK14].

## Normaali tapahtumankulku

Normaali tapahtumankulku kuvaa korjaavan hoitoasiakirjan tallennuksen.

Järjestelmä valitsee korvaavaan asiakirjaan tulevan sisällön [LM2].

* Asiakirjan päivittäminen: Järjestelmä valitsee asiakirjan uuteen versioon edellisen asiakirjaversion muuttumattomat merkinnät sekä muutetut merkinnät käyttötapauksen Tallenna hoitoasiakirja (PPA) normaalissa tapahtumankulussa kuvatuilla periaatteilla.
  + Mikäli yksi tai useampi muutetuista merkinnöistä on sellainen, että sitä ei voida liittää enää samaan asiakirjaan muuttumattomien merkintöjen kanssa, käsittely tässä käyttötapauksessa päättyy. Merkinnöistä muodostetaan ja tallennetaan uusi alkuperäinen asiakirja käyttötapauksen Tallenna hoitoasiakirja (PPA) mukaisesti.
* Asiakirjan mitätöiminen (poistaminen): Järjestelmä tuottaa uuden korvaavan asiakirjaversion, jonka body-osa on ns. tyhjä. Asiakirjan body-osassa on aina mm. potilaan tunnistetiedot, mutta varsinaista hoitoon liittyvää asiakirjasisältöä mitätöivässä asiakirjassa ei ole.
* Tilanteessa B (lomakeasiakirja):
  + Järjestelmä arkistoi muokatusta sisällöstä uuden lomakeasiakirjan käyttötapauksen Tallenna hoitoasiakirja (PPA) mukaisesti.
  + Järjestelmä tuottaa alkuperäiselle lomakeasiakirjalle uuden korvaavan (mitätöivän) asiakirjaversion, jonka body-osa on ns. tyhjä (ei lomakesisältöä). Tallennus tapahtuu tämän käyttötapauksen mukaisesti.
* Tilanteessa C (ylläpidettävän asiakirjan versiointi): Järjestelmä tuottaa ylläpidettävän asiakirjan pohjana olevan asiakirjan tiedoista ja muutetuista tiedoista.

Järjestelmä muodostaa valituista merkinnöistä korvaavan CDA R2 -asiakirjan käyttötapauksen Tallenna hoitoasiakirja kuvattujen periaatteiden mukaisesti [V1, LM2].

* Asiakirjan päivittäminen:
  + Uudessa asiakirjaversiossa voidaan muuttaa mitä tahansa kuvailutietoja lukuun ottamatta asiakirjan rekisterinpitäjää, rekisteriä ja rekisterin tarkennetta [LT1].
  + Potilaan henkilötietoja voidaan korjata: esim. henkilötunnuksen vaihtuessa asiakirjaan jää sekä vanha että uusi henkilötunnus (uusi ensimmäisenä). Asiakirjaa ei saa vaihtaa toiselle potilaalle.
* Asiakirjan mitätöiminen (poistaminen):
  + tyhjän mitätöivän asiakirjan näkymätietojen tulee olla samat kuin mitätöidyllä asiakirjalla säilytysaikaluokan ja muiden arkistonhallinnollisten kuvailutietojen vuoksi
  + mitätöivän asiakirjan header-tiedoissa asiakirjan valmistumisen tila saa arvon 'Poistettu' (hl7fi:recordStatus=7) [LK12].
* Lisäksi tilanteessa A (kertomusteksti) ja B (lomakeasiakirja)
  + korvaava asiakirja saa uuden yksilöintitunnuksen
  + asiakirjaan tulee muuttumattomana alkuperäisen asiakirjan yksilöintitunnus (setId)
  + asiakirjan versionumero kasvaa yhdellä
  + korjauksen kohde viittaa asiakirjan edelliseen versioon (id, setId ja versio) ja asiakirjojen välisen suhteen ilmaiseva tyyppi on RPLC (replace).
* Lisäksi tilanteessa C (ylläpidettävän asiakirjan versiointi)
  + asiakirja saa uuden yksilöintitunnuksen ja uuden alkuperäisen asiakirjan yksilöintitunnuksen (setId)
  + asiakirjan versionumero on 1
  + versioinnin kohde viittaa Tiedonhallintapalvelun palauttamaan ylläpidettävään asiakirjaan (id, setId ja versio) ja asiakirjojen välisen suhteen ilmaiseva tyyppi on APND (append).

Järjestelmä allekirjoittaa asiakirjan järjestelmäallekirjoitus-varmenteella [V2, LM3]

* myös tilanteessa B (lomakeasiakirja) mitätöivän asiakirjan allekirjoitukseen riittää järjestelmäallekirjoitus, vaikka alkuperäinen asiakirja olisi allekirjoitettu sekä ammattihenkilön varmenteella, että järjestelmäallekirjoitusvarmenteella.

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, mihin asiakirjaan merkintä liitettiin [V3].

Järjestelmä arkistoi asiakirjan alikäyttötapauksen Tallenna asiakirja mukaisesti. [V4]

* MR-sanoma on RCMR\_IN100016FI01 (poikkeuksena tilanne C, jossa käytetään RCMR\_IN100002FI01).
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + PPA, Potilasasiakirjojen arkistointi
  + poikkeus tilanteessa F: PPA11, Potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin [LT4].
* Asiakirjan korvauksen syy [LK2]
  + asiakirjan korjaaminen tai päivittäminen: 1, korjaus
  + asiakirjan mitätöiminen: 2, mitätöinti
  + asiakirjan korjaus: 3, korjaus siten, että vanhat versiot merkitään käytöstä poistetuiksi
  + asiakirjan mitätöiminen: 4, mitätöinti siten, että vanhat versiot merkitään käytöstä poistetuiksi.
  + tilanteessa B (lomakeasiakirja) vain mitätöinti on mahdollinen, eli käytössä ovat vain koodiarvot 2 ja 4.
  + Tilanteessa C (ylläpidettävän asiakirjan versiointi) asiakirjan korvauksen syy ei ole käytössä.
  + Ylläpidettävän asiakirjan mitätöinti tapahtuu tilannetta A (kertomusteksti) vastaavalla tavalla: käytössä on tällöin korvauksen syyt 2 ja 4.

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, että merkintä on tallennettu [V3].

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Asiakirjan muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Asiakirjan allekirjoittaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta ja toimii Potilastietovarannon palauttaman virheilmoituksen mukaisesti. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Rekisterinpitäjätieto voidaan organisaatiomuutostilanteessa muuttaa Kanta-palvelun tekemällä rekisterinpitäjämuutos-eräajolla. Jos asiakirjan rekisterinpitäjätietoa on organisaatiomuutostilanteessa muutettu eräajolla, on korvaustilanteessa header-tiedoissa korvaavan asiakirjan rekisterinpitäjän oltava sama kuin korvattavan asiakirjan aktiivi rekisterinpitäjä eli muutoksessa asetettu uusi rekisterinpitäjä.

LT2 Ostopalveluratkaisun siirtymäaikana palvelutapahtuma on voitu tallentaa myös ilman ostopalvelun valtuutuksen tunnistetta. Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on oltava kuitenkin ostopalvelun valtuutus, joka oikeuttaa ostopalvelun tuottajan tallentamaan ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.

LT3 Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin ei tallenneta uutta tietoa, mutta tietoja voidaan tarvittaessa korjata. Toiminnan periaatteet on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1].

LT4 Organisaatiotiedot MR-sanomalla, kun järjestämisvastuullinen rekisterinpitäjä arkistoi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin:

* Järjestämisvastuullisen toimijan tiedot tulevat liityntäpisteen, sanoman lähettäjän ja kontrollikehyksen tietoihin.
* Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tiedot tulevat sanomatyyppiin asiakirjan rekisterinpitäjän tietoihin.
* Sanomatyypin muut organisaatiotiedot täytetään sen mukaisesti, mitä tallennettavalla CDA R2 asiakirjalla on. Sanomarakenteisiin ei kuitenkaan tuoteta yhteisliittymän isännän tietoja, vaikka alkuperäinen asiakirja olisi syntynyt yhteisliittymässä, ja tallennettavalla asiakirjalla isännän tiedot säilytettäisiin.

# Korvaa hoitoasiakirja

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa korvaavan hoitoasiakirjan muodostamisen tekniset periaatteet ja tallennustilanteet:

Asiakirjatyypin mukaan

1. Kertomusteksti-muotoisen korvaavan hoitoasiakirjan tallennus
2. Lomakemuotoisen hoitoasiakirjan mitätöinti. Hoidollisten lomakeasiakirjojen korvaaminen on Potilastietovarannon kannalta mahdollista ainoastaan mitätöimällä arkistossa oleva asiakirja ja arkistoimalla korjattu asiakirja uutena alkuperäisenä asiakirjana.
3. Ylläpidettävän asiakirjan versiointi, kun Tiedonhallintapalvelussa on jo ylläpidettävä asiakirja. Ylläpidettävä asiakirja päivitetään muista asiakirjoista poiketen tallentamalla uusi asiakirja, jossa viitataan edelliseen Tiedonhallintapalvelusta löytyvään ylläpidettävään asiakirjaan. Ylläpidettävän asiakirjan mitätöinti tapahtuu kuten kertomusteksti-muotoisen hoitoasiakirjan korvaaminen (A), eikä sitä kuvata erikseen.

Tallennustilanteen mukaan (kaikissa tallennustilanteissa D, E ja F sekä kertomusteksti-muotoisen (A), lomakemuotoisen hoitoasiakirjan (B) että ylläpidettävän asiakirjan (C) tallennus on mahdollinen)

1. Hoitoasiakirjan korvaaminen. Korvaavan hoitoasiakirjan tallennus omaan rekisteriin.
2. Vanhan hoitoasiakirjan korvaaminen. Tarvittaessa korvaava vanha kertomusasiakirja voidaan tallentaa potilastietojärjestelmästä sanomarajapinnan kautta Potilastietovarantoon.
3. Hoitoasiakirjan korvaaminen ostopalvelutilanteessa. Ostopalvelutilanteessa ostopalvelun tuottaja arkistoi korvaavan hoitoasiakirjan ostopalvelun järjestäjän rekisteriin. Ostopalvelun tuottaja voi korvata vain saman organisaation tuottamia asiakirjoja.

Käyttötapaus kuvaa myös hoitoasiakirjan korvaamisen toimintansa päättäneen terveydenhuollon yksityisen rekisterinpitäjän rekisteriin [LT3, LT4].

1. Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisterissä olevan hoitoasiakirjan korvaaminen yhteisliitttymismallissa, jos palvelunantajat ovat sopineet yhteisrekisterinpitäjyydestä. Sanoman lähettävä organisaatio on yhteisliittymän isäntäorganisaatio. Asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PP1.
2. Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisterissä olevan vanhan hoitoasiakirjan korvaaminen järjestämisvastuun perusteella. Sanoman lähettävä organisaatio on järjestämisvastuullinen toimija eli hyvinvointialue tai Helsingin kaupunki. Vanha asiakirja tallennetaan toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin. Käytettävä palvelupyyntö on PP3711.

Potilastietojärjestelmä muodostaa arkistoidulle hoitoasiakirjalle uuden version, kun yhtä tai useampaa asiakirjaan sisältyvistä merkinnöistä on muutettu (korjattu tai poistettu), tai asiakirjan mitätöivän version ja toimittaa sen Potilastietovarannon tallennettavaksi.

Lopputuloksena

* tilanteessa A (kertomusteksti) uusi asiakirjaversio on muodostettu ja se on korvannut asiakirjan edellisen version Potilastietovarannossa
* tilanteessa B (lomakeasiakirja) mitätöivä asiakirja on tallennettu
* tilanteessa C (ylläpidettävän asiakirjan versiointi) uusi ylläpidettävä asiakirja on tallennettu ja korvannut asiakirjan edellisen version Tiedonhallintapalvelussa.
* Potilastietojärjestelmässä on tieto korvauksesta.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Arkistossa on potilasta koskeva kertomusasiakirja, johon sisältyvää yhtä tai useampaa merkintää on muutettu (korjattu tai poistettu) Järjestelmässä

Tilanteessa B (lomakeasiakirja): Arkistossa on potilasta koskeva lomakemuotoinen potilasasiakirja, jonka sisältöä on muutettu Järjestelmässä. Arkistossa oleva asiakirja on mitätöitävä.

Tilanteessa C (ylläpidettävän asiakirjan versiointi): Tiedonhallintapalvelussa on potilasta koskeva ylläpidettävä asiakirja, joka on haettu Järjestelmään ja tietoja on muutettu Järjestelmässä. Uusi ylläpidettävä asiakirja tallennetaan korvaamatta aikaisemmin tallennettua ylläpidettävää asiakirjaa. Järjestelmällä on tiedossa Tiedonhallintapalvelun palauttaman ylläpidettävän asiakirjan yksilöintitunnus.

Lisäksi tilanteessa F (ostopalvelu):

* Ostopalvelun tuottajalla on tiedossa ostopalvelujen järjestäjän rekisteri, jota ostopalvelun valtuutus koskee ja johon asiakirjat tallennetaan
* Ostopalvelun tuottajan hoitosuhteen potilaaseen todentava palvelutapahtuma on tallennettu ostopalvelun järjestäjän rekisteriin, ja siinä on yksilöity ostopalvelun valtuutus. [LT2]

Lisäksi tilanteessa G (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliittymismallissa):

* Kansallisen koodistopalvelun koodistoon Rekisterinpitovastuun siirrot ei ole kirjattu tietoa toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän ja järjestämisvastuullisen julkisen toimijan yhteisrekisterinpidosta. [LK14].

Lisäksi tilanteessa H (vanhan asiakirjan tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin järjestämisvatuun perusteella):

* Tieto sanoman lähettäneen järjestämisvastuullisen rekisterinpitäjän ja toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän yhteisrekisterinpidosta löytyy Kansallisen koodistopalvelun koodistosta Rekisterinpitovastuun siirrot [LK14].

## Normaali tapahtumankulku

Normaali tapahtumankulku kuvaa korjaavan hoitoasiakirjan tallennuksen.

Järjestelmä valitsee korvaavaan asiakirjaan tulevan sisällön [LM2]

* Asiakirjan päivittäminen: Järjestelmä valitsee asiakirjan uuteen versioon edellisen asiakirjaversion muuttumattomat merkinnät sekä muutetut merkinnät käyttötapauksen Tallenna hoitoasiakirja normaalissa tapahtumankulussa kuvatuilla periaatteilla
  + Mikäli yksi tai useampi muutetuista merkinnöistä on sellainen, että sitä ei voida liittää enää samaan asiakirjaan muuttumattomien merkintöjen kanssa, käsittely tässä käyttötapauksessa päättyy. Merkinnöistä muodostetaan ja tallennetaan uusi alkuperäinen asiakirja käyttötapauksen Tallenna hoitoasiakirja mukaisesti.
* Asiakirjan mitätöiminen (poistaminen): Järjestelmä tuottaa uuden korvaavan asiakirjaversion, jonka body-osa on ns. tyhjä. Asiakirjan body-osassa on aina potilaan tunnistetiedot, mutta varsinaista hoitoon liittyvää asiakirjasisältöä mitätöivässä asiakirjassa ei ole.
* Tilanteessa B (lomakeasiakirja):
  + Järjestelmä arkistoi muokatusta sisällöstä uuden lomakeasiakirjan käyttötapauksen Tallenna hoitoasiakirja mukaisesti.
  + Järjestelmä tuottaa alkuperäiselle lomakeasiakirjalle uuden korvaavan (mitätöivän) asiakirjaversion, joka body-osa on ns. tyhjä (ei lomakerakenteita). Tallennus tapahtuu tämän käyttötapauksen mukaisesti.
* Tilanteessa C (ylläpidettävän asiakirjan versiointi): Järjestelmä tuottaa ylläpidettävän asiakirjan pohjana olevan asiakirjan tiedoista ja muutetuista tiedoista.

Järjestelmä muodostaa valituista merkinnöistä korvaavan CDA R2 -asiakirjan käyttötapauksen Tallenna hoitoasiakirja kuvattujen periaatteiden mukaisesti [V1, LM2].

* Asiakirjan päivittäminen:
  + Uudessa asiakirjaversiossa voidaan muuttaa mitä tahansa kuvailutietoja lukuun ottamatta asiakirjan rekisterinpitäjää, rekisteriä ja rekisterin tarkennetta [LT1].
  + Potilaan henkilötietoja voidaan korjata: esim. henkilötunnuksen vaihtuessa asiakirjaan jää sekä vanha että uusi henkilötunnus (uusi ensimmäisenä). Asiakirjaa ei saa vaihtaa toiselle potilaalle.
* Asiakirjan mitätöiminen (poistaminen):
  + tyhjän mitätöivän asiakirjan näkymätietojen tulee olla samat kuin mitätöidyllä asiakirjalla säilytysaikaluokan ja muiden arkistonhallinnollisten kuvailutietojen vuoksi
  + mitätöivän asiakirjan header-tiedoissa asiakirjan valmistumisen tila saa arvon 'Poistettu' (hl7fi:recordStatus=7) [LK12]
* Lisäksi tilanteessa A (kertomusteksti) ja B (lomakeasiakirja)
  + korvaava asiakirja saa uuden yksilöintitunnuksen
  + asiakirjaan tulee muuttumattomana alkuperäisen asiakirjan yksilöintitunnus (setId)
  + asiakirjan versionumero kasvaa yhdellä
  + korjauksen kohde viittaa asiakirjan edelliseen versioon (id, setId ja versio) ja asiakirjojen välisen suhteen ilmaiseva tyyppi on RPLC (replace)
* Lisäksi tilanteessa C (ylläpidettävän asiakirjan versiointi)
  + asiakirja saa uuden yksilöintitunnuksen ja uuden alkuperäisen asiakirjan yksilöintitunnuksen (setId)
  + asiakirjan versionumero on 1
  + versioinnin kohde viittaa Tiedonhallintapalvelun palauttamaan ylläpidettävään asiakirjaan (id, setId ja versio) ja asiakirjojen välisen suhteen ilmaiseva tyyppi on APND (append)
* Lisäksi tilanteessa E (vanhat asiakirjat)
  + Vanhan (PDF/A-, text/plain - tai XHTML-muotoisen) hoitoasiakirjan voi korvata tarvittaessa myös CDA R2 –muotoisella asiakirjalla

Järjestelmä allekirjoittaa asiakirjan järjestelmäallekirjoitus-varmenteella [V2, LM3]

* myös tilanteessa B (lomakeasiakirja) mitätöivän asiakirjan allekirjoitukseen riittää järjestelmäallekirjoitus, vaikka alkuperäinen asiakirja olisi allekirjoitettu sekä ammattihenkilön varmenteella, että järjestelmäallekirjoitusvarmenteella.

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, mihin asiakirjaan merkintä liitettiin. [V3]

Järjestelmä arkistoi asiakirjan alikäyttötapauksen Tallenna asiakirja mukaisesti. [V4]

* MR-sanoma on RCMR\_IN100016FI01 (poikkeuksena tilanne C, jossa käytetään RCMR\_IN100002FI01)
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + tilanteessa D (tallennus omaan rekisteriin): PP1, Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi
  + tilanteessa E (vanhat asiakirjat): PP37, Vanhojen tietojen arkistointi
  + tilanteessa F (rekisteritasoinen ostopalvelu): PP16, Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon rekisteritasoisessa ostopalvelussa
  + tilanteessa F (potilaskohtainen ostopalvelu): PP13, Tuottajan asiakirjojen arkistointi järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistoon potilaskohtaisessa ostopalvelussa
  + tilanteessa G (tallennus toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin yhteisliittymismallissa): PP1, Palvelunantajan omien asiakirjojen arkistointi
  + tilanteessa H (vanhat asiakirjat): PP3711, Vanhojen potilasasiakirjojen arkistointi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin
* Asiakirjan korvauksen syy [LK2]
  + asiakirjan korjaaminen tai päivittäminen: 1, korjaus
  + asiakirjan mitätöiminen: 2, mitätöinti
  + asiakirjan korjaus: 3, korjaus siten, että vanhat versiot merkitään käytöstä poistetuiksi
  + asiakirjan mitätöiminen: 4, mitätöinti siten, että vanhat versiot merkitään käytöstä poistetuiksi
  + tilanteessa B (lomakeasiakirja) vain mitätöinti on mahdollinen, eli käytössä ovat vain koodiarvot 2 ja 4
  + Tilanteessa C (ylläpidettävän asiakirjan versiointi) asiakirjan korvauksen syy ei ole käytössä.
  + Ylläpidettävän asiakirjan mitätöinti tapahtuu tilannetta A (kertomusteksti) vastaavalla tavalla: käytössä on tällöin korvauksen syyt 2 ja 4.

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, että merkintä on tallennettu. [V3]

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Asiakirjan muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Asiakirjan allekirjoittaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta ja toimii Potilastietovarannon palauttaman virheilmoituksen mukaisesti. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Rekisterinpitäjätieto voidaan organisaatiomuutostilanteessa muuttaa Kanta-palvelun tekemällä rekisterinpitäjämuutos-eräajolla. Jos asiakirjan rekisterinpitäjätietoa on organisaatiomuutostilanteessa muutettu eräajolla, on korvaustilanteessa header-tiedoissa korvaavan asiakirjan rekisterinpitäjän oltava sama kuin korvattavan asiakirjan aktiivi rekisterinpitäjä eli muutoksessa asetettu uusi rekisterinpitäjä.

LT2 Ostopalveluratkaisun siirtymäaikana palvelutapahtuma on voitu tallentaa myös ilman ostopalvelun valtuutuksen tunnistetta. Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on oltava kuitenkin ostopalvelun valtuutus, joka oikeuttaa ostopalvelun tuottajan tallentamaan ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.

LT3 Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin ei tallenneta uutta tietoa, mutta tietoja voidaan tarvittaessa korjata. Toiminnan periaatteet on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1].

LT4 Organisaatiotiedot MR-sanomalla, kun järjestämisvastuullinen rekisterinpitäjä arkistoi toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin:

* Järjestämisvastuullisen toimijan tiedot tulevat liityntäpisteen, sanoman lähettäjän ja kontrollikehyksen tietoihin.
* Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tiedot tulevat sanomatyyppiin asiakirjan rekisterinpitäjän tietoihin.
* Sanomatyypin muut organisaatiotiedot täytetään sen mukaisesti, mitä tallennettavalla CDA R2 asiakirjalla on. Sanomarakenteisiin ei kuitenkaan tuoteta yhteisliittymän isännän tietoja, vaikka alkuperäinen asiakirja olisi syntynyt yhteisliittymässä, ja tallennettavalla asiakirjalla isännän tiedot säilytettäisiin.

# Korvaa Tahdonilmaisupalvelun asiakirja

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa Tahdonilmaisupalveluun arkistoitavien asiakirjojen korvauksen. Tahdonilmaisupalveluun tallennetaan seuraavat luovutsutenhallinnan ja tahdonilmaisun asiakirjat:

Luovutustenhallinnan asiakirjat

1. Kanta-informointi (näkymälyhenne KINFO) [LT2]
2. Luovutuslupa (näkymätunnus SUO)
3. Potilastietojen luovutuskielto ja luovutuskiellon peruutus (KIE)
4. Lääkemääräystietojen luovutuskielto (RKIE)

Tahdonilmaisut

1. Elinluovutustahto (ELIN)
2. Hoitotahto (TAH)
3. Tutkimusaineistolöydöstä koskeva yhteydenottokielto (YKIE)
4. Eurooppalaisen potilasyhteenvedon informointi ja suostumus (PSSUO)

Tahdonilmaisupalveluun tallennettavat asiakirjat ovat Tahdonilmaisupalvelun ylläpidettäviä asiakirjoja, joita Potilastietovarantoon liittyneet organisaatiot voivat ylläpitää.

* Luovutustenhallinnan asiakirjoilla on yksi näkymä- ja potilaskohtainen, Tahdonilmaisupalvelussa säilytettävä asiakirjojen versiopuu.
* Käytettävissä on korvauksen syyt 1 ja rajoitetusti 4.
* Kanta-informointi (KINFO)- ja Potilastietojen kielto ja kiellon peruutus (KIE) –asiakirjojen ensimmäisen version mitätöinti on mahdollinen siten, että versiot siirretään käytöstä poistettujen asiakirjojen rekisteriin. [LT1, LT3]
* Luovutusluvan (SUO) mitätöinti on mahdollista siten, että vanhat versiot siirretään käytöstä poistettujen asiakirjojen rekisteriin. 1.1.2024 alkaen korvaavassa asiakirjassa on huomioitava, että Luovutusluvasta on käytössä uusi tekstiversio, joka ilmaistaan Lomakkeen omistajan määrittelyversio –kentässä. [LT1, LT4]
* Lääkemääräyksen kiellolla (RKIE) on käytössä vain syykoodi 1. [LT5]
* Tahdonilmaisujen asiakirjoilla on yksi näkymä- ja potilaskohtainen voimassa oleva, Tahdonilmaisupalvelussa säilytettävä asiakirjojen versiopuu. Uusin voimassa oleva asiakirja voidaan mitätöidä, jonka jälkeen on mahdollista aloittaa uusi, voimassa oleva asiakirjojen versiopuu.
  + Elinluovutustahdon (ELIN) ja hoitotahdon (TAH) mitätöinnissä käytettävissä ovat korvauksen syyt 1 ja 2
  + Yhteydenottokiellon (YKIE) mitätöinnissä käytettävissä ovat korvauksen syyt 1 ja 4.

Käyttötapauksen lopputuloksena Tahdonilmaisupalvelussa olevasta asiakirjasta on tallennettu uusi voimassa oleva versio (lomakeasiakirja) tai mitätöivä versio (tyhjä asiakirja).

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

Järjestelmän käyttäjä, jatkossa Käyttäjä

## Esiehdot

Potilas on yksilöity Järjestelmässä virallisella henkilötunnuksella.

Tahdonilmaisupalveluun tallennettavaa sisältöä vastaava näkymä on valittu Järjestelmässä.

Käyttötapaus Hae asiakirjoja Tahdonilmaisupalvelusta (palvelupyyntö PP24) on suoritettu. Haun tuloksena Järjestelmä on saanut valitun näkymän mukaisen asiakirjan voimassa olevan version.   
**Huom. Kun luovutuksenhallinnan asiakirjat on haettu järjestelmähaulla PP25 järjestelmään ja kyseessä on Kanta-informoinnin version päivitys, Kanta-informointi-asiakirjaa ei ole välttämätöntä hakea uudelleen palvelupyynnöllä PP24.**

Voimassa oleva sisältö on tuotu käyttöliittymään käyttäjälle käsiteltäväksi.

## Normaali tapahtumankulku

Käyttäjä tekee tarvittavat muokkaukset, poistot tai lisäykset voimassa olevaan sisältöön ja tallentaa merkinnän

* voimassa olevat tiedot, joihin ei kohdistu muutosta, tuodaan asiakirjan uuteen versioon muuttumattomina

Järjestelmä valitsee korvaavaan asiakirjaan tulevan sisällön [LM1]

* Asiakirjan päivittäminen: Järjestelmä muodostaa merkinnästä Kantaan tallennettavan CDA R2 -asiakirjan käyttötapauksen Tallenna asiakirja Tahdonilmaisupalveluun mukaisesti [V1, LM2].
* Asiakirjan mitätöiminen (poistaminen): Järjestelmä tuottaa uuden korvaavan asiakirjaversion, jonka body-osa on ns. tyhjä. Asiakirjan body-osassa on aina mm. potilaan tunnistetiedot, mutta varsinaista lomakesisältöä asiakirjassa ei ole.
* Lisäksi
  + korvaava asiakirja saa uuden yksilöintitunnuksen
  + asiakirjan versionumero kasvaa yhdellä
  + asiakirjaan tulee muuttumattomana alkuperäisen asiakirjan yksilöintitunnus (setId)
  + korjauksen kohde viittaa asiakirjan edelliseen versioon (id, setId ja versio) ja asiakirjojen välisen suhteen ilmaiseva tyyppi on RPLC (replace)

Järjestelmä allekirjoittaa asiakirjan järjestelmäallekirjoitus-varmenteella [V2, LM3]

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, mihin asiakirjaan merkintä liitettiin. [V3]

Järjestelmä arkistoi asiakirjan alikäyttötapauksen Tallenna asiakirja mukaisesti välittömästi asiakirjan muodostamisen jälkeen. [V4]

* MR-sanoma on RCMR\_IN100016 FI01
* Palvelupyyntö on PP23, Tahdonilmaisupalveluun tallennus [LK3]
* Asiakirjan korvauksen syy [LK2]
  + asiakirjan korjaaminen tai päivittäminen: 1, korjaus
  + tilanteessa E (elinluovutustahto) ja F (hoitotahto) asiakirjan mitätöiminen: 2, mitätöinti
  + tilanteessa A (Kanta-informointi), C (Potilastietojen luovutuskielto ja luovutuskiellon peruutus) asiakirjan ensimmäisen version mitätöiminen: 4, mitätöinti siten, että vanhat versiot merkitään käytöstä poistetuiksi [LT1]
  + tilanteessa B (Luovutuslupa), G (Tutkimusaineistolöydöstä koskeva yhteydenottokielto) ja H (Eurooppalaisen potilasyhteenvedon informointi ja suostumus) asiakirjan versioiden mitätöiminen: 4, mitätöinti siten, että vanhat versiot merkitään käytöstä poistetuiksi [LT1]
  + muut korvauksen syyt eivät ole sallittuja

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, että merkintä on tallennettu. [V3]

Tilanteessa (lääkemääräystietojen luovutuskielto) järjestelmästä on voitava tulostaa kansallisen mallin mukainen arkistoitava lomake. [LY1]

Tilanteessa C (Potilastietojen luovutuskielto ja luovutuskiellon peruutus) järjestelmästä on voitava hakea potilaan pyynnöstä luovutuskieltojen yhteenveto käyttötapauksen Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja (tilanne F) mukaisesti.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Asiakirjan muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Asiakirjan allekirjoittaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta ja toimii Potilastietovarannon palauttaman virheilmoituksen mukaisesti. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Luovutustenhallinnan asiakirjojen Kanta-informointi (KINFO) ja Potilastiedon tallennuksen luovutuskielto ja luovutuskiellon peruutus (KIE) mitätöinti (korvauksen syy 4) on sallittu vain kun virheellinen, mitätöitävä asiakirja on versio 1 (mitätöivä asiakirja on versio 2). Tällä pyritään palauttamaan tilanne ettei potilaalla ole kyseisestä asiakirjasta mitään versiota. Jos korjattava virhe on asiakirjan myöhemmässä versiossa, virhe korjataan tuottamalla uusi versio (korvauksen syy 1). Näin aiempien oikeiden kirjausten versiohistoriaa ei menetetä. Luovutusluvan (SUO) mitätöintiä (korvauksen syy 4) ei ole rajattu asiakirjan ensimmäiseen versioon. Lääkemääräyksen kielto -asiakirjaa (RKIE) ei voi mitätöidä lainkaan.

LT2 Luovutustenhallinnan informointi-asiakirjat

Kanta-informointi (näkymätunnus 339, näkymälyhenne KINFO)

Tieto potilaalle annetuista Kanta-informoinneista merkitään potilastietojärjestelmään, jonka jälkeen tieto siirretään Kanta-informointiasiakirjassa Tahdonilmaisupalveluun. Käytettävä lomakerakenne on Kanta-palvelut/Lomake - Kanta-informointiasiakirja (1.2.246.537.6.12.2002.339)

Kanta-informointiasiakirja sisältää tiedon potilaan saaman informoinnin versiosta. Version tunniste annetaan luokituksen Kanta-palvelut – Kanta-informoinnin version tunnisteet (1.2.246.537.6.1402) mukaisesti. Versiotiedon perusteella on selvitettävissä kansalaisen saaman Kanta-informoinnin sisältö kanta.fi-sivustolta.

Informointi (näkymätunnus 332, näkymälyhenne INFO)

Lomakkeen eArkisto/Lomake - Potilaan informointiasiakirja (1.2.246.537.6.12.2002.332) käyttö päättyy Kanta-palveluissa, mutta toistaiseksi sitä voi käyttää rinnakkain Kanta-informointi –asiakirjan kanssa.

LT3 Potilastietojen luovutuskielto ja luovutuskiellon peruutus (KIE)

Lomakkeen Potilastietojen luovutuskielto ja luovutuskiellon peruutus version 1.2.246.537.6.12.2002.331.20120110 käyttö päättyy Kanta-palveluissa, mutta siirtymäaikana sitä voi käyttää rinnakkain lomakkeen 1.1.2024 käyttöön tulevan version 1.2.246.537.6.12.2002.331.20240101 kanssa.

Korvaustilanteessa lomakkeen versiolla 20120110 tallennettuja kieltoja voi versioida 20240101-version lomakkeella. Lomakkeen versiolla 20240101 tallennettuja kieltoja ei voi versioida 20120110 -version lomakkeella.

LT4 Luovutuslupa (SUO)

1.1.2024 alkaen Luovutuslupa laajenee kattamaan luovutukset myös Potilastietovarannon ulkopuolella. Tämä tieto päivitetään Luovutusluvan tekstiin Koodistopalveluun. Luovutuslupa-lomakkeesta ei julkaista uutta versiota, vaan teksti päivitetään Koodistopalvelun tuotantoversioon (1.2.246.537.6.12.2002.330.20120206). Lomakkeen tekstiversion tunnistamista varten otetaan käyttöön lomakkeen tieto 27, Lomakkeen omistajan määrittelyversio, johon tulee arvo PTA330.2024. Tämä tieto on tuotava myös arkistoitavalle CDA R2 asiakirjalle.

LT5 Lääkemääräystietojen luovutuskielto (RKIE)

09/2026 alkaen Lääkemääräyksen kieltoasiakirjasta on käytössä kaksi versiota, jotka molemmat on julkaistu koodistopalvelussa. Versio 1.2.246.537.6.12.2002.370.2014 on poistuva lomakeversio, jota on mahdollista käyttää 1.10.2027 saakka. Jos järjestelmä tukee sähköisen lääkemääräyksen versiota 5.0.0 tai uudempaa, tulee järjestelmän tallentaa Lääkemääräyksen kieltoasiakirja korvaustilanteissakin lomakeversiolla 1.2.246.537.6.12.2002.370.202501.

Korvaustilanteessa lomakkeen versiolla 2014 tallennettuja kieltoja voi versioida 202501 -version lomakkeella. Lomakkeen versiolla 202501 tallennettuja kieltoja ei voi versioida 2014 -version lomakkeella. Jos järjestelmä yrittää korvata kieltolomaketta vanhemmalla versiolla mitä versiopuun viimeisin kieltolomake on, antaa tahdonilmaisupalvelu virheilmoituksen.

# Korvaa arkistoasiakirja

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa arkistoasiakirja-tyyppisen asiakirjan korvaavan version tallennuksen tekniset periaatteet.

Arkistoasiakirjoja ovat ostopalvelun valtuutus ja luovutusilmoitus:

* Ostopalvelun valtuutus (näkymälyhenne OSVA) korvataan tämän käyttötapauksen mukaisesti [LT1].

1. Ostopalvelun järjestäjä tuottaa ostopalvelun valtuutuksen korvaavan version ja arkistoi sen omaan arkistoasiakirjat-rekisteriinsä [LM9]. Ostopalvelun valtuutus voi olla potilaskohtainen tai rekisteritasoinen: rekisteritasoisessa ostopalvelun valtuutuksessa ei yksilöidä potilasta.
2. Ostopalvelun tuottaja voi päivittää ostopalvelun valtuutukselle tuottaja-tiedon tietyin rajoituksin ja tallentaa sen ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisteriin.

* Luovutusilmoituksesta (näkymälyhenne LILM) ei voi tallentaa korvaavaa versiota. Luovutusilmoitus mitätöidään tarvittaessa arkistonhoitajan käyttöliittymästä.

Käyttötapauksen lopputuloksena arkistoasiakirjasta on tallennettu Potilastietovarantoon uusi voimassa oleva versio (lomakeasiakirja) tai mitätöivä versio (tyhjä asiakirja) ja potilastietojärjestelmässä on Kantaan tallennuksesta.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity Järjestelmässä virallisella henkilötunnuksella

* potilasta ei yksilöidä, kun kyseessä on rekisteritasoisen ostopalvelun valtuutuksen korvaaminen

Arkistoasiakirjan tallennettavaa sisältöä vastaava näkymä on valittu Järjestelmässä.

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmässä tallennetaan merkintä arkistoasiakirjan Kantaan tallennetavasta sisällöstä.

Järjestelmä valitsee korvaavaan asiakirjaan tulevan sisällön [LM2]

* Asiakirjan päivittäminen: Järjestelmä muodostaa merkinnästä Kantaan tallennettavan CDA R2 -asiakirjan käyttötapauksessa Tallenna arkistoasiakirja kuvattujen periaatteiden mukaisesti. Poikkeuksena ostopalvelun tuottaja voi tallentaa ostopalvelun järjestäjän rekisteriin [V1].
* Asiakirjan mitätöiminen (poistaminen): Järjestelmä tuottaa uuden korvaavan asiakirjaversion, jonka body-osa on ns. tyhjä. Asiakirjan body-osassa on aina mm. potilaan tunnistetiedot, mutta varsinaista lomakesisältöä asiakirjassa ei ole.
* Lisäksi:
  + korvaava asiakirja saa uuden yksilöintitunnuksen
  + asiakirjaan tulee muuttumattomana alkuperäisen asiakirjan yksilöintitunnus (setId)
  + asiakirjan versionumero kasvaa yhdellä
  + korjauksen kohde viittaa asiakirjan edelliseen versioon (id, setId ja versio) ja asiakirjojen välisen suhteen ilmaiseva tyyppi on RPLC (replace)
  + ostopalvelun valtuutuksen tunniste (codeId 2) -tieto ei muutu [LT2]

Järjestelmä allekirjoittaa asiakirjan järjestelmäallekirjoitus-varmenteella [V2, LM3]

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, mihin asiakirjaan merkintä liitettiin. [V3]

Järjestelmä arkistoi asiakirjan alikäyttötapauksen Tallenna asiakirja mukaisesti välittömästi asiakirjan muodostamisen jälkeen. [V4]

* MR-sanoma on RCMR\_IN100016 FI01
* Palvelupyyntö on PP32, Arkistoasiakirjojen arkistointi
* Asiakirjan korvauksen syy [LK2]
  + asiakirjan korjaaminen tai päivittäminen: 1, korjaus
  + asiakirjan mitätöiminen: 2, mitätöinti
  + muut korvauksen syyt eivät ole sallittuja

Järjestelmä tallentaa tiedon siitä, että merkintä on tallennettu. [V3]

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Asiakirjan muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Asiakirjan allekirjoittaminen ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä tallentaa tiedon virhetilanteesta ja toimii Potilastietovarannon palauttaman virheilmoituksen mukaisesti. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätietoja

LT1 Ostopalvelun valtuutuksen lomakerakenne

Ostopalvelun valtuutuksesta (näkymälyhenne OSVA, näkymätunnus 362) on käytössä kaksi versiota, jotka molemmat on julkaistu koodistopalvelussa:

eArkisto/Lomake - Ostopalvelun valtuutus 20140331 (1.2.246.537.6.12.2002.362.20140311)

eArkisto/Lomake - Ostopalvelun valtuutus 20200101 (1.2.246.537.6.12.2002.362.20200101)

Korvaustilanteessa lomakkeen versiolla 20140331 tallennettuja ostopalvelun valtuutuksia voi versioida 20200101 -version lomakkeella. Lomakkeen versiolla 20200101 tallennettuja ostopalvelun valtuutuksia ei voi versioida 20140331 -version lomakkeella.

LT2 Ostopalvelun valtuutuksen lomakkeen tietokentän tunnisteen (codeId) 2 käyttö

Ostopalvelun valtuutuksen tunniste on ostopalvelun valtuutus -asiakirjan lomakesisällössä annettu yksilöivä tunniste (eArkisto/Lomake - Ostopalvelun valtuutus 1.2.246.537.6.12.2002.362, codeId 2), joka saa arvon seuraavasti ja joka ei muutu versioitaessa asiakirjaa:

- Osva-lomakkeen versio 1.2.246.537.6.12.2002.362.20140311: Ostopalvelun valtuutus asiakirjan setId

- Osva2-lomakkeen versio 1.2.246.537.6.12.2002.362. 20200101: Ostopalvelun valtuutus -asiakirjan setId tai valtuutukselle (versiossa 1) generoitu yksilöivä tunnus

# Hae potilasasiakirjoja (PPB, PPB11)

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa hoito- ja/tai palvelutapahtuma-asiakirjojen tai niiden kuvailutietojen haun Potilastietovarannosta terveydenhuollon palvelunantajien rekistereistä kyselyparametrien mukaisesti huomioiden luovutustenhallinnan tiedot ja potilaan asettamat luovutuskiellot.

Palvelupyyntö PPB on yleinen potilasasiakirjojen haun palvelupyyntö, joka palauttaa tiedot mahdollisimman laajasti. Potilastietovaranto päättelee hakutilanteen kyselysanomassa annettujen tietojen perusteella, ja palauttaa laajimman mahdollisen yhdistelmän tietoja. Palvelupyyntö kattaa luovutushaun, hätähaun, haun ostopalvelutilanteessa, ennakkohaun sekä haun hakijan omasta rekisteristä.

Hakeva järjestelmä ilmoittaa haettavien tietojen laajuuden:

1. Kuvailutietojen haku. Haun tuloksena palautuu hoitoasiakirjojen ja/tai palvelutapahtuminen kuvailutietoja. Saatujen tietojen perusteella voidaan tarvittaessa valita jokin asiakirjoista ja hakea asiakirja täydellisine tietoineen tämän käyttötapauksen hakutilanteen B mukaisesti.
2. Asiakirjojen haku. Haun tuloksena palautuu hoitoasiakirjoja ja/tai palvelutapahtuma-asiakirjoja.

Potilastietovaranto päättelee hakutilanteen:

1. Luovutushaku: Kyselysanomassa on annettu hoitosuhteen todentava, voimassa oleva palvelutapahtuma, joka on hakevan organisaation omassa rekisterissä. Haussa palautuu kaikkien rekisterinpitäjien tiedot luovutussäännöt huomioiden sekä oman rekisterin tiedot.
2. Haku ostopalvelutilanteessa: Kyselysanomassa on annettu hoitosuhteen todentava, voimassa oleva palvelutapahtuma, joka on ostopalvelun järjestäjän rekisterissä. Haussa palautuu järjestäjän rekisterin asiakirjat ostopalvelun valtuutuksen mukaisesti sekä kaikkien rekisterinpitäjien tiedot luovutussäännöt huomioiden.
3. Haku omasta potilasrekisteristä: Kyselysanomassa ei ole annettu hoitosuhteen todentavaa palvelutapahtumaa. Haussa palautuu hakevan organisaation oman rekisterin tiedot.

Käyttötapaus kattaa myös haun toimintansa päättäneen terveydenhuollon yksityisen rekisterinpitäjän rekisteristä [LT4].

1. Haku toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä järjestämisvastuun perusteella. Kyselysanomassa ei ole annettu hoitosuhteen todentavaa palvelutapahtumaa. Sanoman lähettävä organisaatio on järjestämisvastuullinen toimija eli hyvinvointialue tai Helsingin kaupunki. Palvelupyyntö on PPB11. Palvelupyyntö ei ole käytössä hätätilanteessa eikä ennakkohakuna.
2. Haku toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä yhteisliittymismallissa, jos palvelunantajat ovat sopineet yhteisrekisterinpitäjyydestä. Kyselysanomassa ei ole annettu hoitosuhteen todentavaa palvelutapahtumaa, ja sanomassa on ilmoitettava erityinen syy koodiarvolla 17. Palvelupyyntö on PPB. Haussa palautuu toimintansa päättäneen organisaation rekisterin tiedot.

Hakutilanteen lisäksi pääteltävät tiedot:

1. Haku Potilastietovarannosta hätätilanteessa [LT1]: Kyselysanomassa on annettu kyselyn erityinen syy, ’Hätähaku’. Tiedot palautuvat, vaikka informointi ja luovutuslupa puuttuisivat. Palautukseen laajuus määräytyy hakutilanteen (C, D tai E) mukaisesti. Haku palauttaa lisäksi Tiedonhallintapalvelussa olevat tahdonilmaisut.
2. Ennakkohaku: Kyselysanomassa ei ole annettu ammattihenkilön tunnistetta, joten kyseessä on ennakkohaku.Palautukseen laajuus määräytyy hakutilanteen (C, D tai E) mukaisesti.

Haku rajautuu tässä käyttötapauksessa potilaan ja hakijan mukaan:

* Haetaan yhden potilaan tiedot. Asiakirjoja voidaan hakea henkilötunnuksella tai tilapäisellä yksilöintitunnuksella
* Haku kohdistuu lähtökohtaisesti kaikkien terveydenhuollon palvelunantajien rekistereihin
* Potilastietovaranto rajaa haun kyselyn lähettäjän omaan rekisteriin, jos potilaalla on tilapäinen henkilötunnus.
* Potilastietovaranto rajaa haun kyselyn lähettäjän omaan rekisteriin, jos kyselysanomassa ei välitetä hoitosuhteen todentavaa palvelutapahtumaa (tilanne E) tai toimintansa päättäneen organisaation rekisteriin (tilanne F ja G).
* Potilastietovaranto rajaa haun kyselyn lähettäjän omaan rekisteriin, jos haetaan asiakirjojen kaikki versiot (2) [LK6].
* Jos potilas ei ole antanut luovutuslupaa eikä kyseessä ole hätähaku, Potilastietovaranto rajaa haun seuraavasti:
  + tilanteessa C (luovutushaku)
    - 31.12.2022 asti: Jos kyselyn lähettäjä kuuluu sairaanhoitopiirin yhteisrekisteriin ja potilasta on informoitu ko. sairaanhoitopiirin yhteisestä potilastietorekisteristä, Potilastietovaranto rajaa haun yhteisrekisteriin, johon kyselyn lähettäjä kuuluu
    - 1.1.2023 alkaen: Jos kyselyn lähettäjä kuuluu Uudenmaan maakunnan hyvinvointialueeseen, Helsingin kaupunkiin tai HUS-yhtymään, Potilastietovaranto rajaa haun edellä mainittujen palvelunantajien rekistereihin, mikäli potilasta on informoitu Uudenmaan väliaikaisesta tiedonsaantioikeudesta [LT2, LT3].
    - Muuten Potilastietovaranto rajaa haun kyselyn lähettäjän omaan rekisteriin
  + tilanteessa D (ostopalvelu) Potilastietovaranto rajaa haun palvelunjärjestäjän rekisteriin
* Potilastietovaranto rajaa hakutuloksen potilaan mahdollisesti asettamien luovutuskieltojen mukaisesti.

Käyttötapauksen lopputuloksena hakeva potilastietojärjestelmä on vastaanottanut Potilastietovarannon palauttaman hakuparametrien mukaisesti rajatun haun tuloksen Kanta-arkiston haulla saatavista hoitoasiakirjoista.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity henkilötunnuksella tai tilapäisellä yksilöintitunnuksella

* tilanteessa D (ostopalvelu) potilas tulee yksilöidä henkilötunnuksella; tilapäinen yksilöintitunnus ei ole sallittu

Potilastietojärjestelmässä on tiedossa joko käyttäjän antamana tai järjestelmän päättelemänä tarvittavat hakuparametrit

Tilanteessa C hoitosuhteen todentava palvelutapahtuma on tallennettu hakevan organisaation omaan rekisteriin.

Tilanteessa D (haku ostopalvelutilanteessa) hoitosuhteen todentava palvelutapahtuma on tallennettu ostopalvelun järjestäjän rekisteriin, ja siinä on yksilöity ostopalvelun valtuutus. [LT1]

* Yksilöidyssä ostopalvelun valtuutuksessa on valtuutettu se rekisteri, johon palvelutapahtuma on tallennettu, sille tuottajalle joka hakua on tekemässä

Tilanteessa E (haku omasta rekisteristä) hoitosuhteen todentavaa palvelutapahtumaa ei ole välttämätön yksilöidä.

Jos kyseessä on sivutetun hakutuloksen jatkohaku, järjestelmällä on tiedossa Potilastietovarannon palauttamat tiedot jatkohakua varten [LM4].

Lisäksi tilanteessa F (haku toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä järjestämisvastuun perusteella):

* Tieto sanoman lähettäneen järjestämisvastuullisen rekisterinpitäjän ja toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän yhteisrekisterinpidosta löytyy Kansallisen koodistopalvelun koodistosta Rekisterinpitovastuun siirrot [LK14].

Lisäksi tilanteessa G (haku toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä yhteisliittymismallissa):

* Kansallisen koodistopalvelun koodistoon Rekisterinpitovastuun siirrot ei ole kirjattu tietoa toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän ja järjestämisvastuullisen julkisen toimijan yhteisrekisterinpidosta. [LK14].

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa hakusanoman tarvitsemat tiedot dokumentin HL7 Medical Records -sanomat mukaisesti [LM4, V1]

Järjestelmä muodostaa hakusanoman ja tekee haun Arkistosta alikäyttötapauksen Hae tiedot mukaisesti. [V2]

* MR-sanoma on
  + tilanteessa A (kuvailutiedot): RCMR\_IN100029FI01
  + tilanteessa B (asiakirjat): RCMR\_IN100031FI01
* Palvelupyyntö on PPB [LK3]  
  Poikkeus tilanteessa F: PPB11, Potilasasiakirjojen haku toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä [LT5].
* Palvelutapahtuma, johon tietoja haetaan, on yksilöitävä, jos halutaan hakea tietoja muiden rekisterinpitäjien rekistereistä:
  + tilanteessa C (luovutushaku): palvelutapahtuma, johon tietoja haetaan, on kyselyn lähettäjän rekisterissä
  + tilanteessa D (haku ostopalvelutilanteessa): palvelutapahtuma, johon tietoja haetaan, on ostopalvelun järjestäjän rekisterissä
  + Palvelutapahtuma voi puuttua, mutta tällöin Potilastietovaranto rajaa haun kyselyn lähettäjän rekisteriin (tilanne E, F ja G)
* Kattavuus: Haetaanko viimeisimmät versiot (1) vai asiakirjan kaikki versiot (2) [LK6]. Asiakirjojen kaikkien versioiden haku on mahdollista hakijan omaan rekisteriin arkistoiduista asiakirjoista.
* Lisäksi tilanteessa A (kuvailutiedot): kuvailutietojen haun kohdistus asiakirja- tai palvelutapahtuma-tasolle [LK5]
  + Jos kuvailutiedot haetaan palvelutapahtumatasolla (1), tuloksena saadaan palvelutapahtuma-asiakirjojen kuvailutiedot
  + Jos kuvailutiedot haetaan asiakirjatasolla (2), tuloksena saadaan hoitoasiakirjojen ja palvelutapahtuma-asiakirjojen kuvailutiedot
* Tilanteessa B (asiakirjat): Kyselysanomassa ei välitetä ’kuvailutietojen haun kohdistus asiakirja- tai palvelutapahtumatasolle’ –tietoa.
* Tilanteessa G (haku toimintansa päättäneen rekisteristä yhteisliittymistilanteessa): Hakusanomalla on ilmoitettava erityinen syy koodiarvolla 17 ”Toimintansa päättäneen palvelunantajan asiakasrekisterin käsittely”. [LK8]
* Tilanteessa H (hätähaku) kyselysanomaan tulee tuottaa tieto kyselyn perusteena olevasta erityisestä syystä. Erityiseksi syyksi laitetaan ’Hätähaku’ [LK8]
* Tilanne I (ennakkohaku): Kaikki hakutilanteet on mahdollista käynnistää järjestelmän tekemänä ennakkohakuna. Ennakkohaussa ei välitetä kyselyn käynnistäneen ammattihenkilön tietoja.
* Hakuparametrit: voidaan käyttää palvelupyynnöllä käytössä olevia parametreja [LM4]
  + Pakollinen parametri henkilötunnus tai tilapäinen yksilöintitunnus
* Poikkeukset parametreihin tilanteessa F (palvelupyyntö PPB11, haku toimintansa päättäneen rekistereistä järjestämisvastuun perusteella):
  + Pakollinen parametri rekisteri: toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteri.  
    Parametri ei voi toistua.
  + Pakollinen parametri rekisterinpitäjä: toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tunniste.  
    Parametrissa on käytettävä templateId-tarkennetta 1.2.246.537.6.12.999.33.1. Parametri ei voi toistua.
  + Poikkeus rekisterin tarkenne -parametrin käyttöön:   
    Jos haku kohdistuu rekisteriin 4, Työterveyshuolto, ja rekisterin tarkenne on annettu, haku rajautuu rekisterin tarkenteen mukaiseen työterveyden rekisteriin. Parametri ei voi toistua.   
    Jos haku kohdistuu rekisteriin 4, Työterveyshuolto, ja rekisterin tarkennetta ei anneta, haku kohdistuu kaikkiin rekisterinpitäjän työterveyden rekistereihin.
* Kyselyssä voidaan antaa tieto, kuinka monta hakutulosta halutaan palautettavaksi yhdellä sivulla. Mikäli sivukooksi annetaan Arkistossa määriteltyä sivun ylärajaa suurempi arvo, Potilastietovaranto palauttaa korkeintaan ylärajan mukaisen määrän hakutuloksia / sivu. [LM4]

Järjestelmä vastaanottaa hakutuloksen [V3]

* Tilanne C ja D: Luovutushaut palauttavat myös keskeisten terveystietojen ylläpidettävät asiakirjat ja/tai niiden kuvailutiedot, mikäli ne sisältyvät haettuun tulosjoukkoon. Luovutushaut voivat palauttaa ylläpidettävästä asiakirjasta useita eri aikoina syntyneitä kappaleita (vrt. keskeisten terveystietojen haut, joissa ylläpidettävästä asiakirjasta palautuu vain viimeisin, ylläpidettävä versio, jota ei ole kielloin rajattu).
* Tilanne H: Hätähakutilanteessa palautetaan lisäksi potilaan tekemät tahdonilmaisut: hoitotahto ja elinluovutustahto. Tahdonilmaisuja ei kuitenkaan palauteta, jos haussa käytetään tilapäistä yksilöintitunnusta. Tilanteessa A palautetaan tahdonilmaisujen kuvailutiedot, tilanteessa B tahdonilmaisujen kuvailutiedot ja asiakirjat. Tahdonilmaisut palautetaan vastaussanomassa ensimmäisenä.
* Mikäli informointi puuttuu ja sen puuttumisella on vaikutusta palautettavaan haun tulokseen, palautetaan Järjestelmälle paluusanomassa tieto informoinnin puuttumisesta. Tietoa ei palauteta hätähaussa, sillä informoinnin puuttuminen ei vaikuta hätähaun tulokseen.
* Mikäli informointi annettu mutta luovutuslupa puuttuu, palautetaan Järjestelmälle paluusanomassa tieto luovutusluvan puuttumisesta. Luovutusluvan puuttuminen voi vaikuttaa palautettavaan haun tulokseen. Tietoa ei palauteta hätähaussa, sillä luovutusluvan puuttuminen ei vaikuta hätähaun tulokseen.
* Jos haun tulosta ei pystytä palauttamaan kokonaisuudessaan yhdellä hakukerralla, Potilastietovaranto palauttaa sivutetun vastauksen sekä tiedot jatkokyselyä varten [LM4]
* Järjestelmä käsittelee haettuja tietoja oman säännöstönsä mukaisesti.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Hakusanoman tarvitsemien tietojen tuottaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Hakusanoman muodostaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Haun tuloksen vastaanottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Ostopalveluratkaisun siirtymäaikana palvelutapahtuma on voitu tallentaa myös ilman ostopalvelun valtuutuksen tunnistetta. Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on oltava kuitenkin ostopalvelun valtuutus, jossa on valtuutettu hakua tekevä palveluntuottaja käyttämään rekisteriä, johon palvelutapahtuma on tallennettu.

LT2 1.1.2023 alkaen Uudenmaan maakunnassa hyvinvointialueen, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän välillä tietoja voidaan luovuttaa ilman erillistä luovutuslupaa kiellot huomioiden, mikäli potilasta on tästä informoitu (Kanta-informointi versio 1.1 tai uudempi). Tämän mahdollistaa Uudenmaan väliaikainen tiedonsaantioikeus (HE 18/2022 vp, 64 a §), joka pohjautuu terveydenhuoltolain 1326/2010 9 §:n mukaista sairaanhoitopiirin alueen yhteisrekisteriä koskevaan potilastietojen käsittelyä koskevaan sääntelyyn. Uudenmaan hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän omalle henkilöstölleen tuottama työterveyshuolto ei kuulu väliaikaisen tiedonsaantioikeuden piiriin.

LT3 1.1.2023 alkaen: Jos hakijana on hyvinvointialue, joka ei kuulu Uudenmaan maakuntaan, haku rajataan hakijan omaan rekisteriin.

LT4 Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin ei tallenneta uutta tietoa, mutta järjestämisvastuullinen toimija tai yhteisrekisterinpidosta sopinut palvelunantaja voi hakea tietoja tietopyyntöjä tai asiakirjan korjaamista varten luovutuksenhallinta ja luovutuskiellot ohittaen. Toiminnan periaatteet on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1]. Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tiedot palautuvat muissa hakutilanteissa normaalein luovutussäännöin.

LT5 Organisaatiotiedot MR-sanomalla, kun järjestämisvastuullinen rekisterinpitäjä hakee tietoja toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä:

* Järjestämisvastuullisen toimijan tiedot tulevat liityntäpisteen, sanoman lähettäjän ja kontrollikehyksen tietoihin.
* Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tiedot tulevat kyselyparametreihin.

# Hae oman rekisterin asiakirjoja

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa hakevan organisaation omassa rekisterissä olevien hoito- ja/tai palvelutapahtuma-asiakirjojen tai niiden kuvailutietojen hakutilanteet Potilastietovarannosta:

Haettavien tietojen mukaan

1. Kuvailutietojen haku. Haun tuloksena palautuu hoitoasiakirjojen ja/tai palvelutapahtumien kuvailutietoja. Saatujen tietojen perusteella voidaan tarvittaessa valita jokin asiakirjoista ja hakea asiakirja täydellisine tietoineen tämän käyttötapauksen hakutilanteen B mukaisesti.
2. Asiakirjojen haku. Haun tuloksena palautuu hoitoasiakirjoja ja/tai palvelutapahtuma-asiakirjoja.

Hakutilanteen mukaan

1. Oman rekisterin tietojen haku. Sekä kuvailutietojen (A) että asiakirjojen (B) haku on mahdollinen.
2. Vanhojen asiakirjojen haku. Vanhat, ennen Kanta-käyttöönottoa syntyneet hoitoasiakirjat haetaan erillisellä haulla. Haku kohdistuu omaan rekisteriin, luovutushaku ei ole mahdollinen. Sekä kuvailutietojen (A) että asiakirjojen (B) haku on mahdollinen.

Käyttötapaus kattaa myös haun toimintansa päättäneen terveydenhuollon yksityisen rekisterinpitäjän rekisteristä [LT1, LT2].

1. Haku toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä yhteisliittymismallissa, jos palvelunantajat ovat sopineet yhteisrekisterinpitäyydestä. Kyselysanomassa ei ole annettu hoitosuhteen todentavaa palvelutapahtumaa, ja sanomassa on ilmoitettava erityinen syy koodiarvolla 17. Palvelupyyntö on PP2. Haussa palautuu toimintansa päättäneen organisaation rekisterin tiedot.
2. Vanhojen asiakirjojen haku toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä järjestämisvastuun perusteella. Sanoman lähettävä organisaatio on järjestämisvastuullinen toimija eli hyvinvointialue tai Helsingin kaupunki. Palvelupyyntö on PP3611. Haussa palautuu toimintansa päättäneen organisaation rekisterin tiedot.

Haku rajautuu tässä käyttötapauksessa potilaan ja hakijan mukaan:

* Haetaan yhden potilaan tiedot: Omasta rekisteristä asiakirjoja voidaan hakea henkilötunnuksella tai tilapäisellä yksilöintitunnuksella. Jos tietoja haetaan tilapäisellä yksilöintitunnuksella, Potilastietovaranto palauttaa vain sellaisia asiakirjoja, joihin ei ole kirjattu virallista henkilötunnusta.
* Tilanteessa C ja D: Haetaan tiedot hakijan omasta rekisteristä: Potilastietovaranto rajaa haun hakevan rekisterinpitäjän tiettyyn rekisteriin, työterveyshuollon tilanteessa on rajaavana tekijänä lisäksi rekisterin tarkenne.
* Tilanteessa E ja F: Haetaan tiedot toimintansa päättäneen organisaation rekisteristä, Potilastietovaranto rajaa haun toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tiettyyn rekisteriin, työterveyshuollon tilanteessa rajaavana tekijänä voi olla lisäksi rekisterin tarkenne.

Käyttötapauksen lopputuloksen hakeva potilastietojärjestelmä on vastaanottanut Potilastietovarannon palauttaman hakuparametrien mukaisesti rajatun haun tuloksen oman rekisterinsä hoito- ja/tai palvelutapahtuma-asiakirjoista.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity virallisella henkilötunnuksella tai tilapäisellä yksilöintitunnuksella

Potilastietojärjestelmässä on tiedossa joko käyttäjän antamana tai järjestelmän päättelemänä tarvittavat hakuparametrit

Lisäksi tilanteessa E (haku toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä yhteisliittymismallissa):

* Kansallisen koodistopalvelun koodistoon Rekisterinpitovastuun siirrot ei ole kirjattu tietoa toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän ja järjestämisvastuullisen julkisen toimijan yhteisrekisterinpidosta. [LK14].

Lisäksi tilanteessa F (haku toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä järjestämisvastuun perusteella):

* Tieto sanoman lähettäneen järjestämisvastuullisen rekisterinpitäjän ja toimintansa päättäneen yksityisen rekisterinpitäjän yhteisrekisterinpidosta löytyy Kansallisen koodistopalvelun koodistosta Rekisterinpitovastuun siirrot [LK14].

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa hakusanoman tarvitsemat tiedot dokumentin HL7 Medical Records -sanomat mukaisesti [LM4, V1]

Järjestelmä muodostaa hakusanoman ja tekee haun Arkistosta alikäyttötapauksen Hae tiedot mukaisesti. [V2]

* MR-sanoma on
  + tilanteessa A (kuvailutiedot): RCMR\_IN100029FI01
  + tilanteessa B (asiakirjat): RCMR\_IN100031FI01
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + tilanteessa C ja E (omat tiedot): PP2, Palvelunantajan omien tietojen haku Potilastiedon arkistosta
  + tilanteessa D (vanhat tiedot): PP36, Palvelunantajan omien vanhojen tietojen haku Potilastiedon arkistosta
  + tilanteessa F: PP3611, Vanhojen potilasasiakirjojen haku toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä
* Kattavuus: Haetaanko viimeisimmät versiot (1) vai täydellinen versiohistoria (2) [LK6]
* Lisäksi tilanteessa A (kuvailutiedot): kuvailutietojen haun kohdistus asiakirja- tai palvelutapahtuma-tasolle [LK5]
  + Jos kuvailutiedot haetaan palvelutapahtumatasolla (1), tuloksena saadaan palvelutapahtuma-asiakirjojen kuvailutiedot
  + Jos kuvailutiedot haetaan asiakirjatasolla (2), tuloksena saadaan hoitoasiakirjojen ja palvelutapahtuma-asiakirjojen kuvailutiedot
* Tilanteessa E (haku toimintansa päättäneen rekisteristä yhteisliittymistilanteessa): Hakusanomalla on ilmoitettava erityinen syy koodiarvolla 17 ”Toimintansa päättäneen palvelunantajan asiakasrekisterin käsittely”. [LK8]
* Hakuparametrit: haun rajaamiseen voidaan käyttää palvelupyynnöllä käytössä olevia parametreja [LM4]
  + pakollinen parametri henkilötunnus tai tilapäinen yksilöintitunnus
* Poikkeukset parametreihin tilanteessa F (palvelupyyntö PP3611, Vanhojen potilasasiakirjojen haku toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä):
  + Pakollinen parametri rekisteri: toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteri.  
    Parametri ei voi toistua.
  + Pakollinen parametri rekisterinpitäjä: toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tunniste.  
    Parametrissa on käytettävä templateId-tarkennetta 1.2.246.537.6.12.999.33.1. Parametri ei voi toistua.
  + Poikkeus rekisterin tarkenne -parametrin käyttöön:   
    Jos haku kohdistuu rekisteriin 4, Työterveyshuolto, ja rekisterin tarkenne on annettu, haku rajautuu rekisterin tarkenteen mukaiseen työterveyden rekisteriin. Parametri ei voi toistua.   
    Jos haku kohdistuu rekisteriin 4, Työterveyshuolto, ja rekisterin tarkennetta ei anneta, haku kohdistuu kaikkiin rekisterinpitäjän työterveyden rekistereihin.

Järjestelmä vastaanottaa hakutuloksen [V3]

* oman käytön haut palauttavat myös keskeisten terveystietojen ylläpidettävät asiakirjat ja/tai niiden kuvailutiedot, mikäli ne sisältyvät haettuun tulosjoukkoon

Järjestelmä käsittelee haettuja tietoja oman säännöstönsä mukaisesti.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Hakusanoman tarvitsemien tietojen tuottaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Hakusanoman muodostaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Haun tuloksen vastaanottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteriin ei tallenneta uutta tietoa, mutta järjestämisvastuullinen toimija tai yhteisrekisterinpidosta sopinut palvelunantaja voi hakea tietoja tietopyyntöjä tai asiakirjan korjaamista varten luovutuksenhallinta ja luovutuskiellot ohittaen. Toiminnan periaatteet on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1]. Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tiedot palautuvat muissa hakutilanteissa normaalein luovutussäännöin.

LT2 Organisaatiotiedot MR-sanomalla, kun järjestämisvastuullinen rekisterinpitäjä hakee tietoja toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisteristä:

* Järjestämisvastuullisen toimijan tiedot tulevat liityntäpisteen, sanoman lähettäjän ja kontrollikehyksen tietoihin.
* Toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tiedot tulevat kyselyparametreihin.

# Hae asiakirjoja luovutuksena

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa hoito- ja/tai palvelutapahtuma-asiakirjojen tai niiden kuvailutietojen hakutilanteet Potilastietovarannosta luovutuksena toisten terveydenhuollon palvelunantajien rekistereistä:

Haettavien tietojen mukaan

1. Kuvailutietojen haku. Haun tuloksena palautuu hoitoasiakirjojen ja/tai palvelutapahtuminen kuvailutietoja. Saatujen tietojen perusteella voidaan tarvittaessa valita jokin asiakirjoista ja hakea asiakirja täydellisine tietoineen tämän käyttötapauksen hakutilanteen B mukaisesti.
2. Asiakirjojen haku. Haun tuloksena palautuu hoitoasiakirjoja ja/tai palvelutapahtuma-asiakirjoja.

Hakutilanteen mukaan (kaikissa tilanteissa sekä kuvailutietojen (A) että asiakirjojen (B) haku on mahdollinen.)

1. Luovutushaku
2. Luovutushaku Potilastietovarannosta hätätilanteessa [LT1]
3. Ennakkohaku
4. 31.12.2022 asti Haku yhteisestä potilastietorekisteristä, 1.1.2023 alkaen haku Uudenmaan maakunnan väliaikaisen tiedonsaantioikeuden perusteella [LT2, LT3]

Haku rajautuu tässä käyttötapauksessa potilaan ja hakijan mukaan:

* Haetaan yhden potilaan tiedot: Luovutushaussa asiakirjoja voidaan hakea henkilötunnuksella, tilapäisen yksilöintitunnuksen käyttö ei ole sallittu
* Haetaan tiedot toisten terveydenhuollon palvelunantajien rekistereistä
  + Tilanteessa C (luovutushaku), D (hätähaku) ja E (Ennakkohaku) haku kohdistuu lähtökohtaisesti kaikkien terveydenhuollon palvelunantajien rekistereihin. Hakua voidaan potilastietojärjestelmässä rajata hakuehdoilla.
  + Tilanteessa F 31.12.2022 asti haku rajautuu sairaanhoitopiirin yhteiseen potilastietorekisteriin ja 1.1.2023 alkaen Uudenmaan maakunnassa väliaikaisen tiedonsaantioikeuden piiriin kuuluviin potilastietorekistereihin [LT2, LT3]
* Potilastietovaranto rajaa hakutuloksen luovutustenhallinnan tietojen ja potilaan mahdollisesti asettamien luovutuskieltojen mukaisesti.

Käyttötapauksen lopputuloksen hakeva potilastietojärjestelmä on vastaanottanut Potilastietovarannon palauttaman hakuparametrien mukaisesti rajatun haun tuloksen Kanta-arkiston luovutushaulla saatavista hoitoasiakirjoista.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity virallisella henkilötunnuksella

Potilastietojärjestelmässä on tiedossa joko käyttäjän antamana tai järjestelmän päättelemänä tarvittavat hakuparametrit

Hoitosuhteen todentava palvelutapahtuma on hakevan organisaation omassa rekisterissä.

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa hakusanoman tarvitsemat tiedot dokumentin HL7 Medical Records -sanomat mukaisesti [LM4, V1]

Järjestelmä muodostaa hakusanoman ja tekee haun Arkistosta alikäyttötapauksen Hae tiedot mukaisesti. [V2]

* MR-sanoma on
  + tilanteessa A (kuvailutiedot): RCMR\_IN100029FI01
  + tilanteessa B (asiakirjat): RCMR\_IN100031FI01
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + tilanteessa C (luovutushaku): PP21, Luovutushaku
  + tilanteessa D (hätähaku): PP6, Luovutushaku Potilastiedon arkistosta hätätilanteessa
  + tilanteessa E (ennakkohaku): PP30, Ennakkohaku
  + tilanteessa F: PP22,
    - 31.12.2022 asti: Haku yhteisestä potilastietorekisteristä, 1.1.2023 alkaen Haku Uudenmaan maakunnan väliaikaisen tiedonsaantioikeuden perusteella [LT2, LT3]
* Palvelutapahtuma, johon tietoja haetaan, on yksilöitävä. Palvelutapahtuman on oltava esiehdon 3 mukainen.
* Kattavuus: Haetaanko viimeisimmät versiot (1) vai viimeisimmät versiot mukaan lukien oman rekisterin asiakirjat (3) [LK6]. Kaikkien versioiden haku ei ole luovutushaussa mahdollinen.
* Lisäksi tilanteessa A (kuvailutiedot): kuvailtutietojen haun kohdistus asiakirja- tai palvelutapahtuma-tasolle [LK5]
  + Jos kuvailutiedot haetaan palvelutapahtumatasolla (1), tuloksena saadaan palvelutapahtuma-asiakirjojen kuvailutiedot
  + Jos kuvailutiedot haetaan asiakirjatasolla (2), tuloksena saadaan hoitoasiakirjojen ja palvelutapahtuma-asiakirjojen kuvailutiedot
* Hakuparametrit: voidaan käyttää palvelupyynnöllä käytössä olevia parametreja [LM4]
  + pakollinen parametri henkilötunnus

Järjestelmä vastaanottaa hakutuloksen [V3]

* Luovutushaut palauttavat myös keskeisten terveystietojen ylläpidettävät asiakirjat ja/tai niiden kuvailutiedot, mikäli ne sisältyvät haettuun tulosjoukkoon. Luovutushaut voivat palauttaa ylläpidettävästä asiakirjasta useita eri aikoina syntyneitä kappaleita (vrt. keskeisten terveystietojen haut, joissa ylläpidettävästä asiakirjasta palautuu vain viimeisin, ylläpidettävä versio, jota ei ole kielloin rajattu).
* tilanteessa C (luovutushaku) ja E (ennakkohaku):
  + Mikäli informointi puuttuu ja sen puuttumisella on vaikutusta palautettavaan haun tulokseen, palautetaan Järjestelmälle paluusanomassa tieto informoinnin puuttumisesta.
  + Mikäli informointi annettu mutta luovutuslupa puuttuu, palautetaan Järjestelmälle paluusanomassa tieto luovutusluvan puuttumisesta. Luovutusluvan puuttuminen voi vaikuttaa palautettavaan haun tulokseen.
* tilanteessa F:
  + Mikäli informointi puuttuu, palautetaan Järjestelmälle tieto informoinnin puuttumisesta paluusanomassa. Informoinnin puuttuminen voi vaikuttaa palautettavaan haun tulokseen.

Järjestelmä käsittelee haettuja tietoja oman säännöstönsä mukaisesti.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Hakusanoman tarvitsemien tietojen tuottaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Hakusanoman muodostaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Haun tuloksen vastaanottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Hätähaun yhteydessä on haettava myös potilaan mahdolliset tahdonilmaisut. Tahdonilmaisujen hakeminen on kuvattu käyttötapauksessa Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja.

LT2 1.1.2023 alkaen Uudenmaan maakunnassa hyvinvointialueen, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän välillä tietoja voidaan luovuttaa ilman erillistä luovutuslupaa kiellot huomioiden, mikäli potilasta on tästä informoitu (Kanta-informointi versio 1.1 tai uudempi). Tämän mahdollistaa Uudenmaan väliaikainen tiedonsaantioikeus (HE 18/2022 vp, 64 a §), joka pohjautuu terveydenhuoltolain 1326/2010 9 §:n mukaista sairaanhoitopiirin alueen yhteisrekisteriä koskevaan potilastietojen käsittelyä koskevaan sääntelyyn. Uudenmaan hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän omalle henkilöstölleen tuottama työterveyshuolto ei kuulu väliaikaisen tiedonsaantioikeuden piiriin.

LT3 Haku palvelupyynnöllä PP22

* 31.12.2022 asti: Haku yhteisestä potilastietorekisteristä
* 1.1.2023 alkaen: jos hakija ei kuulu/toimi Uudenmaan maakunnan väliaikaisen tiedonsaantioikeuden piirissä, haku palauttaa vain oman rekisterin tiedot

# Hae asiakirjoja ostopalvelutilanteessa

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa hoito- ja/tai palvelutapahtuma-asiakirjojen tai niiden kuvailutietojen hakutilanteet Potilastietovarannosta ostopalvelutilanteessa:

Haettavien tietojen mukaan

1. Kuvailutietojen haku. Haun tuloksena palautuu hoitoasiakirjojen ja/tai palvelutapahtuminen kuvailutietoja. Saatujen tietojen perusteella voidaan tarvittaessa valita jokin asiakirjoista ja hakea asiakirja täydellisine tietoineen tämän käyttötapauksen hakutilanteen B mukaisesti.
2. Asiakirjojen haku. Haun tuloksena palautuu hoitoasiakirjoja ja/tai palvelutapahtuma-asiakirjoja.

Hakutilanteen mukaan (kaikissa tilanteissa sekä kuvailutietojen (A) että asiakirjojen (B) haku on mahdollinen.)

1. Ostopalvelun tuottajan tekemä haku järjestäjän rekisteristä arkistosta potilaskohtaisessa ostopalvelussa
2. Ostopalvelun tuottajan tekemä haku järjestäjän rekisteristä arkistosta rekisterisoisessa ostopalvelussa
3. Luovutushaku potilaskohtaisessa ostopalvelutilanteessa
4. Luovutushaku rekisteritasoisessa ostopalvelutilanteessa
5. Luovutushaku potilaskohtaisessa ostopalvelussa hätätilanteessa [LT1]
6. Luovutushaku rekisteritasoisessa ostopalvelussa hätätilanteessa [LT1]

Haku rajautuu tässä käyttötapauksessa potilaan ja hakijan mukaan:

* Haetaan yhden potilaan tiedot: Ostopalvelutilanteessa asiakirjoja voidaan hakea henkilötunnuksella, tilapäisen yksilöintitunnuksen käyttö ei ole sallittu
* Haetaan tiedot toisten terveydenhuollon palvelunantajien rekistereistä
  + Tilanteessa C ja D (haku järjestäjän rekisteristä) haku kohdistuu ostopalvelun järjestäjän rekisteriin
  + Tilanteessa E ja F (luovutushaku) sekä G ja H (hätähaku) haku kohdistuu lähtökohtaisesti kaikkien terveydenhuollon palvelunantajien rekistereihin. Hakua voidaan potilastietojärjestelmässä rajata hakuehdoilla.
* Potilastietovaranto rajaa hakutuloksen ostopalvelun valtuutuksen mahdollisten rajauksien sekä luovutustenhallinnan tietojen ja potilaan mahdollisesti asettamien luovutuskieltojen sekä kunkin hakutilanteen sääntöjen mukaisesti.

Käyttötapauksen lopputuloksen hakeva ostopalvelun tuottajan potilastietojärjestelmä on vastaanottanut Potilastietovarannon palauttaman hakuparametrien mukaisesti rajatun haun tuloksen ostopalvelun järjestäjän rekisteristä saatavista asiakirjoista (tilanne C ja D) tai Kanta-arkiston luovutushaulla saatavista hoitoasiakirjoista (tilanne E, F, G ja H).

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity virallisella henkilötunnuksella

Potilastietojärjestelmässä on tiedossa joko käyttäjän antamana tai järjestelmän päättelemänä tarvittavat hakuparametrit

Ostopalvelun tuottajan hoitosuhteen potilaaseen todentava palvelutapahtuma on tallennettu ostopalvelun järjestäjän rekisteriin, ja siinä on yksilöity ostopalvelun valtuutus. [LT2]

* Yksilöidyssä ostopalvelun valtuutuksessa on valtuutettu se rekisteri, johon palvelutapahtuma on tallennettu, sillä tuottajalla joka hakua on tekemässä.

Ostopalvelun valtuutus on tallennettu Potilastietovarantoon ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa hakusanoman tarvitsemat tiedot dokumentin HL7 Medical Records -sanomat mukaisesti [LM4, V1]

Järjestelmä muodostaa hakusanoman ja tekee haun Arkistosta alikäyttötapauksen Hae tiedot mukaisesti. [V2]

* MR-sanoma on
  + tilanteessa A (kuvailutiedot): RCMR\_IN100029FI01
  + tilanteessa B (asiakirjat): RCMR\_IN100031FI01
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + tilanteessa C (potilaskohtaisen ostopalvelun haku järjestäjän rekisteristä): PP12, Tuottajan tekemä haku järjestäjän rekisteristä Potilastiedon arkistosta potilaskohtaisessa ostopalvelussa
  + tilanteessa D (rekisteritasoisen ostopalvelun haku järjestäjän rekisteristä): PP15, Tuottajan tekemä haku järjestäjän rekisteristä Potilastiedon arkistosta rekisteritasoisessa ostopalvelussa
  + tilanteessa E (potilaskohtaisen ostopalvelun luovutushaku): PP40, Luovutushaku potilaskohtaisessa ostopalvelutilanteessa
  + tilanteessa F (rekisteritasoisen ostopalvelun luovutushaku): PP44, Luovutushaku rekisteritasoisessa ostopalvelutilanteessa
  + tilanteessa G (potilaskohtaisen ostopalvelun hätähaku): PP42, Luovutushaku Potilastiedon arkistosta potilaskohtaisessa ostopalvelussa hätätilanteessa
  + tilanteessa H (rekisteritasoisen ostopalvelun hätähaku): PP46, Luovutushaku Potilastiedon arkistosta rekisteritasoisessa ostopalvelussa hätätilanteessa
* Palvelutapahtuma johon tietoja haetaan, on järjestäjän rekisterissä (ostopalvelun valtuutuksessa yksilöity rekisteri)
* Lisäksi tilanteessa E ja F (luovutushaku) sekä G ja H (hätähaku): kattavuus [LK6]
  + Haetaanko viimeisimmät versiot (1) vai viimeisimmät versiot mukaan lukien oman rekisterin asiakirjat (3). Kaikkien versioiden haku ei ole luovutushaussa mahdollinen.
* Lisäksi tilanteessa A (kuvailutiedot): kuvailutietojen haun kohdistus asiakirja- tai palvelutapahtuma-tasolle [LK5]
  + Jos kuvailutiedot haetaan palvelutapahtumatasolla (1), tuloksena saadaan palvelutapahtuma-asiakirjojen kuvailutiedot
  + Jos kuvailutiedot haetaan asiakirjatasolla (2), tuloksena saadaan hoitoasiakirjojen ja palvelutapahtuma-asiakirjojen kuvailutiedot
* Hakuparametrit: voidaan käyttää palvelupyynnöllä käytössä olevia parametreja [LM4]
  + pakollinen parametri henkilötunnus

Järjestelmä vastaanottaa hakutuloksen [V3]

* ostopalvelu- ja luovutushaut palauttavat myös keskeisten terveystietojen ylläpidettävät asiakirjat ja/tai niiden kuvailutiedot, mikäli ne sisältyvät haettuun tulosjoukkoon
* tilanteessa E ja F (luovutushaku):
  + Mikäli informointi puuttuu, palautetaan Järjestelmälle tieto informoinnin puuttumisesta paluusanomassa. Informoinnin puuttuminen voi vaikuttaa palautettavaan haun tulokseen.
  + Mikäli informointi annettu mutta luovutuslupa puuttuu, palautetaan Järjestelmälle tieto luovutusluvan puuttumisesta paluusanomassa. Luovutusluvan puuttuminen voi vaikuttaa palautettavaan haun tulokseen.

Järjestelmä käsittelee haettuja tietoja oman säännöstönsä mukaisesti.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Hakusanoman tarvitsemien tietojen tuottaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Hakusanoman muodostaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Haun tuloksen vastaanottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Hätähaun yhteydessä on haettava myös potilaan mahdolliset tahdonilmaisut, mihin ostopalvelutilanteessa käytetään palvelupyyntöä PP48 (potilaskohtainen ostopalvelu) tai PP49 (rekisteritasoinen ostopalvelu). Tahdonilmaisujen hakeminen on kuvattu käyttötapauksessa Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja.

LT2 Ostopalveluratkaisun siirtymäaikana palvelutapahtuma on voitu tallentaa myös ilman ostopalvelun valtuutuksen tunnistetta. Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on oltava kuitenkin ostopalvelun valtuutus, jossa on valtuutettu hakua tekevä palveluntuottaja käyttämään rekisteriä, johon palvelutapahtuma on tallennettu.

# Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa Tahdonilmaisupalvelussa olevien Tahdonilmaisupalvelun ylläpidettävien asiakirjojen hakutilanteet:

1. Haku Tahdonilmaisupalvelusta muokkausta varten. Haku palauttaa asiakirjat Kanta-informointi (KINFO), luovutuslupa (SUO), Potilastietojen kieltoasiakirja (KIE) [LT2], lääkemääräyksen kieltoasiakirja (RKIE) [LT4], elinluovutustahto (ELIN), hoitotahto (TAH), Tutkimusaineistolöydöstä koskeva yhteydenottokielto (YKIE) ja Eurooppalaisen potilasyhteenvedon informointi ja suostumus (PSSUO).   
   Myös käytöstä poistuva asiakirja informointi (INFO) palautuu toistaiseksi ko. näkymätunnuksella haettaessa tai kun haetaan kaikkia luovutustenhallinnan asiakirjoja (ilman näkymärajausta).
2. Luovutustenhallinnan asiakirjojen järjestelmähaku. Haku palauttaa asiakirjat Kanta-informointi, luovutuslupa, Potilastietojen kieltoasiakirja.   
   Myös käytöstä poistuva asiakirja informointi palautuu toistaiseksi ko. näkymätunnuksella haettaessa tai kun haetaan kaikkia luovutustenhallinnan asiakirjoja (ilman näkymärajausta).
3. Tahdonilmaisujen haku hoitotilanteessa. Haku palauttaa asiakirjat elinluovutustahto ja hoitotahto
4. Tahdonilmaisujen haku hoitotilanteessa, potilaskohtainen ostopalvelu. Haku palauttaa asiakirjat elinluovutustahto ja hoitotahto
5. Tahdonilmaisujen haku hoitotilanteessa, rekisteritasoinen ostopalvelu. Haku palauttaa asiakirjat elinluovutustahto ja hoitotahto
6. Kieltoyhteenvedon haku tulostamista varten. Haku palauttaa potilaalle tulostamista varten pdf-muotoisen asiakirjan Potilastietovantoon tallennettujen tietojen luovutuskieltojen yhteenveto (KIEYHT) tai huoltajalle tulostamista varten Potilastietovantoon tallennettujen tietojen luovutuskieltojen yhteenveto huoltajalle (KIEYHTH). [LT1]
7. Tahdonilmaisujen haku tulostamista varten. Haku palauttaa Tahdonilmaisupalvelun asiakirjan pdf-muodossa potilaalle tulostamista varten. Pdf-tuloste on toistaiseksi haettavissa asiakirjasta Tutkimusaineistolöydöstä koskeva yhteydenottokielto (YKIE) ja Eurooppalaisen potilasyhteenvedon informointi ja suostumus (PSSUO). [LT3]

Haku rajautuu tässä käyttötapauksessa potilaan ja rekisterin mukaan:

* Haetaan yhden potilaan tiedot: Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja voidaan hakea henkilötunnuksella, tilapäisen yksilöintitunnuksen käyttö ei ole sallittu
* Haetaan tiedot Tahdonilmaisupalvelusta

Käyttötapauksen lopputuloksen hakeva potilastietojärjestelmä on vastaanottanut Tahdonilmaisupalvelun palauttaman hakuparametrien mukaisesti rajatun haun Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoista.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity virallisella henkilötunnuksella

Potilastietojärjestelmässä on tiedossa joko käyttäjän antamana tai järjestelmän päättelemänä tarvittavat hakuparametrit

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa hakusanoman tarvitsemat tiedot dokumentin HL7 Medical Records -sanomat mukaisesti [LM4, V1]

Järjestelmä muodostaa hakusanoman ja tekee haun Arkistosta alikäyttötapauksen Hae tiedot mukaisesti. [V2]

* MR-sanoma: RCMR\_IN100031FI01
* Palvelupyyntö on
  + tilanteessa A (haku muokkausta varten): PP24, Asiakirjojen haku Tahdonilmaisupalvelusta
  + tilanteessa B (järjestelmähaku): PP25, Asiakirjojen haku Tahdonilmaisupalvelusta (järjestelmä)
  + tilanteessa C (tahdonilmaisut): PP26, Tahdonilmaisujen haku Tahdonilmaisupalvelusta
  + tilanteessa D (tahdonilmaisut, potilaskohtainen ostopalvelu): PP48, Tahdonilmaisujen haku Tahdonilmaisupalvelusta potilaskohtaisessa ostopalvelutilanteessa
  + tilanteessa E (tahdonilmaisut, rekisteritasoinen ostopalvelu): PP49, Tahdonilmaisujen haku Tahdonilmaisupalvelusta rekisteritasoisessa ostopalvelutilanteessa
  + tilanteessa F (kieltoyhteenvedon haku tulostamista varten) ja tilanteessa G (Tahdonilmaisujen haku tulostamista varten): PP24, Asiakirjojen haku Tahdonilmaisupalvelusta
* Lisäksi tilanteessa A (haku muokkausta varten): Kattavuus: Haetaanko viimeisimmät versiot (1) vai täydellinen versiohistoria (2). Muissa hakutilanteissa vain viimeisimpien versioiden haku mahdollinen.
  + jos haetaan kaikki versiot, elinluovutus- ja hoitotahtoasiakirjoista palautetaan myös mahdolliset mitätöidyt versiopuut
* Lisäksi tilanteessa G (Tahdonilmaisujen haku tulostamista varten): Palautettavan asiakirjan tiedostomuoto: Tiedostomuoto PDF (7). Pakollinen tilanteessa G, Sallittu tilanteessa F, ei sallittu tilanteissa A - E.
* Palvelutapahtuma johon tietoja haetaan, on yksilöitävä tilanteissa C, D ja E (tahdonilmaisut). Tilanteissa A (haku muokkausta varten), B (järjestelmähaku), F (kieltoyhteenvedon haku) ja G (Tahdonilmaisujen haku tulostamista varten) palvelutapahtumaa ei tarvita.
* Pelkkien kuvailutietojen haku ei ole mahdollinen
* Hakuparametrit: voidaan käyttää palvelupyynnöllä käytössä olevia parametreja [LM4]
  + kaikissa tilanteissa pakollinen parametri henkilötunnus
  + tilanteessa F (kieltoyhteenveto) pakollinen parametri näkymätunnus 338 (tulostus potilaalle) ja 337 (tulostus huoltajalle) [LT1]
  + tilanteessa G (Tahdonilmaisujen haku tulostamista varten) pakollinen parametri näkymätunnus. Toistaiseksi käytettävissä näkymätunnus 503 ja 504. Jokainen tuloste haetaan erikseen eli näkymärajauksessa annetaan yksi näkymä.

Järjestelmä vastaanottaa hakutuloksen [V3]

Järjestelmä käsittelee haettuja tietoja oman säännöstönsä mukaisesti.

* tilanteessa A (haku muokkausta varten, PP24):
  + hakutulos näytetään käyttäjälle
* tilanteessa B (järjestelmähaku, PP25):
  + Järjestelmä ei näytä hakutulosta käyttäjälle
* tilanteessa C, D ja E (tahdonilmaisut, PP26):
  + Järjestelmä näyttää hakutuloksen käyttäjälle vain luku –muodossa
* tilanteessa F (kieltoyhteenveto, PP24):
  + Järjestelmä tulostaa kieltoyhteenvedon potilasta tai huoltajaa varten
* tilanteessa G (Tahdonilmaisujen haku tulostamista varten)
  + Järjestelmä tulostaa pdf-tulosteen potilasta varten.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Hakusanoman tarvitsemien tietojen tuottaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Hakusanoman muodostaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Haun tuloksen vastaanottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Kieltoyhteenveto   
Kieltoyhteenveto potilaalle: näkymälyhenne KIEYHT, näkymätunnus 338  
Kieltoyhteenveto huoltajalle: näkymälyhenne KIEYHT, näkymätunnus 337

Kieltoyhteenveto on pdf-asiakirja, jonka Tahdonilmaisupalvelu tuottaa Potilastietojen kieltoasiakirjan tietojen perusteella. Yhteenveto haetaan ja tulostetaan potilaalle hänen pyynnöstään. Yhteenveto korvaa aiemmin käytössä olleen allekirjoitettavan kieltolomakkeen tulosteen. Kieltoyhteenveto palautuu MR-sanomassa pdf-muodossa.

Kieltoyhteenveto haetaan palvelupyynnöllä PP24. Se palautuu vain kun haussa on käytetty näkymärajausta 338 tai 337. Samassa haussa ei palaudu muita Tahdonilmaisupalvelun lomakkeita, eikä parametrina saa antaa muita näkymärajauksia.

Kieltoyhteenvedon haussa on käytettävissä parametri kieli (languageCode), jonka perusteella lomakkeen tekstiosuudet tuotetaan. Parametrin arvo annetaan luokituksen SFS – Kielikoodisto OID: 1.2.246.537.5.40175.2008 mukaisesti. Sallittuja arvoja ovat fi ja sv. [LM4]

Jos kieliparametria ei ole annettu, yhteenveto tuotetaan suomen kielellä. Kieltoasiakirjojen sisällöstä näytettävät tiedot (esim. organisaatioiden nimet) näytetään kuitenkin aina sillä kielellä, millä ne arkistoidulle kieltolomakkeelle on tuotettu.

Kieltoyhteenvetoon tulostuu hakevan organisaation nimi mikäli se annetaan hakusanomassa.

LT2 Potilastietojen luovutuskielto ja luovutuskiellon peruutus (näkymälyhenne KIE, näkymätunnus 331)

Lomakkeen Potilastietojen luovutuskielto ja luovutuskiellon peruutus version 1.2.246.537.6.12.2002.331.20120110 käyttö päättyy Kanta-palveluissa, mutta siirtymäaikana sitä voi käyttää rinnakkain lomakkeen 1.1.2024 voimaan tulevan version 1.2.246.537.6.12.2002.331.20240101 kanssa. Haussa palautuu versiopuun uusin asiakirja riippumatta mikä lomakkeen versio on kyseessä.

LT3 Tahdonilmaisujen haku tulostamista varten

Tahdonilmaisu-asiakirjan pdf-tuloste haetaan ja tulostetaan potilaalle hänen pyynnöstään. Pdf-tuloste muodostetaan arkistoidun CDA R2 -asiakirjan sisällöstä. Tekstit tulevat tulosteelle sillä kielellä, jolla ne CDA R2 -asiakirjalla ovat.

Tuloste haetaan palvelupyynnöllä PP24. Pdf-tulosteen haun erottaa CDA R2 asiakirjojen hausta hakusanomassa käytettävä tarkenne Palautettavan asiakirjan tiedostomuoto: tieto annetaan elementissä reasonCode luokituksen eArkisto - Asiakirjan tiedostomuoto (1.2.246.537.5.40179.2008) arvolla 7, PDF [LM4]. Haussa on käytettävä myös näkymärajausta. Toistaiseksi pdf-tuloste on tarjolla asiakirjalle Tutkimusaineistolöydöstä koskeva yhteydenottokielto (näkymälyhenne YKIE, näkymätunnus 503) ja Eurooppalaisen potilasyhteenvedon informointi ja suostumus (näkymälyhenne PSSUO, näkymätunnus 504). Samassa haussa ei voi hakea pdf-tulostetta ja CDA R2 asiakirjoja.

LT4 Lääkemääräyksen kieltoasiakirja (näkymälyhenne RKIE, näkymätunnus 370)

09/2026 alkaen Lääkemääräyksen kieltoasiakirjasta on käytössä kaksi versiota, jotka molemmat on julkaistu koodistopalvelussa. Versio 1.2.246.537.6.12.2002.370.2014 on poistuva lomakeversio, jota on mahdollista käyttää 1.10.2027 saakka. Uuden version tunnistaa versionumerolla 1.2.246.537.6.12.2002.370.202501. Haussa palautuu versiopuun uusin asiakirja riippumatta mikä lomakkeen versio on kyseessä.

# Hae arkistoasiakirjoja

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa arkistoasiakirjojen hakutilanteet. Arkistoasiakirjoista potilastietojärjestelmän on mahdollista hakea ostopalvelun valtuutuksia. Luovutusilmoitusten hakeminen ei potilastietojärjestelmästä ole mahdollista.

Haettavat tiedot:

1. Kuvailutietojen haku. Haun tuloksena palautuu ostopalvelun valtuutusasiakirjojen kuvailutietoja. Saatujen tietojen perusteella voidaan tarvittaessa valita jokin asiakirjoista ja hakea asiakirja täydellisine tietoineen tämän käyttötapauksen hakutilanteen B mukaisesti.
2. Asiakirjojen haku. Haun tuloksena palautuu ostopalvelun valtuutusasiakirjoja.

Ostopalvelun valtuutusten hakutilanteet (kaikissa tilanteissa sekä kuvailutietojen (A) että asiakirjojen (B) haku on mahdollinen):

1. Ostopalvelun järjestäjän potilaskohtaisen ostopalvelun valtuutuksen haku omasta rekisteristä Potilastietovarannosta. Haun tuloksena palautuu järjestäjän tekemät kyseistä potilasta koskevat potilaskohtaiset ostopalvelun valtuutukset haussa käytettyjen hakuehtojen mukaisesti rajattuna.
2. Ostopalvelun järjestäjän rekisteritasoisen ostopalvelun valtuutuksen haku omasta rekisteristä Potilastietovarannosta. Haun tuloksena palautuu järjestäjän tekemät rekisteritasoiset ostopalvelun valtuutukset haussa käytettyjen hakuehtojen mukaisesti rajattuna.
3. Ostopalvelun tuottajan potilaskohtaisen ostopalvelun valtuutuksen haku järjestäjän rekisteristä Potilastietovarannosta. Haun tuloksena palautuu järjestäjien rekistereistä hakevalle tuottajalle osoitetut kyseistä potilasta koskevat voimassa olevat potilaskohtaiset ostopalvelun valtuutukset haussa käytettyjen hakuehtojen mukaisesti rajattuna.
4. Ostopalvelun tuottajan rekisteritasoisen ostopalvelun valtuutuksen haku järjestäjän rekisteristä Potilastietovarannosta. Haun tuloksena palautuu järjestäjän rekistereistä hakevalle tuottajalle osoitetut rekisteritasoiset voimassa olevat ostopalvelun valtuutukset haussa käytettyjen hakuehtojen mukaisesti rajattuna.
5. Ostopalvelun järjestäjän potilaskohtaisten valtuutusten haku ilman potilaan yksilöintiä. Haun tuloksena palautuu järjestäjälle järjestäjän omasta rekisteristä voimassa olevat potilaskohtaiset ostopalvelun valtuutukset haussa käytettyjen hakuehtojen mukaisesti rajattuna.
6. Ostopalvelun tuottajan sille kohdistettujen potilaskohtaisten valtuutusten haku ilman potilaan yksilöintiä. Haun tuloksena palautuu järjestäjän rekistereistä hakevalle tuottajalle osoitetut potilaskohtaiset voimassa olevat ostopalvelun valtuutukset haussa käytettyjen hakuehtojen mukaisesti rajattuna.

Haku rajautuu tässä käyttötapauksessa hakukohteen mukaan ja potilaskohtaisessa tilanteessa potilaan mukaan:

* Tiedot haetaan arkistoasiakirjat-rekistereistä
* Haun tuloksena palautetaan ostopalvelun valtuutuksen versio 20200101 ja sitä vanhemmat valtuutukset.
* Ostopalvelun järjestäjän tekemässä haussa (hakutilanteet C, D ja G)
* Potilastietovaranto rajaa haun järjestäjän omaan arkistoasiakirjat-rekisteriin. Hauissa käytetään palvelupyyntöä PP38.
* Ostopalvelun tuottajan tekemässä haussa (hakutilanteet E, F ja H)

Oletuksena haku rajautuu ostopalvelun valtuutuksiin, joissa hakija on tuottajana. Hauissa käytetään palvelupyyntöä PP39.

* Potilaskohtaisen ostopalvelun valtuutuksen haussa (hakutilanteet C ja E) haetaan yhden potilaan tiedot. Ostopalvelutilanteessa tietoja voidaan hakea henkilötunnuksella, tilapäisen yksilöintitunnuksen käyttö ei ole sallittu.
* Luovutustenhallinnan tiedot tai potilaan tekemät luovutuskiellot eivät vaikuta haun tulokseen.
* Lisätiedot-kappaleessa on kuvattu tarkemmin hakuparametrien käyttö sekä esimerkkihakuja.

Käyttötapauksen lopputuloksena

* hakeva potilastietojärjestelmä on vastaanottanut Potilastietovarannon palauttaman hakuparametrien mukaisesti rajatun haun tuloksen omassa rekisterissään olevista ostopalvelun valtuutuksista (tilanne C, D ja G)
* tai hakuparametrien mukaisesti rajatun haun tuloksen järjestäjien rekisterissä olevista ostopalvelun valtuutuksista, joissa hakija on ostopalvelun tuottaja tai ilman tuottajatietoa olevat potilaskohtaiset valtuutukset (tilanne E, F ja H).

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Tilanteissa C ja E (potilaskohtainen ostopalvelu) potilas on yksilöity virallisella henkilötunnuksella.

Tilanteissa G ja H (potilaskohtainen ostopalvelu) potilasta ei yksilöidä ja käytetään nullFlavor=NA.

Tilanteessa D ja F (rekisteritasoinen ostopalvelu) potilasta ei yksilöidä.

Potilastietojärjestelmässä on tiedossa joko käyttäjän antamana tai järjestelmän päättelemänä tarvittavat hakuparametrit

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa hakusanoman tarvitsemat tiedot dokumentin HL7 Medical Records -sanomat mukaisesti [LM4, V1]

Järjestelmä muodostaa hakusanoman ja tekee haun Arkistosta alikäyttötapauksen Hae tiedot mukaisesti. [V2]

* MR-sanoma on
  + tilanteessa A (kuvailutiedot): RCMR\_IN100029FI01
  + tilanteessa B (asiakirjat): RCMR\_IN100031FI01
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + tilanteessa C, D ja G (järjestäjän tekemä valtuutuksen haku): PP38, Järjestäjän ostopalvelun valtuutuksen haku omasta rekisteristä Potilastiedon arkistosta
  + tilanteessa E, F ja H (tuottajan tekemä valtuutuksen haku): PP39, Tuottajan ostopalvelun valtuutuksen haku järjestäjän rekisteristä Potilastiedon arkistosta
* Haun tekemiseen ei tarvita hoitosuhteen todentavaa palvelutapahtumaa
* Kattavuus [LK6]:
  + tilanteessa C, D ja G (järjestäjän tekemä valtuutuksen haku) voidaan hakea viimeisimmät versiot (1) tai kaikki versiot (2)
  + tilanteessa E, F ja H (tuottajan tekemä valtuutuksen haku) haetaan aina viimeisimmät versiot (1)
* Haku palauttaa tiedot asiakirjatasolla tai metatietotasolla
* Hakuparametrit: voidaan käyttää palvelupyynnöllä käytössä olevia parametreja [LM4]
  + tilanteissa C ja E (potilaskohtaisen valtuutuksen haku) pakollinen parametri henkilötunnus
  + tilanteissa G ja H (potilaskohtainen valtuutuksen haku) pakollinen parametri henkilötunnus arvona nullFlavor=NA

Järjestelmä vastaanottaa hakutuloksen [V3]

* Haun tuloksena palautuu hakuehtojen mukaiset ostopalvelun valtuutukset

Järjestelmä käsittelee haettuja tietoja oman säännöstönsä mukaisesti.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Hakusanoman tarvitsemien tietojen tuottaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Hakusanoman muodostaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Haun tuloksen vastaanottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

### PP38 - ostopalvelun järjestäjän tekemät ostopalvelun valtuutuksen haut

Seuraavassa kuvataan esimerkkejä hakuparametrien käytöstä ja palautettavista tiedoista palvelupyynnöllä PP38 (ostopalvelun järjestäjän tekemät ostopalvelun valtuutuksen haut). Esimerkkitilanteiden lisäksi hauissa voidaan käyttää parametrien yhdistelmiä rajoitukset huomioiden.

Käytettävissä olevat hakuparametrit ja niiden rajoitukset:

* asiakirjan id (valinnainen)
* asiakirjan setId (valinnainen)
* luontiaika (valinnainen)
* merkinnän tekijä (poistettu käytöstä)
* potilaan henkilötunnus (vaihtoehtoisesti pakollinen)
  + arvo annettu, jolloin haku kohdistuu kyseisen potilaan potilaskohtaisiin valtuutuksiin
  + ei annettu, jolloin haku kohdistuu rekisteritasoisiin ostopalvelun valtuutuksiin
  + nullFlavor=NA, jolloin haku rajautuu potilaskohtaisiin valtuutuksiin
    - ei saa käyttää yhdessä ’palveluntuottaja nullFlavor=NA’ kanssa
* palveluntuottaja (representedOrganization.id, valinnainen)
  + arvo annettu, jolloin haku rajautuu tietyn tuottajan valtuutuksiin
  + ei annettu, jolloin haku rajautuu kaikkien tuottajien valtuutuksiin sekä valtuutuksiin, joissa ei ole palveluntuottaja-tuottajatietoa
  + nullFlavor=NA, jolloin haku rajautuu valtuutuksiin, joissa ei ole palveluntuottaja-tietoa
    - tässä tapauksessa potilaan henkilötunnus pakollinen hakuparametri
* palveluntuottajan palveluyksikkö (representedOrganization.id, valinnainen)
  + arvo annettu, jolloin haku kohdistuu kyseisen tuottajan
    - kyseisen palveluyksikön valtuutuksiin sekä
    - valtuutuksiin ilman palveluyksikkötietoa
  + ei saa käyttää yhdessä ’palveluntuottaja nullFlavor=NA’ kanssa (palveluntuottaja annettava)
  + tietorakenteen tunniste (templateId, pakollinen) ilmaisee, että kyseessä on palveluyksikkö

Huom! Jos representedOrganization.id –rakenne toistuu, tietorakenteen tunniste on pakollinen [LM4].

Esimerkki 1: Palvelun järjestäjä hakee arkistoimansa tietylle palveluntuottajalle kiinnitetyt potilaskohtaiset ostopalvelun valtuutukset

Hakuparametrit

* potilaan henkilötunnus nullflavor=NA
* palveluntuottaja

Haku palauttaa tietylle palveluntuottajalle kiinnitetyt potilaskohtaiset ostopalvelun valtuutukset muut hakuehdot huomioiden.

Esimerkki 2: Palvelun järjestäjä hakee arkistoimansa potilaskohtaiset ostopalvelun valtuutukset

Hakuparametrit

* potilaan henkilötunnus nullflavor=NA
* palveluntuottaja, ei arvoa

Haku palauttaa sekä 20200101-version että sitä vanhemmat potilaskohtaiset ostopalvelun valtuutukset, joissa on palveluntuottaja-tieto ja 20200101 version potilaskohtaiset valtuutukset, joista puuttuu palveluntuottaja-tieto, muut hakuehdot huomioiden.

Esimerkki 3: Palvelun järjestäjä hakee rekisteritasoiset ostopalvelun valtuutukset

Hakuparametrit

* potilaan henkilötunnusta ei annettu

Haku palauttaa rekisteritasoiset ostopalvelun valtuutukset muut hakuparametrit huomioiden.

Esimerkki 4: Palvelun järjestäjä hakee arkistoimansa tietyn potilaan potilaskohtaiset ostopalvelun valtuutukset.

Hakuparametrit

* potilaan henkilötunnus

Haku palauttaa yhden henkilön ostopalvelun potilaskohtaiset valtuutukset muut hakuparametrit huomioiden.

### PP39 - ostopalvelun tuottaja tekemät ostopalvelun valtuutuksen haut

Seuraavassa kuvataan esimerkkejä hakuparametrien käytöstä ja palautettavista tiedoista palvelupyynnöllä PP39 (ostopalvelun tuottajan tekemät ostopalvelun valtuutuksen haut). Esimerkkitilanteiden lisäksi hauissa voidaan käyttää parametrien yhdistelmiä rajoitukset huomioiden.

Käytettävissä olevat hakuparametrit ja niiden rajoitukset:

* luontiaika (valinnainen)
* merkinnän tekijä (poistettu käytöstä)
* palveluntuottaja (representedOrganization.id, valinnainen)
  + ei annettu, jolloin haku rajautuu valtuutuksiin, joissa hakija on tuottajana (oletus)
  + nullFlavor=NA, jolloin haku kohdistuu ilman palveluntuottaja-tietoa oleviin valtuutuksiin
    - tässä tapauksessa potilaan henkilötunnus pakollinen hakuparametri
  + arvo annettu, jolloin haku kohdistuu tietyn järjestäjän arkistoimiin valtuutuksiin, joissa hakija on tuottajana
    - ei saa käyttää yhdessä ’palveluntuottaja nullFlavor=NA’ kanssa
* palveluyksikkö (representedOrganization.id, valinnainen)
  + ei saa käyttää yhdessä ’palveluntuottaja nullFlavor=NA’ kanssa
  + palauttaa myös ilman palveluyksikkötietoa olevat palveluntuottajan tuottajan valtuutukset
  + tietorakenteen tunniste (templateId, pakollinen) ilmaisee, että kyseessä on palveluyksikkö
* potilaan henkilötunnus (vaihtoehtoisesti pakollinen)
  + arvo annettu, jolloin haku kohdistuu kyseisen potilaan potilaskohtaisiin valtuutuksiin
  + ei annettu, jolloin haku kohdistuu rekisteritasoisiin ostopalvelun valtuutuksiin
  + nullFlavor=NA, jolloin haku rajautuu potilaskohtaisiin valtuutuksiin, joissa hakija tuottajana
    - ei saa käyttää yhdessä ’palveluntuottaja nullFlavor=NA’ kanssa

Huom! Jos representedOrganization.id –rakenne toistuu, tietorakenteen tunniste on pakollinen [LM4].

Esimerkki 1: Palveluntuottaja hakee potilaan ostopalvelun valtuutukset, joissa ei ole palveluntuottaja-tietoa

Hakuparametrit

* potilaan henkilötunnus annettu (pakollinen, koska palveluntuottaja nullFlavor=NA)
* palveluntuottaja nullFlavor=NA

Haku palauttaa yhden henkilön potilaskohtaiset 20200101-version ostopalvelun valtuutukset, joissa ei ole palveluntuottaja-tietoa muut hakuehdot huomioiden. Toiminnallisuuden täysi hyödyntäminen vaatii 20200101-version ostopalvelun valtuutuksen käyttöönottoa, joka mahdollistaa palveluntuottaja-tiedon lisäämisen sen puuttuessa.

Esimerkki 2: Palveluntuottaja hakee potilaskohtaiset valtuutukset, joissa hakija on palveluntuottajana ja potilasta ei ole yksilöity

Hakuparametrit

* potilaan henkilötunnus nullflavor=NA (palveluntuottaja nullFlavor=NA ei sallittu yhdessä potilaan henkilötunnus nullflavor=NA kanssa)

Haku palauttaa ostopalvelun potilaskohtaiset valtuutukset muut hakuparametrit huomioiden. Oletuksena haku rajautuu valtuutuksiin, joissa hakija on palveluntuottajana.

Esimerkki 3: Palveluntuottaja hakee ostopalvelun valtuutukset, jotka kohdistettu palveluntuottajan palveluyksikköön

Hakuparametrit

* palveluntuottajan palveluyksikkö (palveluntuottaja nullFlavor=NA ei sallittu, kun palveluyksikkö-parametri annettu)
* tietorakenteen tunniste pakollinen (templateId on 33.7 Ostopalvelun palveluntuottajan palveluyksikkö)

Haku palauttaa 20200101-version ostopalvelun valtuutukset, joissa hakija on palveluntuottaja ja joissa on palveluyksikkötieto. Lisäksi haussa palautuu ostopalvelun valtuutukset, joissa ei ole palveluyksikkötietoa, muut hakuparametrit huomioiden. Oletuksena haku rajautuu valtuutuksiin, joissa hakija on palveluntuottajana.

Esimerkki 4: Palveluntuottaja hakee potilaan potilaskohtaiset ostopalvelun valtuutukset, joissa hakija on palveluntuottajana

Hakuparametrit

* potilaan henkilötunnus

Haku palauttaa tietyn potilaan ostopalvelun valtuutukset muut hakuparametrit huomioiden. Oletuksena haku rajautuu valtuutuksiin, joissa hakija on palveluntuottajana.

Esimerkki 5: Palveluntuottaja hakee tietyn palvelun järjestäjän arkistoimat potilaskohtaiset tai rekisteritasoiset ostopalvelun valtuutukset, joissa hakija on palveluntuottajana

Hakuparametrit

* palveluntuottaja (parametri tarkoittaa tässä tapauksessa järjestäjää)
* palveluntuottaja nullFlavor=NA ei sallittu, kun palveluntuottaja-parametri annettu
* potilaan henkilötunnus nullflavor=NA (potilaskohtaiset) TAI potilaan henkilötunnusta ei annettu (rekisteritasoiset)

Haku palauttaa tietyn palvelunjärjestäjän arkistoimat potilaskohtaiset tai rekisteritasoiset ostopalvelun valtuutukset muut hakuparametrit huomioiden. Oletuksena haku rajautuu valtuutuksiin, joissa hakija on palveluntuottajana.

Esimerkki 6: Palveluntuottaja hakee rekisteritasoiset ostopalvelun valtuutukset, joissa hakija on palveluntuottajana

Hakuparametrit

* potilaan henkilötunnusta ei annettu

Haku palauttaa rekisteritasoiset ostopalvelun valtuutukset muut hakuparametrit huomioiden. Oletuksena haku rajautuu valtuutuksiin, joissa hakija on palveluntuottajana.

# Hae keskeisiä tietoja (PPC)

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa keskeisten tietojen hakutilanteet Potilastietovarannosta palvelupyynnöllä PPC. Keskeisten tietojen haku on näkymäperusteinen haku, jolla voi hakea keskeisten terveystietojen koostetiedot, viimeisimmän terveys- ja hoitosuunnitelman (YHOS) ja ajantasaisen hammasstatuksen tiedot (HAMK). Kokonaisuus käsittää luovutushaun, hätähaun sekä haun ostopalvelutilanteissa.

Keskeisiä terveystietoja ovat ns. koostetiedot (diagnoosit, riskit, toimenpiteet, rokotukset, fysiologiset mittaukset, laboratoriotutkimukset ja kuvantamistutkimukset) sekä terveys- ja hoitosuunnitelma. Koostetiedot haetaan Tiedonhallintapalvelun koostekannasta, ja kunkin keskeisen terveystiedon osalta palautuu yksi koosteasiakirja, jos potilaalla on kyseisiä tietoja. Terveys- ja hoitosuunnitelman Tiedonhallintapalvelu hakee terveydenhuollon palvelunantajien rekistereistä Kanta-arkistosta. Ajantasaisen hammasstatuksen tiedot haetaan Potilastietovarannosta.

Hakeva järjestelmä ilmoittaa haettavien tietojen laajuuden:

1. Ajantasaisen hammasstatuksen tiedot
2. Viimeisin terveys- ja hoitosuunnitelma
3. Keskeisten terveystietojen koostetiedot

Hakeva järjestelmä voi hakea kaikkia keskeisiä tietoja kerralla, yksittäisien koostetyypin tiedot tai mitä tahansa kombinaatioita keskeisistä tiedoista.

Potilastietovaranto tai Tiedonhallintapalvelu päättelee hakutilanteen:

1. Luovutushaku: Kyselysanomassa on annettu hoitosuhteen todentava, voimassa oleva palvelutapahtuma, joka on hakevan organisaation omassa rekisterissä. Haussa palautuu kaikkien rekisterinpitäjien tiedot luovutussäännöt huomioiden sekä oman rekisterin tiedot.
2. Haku ostopalvelutilanteessa: Kyselysanomassa on annettu hoitosuhteen todentava, voimassa oleva palvelutapahtuma, joka on ostopalvelun järjestäjän rekisterissä. Haussa palautuu järjestäjän rekisterin asiakirjat ostopalvelun valtuutuksen mukaisesti sekä kaikkien rekisterinpitäjien tiedot luovutussäännöt huomioiden.

Hakutilanteen lisäksi pääteltävät tiedot:

1. Luovutushaku Potilastietovarannosta hätätilanteessa [LT1]: Kyselysanomassa on annettu kyselyn erityinen syy, ’Hätähaku’. Tiedot palautuvat, vaikka informointi ja luovutuslupa Potilastietovarannon tietojen luovuttamiseen puuttuisi. Palautukseen laajuus määräytyy hakutilanteen (C, D tai E) mukaisesti. Haku palauttaa lisäksi Tiedonhallintapalvelussa olevat tahdonilmaisut.

Haku rajautuu tässä käyttötapauksessa potilaan ja hakukohteen mukaan:

* Haetaan yhden potilaan tiedot: Tiedonhallintapalvelun tietoja voidaan hakea henkilötunnuksella, tilapäisen yksilöintitunnuksen käyttö ei ole sallittu
* Haetaan tiedot käyttötilanteesta riippuen Potilastietovarannosta tai Tiedonhallintapalvelun koostekannasta
* Jos potilas ei ole antanut luovutuslupaa eikä kyseessä ole hätähaku, Potilastietovaranto rajaa haun siihen rekisteriin, johon hoitosuhteen todentamisessa käytettävä palvelutapahtuma on tallennettu:
  + tilanteessa C (luovutushaku) kyselyn lähettäjän omaan rekisteriin
  + tilanteessa D (ostopalvelu) palvelunjärjestäjän rekisteriin
* Potilastietovaranto rajaa hakutuloksen potilaan mahdollisesti asettamien luovutuskieltojen mukaisesti

Lopputuloksena hakeva potilastietojärjestelmä on vastaanottanut Tiedonhallintapalvelun hakuparametrien mukaisesti rajaamat potilaan keskeiset tiedot (keskeisten terveystietojen koostetiedot sekä terveys- ja hoitosuunnitelman ja hammasstatuksen tiedot). Koosteasiakirja sisältää kunkin keskeisen terveystiedon tiedot ja sen syntykontekstin tiedot, minkä perusteella potilastietojärjestelmään voidaan tarvittaessa hakea asiakirja täydellisine tietoineen käyttötapauksen Hae potilasasiakirjoja hakutilanteen B mukaisesti.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity virallisella henkilötunnuksella

Potilastietojärjestelmässä on tiedossa joko käyttäjän antamana tai järjestelmän päättelemänä tarvittavat hakuparametrit

Tilanteessa D (luovutushaku) hoitosuhteen potilaaseen todentava palvelutapahtuma on tallennettu tallentavan organisaation rekisteriin

Tilanteessa E (haku ostopalvelutilanteessa) Ostopalvelun tuottajan hoitosuhteen potilaaseen todentava palvelutapahtuma on tallennettu ostopalvelun järjestäjän rekisteriin, ja siinä on yksilöity ostopalvelun valtuutus. [LT1]

* Yksilöidyssä ostopalvelun valtuutuksessa on valtuutettu se rekisteri, johon palvelutapahtuma on tallennettu, sille tuottajalle joka hakua on tekemässä.
* Ostopalvelun valtuutus on tallennettu Potilastietovarantoon ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.

Jos kyseessä on sivutetun hakutuloksen jatkohaku, järjestelmällä on tiedossa Potilastietovarannon palauttamat tiedot jatkohakua varten [LM4].

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa hakusanoman tarvitsemat tiedot dokumentin HL7 Medical Records -sanomat mukaisesti [LM4, V1]

Järjestelmä muodostaa hakusanoman ja tekee haun Arkistosta alikäyttötapauksen Hae tiedot mukaisesti. [V2]

* MR-sanoma on RCMR\_IN100031FI
* Palvelupyyntö on PPC [LK3]
* Palvelutapahtuma johon tietoja haetaan, on yksilöitävä
  + tilanteessa E (haku ostopalvelutilanteessa) palvelutapahtuma, johon tietoja haetaan on ostopalvelun järjestäjän rekisterissä (ostopalvelun valtuutuksessa yksilöity rekisteri)
* Kattavuus: Haetaan aina viimeisimmät versiot (1)
* Haku palauttaa tiedot asiakirjatasolla, hakua ei ole mahdollista kohdistaa metatietotasolla
* Hakuparametrit: voidaan käyttää palvelupyynnöllä käytössä olevia parametreja [LM4]
  + pakollinen parametri henkilötunnus
  + pakollinen parametri näkymätunnus
  + tilanteessa C (keskeisten terveystietojen koostetiedot) pakollinen parametri aikaväli.
  + tilanteissa A ja B (hammasstatus ja terveys- ja hoitosuunnitelma) aikaväliä ei saa käyttää, jos haussa ei haeta lainkaan koostetietoja
  + Kyselyssä voidaan antaa tieto, kuinka monta hakutulosta (koostemerkintää) halutaan palautettavaksi yhdellä sivulla. Mikäli sivukooksi annetaan Arkistossa määriteltyä sivun ylärajaa suurempi arvo, Potilastietovaranto palauttaa korkeintaan ylärajan mukaisen määrän hakutuloksia / sivu. Sivukoko vaikuttaa vain palautuvien koosteasiakirjojen sisältöön, haussa mahdollisesti palautuvat muut asiakirjat eivät kuulu sivutuksen piiriin. [LM4]

Järjestelmä vastaanottaa hakutuloksen [V3]

* Haun tuloksena palautuu haun rajauksesta riippuen kaikki keskeiset terveystiedot mukaan lukien terveys- ja hoitosuunnitelma tai valittu keskeinen terveystieto, hammasstatus tai tieto siitä, ettei potilaalla ole palautettavia tietoja (not found).
* Keskeisten terveystietojen haussa ylläpidettävästä asiakirjasta palautuu vain viimeisin, ylläpidettävä versio, jota ei ole kielloin rajattu (vrt. luovutushaut, jotka voivat palauttaa ylläpidettävästä asiakirjasta useita eri aikoina syntyneitä kappaleita).
* Mikäli informointi puuttuu ja sen puuttumisella on vaikutusta palautettavaan haun tulokseen, palautetaan Järjestelmälle paluusanomassa tieto informoinnin puuttumisesta. Tietoa ei palauteta hätähaussa, sillä informoinnin puuttuminen ei vaikuta hätähaun tulokseen.
* Mikäli informointi annettu mutta luovutuslupa puuttuu, palautetaan Järjestelmälle paluusanomassa tieto luovutusluvan puuttumisesta. Luovutusluvan puuttuminen voi vaikuttaa palautettavaan haun tulokseen. Tietoa ei palauteta hätähaussa, sillä luovutusluvan puuttuminen ei vaikuta hätähaun tulokseen.
* Tilanne F: Hätähakutilanteessa palautetaan lisäksi potilaan tekemät tahdonilmaisut: hoitotahto ja elinluovutustahto. Tahdonilmaisut palautetaan vastaussanomassa ensimmäisenä.
* Jos haun tulosta ei pystytä palauttamaan kokonaisuudessaan yhdellä hakukerralla, Potilastietovaranto palauttaa sivutetun vastauksen sekä tiedot jatkokyselyä varten [LM4]

Järjestelmä käsittelee haettuja tietoja oman säännöstönsä mukaisesti.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Hakusanoman tarvitsemien tietojen tuottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Hakusanoman muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Haun tuloksen vastaanottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Ostopalveluratkaisun siirtymäaikana palvelutapahtuma on voitu tallentaa myös ilman ostopalvelun valtuutuksen tunnistetta. Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on oltava kuitenkin ostopalvelun valtuutus, jossa on valtuutettu hakua tekevä palveluntuottaja käyttämään rekisteriä, johon palvelutapahtuma on tallennettu.

# Hae keskeisiä terveystietoja

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa keskeisten terveystietojen hakutilanteet Tiedonhallintapalvelusta. Keskeisiä terveystietoja ovat ns. koostetiedot (diagnoosit, riskit, toimenpiteet, rokotukset, fysiologiset mittaukset, laboratoriotutkimukset ja kuvantamistutkimukset) sekä terveys- ja hoitosuunnitelma. Koostetiedot haetaan Tiedonhallintapalvelun koostekannasta, ja kunkin keskeisen terveystiedon osalta palautuu yksi koosteasiakirja, jos potilaalla on kyseisiä tietoja. Terveys- ja hoitosuunnitelman Tiedonhallintapalvelu hakee terveydenhuollon palvelunantajien rekistereistä Kanta-arkistosta.

Lopputuloksena hakeva potilastietojärjestelmä on vastaanottanut Tiedonhallintapalvelun hakuparametrien mukaisesti rajaamat potilaan keskeiset terveystiedot (koostetiedot ja terveys- ja hoitosuunnitelma). Koosteasiakirja sisältää kunkin keskeisen terveystiedon tiedot ja sen syntykontekstin tiedot, minkä perusteella potilastietojärjestelmään voidaan tarvittaessa hakea asiakirja täydellisine tietoineen käyttötapauksen Hae asiakirjoja luovutuksena hakutilanteen B mukaisesti.

Keskeisten terveystietojen hakutilanteet

1. Keskeisten tietojen haku
2. Keskeisten terveystietojen haku hätätilanteessa [LT2]
3. Keskeisten tietojen haku potilaskohtaisessa ostopalvelutilanteessa. Ostopalvelun tuottajan tekemä haku.
4. Keskeisten tietojen haku potilaskohtaisessa ostopalvelussa hätätilanteessa [LT2]. Ostopalvelun tuottajan tekemä haku.
5. Keskeisten tietojen haku rekisteritasoisessa ostopalvelutilanteessa. Ostopalvelun tuottajan tekemä haku.
6. Keskeisten tietojen haku rekisteritasoisessa ostopalvelussa hätätilanteessa [LT2]. Ostopalvelun tuottajan tekemä haku.

Haku rajautuu tässä käyttötapauksessa potilaan ja hakukohteen mukaan:

* Haetaan yhden potilaan tiedot: Tiedonhallintapalvelun tietoja voidaan hakea henkilötunnuksella, tilapäisen yksilöintitunnuksen käyttö ei ole sallittu
* Haetaan tiedot Tiedonhallintapalvelun koostekannasta
* Potilastietovaranto rajaa hakutuloksen luovutustenhallinnan tietojen ja potilaan mahdollisesti asettamien luovutuskieltojen mukaisesti.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity virallisella henkilötunnuksella

Potilastietojärjestelmässä on tiedossa joko käyttäjän antamana tai järjestelmän päättelemänä tarvittavat hakuparametrit

Luovutushauissa (A ja B) lisäksi:

* Hoitosuhteen potilaaseen todentava palvelutapahtuma on tallennettu tallentavan organisaation rekisteriin

Ostopalvelutilanteissa (C, D, E ja F) lisäksi:

* Ostopalvelun tuottajan hoitosuhteen potilaaseen todentava palvelutapahtuma on tallennettu ostopalvelun järjestäjän rekisteriin, ja siinä on yksilöity ostopalvelun valtuutus. [LT1]
  + Yksilöidyssä ostopalvelun valtuutuksessa on valtuutettu se rekisteri, johon palvelutapahtuma on tallennettu, sillä tuottajalla joka hakua on tekemässä.
* Ostopalvelun valtuutus on tallennettu Potilastietovarantoon ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa hakusanoman tarvitsemat tiedot dokumentin HL7 Medical Records -sanomat mukaisesti [LM4, V1]

Järjestelmä muodostaa hakusanoman ja tekee haun Arkistosta alikäyttötapauksen Hae tiedot mukaisesti. [V2]

* MR-sanoma on RCMR\_IN100031FI
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + tilanteessa A (keskeiset tiedot): PP27
  + tilanteessa B (hätähaku): PP28
  + tilanteessa C (potilaskohtaisen ostopalvelun haku): PP41, Keskeisten tietojen haku potilaskohtaisessa ostopalvelutilanteessa
  + tilanteessa D (potilaskohtaisen ostopalvelun haku hätätilanteessa): PP43, Suostumustenhallinnan ohittava haku Potilastiedon arkistosta potilaskohtaisessa ostopalvelussa hätätilanteessa
  + tilanteessa E (rekisteritasoisen ostopalvelun haku): PP45, Keskeisten tietojen haku rekisteritasoisessa ostopalvelutilanteessa
  + tilanteessa F (rekisteritasoisen ostopalvelun osto): PP47, Keskeisten tietojen haku rekisteritasoisessa ostopalvelussa hätätilanteessa
* Palvelutapahtuma johon tietoja haetaan, on yksilöitävä
  + tilanteessa C, D, E ja F (ostopalvelu) palvelutapahtuma on järjestäjän rekisterissä (ostopalvelun valtuutuksessa yksilöity rekisteri)
* Kattavuus: Haetaan aina viimeisimmät versiot (1)
* Haku palauttaa tiedot asiakirjatasolla, hakua ei ole mahdollista kohdistaa metatietotasolla
* Hakuparametrit: voidaan käyttää palvelupyynnöllä käytössä olevia parametreja [LM4]
  + pakollinen parametri henkilötunnus

Järjestelmä vastaanottaa hakutuloksen [V3]

* Haun tuloksena palautuu haun rajauksesta riippuen kaikki keskeiset terveystiedot mukaan lukien terveys- ja hoitosuunnitelma tai valittu keskeinen terveystieto tai tieto siitä, ettei potilaalla ole palautettavia tietoja (not found).
* Keskeisten terveystietojen haussa ylläpidettävästä asiakirjasta palautuu vain viimeisin, ylläpidettävä versio, jota ei ole kielloin rajattu (vrt. luovutushaut, jotka voivat palauttaa ylläpidettävästä asiakirjasta useita eri aikoina syntyneitä kappaleita).
* tilanteessa A (keskeiset tiedot), C (potilaskohtaisen ostopalvelun haku) ja E (rekisteritasoisen ostopalvelun haku):
  + Mikäli informointi puuttuu ja sen puuttumisella on vaikutusta palautettavaan haun tulokseen, palautetaan Järjestelmälle paluusanomassa tieto informoinnin puuttumisesta. Tietoa ei palauteta hätähaussa, sillä informoinnin puuttuminen ei vaikuta hätähaun tulokseen.
  + Mikäli informointi annettu mutta luovutuslupa puuttuu, palautetaan Järjestelmälle paluusanomassa tieto luovutusluvan puuttumisesta. Luovutusluvan puuttuminen voi vaikuttaa palautettavaan haun tulokseen. Tietoa ei palauteta hätähaussa, sillä luovutusluvan puuttuminen ei vaikuta hätähaun tulokseen.

Järjestelmä käsittelee haettuja tietoja oman säännöstönsä mukaisesti.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Hakusanoman tarvitsemien tietojen tuottaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Hakusanoman muodostaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Haun tuloksen vastaanottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Ostopalveluratkaisun siirtymäaikana palvelutapahtuma on voitu tallentaa myös ilman ostopalvelun valtuutuksen tunnistetta. Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on oltava kuitenkin ostopalvelun valtuutus, jossa on valtuutettu hakua tekevä palveluntuottaja käyttämään rekisteriä, johon palvelutapahtuma on tallennettu.

LT2 Hätähaun yhteydessä on haettava myös potilaan mahdolliset tahdonilmaisut. Tahdonilmaisujen hakeminen on kuvattu käyttötapauksessa Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja.

# Hae koronatodistus

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa potilaan sähköisen koronatodistuksen haun Tiedonhallintapalvelusta.

Koronatodistus on pdf-asiakirja, jonka Tiedonhallintapalvelu tuottaa Potilastietovarantoon tallennettujen rokotus- ja laboratoriotulosten perusteella. Todistus haetaan ja tulostetaan potilaalle hänen pyynnöstään.

Lopputuloksena hakeva potilastietojärjestelmä on vastaanottanut Tiedonhallintapalvelun hakuparametrien mukaisesti rajaaman potilaan koronatodistuksen.

Koronatodistuksen hakutilanteet

1. Koronatodistuksen haku.
2. Koronatodistuksen haku potilaskohtaisessa ostopalvelutilanteessa. Ostopalvelun tuottajan tekemä haku.
3. Koronatodistuksen haku rekisteritasoisessa ostopalvelutilanteessa. Ostopalvelun tuottajan tekemä haku.

Todistus voi olla:

1. COVID-19-rokotetodistus
2. Todistus viimeisimmän koronavirustestin tuloksesta
3. Todistus sairastetusta COVID-19-virusinfektiosta

Haku rajautuu tässä käyttötapauksessa potilaan ja hakukohteen mukaan:

* Haetaan yhden potilaan tiedot: Todistus voidaan hakea henkilötunnuksella tai tilapäisellä yksilöintitunnuksella.
  + Tiedonhallintapalvelun yleisistä linjauksista poiketen koronatodistusten hauissa myös tilapäisen yksilöintitunnuksen käyttö on sallittu
* Haetaan tiedot Tiedonhallintapalvelun koostekannasta
* Potilastietovaranto rajaa hakutuloksen luovutustenhallinnan tietojen ja potilaan mahdollisesti asettamien luovutuskieltojen mukaisesti.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity

* Hakutilanteessa A potilas on yksilöity henkilötunnuksella tai tilapäisellä yksilöintitunnuksella
* Hakutilanteissa B ja C potilas on yksilöity henkilötunnuksella

Haettava koronatodistus on yksilöity näkymätunnuksella. Yhdellä haulla voidaan hakea yksi todistus eli kyselyparametreissa voidaan antaa yksi näkymätunnus. Kyselyparametrina voidaan antaa jokin seuraavista näkymäkoodiston [LK1] näkymätunnuksista:

* Näkymätunnus 390, näkymälyhenne RKTKCOV, nimi COVID-19-rokotetodistus
* Näkymätunnus 391, näkymälyhenne LABKCOV, nimi Todistus viimeisimmän koronavirustestin tuloksesta
* Näkymätunnus 392, näkymälyhenne KTODCOV, nimi Todistus sairastetusta COVID-19-virusinfektiosta

Luovutushaussa (A) lisäksi:

* Hoitosuhteen potilaaseen todentava palvelutapahtuma on tallennettu tallentavan organisaation rekisteriin

Ostopalvelutilanteissa (B ja C) lisäksi:

* Ostopalvelun tuottajan hoitosuhteen potilaaseen todentava palvelutapahtuma on tallennettu ostopalvelun järjestäjän rekisteriin. [LT1]
  + Yksilöidyssä ostopalvelun valtuutuksessa on valtuutettu se rekisteri, johon palvelutapahtuma on tallennettu, sillä tuottajalla joka hakua on tekemässä.
* Ostopalvelun valtuutus on tallennettu Potilastietovarantoon ostopalvelun järjestäjän rekisteriin.

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa hakusanoman tarvitsemat tiedot dokumentin HL7 Medical Records -sanomat mukaisesti [LM4, V1]

Järjestelmä muodostaa hakusanoman ja tekee haun Arkistosta alikäyttötapauksen Hae tiedot mukaisesti. [V2]

* MR-sanoma on RCMR\_IN100031FI
* Palvelupyyntö on [LK3]
  + tilanteessa A (keskeiset tiedot): PP27
  + tilanteessa B (potilaskohtaisen ostopalvelun haku): PP41, Keskeisten tietojen haku potilaskohtaisessa ostopalvelutilanteessa
  + tilanteessa C (rekisteritasoisen ostopalvelun haku): PP45, Keskeisten tietojen haku rekisteritasoisessa ostopalvelutilanteessa
  + kaikissa tilanteissa voidaan käyttää palvelupyyntöä PPC
    - kaikissa tilanteissa, kun potilas on yksilöity henkilötunnuksella
    - vain tilanteessa A, kun potilas on yksilöity tilapäisellä yksilöintitunnuksella
    - Todistuksen haku ei ole mahdollista hätähakuna, joten potilastietojen katselun erityiseksi syyksi ei voi ilmoittaa arvoa ”Hätähaku”
* Palvelutapahtuma johon tietoja haetaan, on yksilöitävä
  + tilanteessa B ja C (ostopalvelu) palvelutapahtuma on järjestäjän rekisterissä (ostopalvelun valtuutuksessa yksilöity rekisteri)
* Kattavuus: Haetaan aina viimeisimmät versiot (1)
* Haku palauttaa tiedot asiakirjatasolla, hakua ei ole mahdollista kohdistaa metatietotasolla
* Hakuparametrit: voidaan käyttää palvelupyynnöllä käytössä olevia parametreja [LM4]
  + pakollinen parametri henkilötunnus tai potilaan tilapäinen yksilöintitunnus
  + pakollinen parametri näkymätunnus

Järjestelmä vastaanottaa hakutuloksen [V3]

* Haun tuloksena palautuu haettu todistus tai tieto siitä, ettei potilaalla ole palautettavia tietoja (not found).
* Mikäli potilaan luovutuslupa / informointi puuttuu, palautetaan Järjestelmälle tieto potilaan luovutusluvan / informoinnin puuttumisesta paluusanomassa. Potilaan luovutusluvan / informoinnin puuttuminen vaikuttaa palautettavaan haun tulokseen: haku rajautuu pelkästään siihen rekisteriin, jossa hoitosuhteen todentava palvelutapahtuma on.

Järjestelmä käsittelee haettuja tietoja oman säännöstönsä mukaisesti.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Hakusanoman tarvitsemien tietojen tuottaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Hakusanoman muodostaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Haun tuloksen vastaanottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Ostopalvelun tuottajan hoitosuhteen potilaaseen todentavassa palvelutapahtumassa on yksilöity ostopalvelun valtuutus. Ostopalveluratkaisun siirtymäaikana palvelutapahtuma on voitu tallentaa myös ilman ostopalvelun valtuutuksen tunnistetta. Ostopalvelun järjestäjän arkistoasiakirjat-rekisterissä on oltava kuitenkin ostopalvelun valtuutus, jossa on valtuutettu hakua tekevä palveluntuottaja käyttämään rekisteriä, johon palvelutapahtuma on tallennettu.

### Esimerkit koronatodistuksen hausta

**Esimerkki 1**: Palvelunantaja hakee potilaan pyynnöstä koronarokotustodistuksen ja tulostaa sen potilaalle (ei ostopalvelutilanne)

Palvelupyyntö: PP27

Kyselyparametrit

* potilaan henkilötunnus tai tilapäinen yksilöintitunnus
* näkymätunnus: 390

Lisäksi annetaan

* palvelunantajan omaan rekisteriin arkistoistu hoitosuhteen todentava palvelutapahtuman OID

**Esimerkki 2**: Ostopalvelun palveluntuottaja hakee potilaan pyynnöstä todistuksen sairastetusta koronasta ja tulostaa sen potilaalle (rekisteritasoinen ostopalvelutilanne)

Palvelupyyntö: PP45

Kyselyparametrit

* potilaan henkilötunnus (tilapäistä yksilöintitunnusta ei voi käyttää ostopalvelutilanteessa)
* näkymätunnus: 392

Lisäksi annetaan

* palvelun järjestäjän rekisteriin arkistoistu hoitosuhteen todentava palvelutapahtuman OID

**Esimerkki 3a**: Palvelunantaja hakee potilaan pyynnöstä koronarokotustodistuksen ja tulostaa sen potilaalle (ei ostopalvelutilanne)

Palvelupyyntö: PPC

Kyselyparametrit

* potilaan henkilötunnus tai tilapäinen yksilöintitunnus
* näkymätunnus: 390

Lisäksi annetaan

* palvelunantajan omaan rekisteriin arkistoistu hoitosuhteen todentava palvelutapahtuman OID

**Esimerkki 3b**: Ostopalvelun palveluntuottaja hakee potilaan pyynnöstä todistuksen sairastetusta koronasta ja tulostaa sen potilaalle (ostopalvelutilanne)

Palvelupyyntö: PPC

Kyselyparametrit

* potilaan henkilötunnus (tilapäistä yksilöintitunnusta ei voi käyttää ostopalvelutilanteessa)
* näkymätunnus: 392

Lisäksi annetaan

* palvelun järjestäjän rekisteriin arkistoistu hoitosuhteen todentava palvelutapahtuman OID

# Edelleenvälitä asiakirja

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa arkistoidun asiakirjan välityksen kolmannelle osapuolelle.

Välitystilanteet ja kunkin välitystilanteen lopputulos:

1. Välitys Kelaan, lopputuloksena asiakirja on välitetty vastaanottajalle
2. Välitys muille vastaanottajille, lopputuloksena asiakirja on kirjattu välityspalvelun tietokantaan [LT1]
3. Mitätöintitiedon välitys Kelaan, lopputuloksena tieto asiakirjan mitätöinnistä on välitetty vastaanottajalle

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on tunnistettu Järjestelmässä virallisella henkilötunnuksella.

Järjestelmällä on tieto organisaatioista, joille välityksen voi kohdistaa (välityskohteet).

Järjestelmällä on tieto sisällöistä, joita välityskohteet ottavat vastaan.

Välitettävä asiakirja on tallennettu Järjestelmää käyttävän organisaation rekisteriin Potilastietovarannossa (tai jos kyseessä on ostopalvelun tuottajan ostopalvelutilanteessa tekemä asiakirjan välitys, asiakirja on tallennettu ostopalvelun järjestäjän rekisteriin)

1. Välitystilanteissa A ja B välitettävä asiakirja on voimassa oleva asiakirja
2. Välitystilanteessa C välitettävä asiakirja on mitätöivä asiakirja, jolla on versioitu aikaisemmin välitettyä asiakirjaa.

Järjestelmä on hakenut välitettävän asiakirjan Potilastietovarannosta, tai Järjestelmässä on identtinen kopio välitettävästä asiakirjasta.

## Normaali tapahtumankulku

Käyttäjä valitsee Järjestelmässä välitettävää asiakirjaa koskevat välitystiedot [V1]

* asiakirjan vastaanottava organisaatio = välityskohde [LK10]
* välityksen oikeuttava tieto = välitysperuste [LK11]

Järjestelmä lisää välitystiedot välitettävään asiakirjaan. [LM4, V2]

Järjestelmä muodostaa välityssanoman. [LM4, V3]

* MR-sanoma RCMR\_IN100002FI01
* Palvelupyyntö PP35, Arkistoidun asiakirjan edelleenvälitys

Järjestelmä tallentaa tiedon välityksen lopputuloksesta. [V4]

* välitystilanteen A (välitys Kelaan) onnistunut lopputulos: välityskohdeorganisaatio on vastaanottanut välitettävän asiakirjan
* välitystilanteen B (välitys muille vastaanottajille) onnistunut lopputulos: välitettävän asiakirjan välitystiedot on tallennettu välityspalvelun tietokantaan, josta välityskohdeorganisaatio hakee tiedon sille osoitetuista, noudettavissa olevista asiakirjoista.
* välitystilanteen C (mitätöintitiedon välitys Kelaan) onnistunut lopputulos: välityskohdeorganisaatio on vastaanottanut mitätöivän asiakirjan

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Välitystietojen valinta ei onnistu. Järjestelmä antaa käyttäjälle ilmoituksen. Käyttötapaus päättyy.

V2 Välitystietojen lisäys ei onnistu. Järjestelmä antaa käyttäjälle ilmoituksen. Käyttötapaus päättyy.

V3 Välityssanoman muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa käyttäjälle ilmoituksen. Käyttötapaus päättyy.

V4 Tallennus ei onnistu. Järjestelmä antaa käyttäjälle ilmoituksen. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Välitystilanne B tulee käyttöön Kysely- ja välityspalvelun käyttöönottoaikataulun mukaisesti. Välitystilanteeseen B liittyvää mitätöintitiedon välitystä ei ole toistaiseksi määritelty.

# Hae potilastietoja sosiaalihuoltoon

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa hoito- ja/tai palvelutapahtuma-asiakirjojen tai niiden kuvailutietojen haun Potilastietovarannosta terveydenhuollon palvelunantajien rekistereistä sosiaalihuollon organisaation käyttöön. Sosiaalihuollosta tehtävässä potilastietojen haussa ei huomioida terveydenhuollon luovutuskieltoja. Hoitosuhdetta ei todenneta Potilastietovarannossa, vaan asiallinen yhteys tarkastetaan Sosiaalihuollon asiakastietovarannon säännöin.

Hakutilanteet:

1. Potilastietojen haku sosiaalihuoltoon, palvelupyyntö PPBS1. Palvelupyyntö toteuttaa potilastietojen luovutushaun Potilastietovarannosta kaikkien rekisterinpitäjien rekistereistä sosiaalihuoltoon asiakkaan antama toimialojen välinen luovutuslupa huomioiden. Haku kohdistuu luovutusluvan mukaisesti hoito- ja palvelutapahtuma-asiakirjoihin tai niiden kuvailutietoihin, tai todistuksiin ja lausuntoihin. [LT1, LT2]
2. Luovutusluvan ohittava potilastietojen haku sosiaalihuoltoon, palvelupyyntö PPBS2. Palvelupyyntö toteuttaa potilastietojen luovutushaun Potilastietovarannosta kaikkien rekisterinpitäjien rekistereistä sosiaalihuoltoon ilman asiakkaan antamaa toimialojen välistä luovutuslupaa. Haku kohdistuu hoito- ja palvelutapahtuma-asiakirjoihin tai niiden kuvailutietoihin. [LT1, LT3]
3. Potilastietojen haku sosiaalihuoltoon viranomaisen laajalla tiedonsaantioikeudella, palvelupyyntö PPBS3. Haku ei edellytä asiakkaan antamaa toimialojen välistä luovutuslupaa. [LT1, LT4]

Hakeva järjestelmä ilmoittaa haettavien tietojen laajuuden:

1. Kuvailutietojen haku. Haun tuloksena palautuu hoitoasiakirjojen ja palvelutapahtuminen kuvailutietoja. Saatujen tietojen perusteella voidaan tarvittaessa valita jokin asiakirjoista ja hakea asiakirja täydellisine tietoineen tämän käyttötapauksen hakutilanteen E mukaisesti.
2. Asiakirjojen haku. Haun tuloksena palautuu hoitoasiakirjoja ja palvelutapahtuma-asiakirjoja.

Haku rajautuu tässä käyttötapauksessa potilaan mukaan:

* Haetaan yhden potilaan tiedot: Potilastietoja voidaan luovutushaussa hakea henkilötunnuksella, tilapäinen yksilöintitunnus ei ole sallittu.
* Hakutilanteessa A (PPBS1) Potilastietovaranto rajaa hakutuloksen potilaan antaman toimialojen välisen luovutusluvan mukaisesti.

Käyttötapauksen lopputuloksena hakeva järjestelmä on vastaanottanut Potilastietovarannon palauttaman hakuparametrien mukaisesti rajatun haun tuloksen Kanta-arkiston haulla saatavista hoitoasiakirjoista.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, asiakas- tai potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity henkilötunnuksella

Järjestelmässä on tiedossa joko käyttäjän antamana tai järjestelmän päättelemänä tarvittavat hakuparametrit

Jos kyseessä on sivutetun hakutuloksen jatkohaku, järjestelmällä on tiedossa Potilastietovarannon palauttamat tiedot jatkohakua varten [LM4].

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa hakusanoman tarvitsemat tiedot dokumentin HL7 Medical Records -sanomat mukaisesti [LM4, V1]

Järjestelmä muodostaa hakusanoman ja tekee haun Arkistosta alikäyttötapauksen Hae tiedot mukaisesti. [V2]

* MR-sanoma on
  + tilanteessa D (kuvailutiedot): RCMR\_IN100029FI01
  + tilanteessa E (asiakirjat): RCMR\_IN100031FI01
* Tilanteessa A (PPBS1 Potilastietojen haku sosiaalihuoltoon [LK3]) on annettava seuraava tieto alla kuvattujen yleisten tietojen lisäksi:
  + Käyttötilanne: Toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (3), Palveluntuottajan laajaan rekisterinkäyttöoikeuteen perustuva käyttö (4) tai Palveluntuottajan rekisterinkäyttöoikeuteen perustuva toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (6) [LK15]
* Tilanteessa B (PPBS2 Luovutusluvan ohittava potilastietojen haku sosiaalihuoltoon [LK3]) on annettava seuraavat tiedot alla kuvattujen yleisten tietojen lisäksi:
  + Käyttötilanne: Toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (3), Palveluntuottajan laajaan rekisterinkäyttöoikeuteen perustuva käyttö (4) tai Palveluntuottajan rekisterinkäyttöoikeuteen perustuva toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (6) [LK15]
  + Laajan tiedonhaun peruste: koodiston mukainen arvo [LK16]
* Tilanteessa C (PPBS3 Potilastietojen haku sosiaalihuoltoon viranomaisen laajalla tiedonsaantioikeudella [LK3]) on annettava seuraavat tiedot alla kuvattujen yleisten tietojen lisäksi:
  + Käyttötilanne: Toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (3) tai Palveluntuottajan rekisterinkäyttöoikeuteen perustuva toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (6) [LK15]
  + Laajan tiedonhaun peruste: koodiston mukainen arvo [LK16]
* Kattavuus: Haetaan viimeisimmät versiot (1) [LK6]. Kaikkien versioiden haku ei ole sallittu.
* Lisäksi tilanteessa D (kuvailutiedot): kuvailutietojen haun kohdistus asiakirja- tai palvelutapahtuma-tasolle [LK5]
  + Jos kuvailutiedot haetaan palvelutapahtumatasolla (1), tuloksena saadaan palvelutapahtuma-asiakirjojen kuvailutiedot
  + Jos kuvailutiedot haetaan asiakirjatasolla (2), tuloksena saadaan hoitoasiakirjojen ja palvelutapahtuma-asiakirjojen kuvailutiedot
* Lisäksi tilanteessa E (asiakirjat): Kyselysanomassa ei välitetä ’kuvailutietojen haun kohdistus asiakirja- tai palvelutapahtumatasolle’ –tietoa.
* Lisäksi tarvittaessa annetaan tiedot
  + Yksityisillä organisaatioilla pakollinen tieto Liittymismalli, koodiston mukainen arvo [LK7]
  + Asiakastietojen katselun erityinen syy [LK17]
  + Palvelun järjestäjä, jos kyseessä on rekisterinkäyttöoikeudella tapahtunut haku [LM4]
* Hakuparametrit: voidaan käyttää palvelupyynnöllä käytössä olevia parametreja [LM4]
  + Pakollinen parametri henkilötunnus
* Kyselyssä voidaan antaa tieto, kuinka monta hakutulosta halutaan palautettavaksi yhdellä sivulla. Mikäli sivukooksi annetaan Potilastietovarannossa määriteltyä sivun ylärajaa suurempi arvo, Potilastietovaranto palauttaa korkeintaan ylärajan mukaisen määrän hakutuloksia / sivu. [LM4]

Järjestelmä vastaanottaa hakutuloksen [V3]

* Luovutushaku palauttaa myös keskeisten terveystietojen terveys- ja hoitosuunnitelmat ja/tai niiden kuvailutiedot, mikäli ne sisältyvät haettuun tulosjoukkoon. Luovutushaut voivat palauttaa terveys- ja hoitosuunnitelmasta useita eri aikoina syntyneitä kappaleita (vrt. keskeisten terveystietojen haut, joissa terveys- ja hoitosuunnitelmasta palautuu vain uusin versio).
* Jos haun tulosta ei pystytä palauttamaan kokonaisuudessaan yhdellä hakukerralla, Potilastietovaranto palauttaa sivutetun vastauksen sekä tiedot jatkokyselyä varten [LM4]
* Tilanteessa A (PPBS1): Mikäli toimialojen välinen luovutuslupa puuttuu, palautetaan järjestelmälle paluusanomassa tieto luovutusluvan puuttumisesta.

Järjestelmä käsittelee haettuja tietoja oman säännöstönsä mukaisesti.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Hakusanoman tarvitsemien tietojen tuottaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Hakusanoman muodostaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Haun tuloksen vastaanottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Toimialojen välisen tietojen luovuttamisen periaatteet on kuvattu dokumentissa Asiakas- ja potilastietojen luovutustenhallinnan yleiskuvaus [LM13].

LT2 Toimialojen välisen luovutusluvan (luvan luovuttaa potilastietoja sosiaalihuoltoon) käsittelyn periaatteet on kuvattu dokumentissa Sosiaali- ja terveydenhuollon tahdonilmaisuja käsittelevien tietojärjestelmien vaatimukset ja toiminnallinen määrittely [LM14].  
Toimialojen välinen luovutuslupa toteutetaan FHIR-standardin mukaisesti, eikä sitä kuvata tässä dokumentissa. Luovutusluvan tietosisältö, tallennus ja haku on kuvattu Simplifier-soveltamisoppaassa [LM15].

LT3 Perusteet luovutusluvan ohittavalle haulle on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1].

LT4 Perusteet viranomaisen tekemälle haulle on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1].

# Hae keskeisiä potilastietoja sosiaalihuoltoon

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa keskeisten potilastietojen hakutilanteet Potilastietovarannosta sosiaalihuollon organisaation käyttöön. Keskeisten potilastietojen haku on näkymäperusteinen haku, jolla voi hakea keskeisten terveystietojen koostetiedot ja viimeisimmän terveys- ja hoitosuunnitelman (YHOS). Sosiaalihuollosta tehtävässä potilastietojen haussa ei huomioida ei huomioida terveydenhuollon luovutuskieltoja. Hoitosuhdetta ei todenneta Potilastietovarannossa, vaan asiallinen yhteys tarkastetaan Sosiaalihuollon asiakastietovarannon säännöin.

Keskeisiä terveystietoja ovat ns. koostetiedot (diagnoosit, riskit, toimenpiteet, rokotukset, fysiologiset mittaukset, laboratoriotutkimukset ja kuvantamistutkimukset) sekä terveys- ja hoitosuunnitelma. Koostetiedot haetaan Tiedonhallintapalvelun koostekannasta, ja kunkin keskeisen terveystiedon osalta palautuu yksi koosteasiakirja, jos potilaalla on kyseisiä tietoja. Terveys- ja hoitosuunnitelman Tiedonhallintapalvelu hakee terveydenhuollon palvelunantajien rekistereistä Potilastietovarannosta.

Hakutilanteet:

1. Keskeisten potilastietojen haku sosiaalihuoltoon, palvelupyyntö PPCS1. Palvelupyyntö toteuttaa keskeisten potilastietojen luovutushaun Tiedonhallintapalvelusta kaikkien rekisterinpitäjien rekistereistä sosiaalihuoltoon asiakkaan antama toimialojen välinen luovutuslupa huomioiden. [LT1, LT2]
2. Luovutusluvan ohittava keskeisten potilastietojen haku sosiaalihuoltoon, palvelupyyntö PPCS2. Palvelupyyntö toteuttaa keskeisten potilastietojen luovutushaun Tiedonhallintapalvelusta kaikkien rekisterinpitäjien rekistereistä sosiaalihuoltoon ilman asiakkaan antamaa toimialojen välistä luovutuslupaa. [LT1, LT3]
3. Keskeisten potilastietojen haku sosiaalihuoltoon viranomaisen laajalla tiedonsaantioikeudella, palvelupyyntö PPCS3. Haku ei edellytä asiakkaan antamaa toimialojen välistä luovutuslupaa. [LT1, LT4]

Hakeva järjestelmä ilmoittaa haettavien tietojen laajuuden antamalla näkymärajauksen:

1. Keskeisten terveystietojen koostetiedot
2. Viimeisin terveys- ja hoitosuunnitelma.

Hakeva järjestelmä voi hakea kaikkia keskeisiä tietoja kerralla, yksittäisen koostetyypin tiedot tai mitä tahansa kombinaatioita keskeisistä tiedoista.

Haku rajautuu tässä käyttötapauksessa potilaan ja hakukohteen mukaan:

* Haetaan yhden potilaan tiedot: Tiedonhallintapalvelun tietoja voidaan hakea henkilötunnuksella, tilapäisen yksilöintitunnuksen käyttö ei ole sallittu
* Haetaan tiedot käyttötilanteesta riippuen Tiedonhallintapalvelun koostekannasta tai Potilastietovarannosta
* Hakutilanteessa A (PPCS1) Potilastietovaranto rajaa hakutuloksen potilaan antaman toimialojen välisen luovutusluvan mukaisesti.

Lopputuloksena hakeva järjestelmä on vastaanottanut Tiedonhallintapalvelun hakuparametrien mukaisesti rajaamat potilaan keskeiset tiedot (keskeisten terveystietojen koostetiedot sekä terveys- ja hoitosuunnitelman). Koosteasiakirja sisältää kunkin keskeisen terveystiedon tiedot ja sen syntykontekstin tiedot, minkä perusteella potilastietojärjestelmään voidaan tarvittaessa hakea asiakirja täydellisine tietoineen käyttötapauksen Hae potilastietoa sosiaalihuoltoon hakutilanteen E mukaisesti.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, asiakas- tai potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto, Tiedonhallintapalvelu ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity henkilötunnuksella

Järjestelmässä on tiedossa joko käyttäjän antamana tai järjestelmän päättelemänä tarvittavat hakuparametrit

Jos kyseessä on sivutetun hakutuloksen jatkohaku, järjestelmällä on tiedossa Potilastietovarannon palauttamat tiedot jatkohakua varten [LM4].

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa hakusanoman tarvitsemat tiedot dokumentin HL7 Medical Records -sanomat mukaisesti [LM4, V1]

Järjestelmä muodostaa hakusanoman ja tekee haun Potilastietovarannosta alikäyttötapauksen Hae tiedot mukaisesti. [V2]

* MR-sanoma on RCMR\_IN100031FI
* Tilanteessa A (PPCS1 Keskeisten potilastietojen haku sosiaalihuoltoon [LK3]) on annettava seuraava tieto alla kuvattujen yleisten tietojen lisäksi:
  + Käyttötilanne: Toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (3), Palveluntuottajan laajaan rekisterinkäyttöoikeuteen perustuva käyttö (4) tai Palveluntuottajan rekisterinkäyttöoikeuteen perustuva toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (6) [LK15]
* Tilanteessa B (PPCS2 Luovutusluvan ohittava keskeisten potilastietojen haku sosiaalihuoltoon [LK3]) on annettava seuraavat tiedot alla kuvattujen yleisten tietojen lisäksi:
  + Käyttötilanne: Toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (3), Palveluntuottajan laajaan rekisterinkäyttöoikeuteen perustuva käyttö (4) tai Palveluntuottajan rekisterinkäyttöoikeuteen perustuva toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (6) [LK15]
  + Laajan tiedonhaun peruste: koodiston mukainen arvo [LK16]
* Tilanteessa C (PPBS3 Keskeisten potilastietojen haku sosiaalihuoltoon viranomaisen laajalla tiedonsaantioikeudella [LK3]) on annettava seuraavat tiedot alla kuvattujen yleisten tietojen lisäksi:
  + Käyttötilanne: Toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (3) tai Palveluntuottajan rekisterinkäyttöoikeuteen perustuva toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (6) [LK15]
  + Laajan tiedonhaun peruste: koodiston mukainen arvo [LK16]
* Kattavuus: Haetaan aina viimeisimmät versiot (1)
* Lisäksi tarvittaessa annetaan tiedot
  + Yksityisillä organisaatioilla pakollinen tieto Liittymismalli, koodiston mukainen arvo [LK7]
  + Asiakastietojen katselun erityinen syy [LK17]
  + Palvelun järjestäjä, jos kyseessä on rekisterinkäyttöoikeudella tapahtunut haku [LM4]
* Haku palauttaa tiedot asiakirjatasolla, hakua ei ole mahdollista kohdistaa metatietotasolla
* Hakuparametrit: voidaan käyttää palvelupyynnöllä käytössä olevia parametreja [LM4]
  + pakollinen parametri henkilötunnus
  + pakollinen parametri vähintään yksi näkymätunnus
  + tilanteessa D (keskeisten terveystietojen koostetiedot) pakollinen parametri aikaväli.
  + tilanteessa E (terveys- ja hoitosuunnitelma) aikaväliä ei saa käyttää, jos haussa ei haeta lainkaan koostetietoja
  + Kyselyssä voidaan antaa tieto, kuinka monta hakutulosta (koostemerkintää) halutaan palautettavaksi yhdellä sivulla. Mikäli sivukooksi annetaan Potilastietovarannossa määriteltyä sivun ylärajaa suurempi arvo, Potilastietovaranto palauttaa korkeintaan ylärajan mukaisen määrän hakutuloksia / sivu. Sivukoko vaikuttaa vain palautuvien koosteasiakirjojen sisältöön, terveys- ja hoitosuunnitelma ei kuulu sivutuksen piiriin. [LM4]

Järjestelmä vastaanottaa hakutuloksen [V3]

* Haun tuloksena palautuu haun rajauksesta riippuen kaikki keskeiset terveystiedot mukaan lukien terveys- ja hoitosuunnitelma tai valittu keskeinen terveystieto tai tieto siitä, ettei potilaalla ole palautettavia tietoja (not found).
* Keskeisten terveystietojen haussa terveys- ja hoitosuunnitelmasta palautuu vain viimeisin versio (vrt. luovutushaut, jotka voivat palauttaa terveys- ja hoitosuunnitelmasta useita eri aikoina syntyneitä kappaleita).
* Jos haun tulosta ei pystytä palauttamaan kokonaisuudessaan yhdellä hakukerralla, Potilastietovaranto palauttaa sivutetun vastauksen sekä tiedot jatkokyselyä varten [LM4]
* Tilanteessa A (PPCS1): Mikäli toimialojen välinen luovutuslupa puuttuu, palautetaan järjestelmälle paluusanomassa tieto luovutusluvan puuttumisesta.   
  Terveys- ja hoitosuunnitelmaa ei palauteta lainkaan, jos uusimman version palauttaminen ei ole luovutusluvan perusteella sallittu.

Järjestelmä käsittelee haettuja tietoja oman säännöstönsä mukaisesti.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Hakusanoman tarvitsemien tietojen tuottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Hakusanoman muodostaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Haun tuloksen vastaanottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Toimialojen välisen tietojen luovuttamisen periaatteet on kuvattu dokumentissa Asiakas- ja potilastietojen luovutustenhallinnan yleiskuvaus [LM13].

LT2 Toimialojen välisen luovutusluvan (luvan luovuttaa potilastietoja sosiaalihuoltoon) käsittelyn periaatteet on kuvattu dokumentissa Sosiaali- ja terveydenhuollon tahdonilmaisuja käsittelevien tietojärjestelmien vaatimukset ja toiminnallinen määrittely [LM14].  
Toimialojen välinen luovutuslupa toteutetaan FHIR-standardin mukaisesti, eikä sitä kuvata tässä dokumentissa. Luovutusluvan tietosisältö, tallennus ja haku on kuvattu Simplifier-soveltamisoppaassa [LM15].

LT3 Perusteet luovutusluvan ohittavalle haulle on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1].

LT4 Perusteet viranomaisen tekemälle haulle on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1].

# Hae vanhoja potilastietoja sosiaalihuoltoon

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Käyttötapaus kuvaa vanhojen potilastietojen haun sosiaalihuollon organisaation käyttöön. Kyseessä on luovutushaku, joka kohdistuu Potilastietovarannossa kaikkien rekisterinpitäjien ennen Kanta-käyttöönottoa syntyneisiin hoitoasiakirjoihin tai niiden kuvailutietoihin. Vanhoja potilastietoja voidaan hakea sosiaalihuoltoon vain viranomaisen laajan tiedonsaantioikeuden perusteella. Haussa ei huomioida terveydenhuollon luovutuskieltoja eikä toimialat ylittävän luovutuksen luovutuslupaa. Sosiaalihuollosta tehtävässä potilastietojen haussa hoitosuhdetta ei todenneta Potilastietovarannossa, vaan asiallinen yhteys tarkastetaan Sosiaalihuollon asiakastietovarannon säännöin. [LT1, LT2]

Hakutilanteet:

1. Kuvailutietojen haku. Haun tuloksena palautuu hoitoasiakirjojen ja/tai palvelutapahtumien kuvailutietoja. Saatujen tietojen perusteella voidaan tarvittaessa valita jokin asiakirjoista ja hakea asiakirja täydellisine tietoineen tämän käyttötapauksen hakutilanteen B mukaisesti.
2. Asiakirjojen haku. Haun tuloksena palautuu hoitoasiakirjoja ja/tai palvelutapahtuma-asiakirjoja.

Haku rajautuu tässä käyttötapauksessa potilaan mukaan:

* Haetaan yhden potilaan tiedot: Potilastietoja voidaan luovutushaussa hakea henkilötunnuksella, tilapäinen yksilöintitunnus ei ole sallittu.

Käyttötapauksen lopputuloksena hakeva järjestelmä on vastaanottanut Potilastietovarannon palauttaman hakuparametrien mukaisesti rajatun haun tuloksen kaikkien rekisterinpitäjien vanhoista hoito- ja/tai palvelutapahtuma-asiakirjoista tai niiden kuvailutiedoista.

## Käyttäjäroolit

Kantaan liittynyt järjestelmä, asiakas- tai potilastietojärjestelmä, jatkossa Järjestelmä

Potilastietovaranto ja Kanta-viestinvälitys, jatkossa Potilastietovaranto

## Esiehdot

Potilas on yksilöity henkilötunnuksella

Järjestelmässä on tiedossa joko käyttäjän antamana tai järjestelmän päättelemänä tarvittavat hakuparametrit

Jos kyseessä on sivutetun hakutuloksen jatkohaku, järjestelmällä on tiedossa Potilastietovarannon palauttamat tiedot jatkohakua varten [LM4].

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä tuottaa hakusanoman tarvitsemat tiedot dokumentin HL7 Medical Records -sanomat mukaisesti [LM4, V1]

Järjestelmä muodostaa hakusanoman ja tekee haun Arkistosta alikäyttötapauksen Hae tiedot mukaisesti. [V2]

* MR-sanoma on
  + tilanteessa A (kuvailutiedot): RCMR\_IN100029FI01
  + tilanteessa B (asiakirjat): RCMR\_IN100031FI01
* Palvelupyyntö on PP36S3, Vanhojen potilastietojen haku sosiaalihuoltoon viranomaisen laajalla tiedonsaantioikeudella [LK3]
* Kattavuus: Haetaan viimeisimmät versiot (1) [LK6]. Kaikkien versioiden haku ei ole sallittu.
* Käyttötilanne: Toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (3) tai Palveluntuottajan rekisterinkäyttöoikeuteen perustuva toisen rekisterinpitäjän tietojen käyttö (6) [LK15]
* Laajan tiedonhaun peruste: koodiston mukainen arvo [LK16]
* Lisäksi tilanteessa A (kuvailutiedot): kuvailutietojen haun kohdistus asiakirja- tai palvelutapahtuma-tasolle [LK5]
  + Jos kuvailutiedot haetaan palvelutapahtumatasolla (1), tuloksena saadaan palvelutapahtuma-asiakirjojen kuvailutiedot
  + Jos kuvailutiedot haetaan asiakirjatasolla (2), tuloksena saadaan hoitoasiakirjojen ja palvelutapahtuma-asiakirjojen kuvailutiedot
* Lisäksi tilanteessa B (asiakirjat): Kyselysanomassa ei välitetä ’kuvailutietojen haun kohdistus asiakirja- tai palvelutapahtumatasolle’ –tietoa.
* Lisäksi tarvittaessa annetaan tiedot
  + Asiakastietojen katselun erityinen syy [LK17]
  + Palvelun järjestäjä, jos kyseessä on rekisterinkäyttöoikeudella tapahtunut haku [LM4]
* Hakuparametrit: haun rajaamiseen voidaan käyttää palvelupyynnöllä käytössä olevia parametreja [LM4]
  + pakollinen parametri henkilötunnus
* Kyselyssä voidaan antaa tieto, kuinka monta hakutulosta halutaan palautettavaksi yhdellä sivulla. Mikäli sivukooksi annetaan Potilastietovarannossa määriteltyä sivun ylärajaa suurempi arvo, Potilastietovaranto palauttaa korkeintaan ylärajan mukaisen määrän hakutuloksia / sivu. [LM4]

Järjestelmä vastaanottaa hakutuloksen [V3]

* Luovutushaku palauttaa myös keskeisten terveystietojen ylläpidettävät asiakirjat ja/tai niiden kuvailutiedot, mikäli ne sisältyvät haettuun tulosjoukkoon.
* Jos haun tulosta ei pystytä palauttamaan kokonaisuudessaan yhdellä hakukerralla, Potilastietovaranto palauttaa sivutetun vastauksen sekä tiedot jatkokyselyä varten [LM4]

Järjestelmä käsittelee haettuja tietoja oman säännöstönsä mukaisesti.

Käyttötapaus päättyy.

## Virhetilanteet

V1 Hakusanoman tarvitsemien tietojen tuottaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V2 Hakusanoman muodostaminen ei onnistu Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

V3 Haun tuloksen vastaanottaminen ei onnistu. Järjestelmä antaa ilmoituksen käyttäjälle tai tallentaa tiedon jatkokäsittelyä varten. Käyttötapaus päättyy.

## Lisätiedot

LT1 Toimialojen välisen tietojen luovuttamisen periaatteet on kuvattu dokumentissa Asiakas- ja potilastietojen luovutustenhallinnan yleiskuvaus [LM13].

LT2 Perusteet viranomaisen tekemälle haulle on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1].

# Alikäyttötapaus: Tallenna asiakirja

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Alikäyttötapauksessa Tallenna asiakirja kuvataan kaikille tallennusta koskeville käyttötapauksille yhteiset osat.

Lopputulos: Asiakirja on tallennettu Potilastietovarantoon.

## Esiehdot

Järjestelmässä on valmis asiakirja.

Asiakirja voidaan antaa syötteenä käyttötapaukselle.

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä muodostaa HL7 Medical Records -sanoman asiakirjan ja Järjestelmän konfiguraatiotietojen pohjalta [V1, LM4]

* Järjestelmä tuottaa MR-sanoman kuvailutietoihin vaaditut kentät asiakirjan ja Järjestelmän taustatietojen pohjalta

Järjestelmä täydentää MR-sanoman kontrollikehykseen Potilastietovarannon MR-sanomamäärittelyn mukaiset tiedot

* MR-sanomatyyppi, asiakirjan tallennus (RCMR\_IN100002FI01) tai asiakirjan korvaus (RCMR\_IN100016FI01)
* reasonCode-tiedot
  + Palvelupyyntö
  + Yksityisten toimijoiden liittymismallit: Yksityisen terveydenhuollon toimijoiden on annettava kaikissa palvelupyynnöissä tieto, millaisesta yksityisten liittymisen mallin mukaisesta toimijasta on kyse [LK7]

Järjestelmä paketoi siirrettävän asiakirjan MR-sanoman sisälle HL7-määrityksessä määritetyllä tavalla. [V2]

Järjestelmä siirtää MR-sanoman Potilastietovarantoon Kelan määrittelemien tietoliikenneyhteyskäytäntöjen mukaisesti. [V3, V4, V5, V6, V7]

Potilastietovaranto palauttaa Järjestelmälle sovellustason kuittauksella (RCMR\_IN120001FI01) tiedon onnistuneesta tallennuksesta. Sovellustason kuittauksen acknowledgement typeCode on tällöin AA, Application Acknowledgement Accept.

## Virhetilanteet

### V1 Sanoman muodostaminen ei onnistu.

Käyttötapaus päättyy.

### V2 Arkistosanoman lähettäminen Arkistoon epäonnistuu.

Käyttötapaus päättyy.

### V3 Tallennus epäonnistuu, koska Kanta-palvelu ei vastaa

Järjestelmä yrittää tallennusta uudelleen

Käyttötapaus jatkuu normaalin tapahtumankulun kohdasta 4

### V4 Järjestelmän lähettämän sanoman eheydessä on virhe

Potilastietovaranto vastaa Järjestemälle vastaanottokuittausinteaktiolla MCCI\_IN000002UV01 (Accept Ack). Paluusanoma sisältää virhekoodin.

Järjestelmä tulkitsee virheen vastaanottokuittausinteraktion siirtokehyksen acknowledgement rakenteesta ja toimii sen mukaisesti

* Rakenteen acknowledgement typeCode kertoo, että kyseessä on virhetilanne CR (= Accept Acknowledgement Commit Reject). Virhe on tällöin sanoman lähettäneessä päässä ja sanomaa ei näin saa lähettää uudelleen.
* Virheen tarkemmat tiedot palautuvat vastaanottokuittausinteraktion acknowledgementDetail rakenteessa koodattuna [LK4]. Rakenteen acknowledgement elementti targetMessage viittaa lähettyyn sanomaan.

Järjestelmä käsittelee virheen tai siirtää virheilmoituksen pääkäyttäjän tai ohjelmistotuen työlistalle ja käyttötapaus päättyy.

### V5 Järjestelmän lähettämässä sanomassa tai asiakirjassa on tekninen virhe

Potilastietovaranto vastaa Järjestelmälle sovellustason kuittausinteraktiolla (RCMR\_IN120001FI01) (Document Transmission Acknowledgement). Paluusanoma sisältää virhekoodin.

Järjestelmä tulkitsee virheen sovellustason kuittausinteraktion acknowledgement rakenteesta ja toimii sen mukaisesti

* Virheen tarkemmat tiedot palautuvat sovellustason kuittausinteraktion controlActProcess.reasonOf rakenteessa koodattuna [LK4]. Rakenteen acknowledgement elementti targetMessage viittaa lähettyyn sanomaan.
* Rakenteen acknowledgement typeCode kertoo, että kyseessä on virhetilanne AE (Application Acknowledgement Error). Virhe on tällöin sanoman lähettäneessä päässä ja sanomaa ei näin saa lähettää uudelleen.

Järjestelmä käsittelee virheen tai siirtää virheilmoituksen pääkäyttäjän tai ohjelmistotuen työlistalle ja käyttötapaus päättyy.

### V6 Potilastietovarannon sovellustason tekninen virhe estää tallennuksen

Potilastietovaranto vastaa Järjestelmälle sovellustason kuittausinteraktiolla RCMR\_IN120001FI01 (Document Transmission Acknowledgement). Paluusanoma sisältää virhekoodin.

Järjestelmä tulkitsee virheen sovellustason kuittausinteraktion acknowledgement rakenteesta ja toimii sen mukaisesti

* Rakenteen acknowledgement typeCode kertoo, että kyseessä on virhetilanne AR (Application Acknowledgement Reject). Virhe johtuu tällöin Potilastietovarannon toiminnasta ja näin lähettäjä voi lähettää saman sanoman uudelleen.
* Virheen tarkemmat tiedot palautuvat sovellustason kuittausinteraktion controlActProcess.reasonOf rakenteessa koodattuna [LK4]. Rakenteen acknowledgement elementti targetMessage viittaa lähettyyn sanomaan.

Käyttötapaus jatkuu normaalin tapahtumankulun kohdasta 3.

### V7 Potilastietovarannon tekninen virhe estää tallennuksen

Potilastietovaranto vastaa Järjestemälle vastaanottokuittausinteaktiolla MCCI\_IN000002UV01 (Accept Ack). Paluusanoma sisältää virhekoodin.

Järjestelmä tulkitsee virheen vastaanottokuittausinteraktion siirtokehyksen acknowledgement rakenteesta ja toimii sen mukaisesti

* Rakenteen acknowledgement typeCode kertoo, että kyseessä on virhetilanne CE (= Accept Acknowledgement Commit Error). Virhe johtuu tällöin Potilastietovarannon toiminnasta ja näin lähettäjä voi lähettää saman sanoman uudelleen.
* Virheen tarkemmat tiedot palautuvat vastaanottokuittausinteraktion acknowledgementDetail rakenteessa koodattuna [LK4]. Rakenteen acknowledgement elementti targetMessage viittaa lähettyyn sanomaan.

Käyttötapaus jatkuu normaalin tapahtumankulun kohdasta

# Alikäyttötapaus: Hae tiedot

## Käyttötapauksen yleiskuvaus ja lopputulos

Alikäyttötapauksessa Hae tiedot kuvataan kaikille hakua koskeville käyttötapauksille yhteiset osat.

Lopputulos: Tiedot on haettu Järjestelmään Arkistosta.

## Esiehdot

Järjestelmässä on hakusanoman tarvitsemat tiedot.

## Normaali tapahtumankulku

Järjestelmä muodostaa HL7 Medical Records -hakusanoman Järjestelmässä muodostettujen hakusanoman tietojen ja Järjestelmän konfiguraatiotietojen pohjalta [V1, LM4]

Järjestelmä täydentää MR-sanoman kontrollikehykseen Potilastietovarannon MR-sanomamäärittelyn mukaiset tiedot:

* MR-sanomatyyppi, kuvailutietojen haku (RCMR\_IN100029FI01) tai asiakirjojen haku (RCMR\_IN100031FI01)
* reasonCode-tiedot
  + Palvelupyyntö
  + Palvelun kohdistus metatietotasolle
  + Palautettavien tietojen kattavuus
  + Yksityisten toimijoiden liittymismallit: Yksityisen terveydenhuollon toimijoiden on annettava kaikissa palvelupyynnöissä tieto, millaisesta yksityisten liittymisen mallin mukaisesta toimijasta on kyse [LK7]
* Hakuparametrit

Jos kyseessä on muu kuin oman käytön haku (PP2, PP36, PP3611), sanomaan on liitettävä

* kyselyn käynnistäneen ammattihenkilön tiedot (ei tarvita järjestelmähauissa PP25 ja PP30). Palvelupyynnön PPB yhteydessä on välitettävä ammattihenkilön tiedot, ellei kyseessä ole järjestelmän tekemä luovutushaku. Potilastietovaranto tulkitsee haun järjestelmän tekemäksi ennakkohauksi, mikäli ammattihenkilön tiedot puuttuvat sanomasta
* palvelutapahtuman tunnus, johon tietoja haetaan (ei tarvita Tahdonilmaisupalvelun hauissa PP24 ja PP25). Palvelupyynnön PPB yhteydessä palvelutapahtuman puuttuminen rajaa haun kyselyn lähettäjän omaan rekisteriin.
* mikäli edellä annetun palvelutapahtuman potilashallinnollisen kirjauksen on tehnyt sama henkilö, joka suorittaa kyselyä, pitää kyselysanomaan tuottaa tieto kyselyn perusteena olevasta erityisestä syystä [LK8]

Sanomaan on liitettävä kyselyn lähettäneen ohjelmiston tiedot.

Järjestelmä siirtää MR-sanoman Potilastietovarantoon Kelan määrittelemien tietoliikenneyhteyskäytäntöjen mukaisesti. [V3, V4, V5, V6, V7]

Potilastietovaranto palauttaa hakutuloksen Järjestelmälle MR-sanomalla RCMR\_IN100030FI01 (kuvailutiedot) tai RCMR\_IN100032FI (asiakirjat). Onnistuneen kyselyn vastauksessa acknowledgement typeCode on AA AApplication Acknowledgement Accept). Huom. kysely on onnistunut, vaikka se ei palauta yhtään vastausta (esim. vastauksia ei löytynyt).

## Virhetilanteet

### V1 Sanoman muodostaminen ei onnistu.

Käyttötapaus päättyy.

### V2 Hakusanoman lähettäminen Arkistoon epäonnistuu.

Käyttötapaus päättyy.

### V3 Haku epäonnistuu, koska Kanta-palvelu ei vastaa

Järjestelmä yrittää hakua uudelleen

Käyttötapaus jatkuu normaalin tapahtumankulun kohdasta 4.

### V4 Järjestelmän lähettämän sanoman eheydessä on virhe

Potilastietovaranto vastaa Järjestemälle vastaanottokuittausinteaktiolla MCCI\_IN000002UV01 (Accept Ack). Paluusanoma sisältää virhekoodin.

Järjestelmä tulkitsee virheen vastaanottokuittausinteraktion siirtokehyksen acknowledgement rakenteesta ja toimii sen mukaisesti

* Rakenteen acknowledgement typeCode kertoo, että kyseessä on virhetilanne CR (= Accept Acknowledgement Commit Reject). Virhe on tällöin sanoman lähettäneessä päässä ja sanomaa ei näin saa lähettää uudelleen.
* Virheen tarkemmat tiedot palautuvat vastaanottokuittausinteraktion acknowledgementDetail rakenteessa koodattuna [LK4]. Rakenteen acknowledgement elementti targetMessage viittaa lähettyyn sanomaan.

Järjestelmä käsittelee virheen tai siirtää virheilmoituksen pääkäyttäjän tai ohjelmistotuen työlistalle ja käyttötapaus päättyy.

### V5 Järjestelmän lähettämässä sanomassa on tekninen virhe tai haussa saatu tulosjoukko on liian suuri palautettavaksi

Potilastietovaranto vastaa Järjestelmälle MR-sanomalla RCMR\_IN100030FI01 (kuvailutiedot) tai RCMR\_IN100032FI (asiakirjat). Paluusanoma sisältää virhekoodin.

Järjestelmä tulkitsee virheen vastausinteraktion acknowledgement rakenteesta ja toimii sen mukaisesti

* Rakenteen acknowledgement typeCode kertoo, että kyseessä on virhetilanne AE (Application Acknowledgement Error). Virhe on tällöin sanoman lähettäneessä päässä ja sanomaa ei näin saa lähettää uudelleen.
* Virheen tarkemmat tiedot palautuvat vastausinteraktion controlActProcess.reasonOf rakenteessa koodattuna [LK4]. Rakenteen acknowledgement elementti targetMessage viittaa lähettyyn sanomaan.

Järjestelmä käsittelee virheen tai siirtää virheilmoituksen pääkäyttäjän tai ohjelmistotuen työlistalle ja käyttötapaus päättyy.

### V6 Potilastietovarannon sovellustason tekninen virhe estää haun

Potilastietovaranto vastaa Järjestelmälle MR-sanomalla RCMR\_IN100030FI01 (kuvailutiedot) tai RCMR\_IN100032FI (asiakirjat). Paluusanoma sisältää virhekoodin.

Järjestelmä tulkitsee virheen vastausinteraktion acknowledgement rakenteesta ja toimii sen mukaisesti

* Rakenteen acknowledgement typeCode kertoo, että kyseessä on virhetilanne AR (Application Acknowledgement Reject). Virhe johtuu tällöin Potilastietovarannon toiminnasta ja näin lähettäjä voi lähettää saman sanoman uudelleen.
* Virheen tarkemmat tiedot palautuvat sovellustason kuittausinteraktion controlActProcess.reasonOf rakenteessa koodattuna [LK4]. Rakenteen acknowledgement elementti targetMessage viittaa lähettyyn sanomaan.

Käyttötapaus jatkuu normaalin tapahtumankulun kohdasta 4.

### V7 Potilastietovarannon tekninen virhe estää haun

Potilastietovaranto vastaa Järjestemälle vastaanottokuittausinteaktiolla MCCI\_IN000002UV01 (Accept Ack). Paluusanoma sisältää virhekoodin.

Järjestelmä tulkitsee virheen vastaanottokuittausinteraktion siirtokehyksen acknowledgement rakenteesta ja toimii sen mukaisesti

* Rakenteen acknowledgement typeCode kertoo, että kyseessä on virhetilanne CE (= Accept Acknowledgement Commit Error). Virhe johtuu tällöin Potilastietovarannon toiminnasta ja näin lähettäjä voi lähettää saman sanoman uudelleen.
* Virheen tarkemmat tiedot palautuvat vastaanottokuittausinteraktion acknowledgementDetail rakenteessa koodattuna [LK4]. Rakenteen acknowledgement elementti targetMessage viittaa lähettyyn sanomaan.

Käyttötapaus jatkuu normaalin tapahtumankulun kohdasta 4.

# Liiteluettelo

## Määrittelydokumentaatio

LM1 Potilastietojärjestelmiä koskevat toiminnalliset vaatimukset on kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille, joka on julkaistu Kanta.fi-sivustolla, ks. alisivu Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille  
<https://www.kanta.fi/jarjestelmakehittajat/potilastiedon-arkiston-toiminnalliset-vaatimukset>

LM2 Asiakirjan muodostamiseen liittyvä määrittelydokumentaatio on julkaistu Kanta.fi-sivustolla, ks. alisivu Potilastietovarannon määrittelyt  
<https://www.kanta.fi/jarjestelmakehittajat/potilastiedon-arkisto>

LM3 Asiakirjan allekirjoittamiseen liittyvä dokumentaatio on julkaistu Kanta.fi-sivustolla, ks. alisivu Sähköisen allekirjoituksen määritys ja soveltamisohje  
<https://www.kanta.fi/jarjestelmakehittajat/sahkoisen-allekirjoituksen-maarittely>

LM4 Sanomien muodostaminen, vaaditut tiedot ja mahdolliset hakuparametrit on tarkemmin kuvattu dokumentissa Potilastietovarannon Medical Records -sanomat, joka on julkaistu Kanta.fi-sivustolla, ks. alisivu Potilastietovarannon Medical Records   
<https://www.kanta.fi/jarjestelmakehittajat/potilastiedon-arkiston-medical-records>

LM5 Potilastietovarannon asiakirjojen kuvailutiedot, Potilastietovarannon CDA R2 Header, joka on julkaistu Kanta.fi-sivustolla, ks. alisivu Potilastietovarannon CDA R2 Header  
<https://www.kanta.fi/jarjestelmakehittajat/potilastiedon-arkiston-cda-r2-header>

LM6 poistettu

LM7 Kevyitä kyselyrajapintoja koskeva dokumentaatio on julkaistu Kanta.fi-sivustolla, ks. alisivu Kanta-palvelut kevyet kyselyrajapinnat  
<https://www.kanta.fi/jarjestelmakehittajat/kanta-palvelut-kevyet-kyselyrajapinnat>

LM8 Vanhoja asiakirjoja koskeva koskeva dokumentaatio on julkaistu Kanta.fi-sivustolla, ks. alisivu Vanhojen potilastietojen määrittelyt  
<https://www.kanta.fi/jarjestelmakehittajat/vanhojen-potilastietojen-arkistointi>

LM9 Ostopalvelua koskeva koskeva dokumentaatio on julkaistu dokumentissa Potilastietovarannon toiminnalliset vaatimukset sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmille [LM1]

LM10 Terveydenhuollon todistusten välitystä koskeva dokumentaatio on julkaistu Kanta.fi-sivustolla, ks. Terveydenhuollon todistusten ja lomakkeiden määrittelyt  
<https://www.kanta.fi/jarjestelmakehittajat/terveydenhuollon-todistukset-ja-lomakkeet>

LM11 Tilapäisen yksilöintitunnuksen muodostaminen on kuvattu dokumentissa ISO OID-yksilöintitunnuksen käytön kansalliset periaatteet sosiaali- ja terveysalalla, joka on julkaistu Kanta.fi-sivustolla, ks. alisivu Yhteiset määrittelyt  
<https://www.kanta.fi/jarjestelmakehittajat/yhteiset-maarittelyt>

LM12 Kanta - Potilastietovarannon teknisiä ohjeita -dokumentti on julkaistu Kanta.fi-sivustolla, ks. alisivu Potilastietovarannon teknisiä ohjeita  
<https://www.kanta.fi/jarjestelmakehittajat/potilastiedon-arkiston-teknisia-ohjeita>

LM13 Asiakas- ja potilastietojen luovutustenhallinnan yleiskuvaus on julkaistu Kanta.fi-sivustolla, ks. alisivu Asiakas- ja potilastietojen luovutustenhallinnan yleiskuvaus  
<https://www.kanta.fi/jarjestelmakehittajat/luovutustenhallinnan-yleiskuvaus>

LM14 Sosiaali- ja terveydenhuollon tahdonilmaisuja käsittelevien tietojärjestelmien vaatimukset ja toiminnallinen määrittely on julkaistu Kanta.fi-sivustolla, ks. alisivu Sosiaali- ja terveydenhuollon tahdonilmaisuja käsittelevien tietojärjestelmien vaatimukset ja toiminnallinen määrittely  
<https://www.kanta.fi/jarjestelmakehittajat/tahdonilmaisut>

LM15 Toimialojen välinen luovutuslupa on kuvattu Simplifier-soveltamisoppaassa <https://simplifier.net/guide/sosiaali-ja-terveydenhuollon-v-linen-luovutuslupa>.

## Liittyvät koodistot

LK1 Näkymäkoodisto, AR/YDIN - Näkymät, 1.2.246.537.6.12

LK2 Asiakirjan korvauksen syyt, eArkisto - Asiakirjan korvauksen syy, 1.2.246.537.5.40178.2008

LK3 Palvelupyynnöt, eArkisto - Arkistosanomien palvelupyynnöt, 1.2.246.537.5.40157.2008

LK4 Potilastietovarannon ulkoiset virhekoodit, KanTa-palvelut - Prosessivirheet ja huomautukset, 1.2.246.537.5.40112.2006

LK5 Palvelupyynnön kohdistus, eArkisto - Palvelupyynnön kohdistus metatietotasolle, 1.2.246.537.5.40159.2008

LK6 Palautettavien tietojen kattavuus, KanTa-palvelut - Palautettavien tietojen kattavuus ‑koodisto: 1.2.246.537.5.40160.2008

LK7 Yksityisten liittymismalli, Kanta-palvelut – Yksityisten toimijoiden liittymismallit, 1.2.246.537.5.40200.2014

LK8 Erityinen syy, THL- Potilastietojen katselun erityinen syy, 1.2.246.537.6.240.2012

LK9 Rekisteritunnus, KanTa-palvelut - Potilasasiakirjan rekisteritunnus, 1.2.246.537.5.40150.2009

LK10 Välityskohde, Viestinvälitys - Sanoman vastaanottaja, 1.2.246.537.6.40191.201701

LK11 Välitysperuste, Viestinvälitys - Välitysperuste, 1.2.246.537.6.40192.2012

LK12 Valmistumisen tila, eArkisto - Asiakirjan valmistumisen tila, 1.2.246.537.5.40154.2008

LK13 Huoltajille luovuttamisen kielto, THL - Alaikäisen potilastietojen luovuttaminen huoltajille, 1.2.246.537.5.40202.201901

LK14 Yksityisen toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän rekisterinpitovastuun siirto, Kanta-palvelut - Rekisterinpitovastuun siirrot, 1.2.246.537.6.1404.202401

LK15 Sosiaalihuollosta tehtävissä hauissa käyttötilanne, Sosiaalihuolto - Asiakastiedon arkiston käyttötilanne, 1.2.246.537.6.1289.201901

LK16 Sosiaalihuollosta tehtävissä hauissa laajan tiedonhaun peruste, Sosiaalihuolto - Laajan tiedonhaun peruste, 1.2.246.537.6.1299.202101

LK17 Sosiaalihuollosta tehtävissä hauissa erityinen syy, THL - Asiakastietojen katselun erityinen syy, 1.2.246.537.6.240.2012

## Muu liittyvä aineisto

LY1 Lääkemääräystietojen luovutuskielto-lomakkeen tulostemalli on julkaistu Kanta.fi-sivustolla, ks. alisivu Potilastietovarannon määrittelyt

# Muutoshistoria

Versio 2.5

12/2025

Lisätty Potilastietojen hakuun sosiaalihuoltoon liittyvät käyttötapaukset. Muutokset:

- Luku 2.2, Käyttötapaukset ja palvelupyynnöt: lisätty uudet käyttötapaukset

- Lisätty uusi luku 26 Hae potilastietoja sosiaalihuoltoon

- Lisätty uusi luku 27 Hae keskeisiä potilastietoja sosiaalihuoltoon

- Lisätty uusi luku 28 Hae vanhoja potilastietoja sosiaalihuoltoon

- Lisätty uusiin käyttötapauksiin liittyvät LM14, LM15, LK15, LK16 ja LK17.

Lisäksi termistöpäivityksiä läpi dokumentin (arkistointi -> tallennus).  
Lisäksi luvuista 5.1 ja 7.1 poistettu vanhentunut ohjeistus vanhojen asiakirjojen arkistoinnista ensisijaisesti massa-arkistointina.

Versio 2.4

3/2025

Lisätty lääkemääräyskohtaisen kiellon (RKIE) kahden eri lomakeversion käsittely. Muutokset

koskevat:

lukua Arkistoi asiakirja Tahdonilmaisupalveluun

lukua Korvaa Tahdonilmaisupalvelun asiakirja

lukua Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja

Tarkennettu lukuihin Arkistoi arkistoasiakirja ja Korvaa arkistoasiakirja ostopalvelun valtuutusasiakirjan tietorakenteen tunnisteen codeId2 käyttöä

Versio 2.3

3/2024, tarkennettu 2.4.2024

Lisätty toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän tietojen haku ja arkistointi. Toimittaessa järjestämisvastuun perusteella käytetään palvelupyyntöjä PPA11 ja PPB11, jotka on kuvattu käyttötilanteiksi palvelupyyntöjen PPA ja PPB käyttötapauksiin. Toimittaessa yhteisliittymistilanteessa käytetään palvelupyyntöjä PPA ja PPB, joiden käyttötapauksiin käyttötilanteet on kuvattu.

Muutokset:

- päivitetty lukuun 2.2, Käyttötapaukset ja palvelupyynnöt uudet palvelupyynnöt PPA11 ja PPB11

- lisätty uudet käyttötilanteet

lukuun 4, Arkistoi palvelutapahtuma-asiakirja (PPA)

lukuun 5, Arkistoi palvelutapahtuma-asiakirja  
lukuun 6, Arkistoi hoitoasiakirja (PPA)

lukuun 7, Arkistoi hoitoasiakirja   
lukuun 11, Korvaa palvelutapahtuma-asiakirja (PPA)

lukuun 12, Korvaa palvelutapahtuma-asiakirja   
lukuun 13, Korvaa hoitoasiakirja (PPA)

lukuun 14, Korvaa hoitoasiakirja

lukuun 17, Hae potilasasiakirjoja (PPB)

lukuun 18, Hae oman rekisterin asiakirjoja

- lisätty lukuun 29.2, Liittyvä koodistot koodisto LK14.

26.4.2024

- lisätty Korvaa Arkistoasiakirja -käyttötapaukseen luku 16.6 lisätietoja korvauksesta eri lomakeversioilla

8.8.2024

Palvelun nimi päivitetty Potilastiedon arkistosta Potilastietovarannoksi.

Lisätty toimintansa päättäneen rekisterinpitäjän vanhojen tietojen haku ja arkistointi.

Muutokset:

- päivitetty lukuun 2.2, Käyttötapaukset ja palvelupyynnöt uudet palvelupyynnöt PP3611 ja PP3711

- lisätty PP3611- ja PP3711-käyttötilanteet

lukuun 5, Arkistoi palvelutapahtuma-asiakirja  
lukuun 7, Arkistoi hoitoasiakirja   
lukuun 12, Korvaa palvelutapahtuma-asiakirja   
lukuun 14, Korvaa hoitoasiakirja

lukuun 18, Hae oman rekisterin asiakirjoja.

4.9.2024

- Lukuun 24.1 ja 26.4 tarkennettu tahdonilmaisujen haku keskeisten terveystietojen hätähaun yhteydessä.

- Lukuun 28.3 tarkennus: kaikilla haun palvelupyynnöillä annetaan hakevan ohjelmiston tiedot.

Versio 2.2

11.12.2023

- Poistettu RC-status

23.1.2024

- Lukuun 8.6 tarkennettu rivinvaihtoja koskevaa tekstiä (LT3).

7.2.2024 Poistettu luvusta 6 virheellinen skenaario E.

Versio 2.2RC2

9.5.2023

* Lukuun 2.2 päivitetty palvelupyynnön PP22 nimi, Haku Uudenmaan väliaikaisen tiedonsaantioikeuden perusteella
* Lukuun 15.3. kohtaan 3 lisätty palvelupyyntöjen PP24 ja PP25 käyttöä Kanta-infomoinnin päivitystilanteessa koskeva huomautus
* Lukuun 26.3 kohtaan 4 lisätty huomautus asiakirjan edelleenvälittämisestä ostopalvelutilanteessa
* Lisätty Tahdonilmaisupalveluun tallennettavan lomakkeen Tutkimusaineistolöydöstä koskeva yhteydenottokielto käsittely:
  + Lukujen 3.1 ja 3.2 taulukoihin lisätty yhteydenottokielto-lomake
  + Yhteydenottokiellon käsittely lisätty Tahdonilmaisupalvelun asiakirjojen arkistoinnin (luku 8.1 ja 8.6), korvauksen (luku 15.1 ja 15.4) ja haun (luku 21.1) käyttötapauksiin.

1.6.2023

* Lukuun Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja on lisätty
* huoltajalle tulostettava kieltoyhteenveto (KIEYHTH)
* tahdonilmaisupalvelun haku tulostamista varten: yhteydenottokiellon (YKIE) pdf-tuloste

29.6.2023

* Lisätty Tahdonilmaisupalveluun tallennettavan lomakkeen Eurooppalaisen potilasyhteenvedon informointi ja suostumus (PSSUO) käsittely:
  + Lukujen 3.1 ja 3.2 taulukot
  + Tahdonilmaisupalvelun asiakirjojen arkistoinnin (luku 8.1 ja 8.6), korvauksen (luku 15.1 ja 15.4) ja haun (luku 21.1) käyttötapaukset

23.8.2023

- Arkistoi tahdonilmaisupalvelun asiakirja ja Korvaa tahdonilmaisupalvelun asiakirja –lukuihin on lisätty muutokset koskien Luovutusluvan arkistointia ja korvausta 1.1.2024 alkaen, jolloin Luovutuslupa laajenee kattamaan luovutukset myös Potilastiedon arkiston ulkopuolella.

* Lisätty lukuun 8 ohjeistus rivinvaihtojen käsittelemiseksi lomakkeilla YKIE ja PSSUO. Lukuun 8.4 tarkennus ja uusi lisätieto LT3.

5.9.2023

* Luvusta Korvaa tahdonilmaisupalvelun asiakirja poistettu 1.1.2024 alkaen voimaan tulevan Luovutusluvan korvaustilannetta koskeva sääntö eri Lomakkeen omistajan määrittelyversio -arvoilla

25.10.2023

* Lukuun Arkistoi asiakirja tahdonilmaisupalveluun (kohta LT1) lisätty sääntö ettei kieltolomakkeella saa esiintyä useita samoja kieltoja

1.12.2023

- Lukuun Arkistoi Luovutusilmoitus lisätty tietoa luovutuksesta saman reksiterinpitäjän eri

rekisterien (terveydenhuolto-sosiaalihuolto) välillä

Versio 2.2

Muutokset

* Luvun 3.2 taulukkoon ja lukuun Korvaa Tahdonilmaisupalvelun asiakirja on lisätty Luovutusluvan mitätöintimahdollisuus korvauksen syyllä 4.

16.8.2022

Muutokset:

* Lukuihin Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja, Arkistoi asiakirja Tahdonilmaisupalveluun ja Korvaa Tahdonilmaisupalvelun asiakirja on lisätty 1.1.2024 voimaan tulevan uuden kieltolomakeversion käyttö rinnakkain nykyisen version kanssa
* Lukuun Arkistoi asiakirja Tahdonilmaisupalveluun on paranneltu tekstiä Suostumus-asiakirjan muutoksesta Luovutuslupa-asiakirjaksi
* Lukuun Hae arkistoasiakirjat tarkennettu ostopalvelu valtuutus -lomakkeen versionumero

9.12.2022

* Lukuun 21.6 lisätietoon LT1 lisätty tarkennus hakusanomassa ilmoitetun organisaation nimen näkymisestä kieltoyhteenvedolla

24.1.2023

* Lukuun Hae Arkistoasiakirjoja tarkennettu PP38 hakuparametrien käyttöä

Versio 2.1

17.6.2022

Muutokset:

* Luvun 3.1 taulukkoon Sarakkeen nimi Luovutus sairaanhoitopiirin potilastietorekisteriin perustuen muutettu Aluekohtainen luovutus – nimiseksi, koska sairaanhoitopiirin yhteisrekisteri poistuu 31.12.2022 ja 1.1.2023 alkaen Uudellamaalla voidaan luovuttaa tietoja Uudenmaan väliaikaisen tiedonsaantioikeuden perusteella
* Palvelupyyntö PPB : 31.12.2022 asti haku sairaanhoitopiirin yhteisestä potilastietorekisteristä, 1.1.2023 alkaen Uudellamaalla voidaan luovuttaa tietoja Uudenmaan väliaikaisen tiedonsaantioikeuden perusteella
  + Muutokset lukuun 17 Hae potilasasiakirjoja (PPB)
* Palvelupyyntö PP22 1.1.2023 lähtien: Uudellamaalla voidaan luovuttaa tietoja Uudenmaan väliaikaisen tiedonsaantioikeuden perusteella, muualla Suomessa palvelupyyntö palauttaa vain oman rekisterin tiedot
  + Muutokset lukuun 19 Hae asiakirjoja luovutuksena
* Tarkennettu Informoinnin puuttumisen palauttamista lukuun 19.4

Tuotantoversio.   
Muutokset:

* Palvelupyynnöllä PPB voidaan hakea kuvailutietojen ja asiakirjojen kaikki versiot hakijan omasta rekisteristä. Kaikkien versioiden haku ei vaadi haun rajaamista yksittäiseen/yksittäisiin asiakirjoihin asiakirjan setId:llä.
* Muutos lukuun 17 Hae potilasasiakirjoja (PPB).
* Poistettu Laaja luovutuskielto –asiakirjan arkistointi, korvaus ja haku. Muutos tehty, koska laaja kielto ei mene tuotantoon omana lomakkeenaan, vaan laaja kielto tullaan lisäämään samalle kieltolomakkeelle, jolla kirjataan muutkin kiellot.
* Muutokset lukuihin 8 Arkistoi asiakirja Tahdonilmaisupalveluun, 15 Korvaa Tahdonilmaisun asiakirja, 21 Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja. Lisäksi poistettu Laaja luovutuskielto luvuista 3.1 ja 3.2.
* Termimuutos: ”Väestötasoinen ostopalvelu” muutettu muotoon ”Rekisteritasoinen ostopalvelu”. Termimuutos tehty, koska valtuutus voidaan kohdistaa tiettyyn rekisteriin.

Versio 2.0.0

25.3.2022  
Tuotantoversio.   
Sisältää RC-versioissa julkaistut muutokset  
- asiakastietolain muutokset  
- uudet palvelupyynnöt  
- ostopalvelu 2 muutokset (määrittelyn tarkennukset vielä mahdollisia)

Lisäksi tarkennettu   
- lukuun 8.3 Tahdonilmaisupalvelun asiakirjojen arkistoinnin esiehto: arkistointia edeltävä haku voidaan tehdä myös palvelupyynnöllä PP25  
- lukuun 26.4 PPC-haun sivutusta.

Versio 2.00 RC2

8.12.2021

Tekstimuutoksia: Termi Kelan rekisteri korvattu termillä Tahdonilmaisupalvelu mm. palvelupyyntöjen nimiin. Muutos vaikuttaa seuraaviin lukuihin:

Potilastiedon arkiston palvelupyynnöt  
Käyttötapaukset ja palvelupyynnöt  
(Lisäksi korjattu palvelupyynnön tunnus Arkistoasiakirjojen arkistointi PP32)  
Korvaa Tahdonilmaispalvelun asiakirja (ent. Korvaa Kelan rekisterin asiakirja)  
Arkistoi asiakirja Tahdonilmaisupalveluun (ent. Arkistoi asiakirja Kelan rekisteriin)  
Korvaa Tahdonilmaisupalvelun asiakirja (ent. Korvaa Kelan rekisterin asiakirja)  
Hae asiakirjoja luovutuksena  
Hae asiakirjoa ostopalvelutilanteessa  
Hae Tahdonilmaisupalvelun asiakirjoja (ent. Hae Kelan rekisterin asiakirjoja)

5.10.2021

Käyttötapaus Korvaa Kelan rekisterin asiakirja:

Luovutusluvalla (SUO) on käytössä vain korvauksen syykoodi 1.

Käyttötapaus Hae potilasasiakirjoja (PPB):

Asiakirjojen kaikkien versioiden haku on mahdollista hakijan omaan rekisteriin arkistoidusta asiakirjasta.

Tarkennettu, milloin paluusanomassa palautetaan tieto informoinnin ja luovutusluvan puuttumisesta.

Käyttötapaus Hae keskeisiä tietoja (PPC):

Tarkennettu, milloin paluusanomassa palautetaan tieto informoinnin ja luovutusluvan puuttumisesta.

Käyttötapaus Hae keskeisiä terveystietoja:

Tarkennettu, milloin paluusanomassa palautetaan tieto informoinnin ja luovutusluvan puuttumisesta.

7.9.2021

Lisätty viittaus Luovutustenhallinnan yleiskuvaukseen, Tarkennettu käyttötapauksia Hae asiakirjoja luovutuksena ja Hae asiakirjoja osrtopalvelutilanteessa

27.8.2021

Versio 2.0 RC1 on vedetty pois koska sen sisältämät asiakastietolain muutokset muuttuivat lain hyväksymiskäsittelyssä. Tämä versio sisältää alla olevan versiohistorian versioiden muutokset lukuun ottamatta version 2.00 RC1 muutoksia (hallituksen esityksen pohjalta tehty asiakastietolain versio jota ei sellaisenaan hyväksytty).

28.5.2021 hyväksytyn asiakastietolain muutokset:

* Suostumus-asiakirja muuttuu luovutusluvaksi
* Informointi-asiakirja on poistuva, mutta toimii toistaiseksi rinnakkan uuden Kanta-informoinnin kanssa
* Tulostamisen muutoksia
* Kieltoyhteenvedon haku tulostamista varten.
* Uudet asiakirjat Kanta-informointi ja Potilastiedon arkiston tietojen laaja luovutuskielto Luovutustenhallinnan asiakirjojen ensimmäisen version mitätöinti sallittu
* Tieto luovutusluvan puuttumisen lisäksi voidaan palauttaa tieto Kanta-informoinnin puuttumisesta
* Muutokset lukuihin:
  + Luku Potilastiedon arkiston asiakirjatyypit
  + Luku Arkistoi asiakirja Kelan rekisteriin
  + Luku Korvaa Kelan rekisterin asiakirja
  + Luku Hae potilasasiakirjoja (PPB)
  + Luku Hae asiakirjoja luovutuksena
  + Luku Hae asiakirjoja luovutuksena ostopalvelutilanteessa
  + Luku Hae Kelan rekisterin asiakirjoja
  + Luku Hae keskeisiä terveystietoja
  + Luku Hae keskeisiä tietoja (PPC)
  + Luku Potilastiedon arkiston palvelupyynnöt
  + Luku Potilastiedon arkiston asiakirjatyypit päivitetty
  + Luku Liiteluettelo päivitetty
  + Tarkennettu käytettävät lomakemäärittelyt
  + Luku Arkisto arkistoasiakirja
  + Luku Arkistoi luovutusilmoitus päivitetty
  + Tarkennettu tyhjän asiakirjan käsitettä mitätöintitilanteessa
  + Luku Korvaa hoitoasiakirja (PPA) päivitetty
  + Luku Korvaa hoitoasiakirja päivitetty
  + Luku Korvaa askistoasiakirja päivitetty
* Koko dokumenttiin termimuutoksia:
  + Suostumustenhallinta -> Luovutustenhallinta
  + Tiedonhallintapalvelu jakautuu Tiedonhallintapalveluun ja Tahdonilmaisupalveluun

Lisäksi lisätty dokumentin Errata\_PTA\_Rajapintakt\_v102\_v103\_v20.docx sisältö luvuksi Hae Koronatodistus

Versio 2.00 RC1

20.11.2020 Lisätty dokumenttitasoinen muutoshistoria ja poistettu lukukohtainen

20.11.2020 Asiakastietolain muutokset:

Informointi-ja suostumus-asiakirjat poistuvat   
Uudet asiakirjat Kanta-informointi ja Potilastiedon arkiston tietojen laaja luovutuskielto Luovutustenhallinnan asiakirjojen ensimmäisen version mitätöinti sallittu

Tulostamisen muutoksia

Kieltoyhteenvedon haku tulostamista varten.

Luku Potilastiedon arkiston palvelupyynnöt päivitetty

Luku Arkistoi asiakirja Kelan rekisteriin päivitetty

Luku Potilastiedon arkiston asiakirjatyypit päivitetty

Luku Korvaa Kelan rekisterin asiakirja päivitetty

Luku Hae potilasasiakirjoja (PPB) päivitetty

Luku Hae asiakirjoja luovutuksena päivitetty

Luku Hae asiakirjoja luovutuksena päivitetty

Luku Hae Kelan rekisterin asiakirjoja päivitetty

Luku Hae keskeisiä terveystietoja päivitetty

Luku Hae keskeisiä tietoja (PPC) päivitetty

Luku Liiteluettelo päivitetty

Tarkennettu käytettävät lomakemäärittelyt

Luku Arkisto arkistoasiakirja päivitetty

Luku Arkistoi asiakirja Kelan rekisteriin päivitetty

Luku Arkistoi luovutusilmoitus päivitetty

Tarkennettu tyhjän asiakirjan käsitettä mitätöintitilanteessa

Luku Korvaa hoitoasiakirja (PPA) päivitetty

Luku Korvaa hoitoasiakirja päivitetty

Luku Korvaa askistoasiakirja päivitetty

Koko dokumenttiin termimuutoksia:

Suostumustenhallinta -> Luovutustenhallinta

Tiedonhallintapalvelu jakautuu Tiedonhallintapalveluun ja Tahdonilmaisupalveluun

Versio 1.03 RC3

10.8.2020 Tarkennettu haun rajautumiskuvausta tilanteessa C

Luku Hae potilasasiakirjoja (PPB) päivitetty

10.8.2020 Kohta 19.1 Korjattu yhteisrekisterihakuun oikea tilanneviittaus F.  
Luku Hae asiakirjoja luovutuksena päivitetty

25.3.2020 Luku Hae keskeisiä tietoja (PPC) lisätty

6.3.2019 Tehty Ostopalveluratkaisuun 2.0 liittyvät muutokset

Luku Arkistoi palvelutapahtuma-asiakirja päivitetty

Luku Korvaa hoitoasiakirja (PPA) päivitetty

Luku Korvaa hoitoasiakirja päivitetty

Luku Hae potilasasiakirjoja (PPB) päivitetty

Luku Hae potilasasiakirjoja (PPB) päivitetty

Luku Hae asiakirjoa ostopalvelutilanteessa päivitetty

Luku Hae arkistoasiakirjoja päivitetty

Luku Hae keskeisiä terveystietoja päivitetty

18.9.2019 Lisätty PPA, PPB ja PPC

Luku Potilastiedon arkiston palvelupyynnöt päivitetty

Luku Arkistoi palvelutapahtuma-asiakirja (PPA) lisätty

Luku Korvaa palvelutapahtuma-asiakirja (PPA) lisätty

Luku Arkistoi hoitoasiakirja (PPA) lisätty LT1

Luku Arkistoi hoitoasiakirja päivitetty

Luku Hae potilasasiakirjoja (PPB) lisätty

1.2.2019, 25.3.2020 Palvelupyyntöjen kartta päivitetty

Luku Potilastiedon arkiston palvelupyynnöt päivitetty

1.2.2019 Alaikäisen puolesta asiointia koskevat muutokset.

Luku Arkistoi palvelutapahtuma-asiakirja päivitetty

Luku Korvaa palvelutapahtuma-asiakirja päivitetty

Luku Liiteluettelo päivitetty

28.5.2018 Tarkennettu käytettävä MR-interaktio tilanteessa C

Luku Korvaa hoitoasiakirja päivitetty

27.2.2018 Lisätty esiehtoihin potilaan tunnistaminen virallisella henkilötunnuksella.  
Luku Edelleenvälitä asiakirja päivitetty

29.8.2017 Ensimmäinen versio dokumentin Potilastiedon arkisto Potilastietojärjestelmien käyttötapaukset pohjalta