

Genomgångna men exkluderade standarder

Bilaga till Slutrapport StandIN fas 1

Genomgångna men exkluderade standarder

Kriterier

Kriterierna vi har använt för relevans vid vår bedömning, varav en eller flera ska vara uppfyllda (de 44 standarderna), är följande:

- Vara standard (ISO, HL7) och eller som är spridd och vara en använd konvention (IHE, openEHR)
- Vara internationell (standarder/konventioner som bara gäller i t.ex. USA eller Sverige valdes bort)
- Vara aktuell och vidareutvecklas (t.ex. genom att implementationsspecifikationer tas fram)
- Vara framtidssäker, dvs. vi bedömer att den kommer att finnas under lång tid alternativt används i hög utsträckning idag (t.ex. HL7v2) där vi bedömer att den inte kommer ersättas i närtid
- Beskriver ett sätt att få ihop en helhetsbild (stadskarta/eHälsaarkitektur) T.ex. eHAM eller Togaf
- Vara relevanta för vård (undantag TOGAF, ISO-42010, Zachman). Vi har t.ex. valt bort generella protokoll
- Har möjlighet att motsvara krav på beroenden till t.ex. Consys och ISO 13606 (Teknisk interoperabilitet – Semantisk interoperabilitet – Verksamhets/organisatorisk interoperabilitet)

Exkluderade standarder

Nedan listade arbeten och konventioner är bedömda som inte relevanta utifrån ovan listade kriterier.

EDIFACT
RIV-TA
ISO-TR 14639-1:2012
ISO/FDIS 16527:2013(E)
ISO 10746
GS1
Applicability Statement for Secure Health Transport
v1.1 ("Direct")
NCPDP SCRIPT
ISO/TR 12773-1&2:2009
ISO/TS 14265:2011
ISO/TS 29585:2010
ISO/TS 21298:2008
ISO/TR 22221:2006
ISO/TR 12309:2009
ISO 21667:2010

ISO/TR 16056-1:2004

ISO/TR 13054:2012

ISO/TR 14292:2012

ISO/TS 21547:2010

ISO/TS 21548:2010

ISO/IEC 6523-1:1998

Green CDA

QRDA

C-CDA / CCDA

ISB 0129

ISB 0160