

# PHR-rajapintatarpeet



**HL7 PHR SIG 24.3.2014**

*Pekka Turunen, Taltioni osuuskunta*



# Näkökulmat rajapintatarpeisiin

- ▶ Karkea jako, tiedon osa-alueet
- ▶ Mitä tietoa tarvitaan?
- ▶ Rajapintakehitystapa?
- ▶ Lähiajan tarpeet?

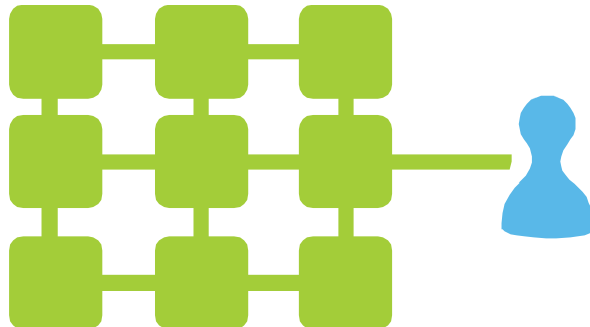
# Tiedon osa-alueet?



- Staattista
- Kertamittaus - säilyvä
- ”Helppo” vaikka massiivinen

- Staattisesta jatkuvasti muuttuvaan
- Mittaukset ja havainnot

- Tilanteeseen sidotusta krooniseen
- Tieto mallinnettu



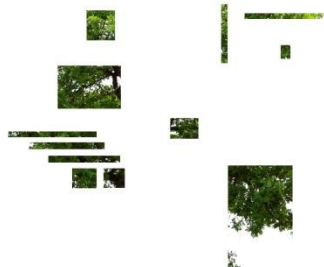
- Aputieto
- Vanhentuvaa?

# Subjekttiivinen – objektiivinen – metadata&luottoaste

*"Todellisuus"*



*Lääkäri*



*omamittaus*



*Yhdistelmä*



# Rajapintakehitystapa

- ▶ Time to market vetoinen palvelu vs. globaali standardi
  - Mikä on aikajänne tarpeesta tuotantoon?
  - Miten saadaan v0.1 tuotantoon 2 vkossa, niin että se kansallisesti tiedostettu?
  - V1.0 aikajänne?
- ▶ Priorisointi standardoinnissa
  - Terveystieteille tarpeelliset tiedot (ravinto, liikunta, kotimittaukset yms.)

# Lähiajan tarpeet?

## ▶ Hyvinvointipuoli

- ▶ Elintapaprofiili ja sen määrittäminen
- ▶ Mittauksien suhde elintapaprofiiliin
- ▶ Säilytettävän/siirrettävän tiedon tarkkuus
- ▶ Mikä tieto vanhenee
- ▶ Ateria, mieliala, liikunta?

## ▶ Kliininen

- ▶ Mitkä siirrettäviä dataa (labrat, diagnoosit...) miten saadaan siirrettyä?
- ▶ Perusterveen kliininen profiili ? (allergiat, veriryhmä yms)

## ▶ Genomi

- ▶ Miten ratkaistaan tilatarve? Tallennetaanko vain osa?

## ▶ Organisaatiodata / henkilöprofiili

- ▶ Esitietolomakkeiden yms. tarvitsemat tiedot?
- ▶ Muuten alhainen prioriteetti? Organisaation hallussa – tuottaako lisäarvoa asiakkaalle.