

24. Österreichisches Interoperabilitätsforum

Wien, am 19. Jänner 2021

<https://hl7.at/home/iopf/>

Österreichisches Interoperabilitätsforum

1. Begrüßung
2. Feststellung der Teilnehmer
3. Annahme der Arbeitsergebnisse der letzten Sitzung
4. Berichte der Trägerorganisationen des IOP-Forums
 1. IHE, GS1, ASI, DICOM, HL7
5. Aktuelles zu CoVID-19 relevanten Projekten
 1. EMS
 2. elmpfpass
6. Fortschrittsberichte der Projekte / Standardisierung
 1. HL7 FHIR & FHIR Workflows
 2. **Neu:** FHIR für Mikrobiologie und Dialyse (de Bruin)
 3. Datenformate für Biosignale & FHIR
 4. Harmonisierung gerichtete Kommunikation / ELGA
 5. Bilddatenaustausch
 6. Projekt REPO
 7. ÖÄK: Normdatensatz 2.0
 8. SV-Projekte: eKOS, eRezept
 9. Digitaler OP
 10. AUREA
 11. Antibiotika-Verbrauchs-Erfassung

- ❑ Moderatoren erteilen das Wort
- ❑ Mikrofone stummschalten
- ❑ Nicht durcheinandersprechen
- ❑ Kommentare idealerweise im Chat
- ❑ Bei Wortmeldungen immer mit Namen melden
- ❑ Pausen?
- ❑ „Ergebnisprotokoll“ - Protokollierung der Entscheidungen oder Dissenspunkte direkt in Präsentationsfolien
- ❑ Materialien werden per Mail versendet

Bestätigte Teilnehmer (online)

1. Reinhard Egelkraut, CGM + DICOM + HL7
2. Alexandra Bergmann, SVC
3. Annette Altenpohl, ASI
4. Andreas Storer, Meierhofer AG
5. Christian Hanin, PCS
6. Christoph Unfried, CGM, HL7
7. David Maurer, Siemens Healthineers
8. Emmanuel Helm, FH OÖ, HL7
9. Ercan Toluay, MA01 Wien
10. Florian Wolf, ITH Icoserve
11. Hodayoun Sodeyfi, MEC
12. Sonja Leder, Sigma
13. Lukas Eichinger, CGM
14. Martin Asenbaum, SVC
15. Martin Reitstätter, Dedalus Healthcare
16. Matthias Allerstorfer, x-tention
17. Michael Baumgartner, Kapsch
18. Nikola Tanjga, ELGA GmbH
19. Patrick Pichler-Prinz, WiGeV
20. Peter Urban, Devoteam, DICOM + HL7
21. Poppy Abeto Kiese, GS1 Austria
22. Ruprecht Leitner, ApoVerlag
23. Alexander Schanner, NÖ LGA, IHE Austria
24. Silvia Winkler, Sigma + DICOM Austria
25. Stefan Sauermann, FH Technikum Wien
26. Thomas Walzer, AUVA
27. Werner Leodolter,
28. Jan Nicolics, A1
29. Nina Steiner, IFA System
30. Christian Ledl, A1
31. Franz Hoheiser-Pförtner, MA01 Wien
32. Johannes Rössler, DXC
33. Michaela Endemann, MedTermine
34. Bernhard Topeiner, Tiani Spirit
35. Stefan Rausch-Schott, Vinzenz Gruppe
36. Michael Nöhammer, ÖÄK

Annahme des letzten Ergebnisberichtes

Der Ergebnisbericht der 23. Sitzung des Österreichischen Interoperabilitätsforums vom 22. September 2020 wird angenommen.

Korrekturen: keine

Berichte der Trägerorganisationen des IOP-Forums

□ IHE Europe:

■ „Sharazone“

permanente Testeinrichtung, als Ersatz/Unterstützung für Connectathons – das Werkzeug wird von der Community erwartet

■ Operativ von IHE Services bereitgestellt

■ Startet ab Q2 2021

- Projekt zur Bereinigung von Artikelstammdaten für GTIN
 - Weitere Informationen werden zugesendet oder im nächsten IOPF berichtet

- Aktivitäten des Technischen Komitees:
 - Ballot für den "**Leitfaden für KOS Objekte für den ELGA Bilddatenaustausch**" wurde planmäßig abgeschlossen. Der Leitfaden ist auf der Website von DICOM-Austria öffentlich zugänglich und kann [von dort heruntergeladen](#) werden.
 - Zuvor wurde der „Leitfaden zur Ermittlung und Speicherung des APPC in DICOM Daten“: veröffentlicht
 - Aktuell arbeitet eine Arbeitsgruppe des TC an Fragestellungen rund um **ELGA Bilddaten im niedergelassenen Bereich**
- Im Dez.2020 wurde die "DICOM Usergroup Austria" als **Mitglied** in das **internationale DICOM Standards Committee** aufgenommen.
- Da noch immer rege Nachfrage herrscht, wird auch im Frühjahr 2021 wieder ein **2-tägiger Grundkurs** angeboten: 14.-15.4.2021 (online)
 - Interessenten bitte bei office@dicom-austria.at melden

- DICOM-Standard für **neurophysiologische Signaldaten**
- In DICOM Working Group 32 dank Österreichischer Beteiligung abgestimmt
 - Klinische Routine EEG
 - Elektromyogramme
 - Elektrooculogramme
 - Schlaf EEG
 - Atmungsmonitoring (insb. im Kontext von Schlafstudien)
 - Monitoring der Patientenlage
- Aktuelle Infos
 - Standardisierung eines „Objekts für Langzeitmonitoring“ (zB Epilepsie-Studien)
 - Kompressionsverfahren notwendig
 - Dafür ist ein Wettbewerb geplant – weitere Informationen folgen

- **Abstimmungsverfahren 2020-2 („Ballot“) zu läuft**
 - ELGA CDA Patientenverfügung
 - Normdatensatz 2
- Weitere Ballots geplant (FHIR)

- **Jahrestagung 2021 – Planung derzeit schwierig**

- **FHIR Aktivitäten:**
 - Siehe nächste Seite, Bericht zu FHIR von Hr. Egelkraut

- International
 - FHIR R5 verschiebt sich auf 2022, geplante Veröffentlichung in Q2 2022
 - Für 2021 ist eine „Zwischenversion“ FHIR R4b angekündigt, geplante Veröffentlichung in Q2 2021
 - Diese beinhaltet technische Korrekturen für R4 sowie funktionale Änderungen/Erweiterungen in den Bereichen „Medication“ & „Evidence-Based Medicine“
- National, TC FHIR
 - HL7 Austria FHIR Core Profile
 - Verfügbar unter: <https://github.com/HL7Austria>
 - Tooling für Ballot abgeschlossen
 - Implementation Guide erstellt, Landing Page für versch. Versionen eingerichtet:
<https://hl7austria.github.io/index.html>
 - Ballot wird demnächst eingeleitet (abhängig vom zeitlichen Ablauf des laufenden HL7 AT Ballots)
 - Regelmäßige Berichte & Abstimmungen zu Aktivitäten seitens ELGA bei Terminologien (Projekt „TerminoloGit“)
- Veranstaltungen
 - HL7 Int. Work Group Meeting 25.01.-29.01.2021, virtuell
 - TC FHIR Calls, jeden dritten Do im Monat, 16:00-17:00, virtuell
nähere Details unter: <https://hl7.at/technische-komitees/tc-fhir/>

- ❑ HL7 International hat eine erste Version eines neuen Terminologieservers veröffentlicht
- ❑ Verfügbar unter: <https://terminology.hl7.org/>
- ❑ Beinhaltet alle bei HL7 Int. veröffentlichten und eingesetzten Code Systeme und Value Sets
 - Deckt dabei alle HL7 Generationen ab: HL7 V2, V3 incl. CDA, FHIR
- ❑ Aufbereitung setzt auf HL7 FHIR R4 Implementation Guide sowie die entsprechenden FHIR Ressourcen für Terminology auf.

- Wolfgang Hiessl regt an, eine regelmäßige Berichterstattung im IOP-Forum zu etablieren, wie die Infrastruktur mit FHIR für ELGA und SVC/SS12 weiterentwickelt wird.

- Das **Komitee 238 “Medizinische Informatik”** bei Austrian Standards spiegelt das ISO/TC 215 (Internationale Ebene) und das CEN/TC 251 (Europäische Ebene)
- Die derzeit gültigen Standards und in Ausarbeitung befindlichen Standardisierungsprojekte sind aktuell für jedermann auf den entsprechenden Websites des CEN/TC 251 und des ISO/TC 215 einsehbar:
 - **CEN/TC 251 “Health Informatics”**
 - Veröffentlichte Standards:
https://standards.cen.eu/dyn/www/f?p=204:32:0::::FSP_ORG_ID,FSP_LAN_G_ID:6232,25&cs=1FFF281A84075B985DD039F95A2CAB820
 - Laufende Projekte:
https://standards.cen.eu/dyn/www/f?p=204:22:0::::FSP_ORG_ID,FSP_LAN_G_ID:6232,25&cs=1FFF281A84075B985DD039F95A2CAB820
 - **ISO/TC 215 “Health Informatics”**
 - Veröffentlichte Standards:
<https://www.iso.org/committee/54960/x/catalogue/p/1/u/0/w/0/d/0#projects>
 - Laufende Projekte:
<https://www.iso.org/committee/54960/x/catalogue/p/0/u/1/w/0/d/0#projects>

□ Derzeit laufende Abstimmungen im Komitee 238

- Neue Projekte (Meldung von Experten gerne erbeten):
- **ISO/NP TS 6476** Health Informatics — Logical Model for the Identification of Medicinal Products for ISO 11615
- **NWIP** Health Informatics — Logical Model for the Identification of Medicinal Products for ISO 11615
- **ISO/PWI 5777** Health Informatics --Internet Healthcare Service System — Information Service Network
- **ISO/PWI 5788** Health informatics — Internet Healthcare Service System — Service Pattern Description
- Call for experts **ISO/AWI TS 20428** Genomics Informatics – Data elements and their metadata for describing structured clinical genomic sequence information in electronic health records
- **ISO/NP TS 6337** Safe, effective, and secure health software and health IT systems — Assurance cases Application guidance — Guidance for the use of assurance cases — safety & security
- **ISO/PWI TS 4425** Genomics Informatics — Data elements and their metadata for describing the microsatellite instability (MSI) information of clinical massive parallel DNA sequencing

- **Systematic Reviews (Meldung von Feed Back gerne erbeten):**
 - **SR ISO 13940:2015** Health informatics — System of concepts to support continuity of care
 - **SR ISO 17090-2:2015 (Ed 2)** Health informatics — Public key infrastructure — Part 2: Certificate profile
 - **SR ISO/TS 14265:2011 (vers 2)** Health Informatics — Classification of purposes for processing personal health
 - **SR ISO/TS 16843-3:2017** Health informatics -- Categorical structures for representation of acupuncture -- Part 3: Moxibustion
 - **SR ISO/TS 16843-4:2017** Health informatics -- Categorical structures for representation of acupuncture -- Part 4: Meridian and collateral channels
 - **SR ISO/TS 17948:2014 (vers 2)** Health informatics -- Traditional Chinese medicine literature metadata
 - **SR ISO/TS 18864:2017** Health informatics -- Quality metrics for detailed clinical models
 - **SR ISO/TS 19256:2016** Health informatics -- Requirements for medicinal product dictionary systems for health care (2021-02-15). Wurde von CEN übernommen
 - **SR ISO/TS 20443:2017** Health informatics -- Identification of medicinal products -- Implementation guidelines for ISO 11615 data elements and structures for the unique identification and exchange of regulated medicinal product information
 - **SR ISO/TS 20451:2017** Health informatics -- Identification of medicinal products -- Implementation guidelines for ISO 11616 data elements and structures for the unique identification and exchange of regulated pharmaceutical product information
 - **SR ISO/TS 22220:2011 (Ed 2, vers 2)** Health informatics - Identification of subjects of health care
 - **SR ISO IEC 82304-1:2016** Health software — Part 1: General requirements for product safety
 - **SR ISO 16278:2016** Health informatics — Categorical structure for terminological systems of human anatomy
 - **SR ISO 17523:2016** Health informatics — Requirements for electronic prescriptions
 - **SR ISO/HL7 16527:2016** Health informatics — HL7 Personal Health Record System Functional Model, Release 1 (PHRS FM)
- Bei Interesse and der Mitarbeit (neue Projekte) bzw bei Input zu Standards in Systematic Reviews:
Dr. Annette Altenpohl, PhD, M: +43 699 1710 9010, E: a.altenpohl@austrian-standards.at

Aktuelle CoVID-19-relevante Projekte

□ Zuletzt besprochen

- Kontaktfreie Medikamentenverordnung ELGA e-Medikation
- EMS – CDA Schnittstelle
- Research Data Alliance RDA-COVID19
 - In Arbeit: *Common Standard for Surveillance Reporting*
<https://www.rd-alliance.org/groups/epidemiology-common-standard-surveillance-data-reporting-wg>

- GTelG-Novelle im Oktober 2020 im NR beschlossen
- Zentrale Applikation online seit Oktober 2020
 - Derzeit nur Dokumentation, noch keine Impfeempfehlungen
- Pilotbetrieb – Influenza-Impfungen

- Rollout für CoVID Impfungen
 - Durchgängige Dokumentation der CoVID-Impfung als Ziel!
 - Ausstattung der impfenden Stellen mit Dokumentations-Software:
 - GINA-WebGUI (auch erweiterte Ausrollung GINA)
 - Tablets mit elmpf-App – für Pflegeheime und mobilen Einsatz
 - Umsetzung in ASWH
 - Anbindung Impfregister

e-Impfpass im ELGA Portal



Meine elektronische
Gesundheitsakte.
Meine Entscheidung!

Mag. Dr. Stefan Werner Sabutsch

 Auftragsliste

 Logout

Startseite

e-Befunde

e-Medikation

e-Impfpass

ELGA-GDA

ELGA-Teilnahme

Protokoll



e-Befunde

Hier finden Sie eine Liste Ihrer e-Befunde.

Keine Befunde gefunden.



e-Medikation

Hier sehen Sie eine Liste Ihrer verordneten und in der Apotheke abgegebenen Medikamente.



Zuletzt aktualisiert am
28.11.2020



e-Impfpass

Hier finden Sie Ihren e-Impfpass. Dieser befindet sich derzeit im Pilotbetrieb mit wenigen Teilnehmern und eingeschränkten Daten.



ELGA-GDA

3

Hier finden Sie Ihre Gesundheitsdiensteanbieter (GDA) - Ihre behandelnden oder betreuenden Ärzte, Spitäler, Apotheken und Pflegeeinrichtungen.

3 GDA sind derzeit zugriffsberechtigt



Individuelle Einstellung
1 Zugriffsdauer geändert



ELGA-Teilnahme

Hier können Sie Ihren aktuellen ELGA-Teilnahmestatus ansehen und gegebenenfalls ändern.



ELGA



e-Befunde



e-Medikation



Protokoll

Hier sind die von Ihnen und Ihren GDA durchgeführten Aktionen aufgelistet.

CoVID Impfung im e-Impfpass



Meine elektronische
Gesundheitsakte.
Meine Entscheidung!

Dr. [REDACTED]

Auftragsliste

[Startseite](#) [e-Befunde](#) [e-Medikation](#) **[e-Impfpass](#)** [ELGA-GDA](#) [ELGA-Teilnahme](#) [Protokoll](#)

Mein e-Impfpass (Pilot)

PILOTBETRIEB

Person: Dr. [REDACTED] (M) geb. [REDACTED] 1975

Impfungen lt. nationalem Impfplan

Impfungen

Weitere durchgeführte Impfungen

Impfungen

SARS-CoV-2 (Corona) ⓘ 15.Jän 2021 Impfstoff: PFIZER BIONTECH COVID 19 VACCINE Dosis 1 Dr. [REDACTED]

15.Jän 2021 Impfstoff: PFIZER BIONTECH COVID 19 VACCINE Dosis 1 Dr. [REDACTED]

Arzneimittelspezialität:

Langbezeichnung: Pfizer BioNTech COVID 19 Vaccine Suspension for Intramuscular Injection

Chargennummer: EJ6797

ATC-Code: J07BX03

Wirkstoffe: Covid-19 Vakzine

Verantwortliche Person:

Dr. [REDACTED]
Messe Wien
Messeplatz 1
1020 Wien, Wien

Freigabezeitpunkt:

15. Januar 2021 um 01:53 Uhr

■ **Wie ist der aktuelle Umsetzungsstand des elektronischen Impfpasses?**

Das Kernstück, das nationale Impfregister, wurde im Oktober 2020 in Betrieb genommen.

Alle eingetragenen Impfungen können über das ELGA Portal von Bürgerinnen und Bürgern eingesehen oder bei den ELGA-Ombudsstelle als Ausdruck angefordert werden.

Die telefonisch erreichbare ELGA-Service Line steht für telefonische Anfragen für Bürgerinnen und Bürgern sowie für Ärzte und andere Gesundheitseinrichtungen zur Verfügung.

Die Gesundheitsdienste der Stadt Wien sowie in der Steiermark sind an das Impfregister technisch integriert angebunden.

Im e-card System steht seit 12.1. mehr als 8.000 angebunden Ordinationen und Gesundheitseinrichtungen eine Weboberfläche zur Eingabe von Impfungen zur Verfügung.

Österreichweit stehen aktuell mindestens 230 Tablets mit einer eigenen Erfassungs-App zur Verfügung, wöchentlich werden mindestens 200 weitere ausgeliefert. Diese Tablets werden von den Bundesländern für die COVID-Impfungen regional verwaltet.

Den bereits an ELGA angebundenen Spitälern steht ab sofort eine Portal-Lösung zur Verfügung, die in die Spitalsoftware integriert werden kann.

Rund 1.100 Ordinationen wurden bereits von einem privaten Hersteller mit integrierter Software ausgestattet, die COVID-Impfungen erfassen kann.

In Summe haben mit Stand 11.1.2021 232 Gesundheitseinrichtungen 74.093 Impfungen in den e-Impfpass Impfungen eingetragen, davon sind 20.929 COVID Impfungen.

■ **Wie hoch ist der aktuelle Anteil der Covid-Impfungen, die im Impfregister gespeichert sind?**

Aktuell sind rund 40% der COVID-Impfungen im Impfregister erfasst.

■ **Woran liegt es, dass nicht alle Impfstellen an das Impfregister angeschlossen sind?**

Der e-Impfpass ist für Gesundheitseinrichtungen aus Sicherheitsgründen nur über sichere Gesundheitsnetze und nicht über das Internet erreichbar. Insbesondere Alten- und Pflegeheime sind derzeit kaum an diese Netze, wie das e-card System, angeschlossen.

Da gerade in Phase 1 diese Einrichtungen die COVID-Impfungen durchführen, laufen derzeit intensive Bemühungen diese Stellen mit sicheren Technologien zur Erfassung im Impfregister auszustatten.

Die mobilen Tablets wurden genau für jene Impfstellen entwickelt, die keinen Anschluss an die Gesundheitsnetze haben.

■ **a. Wann werden welche Impfstellen an das Impfregister angebunden?**

Die Anbindung der Impfstellen wird regional in den Bundesländern in Abstimmung mit der ELGA GmbH organisiert und umgesetzt.

Für die Ausstattung der Ordinationen bzw. die Auslieferung von rund 3.000 Tablets werden dafür ca. 10,6 Mio zur Verfügung gestellt.

Die vollständige Erfassung aller COVID-Impfungen ist avsiert und soll bis spätestens Ende März 2021 umgesetzt sein.

■ **b. Ist zumindest ein Nachtragssystem vorgesehen, damit erfolgt Covid-Impfungen zumindest später eingetragen werden können?**

Die Impfstellen können die Impfungen nachtragen, sofern alle notwendigen Daten lokal dokumentiert werden.

Ein zentrales Nacherfassungssystem ist aus Haftungsgründen nicht vorgesehen.

■ Was bleibt zu tun?

- Roll-Out für alle Impfungen und aller impfenden Stellen
- Integration in die Med-IT-Systeme
- Statistische Auswertungen
- Abfragen für Ausbruchsmanagement
- Abrechnungsunterstützung kostenlose Kinderimpfungen
- Impfzertifikate?
- Ausdruck von Impfbestätigungen
- Nachtragen von Impfungen organisieren
- Freigabe der Berechnung von Impf-Empfehlungen
- Erinnerungs-Funktion entwickeln und ausrollen (SMS, Push)
- Entwicklung einer App für Bürger
 - Impfzertifikate
 - Terminbuchung
- ...

Fortschrittsberichte der Projekte / Standardisierung

Österreichisches Interoperabilitätsforum

- **Vorstellung der neuen Leitfäden**
- **CDA-Validator**
- **CDA Services**
- **ELGA Referenz-Client**

Neues von ELGA

- Allgemeiner Implementierungsleitfaden 2020
- Ambulanzbefund
- Telemonitoring-Episodenbericht

- **Status:**
 - GTel-Verordnung zur Verwendung ist noch in Arbeit (Ministerium)
 - Pilotprojekte für Ambulanzbefund in Wien und Vorarlberg
 - Pilotprojekte für Telemonitoring-Episodenbericht in Tirol & Steiermark
 - Telemonitoring-Episodenbericht: Abkommen zwischen **IEEE**, ELGA und HL7 Austria zur Publikation der notwendigen **IEEE-Codes** wurde unterzeichnet!

- ❑ Eine Patientenverfügung ist eine Willenserklärung, mit der man bestimmte medizinische Behandlungen ablehnen kann und die dann wirksam werden soll, wenn man zum Zeitpunkt der Behandlung nicht entscheidungsfähig ist. Sie kann jederzeit widerrufen werden
- ❑ Mit **Patientenverfügungs-Gesetz-Novelle 2019** wurde die Möglichkeit der Zurverfügungstellung von Patientenverfügungen **in ELGA** gesetzlich verankert.
- ❑ Es wird zwischen verbindlichen Patientenverfügungen und solchen, die zwar nicht verbindlich sind, aber trotzdem der Ermittlung des Willens der Patientin/des Patienten zugrunde zu legen sind, unterschieden.
- ❑ Voraussetzung für die Errichtung einer **verbindlichen Patientenverfügung**:
 1. **Ärztliche Aufklärung** einschließlich einer Information über die Folgen für die medizinische Behandlung
 2. **Beratung und Errichtung vor „Rechtskundiger Person“** (RA, Notar, Patientenvertretung, Erwachsenenenschutzverein)
 - Freie Form – keine Einschränkung auf Inhalt und Struktur
 - Verbindliche Patientenverfügungen müssen nach maximal 8 Jahren erneuert werden
 - Behandelnde Ärzte müssen sich i.d.R. an verbindliche Patientenverfügungen halten
 - Zentrale Abfragemöglichkeit für ganz Österreich – es reicht, wenn der Arzt ELGA auf die letzte Patientenverfügung abfragt

□ Wiki Leitfaden-Guide:

- https://wiki.hl7.at/index.php?title=ILF:Patientenverf%C3%BCgung_Guide

□ Wiki Leitfaden:

- <https://wiki.hl7.at/index.php?title=ILF:Patientenverf%C3%BCgung>

□ Wiki Leitfaden Erratum & Diskussion:

- https://wiki.hl7.at/index.php?title=ILF_Diskussion:Patientenverf%C3%BCgung

□ Art-Decor:

- <https://art-decor.org/art-decor/decor-templates--at-pv-?section=templates&id=1.2.40.0.34.6.0.11.0.13&effectiveDate=2020-11-02T12:10:20&language=de-DE>

- ❑ Umsetzung als **eigene Anwendung** mit Register (ähnlich eMed, eImpf)
- ❑ Berechtigung für **Abruf** wie e-Befund
- ❑ Berechtigung für **Bereitstellung** vorerst nur für ELGA Ombudsstellen
 - Rechtskundige Personen gem. PatVG § 6 (1) können durch Übermittlung des Dokuments an die ELGA Ombudsstelle delegieren.
 - Dies erfolgt außerhalb von ELGA und wird im Rahmen dieses Leitfadens daher nicht betrachtet.
 - Sofern die technischen Möglichkeiten durch entsprechende Verordnung näher ausgestaltet sind und zur Verfügung stehen, können auch rechtskundige Personen entsprechenden Zugriff in ELGA erhalten und auch zur Einstellung von Patientenverfügungen in ELGA verpflichtet werden.
 - Der Leitfaden wird in diesem Fall in einer neuen Version entsprechend angepasst.
- ❑ Die beschriebenen Abläufe beziehen sich auf jegliche Patientenverfügungen, ungeachtet der Formvorschriften und Anforderungen an verbindliche Patientenverfügungen
- ❑ *Die Abläufe wurden auf das Wesentliche reduziert um die Implementierung und die technischen Hürden möglichst zu vereinfachen*

- ❑ UC 1 Patientenverfügung in ELGA zur Verfügung stellen
- ❑ UC 2 Patientenverfügung in ELGA erneuern oder ändern
- ❑ UC 3 Patientenverfügung widerrufen
- ❑ UC 4 ELGA Patientenverfügung abrufen
- ❑ UC 5 ELGA Patientenverfügung löschen

- **Laufzeit** 2021-01 bis 2021-08
- **Kernpunkte**
 - Konzept für die Umsetzung von Patientenverfügungen auf der ELGA-Infrastruktur
 - Vorschlag zur Betriebsorganisation
 - Konzept für Finanzierung und Einführungsphase
 - Definition der notwendigen Inhalte für eine allenfalls erforderliche Verordnung
 - Inhaltliche Abstimmung mit den wesentlichen Stakeholdern der Patientenverfügungen (das sind rechtlich: Rechtsanwaltskammer; Notariatskammer, Patientenvertretungen, Erwachsenenschutzvereine, Krankenanstalten, ELGA-Ombudsstellen, etc. und medizinisch: Ärztekammer)
 - Konzipierung und Abstimmung einer technischen Lösung zur Erstellung, zur Speicherung und zum Abruf von Patientenverfügungen
- **Nichtziele**
 - Umsetzung der Patientenverfügung
 - Migration von Patientenverfügungen aus bestehenden Registern
 - Abschluss von Finanzierungsvereinbarungen
- **Lieferobjekt**
 - Umsetzungskonzept (auf ELGA Infrastruktur)
- ➔ Falls aus dem Umsetzungskonzept Änderungen am Leitfaden notwendig werden, kann eine neue Version des Leitfadens erstellt werden

- Der Leitfaden Registrierung von CDA Dokumenten für ELGA mit IHE Cross-Enterprise Document Sharing: XDS Metadaten (XDSDocumentEntry) ist derzeit in Arbeit. Geplante Änderungen
 - Nachziehen der geänderten Mappings entsprechend Allgem. Leitfaden 2020
 - Integration der XDSi-Metadaten für den Bilddatenaustausch über ELGA, wie bereits beschrieben in [Architektur des bereichsübergreifenden Austauschs von Bilddaten \(V1.65\)](#)

- ❑ CDA Validator als „Virtual Appliance“
- ❑ Ziel ist eine einfach zu installierende, konfigurierbare und performante Applikation in Form eines Docker Images
- ❑ AG zur Erarbeitung der Vorgaben im April 2020
- ❑ Erstellung eines abgestimmten Lastenhefts
- ❑ Umsetzung des Lastenhefts wurde im August 2020 beauftragt
- ❑ Fertigstellung im November 2020 geplant
- ❑ Danach Pilotierung in Tirol (und Wien und eGOR)

Update TerminoloGit

Neue Namen und klare Abgrenzung



■ TerminoloGit (=Austauschplattform über GitLab)

- GitLab continuous integration/ continuous delivery für die Publikation von Terminologien (in Form von Files + HTML Ansicht)
- Bestehend aus den Komponenten:
 - **MaLaC-CT (Markup Language Converter for Clinical Terms)**
 - Stand-alone Python Converter für ClaML, FHIR, fsh/sushi, vordefiniertes csv
 - **Terminology Viewer eHealth Austria**
 - Verwendet aktuellen und weltweit standardisierten FHIR IG Publisher zur Anzeige von Terminologien (→ wie HL7 int. Terminologie-Server)
 - Anzeige kann um Module ergänzt werden
 - **FHIR-tx-at (FHIR Terminology Exchange Austria)**
 - „FHIR-Server“ für Terminologien
 - REST Endpunkte für Online Zugriff von Terminologien (suchen, filtern, Abfrage von Einzelcodes und Mappings)

■ Wie greift eine ASW auf die aktuellen Terminologien zu?

- Sofern die Software FHIR/ REST unterstützt → über FHIR-tx-at
- Wenn nicht → über Git Fetch und Pull, kann automatisiert werden

■ Projekt bis Ende 2021 fertig

- AG zur Abstimmung der Funktionen asap geplant – Einladung über ELGA GmbH

Bereitstellung von CDA-Tools über GitLab

□ CDA Schema

<https://gitlab.com/elga-gmbh/cda-schema>

Angepasstes CDA Schema für Leitfäden v2020, abwärtskompatibel

□ CDA Schematron

<https://gitlab.com/elga-gmbh/cda-schematron>

□ Referenz-Stylesheet

https://gitlab.com/elga-gmbh/CDA_Visualization

- XSLT Stylesheet → SourceCode
- CDA2PDF → Binaries

□ Weitere Tools, z.B. Referenzclient

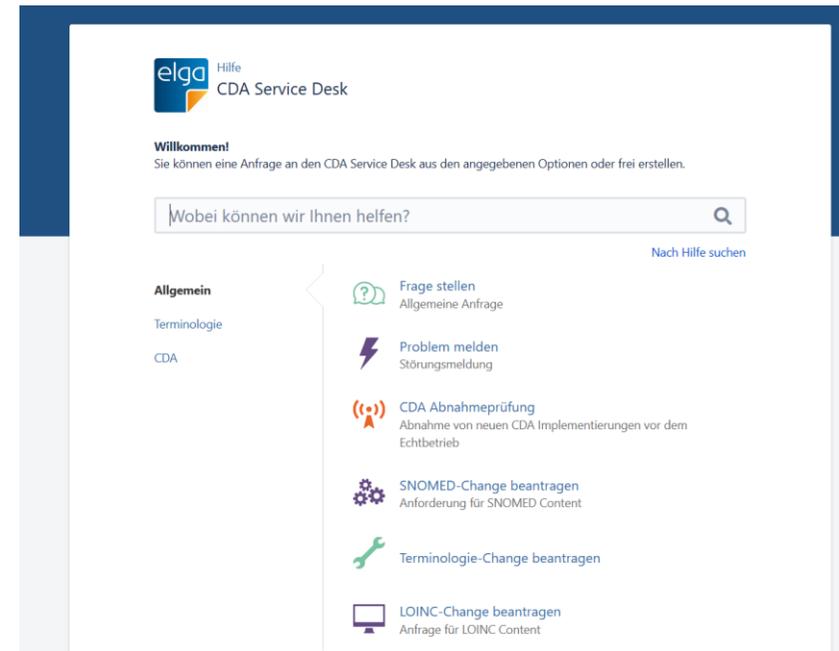
<https://gitlab.com/elga-gmbh/refclient>

□ CDA Servicedesk

- Email: cda@elga.gv.at
- Portal: <https://jira-neu.elga.gv.at/servicedesk/customer/portal/3>
- Zugang wird bei Senden einer Email angelegt, Selbstregistrierung möglich

□ Confluence-Wiki

- Selbstregistrierung, automatische Email-Benachrichtigung bei Updates in der Plattform
- Blog für News, Wissensdatenbank im Wiki
- <https://confluence.elga.gv.at/display/SCCTERM/Semantic+Competence+Center+--+Extranet+Home>



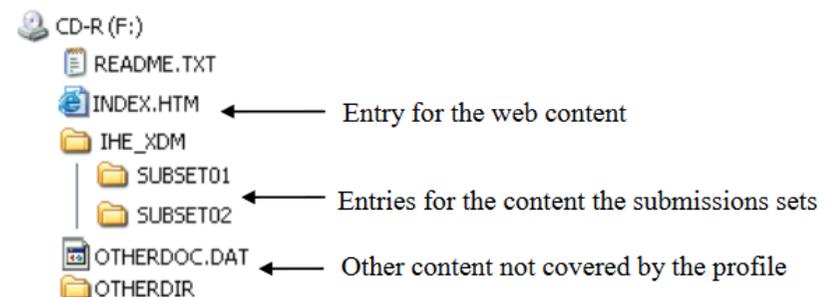
□ German Translation Group gegründet

- Teilnehmer: NRCs von D A CH L
- **Ziel:** Gemeinsame deutsch Übersetzung von SNOMED CT mit „landesspezifischen Vorzugsbegriffen“
- Die Gruppe soll dauerhaft etabliert werden
- „Best effort“ – jeder leistet, was er kann und übersetzt wird, was gerade gebraucht wird
- Nächste Schritte
 - Tool zur Kollaboration
 - Gemeinsame „Translation Guideline“ – fertig in Q1 2021

Export-Normdatensatz 2



- Ziel
 - Export der Daten aus der Arztsoftware für teilweise Systemwechsel, Archivierung, und Auskunftersuchen
 - in CDA (und teilweise andere Formate)
 - und der Nutzung des IHE XDM Profils für generische Inhalte in fixen Ordnerstrukturen
- Status
 - Relevante Datenelemente auf Basis von Workshops und dem „alten“-Exportnormdatensatzes in Art-Decor harmonisiert
 - Harmonisierung der Meta-Daten sowie der Darstellung für die IHE XDM Index.htm
 - Spezifikation notwendiger, neuer CDA Sektionen in Art-Decor und Inklusion von vorhanden CDA Sektionen (von z.B.: ELGA Dokumenten)
 - Spezifikation von entry-Element weit fortgeschritten



Export-Normdatensatz 2

- Still to Come

- Abgleich der bestehenden Spezifikationen in ArtDecor mit den Ansätzen des neuen Allgemeinen Implementierungsleitfaden V2020
- Erweiterung der entry-Spezifikationen und finale Abklärung über benötigte Codelisten und Valuesets, unter der Berücksichtigung, dass entry-Element nicht immer codiert, jedoch zumindest strukturiert werden müssen, i.e. De-Referenzierung von menschenlesbaren Inhalten in den maschinenlesbaren Inhalten.

- Termin

- HL7 Ballot Termin im Dezember 2020 – bis 26.1.2021
- stabile Leitfadenversion verfügbar, welche schon vor und mit dem Ballot mit den Stakeholdern diskutiert werden soll

- Links:

- Leitfaden (work in progress): https://wiki.hl7.at/index.php?title=ILF:ENDS_2
- Workshop-Ergebnisse: https://wiki.hl7.at/index.php?title=AG_ENDS_2



Dachverband der
österreichischen
Sozialversicherung

Status e-Rezept

24. Österreichisches Interoperabilitätsforum

Wien, 19.01.2021
19.01.2021

Status e-Rezept: Allgemein

- Die Entwicklung des e-Rezept Services im e-card System ist seit Mai 2020 abgeschlossen.
- Der Gesamtintegrationstest mit allen beteiligten Systempartnern wurde erfolgreich abgeschlossen.
- Die Rahmenbedingungen für den Pilotbetrieb sind mit allen Stakeholdern abgestimmt und vereinbart.
- Die Vorbereitungen für den Pilotbetrieb sind in vollem Gange.
- Die Softwarehersteller sind derzeit dabei, die jeweiligen e-Rezept Module zu entwickeln.

Status e-Rezept: Pilotbetrieb

- Der Pilotbetrieb findet im Frühsommer 2021 in den Bezirken Wolfsberg und Völkermarkt in Kärnten statt.
- Im ersten Schritt werden nur einzelnen friendly user mit den neuen Software-Modulen ausgestattet. (Soft-Start: 1 Monat)
- Anschließend daran, wird der Kreis der Teilnehmer und Teilnehmerinnen auf die gesamte Pilotregion ausgeweitet.
- Nach dem dreimonatigen Pilotbetrieb findet eine einmonatige Evaluierung statt.
- Die Gremien „Beirat“ und „Projektlenkungsausschuss“ begleiten den Pilotbetrieb.
- Eine Entscheidung über den österreichweiten Rollout, wird basierend auf den Erkenntnissen des Pilotbetriebs im Projektlenkungsausschuss getroffen.
- Fragen an: e-rezept@svc.co.at

Vielen Dank!

□ Aktueller Status:

- Die Entwicklung ist technisch abgeschlossen
- Pilot soll im Herbst starten („Softstart“)
- Finale Abstimmungen laufen mit ÖÄK und ÖAK
- Vertragsentwurf mit SW Herstellern in Vorbereitung

□ Kontakt:

- alexandra.bergmann@svc.co.at

- Status unverändert

□ Österreichische Community (HL7 TC FHIR)

- Anmeldung am FHIR Newsletter unter <https://hl7.at/newsletter-verwalten/>
- Emailadresse tc-fhir@hl7.at für Fragen!

Guidelines bzw. Behandlungspläne in maschinenlesbarer, ausführbarer Form zum Point of Care bringen.

- Abbildung von Vorgaben in BPMN
- Transformation in HL7 FHIR (PlanDefinition, CarePlan, ...)
- **Austausch dazu via HL7 Austria, TC FHIR**
- **Mitarbeit in internationaler HL7 FHIR Community**
<https://build.fhir.org/ig/HL7/cqf-recommendations/branches/master/documentation-methodology.html>

Laufzeit: 01.01.2020-31.12.2020

Ansprechpartner: emmanuel.helm@fh-hagenberg.at

- **Status Projekt KAV-Vinzenzgruppe „HeX-I“**
 - Der wechselseitige Abruf der Bilddaten zwischen Bereich eGOR und Bereich Wien über die ELGA Infrastruktur konnte erfolgreich durchgeführt werden.
 - Einzel-Last-Tests wurden durchgeführt, anfängliche Probleme verbessert. Last-Tests mit parallelen Abfragen in Vorbereitung.
 - Abschluss und Evaluierung offen

- Noch kein offizieller Beschluss für Bilddaten in ELGA gefasst

- Dazu passend: ELGA Konzeptionsprojekt „Bilddatenaustausch“ (1. HJ 2021)
 - Bilddatenaustausch mit ELGA und darüber hinaus – alle Anwendungsfälle sollen betrachtet werden und die Anforderungen umfassend gesammelt werden

- Ziel: einrichtungsübergreifende Zusammenarbeit in der Radiologie unter Verwendung der österreichischen eHealth-Infrastruktur zu ermöglichen
 - 3. Projektjahr wird demnächst abgeschlossen, Prototyp Bilddatenaustausch auf Basis DICOM-Web ist implementiert
 - IHE XDW Erweiterungen wurden entwickelt und getestet
 - Eine Publikation für nächste dHealth in Wien ist geplant.
 - Fragen: emmanuel.helm@fh-hagenberg.at

- Per Verordnung wurde geregelt, dass Krebsregistermeldungen ausschließlich elektronisch übertragen werden dürfen, das Format ist NICHT in der Verordnung geregelt.
- Die Datenstrukturbeschreibung wurde in proprietärem Format CSV(!) der Statistik Austria zu melden, Übertragung per SecureFTP möglich
 - http://www.statistik.at/web_de/frageboegen/gesundheitsinstitutionen/krebsregistermeldung/index.html

□ Codierung von Pflegeleistungen

- Vor einem Monat wurde zwischen SNOMED International und ICN ein Übereinkommen getroffen, um ICNP künftig unter der SNOMED Ägide laufen zu lassen.

<https://www.icn.ch/news/international-council-nurses-and-snomed-sign-ground-breaking-agreement-secure-bright-future>

- Im Hinblick darauf, dass für verschiedene Interoperabilitätsprojekte eine einheitliche Codierung der Pflegeleistungen sinnvoll wäre: würde sich ICNP eignen?
 - Ggf über FFG Projekt „*Pflege-Challenge*“ (LICA) als Träger, Startet im Q2/2021
 - Für Österreich: <https://www.oegkv.at/wir-ueber-uns/internationale-vernetzung/icnp-r/>
 - Stefan Sauermann wird berichten

Diskussion weiterer Standardisierungsvorhaben

Österreichisches Interoperabilitätsforum

Interoperabilitätsforum Nr. 25

- **Termin:** Donnerstag 20. Mai 2021 13:00 Uhr
- **Ort:** Online-Meeting
- **Anmeldung:** <https://hl7.at/events/25-iop-forum/>