# **Diplomverteidigung**

#### Thema:

Untersuchung zur Realisierbarkeit einer technologieneutralen Mapping-Schicht für den Datenaustausch am Beispiel einer Anwendung zum medizinischen Formulardruck als integrativer Bestandteil eines Electronic Health Record (EHR)

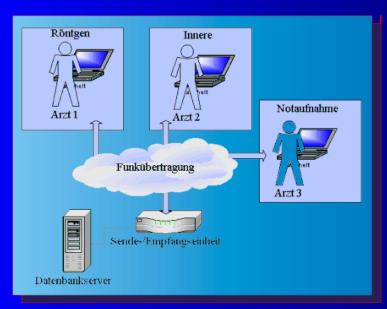
#### Inhalt

- 1. Vorstellung des Projektes Res Medicinae
- 2. Motivation und Zielstellung
- 3. Elementare Architekturen (Softwaremuster)
- 4. Eigener Ansatz (Modelle und Umsetzung)
- 5. Der Prototyp: ReForm
- 6. Zusammenfassung und Ausblick

### 1. Res Medicinae

- Bezeichnung aus dem Lateinischen, zu deutsch: "Sache der Medizin"
- Komponentenbasiertes Open Source Projekt
- Dient der Verwaltung, Darstellung, Auswertung und sicheren Verteilung von Patientendaten
- Primäre Zielgruppe: Ärzte, ArzthelferInnen, Patienten
- Anforderungsanalyse parallel zur Realisierungsphase
   => Extreme Programming
- Extraktion eines Frameworkes

# 1.1 Eine Einsatzmöglichkeit



Einrichtungsinterne Nutzung von Res Medicinae

- Kombination von Handheld / Tablet PC mit dem Krankenbett
- → Ortsunabhängikeit
- Verringerter Verwaltungsaufwand für die Ärzte
- Notwendigkeit eines Sicherheitssystems

#### 2. Motivation

- Ein einziger Persistenzmechanismus ist unzureichend für die Datenspeicherung moderner Software
- Kommunikation zwischen den einzelnen Modulen von Res Medicinae notwendig
- Nutzen von externen Services (OMG HDTF: PIDS, CIAS, COAS)
- Untersuchungsergebnisse sollen abstrahierbar und in das Framework aufnehmbarsein

# 2.1 Aufgabenstellung

Entwicklung einer transparenten Schicht, um Domain Model und Backend möglichst unabhängig voneinander zu gestalten

Basis: Softwaremuster

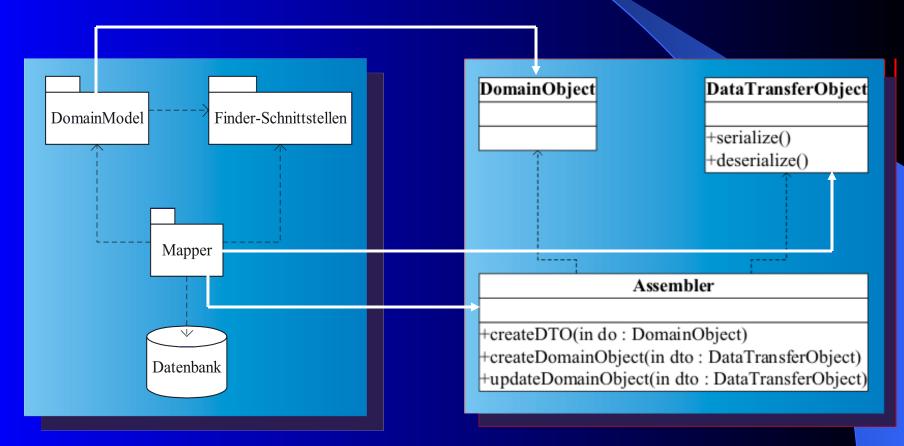
- Untersuchung von Kommunikationsparadigmen und Finden einer allgemeinen Möglichkeit, diese transparent zu nutzen
- Testen der umgesetzten Modelle anhand eines zu erstellenden Prototypen zum elektronischen Formulardruck

#### 3. Zwei wesentliche Softwaremuster

für

Persistenz

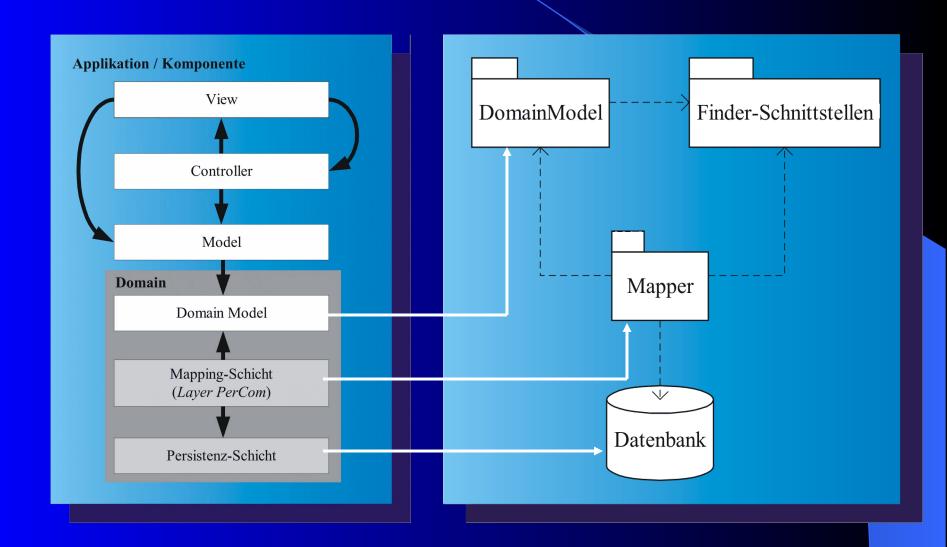
**Kommunikation** 



Data Mapper

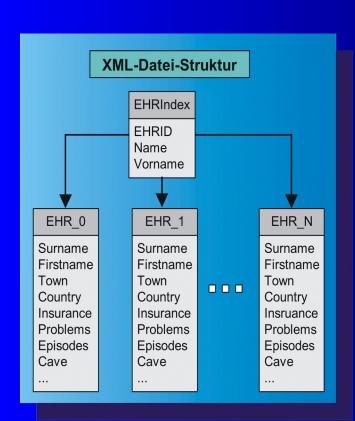
Data Transfer Object

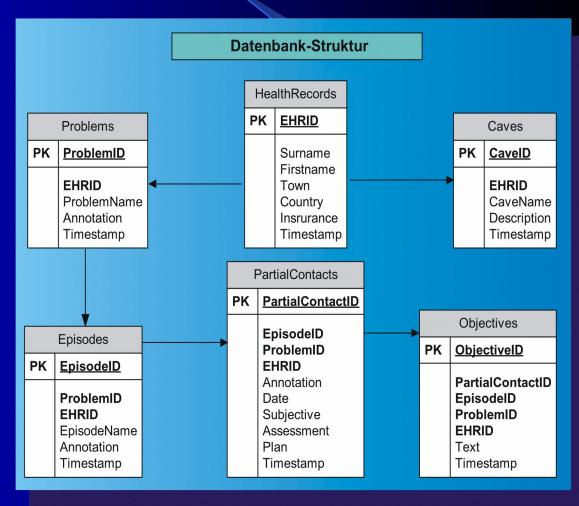
# 4. Eigener Ansatz



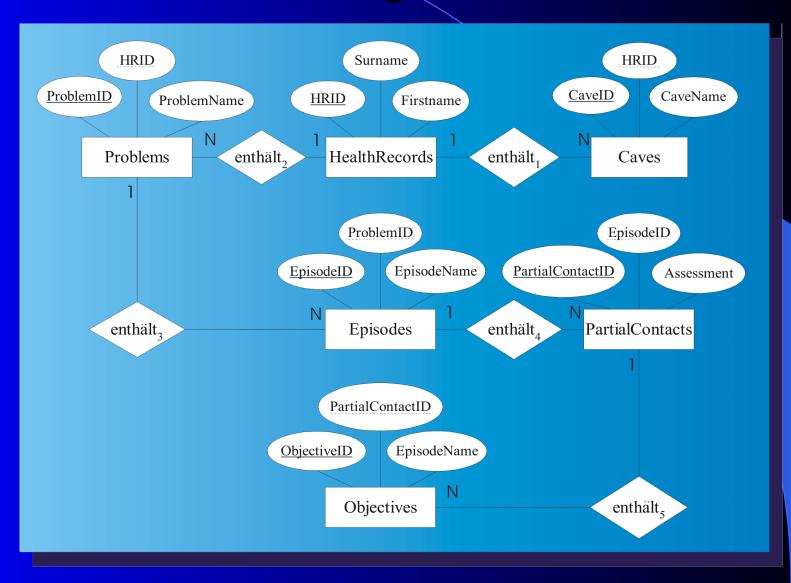
#### 4.1 Dateien und Tabellen

Zwei entworfene und umgesetzte Persistenzmechanismen

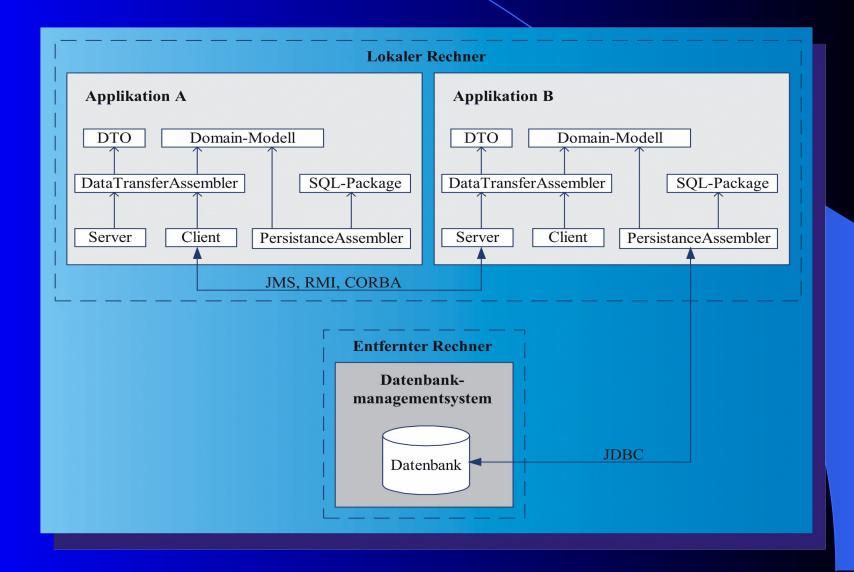




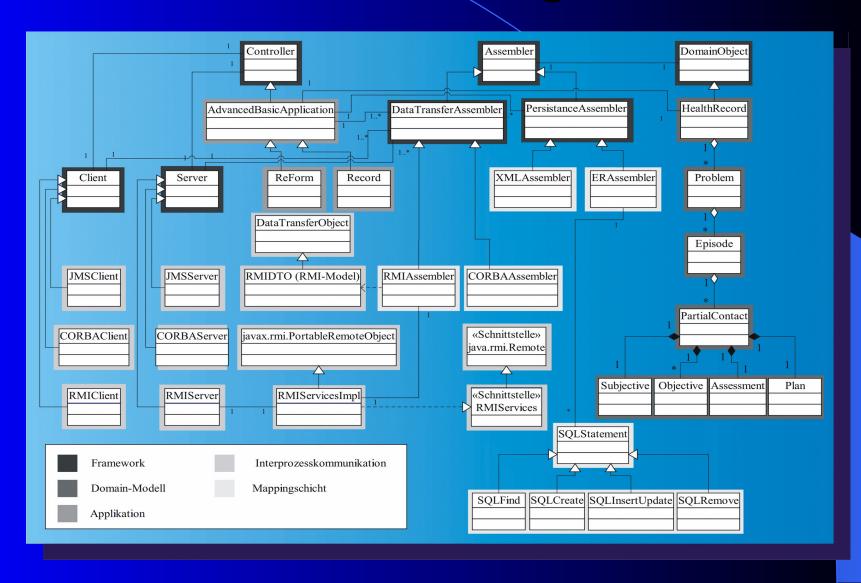
# 4.2 Auszug des ERD



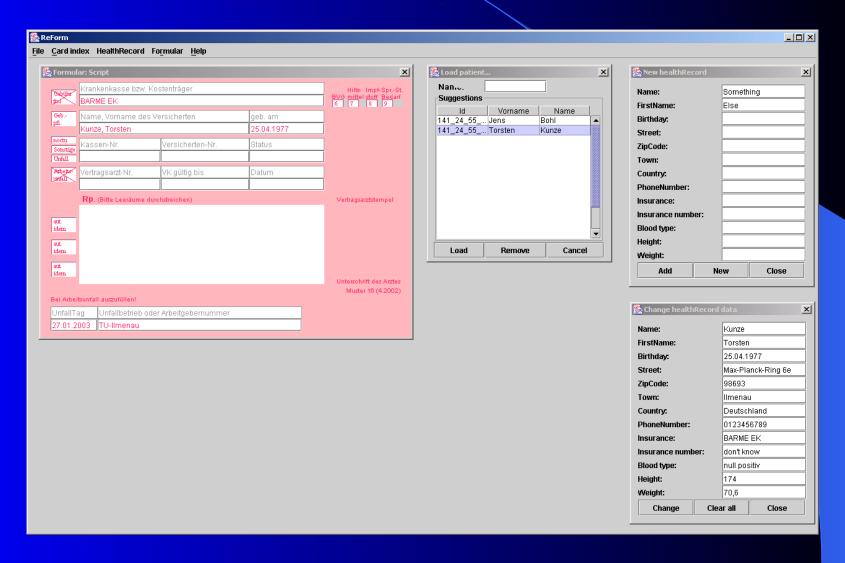
### 4.3 Kommunikationsmodell



# 4.4 Klassendiagramm



# 5. Der Prototyp: ReForm

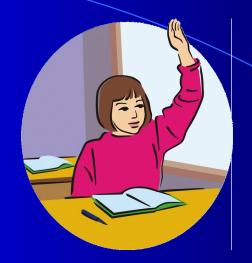


# 6. Zusammenfassung

- Bessere Strukturierung von Prgrammcode mit Softwaremustern
- Verschiedene Persistenzmechanismen garantieren ein sicheres Arbeiten
- Vorteile verteilter Anwendungen werden für die Verwaltung der Patientenkarteien genutzt
- Layer PerCom kombiniert Persistenz und Kommunikation in einer Schicht
- transparent, flexibel erweiterbar

#### 6.1 Ausblick

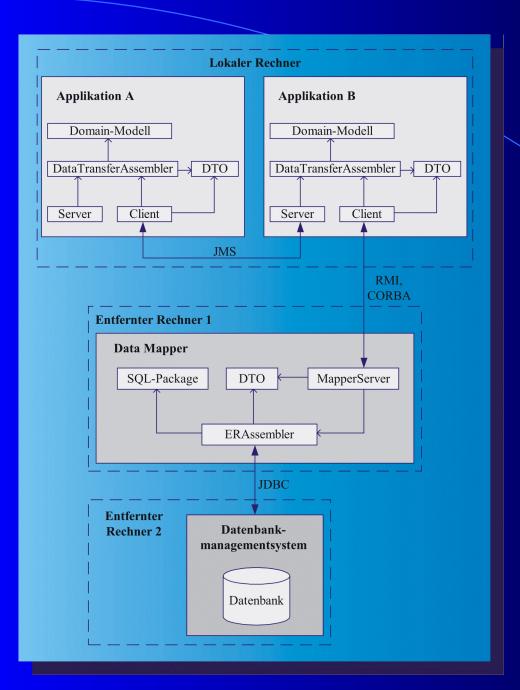
- Vollständige Implementierung der entworfenen Modelle
- Entwicklung eines Formulardesigners für ReForm
- Extraktion gleichartigen Codes aus den Fat-Clients und Entwicklung eines Drei-Schichten-Modells



Welche Fragen sind offen geblieben?







# Res Medicinae als Drei-Schichten-Modell