

| | |
|--|--|
| Ibruktagningsprov- rapporten gäller | <input type="checkbox"/> Patientdataarkivet eller en tilläggstjänst till det <input type="checkbox"/> Arkivet över bildmaterial <input type="checkbox"/> Klientdataarkivet för socialvården |
| Kund | Namn Uppgifterna ska motsvara de uppgifter som finns i den nationella kodtjänstens THL – SOTE-organisationsregister eller i kodsystemet Valvira självständiga yrkesutövare inom hälso- och sjukvård. OID Uppgifterna ska motsvara de uppgifter som finns i den nationella kodtjänstens THL – SOTE-organisationsregister eller i kodsystemet Valvira självständiga yrkesutövare inom hälso- och sjukvård. |
| Uppgifter om ibruktagningsprov | Certifierat system Motivering till ibruktagningsprovet |
| Testperson | <input type="checkbox"/> Meddelad av systemleverantören Personbeteckning Namn Personbeteckning Namn Personbeteckning Namn <input type="checkbox"/> Intyg som förmedlas till FPA 180851-980U Kantavälitystesti Virva <input type="checkbox"/> Intyg som används av Trafi 071054-911W Kantatuo-Testi Tuomo <input type="checkbox"/> Hälso- och vårdplan 130791-990E Kantatuo-Testi Alma |
| Intyg som testas | Intyg som testats i testet: Testades förmedlingen av intyget till FPA: <input type="checkbox"/> Ja, genom följande intyg: <input type="checkbox"/> Nej |
| Testfall | Använt testfall <input type="checkbox"/> Testfall för tjänsten på kanta.fi-sidorna <input type="checkbox"/> Annat testfall, vilket? Skriv text genom att klicka här. |

| | | | |
|---|---|--------------------------------------|----------------|
| Kontroll av arkivering | Arkivering av handlingarna har kontrollerats: <input type="checkbox"/> Med Arkivariens användargränssnitt <input type="checkbox"/> På något annat sätt, hur? | | |
| | Kontrollen utförd av | | |
| Genomförandet av ibruktagningsprovet | Kunden har bedömt att de godkännandekriterier som nämns i slutet av denna rapport uppfylls och att systemet är klart att tas i användning för produktion. | | |
| | Datum | Klockslag t.ex. 10:00 – 12:00 | |
| | Problem som förekommit under provet samt övriga observationer: | | |
| Systemet tas i bruk | Datum | Klockslag t.ex. 14:30 | |
| | Ansvarsperson för ibruktagningsprovet | Namn | Telefon |
| | E-post | | |
| Datum och upprättare av rapporten | Datum | Namn | |
| | | | |

Efter framgångsrikt genomfört ibruktagningsprov skickas rapporten som e-postbilaga till kanta@kanta.fi. Skriv som rubrik för e-postmeddelandet:

"PTA ibruktagningsprov + kundens namn" (Patientdataarkivet eller en tilläggstjänst till det)

"KUV ibruktagningsprov + kundens namn" (Arkivet över bildmaterial)

"SHA ibruktagningsprov + kundens namn" (Klientdataarkivet för socialvården)

DEN TJÄNST SOM IBRUKTAGNINGSPROVET GÄLLER KAN TAS I ANVÄNDNING FÖR PRODUKTION NÄR:

- Kunden (eller en av denna bemyndigad aktör) har genomfört ibruktagningsprovet framgångsrikt och lämnat in rapport om detta till FPA
- De handlingar som lagrats i Kanta-tjänsterna vid ibruktagningsprovet har kontrollerats med Arkivariens användargränssnitt, med en tilläggssegenskap hos det informationssystem som kunden använder eller på meddelandeförmedlingsservern.
- Eventuella fel och avvikelser som framkommit under provet och förhindrar användning för produktion har rättats till och konstaterats fungera genom ett nytt test.
- Det under provet inte har framkommit andra problem som i fortsättningen kan äventyra funktionen eller informationssäkerheten vid användning för produktion.
- Kunden/ansvarspersonen för ibruktagningsprovet anser att det under provet inte har framkommit något annat som hindrar användningen av den funktionalitet eller den nya tjänst som ibruktagningsprovet gäller.