


# Möte Spår 1 den 5 november



2020-11-05

# Agenda

- Inledning
- Uppföljning föregående möte (fokus informationsflödet via transformator)
- Paus
- NLL i ekosystemet
- Status Patientfall
- Patientfall 2
- Extern validering nya NLL-tjänster (FHIR)
- Publicering av ny dokumentation
- Inför nästa möte
- Övrigt

# Deltagare Spår 1

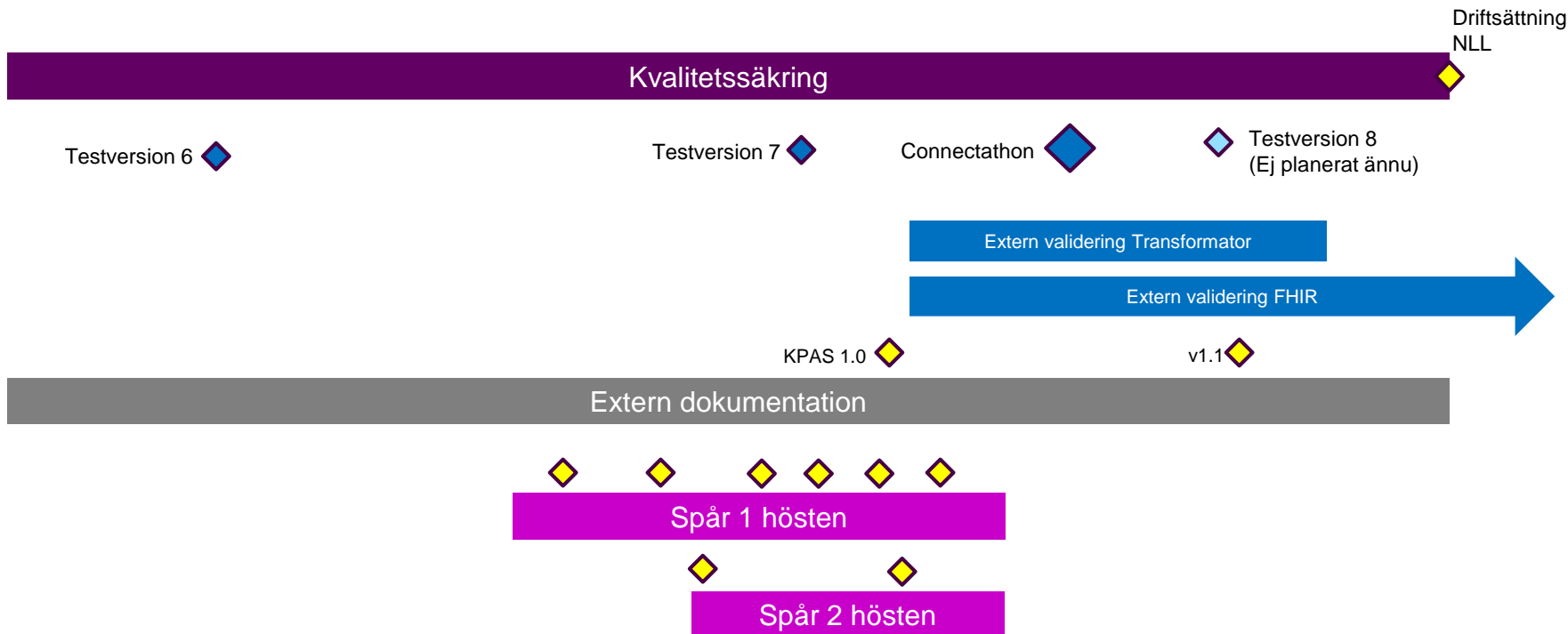
Vård	Apotek
Region Halland och TietoEVRY	Apotek Hjärtat och Extenda Retail
Region Skåne, VGR och Cerner Corporation	PL för Apoteksförening
Inera med Pascal och Sil	
Alfa eCare AB	

# Deltagare EHM

Namn	Roll
Pia Venäläinen	Projektledare NLL i praktiken
Mathias Franzén	Kundansvarig vård
Daniel Sällstedt	Kundansvarig apotek
Annika Forsén	Senior sakkunnig
Anette Guy-James	Informatiker
Maria Reidmar Wettermark	Senior sakkunnig
Sara Svärd	Kundansvarig med fokus på extern samverkan
Åsa Wallin	Delprojektledare
Klara Gustafsson	UX-designer
Jonatan Pinner	Övergripande testledare

2020

2021

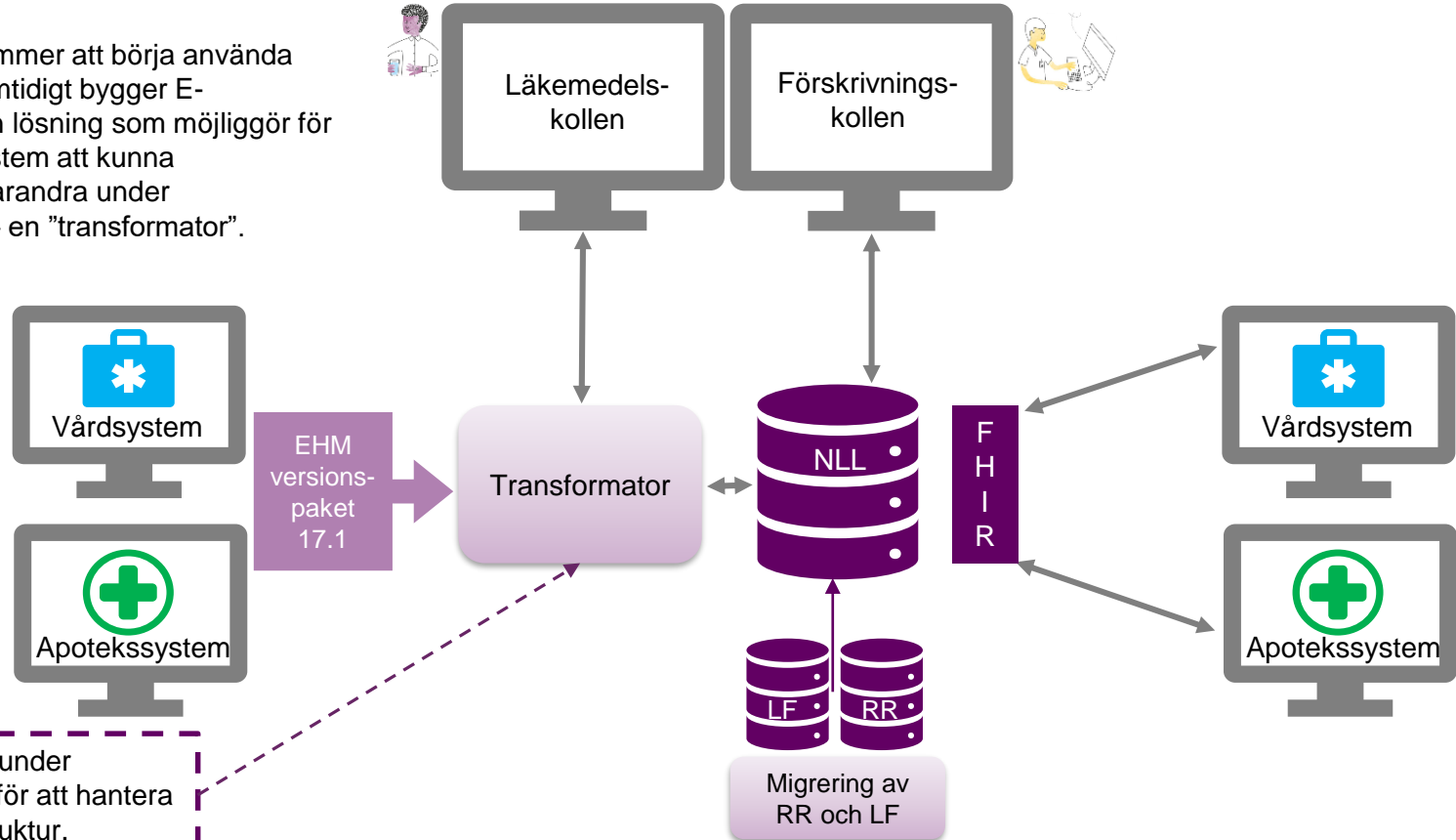


# Uppföljning föregående möte



# Övergångsperioden 2021-2023

Eftersom alla inte kommer att börja använda NLL-gränssnitten samtidigt bygger E-hälsomyndigheten en lösning som möjliggör för vård- och apotekssystem att kunna kommunicera med varandra under övergångsperioden – en "transformator".



Vissa åtgärder görs under övergångsperioden för att hantera olika informationsstruktur.

# Vad ska valideras

## Informationsflödet via transformatorn

1. Att befintliga tjänster fortsätter fungera som förväntat och att datamigreringen inte påverkar aktörens användande av datat.
2. Att ny funktionalitet kan hanteras i befintliga tjänster och system - funktionalitet som kommer via Läkemedelskollen, Förskrivningskollen samt funktionalitet från FHIR anslutna system.

## Informationsflödet via FHIR

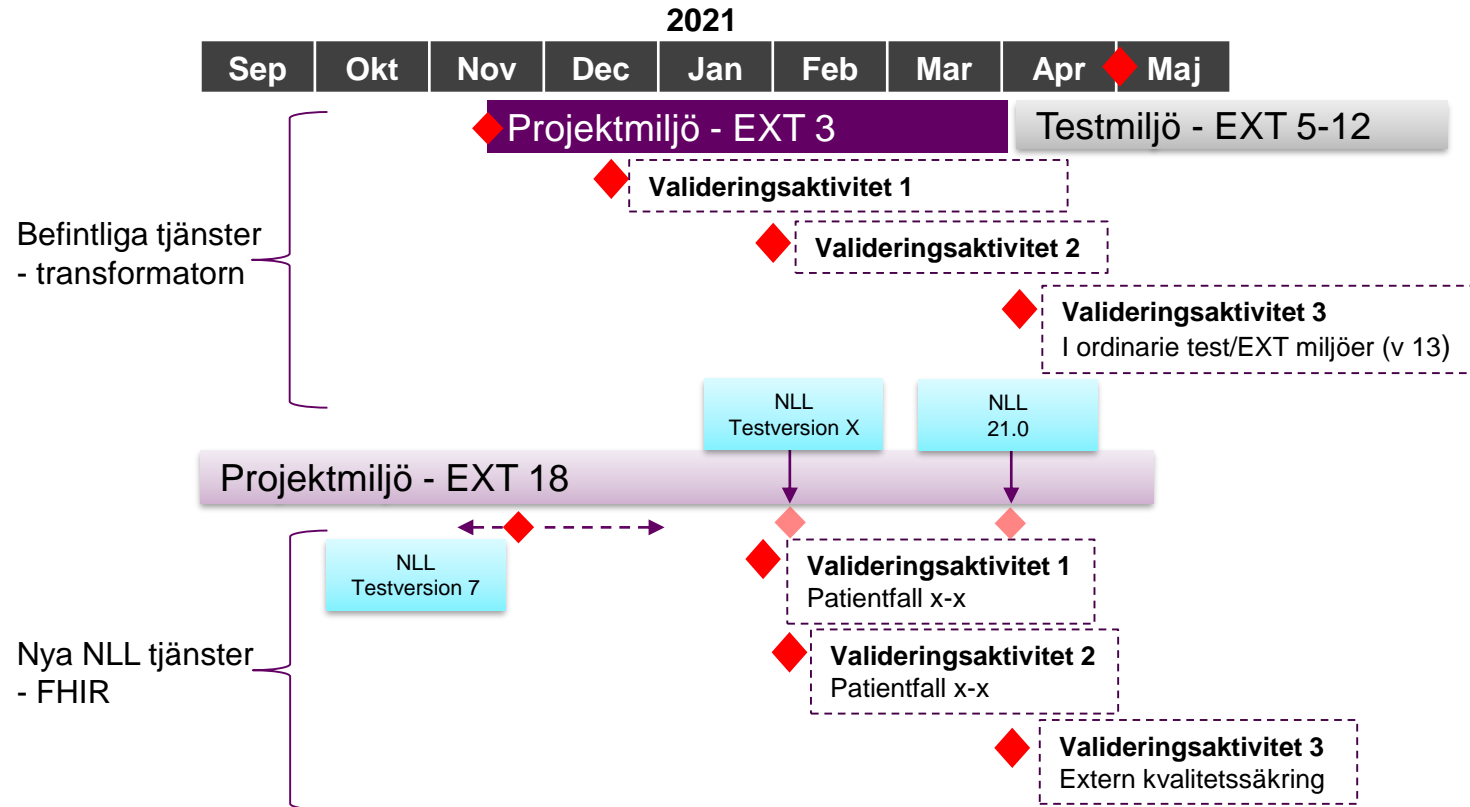
Att tjänsterna fungerar som de är tänkta att fungera:

1. Enligt dokumentation
2. I externa aktörers system





# Tidplan externa valideringsaktiviteter



# Syfte med valideringen av befintliga tjänster

Syftar till att säkerställa att befintlig funktionalitet för vård och apotek fortsätter fungera via transformatorn och att ”det som sker under huven” inte påverkar användningen av tjänsterna.

## Valideringsaktiviteter befintliga tjänster

	1	2	3
<b>Vem</b>	Deltagare spår 1	Deltagare i spår 1 med flera	Alla aktörer som använder EHMs tjänster i 17.1 versionen ges möjlighet att validera enligt vanlig process
<b>Vad</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Utan migrerad data, i en "tom" miljö</li><li>• EHM tar fram testdatapaket</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Med migrerad data</li><li>• Validera som mot en release</li><li>• Aktörer kör sina egna testdatapaket</li><li>• EHM tar fram testdatapaket för ny funktionalitet</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Validera som mot en "vanlig" release</li><li>• Aktörer kör sina egna testdatapaket</li><li>• Använda tidigare framtagna testdatapaket för ny funktionalitet</li></ul>
<b>När</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Förberedande aktiviteter; exempelvis åtkomst till testmiljön från och med vecka 48/49</li><li>• Testaktiviteter genomförs under vecka 50</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Januari/Februari</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Från och med vecka 13</li></ul>

# Planering valideringsaktivitet 1

## Inför:

- Vecka 47 och 48 – EHM lägger ut exempel på testkartor samt har dialog med de aktörer där det behövs
  - *Testkartor används för att rama in valideringsaktiviteter samt logga det som behövs i aktiviteterna. Baseras bland annat på förändringar som skett, NMI riskhantering, interna valideringsaktiviteter*
  - *Workshop vecka 48, delta i framtagandet av testkartor*
- Vecka 48 – Ni kan ansluta till testmiljön (EXT 3)
- Vecka 48 och 49 - Testkartor distribueras baserat på dialog
- Vecka 49 - vid behov genomgång av testkartor med respektive aktör

Utgångspunkten i valideringsaktiviteten är att respektive aktör validerar sin funktionalitet som integrerar med EHM:s tjänster; i form av regressionstest. Detta inkluderar ny funktionalitet i de fall en aktör kommer att beröras av ny funktionalitet.

# Planering valideringsaktivitet 1 forts

## Under och efter:

- Vecka 50 – Ni validerar, EHM supportar aktivt
  - Bland annat öppet skypemöte för kontakt under veckan
- Vecka 51 – genomgång av resultat av valideringarna med respektive aktör (vid behov, beroende på utfall)
- Vecka 51 och 52 – EHM hanterar avvikelser, rapportering och summering av valideringsaktiviteten

Utgångspunkten i valideringsaktiviteten är att respektive aktör validerar sin funktionalitet som integrerar med EHM:s tjänster; i form av regressionstest. Detta inkluderar ny funktionalitet i de fall en aktör kommer att beröras av ny funktionalitet.

# Testområden – testkartor

<ul style="list-style-type: none"> <li>Förskrivning och makulering NEF: 1 testkarta</li> </ul>	Journalssystem
<ul style="list-style-type: none"> <li>Hämta förskrivningar för dospatient från journalsystem: 1 testkarta</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dosförskrivning (inkl. läsning från NLL och ändringar): 3-4 testkartor</li> <li>Läsa förskrivningar, ny disp-förskrivning, ny helförpackning, ändringar befintliga</li> </ul>	Dosförskrivning
<ul style="list-style-type: none"> <li>Expediering apotek (inkl. läsning): 3 testkartor</li> <li>Förskrivningar med NLL-informationsmängder, expediering dospatient, slutexpediering...</li> <li>Skapa/Ändra apotek: 3-4 testkartor</li> <li>Registrera förskrivning, korrigera, makulera, skriva ut e-recept på papper</li> </ul>	Apotekssystem
<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Expediering dosapotek: 2 testkartor</i></li> <li><i>Dosproduktion, expediera helförpackning</i></li> <li><i>Skapa/ändra på dosapotek: 2-3 testkartor</i></li> <li><i>Registrera förskrivning, korrigera, sätta ut...</i></li> </ul>	Dosapoteks-system
<ul style="list-style-type: none"> <li>E-handel: 1 testkarta</li> <li>Läsa och beställa</li> </ul>	E-handel

# Testkartor

- Ett testområde för utforskande tester
  - *Expediering av NLL-förskrivning (från FHIR)*
- Fokusområden
  - *Första uttag, fler uttag kvar*
  - *Slutexpediering*
- Variationer
  - *Daglig mängd / Max dygnsdos*
  - *Helförpackning*
- Testlogg – beskriver tidpunkt, vad som utförts, resultat, avvikelser
- Testdata
  - *Utpekad testperson*

# Kringliggande systemanpassningar

Anpassningar i systemen AXS (exempelvis tjänsten HamtaPatientInfo) och SOL ser ut att bli klara till extern validering.

- Vid valideringsstart kan de innehålla fåtal avvikelser tills alla delar verifierats internt. Dessa ska med största sannolikhet inte påverka valideringen, som har fokus på de transformerade tjänsterna i PiRR/NEF, OR och LF.

Gällande systemet EES Anpassningar mot NLL återkommer vi med om vi kan tillgängliggöra en fungerande version till vecka 48.



# Valideringsaktiviteter – info på Confluence

Samlad information om valideringsaktiviteter på Confluence

- Information om testaktiviteter
- Information om testmiljö
- Tidplan och planering
- Testkartor

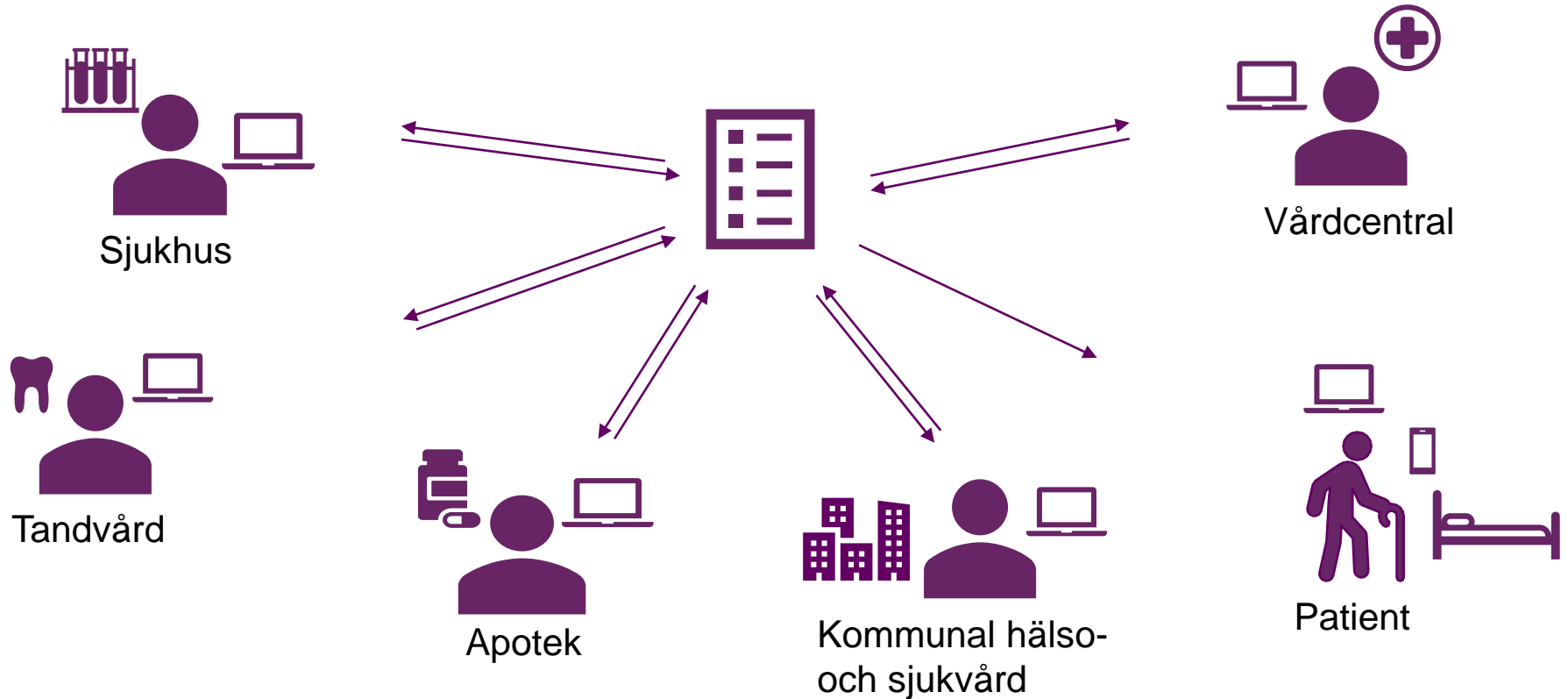
Sidan fylls på med information allteftersom

# Paus

# NLL i ekosystemet



# Nationella läkemedelslistan i ekosystemet



# Syfte och mål

**Målet** är att Nationella läkemedelslistan ska vara en självklar och gemensam informationskälla i en patients läkemedelsbehandling med aktuell och heltäckande information om patientens förskrivna läkemedel och andra varor som är tillgänglig för hälso- och sjukvård, apotek och patient.

Att Nationella läkemedelslistan innehåller aktuell information och blir en gemensam källa till information för hälso- och sjukvård, apotek och patient ger förutsättningar att uppfylla det övergripande **syftet** med att införa Nationella läkemedelslistan, nämligen att öka patientsäkerheten.

Registerinnehåll specificeras i  
Lag (2018:1212) om nationell  
läkemedelslista  
3 kap. 8§

## Nationella läkemedelslistan

1177/Läkemedelskollen  
E-handel

### Vårdinformationssystem

#### Läkemedelsbehandlingar

##### Ordinationer

Receptläkemedel

Rekvistionsläkemedel

Ordningsställande,  
administrering osv.

#### Information från läkemedelsordination

- Förskrivna vara
- Dosering
- Administreringsätt
- Behandlingsorsak
- Senaste datum för när  
behandlingen ska följas upp eller  
avslutas

#### Expedieringsdetaljer

- Förskrivningsdatum
- Antal uttag
- Mängd per uttag
- Expedieringsintervall
- Bytes ej
- Förmån
- Behandlingsändamål
- Förskrivare

Recept

Livsmedelsanvisning och  
hjälpmedelskort

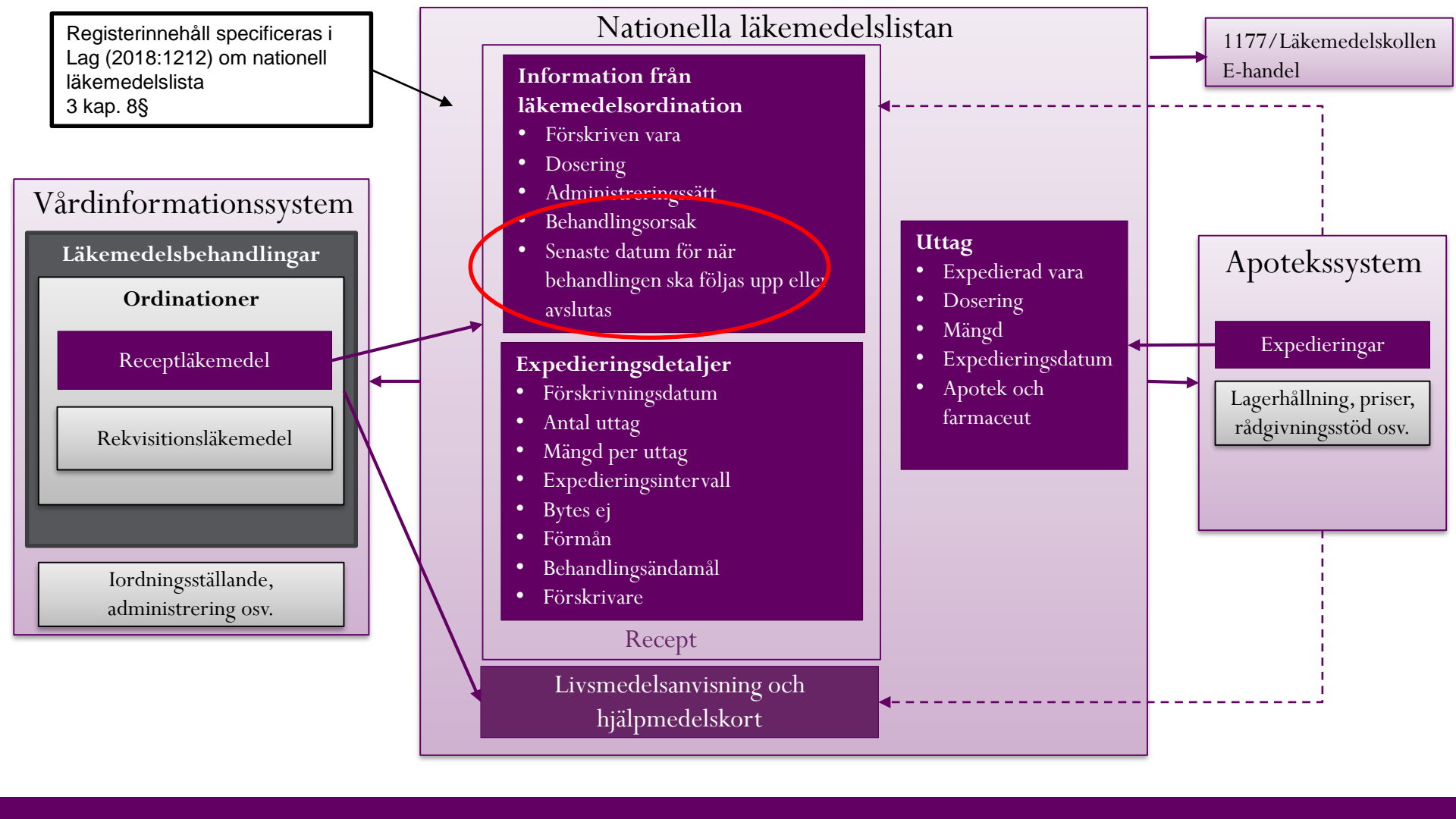
#### Uttag

- Expedierad vara
- Dosering
- Mängd
- Expedieringsdatum
- Apotek och  
farmaceut

### Apotekssystem

Expedieringar

Lagerhållning, priser,  
rådgivningsstöd osv.



# Förskrivning av ”andra varor”

Nationella läkemedelslistan får innehålla förskrivningar:

- Recept (läkemedel)
- Hjälpmedelskort (förbrukningsartiklar inom förmån, beslutas av TLV)
- Livsmedelsanvisning (livsmedel till barn under 16 år)

Dvs. samma artiklar som redan idag hanteras med e-recept och hämtas ut på apotek.

Förskrivning av förbrukningsartiklar och livsmedel hanteras i stort på samma sätt som läkemedel, men attribut och regler skiljer.

# Vem kan se vad

- Vård och apotek kan hämta samma information från NLL med något undantag (behandlingsorsak för apotek) och lite olika regler för spärrar och samtycken
- Det innebär att förskrivningar och uttag med tillhörande information kan ses både i vården och på apotek
- Alla förändringar som görs kopplas till händelser så att man kan se vem som gjort förändringen
- Hur informationen visas kravställs i respektive system



# Händelser

Alla förändringar lagras som händelser med information om

- vad som skett (händelsetyp ex. registrera förskrivning, uppdatera förskrivning)
- orsaken till förändringen (händelseorsak ex. biverkning)
- vem som gjorde förändringen (utförare/uppdragsgivare) och från vilken arbetsplats

Om apotekspersonal gör förändringar så har man möjlighet att se detta i vården och tvärtom.

1177/Läkemedelskollen  
E-handel (apotek)

Roller som kan läsa information

Patient

Ombud

Roller som kan tillföra och läsa information

Förskrivare

Expedierande personal  
på öppenvårdsapotek

Vårdinformati-  
ons-  
och  
förskrivningssystem

Expeditionssystem

Nationella  
läkemedelslistan

Roller som kan läsa  
information

Sjuksköterskor utan  
förskrivningsrätt

Farmaceut inom  
hälso- och sjukvård

Dietister

Roller som kan läsa och administrera information

Administratör på  
E-hälsomyndigheten

Administratörs-  
gränssnitt

Vårdinformati-  
ons-  
och  
förskrivningssystem

# Läs- och skrivbehörighet vård

De som inom vården har **läsbehörighet** är de som **saknar förskrivningsrätt**:

- sjuksköterska utan behörighet att förskriva läkemedel eller andra varor
- dietist
- farmaceut inom hälso- och sjukvården.

de får läsa (hämta) information från NLL för följande ändamål:

- beredande av vård eller behandling av en patient, eller
- komplettering av en patientjournal

De som **har förskrivningsrätt** får även **förskriva/ändra förskrivningar** samt, utöver ändamålen ovan, även åtkomst till NLL för ändamålet:

- åstadkommande av en säker ordination av läkemedel och andra varor för en patient

I respektive tillämpningsanvisning specificeras vilka aktörer (roller) som, enligt E-hälsomyndighetens behörighetsstyrning, är behöriga och E-hälsomyndigheten kontrollerar detta vid anrop till NLL.

# Behörigheter på apotek

- Farmaceut får göra förändringar på alla typer av förskrivningar
- Icke-legitimerad apotekspersonal får inte ändra på förskrivningar med läkemedel eller teknisk sprit.
- Detta kontrolleras av E-hälsomyndigheten

# Status patientfall



# Patientfall

- Patientfall 1-3 uppdaterade med förslag på händelseorsak
- Nya frågor inlagda i patientfallen
- Förslag patientfall på confluence

<https://confluence.ehalsomyndigheten.se/pages/viewpage.action?pageId=26641099>

# Patientfall 2



# Syftet med patientfallen

Syftet med patientfallen är att ge en förståelse för hur Nationella läkemedelslistan fungerar. Tanken är att koppla beskrivningen av patientfallet till konceptuella gränssnitt, tillämpningsanvisningar och krav på de system som ska ansluta till Nationella läkemedelslistan.

## Vad visar bilderna?

Användargränssnitten i bilderna är avskalade och liknar inte de vård- och apotekssystem som finns idag. Detta är ett medvetet val eftersom dessa system är väldigt komplexa och ser olika ut.

Bilderna beskriver *inte* krav på hur användargränssnitten ska utformas utan syftet med bilderna är att öka förståelsen för Nationella läkemedelslistan och vara underlag för dialog.

## Förutsättningar

Patientfallen är beskrivna utifrån att det är möjligt att registrera samtycken från en patient för en längre period och som kan gälla enskild hälso- och sjukvårdspersonal eller en vårdenhhet. De utgår också från att man som förskrivare alltid har åtkomst till sina egna förskrivningar eller de som förskrivits på vårdenheten i Nationella läkemedelslistan, utan krav på samtycker och med tillgång till eventuellt spärrade uppgifter.

Detta är två prioriterade funktioner som inte finns med 1 maj 2021, men planering pågår för att få med dem så snart som möjligt efter denna release.



# Kristina, 73 år

Kristina 73 år har sedan flera år diagnosen diabetes typ 2. Hon har sedan en tid tillbaka även läkemedelsbehandlad hypertoni.

Hon har haft sin fasta vårdkontakt på en vårdcentral i Malmö, men för att komma närmare sina barn och barnbarn flyttar Kristina från Malmö till Stockholm.



# 1. Besök på ny vårdcentral

Kristina har under en lång tid upplevt en bekymrande trötthet och klarar inte längre av att gå längre sträckor och absolut inte i trappor. Hon uppsöker sin nya vårdcentral i Stockholm där läkaren bedömer att hon sannolikt har hjärtsvikt och att ytterligare undersökningar bör genomföras.

Läkaren får samtycke till att hämta information i NLL.

## Tillämpningsanvisningar

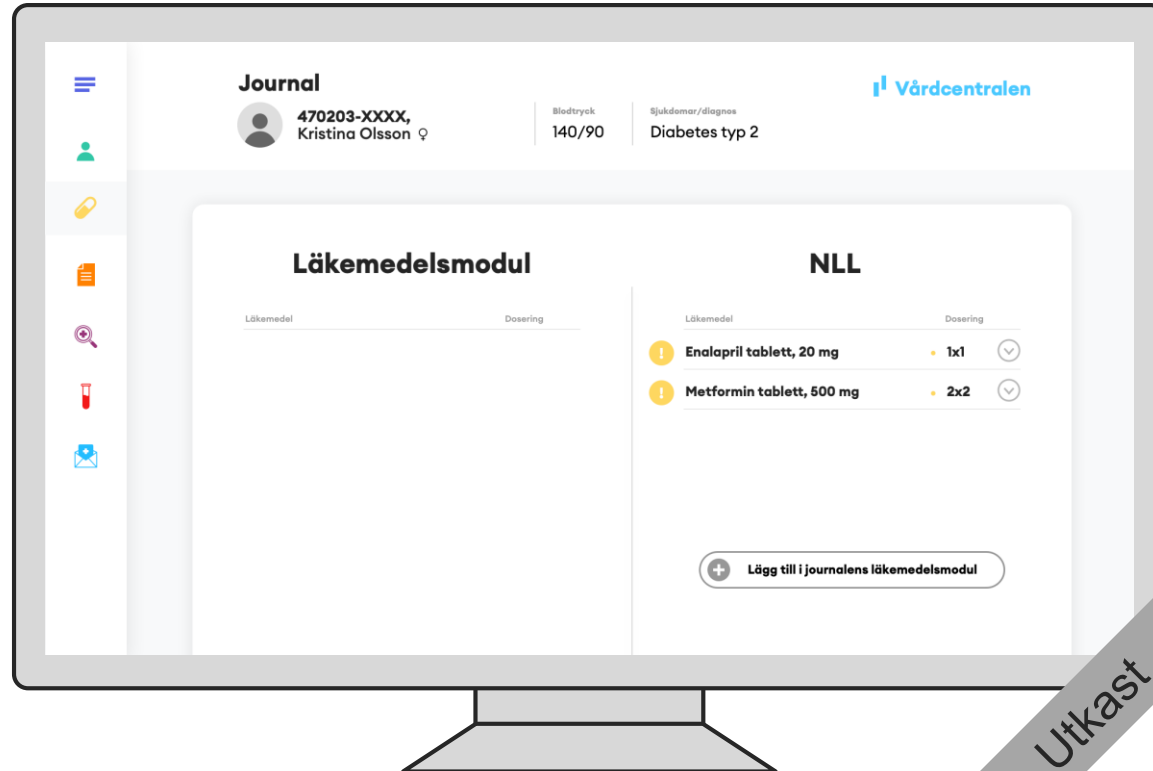
- Hämta patientinformation – vård
- Hämta samtycken
- Hämta patients förskrivningar – vård
- Skapa förskrivning - vård
- Ändra och ersätt förskrivning - vård
- Förnya förskrivning - vård
- Dosering och administreringsätt



## Jämför med NLL

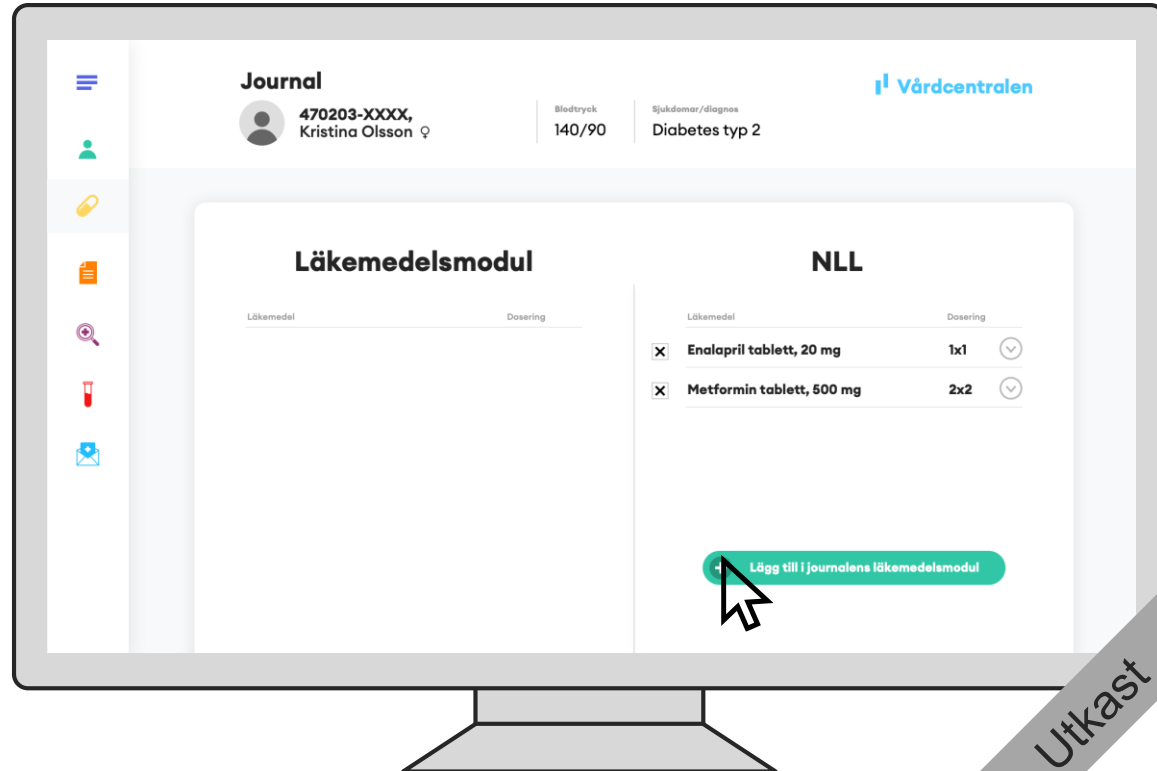
Journalssystemet flaggar upp att det finns skillnader mellan NLL och informationen i journalen.

I NLL finns Kristinas förskrivningar från vårdcentralen i Malmö. I journalssystemet finns inga läkemedel registrerade.



# Journalför

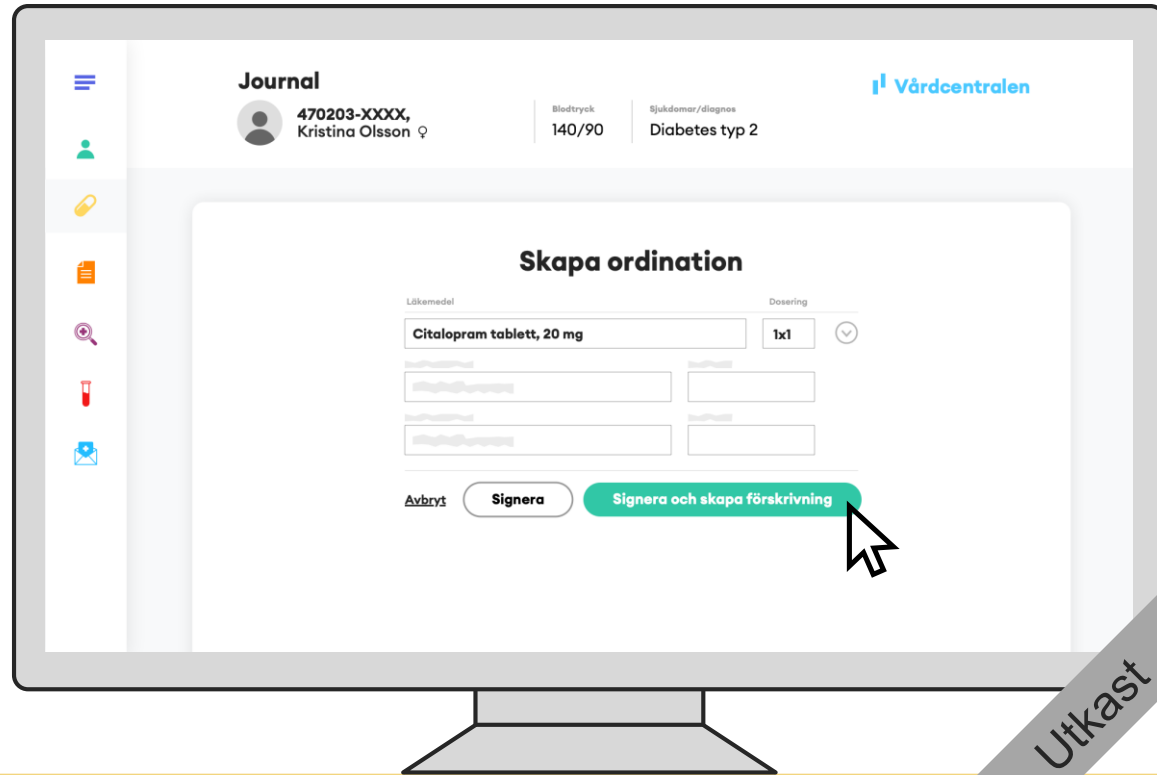
Läkaren beslutar att journalföra  
Enalapril och Metformin.



## Ordinerar nytt läkemedel

På vårdcentralen nämner Kristina även att hon känner sig väldigt nedstämd. Husläkarens utredning av detta leder till diagnosticerad depression, varpå läkaren beslutar att sätta in Citalopram.

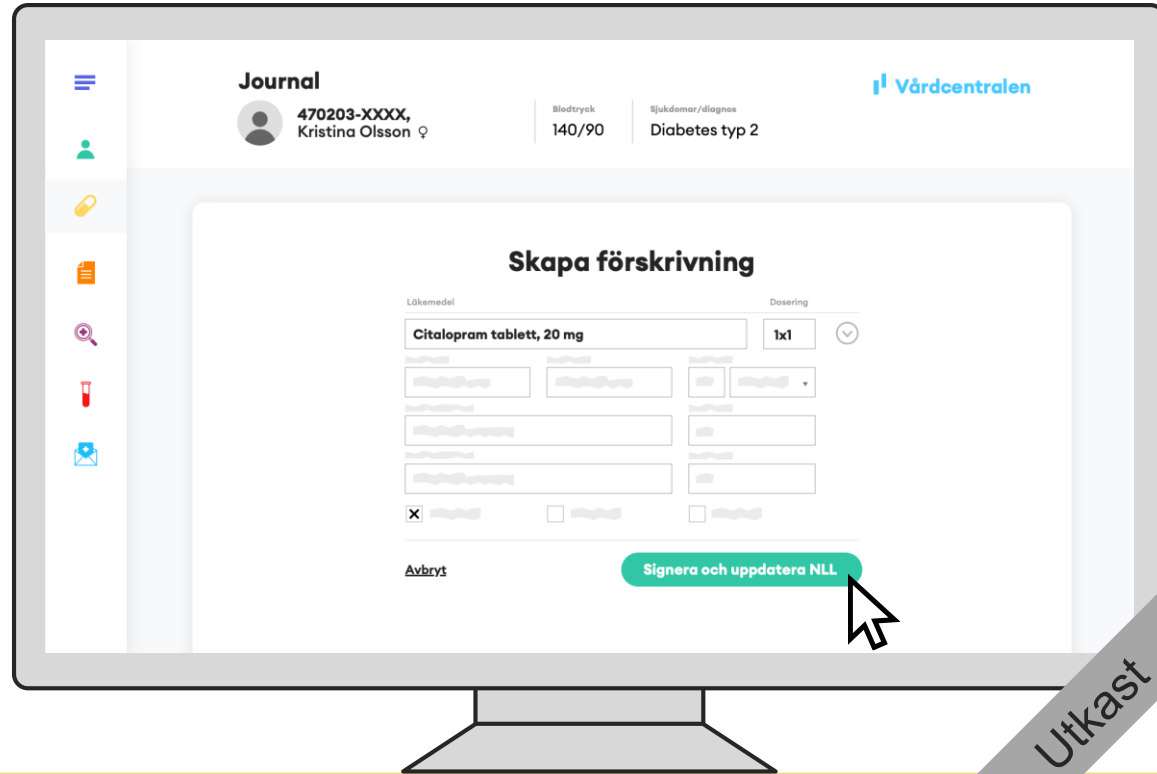
Ordnationen journalförs och en förskrivning skapas.



## Förskriver nytt läkemedel

Läkaren anger de uppgifter som krävs, ex. antal uttag.

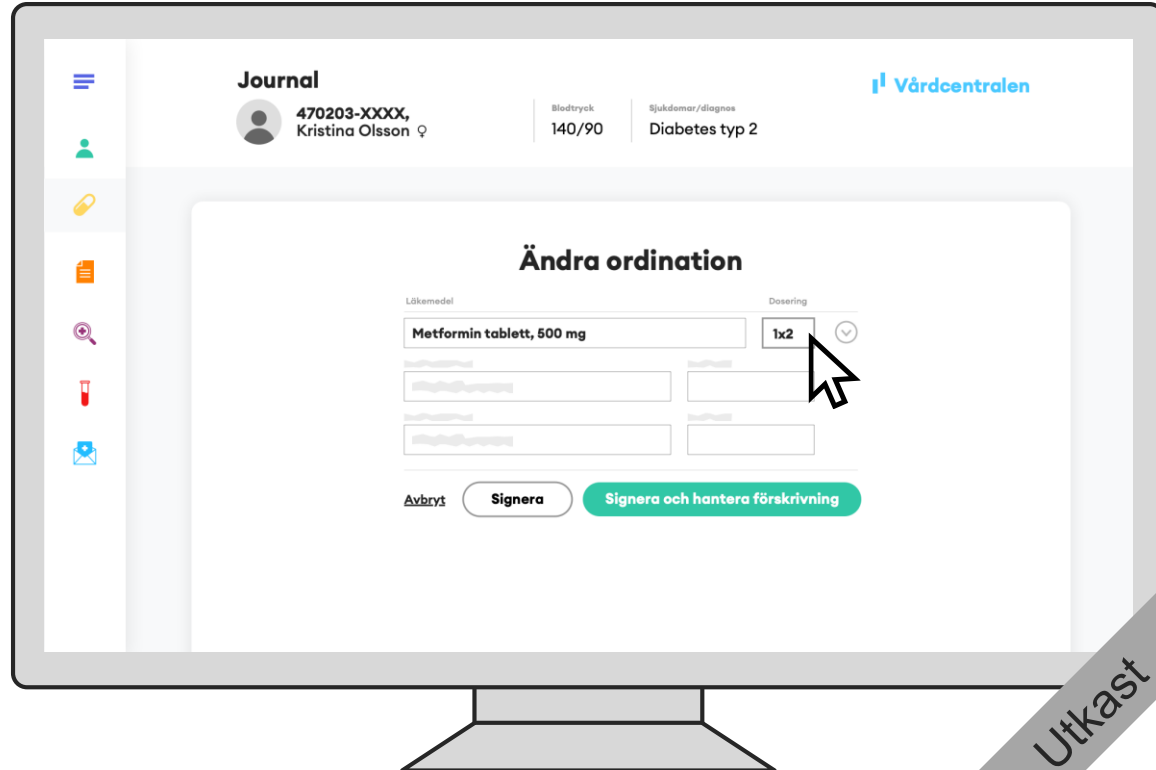
Läkaren signerar och en ny förskrivning skapas i NLL.



## Ordination uppdateras

Läkaren sänker även dosen av Metformin eftersom Kristinas blodsocker legat lågt på sistone.

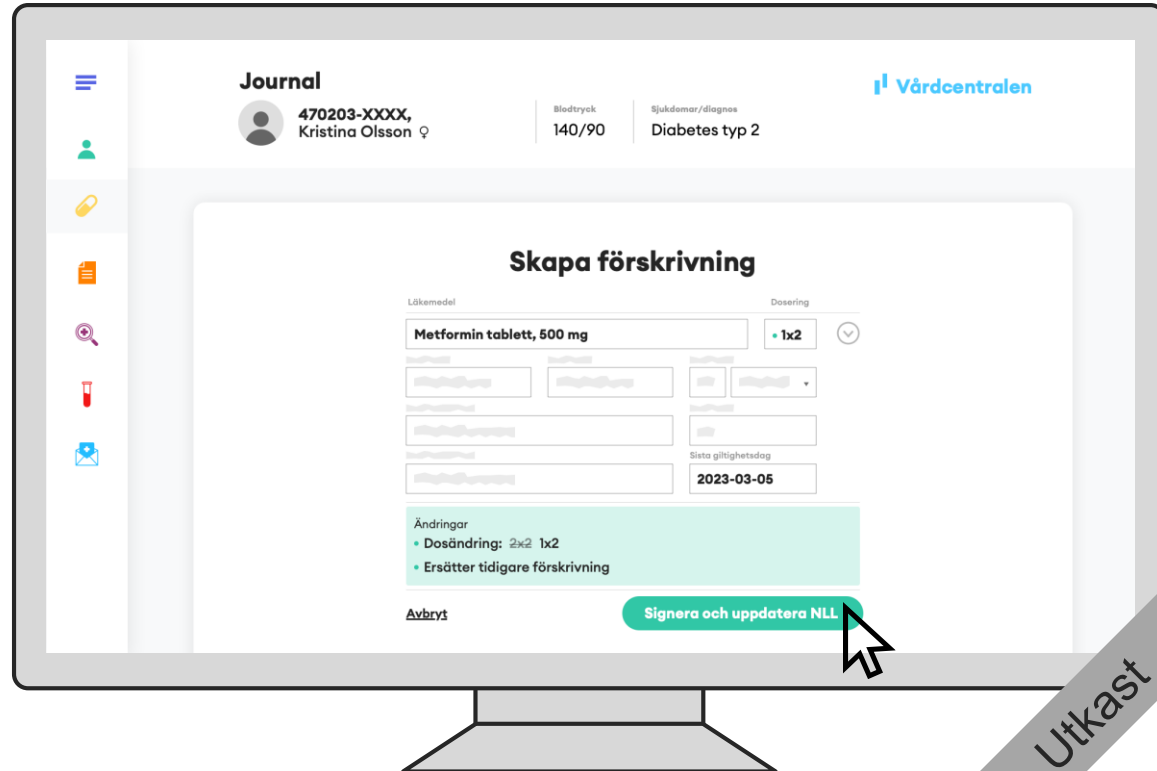
Den ändrade ordinationen ska även avspeglas i NLL så tillhörande förskrivning behöver hanteras.



The screenshot shows a web interface for a medical journal. At the top, it displays the patient's name 'Kristina Olsson' and medical data: 'Blodtryck 140/90' and 'Sjukdomar/diagnos Diabetes typ 2'. The main heading is 'Ändra ordination'. Below this, there are two columns: 'Läkemedel' and 'Dosering'. The 'Läkemedel' column contains a text input field with 'Metformin tablett, 500 mg'. The 'Dosering' column contains a dropdown menu with '1x2' selected. Below these are two rows of empty input fields for 'Starttidpunkt' and 'Sluttidpunkt'. At the bottom, there are three buttons: 'Avbryt', 'Signera', and 'Signera och hantera förskrivning'.

# Förskrivning ersätts

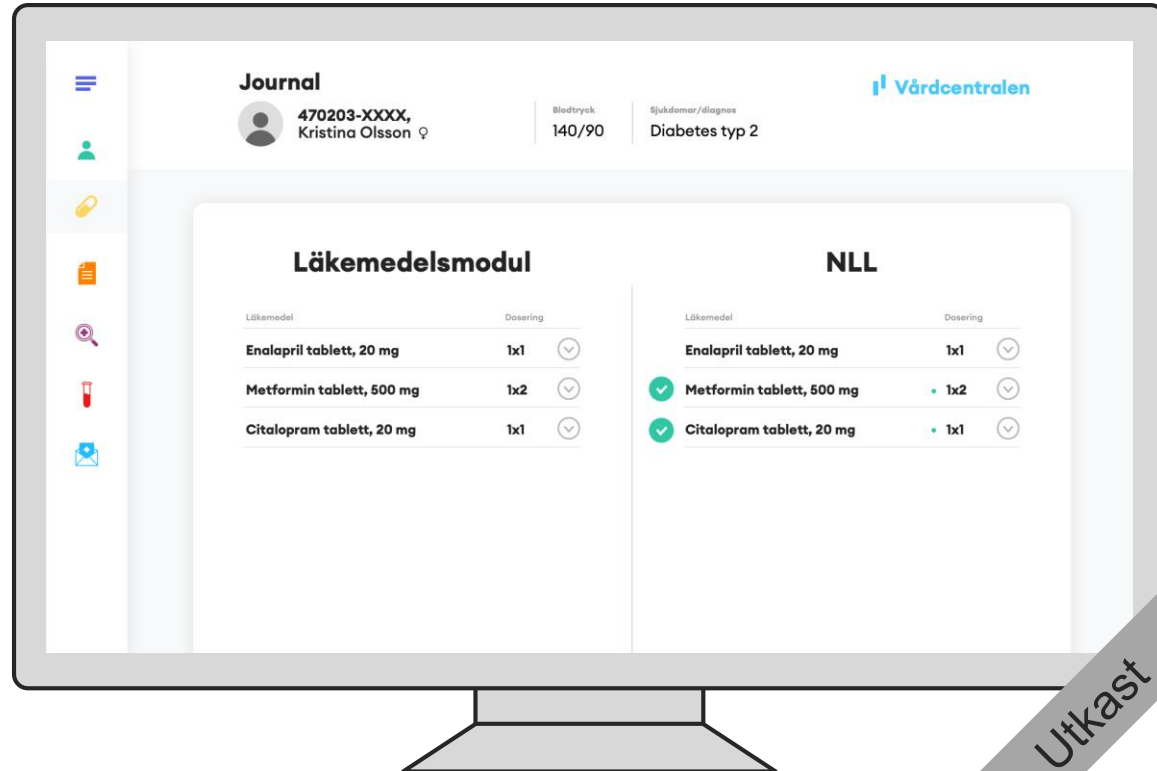
När läkaren signerar ersätts  
förskrivningen i NLL.





## NLL är uppdaterat

I jämförelsevyn kan läkaren se att journalen och NLL är synkade.

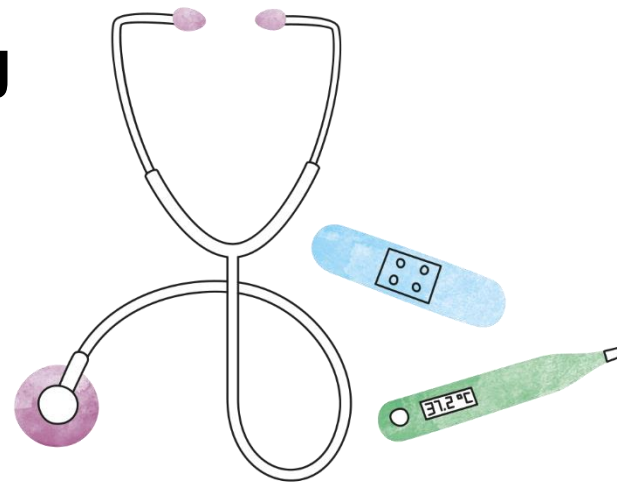


## 2. Besök på hjärtviktsmottagning

Kristina remitteras till hjärtsviktsmottagningen på sjukhuset för utredning.

### Tillämpningsanvisningar

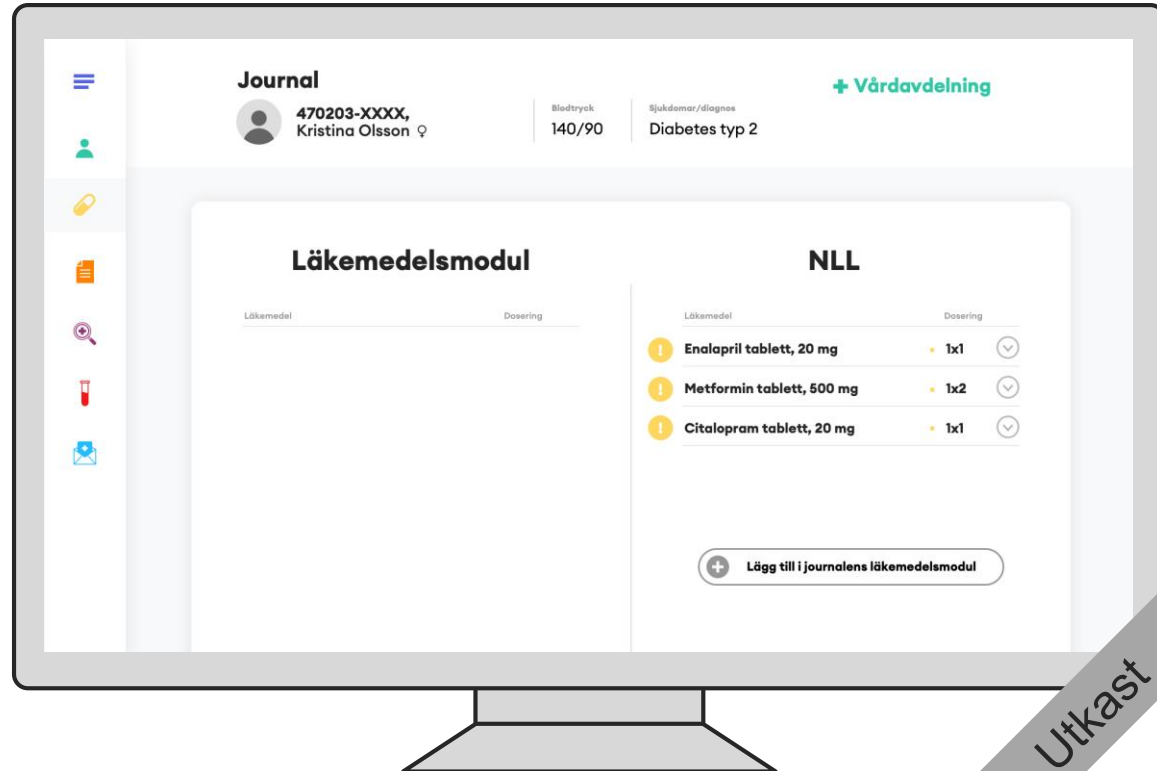
- Hämta patientinformation – vård
- Hämta samtycken
- Hämta patients förskrivningar – vård
- Skapa förskrivning - vård
- Dosering och administreringsätt



## Hämtar NLL

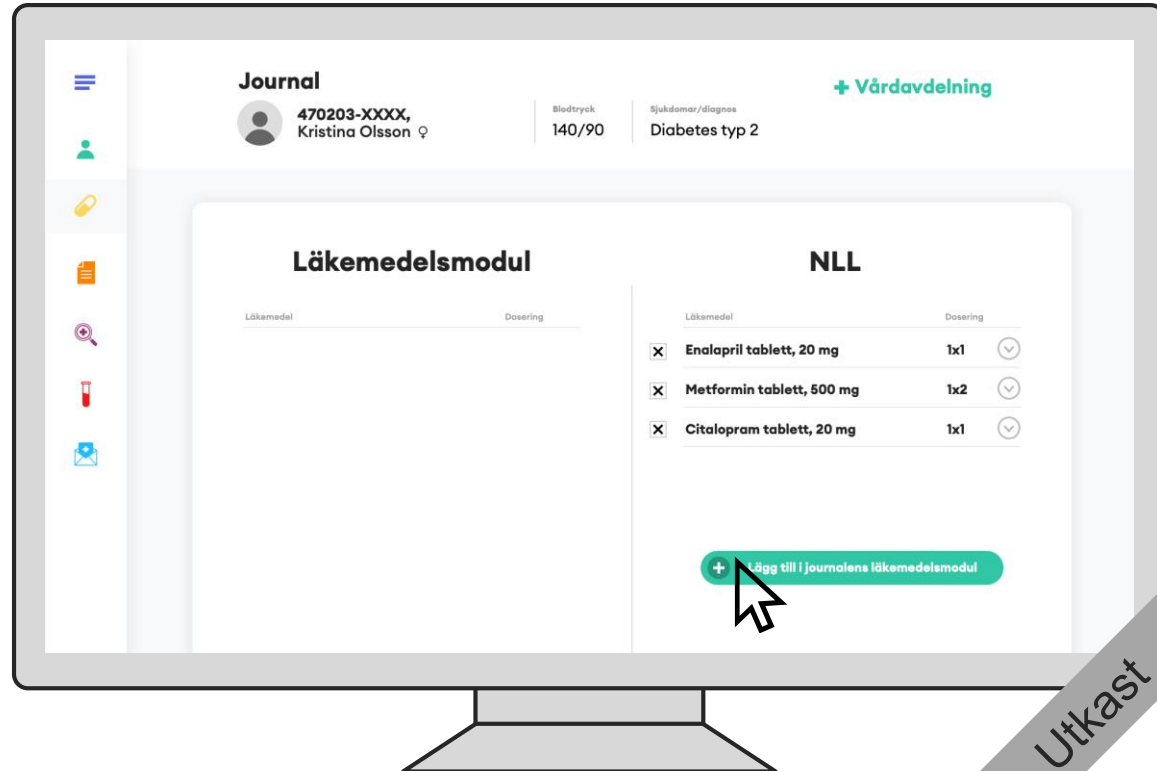
Journalssystemet flaggar upp att det finns skillnader mellan NLL och informationen i journalen.

I NLL finns Kristinas förskrivningar från vårdcentralen. Eftersom hjärtviktsmottagningen har ett annat journalsystem än vårdcentralen finns inga läkemedel registrerade på Kristina.



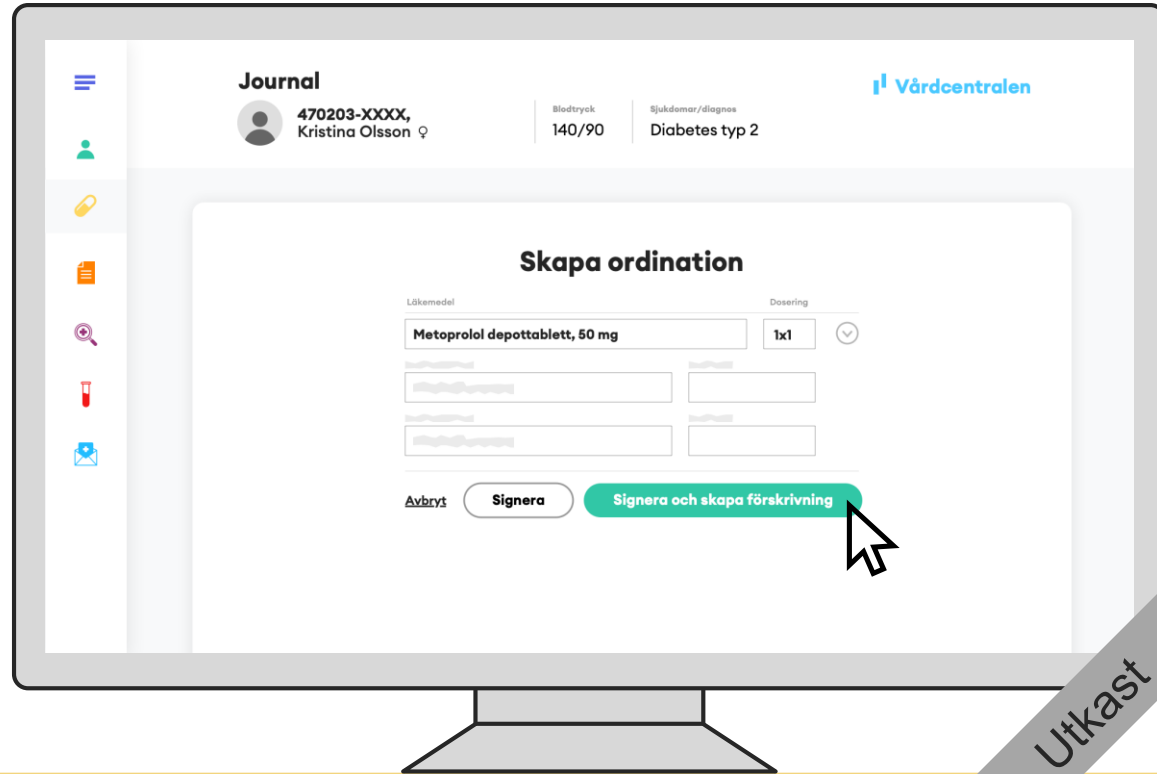
# Journalför

Läkaren bedömer att läkemedlen från NLL ska journalföras.



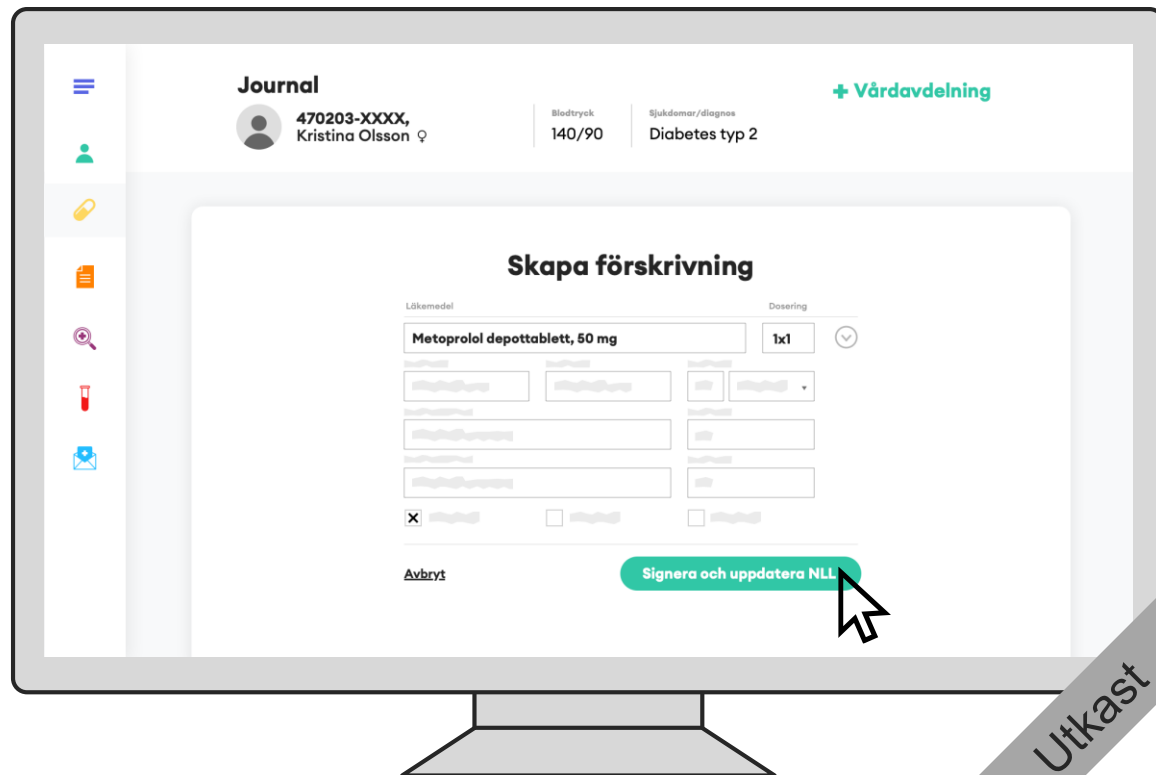
## Ordinera nytt läkemedel

Läkaren ordinerar Metoprolol och skapar en förskrivning.



## Skapar ny föreskrivning

Läkaren signerar och en ny föreskrivning  
skapas i NLL.



### 3. Kristina hämtar ut läkemedel på apoteket

Kristina går till apoteket efter besöket för att hämta ut sina läkemedel.

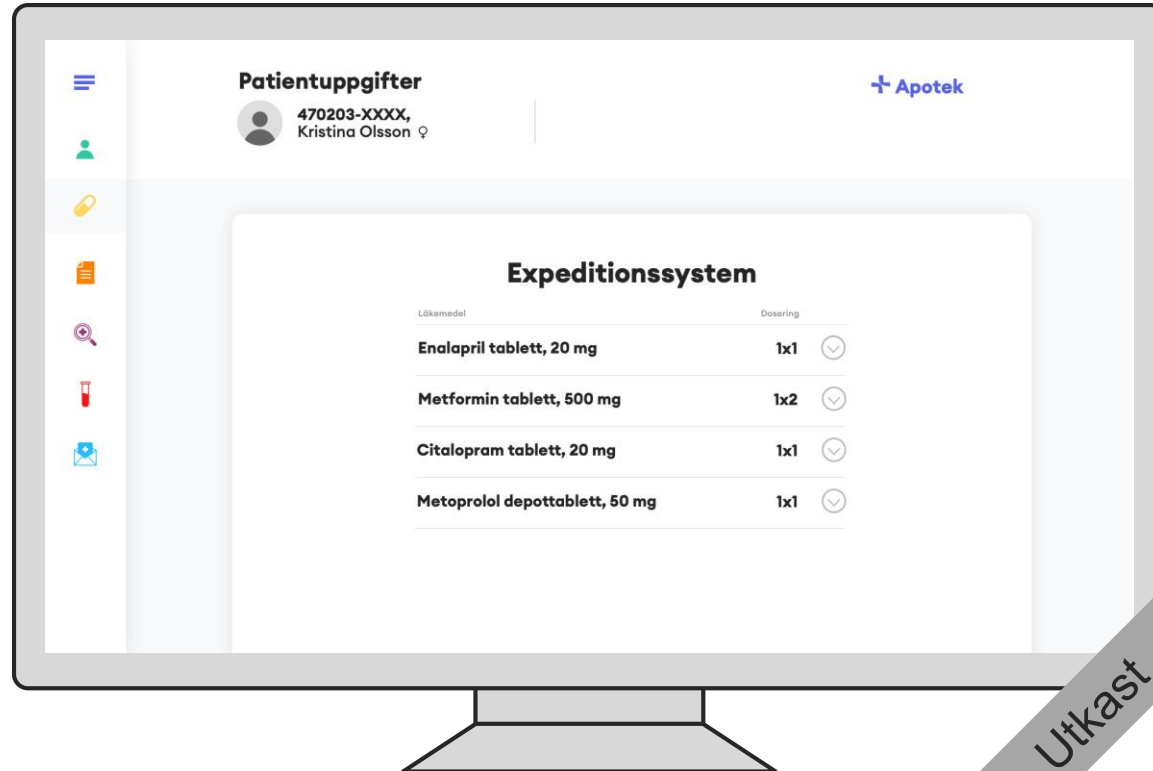
#### Tillämpningsanvisningar

- Hämta information om patient – apotek
- Hämta samtycken
- Hämta patients förskrivningar – apotek
- Ändra och uppdatera förskrivning – apotek
- Registrera uttag



## Hämta från NLL

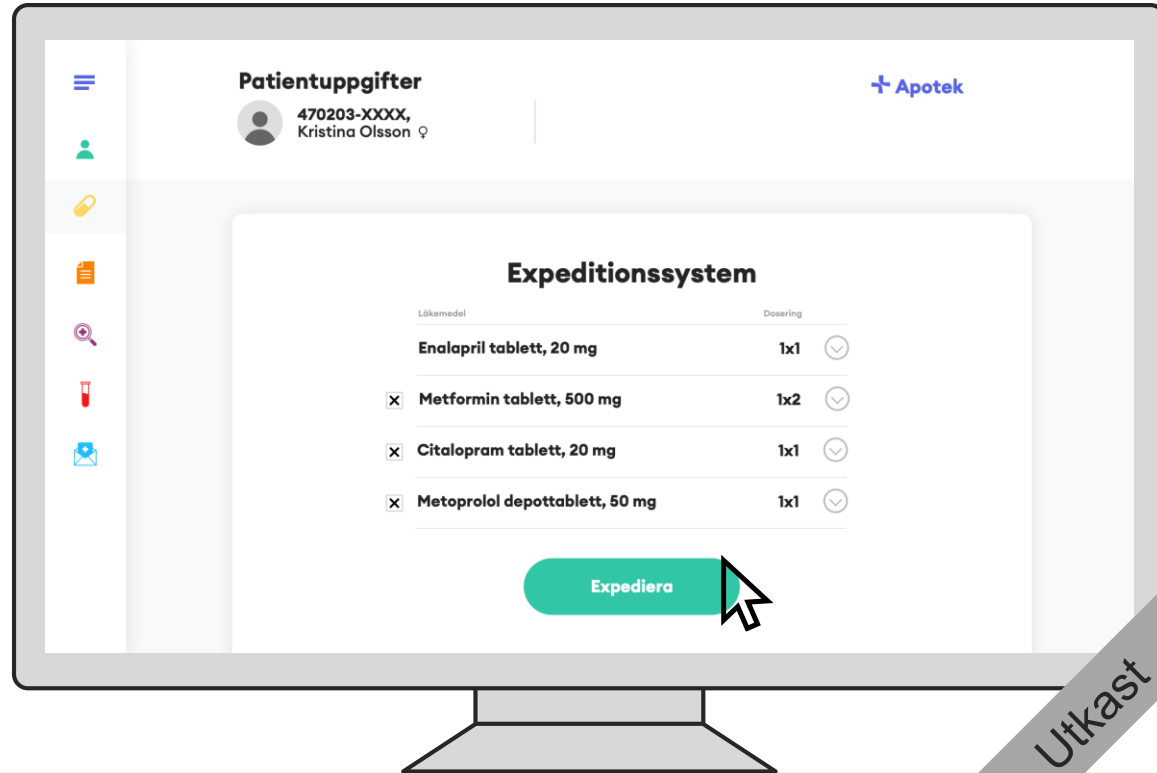
Farmaceuten ber om Kristinas legitimation och systemet hämtar därefter hennes förskrivningar från NLL.





## Expedierar läkemedel

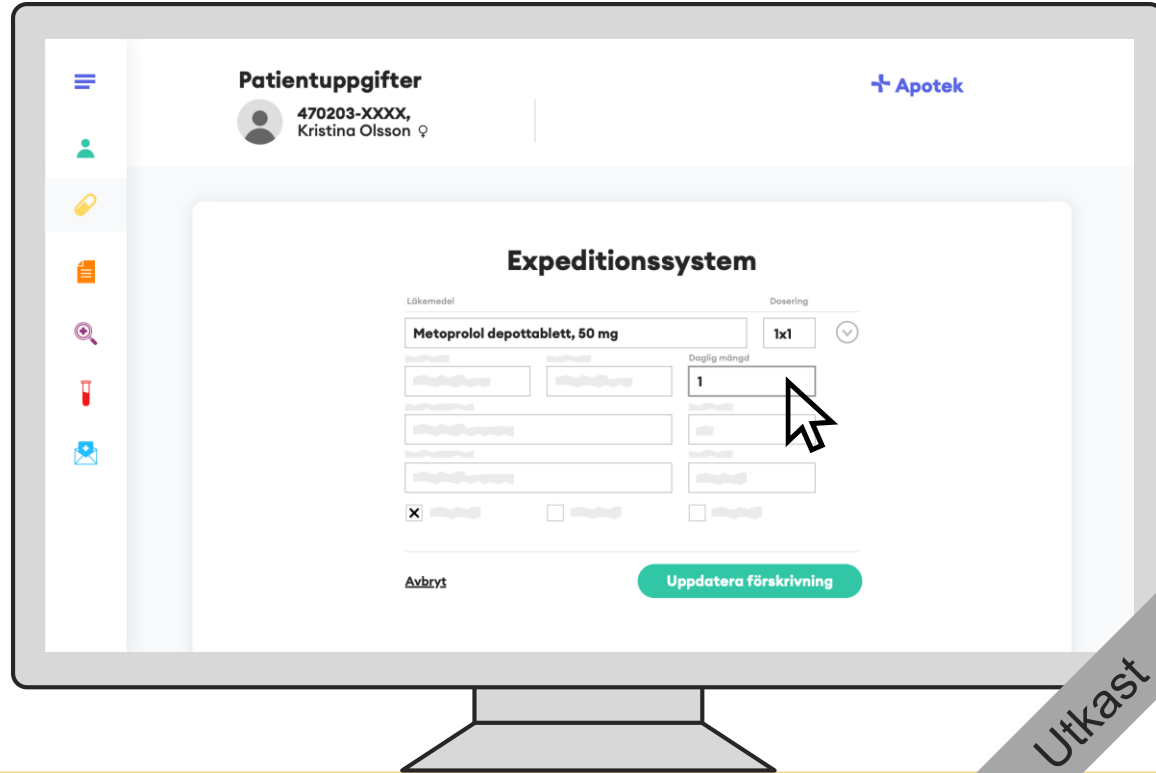
Farmaceuten expedierar Metformin, Citalopram och Metoprolol.



## Uppdaterar förskrivning

Eftersom det är första uttaget av Metoprolol anger farmaceuten daglig mängd för att fortsatt kunna hantera förmånssystemet.

Farmaceuten genomför sedan expeditionen.



**Patientuppgifter** + Apotek

470203-XXXX,  
Kristina Olsson ♀

### Expeditionssystem

Läkemedel:  Dosering:  ▼

Daglig mängd:  ▼

[Avbryt](#) Uppdatera förskrivning

## 4. Uppföljning på vårdcentralen

Kristina följs efter en tid upp på vårdcentralen.

### Tillämpningsanvisningar

- Hämta patientinformation - vård
- Hämta samtycken
- Hämta patients förskrivningar – vård

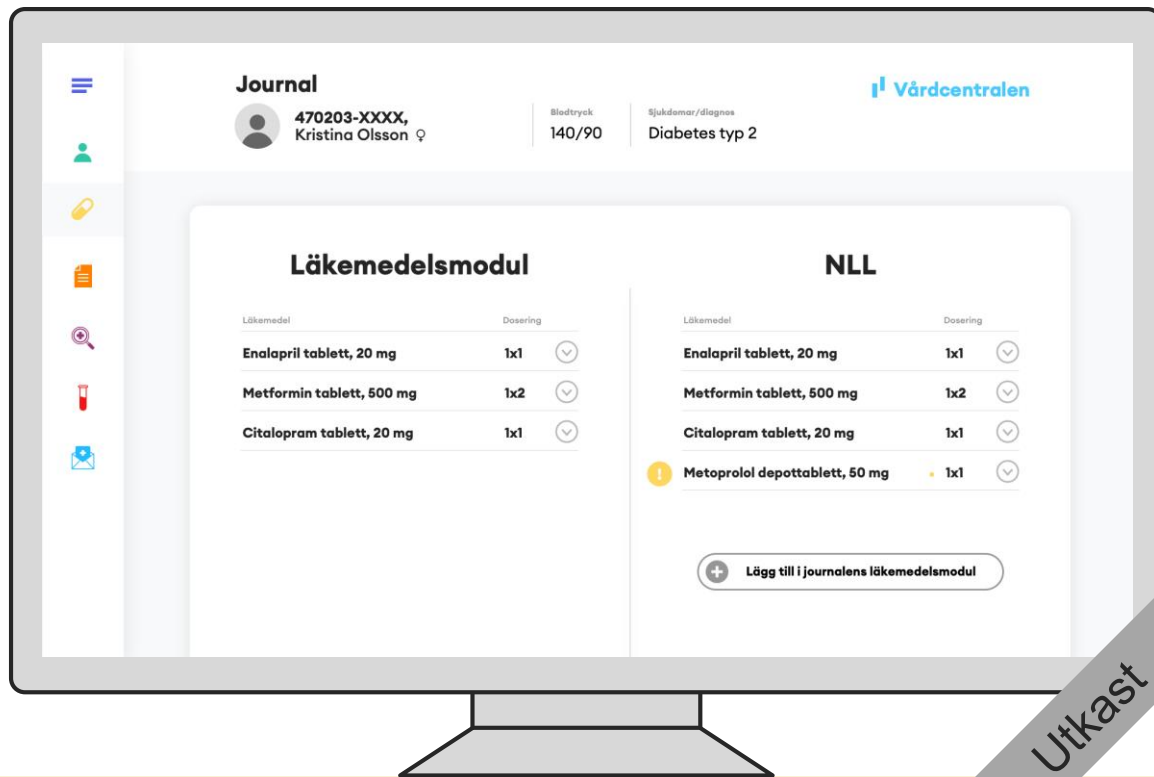


## Hämtar NLL

Läkaren har sedan tidigare Kristinas samtycke och hämtar därför upp NLL.

Journalssystemet flaggar upp att det finns skillnader mellan NLL och informationen i journalen.

Sedan Kristina var på besök senast har en förskrivning på Metoprolol tillkommit i NLL.



**Journal**

470203-XXXX, Kristina Olsson ♀

Blodtryck 140/90

Sjukdomar/diagnos Diabetes typ 2

Vårdcentralen

### Läkemedelsmodul

Läkemedel	Dosering
Enalapril tablett, 20 mg	1x1
Metformin tablett, 500 mg	1x2
Citalopram tablett, 20 mg	1x1

### NLL

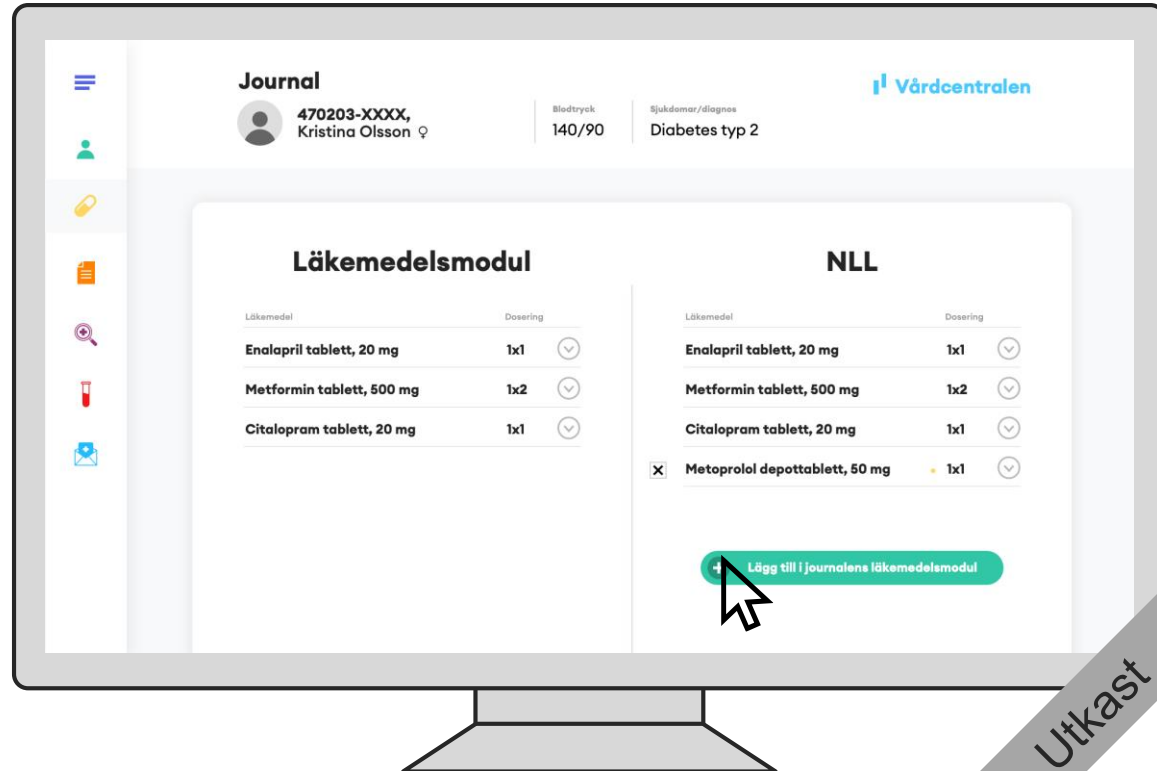
Läkemedel	Dosering
Enalapril tablett, 20 mg	1x1
Metformin tablett, 500 mg	1x2
Citalopram tablett, 20 mg	1x1
! Metoprolol depottablett, 50 mg	1x1

+ Lägg till i journalens läkemedelsmodul

## Journalför

Läkaren bedömer att Metoprolol ska journalföras.

För att se uttagen som gjorts på apoteket kan läkaren klicka på respektive förskrivning i NLL-vyn i journalsystemet för att se detta.

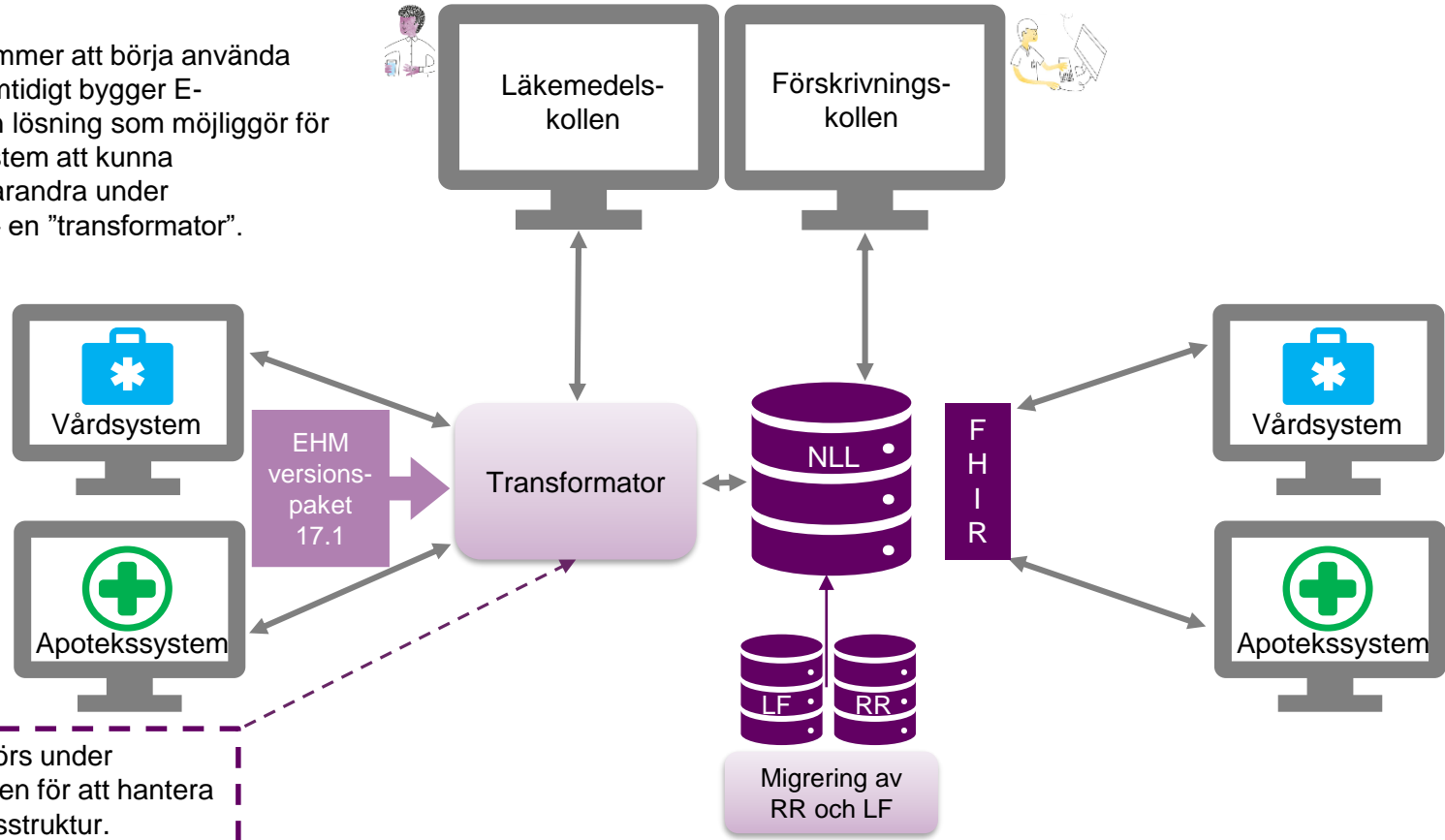


# Extern validering nya NLL-tjänster (FHIR)



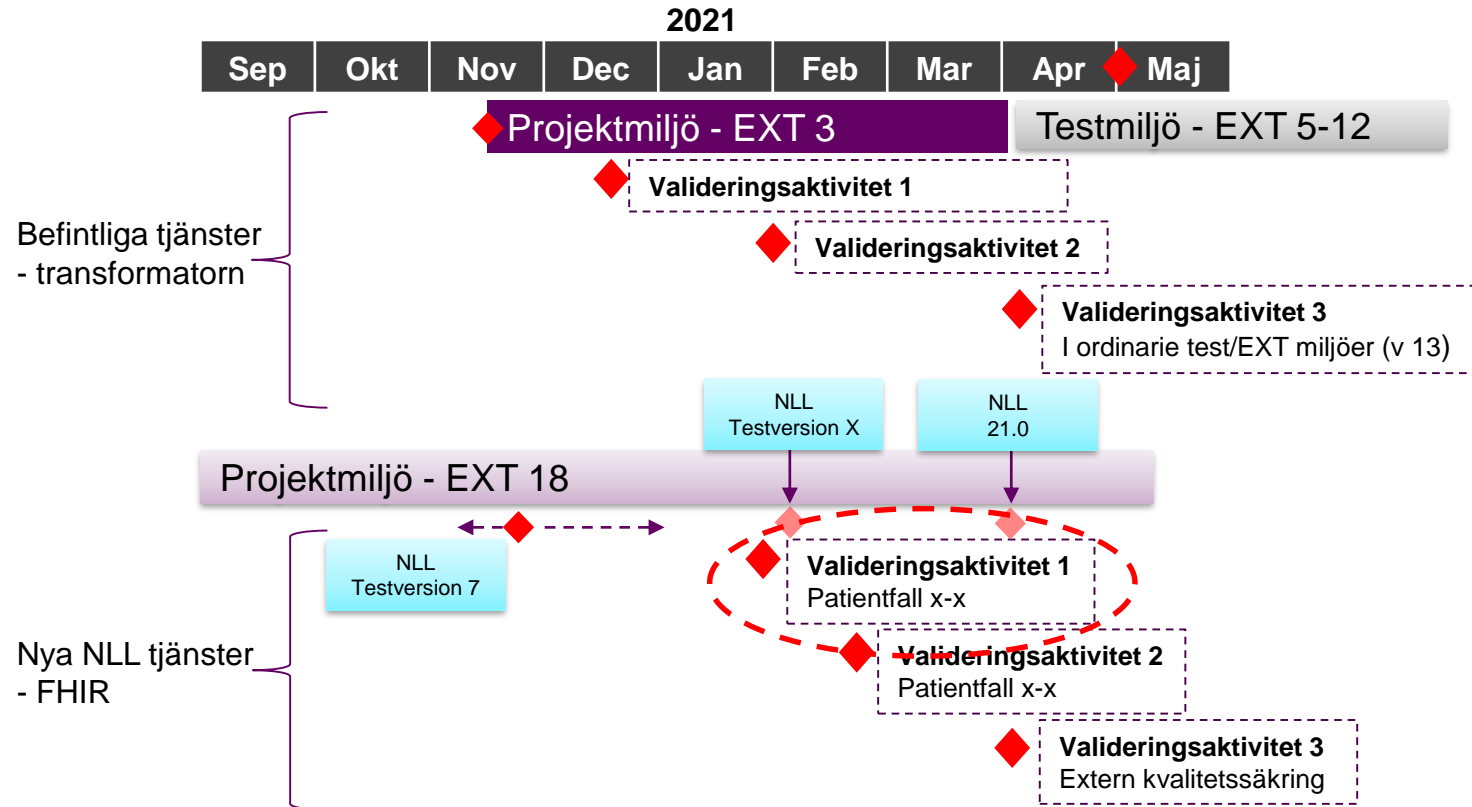
# Övergångsperioden 2021-2023

Eftersom alla inte kommer att börja använda NLL-gränssnitten samtidigt bygger E-hälsomyndigheten en lösning som möjliggör för vård- och apotekssystem att kunna kommunicera med varandra under övergångsperioden – en "transformator".



Vissa åtgärder görs under övergångsperioden för att hantera olika informationsstruktur.

# Tidplan externa valideringsaktiviteter





## Valideringsaktiviteter nya NLL tjänster

	1	2	3
<b>Vem</b>	Deltagare spår 1	Deltagare i spår 1	Externa aktörer
<b>Vad</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Aktiviteten utgår från framtagna patientfall och utvalda delar byggs och valideras</li><li>• Aktiviteten avslutas med en gemensam "connectathon/workshop"</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Planera fortsatta aktiviteter utifrån resultat och behov från valideringsaktivitet 1</li><li>• Aktiviteten utgår från framtagna patientfall och utvalda delar byggs och valideras</li><li>• Aktiviteten avslutas med en gemensam "connectathon/workshop"</li></ul>	Planering pågår – extern kvalitetssäkring av FHIR gränssnittet.
<b>När</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Januari/februari 2021</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Vår 2021</li></ul>	

# Valideringsaktivitet 1 - FHIR

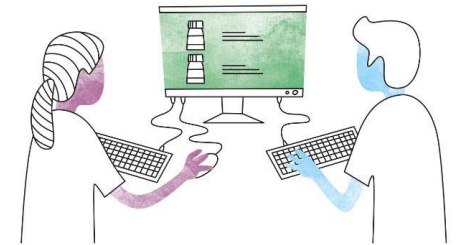
Baseras på valda delar av patientfall 1-3 (möjligtvis nåt mer beroende på behov). Bygga delar av funktionalitet för att kunna påbörja valideringsarbetet.

Möjligt innehåll vård:

- Hämta och visa en patients förskrivningar
- Skapa förskrivning

Möjligt innehåll apotek:

- Hämta och visa en patients förskrivningar
- Registrera uttag



# Patientfall och tillämpningsanvisningar

## Patientfallen ska:

- Ge en förståelse för hur Nationella läkemedelslistan fungerar. Tanken är att koppla beskrivningen av patientfallet till konceptuella gränssnitt, tillämpningsanvisningar och krav på de system som ska ansluta till Nationella läkemedelslistan.

## Tillämpningsanvisningarna ska:

- Vara en vägledning som ska ge stöd vid anslutning till Nationella läkemedelslistan
- Beskriva hur man tillämpar en eller flera FHIR-resurser ("byggblock") och de regler som gäller för den tillämpningen ex. Skapa förskrivning
- Via tillämpningsanvisningarna kommer man att kunna utläsa vilka krav som gäller för respektive verksamhet och situation.

- Hämta och visa en patients förskrivningar
- Registrera uttag

### 3. Kristina hämtar ut läkemedel på apoteket

Kristina går till apoteket efter besöket för att hämta ut sina läkemedel.

#### Tillämpningsanvisningar

- Hämta information om patient – apotek
- Hämta samtycken
- Hämta patients förskrivningar – apotek
- Ändra och uppdatera förskrivning – apotek
- Registrera uttag



Delar av TA behövs för att skapa funktionen, exempelvis: Delfunktion 1, variant 1

#### Variant 1.1 Hämta förskrivningar med patientreferens eller förskrivnings-id

Krav-ID:

#### Beskrivning

Apotekspersonal hämtar en patients förskrivningar med en patientreferens eller ett förskrivning-id enligt angivna ändamål och åtkomsttyper i meddelandehuvud och sökning och hämtning.

**Berörd resurs:** Förskrivning

**Returnerad resurs:** Förskrivning

Resurser som returneras beskrivs i Hämtade informationsresurser.

## Valideringsaktivitet 1 – FHIR

- Hämta och visa en patients aktuella förskrivningar
- Skapa förskrivning

# 1. Besök på ny vårdcentral

Kristina har under en lång tid upplevt en bekymrande trötthet och klarar inte längre av att gå längre sträckor och absolut inte i trappor. Hon uppsöker sin nya vårdcentral i Stockholm där läkaren bedömer att hon sannolikt har hjärtsvikt och att ytterligare undersökningar bör genomföras.

Läkaren får samtycke till att hämta information i NLL.

### Tillämpningsanvisningar

- Hämta patientinformation – vård
- Hämta samtycken
- Hämta patients förskrivningar – vård
- Skapa förskrivning - vård
- Ändra och ersätt förskrivning - vård
- Förnya förskrivning - vård
- Dosering och administreringsätt

Delar av TA behövs för att skapa funktionen, exempelvis : Delfunktion 1 variant 1

### Variant 1.1 Hämta förskrivningar med patientreferens eller förskrivnings-id

Krav-ID:

#### Beskrivning

Hälsa- och sjukvårdspersonal hämtar en patients förskrivningar med en patientreferens eller ett förskrivning-id enligt angivna ändamål och åtkomsttyper i meddelandehuvud och sökning och hämtning.

**Berörd resurs:** Förskrivning

**Returnerad resurs:** Förskrivning

Resurser som returneras beskrivs i Hämtade informationsresurser.



# Validering 1 - FHIR

Förslag:

Avrundas med gemensam workshop – Titta på vad som gjorts, upptäckter, att ta med inför nästkommande valideringsaktivitet.

- Kan visualiseras via EHMs framtagna illustrationer alternativt ni visar det ni vill visa



# Publicering av ny dokumentation



# Uppdateringar utifrån inkommen återkoppling

- FAQ påbörjad  
<https://confluence.ehalsomyndigheten.se/pages/viewpage.action?pageId=28410154>
- Tillämpningsanvisning för Spärr läggs ut nästa vecka



# Inför nästa möte 26 november

- Återkoppling senast 19 november –  
via [nationellalakemedelslistan@ehalsomyndigheten.se](mailto:nationellalakemedelslistan@ehalsomyndigheten.se)
- Bekräfta förslag på innehåll eller återkom med eget förslag på innehåll i FHIR validering 1

**Tack**