



Kokemuksia HRP-pilotista

3.12.2024



Digitalisaation insinöörit

Sosiaali- ja terveydenhuolto
Lääkinnälliset ohjelmistot
Kone- ja laitteollisuus
Julkisen sektorin tietojärjestelmät



Atostekin HRP-pilotti

- Hyvinvointisovelluksille oma rajapinta ERAn
- Pääsääntöisesti hyödynnetään olemassaolevia toimintoja
- HRP-rajapinta on kokonaan uusi tiedonhakurajapinta joka on käytössä vain muille hyvinvointisovelluksille
- Yhteistestausta varten tehdään kevyt käyttöliittymä, mutta päätavoitteena on tarjota alusta ja HRP-rajapinnat muille hyvinvointisovelluksille, esim. palveluntuottajien digiklinikkaratkaisuille

Pilottitoteutuksen nykytila

- Testaussovellus on valmis
- HRP-rajapinnan mukaiset muutokset ovat kesken
- Liittyminen Kanta-AT-ympäristöön on kesken
- Omätietovarannon liityntää ei tule vielä tässä vaiheessa
- Yhteistestauksen aloittamista tavoitellaan joulukuussa

Kokemuksia

- Vastauksia kysymyksiin on saatu hyvin Kelalta
- Toteutus on pääpiirteittäin edennyt aikataulussa, pois lukien AT-ympäristöön liittyminen
 - Atostek ei ollut valmiiksi sovellustoimittajarekisterissä
 - Ilmoittautumislomakkeen täyttämässä piti käyttää luovuutta, koska lomakkeet tehty Omatietovarantoon liittyville
 - HRP-profiili julkaistiin vasta hetki sitten
- Kelan toteutusta HRP-rajapinnasta ei olla päästy testaamaan
 - Testausta varten tarvitaan yhteysvarmenne, jonka voi hakea vasta kun ilmoittautuu yhteistestaukseen

Kehitettävää

- Luvitusratkaisu ja vahvan tunnistautumisen vaatimukset tulisi miettiä uudestaan
 - Vahvan tunnistautumisen ratkaisu on hankala ja vaikeakäyttöinen
 - Ratkaisu ei istu jo olemassa olevien digiklinikkaratkaisujen käyttöönotkokokemukseen
 - Käyttäjä joutuu tunnistautumaan tarpeettoman monta kertaa vahvasti
 - Ensimmäisellä käyttökerralla peräti kahdesti saman istunnon aikana, ensin hyvinvointisovellukseen ja sen jälkeen Kelan luvituskäyttöliittymään
 - Uudelleentunnistuksia vaadittaneen myös kaksinkertainen määrä?
 - Käyttäjäkokemus muodostuu kynnyksysymykseksi uusien palvelujen kehittämisessä
 - Luvitusratkaisu pohjaa epäluottamukseen
 - Hyvinvointisovelluksilla on vastuutaho, niitä valvotaan ja ne auditoidaan samaan tapaan kuin APTJ:t
 - Hyvinvointisovelluksen kautta voi kuitenkin katsella vain omia tietojaan (tai huolettavien, sitten kun voi)
 - Siitä huolimatta jokainen hyvinvointisovellus täytyy erikseen ottaa käyttöön ja luvittaa Omakannassa, mutta potilastietojärjestelmiä ei, ja luvitusta täytyy käydä päivittämässä muutostilanteissa
 - Toisin sanoen: Kansalaisen täytyy tallentaa Omakantaan tieto, että saa itse katsella omia tietojaan