Besprechung zum CDA-Basismodul am 16.07.2015 – Beschlüsse, ToDos

# Aufnahme „CDADocumentationOf“

1. documentationOf/serviceEvent/effectiveTime/low “Start Behandlung” sollte im XML-Beispiel umbenannt werden in “Aufnahmezeitpunkt” 🡪 @Kai: Initiierung Therapie / Zeitpunkt Therapiebeginn
2. Feldnummer 39 und 882 beschreiben das Gleiche? „Verlegung/Entlassung“ „Zeitpunkt Übergabe/End der Behandlung“ 🡪 @Kai: 39 soll wegfallen.
   1. documentationOf/serviceEvent/effectiveTime/high Zeitpunkt „Ende Behandlung“ gibt es nicht, Entlassung kommt später, 🡪 @Kai: wird entfernt
3. documentationOf/serviceEvent/performer/time/high Zeitpunkt „Ende Arztkontakt“ gibt es nicht. 🡪 @Kai: weg, low = Beginn Arztkontakt
4. documentationOf/serviceEvent/effectiveTime/\* Pflichtfelder? Besser alles Optional! 🡪 @Kai: Alle Pflichtfelder Datum nicht erforderlich mit Nullflavor UNK. (Also immer 1..1 R für wichtige Angaben und ggf. 0..1 R für optionale Zeitangaben, niemals 1..1 M (für alle Templates!)
5. documentationOf/serviceEvent/performer/time/\* Pflichtfelder? Besser optional!

# Patientenkontakt „CDAEncompassingEncounter“

1. componentOf/encompassingEncounter/effectiveTime/low @Kai: Description ändern in “Aufnahmezeitpunkt”
2. componentOf/encompassingEncounter/dischargeDispositionCode “Entlassungsart” kann gleichzeitig mit “Verlegungsart” (OID .4067) angegeben werden. 🡪 Nur ein Kreuz erlaubt bei Verlegung/Entlassung. @Kai: Schematronregel erstellen

# Abschlussdiagnosen “Eddiagnosis” OID.3055 / OID.4048 / OID.4049

1. act/effectiveTime/\* bei Diagnosen bedeutet was? Low Pflichtfeld? 🡪@Kai entfernen, weil unten explizit
2. Act/entryRelationship muss 1..\* sein, beliebig viele Abschlussdiagnose 🡪 @Kai
3. Act/ muss Hauptdiagnose kodieren 🡪DIVI, Entscheidung: Keine Kodierung der HD.
4. Hl7:observation/@negationInd für Auschluss von Diagnosen? 🡪 DIVI möchte Verdacht/Negation/usw. 🡪@Kai: Verdacht/Gesichert bitte als optional ergänzen
5. Observation/Hl7:effectiveTime/low Pflichtfeld?! 🡪Unterstützt, möglichkeit für Nullflavor

# Allergien Unverträglichkeiten OID 3051 / OID 4066

Ja/Nein wird kodiert über eine observation-Element mit code „Allergen class“ und negationInd. Weitere Allergien/Unverträglichkeiten über weitere observation-Elemente, jeweils mit hl7:value eins von SNOMED „Allergy to substance“ oder „Propensity to adverse reactions“ 🡪 @Kai: anderer Snomedcode 281647001

1. Act/effectiveTime Pflichtfeld Unterstützt, möglichkeit für Nullflavor
2. Observation/@negationInd Ausschluss von Allergien vorgesehen? 🡪 sei erlaubt
3. Observation/hl7:value/@code „Allergen class” 🡪 @Kai ggf. entfernen
4. Observation/hl7:value/@code differenzierung Allergie / Unverträglichkeit gewollt/notwendig? 🡪 @Kai: weg
5. section/entry ist 0..\* aber section/entry/act/entryRelationship ist auch 1..\* 🡪@Kai: Vorschlag entry zu 0..1 ändern.

# Befunde/Verlauf/Therapien „Patientcarenarrative“ OID.3054

1. Mehrere Gründe für Isolation möglich/gewünscht? Ja!
2. Bei Isolation „Nein“ andere Angaben ausschließen? 🡪@Kai : Schematronregel erweitern

# Beschwerden bei Vorstellung „Chiefcomplaintreasonforvisit“ OID.3048/ Leitsymptom CEDIS oid4040

1. Section/entry/act/effectiveTime/low Pflichtfeld, wo im Datensatz🡪@Kai: raus
2. Section/entry/act/observation/effectiveTime/low Pflichtfeld, wo im Datensatz? 🡪@Kai: DIVI Entscheidung: Es soll in Stunden 0-99 erfasst werden. Wenn dies so erfasst wird im Primärsystem, ist es ggf. sinnvoller das sofort so zu speichern? Sonst als Zeitpunkt und (Rück-)Umrechnung durch Biometriker. Design-Entscheidung durch Kai.
3. Generell effectiveTime/high notwendig? 🡪nullflavor
4. Observation/@negationInd notwendig? (Negation von CEDIS Leitsymptom) 🡪 @Kai negation raus
5. Act/entryRelationship 1..n, d.h. mehrere CEDIS Leitsymptome möglich => sinnvoll? 🡪 @Kai erstmal 1..1 wg. CETAS (most prominent)
6. „Symptomdauer“ (im Datensatz) vs. Zeitpunkt observation/effectiveTime/low => Abfrage „Zeitpunkt Unfall/Erkrankung“ ok? 🡪s.o.
7. (observation/effectiveTime/high gewollt?) -> nullflavor

# Diagnostik OID.3050

1. Alle Einträge ggf. sinnvoller statt Haken o.p.B. Frage nach Pathologisch Ja/nein stellen. 🡪 @Dominik
2. Alle Einträge: J/N kombiniert mit o.p.B möglich? 🡪 auto
3. Alle Einträge: Negation+Valueset bedeutet was.
4. Alle Einträge: Welche Kombinationen sollen erlaubt sein: J/N fehlt aber andere Angaben vorhanden?
5. Was bedeutet Valueset: Clinical finding present, absent, suspected, UNK, NAV (Vorschlag: nur o.p.B und NASK) 🡪 @Kai: Es wird jetzt Diagnostik durchgeführt (j/n) und opB (j/n) gefragt. Es sind also 3\*3 Möglichkeiten mit „nicht dokumentiert“, wenn man „falsche“ Einträge zulässt.

Vorschlag: J=Observation vorhanden, n=NegationInd gesetzt, U=Observation nicht vorhanden; J/N=Clinical finding absent/present, U=NASK 🡪Nicht abbildbar ist dann das Ergebnis, wenn die Diagnostikanforderung nicht dokumentiert ist. Das wäre wohl i.O.

# Ersteinschätzung / Triage OID.4042

1. Triage Zeitangabe erzwingen? / observation/effectiveTime/low Pflichtfeld? 🡪 nullflavor
2. Triage observation/value ist 0..1 und kann gleichzeitig UNK-Nullflavor enthalten. @Kai: Vorschlag, Nullflavor entfernen aus ESI/MTS Valuesets.

# Klinische Basisinformation

1. Status Schwangerschaft
   1. Zeitangabe bei Schwangerschaft?
2. Tetanusschutz: ok (0..1->k.A., Nullflavor->unbekannt, neg->kein Schutz, alternativ:Schutz)
   1. @Kai:Schematronregeln
3. Alle Elemente: @Kai effectiveTime ohne low/high?
4. Rankin-Skala: Datensatz 0-6 aber Formular: 0-5?
5. multiresistenteErreger (4072, 4073)
   1. act/effectiveTime/low Pflichtfeld?!
   2. @Kai: act/statusCode auswählbar?! Sonst „completed“ erzwungen.
   3. Observation/effectiveTime/low Pflichtfeld?!
   4. @Kai: Ja/Nein/Verdacht abgebildet durch Valueset, Nullflavor UNK/NAV verbieten!
   5. @Kai: Ja/Nein/Verdacht nur zusammen mit Erreger abbildbar
   6. @Kai: Ja/Nein/Verdacht mehrfach/durcheinander kodierbar mit unterschiedlichen Erregern
   7. @Kai: gleiche Erreger mehrfach möglich

🡪 Kai ändert: Übergreifendes Nein für MRE, pro Erreger Angabe Ja/Vielleicht, Erzwingen von Eindeutigkeit der Erreger.

# Transportmittel:

1. Valueset Transportmittel prüfen!
2. Value element „Unknown“ überflüssig. (0..1 bei keine Angabe) 🡪@Kai „unk“ weg

# Vitalparameter

1. Bei allen: effectiveTime notwendig?
2. Pupillenweite: Zwei Möglichkeiten: Formular: r+l-Weit, cda: beidseitig Weit. 🡪@Kai: beidseitig raus
3. @Kai: Schematron: mehrmalige Angabe von Beidseitig möglich, Regel anpassen! 🡪 nein, s.o.
4. Genauso Pupillenreaktion. 🡪 @Kai: s.o.

# Weiteres Procedere / Weiterbehandlung „Eddisposition“

1. Sonstiges Nullflavor überflüssig, @Kai: Im Valueset Sonstiges entfernen
2. Siehe Folie / siehe oben. @Kai: Weiterbehandelnder Arzt hinzufügen

# Zusatzmodule

1. Explizite Frage nach weiteren Modulen? Ggf. reicht vorhandensein von modulen 🡪ist da!

# Zuweisung

1. Falsche Zuordnung von Zuweiser/Zuweisung 🡪@:Kai: Datenelement 22 gehört in participantRole/code; element OriginalText für Beschreibung/Freitext Andere hinzufügen
2. Section „Zuweisung“ ist optional, 🡪 @Kai: Null-Flavor UNK entfernen.

# Nullflavors

Allgemein: Einheitliche Nullflavor-Werte:

UNK = explizit Unknown abgefragt (müsste man hier nicht ASKU verwenden?)

NASK = nicht ausgefüllt (evtl. auch NI statt NASK, weil etwas allgemeiner?)

OTH = Anderes/Sonstiges angegeben

NAV grundsätzlich nicht sinnvoll in diesem Zusammenhang?

# Implementierungsleitfaden

Der aus Art-Decor und dem Wiki generierte PDF-Implementierungsleitfaden sollte an einigen Stellen noch etwas detaillierter bzw. genauer sein. Mindestens sollte aus der Description in Art-Decor eindeutig ableitbar sein welches Datenelement gemeint ist (z. B. im Hinblick auf die genauen Bezeichnungen der relevanten Zeitpunkte) und an welcher Stelle es wie einzutragen ist. Wenn ein Item nicht durch ein Valueset wiedergegeben wird, sondern z. B. zusammengesetzt wie bei Verlegung/Entlassung oder mit Negation, speziellen NullFlavors etc., dann sollte da auch eine kurze Erläuterung stehen. Grundsätzliche Hinweise wie das Weglassen von Required-Elementen mit NullFlavor (z. B. nicht benötigte oder nicht vorhandene Zeitpunkte) können noch im Wiki ergänzt werden.