



# CDA - Übermittlung meldepflichtiger Krankheiten - Labormeldung aktueller Stand

Lars Treinat / Mathias Aschoff, ZTG GmbH

Interoperabilitätsforum am 16. und 17. September 2013 in Berlin

[www.ztg-nrw.de](http://www.ztg-nrw.de)

Partner des

Gesundheitscampus Nordrhein-Westfalen

## Inhalt

- Hintergrund
- CDA Struktur und Templates
- Fragen

## Hintergrund

- **Was steht im IfSG? => Meldungsarten**
  - **Namentliche Meldung von Krankheiten durch den Arzt (§ 6 i.V.m. § 8 und § 9 IfSG) an das zuständige Gesundheitsamt**
  - **Namentliche Meldung – Meldepflichtige Nachweise von Erregern durch Leiter von Laboratorien, ... (§ 7 Abs. 1 und 2 i.V.m. § 8 und § 9 IfSG) an das zuständige Gesundheitsamt**
  - **Nicht-namentliche Meldung - Meldepflichtige Nachweise von Erregern durch Leiter von Laboratorien, ... (§ 7 Abs. 3 i.V.m. § 8 und § 10 IfSG) (im Gesetz geregelte Pseudonymisierungsvorschrift) an das RKI**

## Hintergrund

- **Die Zielsetzung in NRW - Pilotprojekt „eLabormeldung“**
  - **Strukturierte Labormeldung, möglichst automatisiert auswertbar**
  - **Standardisierte Kataloge/Value-Sets**
  - **Praxiserprobung mit Echtdateen in zwei Regionen (Rhein-Kreis Neuss + Bochum)**
  
  - **Weiterentwicklung vorgesehen (Erfahrungen aus praktischer Umsetzung) sollen vor Ballotierung einfließen**
  - **Vorlage für flächendeckende Einführung in NRW, (mittelfristige Übergangslösung, bis bundesweites System verfügbar ist)**

## Hintergrund

- **Rahmenbedingungen / Anforderungen**
  - **Kurzfristige Verfügbarkeit für Erprobung (Praxistauglichkeit)**
  - **Bedarf der Landesstelle (LZG-NRW)**
    - RKI-Falldefinitionen müssen abbildbar sein, aber Meldungen nicht darauf begrenzt (Falleinstufung trifft Gesundheitsamt/Landesstelle)
    - TOP 20 Meldetatbestände (Mapping LOINC/Snomed-CT)
  - **Zukunftsfähigkeit / Kompatibilität mit künftiger bundesweiter Lösung (DEMIS) => inhaltliche Abstimmung mit RKI**

## Hintergrund

- **Die nächsten Schritte in NRW**
  - **Standardisierung der Inhalte für Labormeldungen**  
(inhaltliche Abstimmung mit RKI, Wissenschaft u. Laboren)
  - **Integration einer Schnittstelle zum Import (Fallanlage) in SurvNet@RKI**  
(und weitere Verwaltungssoftwarelösungen)
  - **Systemintegration im Bereich Labore**  
(sich ändernde Rahmenbedingungen bei Laboren und SW-Herstellern)
  - **Landesweiter Aufbau von Kernregionen für den Echtbetrieb**
    - Probetrieb mit größerem Teilnehmerkreis und Echtdate
    - Erprobung vollständig maschinenlesbarer Labormeldung

## CDA Struktur

- Header

Dokumenttyp	Arztmeldebogen	Labormeldebogen
Dokumentinformationen	1..1	1..1
Patient (recordTarget)	1..1	1..1
Meldende Person/Stelle (author)	1..1	1..1
Verwalter (custodian)	1..1	1..1
Empfangendes Gesundheitsamt (informationRecipient)	1..1	1..1
<b>ChargenNr (order)</b>	0..0	1..1
<b>Auftraggeber/Einsender (performer)</b>	0..0	1..1

## CDA Templates

### ■ Header Patient

- [\(recordTarget\) \(Template\)](#)
- [cdaab2:Patient pseudonymisiert \(recordTarget\) \(Template\)](#)

### ■ Header Performer

- [Ähnlich Cdaepb:weitere Beteiligte \(participant\)](#)

### ■ Header Order

- Id und Extension als ChargenNr
- Code ist „Lab test“

```
<order classCode="ACT" moodCode="RQO">  
  <id extension="081201-024" root="2.16.840.1.113883.2.16.1.99.3.1" assigningAuthorityName="..." />  
  <code ... />  
</order>
```



## CDA Struktur

- Body

Dokumenttyp	Arztmeldebogen	Labormeldebogen
LaborReport (Section)	0..0	<b>1..1</b>
_ Erreger (Observation)	0..0	<b>1..1</b>
__ Erreger-Subtyp (Observation)	0..0	<b>0..*</b>
___ Nachweismethode (Observation)	0..0	<b>0..*</b>
____ Material (Specimen)	0..0	<b>0..*</b>
Zusatzangaben (Section)	0..*	<b>0..*</b>

## Fragen

- Abbilden des Zeitpunkts der Probeentnahme?
- Bildet SNOMED Erreger + Subtyp ab?
- Mehrere Erreger zu einem Meldebestand?