

Fødselsmelding versjon 1.1

Oversikt over endringer med teknisk spesifikasjon

Prosjekt:eMFR

Dokumentplassering:

Forfatter/Dok.ansv: Ingvei Seliussen (INSE)

Versjon: 0.95

Endringsoversikt

| Versjon | Dato | Hvem/Status | Beskrivelse/endringer |
|---------|----------|-------------|-----------------------|
| 0.95 | 05.07.13 | INSE | Opprettet dokument |
| | | | |
| | | | |

Innholdsfortegnelse

| | | |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1 | INNLEDNING | 3 |
| 1.1 | MÅLGRUPPER | 3 |
| 1.2 | FORKORTELSER OG ORDFORKLARINGER..... | 3 |
| 2 | HVORFOR UTARBEIDE REVIDERT MELDINGSVERSJON? | 4 |
| 3 | STEGVIS REVISJON | 4 |
| 4 | RAMMEVERK - BRUK AV HODEMELDING | 5 |
| 4.1 | ENKELTVIS MELDING | 5 |
| 4.2 | IDENTIFIKASJON AV FØDSELSMELDINGEN | 5 |
| 4.3 | INKLUSJON AV FØDSELSMELDING | 5 |
| 4.4 | AVSENDER OG MOTTAKER..... | 6 |
| 5 | INNHold - ENDRINGSOVERSIKT | 7 |
| 6 | INNHold - TEKNISK ENDRINGSBESKRIVELSE | 11 |
| 6.1 | NY HOVEDKLASSE FOR PERSONOPPLYSNINGER..... | 11 |
| 6.2 | ENDRING 1.1-1 ULTRALYD UTFØRT | 13 |
| 6.3 | ENDRING 1.1-2 ULTRALYDTERMIN | 14 |
| 6.4 | ENDRING 1.1-3 TERMINMETODE | 14 |
| 6.5 | ENDRING 1.1-4 TRIMESTER FOR FØDSELSTERMIN BASERT PÅ ULTRALYD | 14 |
| 6.6 | ENDRING 1.1-5 SPESIELLE FORHOLD FØR SVANGERSKAPET | 14 |
| 6.7 | ENDRING 1.1-6 LEIE/PRESENTASJON | 15 |
| 6.8 | ENDRING 1.1-7 INDIKASJON FOR INDUKSJON..... | 15 |
| 6.9 | ENDRING 1.1-8 SECTIO UTFØRT SOM..... | 16 |
| 6.10 | ENDRING 1.1-9 KOMPLIKASJONER | 16 |
| 6.11 | ENDRING 1.1-10 ANTALL ENHETER VED BLODTRANSFUSJON/ERYTROCYTT TRANSFUSJON..... | 16 |
| 6.12 | ENDRING 1.1-11 FOSTEROVERVÅKNING..... | 17 |
| 6.13 | ENDRING 1.1-12 PH NAVLEARTERIE | 18 |
| 6.14 | ENDRING 1.1-13 PCO2 NAVLEARTERIE | 18 |
| 6.15 | ENDRING 1.1-14 PH NAVLEVENE | 18 |
| 6.16 | ENDRING 1.1-15 PCO2 NAVLEVENE..... | 19 |
| 6.17 | ENDRING 1.1-16 MIGVERSJON..... | 19 |
| 7 | REFERANSER | 20 |

1 Innledning

Dokumentet inneholder en spesifisering av prioriterte endringer i fødselsmeldingen til Medisinsk fødselsregister, samt endringer i krav knyttet til rammeverket som benyttes ved oversending av meldingen. Endringene tar utgangspunkt i elektronisk fødselsmelding versjon 1.0 [1] og kan kun forstås med utgangspunkt i spesifikasjonen for denne meldingen. Endringene danner grunnlag for versjon 1.1 av fødselsmeldingen

I tillegg til denne spesifikasjonen er det utarbeidet to reviderte xsd-er, mfrFodselV1_1.xsd og mfrKoderV1_1.xsd. Dette dokumentet, sammen med de to xsd-ene, utgjør et komplett sett av endringsspesifisering.

Versjon 1.1 er gyldig for innmelding fra 01.07.14.

1.1 Målgrupper

Dokumentet er skrevet for både innmeldingsansvarlige ved helseinstitusjonene og teknisk personell. Kapittel 1 – 3 er relevant for begge målgrupper. De resterende kapitler er delt inn etter innhold og teknisk beskrivelse, der sistnevnte delkapittel er tenkt mest for teknisk personell.

1.2 Forkortelser og ordforklaringer

Fagmelding

Melding som inneholder opplysninger som er nødvendige og relevante for registeret.

FHI

Nasjonalt folkehelseinstitutt. Databehandlingsansvarlig og registereier for Abortregisteret.

Fritekst

Ustrukturert tekst som gir grunnlag for diagnosekoder eller prosedyrekoder.

Hodemelding

Meldingstype utarbeidet av KITH for å sikre en ensartet måte å overføre felles opplysninger ved elektronisk samhandling.

KITH

Kompetansesenter for IT i helse- og sosialtjenesten. KITH er nå lagt inn som en avdeling under Helsedirektoratet, og har endret navn til Avdeling for standardisering. KITH skal bidra til en koordinert IT-utvikling innen helse- og sosialsektoren.

Melding

Sammenstilling av opplysninger som overføres elektronisk mellom to aktører i henhold til en omforent standard [2].

Volven

Volven er en nasjonal database som gir oversikt over helsetjenestens felles metadatagrunnlag, herunder kodeverk, klassifikasjoner, termer, begrepsdefinisjoner, datadefinisjoner, m.m.[3].

XML

Extensible Markup Language. Et språk for å kunne kode informasjon logisk i elementer [4].

XSD

XML Schema Definition. Et XML-basert språk som benyttes for å beskrive og kontrollere innholdet i XML dokumenter [4]

2 Hvorfor utarbeide revidert meldingsversjon?

Det er samlet inn opplysninger om spontanaborter og fødsler i Norge siden 1967. Meldeskjemaene har endret seg over tid fra papirbasert til elektronisk innmelding. For fødsler og spontanaborter er all elektronisk innmelding i dag på en og samme versjon, og denne er nummer fire i rekken av meldeversjoner.

I de årene som har gått fra arbeidet med elektronisk melding startet opp i 2004 har registret opparbeidet seg erfaringer med eksisterende elektroniske meldingsversjoner både når det gjelder fordeler og ulemper. I perioden har rammene rundt elektronisk samhandling endret seg, samt kravene til Medisinsk fødselsregister som sentralt helseregister. Med utgangspunkt i dette er det fire hovedgrunner til at det nå utarbeides en revidert versjon av elektronisk fødselsmelding:

- Behov for oppdaterte data i registeret for løpende helsestatistikk og helseovervåkning
- Behov for å redusere mengden fritekst i meldingen
- Mål om at meldingen skal være i henhold til rammeverk for elektronisk samhandling
- Lovkrav om intern kryptering av data i Medisinsk fødselsregisteret

Elektronisk melding gir en unik mulighet til mer oppdaterte registre. Dette er en av hovedambisjonene i Helse- og omsorgsdepartementets Nasjonalt helseregisterprosjekt [5] og Folkehelseinstituttets prosjekt Dagens helsetall. Opplysninger som er kodet passerer gjennom registrenes kvalitetsrutiner uten store endringene. Fritekst må derimot kodes før den kan nyttiggjøres i registerets statistikk- og utleveringsgrunnlag. I innmeldingen av fødsler inneholder over 90 prosent av alle mottatte meldinger fritekst som må kodes. En reduksjon i innmeldt fritekst vil være en viktig faktor i arbeidet for ferskere data i Medisinsk fødselsregister.

Reduksjon av mengden fritekst kan dessuten føre til bedre datakvalitet. Det er rimelig å gå ut fra at koding av opplysninger der disse oppstår (ved institusjonen) gir bedre kvalitet enn hvis kodingen gjøres i etterkant ut fra kun fritekst.

Etter at dagens versjoner av elektronisk fødselsmelding og elektronisk abortmelding ble utarbeidet, har rammeverket for elektronisk samhandling endret seg. Folkehelseinstituttet har som mål at fødselsmeldingen skal følge gjeldene rammeverk. Dette medfører bl.a. utfasing av EPJ-melding, innføring av hodemelding og publisering av kodeverk på Volven.

I 2007 ble helseregisterloven tilføyd et krav om at personidentifikasjon skal være kryptert i alle sentrale helseregistre. I 2010 ble dette kravet oppfylt så langt det lar seg gjennomføre i eksisterende og delvis papirbaserte system i henhold til Helse- og omsorgsdepartementets utfyllende beskrivelse av internkrypteringskravet til sentrale helseregistre (mai 2010). I forbindelse med arbeidet med en revisjon av it-systemene for Medisinsk fødselsregister i eMFR-prosjektet, skal det også gjøres endringer for en mer integrert håndtering av intern kryptering. Innmelding av opplysninger til registeret vil påvirkes av dette.

3 Stegvis revisjon

Folkehelseinstituttet har arbeidet med en totalgjennomgang av innholdet i fødselsmeldingen. Det viser seg at innføring av alle ønskelige endringer i en enkelt revisjon er et stort og omfattende arbeid som ikke lar seg

gjennomføre i nær framtid. Folkehelseinstituttet har derfor valgt en gradvis tilnærming via stegvise revisjoner.

Grovt skissert ser FHI for seg følgende steg:

1. Revisjon av ca. 10 felter og innføring av noen nye felter knyttet til termin og fosterovervåkning
2. Revisjon av 10- 15 felter
3. Revisjon av 10 -15 felter
4. Innføring av ca. 20 nye felter knyttet til bruk av rusmidler og forhold under forløsningen.
5. Ytterligere tiltak for å redusere omfang av fritekst

Steg 1 spesifiseres i dette dokumentet og utgjør fødselsmelding versjon 1.1.

4 Rammeverk - bruk av hodemelding

Fødselsmeldingen versjon 1.1 skal gjøre bruk av KITH hodemelding [6]. Det vil si at alle anvendelser av fødselsmeldingen krever samtidig bruk av hodemeldingen for å være en gyldig og fullstendig melding. Under er beskrevet utfylling av spesifikke opplysninger i hodemeldingen direkte knyttet til fødselsmeldingen. Sammen med de obligatoriske elementene i hodemeldingen utgjør disse det samlede settet av opplysninger som skal meldes for hodemelding med inkludert fødselsmelding. EPJ-melding skal ikke lenger benyttes.

4.1 Enkeltvis melding

Fødselsmeldingene skal meldes enkeltvis. Hver hodemelding skal kun inneholde en fødselsmelding.

4.2 Identifikasjon av fødselsmeldingen

Følgende element i hodemeldingen skal benyttes for å identifisere en fødselsmelding til Medisinsk fødselsregister:

- `MsgHead/MsgInfo/Type/@V = "MFRFODSEL"`
- `MsgHead/MsgInfo/Type/@DN = "Fodselsmelding"`

Denne koden for fødselsmelding skal legges inn i kodeverk oid=8279 på Volven.

4.3 Inklusjon av fødselsmelding

En instans av fødselsmeldingen skal inkluderes i en instans av hodemeldingen. Instansen av fødselsmeldingen skal legges inn i hodemeldingen i elementet PatientReport. Følgende elementer skal da være utfylt i hodemeldingen:

- `MsgHead/PatientReport/Document/RefDoc/MsgType/@V = "XML"`
- `MsgHead/PatientReport/Document/RefDoc/MsgType/@DN = "XML-instans"`
- `MsgHead/PatientReport/Document/RefDoc/Content = {instans av fødselsmelding}`

Uttrykket PatientReport/Document viser til første forekomst av PatientReport og Document i hodemeldingen. Siden fødselsmeldingene skal sendes enkeltvis (en per hodemelding), skal det bare benyttet en forekomst av PatientReport og Document.

I tillegg må elementet `MsgHead/PatientReport/CaseNo` være utfylt siden dette er obligatorisk i hodemeldingen. Dette elementet er ikke i bruk for. Elementet må derfor fylles ut med en dummy-verdi.

4.4 Avsender og mottaker

Opplysninger om avsender og mottaker meldes i henhold til føringer i KITH-rapport *1029:2011 Adresseopplysninger i nasjonale meldingsstandarder* [7]. I tillegg til opplysninger om avsender i hodemeldingen inneholder fødselsmeldingen egne elementer knyttet til selve meldeinstitusjonen.

5 Innhold - endringsoversikt

| Endringsnummer | Endrings-type | Referanse til feltnummer i kravspesifikasjon for versjon 1.0 | Beskrivelse | Kommentarer |
|----------------|------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1.1-1 | Slettet felt | 30 | Ultralyd utført | Er innarbeidet i nytt felt terminmetode. |
| 1.1-2 | Endret ledetekst | 31 | Ledeteksten <i>ultralydtermin</i> endres til <i>fødselstermin</i> | Skal inneholde dato uavhengig av metode for terminbestemmelse. |
| 1.1-3 | Nytt felt | | Nytt felt terminmetode . Kodeverk: 1 Ultralyd – Terminhjulet 2 Ultralyd – eSnurra 3 Ultralyd – annet 4 Innsetting befruktet egg 5 Nægeles regel 99 Annet Skal legges ut som kodeverk på Volven. | Metode for bestemmelse av fødselstermin. |
| 1.1-4 | Nytt felt | | Trimester for fødselstermin basert på ultralyd Kodeverk 1 1. trimester 2 2. trimester 3 3. trimester Skal legges ut som kodeverk på Volven | Fylles ut hvis verdi 1, 2 eller 3 oppgis for terminmetode. |
| 1.1-5 | Justert kodeverk | 37 | Spesielle forhold før svangerskapet | |

| | | | | |
|-------|-------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| | (små endringer) | | <p>Kode 10 <i>Epilepsi</i> tas ut av kodeverket og erstattes med kodene 13 <i>Tidligere epilepsi (anfallsfri nå)</i> og 14 <i>Vedvarende epilepsi</i>.</p> <p>Nytt kodeverk: 1 Intet spesielt 2 Astma 3 Allergi 4 Tidligere sectio 5 Res. urinveisinfeksjon 6 Kronisk nyresykdom 7 Kronisk hypertensjon 8 Reumatoid artritt 9 Hjertesykdom 11 Diabetes type 1 12 Diabetes type 2 13 Tidligere epilepsi (anfallsfri nå) 14 Vedvarende epilepsi 99 Annet</p> | |
| 1.1-6 | Revidert kodeverk | 63 | <p>Presentasjonsleie Nytt kodeverk (utvidelse av kodeverk med oid =8531 på Volven).</p> <p>1 Normal bakhode 2 Sete 2.1 Sete-vanlig 2.2 Sete-dobbel fot 3 Tverrleie 4 Avvikende hodefødsel 4.1 Occiput posterior 4.2 Ufullstendig rotasjon av hode (eks dyp tverrrstand) 4.3 Ansiktsleie 4.4 Panneinnstilling 5 Annet</p> | Kodeverket er bygget opp i to nivåer. Det skal være tillatt å melde på begge nivåer. |
| 1.1-7 | Revidert kodeverk | 68 | <p>Indikasjon for induksjon</p> <p>Nytt kodeverk: 1 Overtid</p> | |

| | | | | |
|-------|----------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | <p>2 Preeklampsi /hypertensjon 3 Diabetes /svangerskapsdiabetes 4 Langvarig vannavgang 5 Oligohydramnion / polyhydramnion 6 Flerlinger 7 Mors helsetilstand/allmenntilstand 8 Psykisk indikasjon/fødselsangst 9 Stort barn 10 Intrauterin vekstretardasjon 11 Annen fosterindikasjon 12 Intrauterin fosterdød 13 Eget ønske 99 Annet</p> <p>Skal legges ut som kodeverk på Volven</p> | |
| 1.1-8 | Justert kodeverk (små endringer) | 74 | <p>Sectio utført som</p> <p>Nytt kodeverk legger til rette for en inndeling for akutte keisersnitt.</p> <p>Nytt kodeverk: 1 Elektiv 2 Akutt</p> <p style="padding-left: 40px;">2.1 Sectio øyeblikkelig 2.2 Sectio innen 20 min 2.3 Annen akutt-sectio, 20 min til 8 timer</p> <p>Kodeverket skal legges ut på Volven.</p> | Kodeverket er bygget opp i to nivåer. Det skal være tillatt å melde på begge nivåer. |
| 1.1-9 | Justert kodeverk (små endringer) | 77 | <p>Komplikasjoner</p> <p>Kode 10 <i>Blødning > 1500 ml, transfusjon</i> tas ut av kodeverket og erstattes av de to kodene 18 <i>Blødning > 1500 ml</i> og 19 <i>Blodtransfusjon/erytrocytt transfusjon</i>. Kode 15 <i>Risvekkelse, stimulert</i> spesifiseres til <i>Risvekkelse, medikamentelt stimulert</i>.</p> <p>Nytt kodeverk: 1 Ingen 2 Vannavgang 12 – 24 timer 3 Vannavgang > 24 timer</p> | |

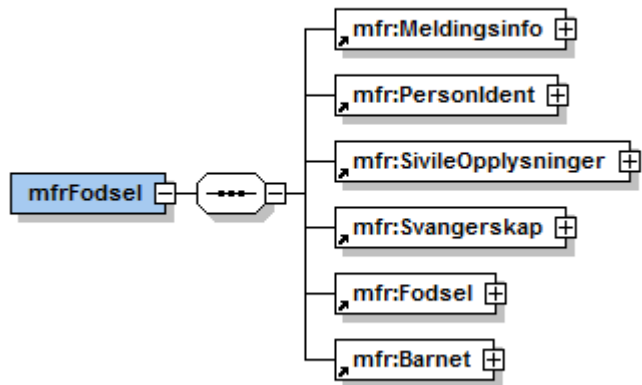
| | | | | |
|--------|-----------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| | | | <p>4 Mekaniske misforhold 5 Vanskelig skulderforløsning 6 Placenta previa 7 Abruptio placentae 8 Perinealruptur (grad 1-2) 9 Sphincterruptur (grad 3-4) 11 Blødning 500 – 1500 ml 12 Eklampsi under fødsel 13 Navlesnorfremfall 14 Truende intrauterin asfyksi 15 Risvekkelse, medikamentelt stimulert 16 Langsom fremgang 17 Uterus atoni 18 Blødning > 1500 ml 19 Blodtransfusjon/erytrocytt transfusjon 99 Annet</p> | |
| 1.1-10 | Nytt felt | | <p>Antall enheter ved blodtransfusjon/erytrocytt transfusjon</p> <p>Heltall</p> | |
| 1.1-11 | Nytt felt | | <p>Fosterovervåkning</p> <p>Kodeverk (Oid = 8512 på Volven): 01 Trestetoscop 02 Håndholdt dopler 03 CTG 04 STAN 05 Ultralyd-blodstrømsmåling 06 Scalpmåling</p> | Kan melde flere. |
| 1.1-12 | Nytt felt | | <p>Navlesnor ved fødsel, syre-base status, pH navlearterie</p> <p>Positivt desimaltall, to desimaler</p> | |
| 1.1-13 | Nytt felt | | <p>Navlesnor ved fødsel, pCO2 navlearterie</p> | |

| | | | | |
|--------|-----------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| | | | Positivt desimaltall, en desimal | |
| 1.1-14 | Nytt felt | | Navlesnor ved fødsel, syre-base status, pH navlevene Positivt desimaltall, to desimaler | |
| 1.1-15 | Nytt felt | | Navlesnor ved fødsel, pCO2 navlevene Positivt desimaltall, en desimal | |
| 1.1-16 | Nytt felt | | MIGversjon Konstant lik V1.1 2014-07-01. | Denne opplysningen viser til versjon 1.1 av fødselsmeldingen. |

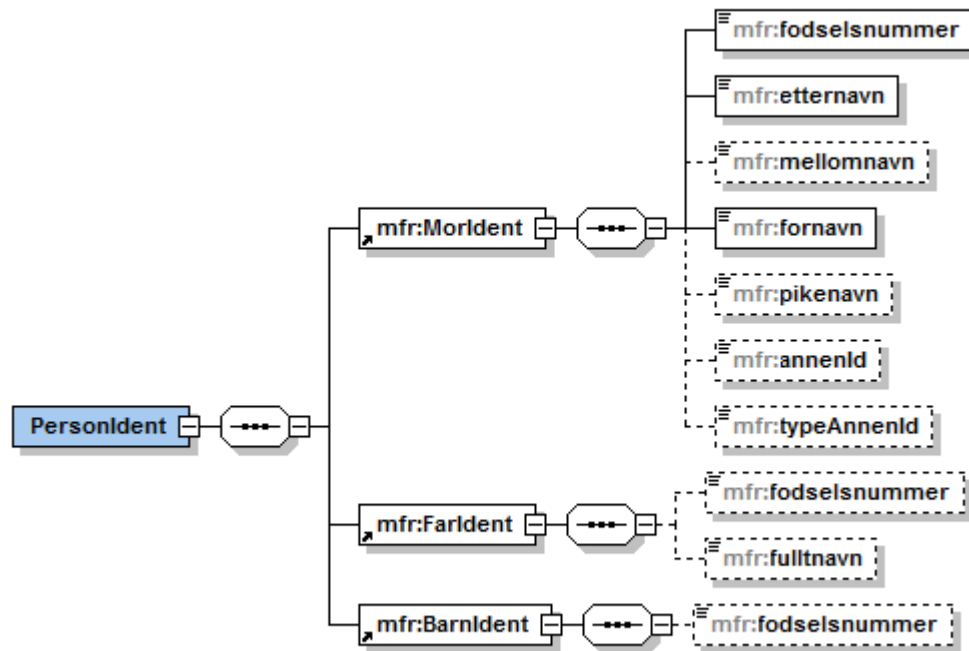
6 Innhold - teknisk endringsbeskrivelse

6.1 Ny hovedklasse for personopplysninger

Personopplysninger som fødselsnummer og navn skiller ut en egen hovedklasse *PersonIdent* ved innmelding, se figur 1 og 2. De tilsvarende elementene er fjernet fra hovedklassene *SivileOpplysninger* og *Barnet*. Denne oppdelingen er gjort for å legge til rette for intern kryptering allerede i innmeldingen til Medisinsk fødselsregister.



Figur 1: Hovedklasser i mfrFodselV1_1.xsd



Figur 2: Oversikt over elementer i hovedklassen *PersonIdent*.

6.2 Endring 1.1-1 Ultralyd utført

Feltet *Ultralyd utført* skal ikke lenger meldes. Elementet *ultralydUtført* er ikke inkludert i mfrFodselV1_1.xsd.

6.3 Endring 1.1-2 Ultralydstermin

Ledeteksten for feltet *Ultralydstermin* skal endres til *Fødselstermin*. Opplysningen meldes i samme element som før, men elementet har byttet navn fra *Ultralydstermin* til *fodselsTermin* i mfrFodselV1_1.xsd, se også endring 1.1-3 og 1.1-4.

6.4 Endring 1.1-3 Terminmetode

Nytt felt med ledetekst *Terminmetode*. Opplysningen meldes i elementet *terminMetode* i mfrFodselV1_1.xsd, se også endring 1.1-2 og 1.1-4. Kodeverk er spesifisert i kapittel 5.

6.5 Endring 1.1-4 Trimester for fødselstermin basert på ultralyd

Nytt felt med ledetekst *Trimester for fødselstermin basert på ultralyd*. Opplysningen meldes i elementet *trimesterFodselsTermin* i mfrFodselV1_1.xsd, se også endring 1.1-2 og 1.1-3. Kodeverk er spesifisert i kapittel 5.

```
<element name="Svangerskap">
  <complexType>
    <sequence>
      ...
      <element name="fodselsTermin" type="mfr:Dato" minOccurs="0"/>
      <element name="terminMetode" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      <element name="trimesterFodselsTermin" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
      ...
    </sequence>
  </complexType>
</element>
```

6.6 Endring 1.1-5 Spesielle forhold før svangerskapet

Kodeverket for *Spesielle forhold før svangerskapet* er justert ved at to nye forhåndsdefinerte koder er lagt til for feltet som erstatning for en kode som er tatt ut. Elementet *ForholdFoerSvangerskapet* benytter som før typen *_ForholdFoerSvangerskapet* i mfrFodselV1_1.xsd. Typen *_ForholdFoerSvangerskapet* er endret i xsd over koder, mfrKoderV1_1. Kode *10 Epilepsi* er tatt ut av kodeverket og erstattet med kodene *13 Tidligere epilepsi (anfallsfri nå)* og *14 Vedvarende epilepsi*.

6.7 Endring 1.1-6 Leie/presentasjon

Revidert to-nivå kodeverk er utarbeidet for dette feltet. Opplysningene meldes fremdeles i elementet *fosterleie*, men elementets type er endret til kith:CS i mfrFodselV1_1.xsd. Kodeverket er spesifisert i kapittel 5.

```
<element name="Fodsel">
  <complexType>
    <sequence>
      <element name="fosterLeie" type="kith:CS"/>
      ...
    </sequence>
    ...
  </complexType>
</element>
```

6.8 Endring 1.1-7 Indikasjon for induksjon

Kodeverket for dette feltet revideres totalt. Opplysningene meldes fremdeles i elementet *IndikasjonInduksjon*, men det underliggende attributtet i versjon 1.0 er erstattet med element av type kith:CS i mfrFodselV1_1.xsd.

Hovedelement:

```
<element name="Fodsel">
  <complexType>
    <sequence>
      ...
      <element ref="mfr:IndikasjonInduksjon" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
      ...
    </sequence>
    ...
  </complexType>
</element>
```

Type:

```
<element name="IndikasjonInduksjon">
  <complexType>
```

```
<sequence>
  <element name="indikasjonInduksjon" type="kith:CS"/>
</sequence>
</complexType>
</element>
```

6.9 Endring 1.1-8 Sectio utført som

Kodeverket for feltet *Sectio utført som* er endret. Opplysningen meldes fremdeles i elementet *sectio*, men elementet har endret type til kith:CS i mfrFodselV1_1.xsd. Kodeverket er spesifisert i kapittel 5.

```
<element name="InngrepTiltak">
  <complexType>
    <sequence>
      ...
      <element name="sectio" type="kith:CS" minOccurs="0"/>
    </sequence>
  </complexType>
</element>
```

6.10 Endring 1.1-9 Komplikasjoner

Kodeverket for *Komplikasjoner* er justert ved at to nye forhåndsdefinerte koder er lagt til for feltet som erstatning for en kode som er tatt ut. Elementet *FodselKomplikasjon* benytter fremdeles type *_FodselKomplikasjon* i mfrFodselV1_1.xsd. Typen *_FodselKomplikasjon* er endret i xsd over koder, mfrKoderV1_1.xsd. Kode *10 Blødning > 1500 ml, transfusjon* er tatt ut av kodeverket og erstattet av de kodene *18 Blødning > 1500 ml* og *19 Blodtransfusjon/erytrocytt transfusjon*. Kode *15 Risvekkelse, stimulert* har spesifisert ledetekst til *Risvekkelse, medikamentelt stimulert*. Hele kodeverket er spesifisert i kapittel 5.

6.11 Endring 1.1-10 Antall enheter ved blodtransfusjon/erytrocytt transfusjon

Nytt felt med ledetekst *Antall enheter ved blodtransfusjon/erytrocytt transfusjon*. Opplysningen meldes i elementet *enheterBlod* i mfrFodselV1_1.xsd.

```
<element name="Fodsel">
```



```

<complexType>
  <sequence>
    ...
    <element name="enheterBlod" type="kith:INT" minOccurs="0"/>
    ...
  </sequence>
  ...
</complexType>
</element>

```

6.12 Endring 1.1-11 Fosterovervåkning

Nytt felt med ledetekst fosterovervåkning. Opplysningen meldes i elementet *fosterOvervakning* i *mfrFodselsV1_1.xsd*. Kodeverket er spesifisert i kapittel 5.

Element:

```

<element name="Fodsels" >
  <complexType>
    <sequence>
      ...
      <element ref="mfr:FosterOvervakning" minOccurs="0"/>
      ...
    </sequence>
    ...
  </complexType>
</element>

```

Type:

```

<element name="FosterOvervakning">
  <complexType>
    <sequence>
      <element name="fosterOvervakning" type="kith:CS" maxOccurs="unbounded"/>
    </sequence>
  </complexType>
</element>

```

6.13 Endring 1.1-12 pH navlearterie

Nytt felt med ledetekst *Navlesnor ved fødsel, syre-base status, pH navlearterie*. Opplysningen meldes i elementet *pHNavleArterie* i mfrFodselV1_1.xsd.

```
<element name="Barnet">
  <complexType>
    <sequence>
      ...
      <element name="pHNavleArterie" type="mfr:posDecimal2Prec" minOccurs="0"/>
      ...
    </sequence>
  </complexType>
</element>
```

6.14 Endring 1.1-13 pCO2 navlearterie

Nytt felt med ledetekst *Navlesnor ved fødsel, pCO2 navlearterie*. Opplysningen meldes i elementet *pCO2NavleArterie* i mfrFodselV1_1.xsd.

```
<element name="Barnet">
  <complexType>
    <sequence>
      ...
      <element name="pCO2NavleArterie" type="mfr:posDecimal1Prec" minOccurs="0"/>
      ...
    </sequence>
  </complexType>
</element>
```

6.15 Endring 1.1-14 pH navlevene

Nytt felt med ledetekst *Navlesnor ved fødsel, syre-base status, pH navlevene*. Opplysningen meldes i elementet *pHNavleVene* i mfrFodselV1_1.xsd.

```
<element name="Barnet">
```

```
<complexType>
  <sequence>
    ...
    <element name="pHNavleVene" type="mfr:posDecimal2Prec" minOccurs="0"/>
    ...
  </sequence>
  ...
</complexType>
</element>
```

6.16 Endring 1.1-15 pCO2 navlevene

Nytt felt med ledetekst *Navlesnor ved fødsel, pCO2 navlevene*. Opplysningen meldes i elementet *pCO2NavleVene* i *mfrFodselV1_1.xsd*

```
<element name="Barnet">
  <complexType>
    <sequence>
      ...
      <element name="pCO2NavleVene" type="mfr:posDecimal1Prec" minOccurs="0"/>
    </sequence>
    ...
  </complexType>
</element>
```

6.17 Endring 1.1-16 MIGversjon

Nytt element *MIGversjon* for opplysninger om meldingsversjon. *MIGversjon* sette konstant lik *V4.1 2014-07-01*.

7 Referanser

1. Kravspesifikasjon fødselsmelding versjon 1.0:
<http://www.fhi.no/dokumenter/3aa08920b5.pdf>
2. KITH, Kompetansesenter for IT i helse- og sosialsektoren:
<http://www.kith.no>
3. Volven:
<http://www.volven.no>
4. W3CXML W3C Architecture Domain, XML Home:
<http://www.w3.org/XML>
5. Nasjonalt helseregisterprosjekt:
www.helseregistre.no
6. Standard for hodemelding, informasjonsmodell og XML meldingsbeskrivelse versjon 1.2:
http://www.kith.no/templates/kith_WebPage_1593.aspx
7. KITH rapport – 1029:2011 Adresseopplysninger i nasjonale meldingsstandarder:
http://kith.no/templates/kith_WebPage_3704.aspx