

**AUSTRIAN
STANDARDS**



IHE
AUSTRIA

Integrating
the Healthcare
Enterprise

HL7
AUSTRIA



38. Österreichisches Interoperabilitätsforum

Wien & Online, am 23. September 2025

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

Österreichisches Interoperabilitätsforum

1. Begrüßung
2. Annahme der Arbeitsergebnisse der letzten Sitzung
3. Berichte aus der Standardisierung
 1. Digital Health Standards Catalogue Austria
 2. GS1
 3. ONK 238
 4. DICOM
 5. IHE
 6. HL7
 7. SNOMED CT
4. eHealth Projekte – Vorstellung und Fortschrittsberichte
 1. EHDS
 2. eHealth Codierservice
 3. EEHRxF Stakeholder Involvement 2025
 4. IDERHA
 5. Joint Action EU4H-2024-JA-IBA-02
5. Aktuelle Themen
6. Weitere Termine

Teilnehmer (ohne Reihenfolge, ohne Titel)

Physische Teilnahme

- Stefan Sabutsch, HL7, DICOM, ELGA GmbH
- Peter Seiffter, FHTW, HL7
- Lukas Rohatsch, FHTW
- Alexander Schanner, IHE, NÖ Landesgesundheitsagentur
- Poppy Abeto Kiese, abeto@gs1.at
- Emmanuel Helm, HL7, DICOM, ELGA GmbH
- Monika Heinrich, Heinrich Schreibservice
- Maximilian Ossana, BlackTusk
- Michael Baumgartner, Cancom
- Allerstorfer Matthias Matthias.Allerstorfer@x-tention.at
- Stefanie Gmeiner
- Lin, Anna Anna.Lin@elga.gv.at
- Leitner Ruprecht ruprecht.leitner@apoverlag.at
- Wöss, Sebastian Sebastian.Woess@elga.gv.at
- Lujza Lanyi l.lanyi@pineit.at
- Sheu Hans Hans.Sheu@vinzenzgruppe.at
- Rausch-Schott Stefan
stefan.rausch-schott@vinzenzgruppe.at
- Helm, Emmanuel Emmanuel.Helm@elga.gv.at
- Schuler, Andreas Andreas.Schuler@elga.gv.at
- Johann Nicolics johann.nicolics@A1.at
- Toluay Ercan ercan.toluay@wien.gv.at

Online Teilnahme

- Wagner, Andreas Andreas.Wagner@elga.gv.at
- Peter URBAN Peter.Urban@devoteam.com
- Steger Manfred Manfred.Steger@ks-klinikum.at
- Friedolin Bauann (X-Net Technologies) fb@x-net.at
- Katarina Pavlovskaya
katarina.pavlovskaya@blacktusk.eu
- Christian Hanin christian.hanin@pcs.at
- Dr. Günther Masser guenther.masser@Dr-Masser.at
- Buchgraber-Schnalzer Bianca
bianca.buchgraber-schnalzer@fh-joanneum.at
- Berger Armin Armin.Berger@ooeg.at
- Egelkraut, Reinhard Reinhard.Egelkraut@cgm.com
- Hießl Wolfgang Wolfgang.Hiessl@ooeg.at
- Rössler, Johannes jroessler@dx.com

Annahme des letzten Ergebnisberichtes

Der Ergebnisbericht der 37. Sitzung des Österreichischen Interoperabilitätsforums vom 20. Mai 2025 wird einstimmig angenommen

Korrekturen: Keine
Einstimmig angenommen.

Benachrichtigung über die Mailing-Liste des IOP-Forums:
<https://hl7.at/newsletter-verwalten/>

Berichte der Trägerorganisationen des IOP- Forums

- Der DHSC Austria wurde auf der ELGA-Website publiziert
<https://www.elga.gv.at/technischer-hintergrund/von-elga-verwendete-standards/>

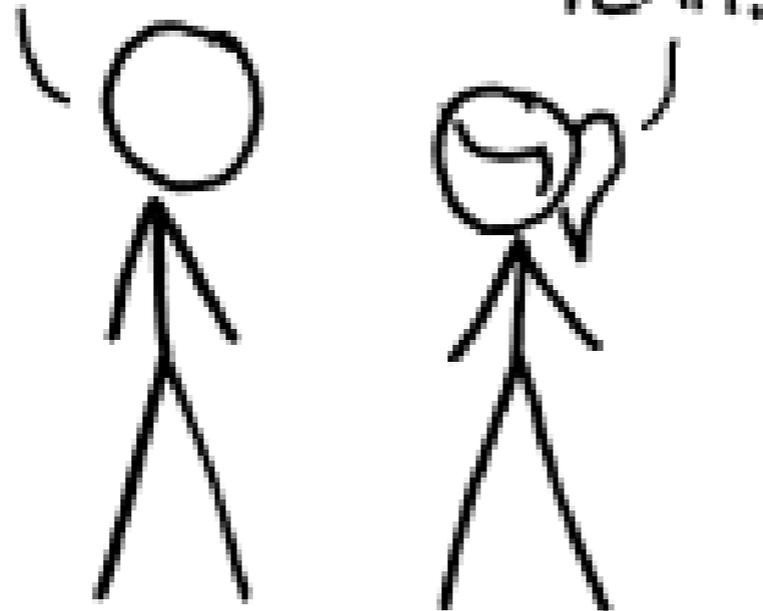
- Status:
 - Durch Fachgruppe eHealth beschlossen und publiziert
 - **Update 2025 in Abstimmung zwischen des MoU SDO**
 - **Änderung: Aufnahme von Matrix als Standard für gerichtete Kommunikation**
 - **Wurde berichtet in der Themengruppe Digitalisierung und e-Health**

HOW STANDARDS PROLIFERATE:

(SEE: A/C CHARGERS, CHARACTER ENCODINGS, INSTANT MESSAGING, ETC.)

SITUATION:
THERE ARE
14 COMPETING
STANDARDS.

14?! RIDICULOUS!
WE NEED TO DEVELOP
ONE UNIVERSAL STANDARD
THAT COVERS EVERYONE'S
USE CASES.



SOON:

SITUATION:
THERE ARE
15 COMPETING
STANDARDS.

- ❑ **Komiteemanager: Hr. Stefan Solé**
- ❑ **Vorsitz: Franz Hoheiser-Pförtner**

- ❑ Scope, Businessplan, Projekte, und Spiegelfunktionen des K238 findet man [hier](#)
- ❑ Übersicht zu europäischen/internationalen Standards und laufenden Projekten ist auf den Seiten des [CEN/TC 251](#) & [ISO/TC 215](#) verfügbar
- ❑ Bei Interesse an der Mitarbeit kontaktieren Sie bitte Hr. s.sole@austrian-standards.at

- Keine weiteren Informationen im heutigen Call

- Siehe Beilage (Anhang 1)



20 Years
GS1 Healthcare



Safer, smarter care starts with a simple scan

38. Österreichisches Interoperabilitätsforum

GS1 Austria

Poppy ABETO KIESSE, MSc
23. September 2025



Update-Meeting zur Master UDI-DI



für Brillenfassungen, Brillengläser und Fertig-Lesebrillen

Mit der EU-Initiative (Annahme durch Kommission am 12. Juni erfolgt – Link: [Initiative & delegierte Verordnung](#)) sollen Produkte mit eindeutigen klinischen Ähnlichkeiten, wie Brillenfassungen, Brillengläser und Fertig-Lesebrillen, unter einer einzigen Kennung, der „Master-UDI-DI“, zusammengefasst werden.

Seit dem 15. Mai 2025 arbeitet GS1 im Rahmen eines [GSMP-Prozesses](#) an einem **Standard zur Umsetzung der Master UDI-DI** (siehe [GSMP New EU requirements for medical devices identification MSWG](#)).

Unternehmen, die nicht direkt an der globalen Arbeitsgruppe teilnehmen, erhalten mit den regelmäßigen Update-Meetings die Möglichkeit, informiert zu bleiben und sich – bei Interesse – mit Fragen, Anmerkungen oder Input einzubringen.

Zweites Update am 1. Oktober 2025 ab 10 Uhr (Dauer max. 1 Stunde)

News:

- MDCG 2025-7: MDCG Position Paper: **Timelines of the implementation of 'Master UDI-DI'** to contact lenses and spectacle frames, spectacle lenses and ready-to-wear reading spectacles (July 2025)
- MDCG 2024-14 - rev.1: **Guidance on the implementation of the Master UDI-DI solution for contact lenses** (August 2025)
- **Final Regulatory Clarifications Assessment Document** (Das erste MSWG-Output)

Kommende Veranstaltungen



- [Online-Forum Roundtable für Medizinprodukte und IVDs](#) am 22. September 2025
- [BASG-Gespräch: Klinische Prüfungen von Medizinprodukten und Leistungsstudien von In-Vitro Diagnostika 2025](#) am 24. September 2025 von 13:00 bis 17:00
- [EUDAMED Workshops](#) am 8. Oktober in Rom und am 3. Dezember in Brüssel
- [LISAvienna #REG25](#) am 15. Oktober 2025
- [40th GS1 Healthcare Global Conference](#) vom 4. bis 6. November 2025 in Brüssel
- [BASG-Gespräch: Labelling Day](#) am 13. November 2025 von 13:00 bis 17:00
- [Kennzeichnung mit UDI & Labelling von Medizinprodukten & IVD](#) am 26.11 und 05.12.2025



Jetzt der LinkedIn-Gruppe beitreten!



Poppy ABETO KIESSE, MSc.

Business Development Manager Healthcare

GS1 Austria GmbH

Brahmsplatz 3

1040 Wien

T +43 (1) 505 86 01 - 101

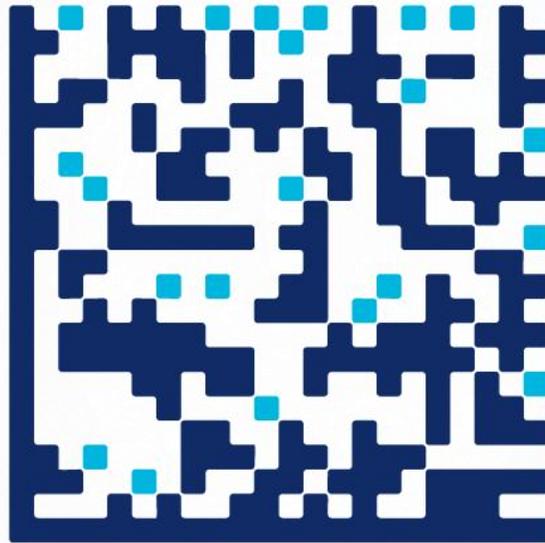
M +43 676 655 00 83

E abeto@gs1.at

www.gs1.at/healthcare

healthcare@gs1.at





Safer, smarter care starts with a simple scan

□ **EU Connectathon Wien, 23.-27. Juni 2025**

- Beim europäischen Connectathon 2025 in Wien stand der European Health Data Space (EHDS) sowie der erste österreichische ELGA-Projectathon im Vordergrund. Mehr als 2.000 Personen besuchten unterschiedliche Veranstaltungen im Rahmen des Connectathons und die Delegationen der verschiedenen Länder sowie der EU zeigten sich beeindruckt.
- Mit der erstmaligen Durchführung des österreichischen Projectathons mit Fokus auf dem ELGA-Bilddatenaustausch hat Österreich einen europäischen Akzent gesetzt. Das ELGA-Konzept des Bilddatenzugriffes ist auch für andere Ländern von hohem Interesse. Trotz der kurzen Vorlaufzeit konnte dieses Test-Event dank der Unterstützung durch BRZ, A1, IHE, der teilnehmenden Softwareunternehmen und der ELGA GmbH in der koordinierenden Rolle zu einem Erfolg gebracht werden.
- → Folien im Anhang 2

□ **Hinweis auf den IHE Day 12.11.2025:**

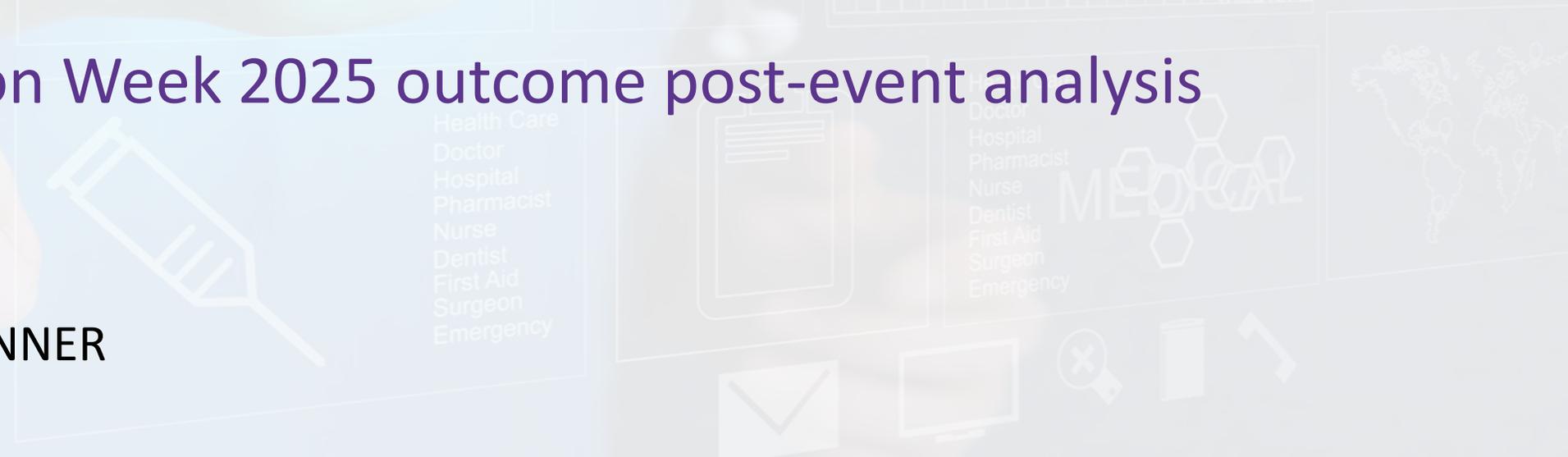
<https://www.ihe-austria.at/save-the-date-ihe-day-12-november-2025-in-wien/>



Connectathon Week 2025 outcome post-event analysis

Alexander SCHANNER

23.09.2025



Connectathon Week 2025 outcome post-event analysis

Agenda

1) IHE Austria - recent experience organising the Connectathon-Week

I. *Venue*

II. *Connectathon*

I. *Registration*

II. *Results*

III. *Experience Days*

IV. *ELGA Projectathon*

V. *Plugathons*

VI. *...*

Mo. 23.	Tue. 24.	Wed. 25.	Thu. 26.	Fr. 27.
CONNECTATHON				
PLUGATHON				
		Projectathon Austria		
	Experience DAYS			

2) Outlook 2026

1) *Connectathon 2026*

2) *ELGA Projectathon*

IHE Austria - recent experience organising the Connectathon-Week

Venue



Connectathon Guided Tour

■ ITSV



IHE Austria - recent experience organising the Connectathon-Week

Connectathon registration

RAD:

- SWF.b: 14
- WIA: 14
- AIR: 9
- XDS-I.b: 9
- XCA-I: 7

○

IT-I

- CT: 42
- ATNA: 36
- XDS.b: 21
- MHD: 21
- PDQm: 13
- PIXm: 12

PCC → EHDS / myHealthEU

- IPS: 6
- QEDm: 4

PALM → EHDS / myHealthEU

- XD-LAB: 4
- LTW: 2

PHARM → EHDS / myHealth@EU

- PRE: 2
- DIS: 1
- PADV: 1

DEV: 1

CARD: 0

QRPH: 0 → EHDS / HealthData@EU

IHE Austria - recent experience organising the Connectathon-Week

Connectathon Results (1/2)

	IHE EU Connectathon 2025
Number of organizations	48
Number of systems under test	51 onsite, 2 remote ¹
Number of attendees	185
Nb of monitors	42 (including 4 IHE domain TPMs)
IHE domains with tested profiles	4
Nb of tested profiles	55

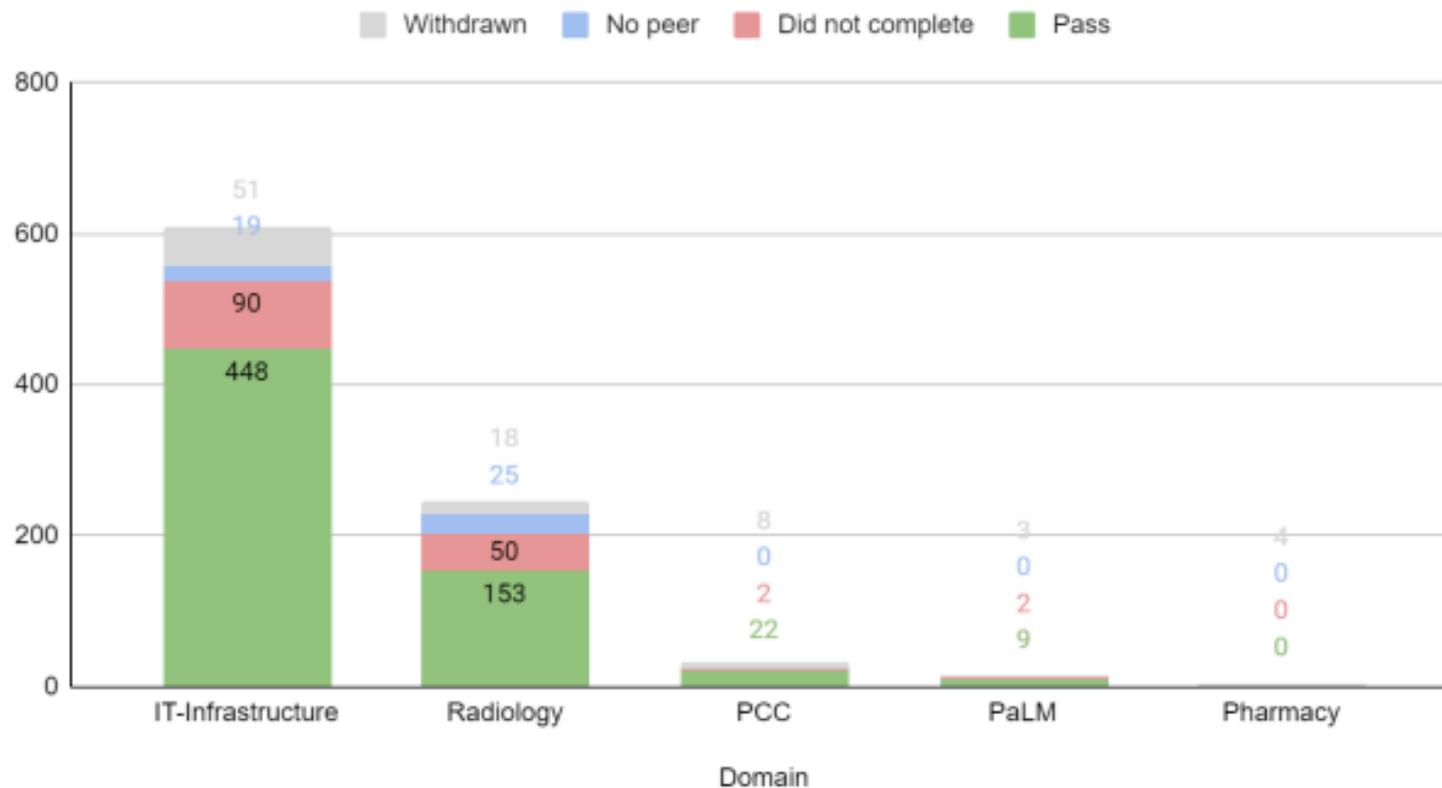
	2025	Average 2025/ system
Total Test Instances (in progress excl.)	1755	33.7
Verified	1663	32
Failed	4	< 0.1
Partially Verified	74	1.42
To be Verified	12	0.2
Critical	2*	<0.1

Source: IHE Europe

IHE Austria - recent experience organising the Connectathon-Week

Connectathon Results (2/2)

Overall results (nb or SUT Profile/Actor pairs)



Source: IHE Europe

IHE Austria - recent experience organising the Connectathon-Week

■ Experience Days



Kooperation von HL7 Europe und IHE Europe vereinbart

Eröffnung durch Frau SC
DDr. Meinhild Hausreither



Veranstaltung bis zum letzten
Sitzplatz ausverkauft.
Schwerpunkt EHDS

IHE Austria - recent experience organising the Connectathon-Week

■ ***ELGA Projectathon***

- **Abrufen von Bildern**
 - ***WADO Retrieve [RAD-55]***
 - ***Retrieve Imaging Document Set [RAD-69]***
 - ***Retrieve Key Image Note [RAD-31]***
 - ***WADO-RS Retrieve [RAD-107]***

IHE Austria - recent experience organising the Connectathon-Week

ELGA Projectathon - Systemenvironment

Information-Provider & Infrastructure

A1

BRZ

ELGA GmbH

IHE Austria

ITSV

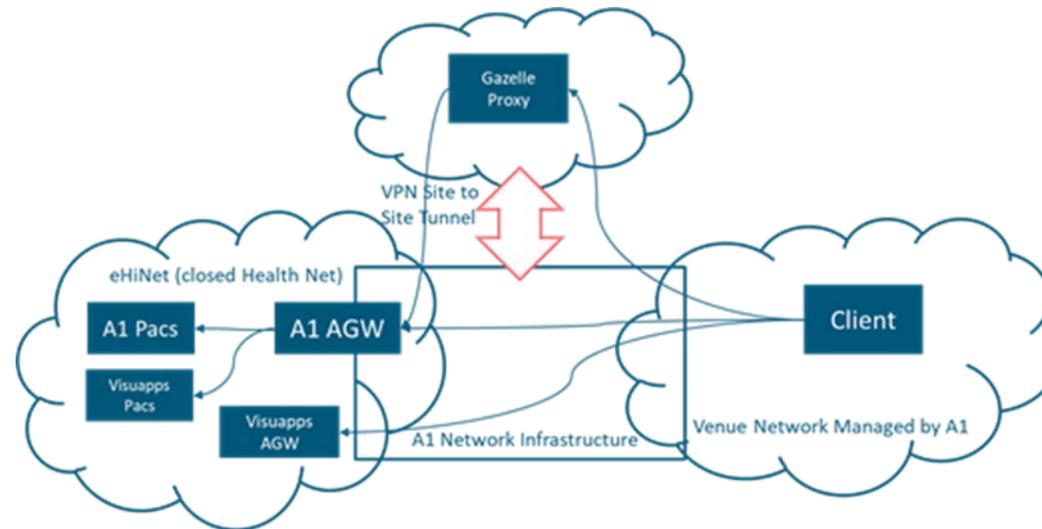
PineIT

Siemens Healthineers

SVC

Visuapps

Wigev



Systems under Test

CAS

CGM

Dedalus

Siemens Healthineers

Visuapps

X-tention

IHE Austria - recent experience organising the Connectathon-Week

- ***ELGA Projectathon***



IHE Austria - recent experience organising the Connectathon-Week

■ *Plugathons*

- *Energy*
- *Device*
- *OpenEHR*
- *EHDS 2 tracks: 60 participants*
 - » *One for Patient Mediated Exchange (xShare and MyHealth@MyHands)*
 - » *One for Healthcare professionals (in which the EU project i2x was involved)*
- *AI Interest Group for Imaging (AIGI)*

Source: IHE Europe

■ Focusing for Tests

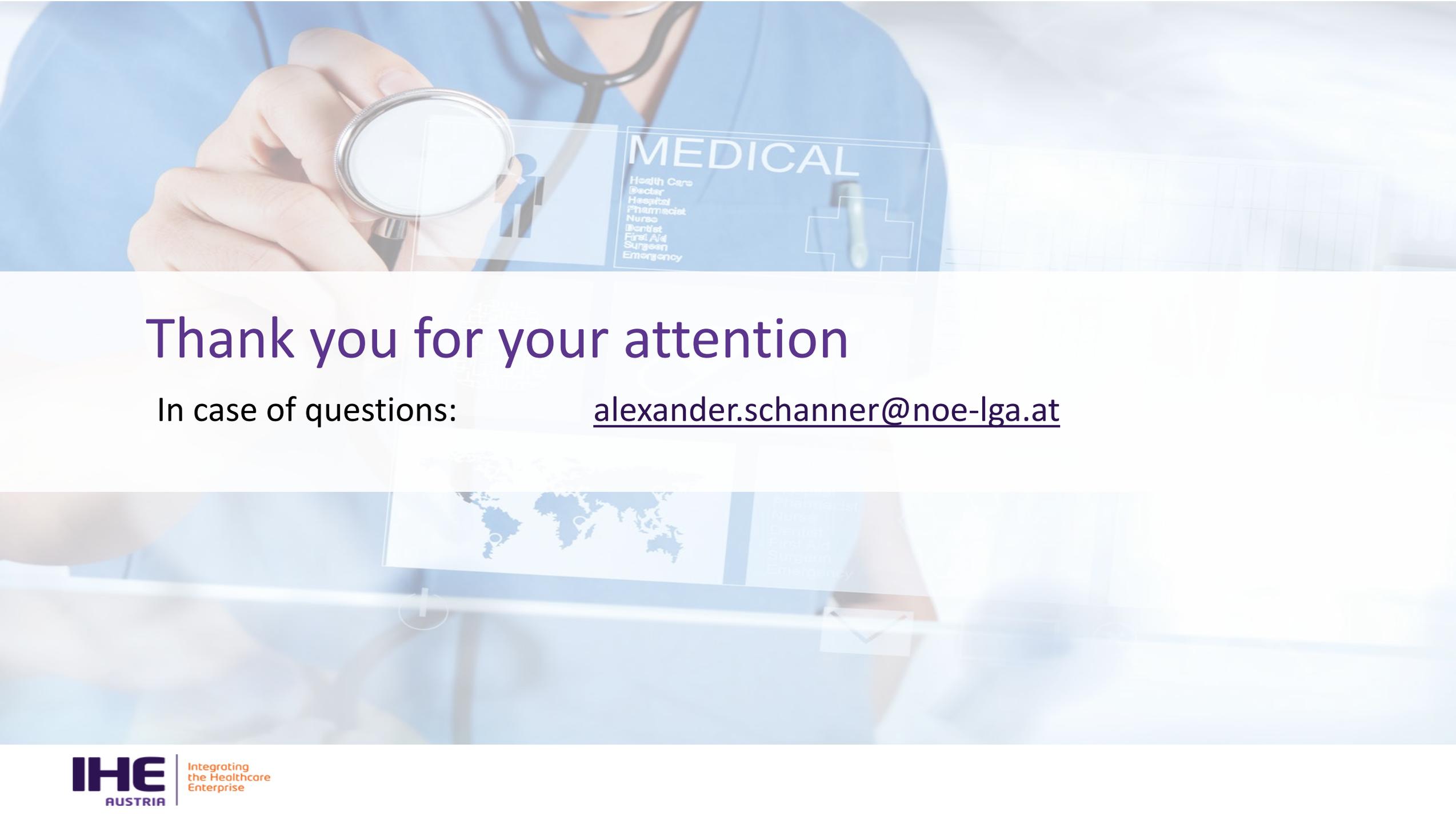
- *Profiles in Context with EHDS (myHealth@EU)*
- *AI*
- *Images*
- *Laboratory*
- *Pharmacy*

■ Invitation from:

- *IHE-Europe to their members*
- *NDC: national companies*
 - » *IHE Austria: Members & Austrian companies*

Outlook ELGA Projectathon 2026

- **ELGA Projectathon unabhängig von IHE Connectathon als jährliches Ereignis**
- **Veranstaltung rotierend in unterschiedlichen Bundesländern**
- **Testinhalte**
 - *Images (wie 2025)*
 - *Medication (EHDS)*
 - *Patient Summary (EHDS)*
 - ...



Thank you for your attention

In case of questions: alexander.schanner@noe-lga.at

- Monatliche Meetings des DICOM Austria TC mit beachtlicher Teilnehmerzahl
 - Interessenten bitte per e-Mail an tc@dicom-austria.at melden!
 - Insbesondere im Fokus: **ELGA Bilddatenaustausch**

- DICOM Austria nimmt als Mitglied des DSC an den Ballots zur Weiterentwicklung des DICOM Standards teil.
 - Mitglieder haben die Möglichkeit, alle neuen Standardmaterialien zu kommentieren!

- DICOM Schulungen:
 - Nächster Termin steht noch nicht fest.
 - Interessenten werden auf einer Warteliste gesammelt, Meldungen bitte an office@dicom-austria.at

□ *International*

- DICOM Austria war durch Fr. DI Winkler am DICOM Standards Committee Meeting im Mai 2025 vertreten. Für den Standard wurden unter anderen Ergänzungen in Bezug auf DICOMweb und Patient Gender Model Enhancement verabschiedet.
- Die HL7 EU arbeitet gemeinsam mit IHE am Imaging Report (Radiologiebefund) und Imaging Manifest (auch in Form einer FHIR-Repräsentation) im Zuge des offiziellen Xt-EHR Arbeitspakets, Österreich ist über DICOM Austria aktiv beteiligt.
- Die im EHDS eine zentrale Rolle spielenden Profile XC-WADO und das neue Profil MADO für den Manifest-basierten Bilddatenzugriff werden weiterentwickelt.

□ EEG Standardisierung

- DICOM Working Group 32 :
 - Codecs für die Waveform Compression (lossless und lossy) in Zusammenarbeit mit ITU
 - Weiterhin in Arbeit: Nomenklatur für intracraniale Elektroden
- Geplant: F2F Meeting im September in London (9.-12.9.2025
<https://www.eccn2025-london.com>)

□ DICOMweb Standardisierung

- Damit die verschiedenen PACS am Backend die gerenderte Option für DICOMweb effizient umsetzen/unterstützen können, sind Vorgaben hinsichtlich der Formate notwendig (z.B. Default-Auflösung, Umgang mit SRs, Ultraschall etc.).
- Eine **Arbeitsgruppe** des DICOM TC wird dieses Thema behandeln und ggf. einen Leitfaden erstellen.

- ❑ Mitarbeit in der Work Group **Patient Administration** (Vorgaben für administrative Patienten-daten in den Standards V2, V3/CDA, FHIR): **Co-Chair Reinhard Egelkraut** (seit September 2023)
- ❑ Mitarbeit in der Work Group **Security** (Informationssicherheit und Datenschutzthemen in Bezug auf die Standards V2, V3/CDA, FHIR): Co-Chair Alexander Mense (seit 2015)
- ❑ Mitarbeit in der Work **Arden Syntax**: Klaus-Peter Adlassnig

- ❑ Mitarbeit Sub-Work Group **FHIR Workflows**: Reinhard Egelkraut, Oliver Krauss
- ❑ **HL7 IHE Gemini FHIR MultiDomain**: Andreas Schuler, HL7 Austria, Jürgen Brandstätter IHE Austria
- ❑ **HL7 IHE Gemini FHIR MedicationWorkflow**: Reinhard Egelkraut HL7 Austria, Jürgen Brandstätter IHE Austria

- ❑ „CDA2FHIR“-Abstimmung der Methoden und Tools zur Überführung von CDA in FHIR und umgekehrt: Kooperation mit Italien und Schweiz: Gabriel Kleinoscheg ELGA

□ **Vergangene Veranstaltungen**

■ **HL7 Int. WGM May 2025 Madrid**

- AT Beteiligung: Egelkraut, Mense, Frohner, Kleinoscheg, Tanjga, ...

■ **HL7 Int. WGM September 2025 Pittsburgh**

- AT Beteiligung: Egelkraut, Mense,

□ **Zukünftige Veranstaltungen**

- 1-4 Dezember HL7 Europe WGM in Köln

□ **Inhaltlich:**

- Normativer Ballot für FHIR R6 startet im Jänner 2026
 - Veröffentlichung für 2027 realistisch
 - Experimentelle Ressourcen werden separat behandelt

□ Interimistische TC Leitung für Periode 2025

- Leitung: Anna Lin (FH OÖ)
- Stellvertretung: Reinhard Egelkraut (CGM)
- Neuwahl im Dezember 2025 aufgrund von Personalverschiebung bei HL7 Austria

□ Nationale Ballots

- **Ballot 2025-2 - FHIR Austrian Patient Summary (APS)**
 - Quorum erreicht, Widerspruchsphase läuft bis zum 01.10.2025
- **Ballot 2025-2 - FHIR Scheduling**
 - Quorum erreicht, Reconciliationphase läuft

□ Aktive HL7 Austria TC FHIR Arbeitsgruppen:

- **AG CDA2FHIR:** Transformierung von CDA- zu FHIR-Dokumenten, Tooling (MaLaC-HD) bereits sehr weit, aktuell wird an Mappings für EHDS Laborbefund, Impfpass und Vitalparameter gearbeitet
- **AG Integrierte Versorgung (APS):** Anwendung des International Patient Summary in Österreich. int. Anknüpfungspunkte: HL7 Ballot-Teilnahme, Abst. mit entsprechender HL7 WG
- **AG TerminMgmt:** Erstellung eines FHIR IGs für die Terminbuchung; Orientierung an internat. FHIR Implementation Guides dazu, z.B. ISiK Terminverwaltung oder IHE Scheduling; IHE-Ballot Teilnahme
- **AG MOPED:** Erstellung eines FHIR IGs für Administrations- und Abrechnungsdaten; int. Anknüpfungspunkte: Analyse des IHE Supplements „Finance and Insurance Services (FAIS)“; IHE-Ballot Teilnahme
- **AG Plan-A(ustria):** Arbeitsgruppe zur Harmonisierung von Care Plans / Plan Definitions in Österreich. Ziel ist es Templates für Care Plans / Plan Definitions zu definieren und für einige ausgewählte Indikationen / Behandlungspfade Beispiele zu definieren. Einsatz selbiger u.a. im Bereich der integrierten Versorgung sowie der APS.
- **AG FHIR Testing:** nach der Evaluierung von Touchstone (funktional gut, aber zu teuer und Online-Zwang), läuft ein Studienprojekt an der FH OÖ zur Entwicklung von OpenSource Tools
- **AG FHIR over Matrix:** FHIR als Datenaustauschformat für die kommende Matrix Implementierung in AT
- **AG Pflege:** zur Zeit pausiert

□ Arbeiten an HL7 AT FHIR Core IG Version STU3 (in FHIR R4 & R5)

Programm 15. Oktober 2025

09:00	09:30	Registrierung & Begrüßungskaffee	
09:30	09:45	Eröffnungsworte	
09:45	10:15	FHIR R6 und Update von HL7 WGM Pittsburgh Reinhard Egelkraut	
<i>Breakout Sessions</i>			
10:15	13:15	Practical use of the FHIR Questionnaire Resource Anna Lin	HL7 Austria Core IG Validation & Testing: From Basics to Advanced Maximilian Ossana
13:15	14:00	Mittagspause	
14:00	14:30	Erfahrungsbericht nach 10 Monaten verpflichtender Diagnose- und Leistungscodierung in der Primärversorgung Helmut Dultinger (ÖGAM, Projektbeauftragter eHealth. Ärztekammer)	
14:30	15:00	EHDS aktueller Status Gabriel Leonhartsberger (ELGA GmbH)	
15:00	15:15	Kaffeepause	
15:15	15:45	FHIR and AI – Challenges and Opportunities Max Nussbaumer (Firely) – online	
15:50	16:20	Structured Data Capture for medical forms using IHE Profiles and HL7 FHIR Martijn Verhoeven (OpenHealthHub) – online	
16:20	16:35	Abschlussworte	
17:30		Networking Dinner	



powered by FH JOANNEUM & Black Tusk

Graz, FH Joanneum

Anmeldemöglichkeit:

<https://hl7.at/events/fhir-tag-2025/>

□ SNOMED CT Anwenderforum

- 20. Mai 2025 gemeinsames SNOMED-CT-Anwenderforum der drei NRC D-A-CH

□ SNOMED International Business Meetings April 2026 in WIEN

- 12-16 April 2026
- „Austria focussed SNOMED day“

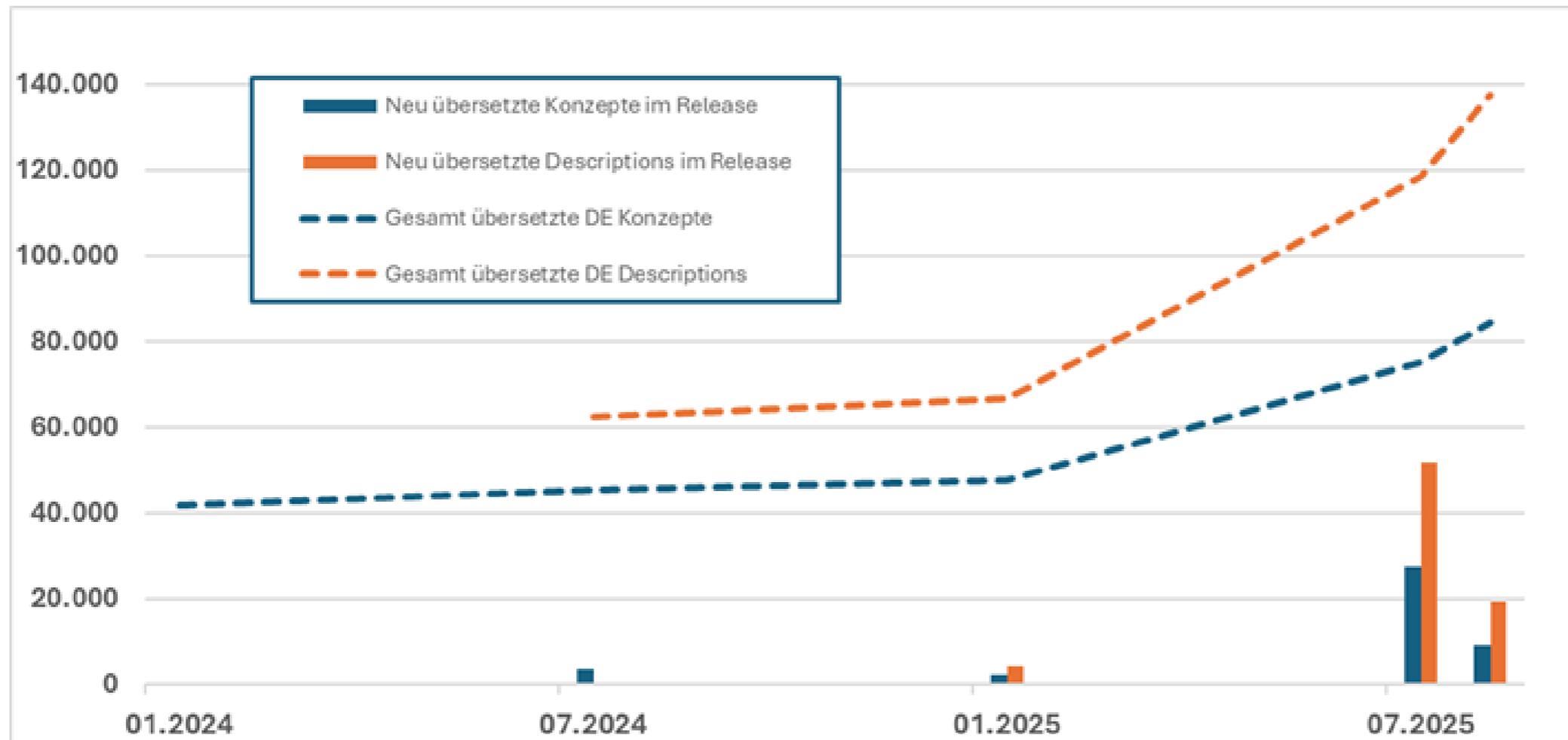
□ German Translation Group:

- Zweiwöchentliche Meetings mit BfArM (Deutschland) und eHealth Suisse

□ National:

- Im Rahmen des eHealth Codierservices intensive Übersetzungs- und Review-Arbeiten
- Erhöhung der Release-Zyklen → Monatliche Releases der DE-AT Ausgabe
- Bereits >80.000 Konzepte übersetzt mit 140.000 Descriptions

- ❑ In den letzten sechs Monaten wurde der Bestand an deutschen Übersetzungen von SNOMED CT mehr als verdoppelt.
- ❑ Monatliche Releases der DE-AT Release



□ Herausforderung

- REST-Kommunikation (FHIR, DICOMweb, IHE) erfordert korrekten URL-Aufruf
- Problematisch bei Übergang zwischen unterschiedlichen Netzwerke (GIN, Healix, eHI-Net, Internet)

□ eHealth-Kontext:

- Sicherstellung von Erreichbarkeit und Interoperabilität über Netzwerkgrenzen
- Einheitliche Referenzierung notwendig
- Nationale Governance für Referenzierung

□ Nächste Schritte

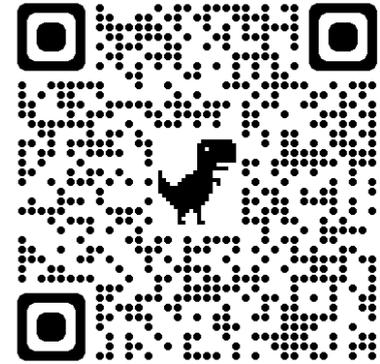
- HL7 Austria lädt das MoU zu einer gemeinsamen Arbeitsgruppe ein
- Ziele:
 - Standardisierte Lösung für URL-/Referenz-Handling
 - Einheitliche nationale Governance

Fortschrittsberichte der Projekte / Standardisierung

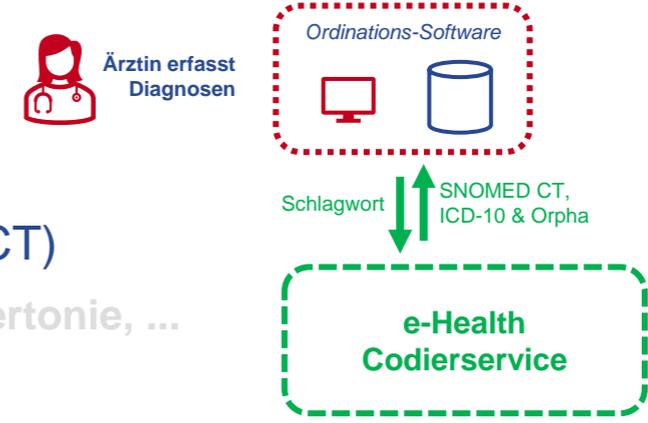
- ❑ Niedergel. Ärzt:innen sind ab 2026 verpflichtet, codierte Diagnosen in ein Dokumentationssystem zu übermitteln (**AmbCo**)

- ❑ **e-Health-Codierservice (ab 12/2025)**
 - Zur Unterstützung der Codierung stellt das Bundesministerium mit Vorarbeit und Unterstützung der ELGA GmbH ein zentrales „**e-Health Codierservice**“ bereit. Damit kann beliebiger Freitext mit Jargon-Begriffen und Abkürzungen in einheitlich SNOMED-CT codierte Begriffe übersetzt werden. Softwarehersteller müssen diese Funktion nicht jeweils selbst programmieren. Das Service wird in bestehende Arzt-Systeme eingebaut. Link: <https://codierservice.ehealth.gv.at/>

- ❑ **e-Diagnose (Errichtung ab 2026)**
 - Die Gesundheitsprobleme werden **in ELGA gemeinsam** von Ärzt:innen in ELGA dokumentiert
→ „**e-Diagnose**“ für Diagnosen, Allergien, Intoleranzen, Symptome, Operationen, Risiken, ...
 - **Ziel:** Den Behandlern steht eine **aktuelle und übersichtliche Liste der Gesundheitsprobleme** zur Verfügung, die einfach in die eigene lokale Dokumentation der GDA übernommen werden kann.



- 1 **Eingabe des Schlagwortes** in eigener Software (inkl. Jargonbegriffe)
Bluthochdruck
- 2 **Dropdown** bietet in eigener Software **Diagnosen zur Auswahl** an (SNOMED CT)
Arterielle Hypertonie, Pulmonale Hypertonie, Hypertensive Krise, Portale Hypertonie, ...
- 3 **Ärztin wählt Diagnose aus** (inkl. automatische Überleitung ICD-10)
Arterielle Hypertonie (→ 38341003, I10.9 & falls vorhanden, Orphanet)



Umsetzung

- Technische Entwicklung & Betrieb durch **BMASGPK**
 - **Fachliche** & terminologische Entwicklung durch **ELGA GmbH**
- Informationen unter codierservice.ehealth.gv.at

e-Health Codierservice
technische Demo

Beispiel für die Integration der API
Derzeit befindet sich das e-Health Codierservice in nicht gewährleistet ist. Sie dient Softwarehersteller. Die ELGA GmbH arbeitet derzeit an der Fertigstellung.

Diagnose
Arterielle Hypertonie 38341003 I10 Essentielle (primäre) Hypertonie

Diagnose eingeben

CGM MAXX PATIENTENLISTE

Hugo, Hugo

Diagnoseauswahl:

- Diabetes mellitus Typ 2
- Eigener Heiser Diagnostik 1
- Eigener Heiser Diagnostik 2
- Diabetische Retinopathie verursacht durch Diabetes m...
- Schwangerschaftsdiabetes
- Diabetische Nephropathie
- Diabetische Hypertonie

- ❑ Die **e-Medikation** ist eine Liste von e-Rezepten über 18 Monate, die **noch Lücken** aufweist (90 Tage-Regel, Wahlärzte, Tausch von Medikamenten) und erlaubt kein klares Bild der tatsächlichen aktuellen Medikation.
- Notwendig ist eine **aktuelle und vollständige Übersicht aller Medikamente, die eingenommen werden sollen – mit ihrer Dosierung und den Einnahmezeitpunkte.**

- ❑ Mit dem Projekt **DigiMed** wird 2025 ein Konzept für einen **einfach verständlichen digitalen Medikationsplan** entwickelt, d.h. für eine Übersicht, welche Medikamente wann und wie eingenommen werden sollen – für GDA und Patienten

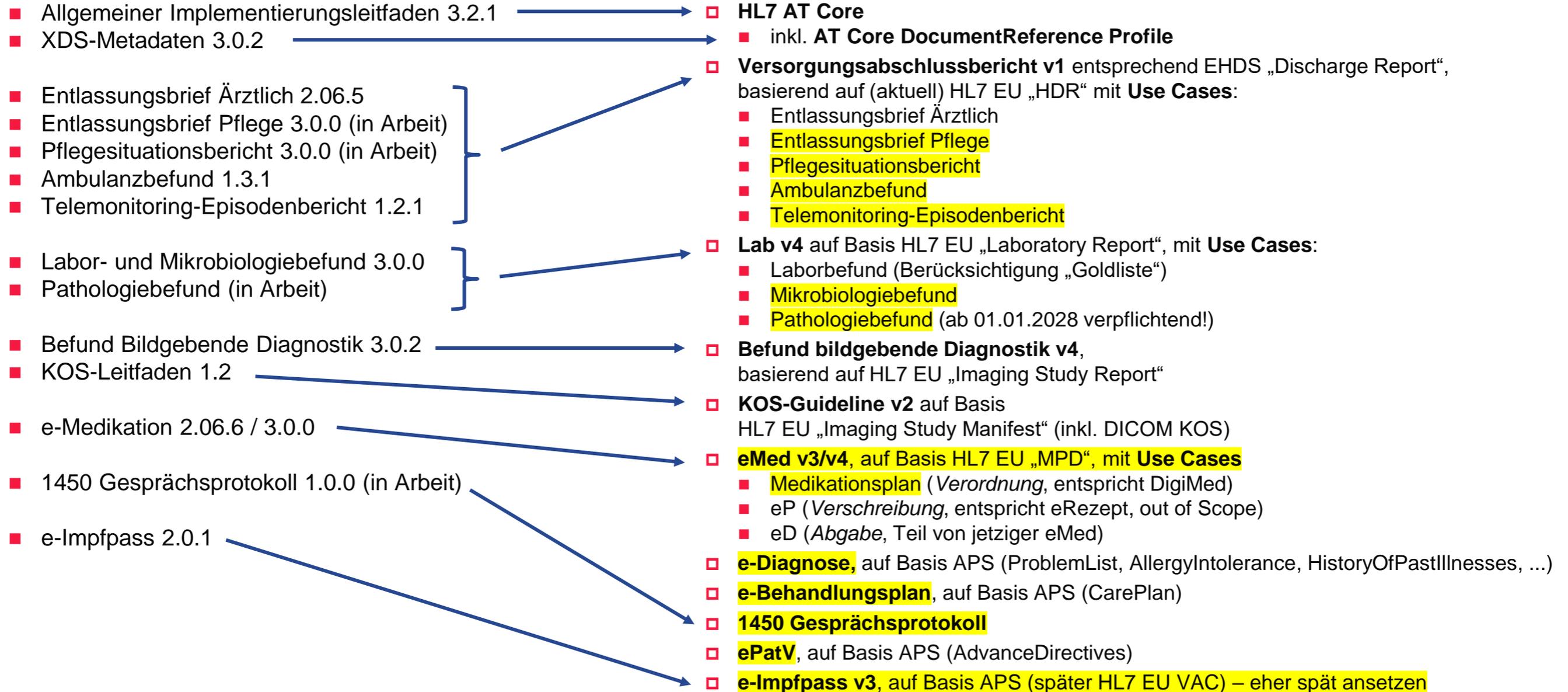


- 17.09-19.09 „*TerminoloGit Hackathon*“ parallel zum **e-Health-Suisse Projectathon** in Bern für die gemeinsame Weiterentwicklung
 - insg. 15 Teilnehmer:innen aus Deutschland, Schweiz und Österreich (ELGA GmbH)

NEWS

- TermX als Visualisierung für ConceptMaps
- Pipelines kümmern sich nicht nur um Qualitätssicherung, sondern werden zukünftig selbst qualitätsgesichert
- Content Distribution wird erweitert auf Packages, die per NPM oder FHIR registry gezogen werden können
- Weitere FHIR Terminologieserver wie der von WHO ausgewählte *openconceptlab* werden zur Ermittlung von Synergien eingeladen

- Unser Ziel ist bis 2029, mit dem Inkrafttreten der maßgeblichen Bestimmungen der Verordnung und damit der EHDS-Leitfäden, in Österreich einheitliche Leitfäden bereitstellen zu können.
- GDA sollen nicht verpflichtet sein, dieselbe Information, z.B. Laborbefunde, in unterschiedlichen strukturierten Formaten bereitzustellen, also als ELGA CDA-Befund und im EEHRxF Format.



Stefan Sabutsch, Nikolaus Kronraf



EEHRxF Stakeholder Involvement 2025

Interoperabilitätsforum

Jänner 2025

- In dem EU-kofinanzierten Projekt (Joint Action), das EHDS-konforme Implementierungs-Richtlinien für das EEHRxF-Format (extended European Electronic Health Record Exchange Format) vor- und ausarbeitet, wurde ein Stakeholder-Konsultationsprozess gestartet.
- **EEHRxF Stakeholder Involvement 2025**
 - Standardisierungsorganisationen wurden eingeladen, sich mit den EHDS-Spezifikationen auseinanderzusetzen. Die Konsultationsphase mehrerer Deliverables ist bereits abgeschlossen und das Feedback nationaler Stakeholder wurde an das Zentralprojekt weitergeleitet.
 - Kick-Off und Completion Workshop bilden die Klammer der Xt-EHR Stakeholder Consultation.
 - Das österreichische Interoperabilitäts-Forum, in dem die Standardisierungsorganisationen IHE, HL7, DICOM, GS1 und Austrian Standards vertreten sind, sowie die Jahrestagungen von HL7+DICOM und IHE wurden jeweils verwendet, um die EEHRxF Relevanz zu betonen und zur Consultation einzuladen.
 - Jede Konsultierung beginnt mit einem Briefing Workshop.
 - Während der Konsultationsphase haben alle nationalen Stakeholder 6 Wochen Zeit, ihre Inputs einzumelden.
 - Die Ergebnisse werden von der ELGA GmbH konsolidiert und nach Abstimmung mit dem BMASGPK an das Projekt Xt-EHR gesendet

- Ich möchte mein Feedback zu Deliverables geben und mich aktiv einbringen?
- Bitte melden Sie sich dafür zu einer der Consensus-Gruppen an, um die Einladung zum Review und Feedback zu erhalten.
- Consensus Gruppen (Thema und Nr. des Deliverables):
 - General Technical Requirements, Logging: D5.1
 - General Technical Requirements, Metadata: D5.2
 - Wellness Application Labelling: D8.3
 - Telemedicine Services: D9.1 (Briefing Workshop am 21.01., 10 – 13 Uhr online), D9.2, D9.3
 - Patient Summary EEHRxF: D6.1
 - ePrescription/eDispensation EEHRxF: D6.2
 - Laboratory Results EEHRxF: D7.1
 - Imaging EEHxF: D7.2
 - Discharge Reports EEHRxF: D7.3
 - Classification and functional profiles of EHR systems: D8.1/8.2

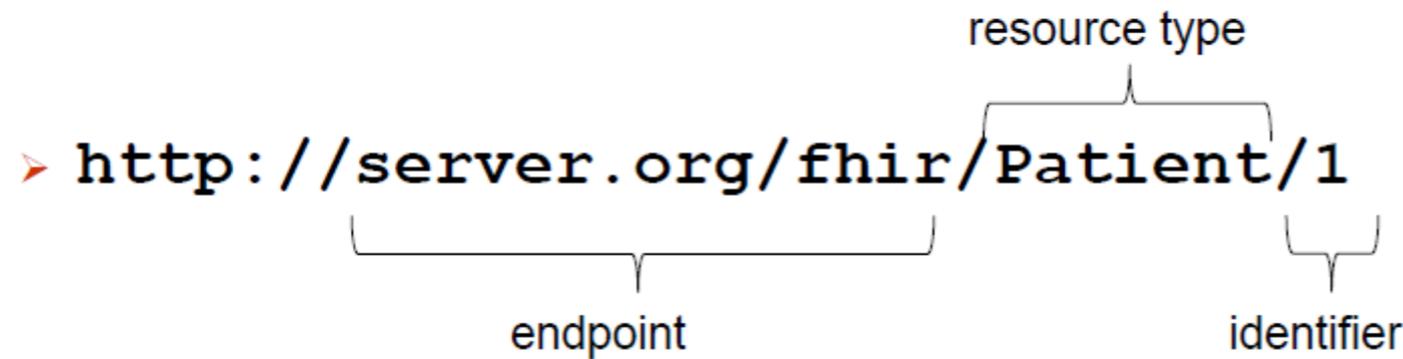
Anmeldeformular: <https://forms.gle/AmCahTS1fSAijV7y9>

URL- & Referenzen Handling eine SDO übergreifende AG

Dr. Andreas Schuler & DI Reinhard Egelkraut

- Problemstellung bei REST basierter Kommunikation (FHIR, DICOMweb, IHE)
 - Ressourcen werden via URI identifiziert, z.B. in FHIR

In fact: an URL



- Clients müssen in der Lage sein, solche URLs aufzulösen
- Herausforderung bei (verteilten) Netzwerken (Healix, eHI-Net), versch. Netzwerkknoten (Proxies, Firewalls, Peering-Point,...) etc.

- Bsp. URL Rewrite durch Proxies bei medizinischen/signierten Daten
 - Annahme: *Es existiert ein Gesetz das die nachträgliche Veränderung von freigegeben medizinischen Daten untersagt.*
 - Bsp.: Aufruf DiagnosticReport intern & extern:
 - GET <https://lokalerServer.at/fhir/DiagnosticReport/123>
wird mittels URL-Rewrite nach außen zu
 - GET <https://krankenhausTraegerXY.at/fhir/DiagnosticReport/123> oder
GET <https://elgaCommunityXY.at/fhir/DiagnosticReport/123>
 - nur der Aufruf geändert, Content bleibt gleich → kein Problem
 - Aber: Referenzen innerhalb eines DiagnosticReport?
 - `DiagnosticReport.subject` verweist auf
<https://lokalerServer.at/fhir/Patient/456>
 - `DiagnosticReport.result` verweist auf
<https://lokalerServer.at/fhir/Observation/789>
 - Dürfen diese via URL Rewrite geändert werden? Content würde verändert!

- → Nationale Governance für den Aufbau der Referenzen zw. Ressourcen sowie dem Umgang damit notwendig

□ IHE MHD

- Ressourcen (Dokumente!) werden anhand ihrer URL identifiziert

content	1..1	BackboneElement	Document referenced
attachment			
contentType	1..1	code	Mime type of the content, with charset etc.
language	0..1	code	Human language of the content (BCP-47)
data	0..0		
url	1..1	url	Uri where the data can be found
size	0..1	unsignedInt	Number of bytes of content (if url provided)
hash	0..1	base64Binary	Hash of the data (sha-1, base64ed)
title	0..1	string	Label to display in place of the data
creation	0..1	dateTime	Date attachment was first created
format	0..1	Coding	Format/content rules for the document Binding: IHE ValueSet of Format Codes for use with Document Sharing (preferred)

□ Referenzen Dokumente in XCA/XDS Umgebungen

- "url" : „http://example.com/xdsretrieve?uniqueId=urn:uuid:413eb0f7-aa72-4405-86a4-7793a23fcc27&repositoryUniqueid=2.999.756.42.1“ (from: [Example FindDocumentReferences response - JSON Representation - Mobile access to Health Documents \(MHD\) v4.2.2](#))
- „url“: “https://{server/fhir}/Bundle/{documentUniqueid}?home={homeCommunityId}&repostoryUniqueid={repositoryUniqueid}“ (from: MyHealth@EU Implementation)

- → Nationale Governance für den Aufbau der URLs zw. Ressourcen sowie dem Umgang damit notwendig

- Österreichweite Governance notwendig für:
 - Repräsentation einer URI (URL, OID, UUID, GUID, ...)
 - Verwendung von relativen oder absoluten URLs
 - Regeln für ein URL-Rewrite
 - Umgang mit Deep-Links (OHIF-Viewer Szenario)

- Einberufung einer SDO-übergreifenden (HL7-, IHE- & DICOM-Austria) Arbeitsgruppe, um selbige zu erarbeiten
 - Vorstellung der AG im kommenden IOP-Forum (23.09.)
 - Zeitlich abgesteckter Rahmen für Erarbeitung
 - Technische Experten der Communities notwendig (bei Aussendung wird bereits erwartetes Know-How bekannt geben)
 - Feedback & Kooperation mit internationalen Aktivitäten

- International vergl. Aktivitäten
 - IHE: Multi-Country Working Group für DICOMweb
 - EHDS: Behandlung in einem Teilprojekt (EHTEL/eHDSI)
 - IHE Rad: XC-WADO und in weiterer Folge IHE MADO

- KickOff Termin: Montag 29.09. 16:00-17:30
- Anmeldung bei: reinhard.egelkraut@cgm.com

- ❑ IDERHA Projekt (Integration of Heterogeneous Data and Evidence towards Regulatory and HTA Acceptance)
- ❑ Projektübersicht:
 - Budget: 42,7 Mio. EUR (IHI-gefördert)
 - Laufzeit: April 2023 – März 2028
 - Ziel: Überwindung von Hindernissen beim Zugang, Integration und Analyse von Gesundheitsdaten zur Verbesserung der Patientenversorgung und medizinischen Forschung
 - <https://www.iderha.org/>
- ❑ Hauptziele:
 - Entwicklung einer offenen Plattform für den Zugang, Austausch und Wiederverwendung digitaler Gesundheitsdaten
 - Aufbau einer föderierten Dateninfrastruktur
 - Integration von KI/ML-Algorithmen für Diagnosen
 - Erstellung einer digitalen Anwendung zur Fernüberwachung von Patienten
 - Erweiterung des OMOP-Datenmodells
- ❑ Technologien:
 - Verwendung von HL7 FHIR und DICOM Standards
 - Orientierung an den Prinzipien des EHDS und GAIA-X
- ❑ Erster Anwendungsfall:
 - Lungenkrebs (höchste wirtschaftliche Belastung unter Krebserkrankungen in Europa)
- ❑ Österreichische Partner:
 - Meduni Wien, FH Technikum Wien, Ludwig Boltzmann-Institut für Digital Health und Prävention

- EU4Health
 - Programm zur Verbesserung der Widerstandsfähigkeit der europäischen Gesundheitssysteme und als Beitrag zu einem gesünderen Europa.

- Direct grants to Member States' authorities: to support quality improvement of cancer registry data feeding the European Cancer Information System.
 - Aus dem Draft...
 - data model standard for health care records (proposed: OpenEHR)
 - interoperability standard model (proposed: FHIR/HL7)
 - semantic model and clinical terminology mappings (proposed: SNOMED-CT, ICD family)
 - data model for secondary use (proposed: OMOP)
 - business process model (proposed: BPMN)

- Ergänzung (Hr. Sauermann): Es gibt eine Integration der Daten in die Versorgung und die Verpflichtung zu digitalen Tools, aber nicht Änderungen der Workflows!
Aber in ELGA neue Themen : Patientenwege (mit Prozessaspekten)

□ 39. Interoperabilitätsforum:

- 20. Jänner 2026 14:00-16:00 Uhr
- Hybrid: Online MS Teams ([Link](#)) + **physisch**: Technikum Wien
- Anmeldung folgt per: <https://hl7.at/events/39-iop-forum/>