

Nutzung von Terminologien und Standards - Contra

Dominik Brammen

www.med.uni-magdeburg.de



MEDIZINISCHE FAKULTÄT
UNIVERSITÄTSKLINIKUM MAGDEBURG A.Ö.R.



Interessenkonflikt

- BMBF-geförderte Stelle (49%)
- Beisitzer HL7-Vorstand
- Arzt (klinisch tätig 51%)

GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung



Standardisierung im Notaufnahmeregister



HL7 CDA

2011	Notaufnahme Leitung: Dr. med. Mustermann Telefon: 0123-456789 Fax: 0123-456789	Klinikum Musterhausen Akademisches Krankenhaus der Universität Musterhausen Musterweg 40 12345 Musterhausen
Basis		
<input type="checkbox"/> GKV <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> UTV <input type="checkbox"/> P	MTS/ESI: 0 10 90 120	Zuweisung: <input type="radio"/> Ohne <input type="radio"/> Vertragsarzt/ Praxis <input type="radio"/> KV-Nachdienst am KH <input type="radio"/> KV-Nachdienst außerhalb KH <input type="radio"/> Rettungsdienst <input type="radio"/> Notarzt <input type="radio"/> Klinik/ Verlegung <input type="radio"/> Andere
Name: Straße: Ort: Tel: Versicherungsnummer:	Schwanger: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> unbekannt	Transportmittel: <input type="radio"/> Ohne <input type="radio"/> KTW <input type="radio"/> RTW <input type="radio"/> NAWINEF/ ITW <input type="radio"/> RTHITH <input type="radio"/> Anderes
Notfallanamnese / relevante Eigenmedikation / körp. Untersuchung verantw. Arzt	Rankin-Skala: 0 1 2 3 4 5	Diagnostik: Labor BGA U-Stix EKG Sono Echo CCT CT Traumascan Ja v.a. MRSA 3-MRGN 4-MRGN VRE Anders
Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie	Isolation: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Multiresistent Keim <input type="checkbox"/> Gastroenterit <input type="checkbox"/> Tuberkulose <input type="checkbox"/> Meningitis <input type="checkbox"/> Umkehriso <input type="checkbox"/> Andere	Multiresist. Keim: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja MRSA 3-MRGN 4-MRGN VRE Anders



Header
strukturiert und codiert

Body
*strukturierter medizinischer Inhalt
mit codierter Abschnitten ("sections")*

- Anrede
- Fragestellung
- Anamnese
 - Eigenanamnese
 - Familienanamnese
- Befunde
- Diagnosen
 - Auftragsdiagnose
 - Aufnahmediagnose
 - Verdachtsdiagnose
 - Entlassdiagnose
 - Diagnose-Code
- Epikrise
- Weiteres Vorgehen
-

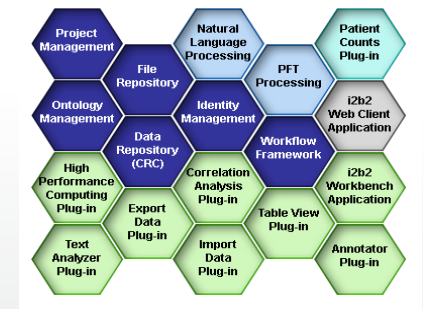
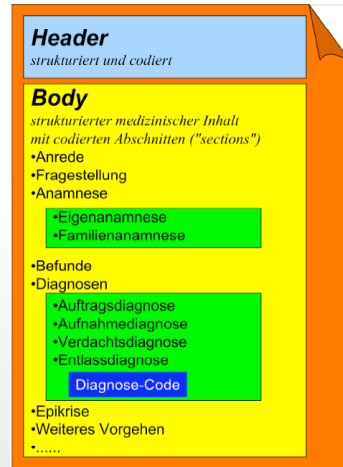
Aufbau eines Notaufnahmeregisters

IT-Infrastruktur

EDIS



HL7 CDA



Lokales EDW
i2b2-Hive

201 -

Notaufnahme
Leitung: Dr. med. Mustermann

Telefon: 0123-456789
Fax: 0123-456789



Klinikum Musterhausen

Akademisches Krankenhaus
Universität Musterhausen
Musterweg
12345 Musterhausen

Basis

GKV BG UTV P ♀ ♂

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel: _____ Versicherungsnummer: _____

Aufnahmedatum: _____ Aufnahmezeit: _____ Uhr Geburtsdatum: _____

Allergien: KM Antibiotika Andere
 J N

Leitsymptom: _____ CEDIS _____ h
CEDIS Vorstellungsgrund seit

Notfallanamnese / relevante Eigenmedikation / körp. Untersuchung
verantwort. Arzt: _____ Uhr
Erster Arztkontakt

Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie
Initiierung Therapie _____ Uhr

Patientenetikett

MTS/ESI:
 0
 0

Schwanger:
 ja
 nein
 unbekannt

Tetanusschutz:
 ja
 nein
 unbekannt

Rankin-Skala:
① ② ③ ④ ⑤

Isolation:
 Nein
 Multiresistenter Keim
 Gastroenteritis
 Tuberkulose
 Meningitis
 Umkehriso
 Andere

Multiresist. Keim:
 Nein
Ja V.a.
 MRSA
 3-MRGN
 4-MRGN

AF A _____ /min
SpO₂ B _____ %
RR sys C _____ mmHg
HF _____ /min
Augenöffnung Verbale Antwort Motorische Antwort
4 spontan 4 verwirrt 4 aufforderung
3 Aufforderung 3 inadäquat 3 gezielt
2 Schmerzreiz 2 unverständlich 2 Beugekrämpfe
1 Keine 1 keine 1 keine
Summe: _____ + _____ + _____ = GCS _____

Pupillenweite Lichtreaktion
7 weit 1 7 prompt 1
7 mittel 1 7 träge 1
7 eng 1 7 keine 1

KKT: E _____ °C
Schmerz: _____
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Diagnostik:
Labor ① ② _____ Uhr ① ② opB
BGA ① ② _____ Uhr ① ② opB
U-Stix ① ② _____ Uhr ① ② opB
EKG ① ② _____ Uhr ① ② opB
Sono ① ② _____ Uhr ① ② opB
Echo ① ② _____ Uhr ① ② opB
CCT ① ② _____ Uhr ① ② opB
CT ① ② _____ Uhr ① ② opB
Traumascan ① ② _____ Uhr ① ② opB
Rö. WS ① ② _____ Uhr ① ② opB
Rö. Tho ① ② _____ Uhr ① ② opB
Rö. Becken ① ② _____ Uhr ① ② opB
Rö. Ext ① ② _____ Uhr ① ② opB

Zusatzleistung:
 Ohn
 Vertsarszt/
Prax
 KV-Notdienst
an KH
 KV-Notdienst
außerhalb KH
 Rettungsdienst
 Notarzt
 Klinik/
Verlegung
 Andere

Transportmittel:
 Ohne
 KTW
 RTW
 NAW/NEF/
ITW
 RTH/ITH
 Anderes



8. TMF - Jahreskongress
16. - 17. März 2016 | Oldenburg



LOINC	Klasse	Komponente
<u>8392-3</u>	Right ventricular End diastolic blood pressure	Intravascular end diastolic
<u>8393-1</u>	Pulmonary artery End diastolic blood pressure	Intravascular end diastolic
<u>8483-0</u>	Systolic blood pressure 10 hour maximum	Intravascular systolic
<u>8493-9</u>	Systolic blood pressure 10 hour minimum	Intravascular systolic
<u>8484-8</u>	Systolic blood pressure 12 hour maximum	Intravascular systolic
<u>11378-7</u>	Systolic blood pressure at First encounter	Intravascular systolic
<u>8481-4</u>	Systolic blood pressure 1 hour maximum	Intravascular systolic
<u>8480-6</u>	Systolic blood pressure	Intravascular systolic
<u>8485-5</u>	Systolic blood pressure 24 hour maximum	Intravascular systolic
<u>8495-4</u>	Systolic blood pressure 24 hour minimum	Intravascular systolic
<u>8482-2</u>	Systolic blood pressure 8 hour maximum	Intravascular systolic
<u>8492-1</u>	Systolic blood pressure 8 hour minimum	Intravascular systolic
<u>11378-7</u>	Systolic blood pressure at First encounter	Intravascular systolic
<u>60984-2</u>	Aorta Systolic blood pressure	Intravascular systolic
<u>8420-2</u>	Distal abdominal aorta Systolic blood pressure	Intravascular systolic
<u>8421-0</u>	Proximal abdominal aorta Systolic blood pressure	Intravascular systolic
<u>8423-6</u>	Ascending thoracic aorta Systolic blood pressure	Intravascular systolic
<u>8424-4</u>	Descending thoracic aorta Systolic blood pressure	Intravascular systolic
<u>8422-8</u>	Proximal ascending thoracic aorta Systolic blood pressure	Intravascular systolic

201 - - - - -

Notaufnahme
Leitung: Dr. med. Mustermann

Telefon: 0123-456789
Fax: 0123-456789



Klinikum Musterhausen

Akademisches Krankenhaus
der Universität Musterhausen
Musterweg 40
12345 Musterhausen

Basis

GKV BG UTV P ♀ ♂

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel: _____ Versicherungsnummer: _____

Aufnahmedatum: _____ Aufnahmezeit: _____ Uhr Geburtsdatum: _____

Allergien: KM Antibiotika Andere

J N

Leitsymptom: _____ CEDIS _____ h
CEDIS Vorstellungsgrund seit

Notfallanamnese / relevante Eigenmedikation / körp. Untersuchung

verantw. Arzt: _____ Erster Arztkontakt _____ Uhr

Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie

Initiierung Therapie _____ Uhr

MTS/ESI:

Uhr
 0
 10

Schwanger:

ja
 nein
 unbekannt

Tetanusschutz:

ja
 nein
 unbekannt

Rankin-Skala:

① ② ③ ④ ⑤

Isolation:

Nein
 Multiresist. Keim
 Gastroenteritis
 Tuberkulose
 Meningitis
 Umkehriso
 Andere

Multiresist. Keim:

Nein
Ja V.a.
 MRSA
 3-MRGN
 4-MRGN

AF **A** _____ /min
SpO₂ **B** _____ %
RR sys **C** _____ mmHg
HF _____ /min

Augenöffnung	Verbale Antwort	Motorische Antwort
<input type="checkbox"/> 4 spontan <input type="checkbox"/> 3 Aufforderung <input type="checkbox"/> 2 Schmerzreiz <input type="checkbox"/> 1 Keine	<input type="checkbox"/> 5 orientiert <input type="checkbox"/> 4 verwirrt <input type="checkbox"/> 3 inadäquat <input type="checkbox"/> 2 unverständlich <input type="checkbox"/> 1 keine	<input type="checkbox"/> 6 Aufforderung gezielt <input type="checkbox"/> 5 gezielt <input type="checkbox"/> 4 ungezielt <input type="checkbox"/> 3 Beugekrämpfe <input type="checkbox"/> 2 Streckkrämpfe <input type="checkbox"/> 1 keine

Summe: _____ **D** _____ = GCS _____

Pupillenweite		Lichtreaktion	
<input type="checkbox"/> r weit <input type="checkbox"/> r mittel <input type="checkbox"/> r eng	<input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> l	<input type="checkbox"/> r prompt <input type="checkbox"/> r träge <input type="checkbox"/> r keine	<input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> l

KKT: **E** _____ °C

Schmerz: _____
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Zuweisung:

Ohne
 Vertragsarzt/Praxis
 KV-Notdienst am KH
 KV-Notdienst außerhalb KH
 Rettungsdienst
 Notarzt
 Klinik/Verlegung
 Andere

Transportmittel:

Ohne
 KTW
 RTW
 NAW/NEF/ITW
 RTH/ITH
 Anderes

Diagnostik:

Labor	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	opB
BGA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	opB
U-Stix	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	opB
EKG	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	opB
Sono	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	opB
Echo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	opB
CCT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	opB
CT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	opB
Traumascan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	opB
Rö. WS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	opB
Rö. Tho	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	opB
Rö. Becken	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	opB
Rö. Ext	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	opB

LOINC und Laborinformationssysteme

KLINIKUM WOLFSBURG

Laborinformationssystem

edat Webseite begrüßen zu dürfen.

ck unserer Produkte. Durch den modularen Aufbau unseres Laborinformationssystems können die gemeinsamen Grundsystem, dies

einzelnen Module unabhängig erlaubt unseren Kunden die

SWISSLAB – die diagnostische Informationsplattform

Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Trier

Urinalanalytik | Parasitologie | Stammzellen | Autopsie

SWISSLAB Funktionen

KLINIKUM WOLFSBURG

SWISSLAB Speziallabore

- Spezialimmunologie
- Neugeborenen Screening
- Psychopharmakologie
- PCR I stvr

CHARITÉ UNIVERSITÄTSMEDIZIN BERLIN

OTTO VON GUERICKE UNIVERSITÄT MAGDEBURG

SIGILLUM-FACULTATIS-MEDICINAE-MAGDEBURGENSIS

2016

AKTIN

HELIOS Kliniken
Jeder Moment ist Medizin
HELIOS Klinikum Berlin-Buch

UNIKLINIK RWTH AACHEN

Klinikum Fürth

Klinikum Stuttgart

Grundsystem

Pathologie Zytologie

Humangenetik

Hygiene

Blutdep



8. TMF – Jahreskongress
16. – 17. März 2014 | Oldenburg





Home

Publikationen

Termine, Dokumente

Termine & Dokumente

Protokolle der bisherigen Sitzungen der LOINC UG:

- Protokoll Vortreffen 09.10.2003, Köln
(Verfasser: Jakob) <[PDF](#)>
- Protokoll Gründungsversammlung 10.03.2004, Berlin
(Verfasser: Semler) <[PDF](#)>
- Protokoll 1. Treffen 10.03.2004, Berlin
(Verfasser: Semler) <[PDF](#)>
- Protokoll 2. Treffen 27.04.2005, Frankfurt
(Verfasser: Duhm-Harbeck) <[PDF](#)>
- Protokoll 3. Treffen 28.11.2005, Göttingen
(Verfasser: Semler) <[PDF](#)>
- Die Folien sind als Anhänge im PDF integriert. -
Treffen im Rahmen der Jahrestagung der HL7-Benutzergruppe
Hotel Freizeit In / Dransfelder Str. 3 / 37079 Göttingen
Einladung <[PDF](#)>



UTV P

Versicherungsnummer:
Uhr
Geburtsdatum

Antibiotika Andere

ja
 nein
 unbekannt

CEDIS h
CEDIS Vorstellungsgrund seit

kation / körp. Untersuchung

Erster Arztkontakt Uhr

MTS/ESI:

Uhr
 0
 10

Schwanger:

ja
 nein
 unbekannt

Tetanusschutz:

ja
 nein
 unbekannt

Rankin-Skala:

① ② ③ ④ ⑤

Isolation:

Nein
 Multiresistenter Keim
 Gastroenteritis
 Tuberkulose
 Meningitis
 Umkehriso

AF A /min

SpO₂ B %

RR sys C mmHg

HF /min

Augenöffnung Verbale Antwort Motorische Antwort
4 spontan 5 orientiert 6 Aufforderung
3 Aufforderung 4 verwirrt 5 gezielt
2 Schmerzreiz 3 inadäquat 4 ungezielt
1 Keine 2 unverständlich 3 Beugekrämpfe
1 keine 2 Streckkrämpfe
1 keine
Summe: D = GCS

Pupillenweite Lichtreaktion
r weit l I r prompt l I
r mittel l I r träge l I
r eng l I r keine l I

KKT: E °C

Schmerz:

Diagnostik:

Labor Uhr
BGA Uhr
U-Stix Uhr
EKG Uhr
Sono Uhr

Zuweisung:

Ohne
 Vertragsarzt/
Praxis
 KV-Notdienst
am KH
 KV-Notdienst
außerhalb KH
 Rettungsdienst
 Notarzt
 Klinik/
Verlegung
 Andere

Transportmittel:

Ohne
 KTW
 RTW
 NAW/NEF/
ITW
 RTH/ITH
 Anderes

● Transport vehicle, device (physical object) ☆

SCTID: 36030000

36030000 | Transport vehicle, device (physical object) |

Transport vehicle

Transport vehicle, device (physical object)

Transport vehicle, device

Children (7)

- ● Aircraft/spacecraft, device (physical object)
- ▼ ● Land vehicle (physical object)
 - ● All-terrain vehicle, device (physical object)
 - ▼ ● Ambulance, device (physical object)
 - ● Air transport ambulance, device (physical object)
 - ● All-terrain ambulance (physical object)
 - ● Automobile ambulance (physical object)
 - ● Boat ambulance (physical object)
 - ● Ground transport ambulance, device (physical object)
 - ● Helicopter ambulance (physical object)
 - ● Rescue vehicle, device (physical object)

Deutsche SNOMED-Lizenz



Lizenzbedingungen SNOMED CT

Part B

Rights and Obligations of Members

5. MEMBERS' RIGHTS

- 5.1 As a Member, each Member shall have the right, subject to the terms of this Part B, to:
- 5.1.1 use, and permit the Member's officers, employees, agents and contractors to use, the International Release;
 - 5.1.2 create National Extensions and use and modify those National Extensions;
 - 5.1.3 create Derivatives and use and modify those Derivatives;
 - 5.1.4 modify the manner or formatting or the copy of the Core distributed to the Member as part of the International Release;
 - 5.1.5 distribute the Member's National Release (including the International Release) to Affiliates;

Lizenzbedingungen SNOMED

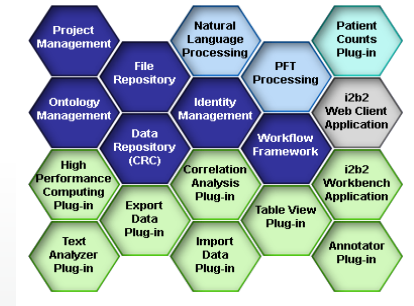
- 5.1.7 grant licenses to other Members (each such Member being a “**Licensee Member**”, and the Member granting the license being the “**Licensor Member**”) to:
- (a) use the Licensor Member’s National Extensions and Derivatives forming part of the Licensor Member’s National Release;
 - (b) incorporate the Licensor Member’s National Extensions into the Licensee Member’s own National Extensions and use and modify any such National Extensions created by the Licensee Member;
 - (c) create Derivatives from the Licensor Member’s National Extensions and use and modify those Derivatives; and
 - (d) sub-license the Licensor Member’s National Extensions and Derivatives, and any Derivatives and National Extensions created by the Licensee Member from the Licensor Member’s National Extensions, to Affiliates; and

Warum SNOMED CT?

Wofür braucht der Kliniker SNOMED CT?

2011-01-01		Notaufnahme Leitung: Dr. med. Mustermann Telefon: 0123-456789 Fax: 0123-456789		Klinikum Musterhausen Akademisches Krankenhaus der Universität Musterhausen Musterweg 40 12345 Musterhausen	
Basis					
<input type="checkbox"/> GKV <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> UTV <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> I		MTS/ESI: <input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 30 <input type="radio"/> 90 <input type="radio"/> 120		Zuweisung: <input type="radio"/> Ohne <input type="radio"/> Vertragsarzt <input type="radio"/> Freiarzt <input type="radio"/> KV-Notdienst <input type="radio"/> KV-Notdienst <input type="radio"/> außerhalb KV <input type="radio"/> Rettungsdienst <input type="radio"/> Notarzt <input type="radio"/> Klinik/ <input type="radio"/> Verlegung <input type="radio"/> Andere	
Name:		AF		<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
Straße:		SpO ₂		<input type="radio"/> SpO ₂ <input type="radio"/> RR sys <input type="radio"/> HF	
Ort:		RR sys		<input type="radio"/> SpO ₂ <input type="radio"/> RR sys <input type="radio"/> HF	
Tel:		HF		<input type="radio"/> SpO ₂ <input type="radio"/> RR sys <input type="radio"/> HF	
Versicherungsnummer:		<input type="radio"/> SpO ₂ <input type="radio"/> RR sys <input type="radio"/> HF		<input type="radio"/> SpO ₂ <input type="radio"/> RR sys <input type="radio"/> HF	
<input type="checkbox"/> K/M <input type="checkbox"/> Antibiotika <input type="checkbox"/> Andere		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	
Leitsymptom:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	
Notfallanamnese / relevante Eigenmedikation / körp. Untersuchung		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	
verante. Arzt:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	
Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	

Proprietäres XML



Using Information Technology to Improve the Quality and Safety of Emergency Care

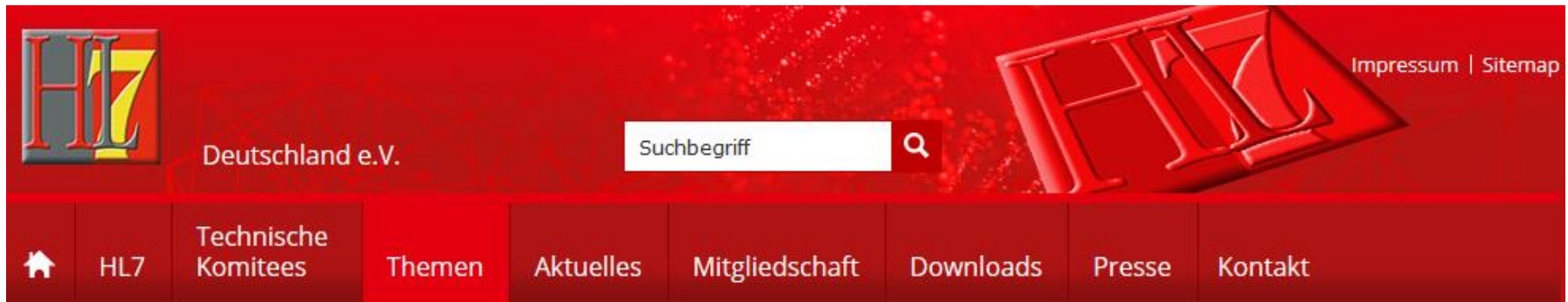
Daniel A. Handel, MD, MPH, Robert L. Wears, MD, MS, Larry A. Nathanson, MD, and Jesse M. Pines, MD, MBA, MSCE

ACADEMIC EMERGENCY MEDICINE 2011; 18:e45–e51 © 2011 by the Society for Academic Emergency Medicine

- Electronic Health Record (EHR)
- Computerized Physician Order-Entry (CPOE)
- Clinical Decision Support (CDS)
- Keine Produkte auf dem Markt!
- Keine Usability!
- Kein Nutznachweis!

Standardisierung

Modellierung mit HL7-CDA



HL7 Deutschland e.V. [Impressum](#) | [Sitemap](#)

[Home](#) [HL7](#) [Technische Komitees](#) [Themen](#) [Aktuelles](#) [Mitgliedschaft](#) [Downloads](#) [Presse](#) [Kontakt](#)



[Leitseite](#) [Termine](#) [Über uns](#) [Mitwirkende](#) [Kalender](#) [Kontakt](#)

HL7 IHE
bvitg DIN

Interoperabilitätsforum



Willkommen beim Wiki-Portal des Interoperabilitätsforums

Dies ist das gemeinsame Wiki-Portal für das Interoperabilitätsforum, das von [HL7 Deutschland e.V.](#) und [IHE Deutschland](#) bereitgestellt wird und momentan hier werden zurzeit folgende [Projekte](#) und Themen bearbeitet:

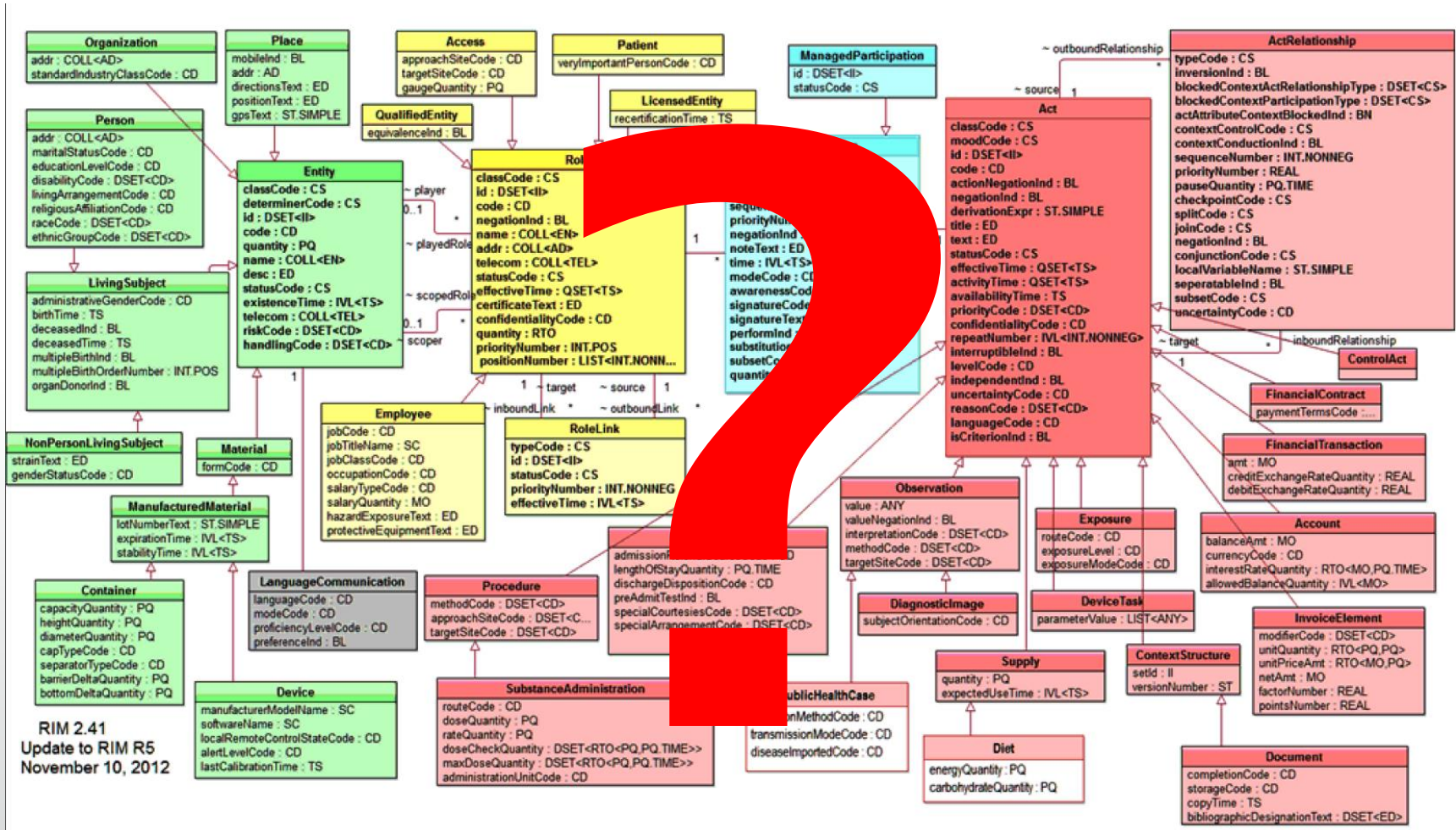
1. Antrag auf Einreichung eines Standards (national)
2. Abstimmung des Interoperabilitätsforums über den Antrag (tagt alle 3 Monate)
3. Vereinheitlichung der Requirements aus den unterschiedlichen Vereinen oder Interessensgruppen
4. Erarbeitung des Leitfadens
5. Ballotverfahren mit Auflösung der Kommentare (mindestens 30 Tage Abstimmungsverfahren)

HL7-CDA im Notaufnahmeregister

Externe Vergabe der CDA-Entwicklung

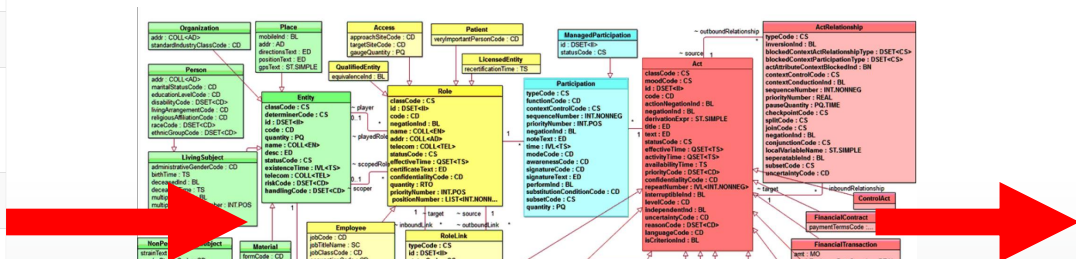
- Entscheidung zur Auftragsvergabe
27.03.2014
- Fertigstellung Implementierungsleitfaden
14.10.2015
- Probleme:
 - Mittelfreigabe durch Projektträger
 - Auftragsvergabe durch Universität

HL7-Referenzinformationsmodell



Vom Datensatz zum CDA

Modul	Feldname	Format	mögliche Werte	Beschreibung / Definition	Rationale / Literatur	Status	letzte Änderung	Anmerkung (intern)	Feld Nr.
Basis	Datenbank ID	Autwert	Autwert der Datenbank	DB-Interner Autwert der Datenbank		konsentiert	01.09.2010		87
	<input type="button" value="Details anzeigen"/>								
Basis	Patienten ID im Basismodul	Text	xxxx.xxxx	Eindeutige Patienten ID im KS des Krankenhauses		konsentiert	01.09.2010	Aufgabe des 1. Projektes des AKTIN: Harmonisierung der Datendefinition und Schaffung eines Interoperabilitätsstandards	3
	<input type="button" value="Details anzeigen"/>								
Basis	Versicherungsname	Text	Freiwert	Name der Versicherung	- Abrechnung	konsentiert	01.09.2010		69
	<input type="button" value="Details anzeigen"/>								
Basis	Versicherungsträger	Integer	1 = selbst 2 = gesetzliche Krankenversicherung 3 = private Krankenversicherung 4 = Berufsgenossenschaft 5 = unerregliche tropenärztliche Versorgung	Versicherungsstatus des Patienten	- Abrechnung	konsentiert	04.10.2010		771
	<input type="button" value="Details anzeigen"/>								
Basis	Patientenname	Text	Freiwert	Patientenname		konsentiert	01.09.2010		53
	<input type="button" value="Details anzeigen"/>								
Basis	Patientenadresse (Brosel)	Text	Freiwert	Adresse des Patienten (Straße incl. Hausnummer)		konsentiert	01.09.2010	Aufgabe des 1. Projektes des AKTIN: Harmonisierung der Datendefinition und Schaffung eines Interoperabilitätsstandards	54
	<input type="button" value="Details anzeigen"/>								



Header
strukturiert und codiert

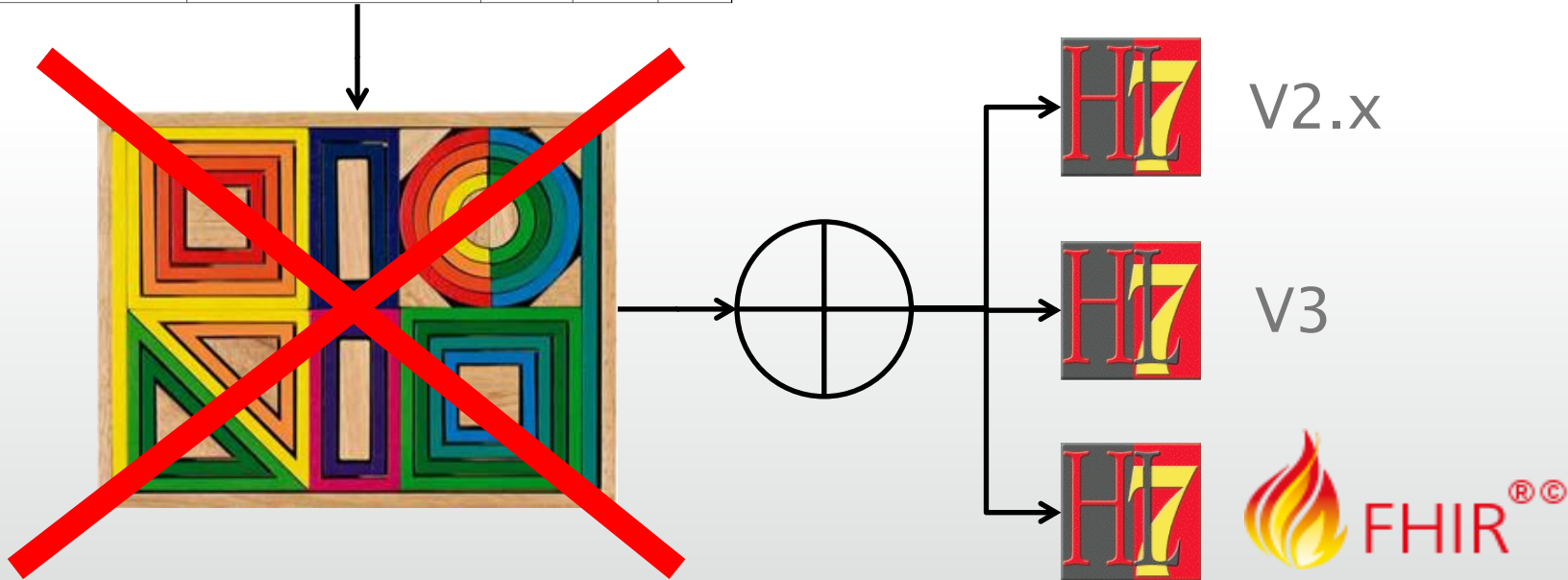
Body
strukturiierter medizinischer Inhalt mit codierten Abschnitten ("sections")

- Anrede
- Fragestellung
- Anamnese
- Eigenanamnese
- Familienanamnese
- Befunde
- Diagnosen
 - Auftragsdiagnose
 - Aufnahme-diagnose
 - Verdachtsdiagnose
 - Entlassdiagnose
 - Diagnose-Code
- Epikrise
- Weiteres Vorgehen
-



Item Name	Definition/Uses	Data Type	LOINC Map	SNOMED Map
PATIENT IDENTIFICATION DATA	This field is a cumulative field for other entries. Fields are taken from DEEDS Writing Committee: Data Elements for Emergency Department Systems, Release 1.0 (DEEDS): A Summary Report. Academic Emergency Medicine, Feb. 1998, 5(2). Http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1553-2712.1998.tb02607.x/pdf	PAT	10186-5	302147001
Internal ID	Primary identifier used by facility to identify patient at admission (e.g., medical record number).	II	56794-1	398225001
Name	Legal name of patient of identifier when the patient presents.	PN	45965-1	371484003
Alias	Any names patient has been known by other than current legal name.	PN	56798-2	429086007
Date of birth	Patient's date of birth.	GTS	21112-8	184099003
Sex	A value representing the gender (sex) of a Living subject.	CS	21840-4	184100006
Race	Race of patient, entered as American Indian or Alaskan Native, Asian or Pacific Islander, Black, White, or unknown.	CE	32624-9	103579009
Ethnicity	Ethnicity of patient, entered as Hispanic, not of Hispanic origin, or unknown.	CE	21838-8	186034007
Address	Address of patient	AD	56799-0	397635003
Telephone number	Telephone number at which patient can be contacted.	TEL	42077-8	184103008
Account number	Identifier assigned by facility billing or accounting office for all charges and payments for this ED visit.	II	56795-8	
Social Security number	Personal identification number assigned by US Social Security Administration.	II	45396-9	398093005
Occupation	Patient's current work, entered as code with associated text description or as text description alone.	CE	21847-9	

Item Name	Definition/Uses	Data Type	LOINC Map	SNOMED Map
PATIENT IDENTIFICATION DATA	This field is a cumulative field for other entries. Fields are taken from DEEDS Writing Committee: Data Elements for Emergency Department Systems, Release 1.0 (DEEDS); A Summary Report. Academic Emergency Medicine, Feb, 1998, 5(2). http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1553-2712.1998.tb02607.x/pdf	PAT	10186-5	302147001
Internal ID	Primary identifier used by facility to identify patient at admission (e.g., medical record number).	II	56794-1	398225001
Name	Legal name of patient of identifier when the patient presents.	PN	45965-1	371484003
Alias	Any names patient has been known by other than current legal name.	PN	56798-2	429086007
Date of birth	Patient's date of birth.	GTS	21112-8	184099003
Sex	A value representing the gender (sex) of a Living subject.	CS	21840-4	184100006
Race	Race of patient, entered as American Indian or Alaskan Native, Asian or Pacific Islander, Black, White, or unknown.	CE	32624-9	103579009
Ethnicity	Ethnicity of patient, entered as Hispanic, not of Hispanic origin, or unknown.	CE	21838-8	186034007
Address	Address of patient	AD	56799-0	397635003
Telephone number	Telephone number at which patient can be contacted.	TEL	42077-8	184103008
Account number	Identifier assigned by facility billing or accounting office for all charges and payments for this ED visit.	II	56795-8	
Social Security number	Personal identification number assigned by US Social Security Administration.	II	45396-9	398093005
Occupation	Patient's current work, entered as code with associated text description or as text description alone.	CE	21847-9	



Kommunikationsprobleme

Es muss erst eine gemeinsame Sprache gefunden werden

Requirements for clinical information modelling tools

Alberto Moreno-Conde^{a,b,c,*}, Francisco Jódar-Sánchez^b, Dipak Kalra^{a,d}

^a Centre for Health Informatics and Multiprofessional Education, University College London, London, United Kingdom

^b Technological Innovation Group, Virgen del Rocío University Hospital, Seville, Spain

^c Biomedical Informatics Research Area, Digitalica Salud SL, Seville, Spain

^d The European Institute for Health Records (EuroRec), Sint-Martens-Latem, Belgium

1.1. Clinical information modelling processes

Independently of which standard or specification has been used to represent a CIM, *clinical information modelling processes* (CIMP) normally require the collaboration of a modelling team, clinical domain experts and a technological team.

E-health stakeholders experiences with clinical modelling and standardizations

Kirstine Rosenbeck Gøeg¹, Pia Britt Elberg, Anne Randorff Højen
Department of Health Science and Technology, Aalborg University

- Terminologien sind unreif
- Standards sind intransparent
- Einstiegshürden zu groß
- Henne-Ei-Problem
- Nutzen für Kliniker nicht realisiert

Vielen Dank!



8. TMF-Jahreskongress
16. - 17. MÄRZ 2016 | OLDENBURG

