

Einladung zur Informationsveranstaltung

Effiziente Anbindung ans elektronische Patientendossier

Datum: Donnerstag, 24. Juni 2021, von 14 bis 17 Uhr

Referierende vor Ort, Publikum virtuell: Zoom-Link wird nach der Anmeldung zugestellt

Beim elektronischen Patientendossier gilt: Der Nutzen steigt mit der Verbreitung – sowohl in der Bevölkerung als auch bei den Leistungserbringern.
Die Informationsveranstaltung hat das Ziel, den Primärsystemherstellern und ihren Kunden, den Gesundheitseinrichtungen, Informationen und Erfahrungen mit auf den Weg zu geben, damit sie eine tiefe Integration des elektronischen Patientendossiers in ihre Systeme vornehmen können und wissen, wo sie welche Unterstützung erhalten.

Alle Beiträge der Veranstaltung werden simultan übersetzt (Deutsch und Französisch).
Die Referentinnen und Referenten treten in Bern auf, das Publikum nimmt virtuell via Zoom-Konferenz teil und kann auch via Chat live Fragen an die Expertinnen und Experten stellen.

Hinweis

Von der Veranstaltung werden Ton- und Videoaufzeichnungen erstellt und nach der Veranstaltung in den Sprachen Deutsch und Französisch durch eHealth Suisse der Öffentlichkeit zugänglich gemacht. Teilnehmende, die sicht- und/oder hörbar sind oder im Chat Fragen stellen, sind sich dessen bewusst und erklären sich damit einverstanden.

Invitation à l'événement d'information

Connexion efficace au dossier électronique du patient

Date : jeudi 24 juin 2021, de 14 à 17 heures.

Intervenants sur place, public virtuel : le lien Zoom sera envoyé après l'inscription.

Dans le cas du dossier électronique du patient, les avantages augmentent avec sa diffusion - tant auprès de la population que des prestataires de services.

L'objectif de cette manifestation d'information est de fournir aux fabricants de systèmes primaires et à leurs clients, les établissements de soins de santé, des informations et des expériences afin qu'ils puissent procéder à une intégration approfondie du dossier électronique du patient dans leurs systèmes et savoir où ils peuvent obtenir quel soutien.

Toutes les contributions à l'événement seront traduites simultanément (allemand et français).

Les orateurs interviendront à Berne. Le public participera virtuellement via la conférence Zoom et pourra également poser des questions aux experts en direct via le chat.

Note

Des enregistrements audio et vidéo de l'événement seront réalisés et mis à disposition du public après l'événement en allemand et en français par eHealth Suisse.

Les participants qui sont visibles et/ou audibles ou qui posent des questions dans le chat sont conscients de cela et l'acceptent.

ehealthsuisse

Kompetenz- und Koordinationsstelle
von Bund und Kantonen

Centre de compétences et de coordination
de la Confédération et des cantons

Centro di competenza e di coordinamento
di Confederazione e Cantoni

Wirkstoff

Lesestoff für den Fachhandel Selbstmedikation

5/2021



Das elektronische Patientendossier kommt

Medizinprodukte

Neues EU-Recht bringt Handels-
hemmnisse – Produkte könnten
vom Markt verschwinden

Depotkosmetik

Was es für den Erfolg mit
Kosmetikdepots grosser
Marken braucht

Evidenzbasierte Medizin

Evidenz in der praxisorientierten
Phytotherapie – ein wissen-
schaftlicher Einblick

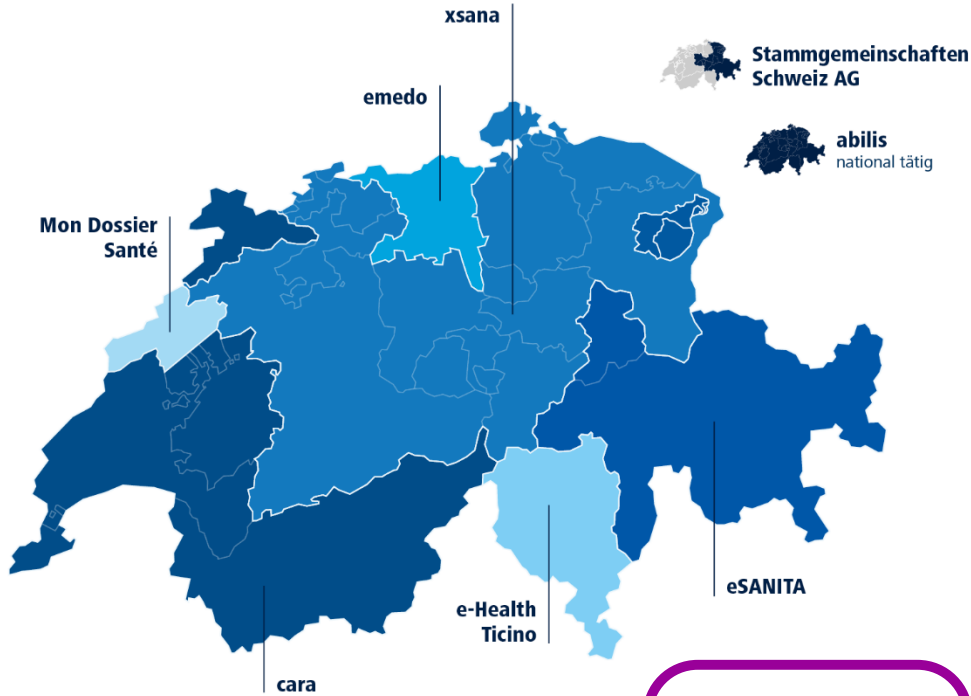


Elektronisches Patientendossier Gemeinschaften im Überblick April 2021

Zertifiziert und offen für die Bevölkerung

Zertifiziert (Betriebsstart wird vorbereitet)

Im Prozess der Zertifizierung



www.patientendossier.ch/anbieter

Genannt werden alle (Stamm-)Gemeinschaften, die sich im Zertifizierungsverfahren befinden. Eine (Stamm-)Gemeinschaft wird dann einem Kanton zugeordnet, wenn dieser darin eine tragende Rolle spielt (bspw. Trägerverein) oder offiziell eine Empfehlung ausgesprochen hat (bspw. Finanzhilfe).

© eHealth Suisse, 30.04.2021

National tätige Gemeinschaft nur für Gesundheitsfachpersonen



Kantone
FR, GE, JU, VD, VS

Stammgemeinschaft
Cara

28.Mai 2021

Kanton
NE

Stammgemeinschaft
Dossier électronique du patient Neuchâtel

Kantone
BE, BL, BS, LU, NW, OW, SG, SH, SO, SZ, TG, UR, ZG, ZH

Stammgemeinschaft
XAD Stammgemeinschaft

Kanton
AG

Stammgemeinschaft
eHealth Aargau

3.Mai 2021

Kanton
TI

Stammgemeinschaft
e-Health Ticino

Kantone
AI, AR, GL, GR, SG

Stammgemeinschaft
Südost

Kantone
national tätig

Stammgemeinschaft
Abilis AG

Kantone
Region Ost: AI, AR, GL, GR, SG, TG
Region Zentral: LU, NW, OW, SZ, UR

Stammgemeinschaft
Stammgemeinschaft Region Ost
Stammgemeinschaft Region Zentral

Das EPD – ein Projekt der schweizweiten Zusammenarbeit



© eHealth Suisse

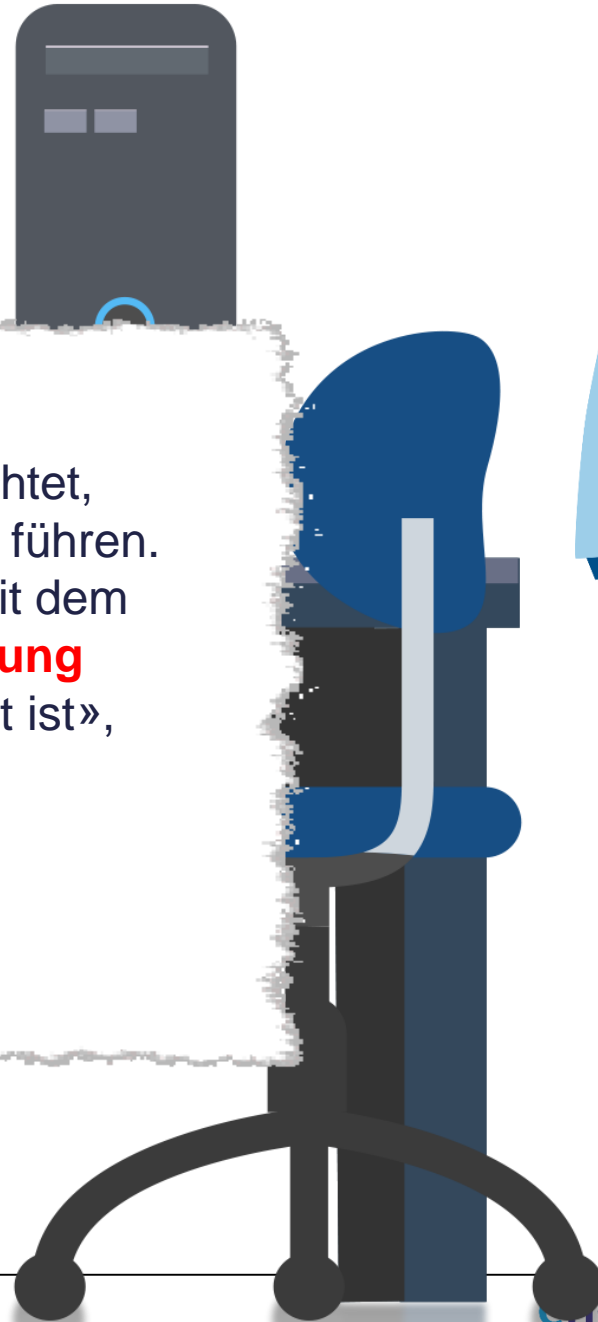
Das EPD – ein Projekt der schweizweiten Zusammenarbeit

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20193955>. The page header includes the logo of the Swiss Parliament and navigation links for 'LEICHTE SPRACHE', 'PARLNET', 'KONTAKT', and language options 'DE', 'FR', 'IT', 'RM', 'EN'. The breadcrumb trail is 'HOME > RATS BETRIEB > SUCHE CURIA VISTA'. A green button 'GESCHÄFT ABONNIEREN' is visible in the top right. The main content area displays the motion number '19.3955' and the title 'Ein elektronisches Patientendossier für alle am Behandlungsprozess beteiligten Gesundheitsfachpersonen'. Below the title, a table provides details: 'Eingereicht von: KOMMISSION FÜR SOZIALE SICHERHEIT UND GESUNDHEIT NR', 'Einreichungsdatum: 04.07.2019', 'Eingereicht im: Nationalrat', and 'Stand der Beratungen: Angenommen'. The word 'Angenommen' is enclosed in a red rectangular box. To the right of the table, there are links for 'GESCHÄFT DRUCKEN', 'PARLNET', 'WORD FORMAT (DOC)', and 'WORD FORMAT (DOCX)'. Below these are sections for 'WEITERFÜHRENDE UNTERLAGEN', 'MEDIENMITTEILUNG', 'AMTLICHES BULLETIN', and 'ABSTIMMUNGEN NR'. At the bottom left, there are icons for 'ALLES ZUKLAPPEN' and 'EINGEREICHTER TEXT'. A paragraph at the bottom explains that the Federal Council is tasked with developing legal foundations for an electronic patient dossier, requiring certified professional associations to connect to the system by June 19, 2015.



Jede Arztpraxis ist weiterhin verpflichtet, eine eigene Patientengeschichte zu führen. «Die Ärztinnen und Ärzte werden mit dem EPD **zu einer doppelten Buchhaltung verpflichtet**, deren Nutzen begrenzt ist», sagt FMH-Präsidentin Yvonne Gilli.

TA 5. Mai 2021



Programme

Temps		Présentateurs et présentatrices
A partir de 13h45 : fenêtre pour se connecter		
Modération : Adrian Schmid, eHealth Suisse		
14h00-14h15	Lancement de l'après-midi et démonstration en direct d'une intégration profonde du DEP	Adrian Schmid, responsable de eHealth Suisse Walter Wellauer, CISTEC
14h15-14h30	Variantes de connexion au DEP et options de test	Daniel Kotlaris, eHealth Suisse François von Kaenel, Haute école spécialisée de Berne
14h30-14h45	Présentation des activités de la FMH	Reinhold Sojer, FMH
14h45-15h00	Présentation des activités de CURAVIVA	Anna Jörgler, CURAVIVA Urs Kessler, Fondation Amalie Widmer
15h00-15h10	Documents d'appel d'offres et l'auto-déclaration pour les systèmes primaires	Thomas Städler, CSP
Pause (20 min)		
15h30-16h00	Présentation d'un exemple de projet de connexion en Suisse romande	Jean-Christophe Bessaud, CARA Ludovic Frehner, CARA Gianni Imbriani, Hôpital du Jura
16h00-16h30	Présentation d'un exemple de projet de connexion en Suisse alémanique	Samuel Eglin, Axsana Silja Kropitsch, Hôpital Zollikerberg Peter Summermatter, les i-engineers
16h30-16h55	Podium	Expérience des projets de connexion Modération : Adrian Schmid, responsable de eHealth Suisse
16h55-17h00	Conclusions et perspectives	Adrian Schmid, responsable de eHealth Suisse
Fin de l'événement		

Programm

Zeit		Referentinnen und Referenten
Ab 13.45 Uhr: Zeitfenster zum Einwählen		
Moderation: Adrian Schmid, eHealth Suisse		
14h00-14h15	Eröffnung des Nachmittags und Live-Demo einer tiefen EPD-Integration	Adrian Schmid, Leiter eHealth Suisse Walter Wellauer, CISTEC
14h15-14h30	Anbindungsvarianten ans EPD sowie Testmöglichkeiten	Daniel Kotlaris, eHealth Suisse François von Kaenel, Berner Fachhochschule
14h30-14h45	Vorstellung Aktivitäten der FMH	Reinhold Sojer, FMH
14h45-15h00	Vorstellung Aktivitäten von CURAVIVA	Anna Jörgler, CURAVIVA Urs Kessler, Stiftung Amalie Widmer
15h00-15h10	Unterlagen für Ausschreibungen sowie der Selbstdeklaration für Primärsysteme	Thomas Städler, CSP
Pause (20 min)		
15h30-16h00	Vorstellung Beispiel eines Anbindungsprojekts aus der Romandie	Jean-Christophe Bessaud, CARA Ludovic Frehner, CARA Gianni Imbriani, Hôpital du Jura
16h00-16h30	Vorstellung Beispiel eines Anbindungsprojekts aus der Deutschschweiz	Samuel Eglin, Axsana Silja Kropitsch, Spital Zollikerberg Peter Summermatter, the i-engineers
16h30-16h55	Podium	Erfahrungen aus den Anbindungsprojekten Moderation: Adrian Schmid, Leiter eHealth Suisse
16h55-17h00	Schlussfolgerungen und Ausblick	Adrian Schmid, Leiter eHealth Suisse
Ende der Veranstaltung		



© eHealth Suisse

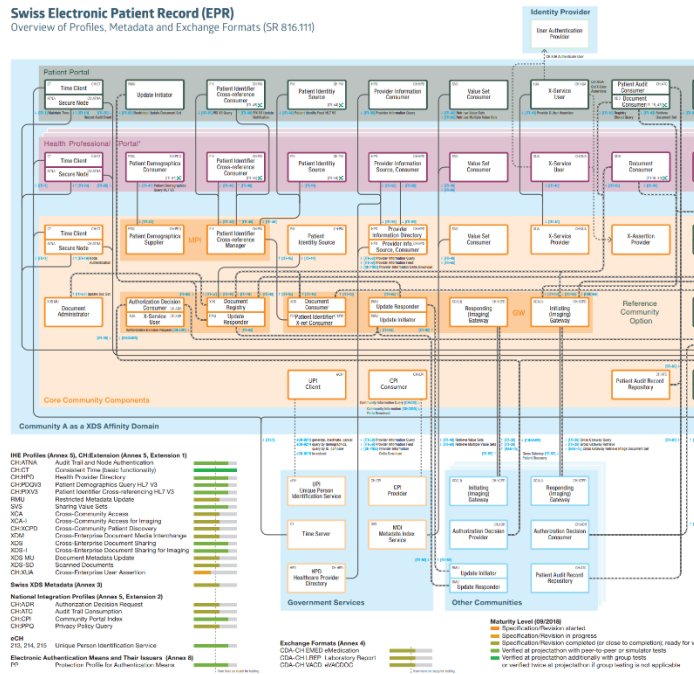
Live-Demo einer tiefen EPD Integration

Démonstration en direct d'une intégration profonde du DEP

Walter Wellauer, CISTEC

Tiefe EPD-Integration

Swiss Electronic Patient Record (EPR)
Overview of Profiles, Metadata and Exchange Formats (SR 816.111)



Anzeige Register nur mit EPD Flags

KISIM - CISMSTUD@SOH - svrz1970.spital.lokal/kisim/exec/test/kisserver.dll - V5.1.0.2 Test - TST - CISTEC-Mitarbeiter

Studer M. Sebastiano Sacha Wolfgang x

Testsystem Sebastiano Sacha Wolfgang 07.03.1984, 35J, M amb A OLS-IMR OLS-IMR 7002715 05.11.2019 (14 Tage) - ?

Dashboard Stammdaten Leistungen Diagnosen / DRG Workflows Kurve Pflegeprozess Berichte Einzelresultate Labor kumulativ Bilder EPD Ext. Tools

Patient Fälle Aufenthalte Fall-Info Zugriffe

Speichern Bearbeiten Extras Abbrechen

Patientendaten

History

Patientennr. 8802402 storniert

Anrede Herr

Vorname Sacha Wolfgang

Name Sebastiano

Geburtsname SoH_EPD_Test

Strasse Schöngrünstrasse 42

PLZ 4500 Ort Solothurn

Region SO Solothurn

Land CH Schweiz

Geburtsdatum 07.03.1984 Geschlecht mār

Zivilstand unbekannt

Konfession

Sozialversich.nr. 7560533139026

Sprache de Deutsch

Staatsangehörigkeit CH Schweiz

Verstorben Todesdatum

Telefon

Telefon G

Teil Mobile

Fax

Beruf

Heimatort

Email

VIP Mitarbeiter

Bemerkung

Hinweise Teilnahme EPD

Arbeitgeber

Keine Arbeitgeber hinterlegt!

Angehörige

Keine Angehörige hinterlegt!

Patientenverknüpfungen

Keine Patientenbeziehungen hinterlegt!

Erstellungsdatum 05.11.2019 10:53 JENGA Letzte Änderung 11.11.2019 09:16 JENGA

Diverse

VIP Mitarbeiter

Bemerkung EPD Testpatient

Hinweise

Teilnahme EPD

Arbeitgeber

Keine Arbeitgeber hinterlegt!

Angehörige

Keine Angehörige hinterlegt!

Patientenverknüpfungen

Keine Patientenbeziehungen hinterlegt!

Erstellungsdatum 19.11.2018 09:59 CISMSTUD Letzte Änderung 11.12.2018 18:23 CISMSTUD

Registerausschnitte

normalerweise aus ERP System :

- EPD Teilnahme (Patient)
- EPD Fallausschluss (Fall)

Fall 7002715 05.11.2019 -

Schliessen

Falldaten

Aufenthalte...

Pat. Name	Sebastiano	Vorname	Sacha Wolf	GebDat	07.03.1984	Geschlecht	M
Fallnr.	7002715	Patientennr.	8802402	Fallart	ambulant	<input type="checkbox"/>	storniert
Eintritt	05.11.2019 10:49	Austritt					
	<input type="checkbox"/>	Unfall				<input checked="" type="checkbox"/>	Notfall
	<input type="checkbox"/>	Verdacht auf Wiedereintritt					
Von	05.11.2019 10:49						
Bis							
Fachl. OE	OLS-IMR	Institut für Medizinische Radiologie OL					
Pfleg. OE	OLS-IMR	Institut für Medizinische Radiologie OL					
Zimmer		Bett					
Klasse	A	Allgemein					
Ausschl. EPD:	Nein						
Eintrittstyp	01 Notfall						

Consumer: EPD Register ohne Login

Wellauer W. Sebastiano Sacha Wolfgang x

Testsystem **Sebastiano Sacha Wolfgang** 07.03.1984, 37J, M amb 7004912 SOS-IMR SOS-IMR 06.10.2020 (259 Tage) - ?

Dashboard Stammdaten Leistungen Diagnosen / DRG Workflows Kurve Pflegeprozess Berichte Einzelresultate Labor kumulativ Bilder EPD Ext. Tools

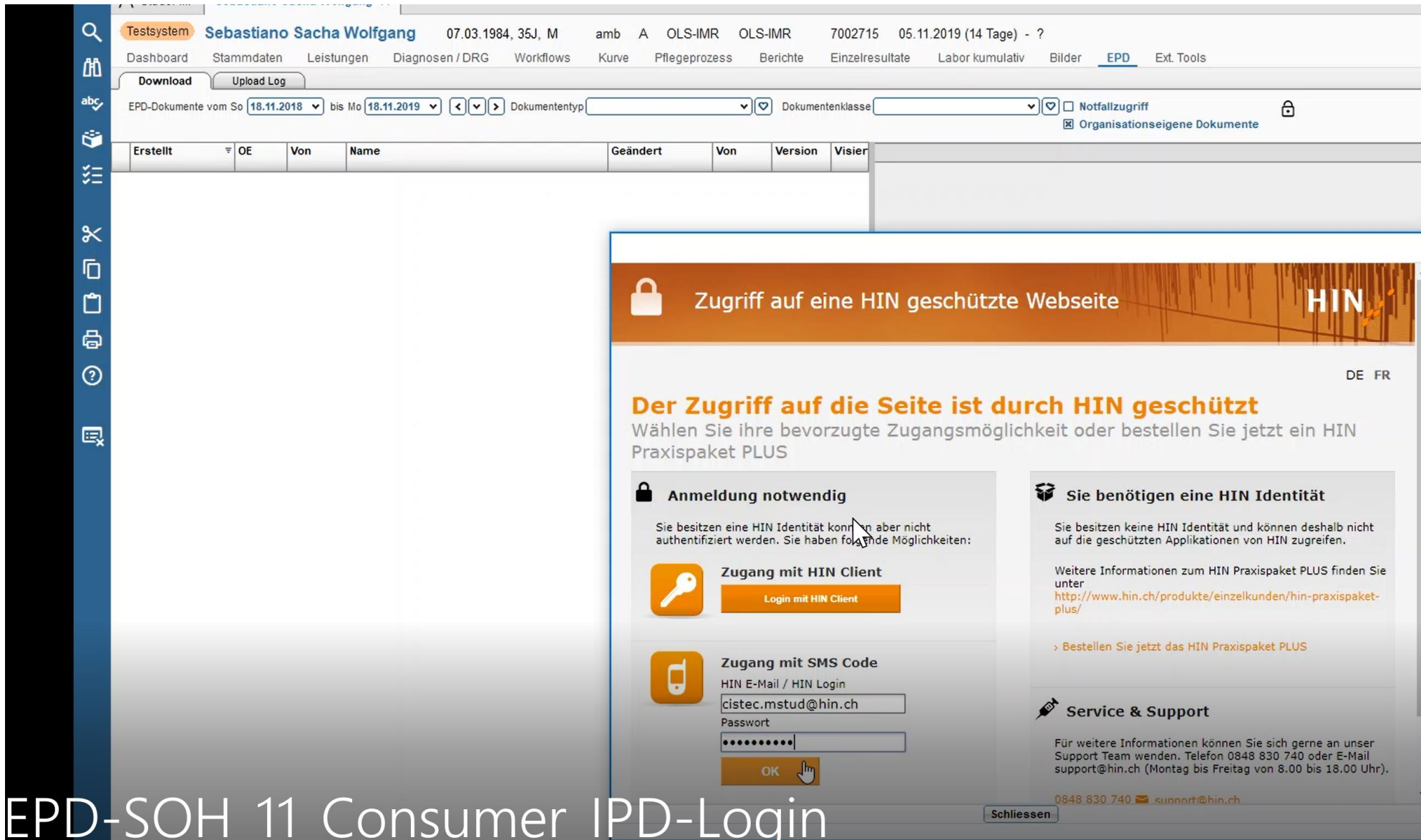
Download Upload Log

EPD-Dokumente vom So bis Mo Dokumententyp Dokumentenklasse Auftraggeber ADM_RRR Rudolf von Rohlf

Notfallzugriff Organisationseigene Dokumente Prüfung heruntergeladene Dokumente KISIM-Middleware (Mock)

Erstellt	OE	Von	Name
----------	----	-----	------

EPD Download Register: IdP Login (HIN)



The screenshot shows a web application interface for a user named Sebastiano Sacha Wolfgang. The user profile includes details such as date of birth (07.03.1984), gender (M), and various identifiers. The main content area displays a table for downloading EPD documents, with filters for date range (18.11.2018 to 18.11.2019) and document type. A modal window is overlaid on the page, titled "Zugriff auf eine HIN geschützte Webseite". The modal contains a warning that access is protected by HIN and offers two login options: "Anmeldung notwendig" (requiring HIN identity) and "Sie benötigen eine HIN Identität" (requiring HIN identity). The "Anmeldung notwendig" section provides options for login via HIN Client or SMS Code. The "Sie benötigen eine HIN Identität" section provides information on how to order the HIN Praxispaket PLUS. The modal also includes a "Service & Support" section with contact information for the support team.

Testsystem **Sebastiano Sacha Wolfgang** 07.03.1984, 35J, M amb A OLS-IMR OLS-IMR 7002715 05.11.2019 (14 Tage) - ?

Dashboard Stammdaten Leistungen Diagnosen / DRG Workflows Kurve Pflegeprozess Berichte Einzelresultate Labor kumulativ Bilder EPD Ext. Tools

Download Upload Log

EPD-Dokumente vom So 18.11.2018 bis Mo 18.11.2019 Dokumententyp Dokumentenklasse Notfallzugriff Organisationseigene Dokumente

Erstellt	OE	Von	Name	Geändert	Von	Version	Visier
----------	----	-----	------	----------	-----	---------	--------

Zugriff auf eine HIN geschützte Webseite

DE FR

Der Zugriff auf die Seite ist durch HIN geschützt

Wählen Sie ihre bevorzugte Zugangsmöglichkeit oder bestellen Sie jetzt ein HIN Praxispaket PLUS

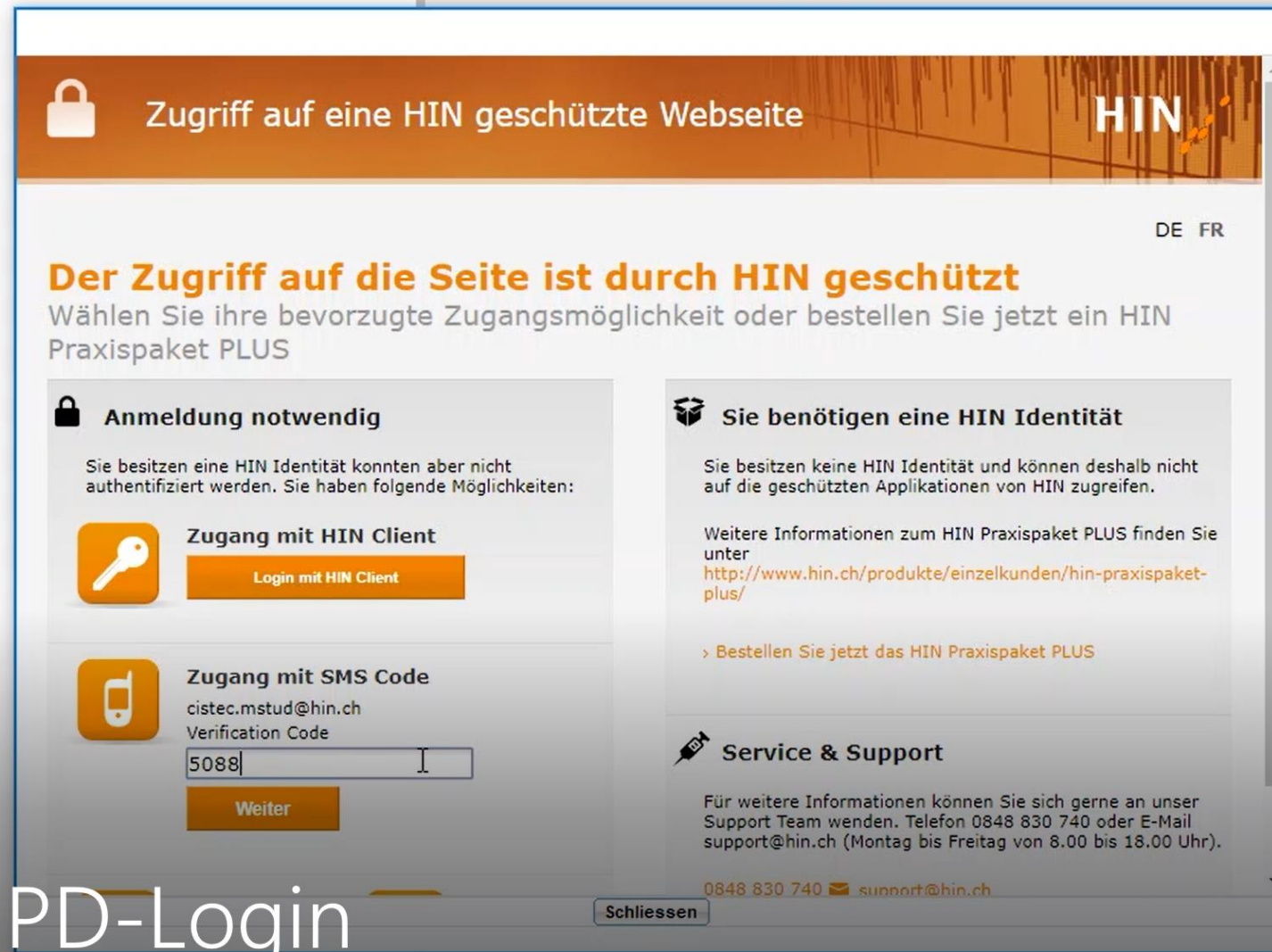
Anmeldung notwendig
Sie besitzen eine HIN Identität können aber nicht authentifiziert werden. Sie haben folgende Möglichkeiten:

- Zugang mit HIN Client**
Login mit HIN Client
- Zugang mit SMS Code**
HIN E-Mail / HIN Login
cistec.mstud@hin.ch
Passwort
OK

Sie benötigen eine HIN Identität
Sie besitzen keine HIN Identität und können deshalb nicht auf die geschützten Applikationen von HIN zugreifen.
Weitere Informationen zum HIN Praxispaket PLUS finden Sie unter <http://www.hin.ch/produkte/einzelkunden/hin-praxispaket-plus/>
> Bestellen Sie jetzt das HIN Praxispaket PLUS

Service & Support
Für weitere Informationen können Sie sich gerne an unser Support Team wenden. Telefon 0848 830 740 oder E-Mail support@hin.ch (Montag bis Freitag von 8.00 bis 18.00 Uhr).
0848 830 740 support@hin.ch

Schliessen



The screenshot shows a web browser window with a lock icon and the text "Zugriff auf eine HIN geschützte Webseite" in the top left. The HIN logo is in the top right. Below the header, there are language options "DE FR". The main heading is "Der Zugriff auf die Seite ist durch HIN geschützt" followed by the instruction "Wählen Sie ihre bevorzugte Zugangsmöglichkeit oder bestellen Sie jetzt ein HIN Praxispaket PLUS".

On the left side, there are two main sections:

- Anmeldung notwendig**: "Sie besitzen eine HIN Identität konnten aber nicht authentifiziert werden. Sie haben folgende Möglichkeiten:"
 - Zugang mit HIN Client**: Includes a key icon and a button "Login mit HIN Client".
 - Zugang mit SMS Code**: Includes a mobile phone icon, the email "cistec.mstud@hin.ch", a label "Verification Code", and an input field containing "5088". Below it is a "Weiter" button.

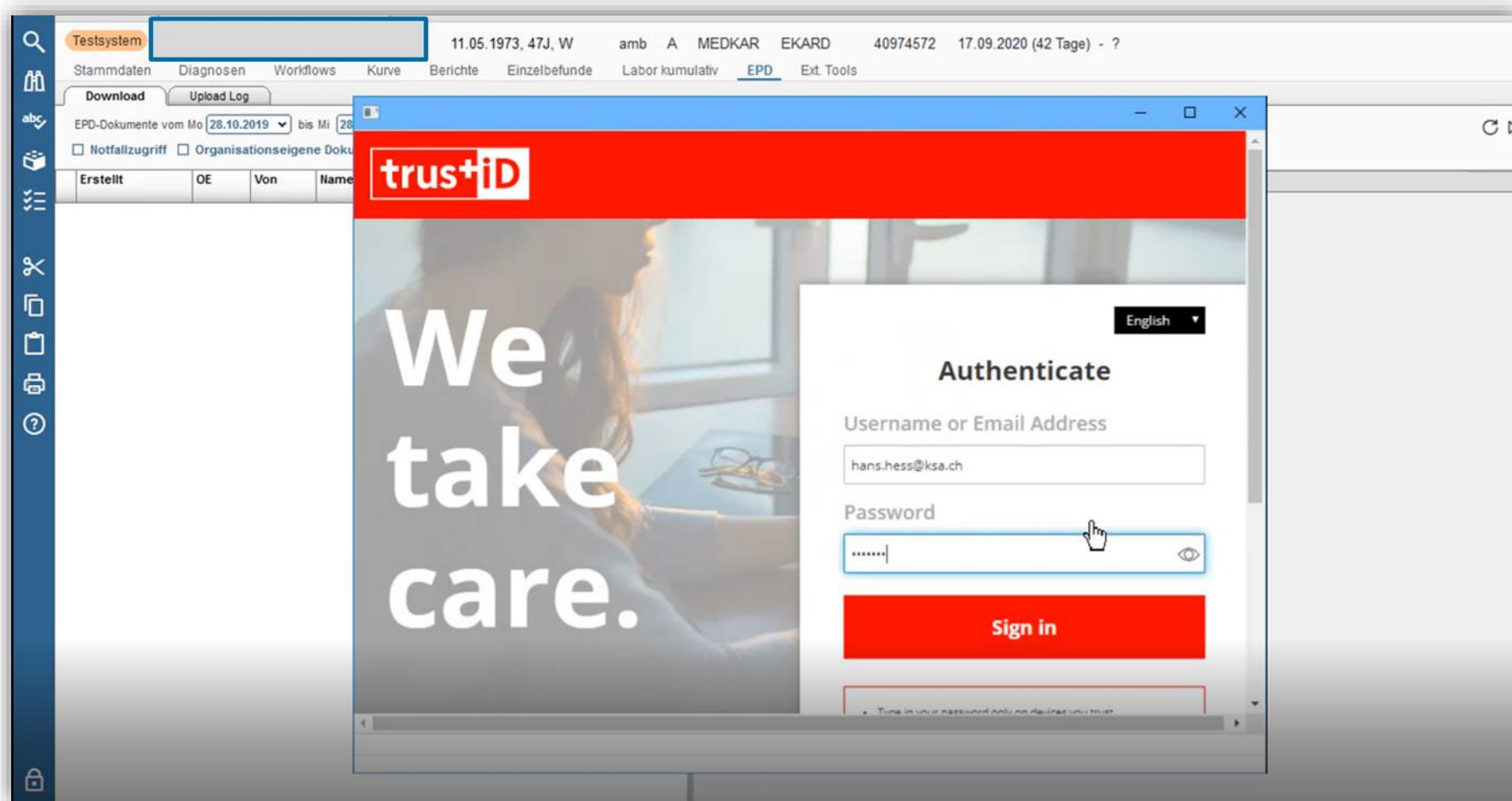
On the right side, there are two sections:

- Sie benötigen eine HIN Identität**: "Sie besitzen keine HIN Identität und können deshalb nicht auf die geschützten Applikationen von HIN zugreifen." It includes a link to "http://www.hin.ch/produkte/einzelkunden/hin-praxispaket-plus/" and a button "> Bestellen Sie jetzt das HIN Praxispaket PLUS".
- Service & Support**: "Für weitere Informationen können Sie sich gerne an unser Support Team wenden. Telefon 0848 830 740 oder E-Mail support@hin.ch (Montag bis Freitag von 8.00 bis 18.00 Uhr)." It includes the phone number "0848 830 740" and email "support@hin.ch".

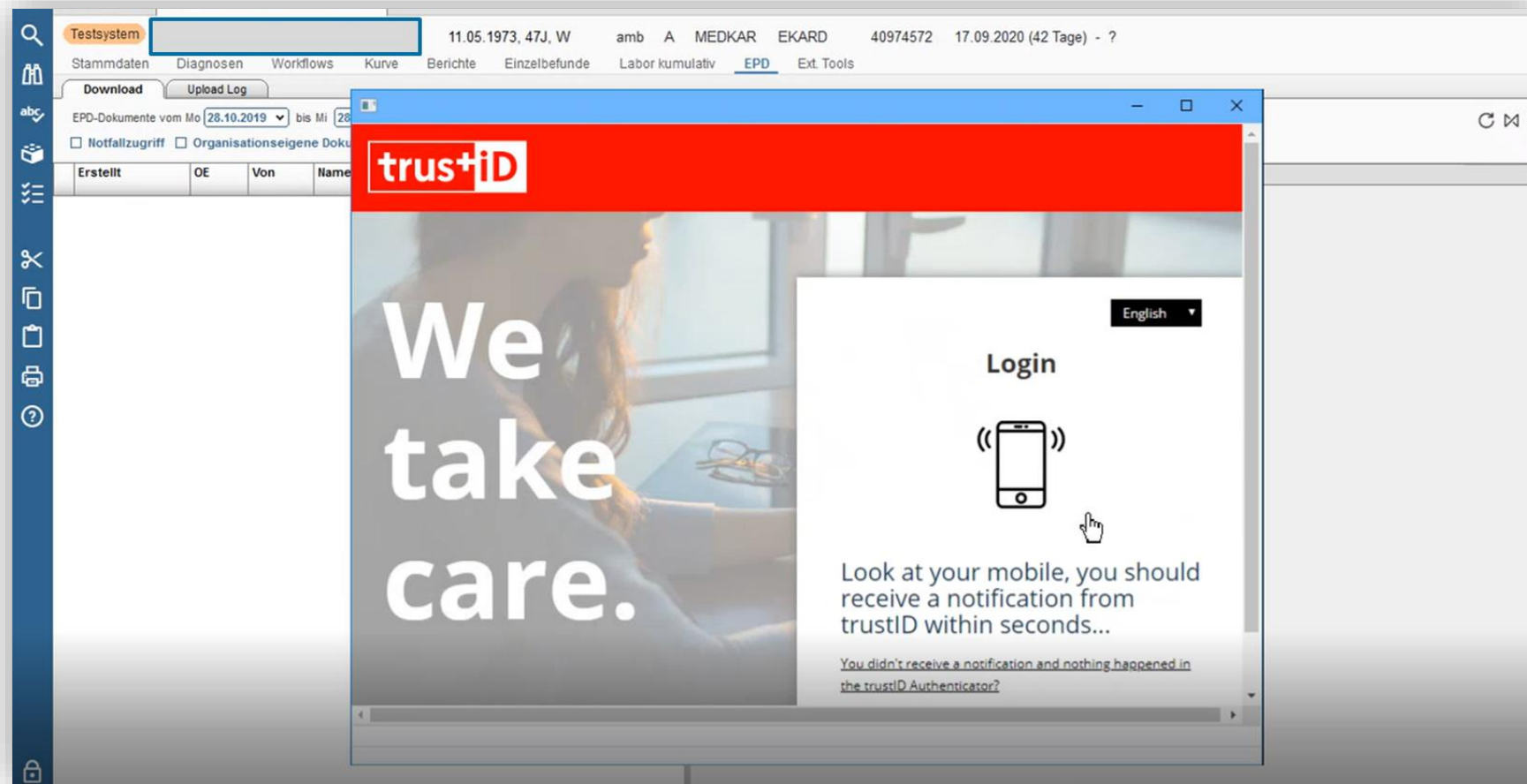
At the bottom of the page, there is a "Schliessen" button.

IPD-Login

EPD Download Register: IdP Login (Elca)



IdP Login (Elca): 2. Faktor – Bsp. App



Suchresultate – kurz (KISIM EPD Consumer)



KISIM - CISMSTUD@SOH - svrz1970.spital.lokal/kisim/exec/test/kisserver.dll - V5.1.0.2 Test - TST - CISTEC-Mitarbeiter

Studier M. Sebastiano Sacha Wolfgang x

Testsystem **Sebastiano Sacha Wolfgang** 07.03.1984, 35J, M amb A OLS-IMR OLS-IMR 7002715 05.11.2019 (14 Tage) - ?

Dashboard Stammdaten Leistungen Diagnosen / DRG Workflows Kurve Pflegeprozess Berichte Einzelresultate Labor kumulativ Bilder **EPD** Ext. Tools

Download Upload Log

EPD-Dokumente vom Fr 01.11.2019 bis Mo 18.11.2019 Dokumententyp Dokumentenklasse Notfallzugriff Organisationseigene Dokumente

Erstellt	OE	Von	Name	Geändert	Von	Version	Visier
18.11.2019 11:05			EPD Upload aus KISIM 2019-11-18 #01 (status-a...				
15.11.2019 07:59			Portal Testdokument - 18.11.2019 - 09:00				
11.11.2019 07:58	EPD	CISMSTUD	Portal Testdokument - 18.11.2019 - 09:00	18.11.2019 11:22	CISMSTUD	1	

Sebastiano Sacha Wolfgang: Portal Testdokument - 18.11.2019 - 09:05

Autor: Glaubus Wundersalz
Organisation:
Klasse: Medizinischer Ausweis
Typ: Allergy record
Einrichtung: Telemedizinische Einrichtung
Format: Unstrukturiertes EPD Dokument

Suchresultate Details



Testsystem **T Nino (EPD Demo)** 10.01.1990, 28J, M stat A TST TST1 ZI01/B01 999900025 19.11.2018 (24 Tage) - ?

Stammdaten Leistungen Diagnosen Workflows Kurve Pflegeprozess Berichte Einzelresultate Spezialberichte Labor kumulativ Bilder **EPD** Ext. Tools

Download Upload Log

Berichte vom Di 12.12.2017 bis Mi 12.12.2018 TypeCode ClassCode Notfallzugriff KISIM-Middleware (Mock)

Erstellt	OE	Von	Name	Geändert	Von	Version	Visiert
29.08.2018 09:15			1_Testdatei_1Seite_pdf-a				
11.12.2018 17:27			Augenkontrolle Neonatologie vom 11.12.2018 (1)				
03.12.2018 09:26	EPD	CISMSTUD	Austrittsbericht Spital ABC / 22.06.2018			1	
02.05.2018 17:40			Eingescannter Brief				
11.12.2018 10:15			Testdokument 2018-12-11 23 (1)				

T Nino (EPD Demo): Augenkontrolle Neonatologie vom 11.12.2018 (1)

Author: Marco Studer
Organisation: Cistec COM Spital
Klasse: Anderweitige Dokumente
Typ: Patientenverfügung
Facility: Domizil des Patienten
Format: Unstrukturiertes EPD Dokument

Metadata

- homeCommunityId = urn:oid:2.16.756.5.30.1.109.6.103
- creationTime = 20181211172700
- entryUUID = urn:uuid:8cf2db2c-2cf0-4c2c-8e38-362a91f21209
- title = Augenkontrolle Neonatologie vom 11.12.2018 (1)
- mimeType = application/pdf
- repositoryUniqueId = 2.16.756.5.30.1.109.6.103.3.3.1
- size = 132451
- uniqueId = 1.2.820.99999.151010014031212089.1544545650978.7
- languageCode = de-CH
- classCode
 - code = 419891008
 - schemeName = 2.16.840.1.113883.6.96
 - localizedString = Anderweitige Dokumente
- healthCareFacilityTypeCode
 - code = 394778007
 - schemeName = 2.16.840.1.113883.6.96
 - localizedString = Domizil des Patienten
- typeCode
 - code = 371538006
 - schemeName = 2.16.840.1.113883.6.96
 - localizedString = Patientenverfügung
- formatCode
 - code = urn:che:epd:EPD_Unstructured_Document
 - schemeName = 2.16.756.5.30.1.127.77.10.5.2
 - localizedString = Unstrukturiertes EPD Dokument
- author
 - lastName = Studer
 - firstName = Marco
 - organisation = Cistec COM Spital
 - role
 - code = 116154003
 - schemeName = epd_xds_authorRole
 - schemeUUID = 2.16.840.1.113883.6.96
 - localizedString = Patient

Metadaten-Suche (KISIM EPD Consumer)



Testsystem **T Nino (EPD Demo)** 10.01.1990, 28J, M stat A TST TST1 ZI01/B01 999900025 19.11.2018 (24 Tage) - ?

Stammdaten Leistungen Diagnosen Workflows Kurve Pflegeprozess Berichte Einzelresultate Spezialberichte Labor kumulativ Bilder **EPD** Ext. Tools

Download Upload Log

Berichte vom Di 12.12.2017 bis Mi 12.12.2018 TypeCode Austrittsbericht ClassCode Notfallzugriff KISIM-Middleware

Erstellt	OE	Von	Name	Geändert
29.08.2018 09:15			1_Testdatei_1Seite_pdf-a	
03.12.2018 09:26	EPD	CISMSTUD	Austrittsbericht Spital ABC / 22.06.2018	

- Anderweitige Dokumente
- Eigene Daten des Patienten
- Warnungen/Risiken
- Behandlungspläne/Behandlungsschemata
- Aktueller Zustand
- Medizinische Vorgeschichte
- Meldungen
- Diagnostische Untersuchungsbefunde
- Verlaufsberichte
- Zusammenfassende Berichte
- Zuweisungen/Überweisungen
- Untersuchungs-/Prozeduranforderungen
- Interventionseinträge/-notizen
- Verlaufseinträge/-notizen
- Konsultationseinträge/-notizen
- Zeugnis

OK

Author: Marcel Theiler
Organisation: XAD
Kategorie: Zusammenfassende Berichte
Typ: Austrittsbericht
Ort: Stationäre Einrichtung/Spital
Format: Code not found
Metadaten

Download Register: Vorschau

Testsystem T Nino (EPD Demo) 10.01.1990, 26J, M stat A TST TST1 ZI01/B01 999900025 19.11.2018 (24 Tage) - ?

Stammdaten Leistungen Diagnosen Workflows Kurve Pflegeprozess Berichte Einzelresultate Spezialberichte Labor kumulativ Bilder EPD Ext. Tools

Download Upload Log

Berichte vom Di 12.12.2017 bis Mi 12.12.2018 TypeCode

Erstellt	OE	Von	Name	Geändert
29.08.2018 09:15			1_Testdatei_1Seite_pdf-a	
11.12.2018 17:27			Augenkontrolle Neonatologie vom 11.12.2018 (1)	
03.12.2018 09:26	EPD	CISMSTUD	Austrittsbericht Spital ABC / 22.06.2018	
02.05.2018 17:40			Eingescannter Brief	
11.12.2018 10:15			Testdokument 2018-12-11 23 (1)	

Vorschau Eingescannter Brief

Schliessen

117.6 % Anzahl Seiten: 1

Brief (Scan von Patient)

- Erstellungsdatum (02.05.2018)
- Type Code Anderer EPD Dokumenten-Typ
- Class Code Eigene Daten des Patienten

Entscheidung für Download

Testsystem **T Nino (EPD Demo)** 10.01.1990, 28J, M stat A TST TST1 ZI01/B01 999900025 19.11.2018 (24 Tage) - ?

Stammdaten Leistungen Diagnosen Workflows Kurve Pflegeprozess Berichte Einzelresultate Spezialberichte Labor kumulativ Bilder **EPD** Ext. Tools

Download Upload Log

Berichte vom Di 12.12.2017 bis Mi 12.12.2018 TypeCode ClassCode Notfallzugriff KISIM-Middleware

Erstellt	OE	Von	Name	Geändert	Von	Version	Visiert
29.08.2018 09:15			1_Testdatei_1Seite_pdf-a				
11.12.2018 17:27			Augenkontrolle Neonatologie vom 11.12.2018 (1)				
03.12.2018 09:26	EPD	CISMSTUD	Austrittsbericht Spital ABC / 22.06.2018			1	
02.05.2018 17:40			Eingescannter Bri				
11.12.2018 10:15			Testdokument 20				

Schliessen
Vorschau
Download

T Nino (EPD Demo): Eingescannter Brief

Author: NT
Organisation: Hausarzt
Klasse: Eigene Daten des Patienten
Typ: Anderer EPD Dokumenten-Typ
Facility: Domizil des Patienten
Format: Code not found

Metadata

Testsystem **T Nino (EPD Demo)** 10.01.1990, 28J, M stat A TST TST1 ZI01/B01 999900025 19.11.2018 (24 Tage) - ?

Stammdaten Leistungen Diagnosen Workflows Kurve Pflegeprozess Berichte Einzelresultate Spezialberichte Labor kumulativ Bilder **EPD** Ext. Tools

Download Upload Log

Berichte vom Di 12.12.2017 bis Mi 12.12.2018 TypeCode ClassCode Notfallzugriff KISIM-Middleware (Mock)

Erstellt	OE	Von	Name	Geändert	Von	Version	Visieren
29.08.2018 09:15			1_Testdatei_1Seite_pdf-a				
11.12.2018 17:27			Augenkontrolle Neonatologie vom 11.12.2018 (1)				
03.12.2018 09:26	EPD	CISMSTUD	Austrittsbericht Spital ABC / 22.06.2018			1	
12.12.2018 08:40	EPD	CISMSTUD	Eingescannter Brief			1	
11.12.2018 10:15			Testdokument 2018-12-11 23 (1)				

T Nino (EPD Demo): Eingescannter Brief

Berichtstitel: Eingescannter Brief
Bericht vom: 12.12.2018

109.4 % Anzahl Seiten: 1

Brief (Scan von Patient)

- Erstellungsdatum (02.05.2018)
- Type Code Anderer EPD Dokumenten-Typ
- Class Code Eigene Daten des Patienten

EPD Metadaten (KISIM Document Source)

Ereignisbasierter Trigger: manueller Versand & EPD

VEM	Anamnese Chirurgie	1	Konsiliarbericht Konsilium durchgeführt am:
KASMA	Aufgebot Sprechstunde verschieben	1	
CISFLENG	Austrittsbericht Innere Medizin	1	

TTCHIKA	Verlauf Innere Medizin vom 03.08.2018	03.0
CISBFUCH	Sprechstundenbericht Onkologie	
CISBFUCH	Schwangerschaftskontrolle Übersicht	04.0
CISTARNO	Anamnese Wirbelsäulenchirurgie	
CISTARNO	Operationsbericht Wirbelsäulenchirurgie vom 02.10....	02.1
CISTARNO	OP-Meldung Wirbelsäulenchirurgie	
CISTARNO	Rapport opératoire la chirurgie de la colonne vertébr...	
CISTARNO	Rapport d'intervention la chirurgie de la colonne vert...	
CISTARNO	Rapport de sortie la chirurgie de la colonne vertébrale	
CISTARNO	Austrittsbericht Wirbelsäulenchirurgie	
CISSHOHE	Präoperative anästhesiologische Beurteilung	
CISBFUCH	Anamnese Wirbelsäulenchirurgie	
CISBFUCH	Codierung Orthopädie	
CISBFUCH	Austrittsbericht Wirbelsäulenchirurgie	
CISBFUCH	Rapport de sortie la chirurgie de la colonne vertébrale	
CISBFUCH	Konsilium Wirbelsäulenchirurgie	

Versandassistent

Versand starten | Abbrechen

Empfänger: Adressen

- Frau Dr. med. Nora Renata Weiner-Müller, Postfach, 2501 Biel/Bienne Post
- Kinderspital-Inselspital, Freiburgstrasse 18, 3010 Bern Portal

Beilagen: Weitere Dokumente könnten hier abgelegt werden

- Bericht** Konsilium Wirbelsäulenchirurgie, 12.10.18, 16:39 Uhr, für Pat. Charlie Chan, geb. 01.01.1950, #T005, Fall 5000005
- Verordnung** Duphalac (Sirup) / Lactulose 666.667 mg, für Pat. Charlie Chan, geb. 01.01.1950, #T005, Fall 5000005
- Bericht** Demande de documents externes méd. interne, 05.06.18, 16:21 Uhr, für Pat. Charlie Chan, geb. 01.01.1950, #T005, Fall 5000005
- Bericht** Bilder Ergotherapie - Test vom 21.03.2018, 21.03.18, 16:04 Uhr, für Pat. Charlie Chan, geb. 01.01.1950, #T005, Fall 5000005

Manueller Upload bei speziellen Situationen

Fallnr	Erstellt	OE	Von	Name	Geändert	Von
7002715	18.11.2019 11:40	TST	CISMSTUD	EPD Upload aus KISIM 2019-11-18 #02 (manueller Upload) Orthopädie S...		
7002715	18.11.2019 11:05	TST	CISMSTUD	EPD Upload aus KISIM 2019-11-18 #01 (status-abhängig) Chirurgie DO		
7002715	15.11.2019 16:03	TST	CISMSTUD	EPD Upload aus KISIM / 2019-11-15 #02 Orthopädie Spine DO		
7002715	15.11.2019 14:40	TST	CISMSTUD	EPD Upload aus KISIM / 2019-11-15 #01 Chirurgie DO	15.11.2019 14:52	CISMSTUD
7002715	11.11.2019 07:58	EPD	CISMSTUD	Portal Testdokument - 18.11.2019 - 09:00	18.11.2019 11:22	CISMSTUD
7002715	05.11.2019 13:53	SOH	ADM_RRR	KISIM Testdokument 05.11.2019 Chirurgie DO	05.11.2019 14:00	ADM_RRR
7002715	05.11.2019 10:21	EPD	ADM_RRR	Testdokument Portal - 05.11.2019		

Sebastiano Sacha Wolfgang: EPD Upload aus KISIM 2019-11-18 #02 (manueller Upload) Orthopädie Spine DO

Speichern | Zwischenspeichern | Bearbeiten | Löschen | Visieren | Drucken | Extras | Senden | Schliessen | 100 %

Spital Dornach | solothurner spitäler soH

Kantonsspital Olten
Baslerstrasse 150
4600 Olten
T 062 311 41 67 | F 062 311 53 84
www.solothurnerspitaeler.ch

Wirbelsäulenchirurgie soH
Chefarzt
Dr. med. Stephan Marx
orthopaedie.kso@spital.so.ch

Adressen auswählen

Übernehmen | Abbrechen | Neue Adresse hinzufügen | Adresse bearbeiten

Herr Sacha Wolfgang Sebastiano, Schöngrünstrasse 42, ...

Anrede	Herr	Titel	
Nachname	Sebastiano	Vorname	Sacha Wolfgang
Anschr. 2		Fachtitel	
Strasse/Nr	Schöngrünstrasse 42	Zusatz	
PLZ	4500	Ort	Solothurn
Land	Schweiz	Sprache	
Telefon		<input type="checkbox"/> Fax	
E-Mail		Geschlecht	<input checked="" type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> keine Angabe
<input type="checkbox"/> Mitteilung		Typ	
Versandart	EPD	KISIM-Visum	

Patient | Übernahme | Adressen | Benutzer | Pools | Persönliche | Gemeinsame

Art der Person | Adresse | Fall 7002715 05.11.2019 10:49 -

● Patient | Herr Sacha Wolfgang Sebastiano, Schöngrünstrasse 42, 4500 Solothurn

EPD Upload Register: Retry

Amrein-Brunner Alessandra Monica 11.11.1980, 38J, W stat A TST TST1 ZI01/B01 999900259 30.08.2018 (105 Tage) - ?

Dashboard Stammdaten Leistungen Diagnosen / DRG Workflows Kurve Pflegeprozess Berichte Einzelresultate Labor kumulativ Bilder **EPD** Ext. Tools

Download Upload Log

Zeige vom Mo 12.11.2018 bis Sa 15.12.2018 nur unerledigte + gelöschte T

Prio	Art	Von	Für	Betreff	Patient	Erstellt am / für	Erledigen bis	Erledigt am	Status	Klinik	12.11.18	19.11.18	26.11.18	03.12.18	10.12.18
✓	-	EPDLOG	ZZCISJNG	EPDLOG	EPD-Log Eintrag	Antonyova, Gebhard...	26.11.2018 19:00:06	26.11.2018 23:00	26.11.2018 19:00	SUCCESS					
✓	-	EPDLOG	ZZCISJNG	EPDLOG	EPD-Log Eintrag	Antonyova, Gebhard...	26.11.2018 18:58:30	26.11.2018 22:58	26.11.2018 18:58	SUCCESS					
✓	-	EPDLOG	ZZCISJNG	EPDLOG	EPD-Log Eintrag	Antonyova, Gebhard...	26.11.2018 18:50:30	26.11.2018 22:50	26.11.2018 18:50	SUCCESS					
✓	-	EPDLOG	ZZCISJNG	EPDLOG	EPD-Log Eintrag	Antonyova, Gebhard...	26.11.2018 18:31:00	26.11.2018 22:31	26.11.2018 18:31	SUCCESS					
✓	-	EPDLOG	ZZCISJNG	EPDLOG	EPD-Log Eintrag	Antonyova, Gebhard...	26.11.2018 18:13:00	26.11.2018 22:13	26.11.2018 18:13	SUCCESS					
✓	-	EPDLOG	ZZCISJNG	EPDLOG	EPD-Log Eintrag	Antonyova, Gebhard...	26.11.2018 18:12:03	26.11.2018 22:12	26.11.2018 18:12	SUCCESS					
✓	-	EPDLOG	ZZCISJNG	EPDLOG	EPD-Log Eintrag	Antonyova, Gebhard...	26.11.2018 12:50:35	26.11.2018 16:50	26.11.2018 12:50	SUCCESS					
!	-	EPDLOG	ZZCISJNG	EPDLOG	EPD-Log Eintrag	Antonyova, Gebhard...	26.11.2018 12:13:40	26.11.2018 16:13		FAILURE: ...					
!	-	EPDLOG	ZZCISJNG	EPDLOG	EPD-Log Eintrag	Antonyova, Gebhard...	26.11.2018 10:54:06	26.11.2018 14:54		FAILURE: ...					
✓	-	EPDLOG	ZZCISJNG	EPDLOG	EPD-Log Eintrag	Antonyova, Gebhard...	14.11.2018 17:20:58	14.11.2018 21:20	14.11.2018 17:20	SUCCESS					

EPD-Log













Erneut versenden

Erstellt 26.11.2018 10:54:06 ZZCISJNG

Betreff EPD-Log Eintrag

FAILURE: org.apache.camel.CamelExecutionException: Exception occurred during execution on the exchange: Exchange[Message: DataMap [toString()={EXPORT_ID=DUMMY-EXPORT-ID-99006, EXPORT_USER=SYSDMO2, KISIM_NR=99006, KISIM_SENDER=TC, LAST_MODIFIED=2017-08-04

Ausbau: eMedikation (Projectathon 03/21)

- | | | | |
|---|---|---|--------------------------------|
| 1. Aktuelle Medikation aufbereiten | |  | Repository, Medication Service |
| 2. Ggf. Konversion CDA- > FHIR |  |  | Medication Service |
| 3. Aktuelle Medikation einlesen | |  | Document Consumer |
| 4. Neue Medikation hinzufügen | |  | Document Source |
| 5. Ggf. Konversion FHIR- > CDA |  |  | Medication Service |
| 6. Neue Medikation speichern | |  | Repository |
| 7. Aktuelle Medikation aufb. / lesen, wie 1.-3. | | | Repo, MedService, Consumer |
| 8. Medikation anpassen | |  | Document Source |
| 9. Ggf. Konversion FHIR- > CDA |  |  | Medication Service |
| 10. Gespeicherte bestehende Medikation anpassen | |  | Respository |



connecté à ma santé

Plan de médication

Informations sur le patient

Nom Mme Monika Wegmüller
Date de naissance 15 mai 1943
Identifiant 2.999.756.42.2 : 12345678

Informations sur le document

Date de création 12 mars 2021
Identifiant 64c5ebb0-3224-4a74-b865-b6c7bc892627
Auteur PMP alpha 20201022 HUG/VMWACHIRA
Destinataire Hausarzt

Liste de médicaments

Ce plan de médication a été généré automatiquement par le PMP le 12 Mar 2021, 13:21:57. Les paramètres utilisés pour la génération du document sont : tous les traitements actifs sont considérés. Informations importantes

Nom du médicament	Début / Fin	Posologie	Dose unitaire	Débit	Raison du traitement	Instructions pour le patient	Nombre de renouvellements
Beloc Zok Ret Tabl 50 mg	du 12 mars 2021 09:14	Pendant le petit-déjeuner	0.5pce	-	-	-	7

Informations complémentaires

Présentation	Numéro de lot	Taille de l'emballage	Principes actifs	Voie d'administration	Lieu d'administration	Informations pour les professionnels	Substitution possible	Code (GTIN)	Informations complémentaires
Comprimé	-	30	Metoprolol (substance)	Voie orale	-	-	-	7680521101306	-

Einlesen Medication Card in KISIM

Fallnr	Erstellt	OE	Von	Name
99990694	03.05.2021 16:39	TST	CISDRATS	eMed
99990694	29.04.2021 12:24	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	30.03.2021 13:08	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	25.03.2021 11:19	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	24.03.2021 09:13	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	24.03.2021 08:26	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	18.03.2021 14:39	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
P 99990694	18.03.2021 14:18	TST	CISDRATS	Austr
99990694	18.03.2021 14:15	TST	CISDRATS	eMed
99990694	18.03.2021 12:47	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	16.03.2021 11:44	TST	CISDRATS	Reze
0	15.03.2021 09:28	EPD	CISSZBIN	Plan c
99990694	15.03.2021 08:44	TST	CISSZBIN	eMed
P 99990694	15.03.2021 08:41	TST	CISSZBIN	Austr
99990694	15.03.2021 08:40	TST	CISSZBIN	Anam
99990694	12.03.2021 10:13	TST	CISSZBIN	EPD M
0	11.03.2021 14:06	EPD	CISSZBIN	Medik
0	11.03.2021 14:02	EPD	CISSZBIN	Medik
99990694	11.03.2021 11:17	TST	CISSZBIN	eMed
99990694	11.03.2021 11:07	TST	CISSZBIN	eMed
99990694	11.03.2021 10:07	TST	CISSZBIN	eMed
0	11.03.2021 09:03	EPD	CISSZBIN	Medik
99990694	23.02.2021 17:22	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	22.02.2021 08:31	EXT_EMED	CISDRATS	eMed

Wegmüller Monika: Medikationsplan

Speichern | Zwischenspeichern | Bearbeiten | Löschen | Visieren | Drucken | Extras | Senden | Schliessen | 100 %

Medikationsplan vom 04.02.2012

Medikamentenname <i>Wirkstoff</i>	*	Mo	Mi	Ab	Na	Einheit	Anw.Art	Bemerkung
Beloc ZOK Ret Tabl 50 mg (entspr. Meto Zerok) <i>Metoprolol tartrat RetTabl 50 mg/Stk</i>		1		½		Stk	p.o.	Morgens 1 und abends 1/2 Tablette nehmen
Norvasc (Tabl 10 mg) Blist <i>Amlodipin Stk 10 mg/Stk</i>		1		1		Stk	p.o.	Morgens und abends je 1 Tablette nehmen

* Aus medizinischen Gründen nicht substituieren.

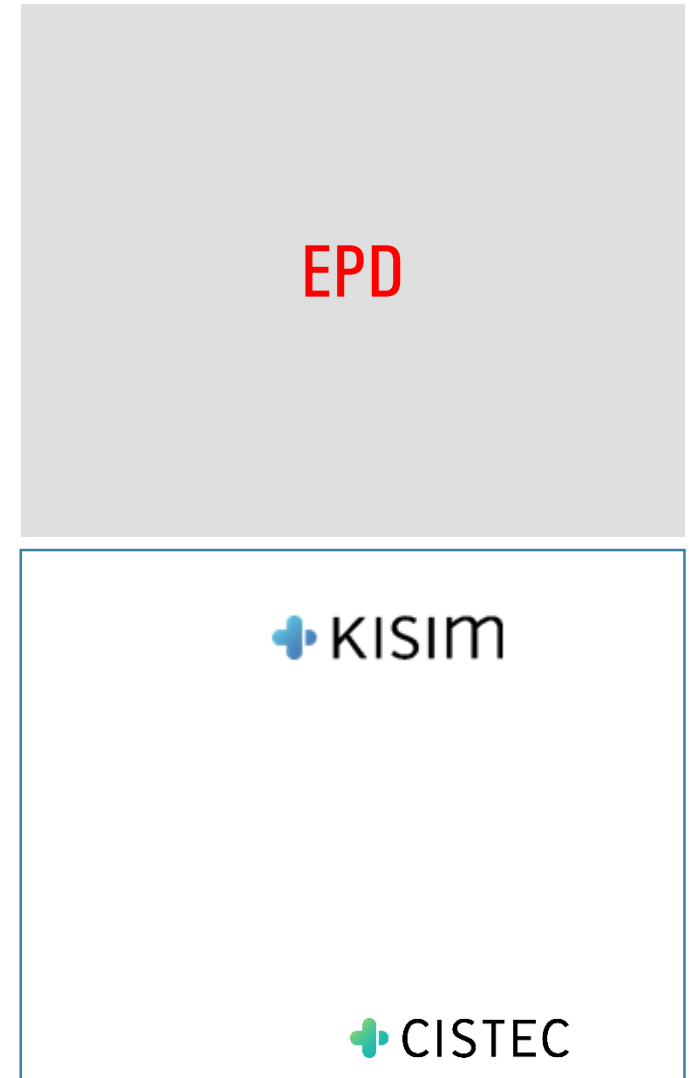
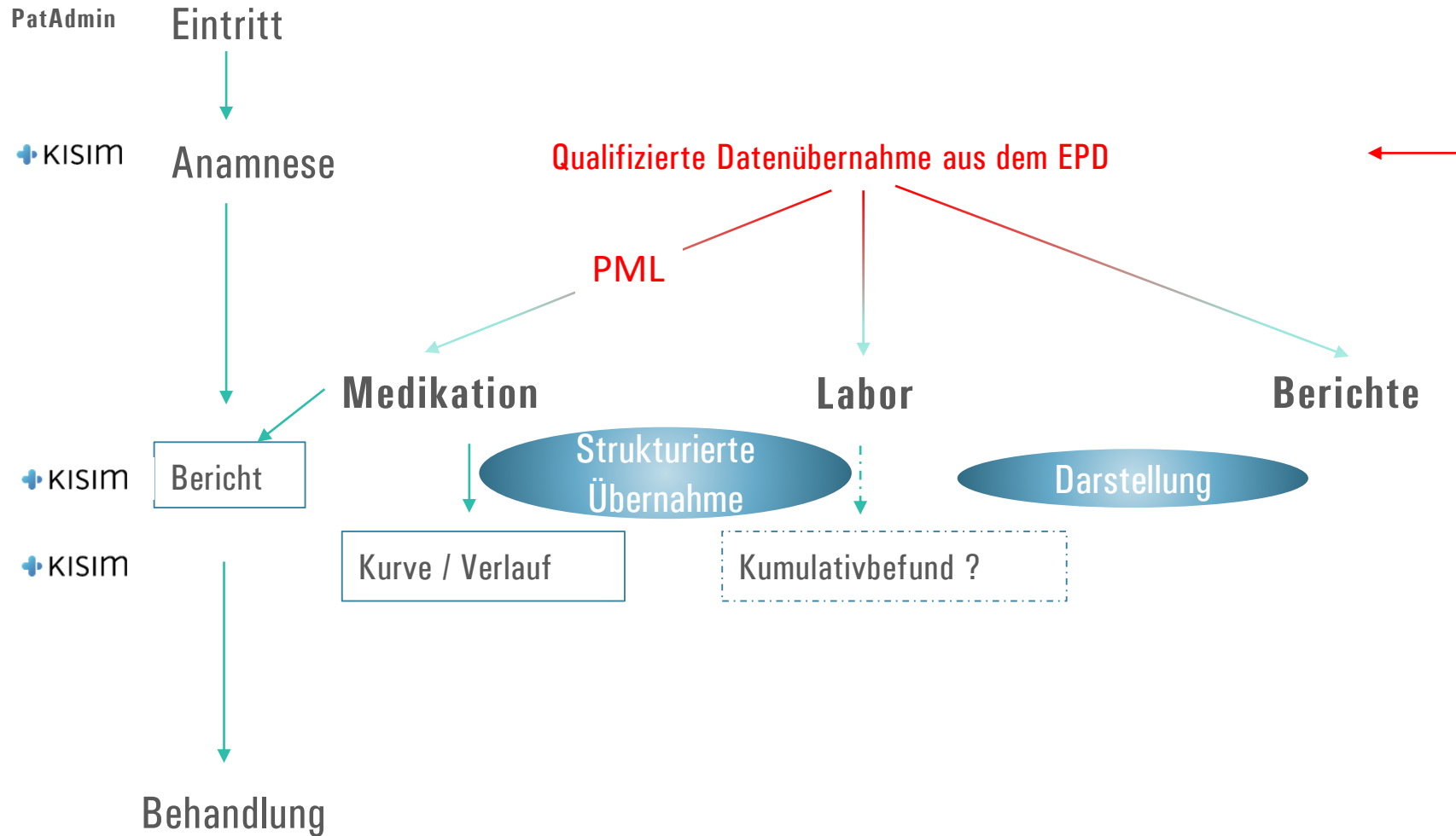
109.4 % | Anzahl Seiten: 1

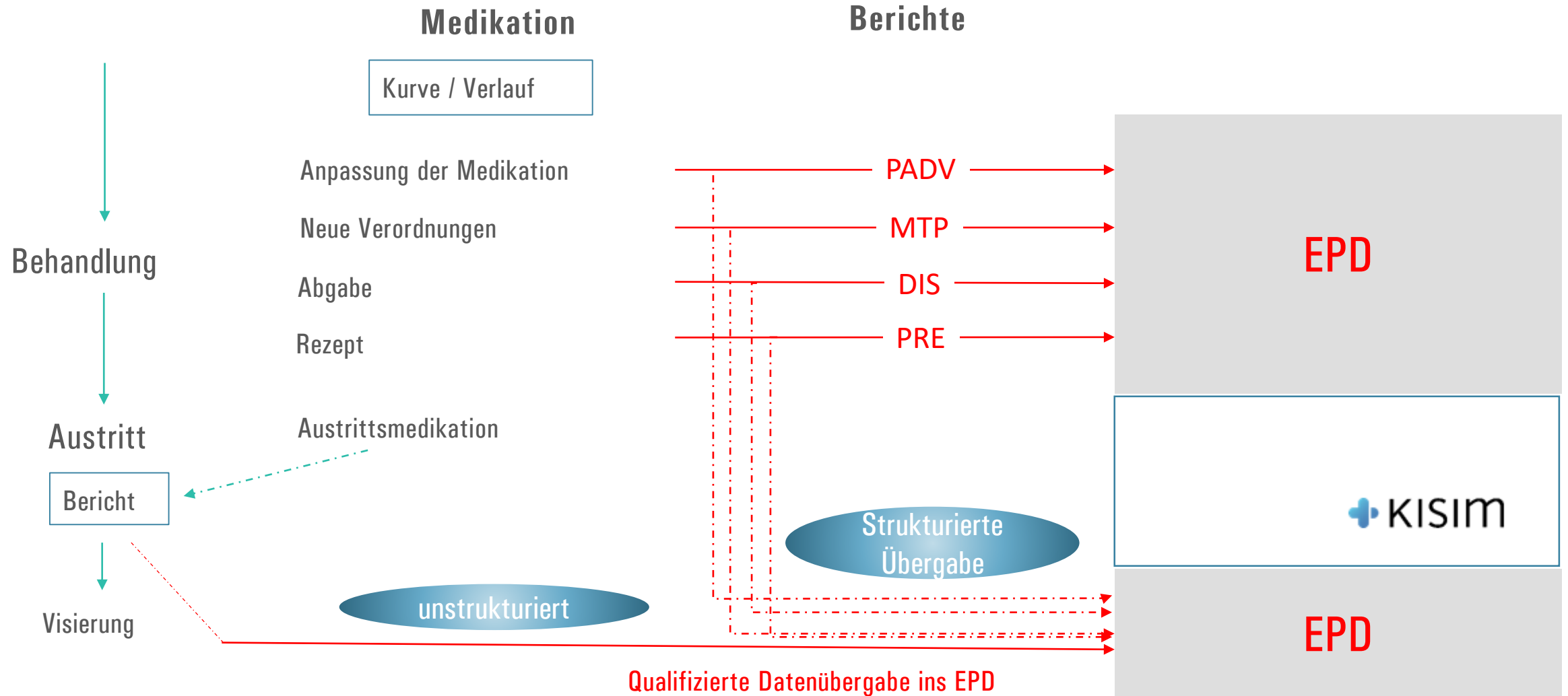
Medikationsplan <https://svn.code.sf.net/p/hl7ch/code/trunk/projects/eHealthSuisse/eMed...>

Medikationsplan

Patient: **Wegmüller Monika** | Geburtsdatum: 15. Mai 1943

OK






Anpassung der Medikation in KISIM

Fallnr	Erstellt	OE	Von	Name
99990694	03.05.2021 16:39	TST	CISDRATS	eMed
99990694	29.04.2021 12:24	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	30.03.2021 13:08	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	25.03.2021 11:19	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	24.03.2021 09:13	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	24.03.2021 08:26	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	18.03.2021 14:39	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
P 99990694	18.03.2021 14:18	TST	CISDRATS	Austr
99990694	18.03.2021 14:15	TST	CISDRATS	eMed
99990694	18.03.2021 12:47	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	16.03.2021 11:44	TST	CISDRATS	Reze
0	15.03.2021 09:28	EPD	CISSZBIN	Plan c
99990694	15.03.2021 08:44	TST	CISSZBIN	eMed
P 99990694	15.03.2021 08:41	TST	CISSZBIN	Austr
99990694	15.03.2021 08:40	TST	CISSZBIN	Anam
99990694	12.03.2021 10:13	TST	CISSZBIN	EPD M
0	11.03.2021 14:06	EPD	CISSZBIN	Medik
0	11.03.2021 14:02	EPD	CISSZBIN	Medik
99990694	11.03.2021 11:17	TST	CISSZBIN	eMed
99990694	11.03.2021 11:07	TST	CISSZBIN	eMed
99990694	11.03.2021 10:07	TST	CISSZBIN	eMed
0	11.03.2021 09:03	EPD	CISSZBIN	Medik
99990694	23.02.2021 17:22	EXT_EMED	CISDRATS	eMed
99990694	22.02.2021 08:31	EXT_EMED	CISDRATS	eMed

Wegmüller Monika: Plan de médication

Speichern | Zwischenspeichern | Bearbeiten | Löschen | Visieren | Drucken | Extras | Senden | Schliessen | 100%




eMediplan
Der Schweizer Medikationsplan

Monika Wegmüller
15.05.1943 (W)
Wiesenstrasse 12, 8003 Zürich /


Körpergrösse / Gewicht: 180 cm / 70 kg
Niereninsuffizienz: Unbekannt
Leberinsuffizienz: Unbekannt
Reproduktion: Unbekannt
Leistungssport: Unbekannt
Fahrer: Unbekannt
Allergie(n): Unbekannt

erstellt von:



Dem
Demospital AG
Demostrasse 42, Tes

Letzter Stand:

Medikamentenname <i>Wirkstoff</i>	Bild	Morgen	Mittag	Abend	zur Nacht	Einheit	Art der Medikation	Von bis u. mit	Anleitung
Beloc ZOK Ret Tabl 50 mg (entspr. Meto Zerok) <i>Metoprolol tartrat RetTabl 50 mg/Stk</i>		80				mg		Seit 29.03.2019	

Informations sur le patient

Nom Mme Monika Wegmüller
Date de naissance 15 mai 1943
Identifiant 2.999.756.42.2 : 12345678

Informations sur le document

Date de création 12 mars 2021
Identifiant 78855e57-6498-4787-9030-3c6e12699d2d
Auteur PMP CARA v0.123
Destinataire Hausarzt

Liste de médicaments

Ce plan de médication a été généré automatiquement par le PMP le 12 Mar 2021, 16:10:10. Les paramètres utilisés pour la génération du document sont : tous les traitements actifs sont considérés. Informations importantes

Nom du médicament	Début / Fin	Posologie	Dose unitaire	Débit	Raison du traitement	Instructions pour le patient	Nombre de renouvellements
Beloc Zok Ret Tabl 50 mg	du 30 mars 2019 00:00	Avant le petit-déjeuner	80MG	2 par d	-	-	1

Informations complémentaires

Présentation	Numéro de lot	Taille de l'emballage	Principes actifs	Voie d'administration	Lieu d'administration	Informations pour les professionnels	Substitution possible	Code (GTIN)	Informations complémentaires
Comprimé	-	30	Metoprolol (substance)	Voie orale	-	-	-	7680521101306	-

- **Single Source of Truth:**
 - zentrale Speicherung pro Patient zwecks Updatefähigkeit?
 - EPD vs. B2B? Mehrere Medikationspläne? Aktualität?
- **Codierung von Einheiten und Einnahmeschemas**
 - Erkenntnis aus Projectathon = > Balloting HL7 erfolgt (OK)
- **Genügend Erfahrungen mit Gruppentests**
 - Projectathon Teilnahme möglichst vieler stakeholder
 - Schärfung von Machbarkeit und Sinnhaftigkeit der Ansätze

Medikation während Behandlung... & Vormedikation

Bilanzierung			
Scores			
Medikamente enteral			
Aldactone 25 mg Filmtabl / Spironolacton ...		1	
Aspirin Cardio 100 mg Filmtabl / Acetylsalic ...		1	
Cipralex 20 mg/ml Tropfen 15ml / Escitalo ...	20 - 0 - 0 - 0 Tr p.o.		
Esomep Mups 40 mg Tabl / Esomeprazol 4 ...	1 - 0 - 0 - 0 Stk p.o.	1	
Movicol Btl / Macrogol 3350 13.125 g			1
Nebilet 5 mg Tabl / Nebivolol 5 mg			1
Medikamente syst. parenteral			
Haldol (Inj Lös 5 mg/ml) i.m. Amp / Haloperid ...	Alle 12 Std, 2 mg (11:06, 23:06) i.v.; ...		
Clexane: therapeutische Dosierungen		Clexane: therapeutische Dosierungen	
- Clexane 40 mg Fertigspritzen 0.4 ml / ...	1 Stk gem. Zeitplan (20:00) s.c.		
- Clexane 80 mg Fertigspritzen 0.8 ml / E ...	1 Stk gem. Zeitplan (20:00) s.c.		1
Infusionen			
Medikamente andere			
Blutprodukte			
Medikamente in Reserve			

Übernahme Medikamentverordnung aus Berichten

Übernahme-Quelle Anzeigen Bei der Erstellung der Favoriten aus dem Bericht gab es Probleme.

Neu Fr 20.10.2017 - So 22.10.2017 < > Zeige Alles kompakt

Globaler Start Heute Aktuelle Zeit Übertragen auf DEMO-PDMS Fritz, 10.12.1986

Übertragen: 0 In Fenster geöffnet: 2 Ausstehend: 0

Name	Inhalt	Start Fr 20.10.17	Start +1 Sa 21.10.17	Start +2 So 22.10.17
Medikamente syst. parenteral				
<input checked="" type="checkbox"/>	Haldol (Inj Lös 5 mg/ml) i.m. Amp / Hal... mg i.v.; kein Schema definiert			
Infusionen				
<input checked="" type="checkbox"/>	/ Ringer-Lactat	ml Infusion; Das Medikament wurde nicht in ...		

... mehrere eMediplan / EPD Medication Cards...



Wegmüller Monika 15.05.1943, 78J, W, T1623 stat A 999900694 TST TST1 ZI01/B01 11.03.2021 (103 Tage) - ?

Dashboard Stammdaten Leistungen Diagnosen / DRG Workflows Kurve Pflegeprozess **Berichte** Einzelresultate Labor kumulativ Bilder EPD Ext. Tools


Neu Berichte vom So 21.06.2020 bis Mo 21.06.2021 Zeige Alle Berichte Extras + gelöschte

Alle Berichte Alle Berichte Anästhesie Alle Berichte Dermatologie

Fallnr	Erstellt	OE	Von	Name
999900694	08.06.2021 12:56	TST	CISDRATS	eMediplan
999900694	03.05.2021 16:47	TST	CISDRATS	Dosierungskarte G
999900694	03.05.2021 16:39	TST	CISDRATS	eMediplan
999900694	29.04.2021 12:24	EXT_EM...	CISDRATS	eMedikation eMedi
999900694	30.03.2021 13:08	EXT_EM...	CISDRATS	eMedikation eMedi
999900694	25.03.2021 11:19	EXT_EM...	CISDRATS	eMedikation Rezep
999900694	24.03.2021 09:13	EXT_EM...	CISDRATS	eMedikation eMedi
999900694	24.03.2021 08:26	EXT_EM...	CISDRATS	eMedikation eMedi
999900694	18.03.2021 14:39	EXT_EM...	CISDRATS	eMedikation eMedi
P 999900694	18.03.2021 14:18	TST	CISDRATS	Austrittsbericht An
999900694	18.03.2021 14:15	TST	CISDRATS	eMediplan
999900694	18.03.2021 12:47	EXT_EM...	CISDRATS	eMedikation eMedi
999900694	16.03.2021 11:44	TST	CISDRATS	Rezept Chirurgie A
0	15.03.2021 09:28	EPD	CISSZBIN	Plan de médication
999900694	15.03.2021 08:44	TST	CISSZBIN	eMediplan (Test)
P 999900694	15.03.2021 08:41	TST	CISSZBIN	Austrittsbericht Ch
999900694	15.03.2021 08:40	TST	CISSZBIN	Anamnese Chirurg
999900694	12.03.2021 10:13	TST	CISSZBIN	EPD Medikation (Tr
0	11.03.2021 14:06	EPD	CISSZBIN	Medikationsplan
0	11.03.2021 14:02	EPD	CISSZBIN	Medikationsplan
999900694	11.03.2021 11:17	TST	CISSZBIN	eMediplan (Test)
999900694	11.03.2021 11:07	TST	CISSZBIN	eMediplan (Test)
999900694	11.03.2021 10:07	TST	CISSZBIN	eMediplan (Test)
0	11.03.2021 09:03	EPD	CISSZBIN	Medikationsplan

Wegmüller Monika: eMediplan


Speichern Zwischenspeichern Bearbeiten Löschen Visieren Drucken Extras Senden Schliessen 100 %





eMediplan
Der Schweizer Medikationsplan

Monika Wegmüller
15.05.1943 (W)
Wiesenstrasse 12, 8003 Zürich /

Körpergrösse / Gewicht: 180 cm / 70 kg
 Niereninsuffizienz: Unbekannt
 Leberinsuffizienz: Unbekannt
 Reproduktion: Unbekannt
 Leistungssport: Unbekannt
 Fahrer: Unbekannt
 Allergie(n):

erstellt von:

CISTEC AG
Hohlstrasse 283, 8004

Letzter Stand: 08.06.2021 12:56

Medikamentenname Wirkstoff	Bild	Morgen	Mittag	Abend	zur Nacht	Einheit	Art der Medikation	Von bis u. mit	Anleitung
Sirdalud MR (Ret Kaps 6 mg) Blist Tizanidin Ret Kaps 6 mg/Stk		1.0				RetKap s			
Nifedipin Mepha Ret Tabl 20 mg (entspr. Adalat retard) Nifedipin Ret Tabl 20 mg/Stk		1.0				RetTabl			
Magnesium (Drageestik)		1.0				Drage			

...was gilt in Bezug auf aktuelle Medikation?

Wegmüller Monika 15.05.1943, 78J, W, T1623 stat A 999900694 TST TST1 ZI01/B01 11.03.2021 (103 Tage) - ?

Dashboard Stammdaten Leistungen Diagnosen / DRG Workflows Kurve Pflegeprozess Berichte Einzelresultate Labor kumulativ Bilder EPD Ext. Tools

REA: 🔄 Cave Fall-Info Austrittsmanagement ⚠️ Allerg (1) ⚠️ Dupl (1) ⚠️ Inter (1) ⚠️ Niere (1)

Neu Schnelleingabe So 20.06.2021 - Di 22.06.2021 < > Zeige Alles Extras 📊 🏠 ⬆️ ⬆️ ⋮ 📝 👁️ ✓ 🔄 🗑️ ⚙️ 🖨️

Name	Inhalt	So 20.06.	Mo 21.06.	Di 22.06.
Scores				
Medikamente enteral				
Atorvastatin Pfizer (Filmtabl 20 mg) Blist / Atorvasta..	0 - 0 - 1 - 0 Tabl p.o.	+	1 Tabl	1 Tabl
Cipralext (Filmtabl 10 mg) Blist / Escitalopram 10 mg/..	1 - 0 - 1 - 0 Tabl p.o.	+	1 Tabl	1 Tabl
Cipralext (Filmtabl 10 mg) Blist / Escitalopram 10 mg/..	1.0 - 0 - 0 - 0 Stk p.o.	+	1.0 Stk	1.0 Stk
Ciproxin (Filmtabl 500 mg) Blist / Ciprofloxacin 500..	1.0 - 0 - 1.0 - 0 Stk p.o.	+	1.0 Stk	1.0 Stk
Entresto (Filmtabl 200 mg) Blist / Valsartan, Sacubitr..	1 - 0 - 0 - 0 Tabl p.o.	+	1 Tabl	1 Tabl
Marcoumar (Tabl 3 mg) FI / Phenprocoumon 3 mg/Stk	indiv. Plan p.o.			
Seresta (Tabl 15 mg) / Oxazepam 15 mg/Stk	0 - 0 - 0 - 1.0 Stk p.o.			1.0 Stk
Voltaren Retard (Ret Drag 75 mg) Blist / Diclofenac..	1.0 - 0 - 0 - 0 Stk p.o.	+	1.0 Stk	0 Stk
Medikamente syst. parenteral				
Infusionen				
Medikamente andere				

So 20.06.2021 15:15
 Entresto (Filmtabl 200 mg) Blist / Valsartan, Sacubitril 102.8 mg/Stk, 97.2 m...
 1 - 0 - 0 - 0 Tabl p.o.
 ab Mo 03.05.21 16:42
 erstellt: CISDRATS 03.05.21 16:42



© eHealth Suisse

Anbindungsvarianten ans EPD sowie Testmöglichkeiten

Variantes de connexion au DEP et options de test

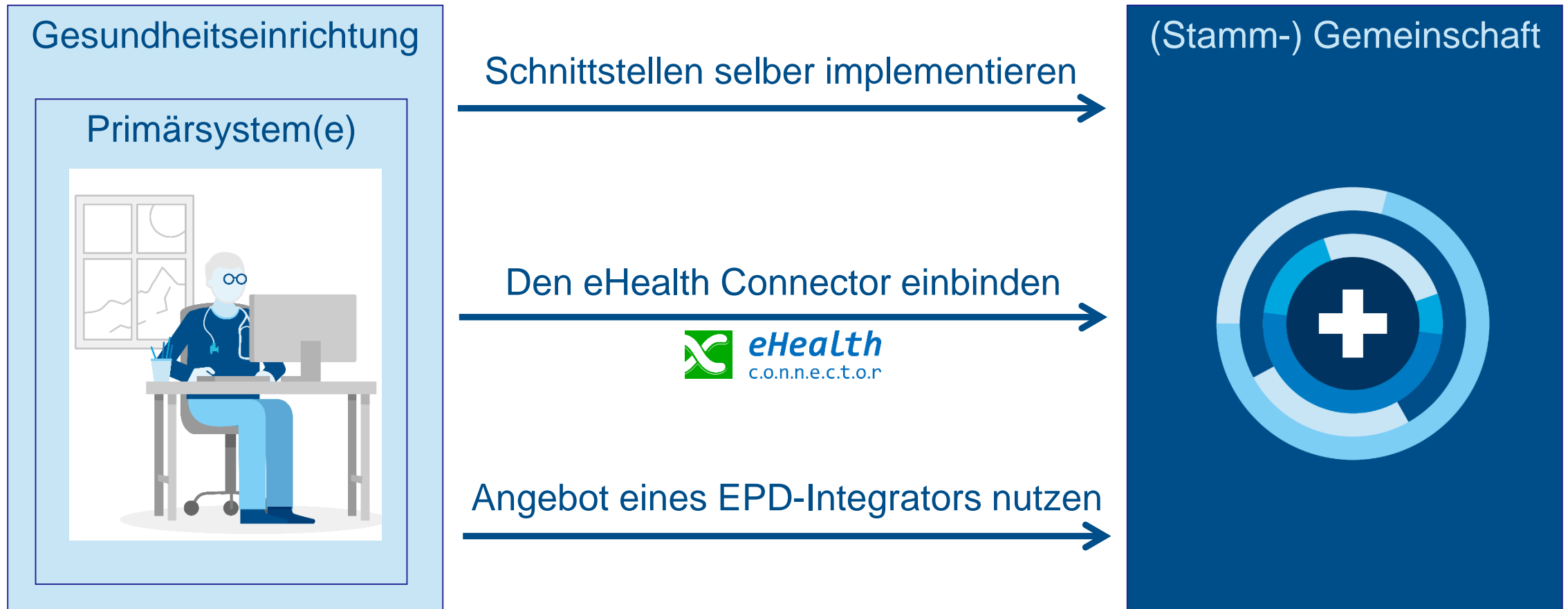
Daniel Kotlaris, eHealth Suisse

François von Kaenel, Berner Fachhochschule

Vorteile einer tiefen Integration des EPD

- EPD in die Behandlungsprozesse eingebunden: Direkter Zugriff auf Informationen im EPD
- Verwaltung der EPD vereinfacht, administrativer Aufwand reduziert
 - Automatische Prüfung auf Vorhandensein EPD
 - Direkte Speicherung von Dokumenten in die interne Krankengeschichte möglich
 - Automatischer Upload von Dokumenten möglich
- Volle Integration der strukturierten Austauschformate
- Standardisierte EPD-Schnittstellen: Anbindung an alle (Stamm-)Gemeinschaften möglich

Drei Anbindungsvarianten für die tiefe Integration des EPD



Neues Informationsangebot für Primärsystemhersteller

- Neues Basis-Informationsangebots zur Reduktion von Eintrittshürden bei der EPD-Anbindung:
www.epd-anbindung.ch
www.raccordement-dep.ch
www.collegamento-cip.ch
- Informationen für drei Entscheidungsebenen:
 - Management: Informationen zum Nutzen einer tiefen EPD-Integration
 - Informatikverantwortliche: Anwendungsfälle und erforderliche Schnittstellen
 - Techniker: Detailinformationen zur Schnittstellen-Implementation sowie Test-Angebote



Kostenlose Angebote zum Testen der EPD-Schnittstellen

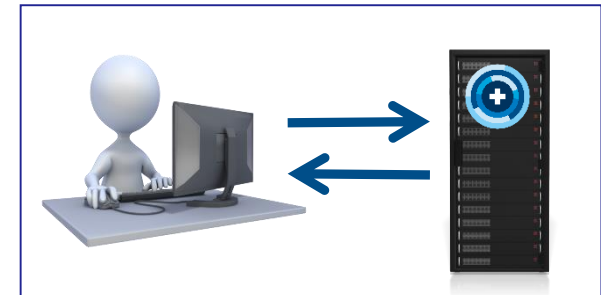
1. EPD Playground

- Vereinfachtes Testen der fachlich implementierten EPD-Schnittstellen ohne Authentifizierungsprozess
- Kostenloses und frei zugängliches Angebot



2. EPD Referenzumgebung

- Testen der voll implementierten Schnittstellen (gemäss Anforderungen an Zertifizierung)
- Ebenfalls kostenloses und frei zugängliches Angebot



1. Organisierte Testwoche mit anderen Herstellern

- Nächster [EPD-Projectathon](#) am 20. – 24. September 2021
- Testen mit EPD Referenzumgebung und anderen Teilnehmern
- Workshops und Vorträge zur Interoperabilität für Techniker
- Anmeldefenster offen bis 30. Juni 2021

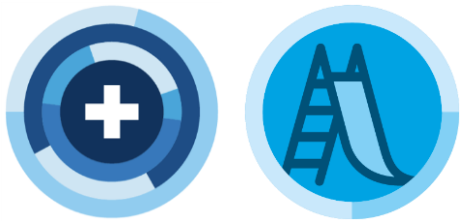




Berner Fachhochschule
Haute école spécialisée bernoise
Bern University of Applied Sciences

EPD Playground

Anbindung von Primärsystemen
Spielwiese für Prozesse



Was geht schon bisher, was fehlt?

- ▶ Die Projectathon Umgebung (Gazelle) bietet
 - ▶ Simulatoren
 - ▶ Validatoren

- ▶ Die Projectathon Umgebung bietet nicht
 - ▶ Einfache Zugänglichkeit
 - ▶ Durchgängige Workflows



Die Vision

- ▶ Anbieter von Primärsystemen
 - ▶ Testen die Anbindung ans EPD
 - ▶ Können **echte Use Cases** abbilden
 - ▶ Können **durchgehende Prozesse** durchspielen
- ▶ BFH
 - ▶ Integriert den Playground in die Ausbildung
 - ▶ **Unterstützt** ggf. **Partner** im Rahmen von Living Cases und BSc Arbeiten
 - ▶ Testet die Anbindung von mHealth-Applikationen mittels *Mobile Access Gateway*



«Der EPD Playground wird von Sponsoren und deren Interesse leben»

Die Initianten

▶ eHealth Suisse

- ▶ Anschubfinanzierung
- ▶ Wissensbeitrag
- ▶ Kommunikation

▶ BFH

- ▶ Initialfinanzierung
- ▶ Lizenzierung
- ▶ Hosting

▶ Post

- ▶ Sponsoring
- ▶ Installation

- ▶ Ausbildung
- ▶ Forschungsaufträge
- ▶ Dienstleistungsangebot

- ▶ Wartung
- ▶ Support



Die Zielgruppen

- ▶ **Anbieter von Primärsystemen**
 - ▶ Erste Schritte in die EPD-Welt
 - ▶ Anbindung ihrer Systeme
 - ▶ Testen von durchgehenden Prozessen
- ▶ **Sponsoren**
 - ▶ Finanzierung Betrieb und Wartung
 - ▶ Interessentengruppe bilden
 - ▶ Beteiligung an der Aktivitäten: Workshops, neue Use Cases,...



Die Funktionalität

- ▶ Patient suchen
- ▶ Patient hinzufügen

- ▶ Dokument suchen
- ▶ Dokument herunterladen
- ▶ Dokument hochladen

- ▶ Audit Log
- ▶ Healthcare Provider Directory (HPD)
- ▶ Valueset Repository



Die Funktionalität... über IHE-Klassiker

- ▶ Patient suchen
- ▶ Patient hinzufügen
- ▶ Dokument suchen
- ▶ Dokument herunterladen
- ▶ Dokument hochladen

PDQv3
PIXv3

XDS



SOAP
protocol



Die Funktionalität... über das Mobile Access Gateway

- ▶ Patient suchen
- ▶ Patient hinzufügen

- ▶ Dokument suchen
- ▶ Dokument herunterladen
- ▶ Dokument hochladen

PDQm
PMIR

MHD



RESTful
web service



Links und Informationen

- ▶ EPD Playground Back end <https://epdplayground.i4mi.bfh.ch>
- ▶ Mobile Access Gateway <https://test.ahdis.ch/mag-bfh/fhir>
- ▶ Dokumentation www.epdplayground.ch
github.com/i4mi/MobileAccessGateway
- ▶ Kontakt francois.vonkaenel@bfh.ch



Die Mission

- ▶ Förderung des Austauschs von strukturierten Daten
- ▶ Semantische Interoperabilität
- ▶ Nebst der eMedication weitere durchgehende Prozess vorantreiben





© eHealth Suisse

Vorstellung Aktivitäten der FMH

Présentation des activités de la FMH

Reinhold Sojer, FMH

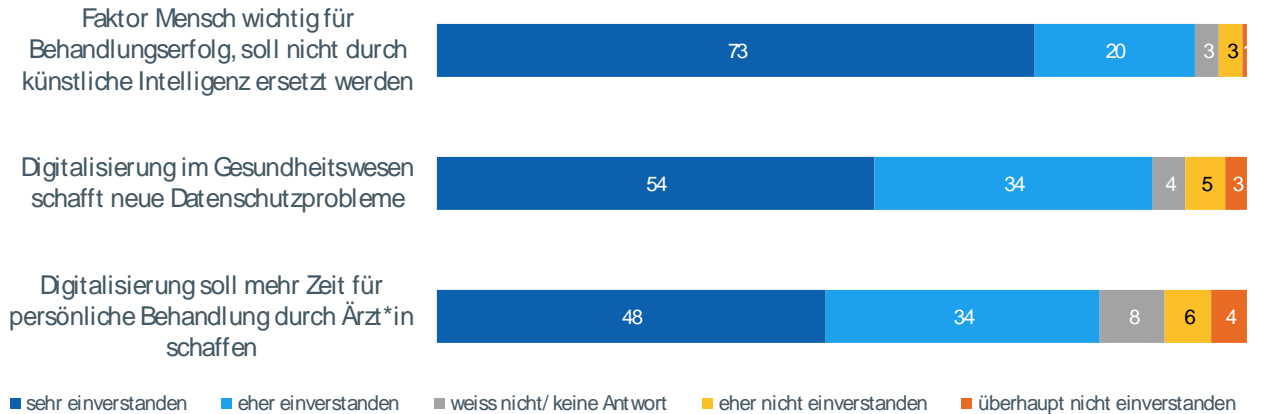
Vorstellung Aktivitäten der FMH.

Dr. Reinhold Sojer

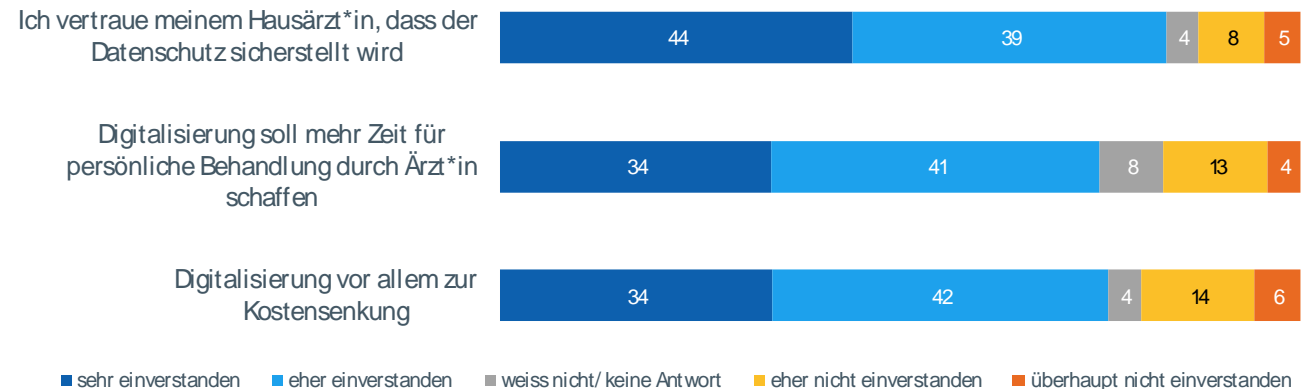
Wahrnehmung der Digitalisierung



© gfs.bern, FMH Digital Trends Survey, Oktober/November 2020 (N = 507)



© gfs.bern, FMH Digital Trends Survey, Oktober/November 2020 (N = 2096)



Warum benutzen Ärzte keine Computer?

«Der Einsatz konzentriert sich jedoch auf die Patientenverwaltung, die Abrechnung von Leistungen und die Praxisorganisation.»

«Sobald die Daten jedoch nicht wohlstrukturiert sind, zeigt sich auch hier schnell, dass geeignete qualitative Grundlagen fehlen, die dem Datenchaos vorbeugen oder das Verknüpfen von Daten aus heterogenen Quellen erlauben würden.»

«Diese Probleme werden umso deutlicher, je zahlreicher die zu integrierenden Datenquellen sind.»

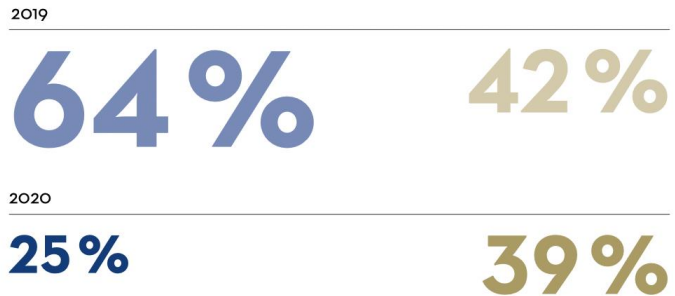
Smith, B., & Siebert, D. (2004). Ontologie und Medizin: Warum benutzen Ärzte keine Computer. *Deutsches Ärzteblatt*, 20(1), 18-20.



Ärzterschaft/Bevölkerung: «Wie wichtig ist Ihnen die Nutzung digitaler Möglichkeiten für die Schweizer Gesundheitsversorgung?»

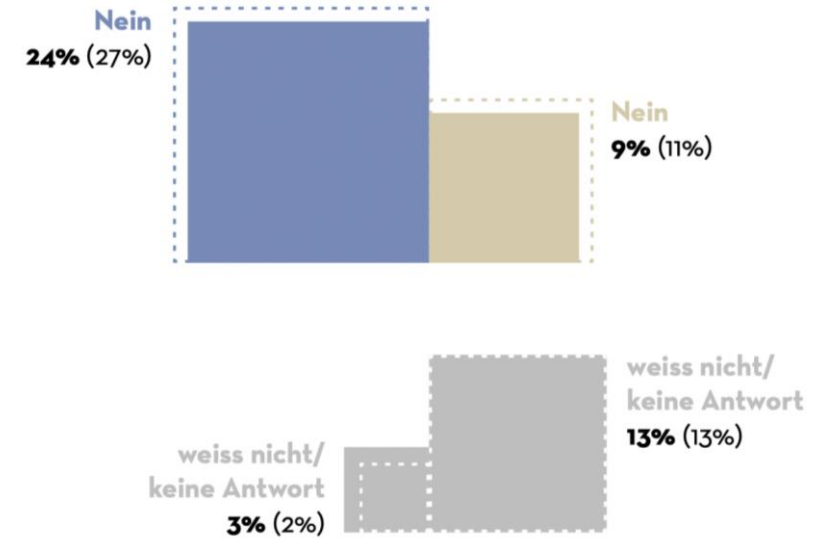
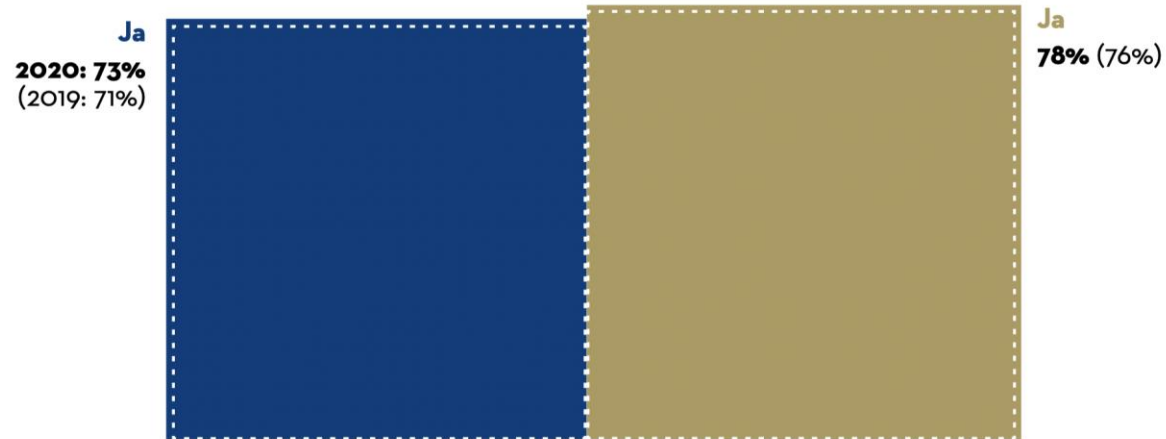


Wenn Sie an die digitalen Möglichkeiten im Gesundheitswesen denken, wie stark nutzen die folgenden Akteure aus Ihrer Sicht heute schon das Potenzial der digitalen Gesundheitsversorgung?

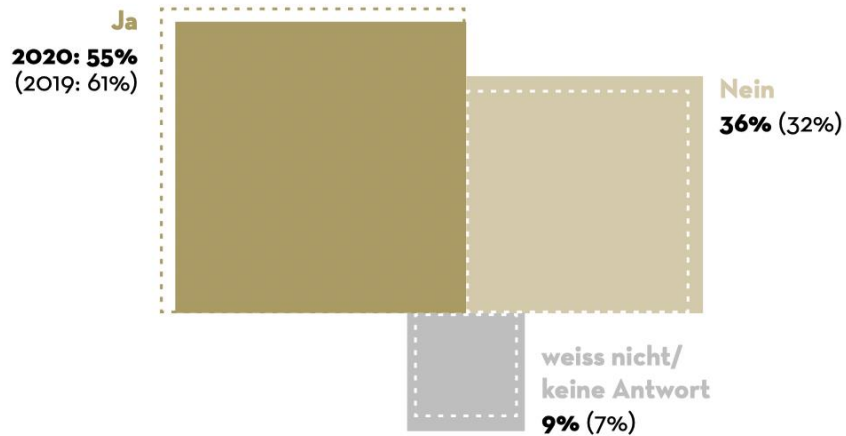


Ärztenschaft: «Führen Sie die Krankengeschichte elektronisch?»

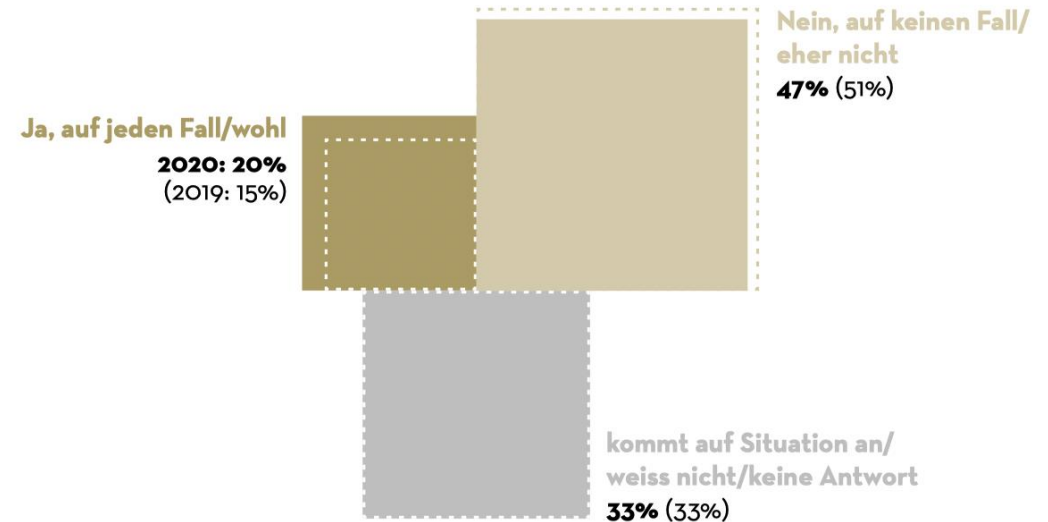
Bevölkerung: «Denken Sie, es wäre ein Vorteil, wenn Ihre Ärzt*in Ihre Krankengeschichte elektronisch anstatt auf Papier führt?»



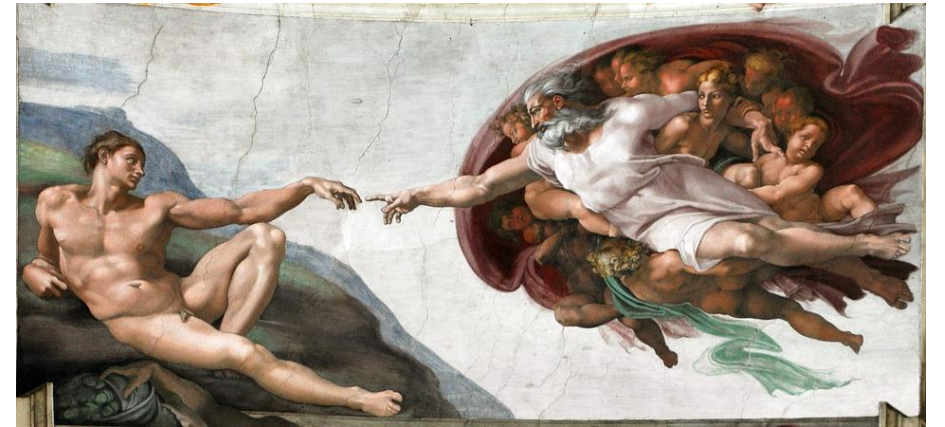
Bevölkerung: «Hätten Sie Interesse daran, ein elektronisches Patientendossier (EPD) zu eröffnen?»



Bevölkerung: «Praxisärztinnen und -ärzte entscheiden freiwillig, ob sie das elektronische Patientendossier (EPD) anbieten oder nicht. Würden Sie die Ärztin/den Arzt wechseln, wenn sie/er nicht am EPD teilnimmt und somit keinen Zugriff auf Ihre Daten im EPD hat?»



Broschüre Standards und Interoperabilität



Broschüre Standards und Interoperabilität

FMH

Interoperabilität

Voraussetzung für eine durchgängige Digitalisierung
Grundlagen, Fallbeispiele und Nutzen

IIAD E COI DI - CIE I / LOIE
 DCI V E I / IO COD CIE AE VII
 IVE LOVID TICIE / OFI DC = I
 DI III V E VII O F) IE DE O _ AIV
 E COI) FICIE A OLI I DE IE AC

«Medikation erhöht Qualität und Sicherheit über die gesamte Behandlung.»

Medikation: Alle Behandelnden auf dem Laufenden

Hausärztin bisher

Die Hausärztin der Patientin führt eine Praxis im Kanton Solothurn und verfügt über eine Selbstoperationsberechtigung. Da vom Wegzug der Patientin kümmerte sie sich über Jahre um deren medizinische Betreuung und gab ihr die Medikamente direkt ab.

Hausärztin neu, Kanton Bern

Die neu zuständige Hausärztin beschafft sich aus dem EPD die aktuelle Übersicht der Medikamente und übernimmt diese in ihr Praxis-Informationssystem. Sie trifft neue Therapieentscheidungen, dokumentiert diese in der elektronischen Krankengeschichte und übermittelt die Informationen auch ins EPD. Sie erstellt eine Verschreibung mit Dauerrezept für die neue Medikation. Das Rezept überlegt sie der Patientin. Zudem legt sie eine Kopie im EPD ab.

Apotheker

Der Apotheker nimmt das Rezept und die aktualisierte Übersicht der Medikamente zur Kenntnis. Nachdem er eine Interaktion zwischen Medikamenten registriert hat, geht er mit einem Änderungsvorschlag auf die neue Hausärztin zu. Er substituiert und dokumentiert die Medikamentenabgabe und überträgt diese Informationen ins EPD. Für die Patientin druckt er einen Medikationsplan mit den aktualisierten Daten aus.

Spital

Die neurologische Klinik nimmt die behandlungsrelevanten Dokumente einschließlich der Übersicht der Medikamente zur Kenntnis und führt Tests durch. Die Patientin wird operiert; der Spitalarzt dokumentiert die neue Medikation und dokumentiert den OP-Bericht, den Austrittsbericht sowie die aktualisierte Medikation.

Hausärztin neu

Sie konsultiert die Berichte des Spitals. Sie überprüft erneut die aktuelle Übersicht der Medikamente und gleicht diese mit der Version in eigenem Praxis-Informationssystem ab.

6 FMH Interoperabilität

«Es geht mir einfach nicht gut», klagt Eliane Hütti bei einem Besuch ihrer Tochter, «ich schlafe schlecht und fühle mich sehr schwach.» Sie wischt mit einem Tüchlein eine Träne aus dem rechten Augenwinkel. «Und jetzt das Altersheim...» «Ich verspreche dir, dass wir dich nicht im Stich lassen», sagt die Tochter. «Nimmst du deine Medikamente wirklich regelmässig?» «Ja», sagt Eliane, «aber irgendwie habe ich das Gefühl, dass sie nicht so recht wirken.»

Aktualisierte Medikation stets online verfügbar

Die im Kanton Solothurn wohnhafte Eliane Hütti (75) leidet seit 17 Jahren unter Morbus Parkinson. Begleiterkrankungen sind Depressionen, Schlafstörungen sowie Blutzuckerschwankungen. Sie erhält von ihrer Hausärztin Dr. Margrit Hugentobler regelmässig Medikamente. Nach dem Umzug der Patientin in ein Altersheim in Ittigen bei Bern übernimmt die Hausärztin Dr. Olga Schmid die Betreuung. Bei der Anamnese überprüft die Ärztin die aktuelle Übersicht der Medikamente und passt die Dosis der Blutzuckerker an. Ausserdem verordnet sie ein neues Medikament gegen Schlafstörungen. Sie stellt ein Rezept aus und übergibt dieses der Patientin.

Der Apotheker lädt aus dem EPD die aktualisierte Übersicht der Medikamente herunter und stellt eine unerwünschte Interaktion zwischen zwei Medikamenten fest. Nach Rücksprache mit Frau Dr. Schmid substituiert er eines der beiden Mittel. Er dokumentiert die Substitution im EPD sowie die Abgabe und druckt für die Patientin den angepassten Medikationsplan aus.

Die Medikamente wirken nicht wie erwartet. Die Hausärztin überweist die Patientin an einen Neurologen im Inselspital. Dieser erstellt ein EEG, führt spezifische Tests durch und empfiehlt eine Operation. Das Spital überprüft die Übersicht der Medikamente und passt die Medikation während des Spitalaufenthalts der Patientin an.

Beim Austritt der Patientin wird die Medikation erneut angepasst. Frau Hütti nimmt die neue Verschreibung sowie den angepassten Medikationsplan in Empfang. Die Hausärztin, Frau Dr. Schmid, erhält den Austrittsbericht und kann die im EPD dokumentierten Therapieentscheidungen abrufen. Bei der nächsten Hausarztkontrolle importiert sie die vom Spital erstellte aktuelle Übersicht der Medikamente in ihr Praxis-Informationssystem und gleicht die Daten mit der bisherigen Version ab.

Vorteile und Nutzen für Sie

Austauschformate erlauben es Ihnen, über Ihr Praxis-Informationssystem Medikationsdaten an alle beteiligten Gesundheitsfachpersonen zu übermitteln und von diesen zu empfangen. Schnell und unkompliziert.

Die Einführung der Medikation im EPD erfolgt phasenweise. Den Auftakt bildet das »Medication Card Documents«. Dieses enthält die möglichst vollständige, aktuelle Übersicht der Medikamente.

- Das elektronisch verfügbare Dokument verschafft Ihnen jederzeit Zugriff auf die aktuelle Medikation Ihrer Patientinnen und Patienten. Eine Neuerfassung der Daten fällt dahin. Substitutionen und Anpassungen der Apotheke werden dokumentiert.
- Die digitale Vernetzung mit Ihren Kolleginnen und Kollegen erhöht die Patientensicherheit. Die Informationen zur Medikation sind vollständig, aktuell und zuverlässig.
- Die durchgängige Digitalisierung ohne Medienbrüche sorgt für einen effizienten und sicheren Informationsfluss zwischen ambulanten und stationären Behandlungseinheiten. Die Anzahl Schritte stellen reduziert sich erheblich.
- Die Interoperabilität auf semantischer Ebene erschliesst weitere Funktionalitäten wie beispielsweise den Medikations-Check.

Informationen für Ihre IT Seite 14

Interoperabilität FMH 7

Broschüre Standards und Interoperabilität

«eMedikation erhöht Qualität und Sicherheit über die gesamte Behandlung.»



eMedikation:
Alle Behandelnden auf dem Laufenden

Hausärztin bisher

Die Hausärztin der Patientin führt eine Praxis im Kanton Solothurn und verfügt über eine Selbstdispensationsbewilligung. Bis zum Wegzug der Patientin kümmerte sie sich über Jahre um deren medizinische Betreuung und gab ihr die Medikamente direkt ab.

Hausärztin neu, Kanton Bern

Die neu zuständige Hausärztin beschafft sich aus dem EPD die aktuelle Übersicht der Medikamente und übernimmt diese in ihr Praxis-Informationssystem. Sie trifft neue Therapientscheidungen, dokumentiert diese in der elektronischen Krankengeschichte und übermittelt die Informationen auch ins EPD.

Sie erstellt eine Verschreibung mit Dauerrezept für die neue Medikation. Das Rezept überlegt sie der Patientin. Zudem legt sie eine Kopie im EPD ab.

Apotheker

Der Apotheker nimmt das Rezept und die aktualisierte Übersicht der Medikamente zur Kenntnis. Nachdem er eine Interaktion zwischen Medikamenten registriert hat, geht er mit einem Änderungsversuch auf die neue Hausärztin zu.

Er aktualisiert und dokumentiert die Medikamentenabgabe und übermittelt diese Informationen ins EPD. Für die Patientin drückt er einen Medikationsplan mit den aktualisierten Daten aus.

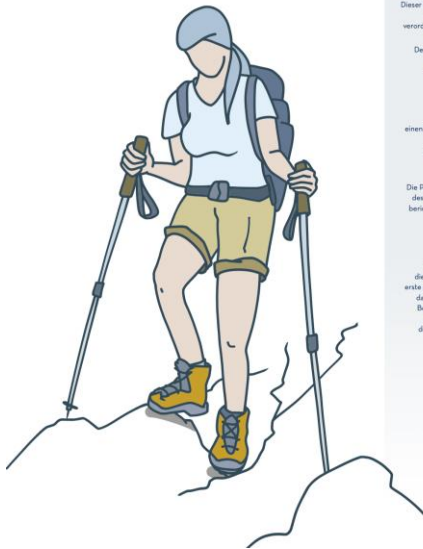
Spital

Die neurologische Klinik nimmt die behandlungsrelevanten Dokumente einschließlich der Übersicht der Medikamente zur Kenntnis und führt Tests durch. Die Patientin wird operiert, der Spitalarzt definiert die neue Medikation und dokumentiert den OP-Bericht, den Auslassbericht sowie die aktualisierte Medikation.

Hausärztin neu

Sie konsultiert die Berichte des Spitals. Sie überprüft erneut die aktuelle Übersicht der Medikamente und gleicht diese mit der Version im eigenen Praxis-Informationssystem ab.

«Mit dem Zugriff auf das elektronische Patientendossier sind Hausärztinnen und Hausärzte über die weiteren Behandlungen ihrer Patienten informiert.»



Elektronisches Patientendossier:
Berichte und Bilder auf Abruf

Hausarzt

Die Patientin konsultiert ihren Hausarzt. Dieser erkennt die Ursachen der Gleichgewichts- und Schläufingenstörungen und verordnet ein MRI. Anschliessend überweist er die Patientin ins Spital. Den Arztbericht, die MRI-Bilder und die Überweisung macht er für das Spital im EPD zugänglich.

Spital

Der Onkologe diagnostiziert einen Tumor. Befund, Diagnose werden im EPD abgelegt.

Das interdisziplinäre Tumorboard unter Einbezug des Hausarztes bespricht den Fall. Die Patientin wird operiert. Eine Kopie des Histologieberichts, des Austrittsberichts sowie des Befundgutachten werden ins EPD überstellt.

Hausarzt

Nach dem Spitalausritt besucht die Patientin ihren Hausarzt für eine erste postoperative Kontrolle. Die über das EPD zugänglichen Befunde und Berichte verschaffen dem Hausarzt ein klares und vollständiges Bild des gesamten Behandlungsablaufs.



«Die elektronische Zuweisung vereinfacht die Zusammenarbeit zwischen den Gesundheitsfachpersonen erheblich.»

Zuweisung:
Akteure lückenlos vernetzt

Hausärztin

Der Patient konsultiert die Hausärztin. Diese führt Untersuchungen durch und schickt ihn ins Herzzentrum.

Dafür startet sie eine Zuweisung. Aus dem Praxis-Informationssystem übernimmt sie die administrativen und klinischen Daten des Patienten und ergreift sie mit zusätzlichen Anweisungen.

Herzzentrum

Das Herzzentrum empfängt die Überweisung und importiert die Daten ins Klinik-Informationssystem. Es plant die Behandlung und sendet eine Rückmeldung an die Hausärztin. Es führt die Bypass-Operation durch, speilt den Operationsverlauf sowie den Austrittsbericht ins Klinik-Informationssystem ein und übermittelt die Informationen elektronisch an die Hausärztin und die Behaklinik.

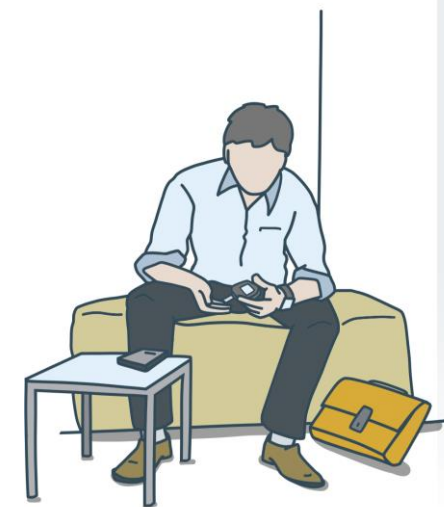
Behaklinik

Die Behaklinik betreut den Patienten und dokumentiert dessen Erlösung.

Hausärztin

Die Hausärztin ist stets über jeden Behandlungsschritt informiert.

«Aus der Diabetes-App lässt sich automatisch eine Übersicht aggregierter Daten zum Verlauf der Blutzuckerwerte generieren.»



mHealth:
präzise Erfassung der Blutzuckerwerte

Patient

Der Diabetiker Typ1 spritzt Insulin und führt ein Diabetesstagebuch.

Hausarzt

Der Hausarzt empfiehlt dem Patienten die Verwendung einer Diabetes-App.

Patient

Der Patient erfasst und protokolliert die Blutzuckerwerte regelmäßig über einen Sensor und die App. Diese übermittelt die Daten automatisch in das elektronische Diabetesdossier.

MDA

Beim nächsten Praxisbesuch des Patienten liest die medizinische Praxis-assistentin die aggregierten Daten aus dem Diabetesdossier aus und speichert die Auswertung im Praxis-Software-System ab.

Hausarzt

Der Hausarzt prüft die Auswertung, passt die Medikation an und dokumentiert diese im Medikationsplan.

Patient

Der neue Medikationsplan steht dem Patienten auf der Diabetes-App zur Verfügung.

Das EPD in der Arztpraxis



EPD
elektronisches
Patientendossier

AD Swiss Net AG, die Betriebsgesellschaft von AD Swiss, wurde von der Ärztekasse und der HIN gegründet



Marktleaderin in der Praxisadministration
seit 50 Jahren, 15'500 Kunden



Standard für sichere Kommunikation
seit 20 Jahren, 26'000 Kunden



Berufsverband der Schweizer Ärztinnen und Ärzte
42'000 Mitglieder, davon rund 19'000 freipraktizierende ÄrztInnen

Ärztinnen und Ärzte, die am elektronischen Patientendossier EPD teilnehmen möchten, müssen sich einer Gemeinschaft oder Stammgemeinschaft anschliessen. Die FMH empfiehlt ihren Mitgliedern den Anschluss an die ärzteeigene «AD Swiss EPD Gemeinschaft».



Niederschwelliger Zugang und hilfreiche Zusatzdienste

Der Zugang zum EPD erfolgt bei der «AD Swiss EPD Gemeinschaft» über eine den Vorgaben des EPD entsprechende HIN-Identität. Weil ein Grossteil der Ärzteschaft bereits über eine HIN-Identität verfügt, können Ärztinnen und Ärzte so mit besonders geringem Aufwand auf das EPD zugreifen.

Neben der Kompatibilität zum EPD, welche durch die «AD Swiss EPD Gemeinschaft» ermöglicht wird, entwickelt die «AD Swiss EPD Gemeinschaft» weitere nutzenbringende Zusatzdienste, wie zum Beispiel ein elektronisches Rezept, das beim Anschluss an die «AD Swiss EPD Gemeinschaft» ebenfalls genutzt werden kann.

Grosse Mitgestaltungsmöglichkeiten zu tiefen Kosten

Da die FMH sowohl an der HIN AG wie auch an der AD Swiss Net AG beteiligt ist, entstehen für die Ärzteschaft grosse Mitgestaltungsmöglichkeiten. Die Dienstleistungen der «AD Swiss EPD Gemeinschaft» können ausserdem sehr kostengünstig angeboten werden

Interprofessionelle Arbeitsgruppe IPAG



Interprofessionelle Arbeitsgruppe EPD – IPAG EPD

- Seit 2014, **Zusammenschluss** der nationalen Verbände der Gesundheitsberufe
- **Förderung** einer interprofessionellen und prozessorientierte Sichtweise, um die klinischen Inhalte des **elektronischen Patientendossiers** zu harmonisieren und den elektronischen Informationsaustausch zwischen den verschiedenen am Behandlungsprozess Beteiligten zu unterstützen
- Schwerpunktthemen
 - eMedikation
 - eÜberweisungsbericht (eTOC)
 - eAllergien und Unverträglichkeiten

Über unstrukturierte und strukturierte Daten ...



Michael Martin, deutscher Fotograf und Author

Desertifikation, die

Vordringen der Wüste in semiaride, bisher noch von Menschen genutzte Gebiete

Oder wenn Wüsten sich dorthin ausbreiten, wo sie nichts zu suchen haben

Von isolierten Fakten zu Wissen

- Interoperabilität für künstliche Intelligenz und Big Data
 - Versorgung von Algorithmen mit aussagekräftigen Daten
- Interoperabilität für medizinische Kommunikation
 - Vereinfachung der **Informationsbeschaffung**
 - Vermeidung von **wiederholter Dateneingabe**
- Interoperabilität für die Forschung
 - Effiziente Erkennung von Mustern und **Korrelationen in hochdimensionalen Datensätzen**
- Interoperabilität für internationale Zusammenarbeit



Eine Wunschliste der FMH

- Verbesserung der Wiederverwendbarkeit durch strukturierte Datenerfassung
 - Once-Only-Prinzip
 - GAP Prozessautomatisierung Zusatzdienste / EPD
- Klare Verbindlichkeiten für die Nutzung von Austauschformaten im EPD



- Digitalisierte Prozesse End-2-End (→ prozessuale ergebnisorientierte Gesundheitsorganisationen, bidirektionale Kommunikation)
- Label FMH

Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!



Dr. Reinhold Sojer
Leiter Abteilung Digitalisierung / eHealth
reinhold.sojer@fmh.ch
<https://www.fmh.ch/themen/ehealth.cfm>





© eHealth Suisse

Vorstellung Aktivitäten von CURAVIVA

Présentation des activités de CURAVIVA

Anna Jörger, CURAVIVA
Urs Kessler, Stiftung Amalie Widmer

Informationsveranstaltung eHealth Suisse

Effiziente Anbindung ans elektronische Patientendossier

Die Situation in den Alters- und Pflegeinstitutionen
sowie Behinderteninstitutionen

24. Juni 2021

Anna Jörger, stv. Leiterin Fachbereich Menschen im Alter CURAVIVA Schweiz
Urs Kessler, Fachexperte für CURAVIVA Schweiz, Projektleiter EPD Stiftung Amalie
Widmer & Partner EPD-Kompetenzzentrum

Wer ist vom EPDG betroffen?

- **(Alters- &) Pflegeinstitutionen: ca. 1600 Betriebe** ([SOMED 2019](#))
(annähernd 100% Mitgliedschaft bei CURAVIVA)
 - Stehen nahezu alle auf den kantonalen Pflegeheimlisten = vom EPDG betroffen
- **Institutionen für Menschen mit Behinderung: mind. 800 Betriebe** ([Datenbank IVSE](#), Sektor B) (Mitglieder bei CURAVIVA Schweiz: rund 550 Betriebe)
 - Gut 10% davon erbringen heute schon KVG-Leistungen und sind vom EPDG betroffen. Etwa 35% beabsichtigen, künftig KVG-Leistungen zu erbringen (CURAVIVA-interne Umfrage)

Ausgangssituation in den Pflegeinstitutionen

- Das durchschnittliche Schweizer (Alters- und) Pflegeinstitution hat 60 Plätze ([SOMED 2019](#))
- IT-Support ([Umfrage Digitalisierung](#) CURAVIVA Schweiz, 2019, S. 27):

Externe Firma	62.7 %
IT-verantwortliche Person in der Institution mit Ausbildung im Bereich IT/Informatik	8.5 %
IT-verantwortliche Person in der Institution ohne Ausbildung im Bereich IT/Informatik	3.8 %
Stiftung/Trägerschaft	2.5 %
Kombination: interne und externe IT	22.5 %

- Digitalisierungsstrategie/entsprechende Bestrebungen: 32% (*)
 - Elektronische Dokumentation für Bewohnerdaten: 90% (*)
 - Beitritt (Stamm-) Gemeinschaft: 17% (*)
- (* [Swiss eHealth Barometer 2021](#), Befragung der Gesundheitsfachpersonen)

Herausforderungen

- Digitalisierung als Wertschöpfungsprozess ganzheitlich sehen – und das EPD ist ein Teil davon
- Kommt das EPD in den Institutionen praktisch wirklich zum Fliegen?
Wie lange dauert es, bis wir eine relevante Anzahl von Bewohnenden in den Institutionen haben, welche über ein EPD verfügen?
- Aufwand und Nutzen eines Integrationsprojekts?
- Kostentransparenz: Was kostet ein Integrationsprojekt?
- Es fehlen sichtbare Umsetzungsbeispiele im Sinne von Leuchtturmprojekten

Wie können Sie Unterstützung leisten?

- Der erste Schritt muss bei den Stammgemeinschaften und Gemeinschaft zusammen mit den Primärsystemherstellern liegen: Vorbereiten der Integration, so dass diese danach vervielfältigt werden kann
- Konkrete Umsetzungsprojekte fördern und entsprechende Erfahrungen im «Open Access» zur Verfügung stellen
- Synergien nutzen und durch Vervielfältigung die Kosten für die Institutionen so niedrig wie möglich halten
- Nutzen von Integrationsprojekten aufzeigen

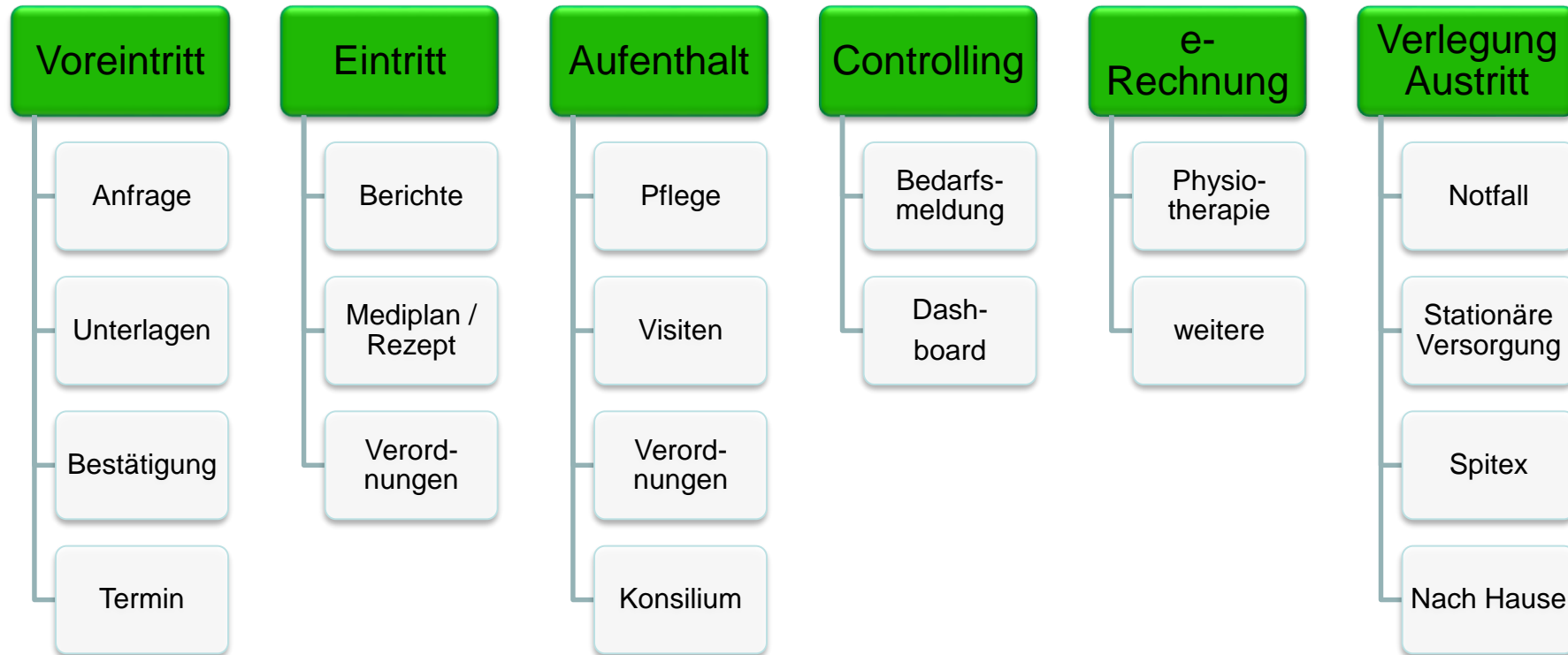
Situation in der Stiftung Amalie Widmer

- Spital
- Hausarzt
regulärer
Eintritt
- Notfalleintritt
- Rehaklinik
- Spitex
- Anderes Heim

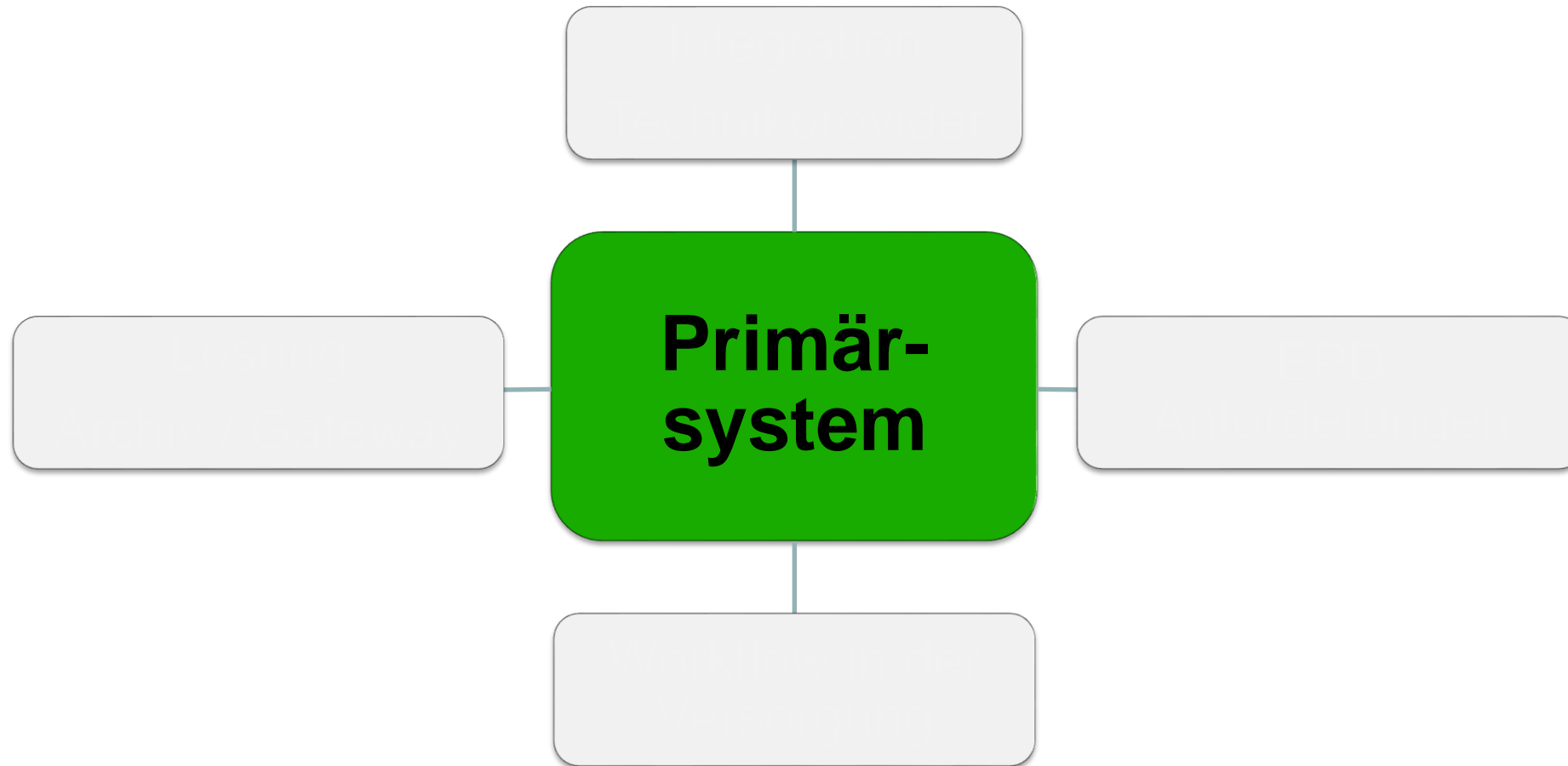
Ein- / Austritte			
Eintritte	2017	2018	2019
Langzeitpflege	24	18	32
Ferien	33	38	28
Überbrückungspflege	41	97	81
Akut- und Überbrückungspflege	51	18	0
Tagesbegegnung	9	12	12
Betreutes Wohnen	6	8	2
Total	164	188	155
Austritte			
Nach Hause	95	99	70
Todesfälle	50	44	56
Sozialmedizinische Institutionen	9	14	12
Spital	14	17	15
Total	168	174	153

- Notfall
- Regulärer
Spitaleintritt
- Rehaklinik
- Spitex
- Nach Hause
- Anderes Heim

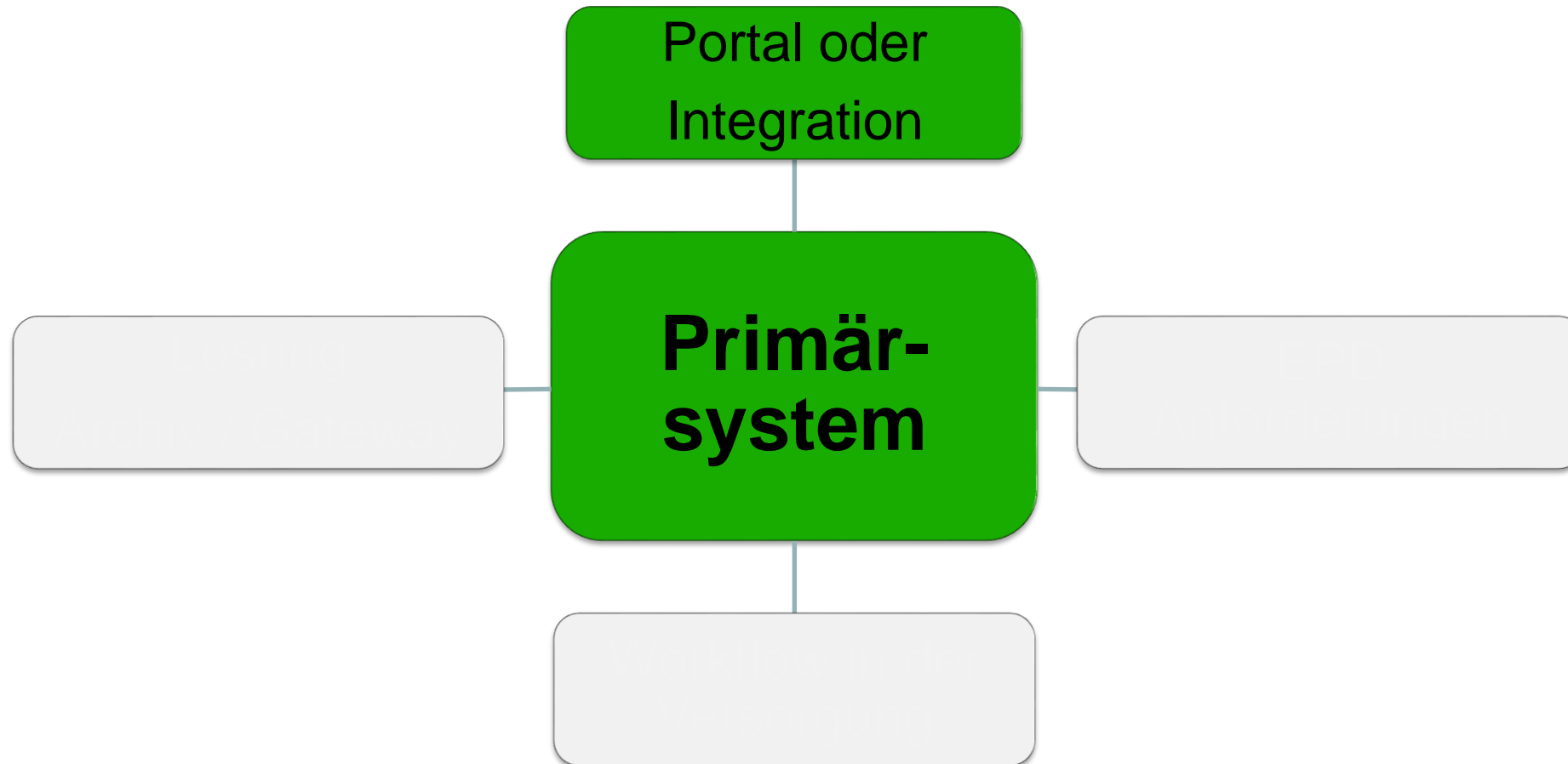
Versorgung



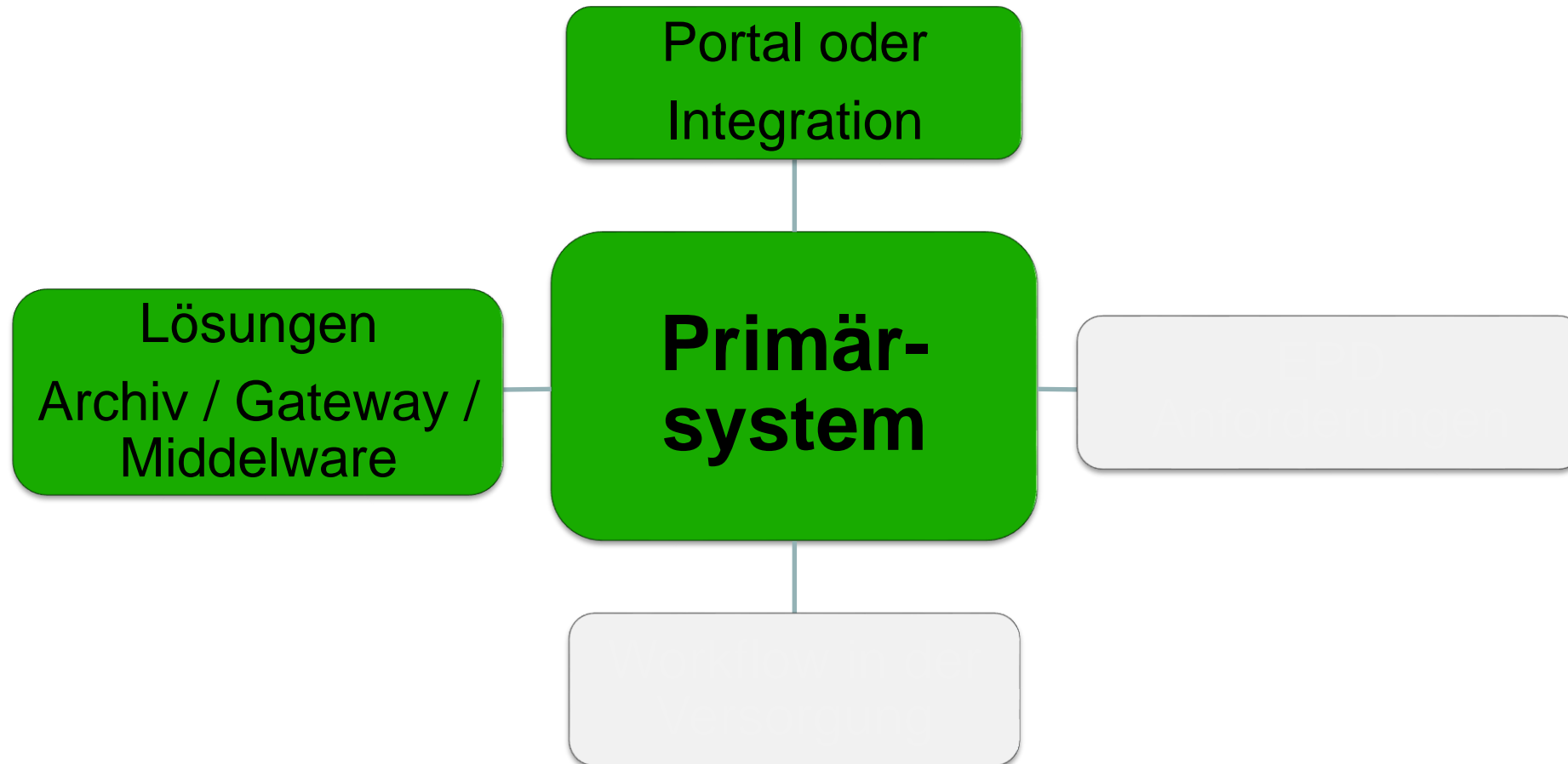
Anforderungen an Primärsystem



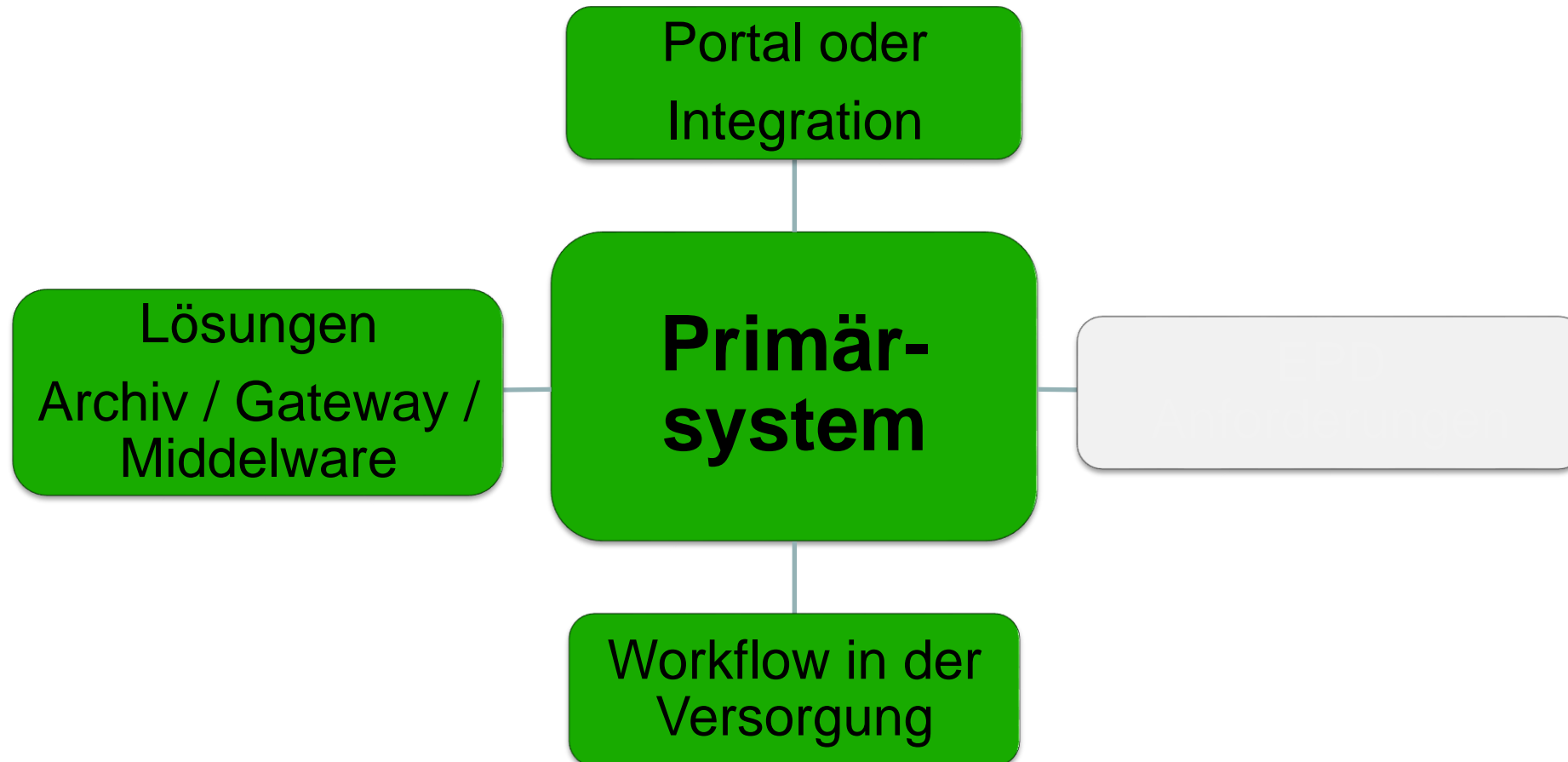
Anforderungen an Primärsystem



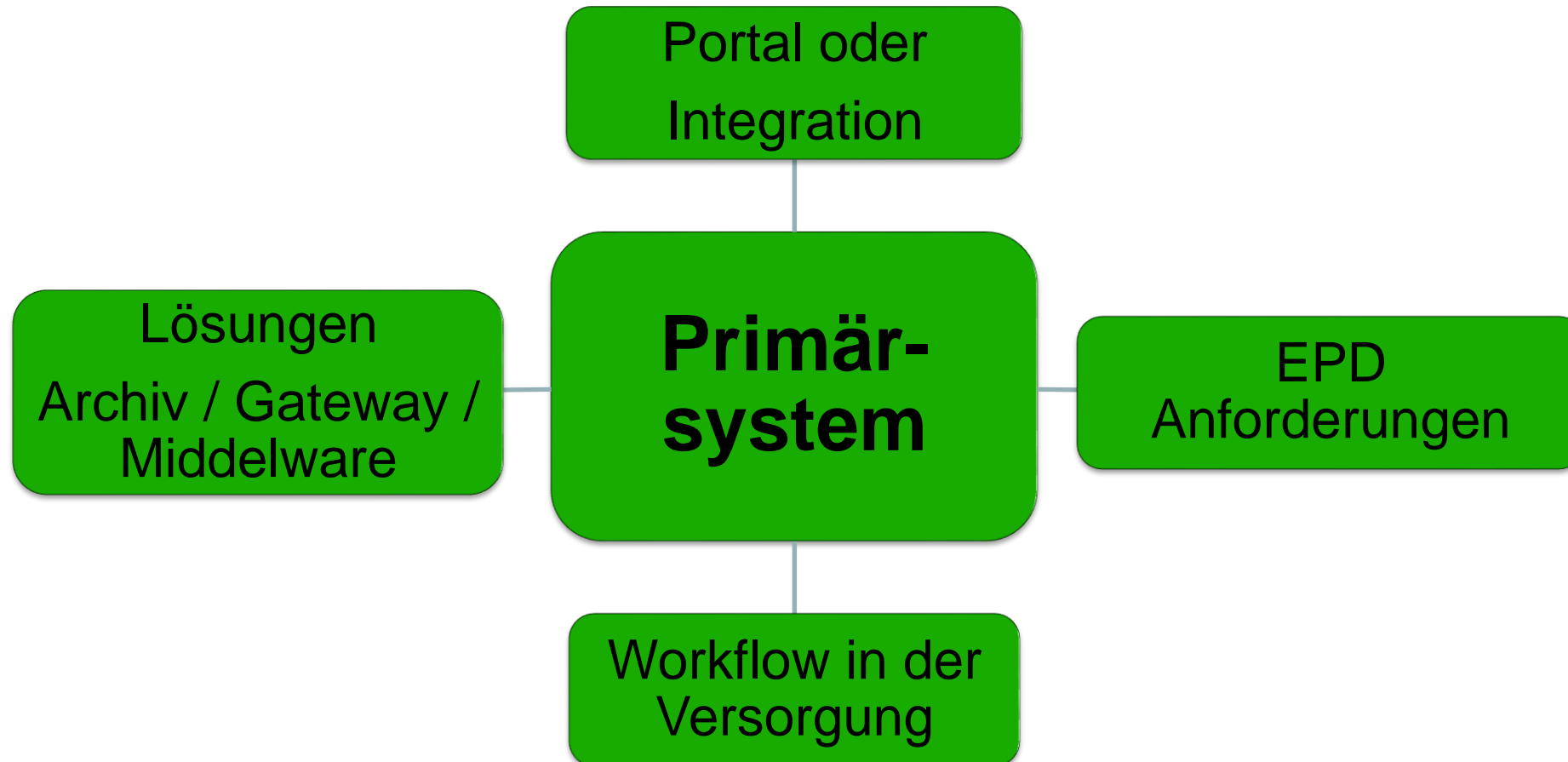
Anforderungen an Primärsystem



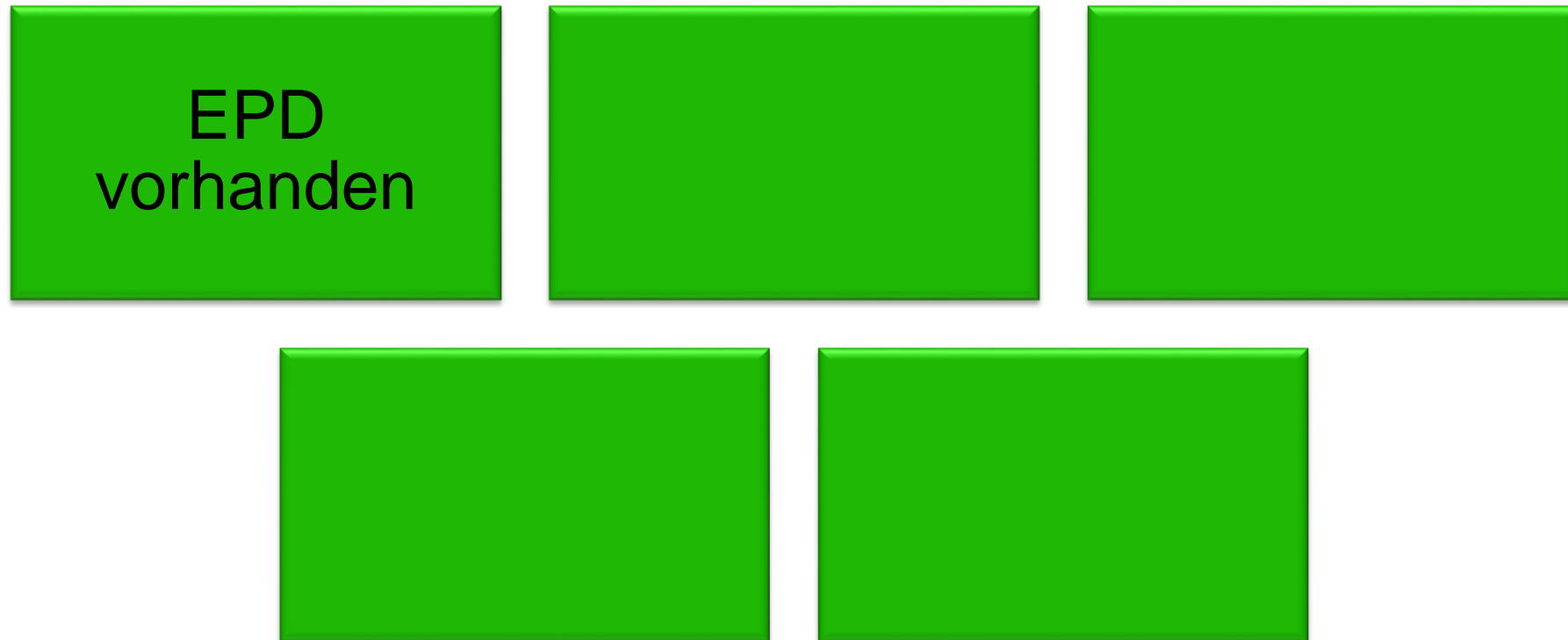
Anforderungen an Primärsystem



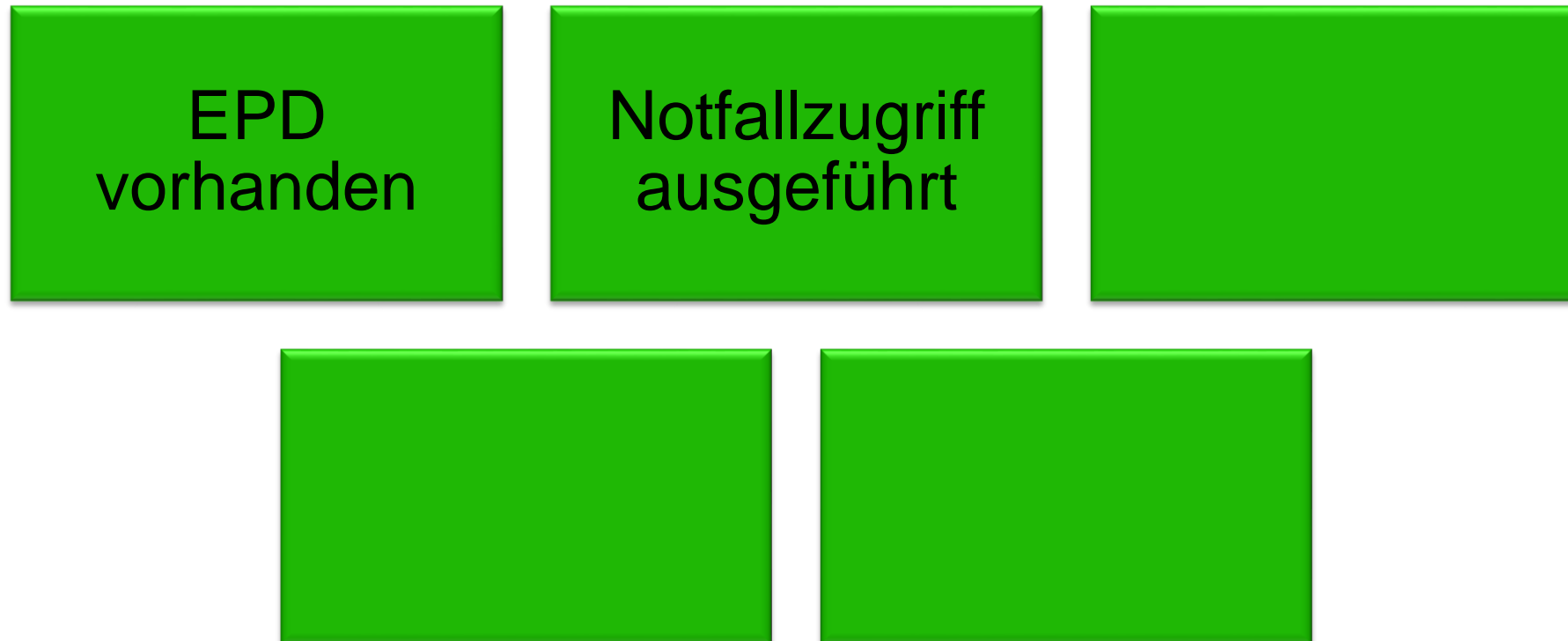
Anforderungen an Primärsystem



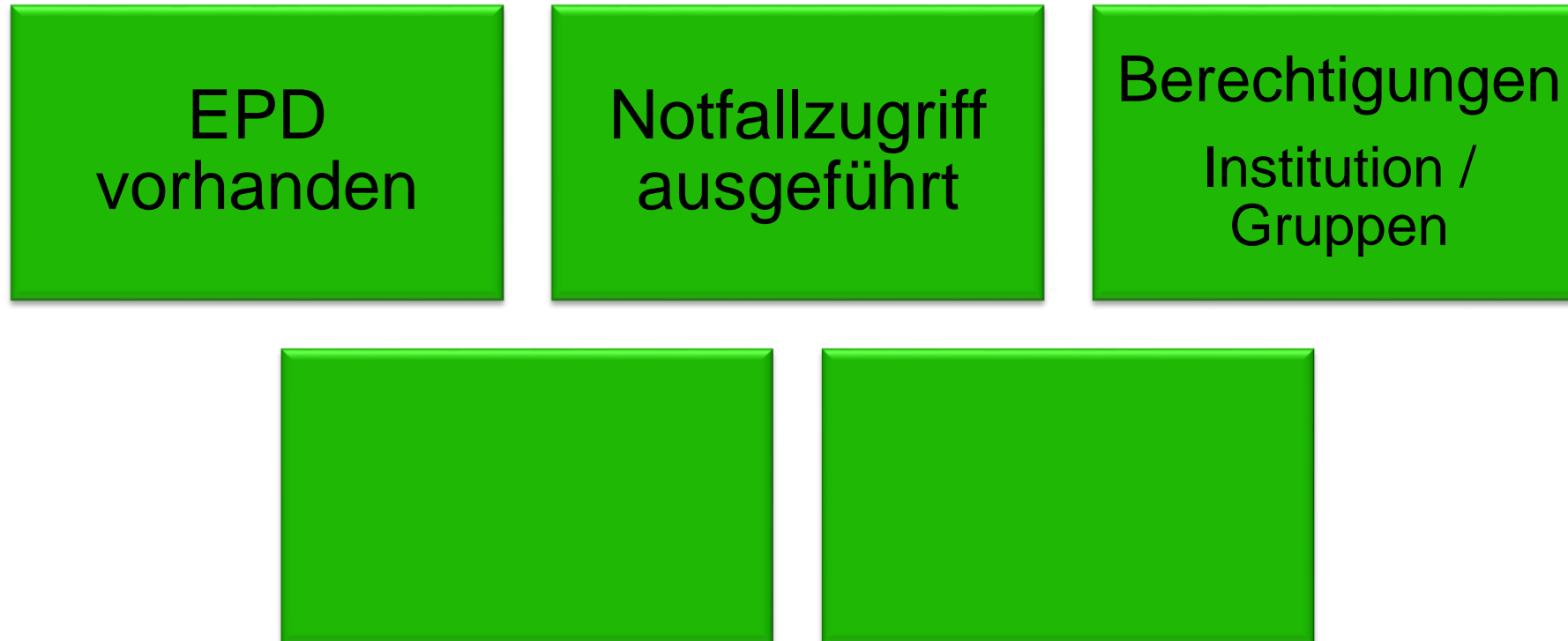
EPD Anforderungen



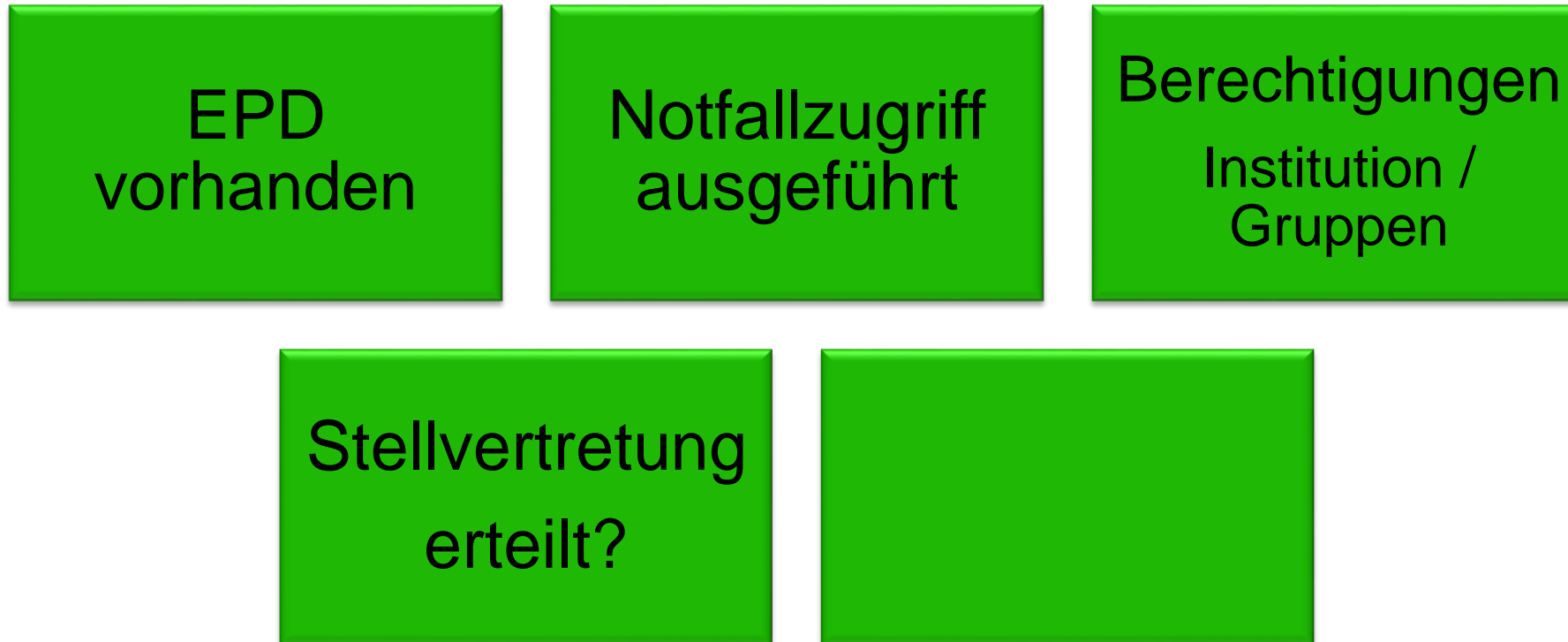
EPD Anforderungen



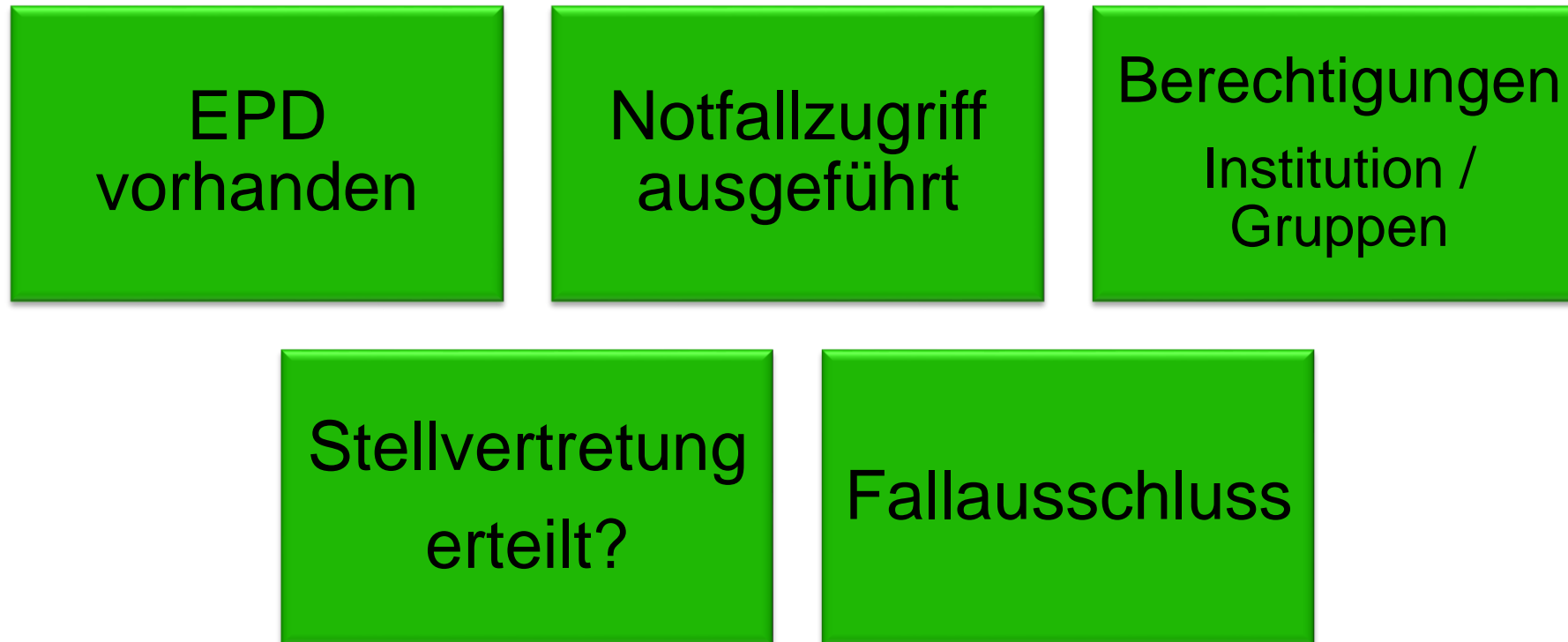
EPD Anforderungen



EPD Anforderungen



EPD Anforderungen



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Auskünfte:

Anna Jörger (EPD im Kontext der Verbandsarbeit): a.joerger@curaviva.ch

Urs Kessler (EPD-Beratung für Primärsystemhersteller): urs.kessler@epd.center

Informationsangebote CURAVIVA Schweiz

- [Themendossier mit FAQ zum EPD](#) (D/F/I)
- [Branchenlösung EPD-Beratung](#) (D)
- [Leitfaden Elektronisches Patientendossier](#) (D/F/I)
- [Empfehlungen zur Sicherstellung der minimalen Anforderungen bei der Umsetzung des EPDG in Pflege- und Behinderteninstitutionen](#) (D/F)
- [Leitfaden ICT-Strategie](#) (D/F/I)
- [Digitalisierung und Technikeinsatz in Institutionen für Menschen mit Unterstützungsbedarf](#) (D) und entsprechendes [Faktenblatt](#) (D/F/I)



© eHealth Suisse

Unterlagen für Ausschreibungen sowie der Selbstdeklaration für Primärsysteme

Documents d'appel d'offres et l'auto-déclaration pour les systèmes primaires

Thomas Städler, CSP

Technische EPD-Anbieter Vorstellung Stand Mandat, 24. März 2021

Silvia Brun, Thomas Städler, CSP

Mandats-Ziel

Ausschreibungsunterlagen

Zielgruppe:

Leistungserbringende

- Basierend auf dem Kriterienkatalog
- Unterstützt:
 - bei der Wahl eines geeigneten EPD-Anbindungspartners
 - bei der Definition von Funktionserweiterungen für die EPD-Anbindung
- Bietet verständliche Grundlage dafür, welche EPD-Integrationstiefe beim Lieferanten zu fordern ist

Kriterienkatalog basierend auf Anwendungsfällen



Selbsterklärung

Zielgruppe:

Primärsystemhersteller

- Bietet den Primärsystemlieferanten die Möglichkeit, ihren Funktionsumfang anhand der Kriterienliste zu deklarieren
- Unterstützt Leistungserbringende bei der Wahl eines neuen Primärsystemanbieters
- Branchenverbände können basierend auf der Selbsterklärung Labels definieren & vergeben

Ergebnisse Interviews



- Welche **Primärsysteme** sollen je Branche an das EPD angebunden werden?
- Welches sind die **Mindestanforderungen** an den Leistungsumfang des Primärsystemanbieters für die EPD-Anbindung?
- Wie sieht der **Wunschprozess** für die EPD-Anbindung aus?
- Welche **Informationen** sollen Leistungserbringende einer Selbstdeklaration entnehmen können?



- Grosse Unterschiede im Wissenstand bezüglich dem EPD und der Anbindungsfähigkeit je Branche und Person
- Hoher Bedarf an Unterlagen, die allgemein verständlich sind und einen Überblick über den Umfang einer EPD-Anbindung bieten.
- Leistungserbringende wollen fähig sein, Anforderungen an das Primärsystem zur EPD-Anbindung zu verstehen und zu definieren



© eHealth Suisse

Vorstellung Beispiel eines Anbindungsprojekts aus der Romandie

Présentation d'un exemple de projet de connexion en Suisse romande

Jean-Christophe Bessaud, CARA

Ludovic Frehner, CARA

Gianni Imbriani, Hôpital du Jura

Raccordement systèmes primaires au DEP

Retour d'expériences CARA

Berne, le 24 juin 2021

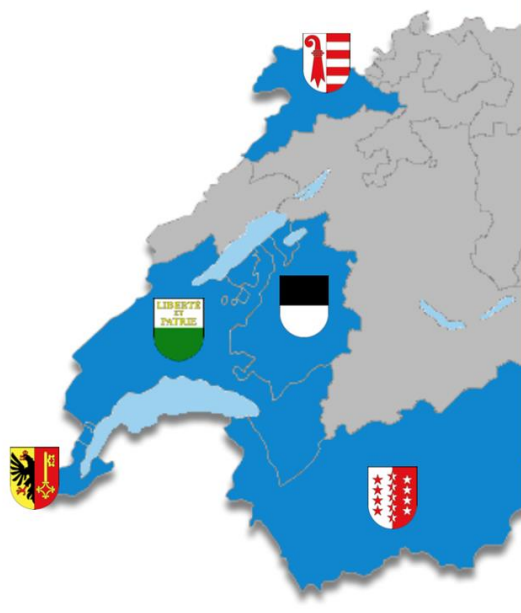




Vos interlocuteurs

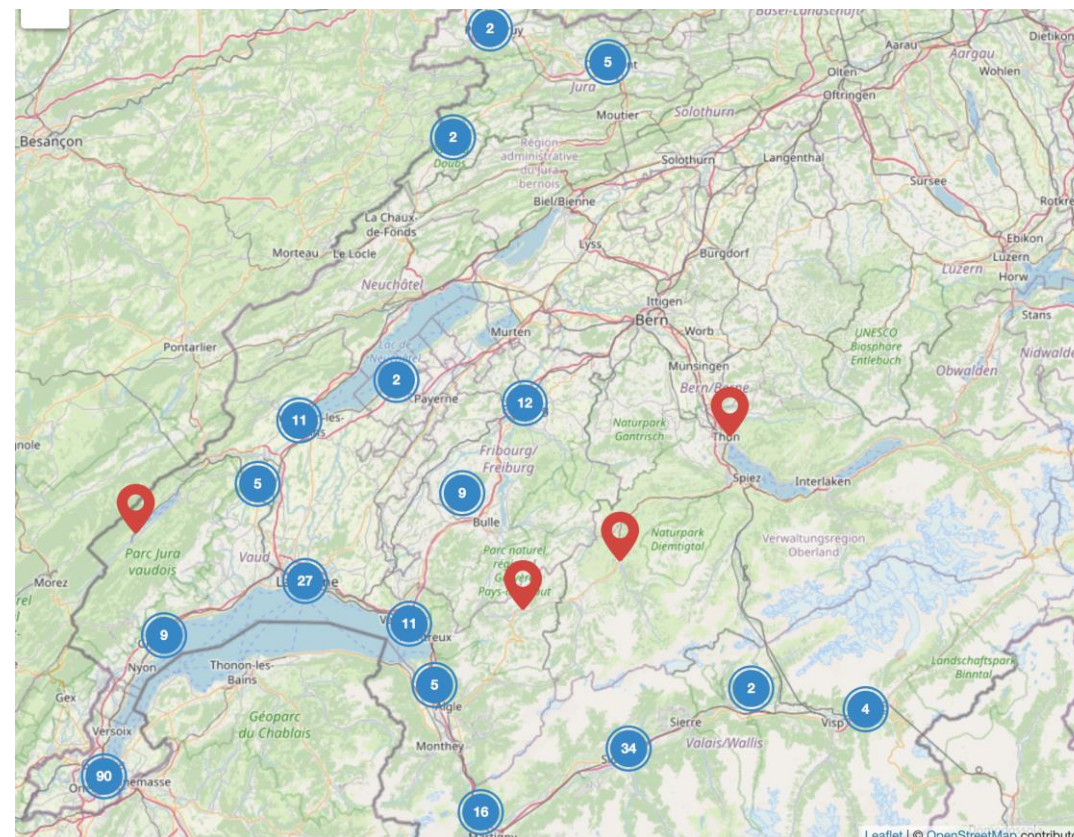
- Jean-Christophe Bessaud, Responsable plateforme CARA
- Ludovic Frehner, Chef de produit CARA
- Gianni Imbriani, Chef du service informatique de l'hôpital du Jura

Situation CARA

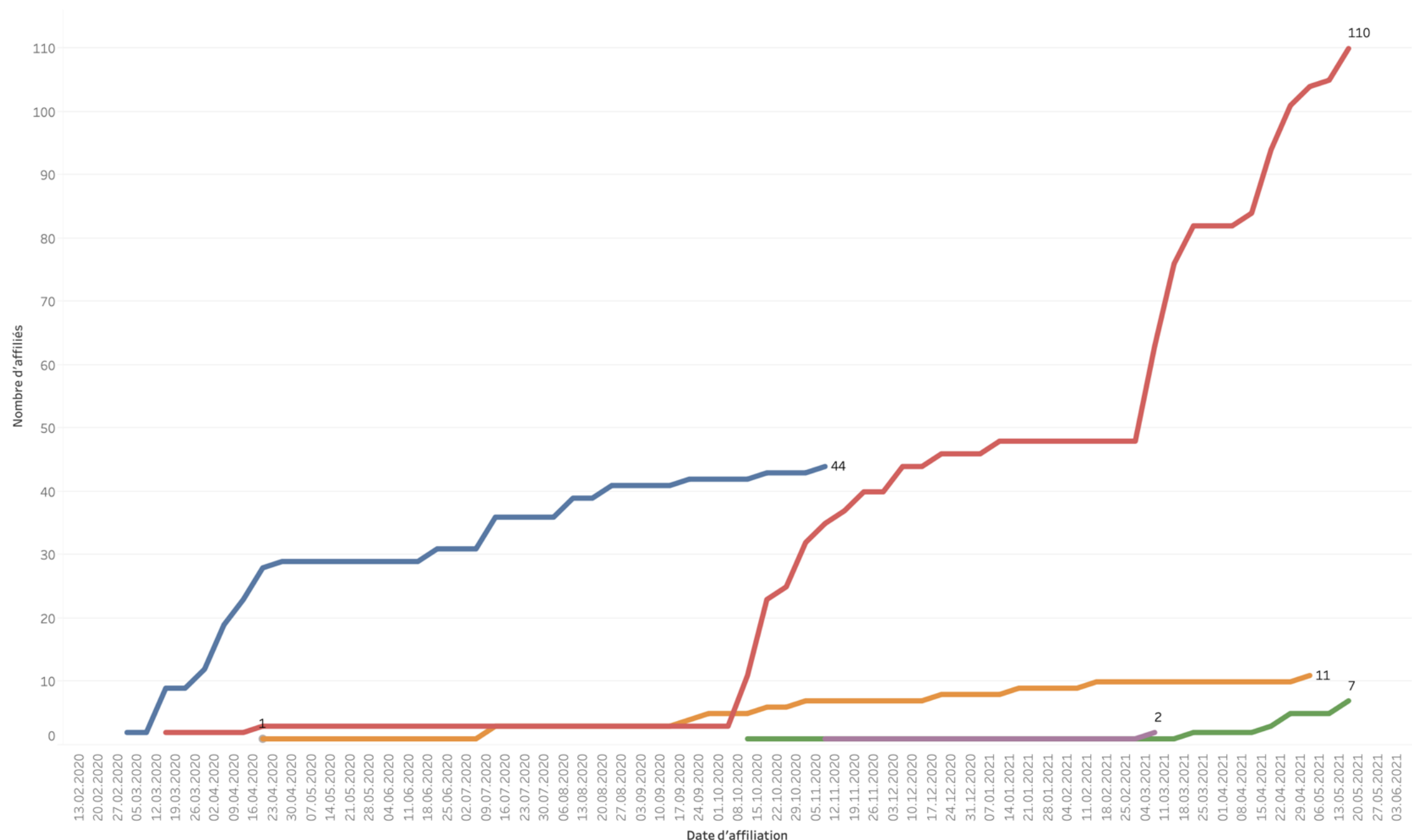


Hôpitaux, cliniques *	51
EMS *	283
Institutions spécialisées *	52
CMS *	89
Infirmières indépendantes *	266
Médecins en cabinets *	4988
Dentistes *	912
Pharmacies *	634
Laboratoires d'analyse médicale	54
Centres d'imagerie	31
Physio, ergo, ostéo, diet...	
Population résidente *	2 M

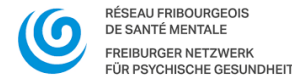
* OFS 2018 / Année de référence: 2017



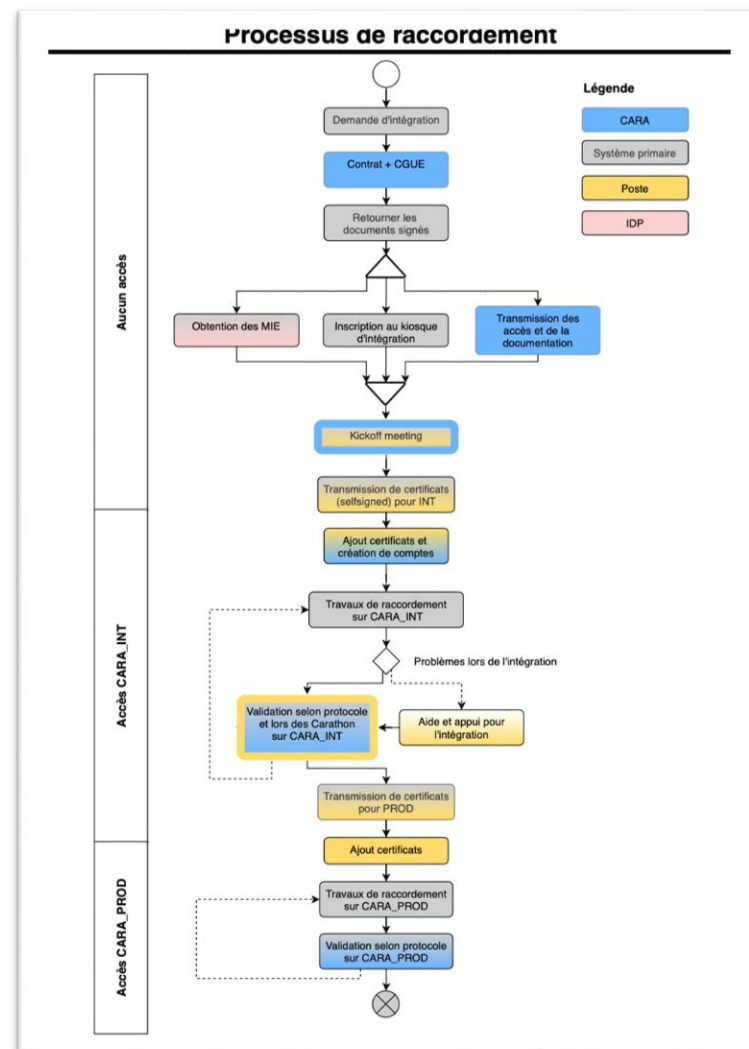
Evolution du nombre d'affiliés par type



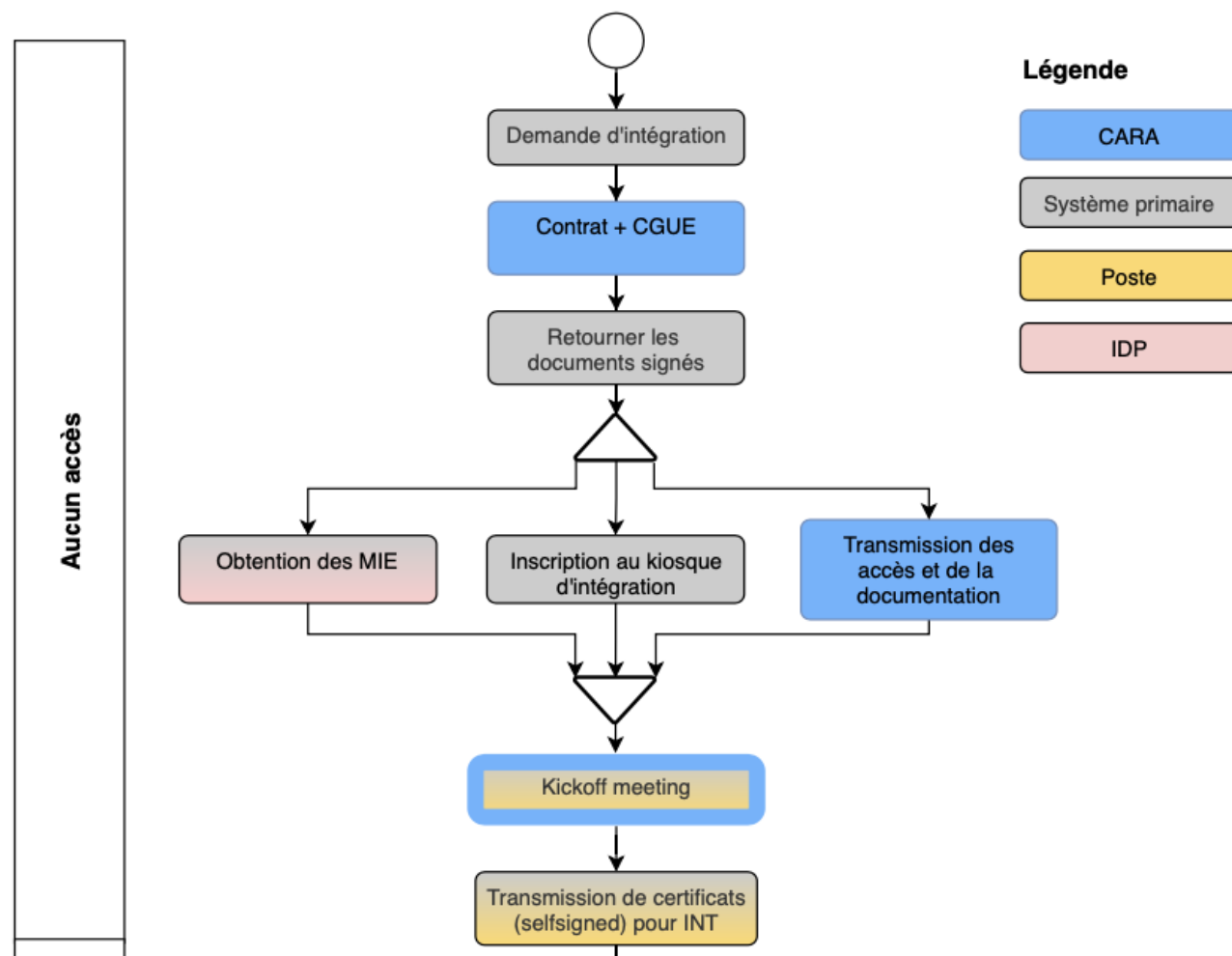
- Type (groupe)
- Hôpitaux et cliniques
 - EMS
 - Cabinets médicaux
 - CMS, réseaux de soins
 - Pharmacie
 - Autres prestataires



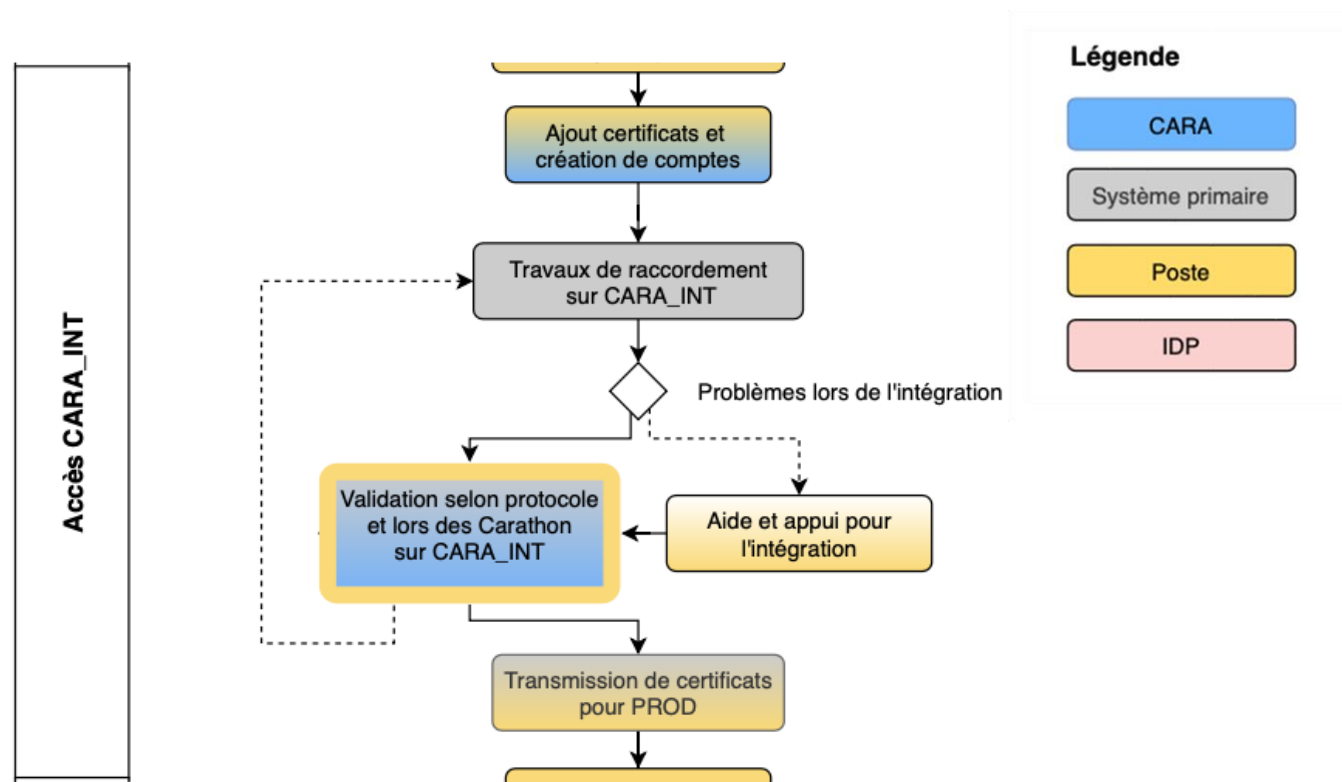
Processus de raccordement



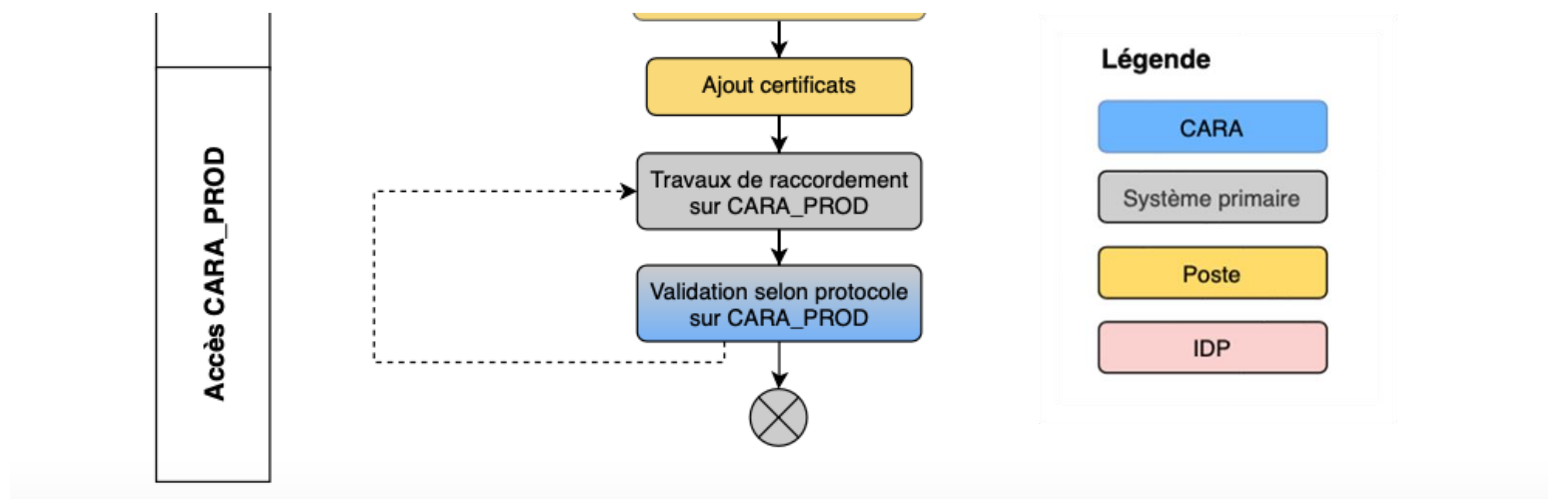
Processus de raccordement



Processus de raccordement



Processus de raccordement



**Hôpital
du Jura**

Nous pour vous !



DEP à l'Hôpital du Jura - Retour d'expérience



Quatre sites hospitaliers et des missions claires pour chacun





Données à fin décembre 2020

1858

1322

Coll / EPT

137

Médecins

515

lits



153 aigus



91 rééducation



196 longs séjours

74'000

Population Jura

175'451

Journées

183 mio

Chiffre d'affaire



DEP à l'Hôpital du Jura à ce jour

- ✓ Affiliation à Cara depuis mars 2020 (avec droits administrateurs).
- ✓ Démarrage du DEP au 1^{er} juin en version light. Accès au portail.
- ✓ 50 personnes (médecins et auxiliaires formés).
- ✓ 0 patient ont demandé de publier leurs documents dans le DEP.
- ✓ D'ici fin de l'année 2021, intégration du DEP aux systèmes primaires (Carefolio et Opale) via l'eHealth-Gateway de Avintis SA



Éléments clés de la réussite du projet

- ✓ Premières réflexions datent de début 2014
- ✓ Collaboration avec le Canton du Jura.
- ✓ Collaboration / Partage avec autres hôpitaux romands.
- ✓ Expérience des cantons de Genève et Valais.
- ✓ Encadrement / Echanges avec la Communauté Cara.
- ✓ Volonté d'avoir une intégration forte des systèmes primaires et d'échanger via un connecteur. Processus simples.
- ✓ Communication régulière de l'avancement aux professionnels.



Difficultés rencontrées lors du projet

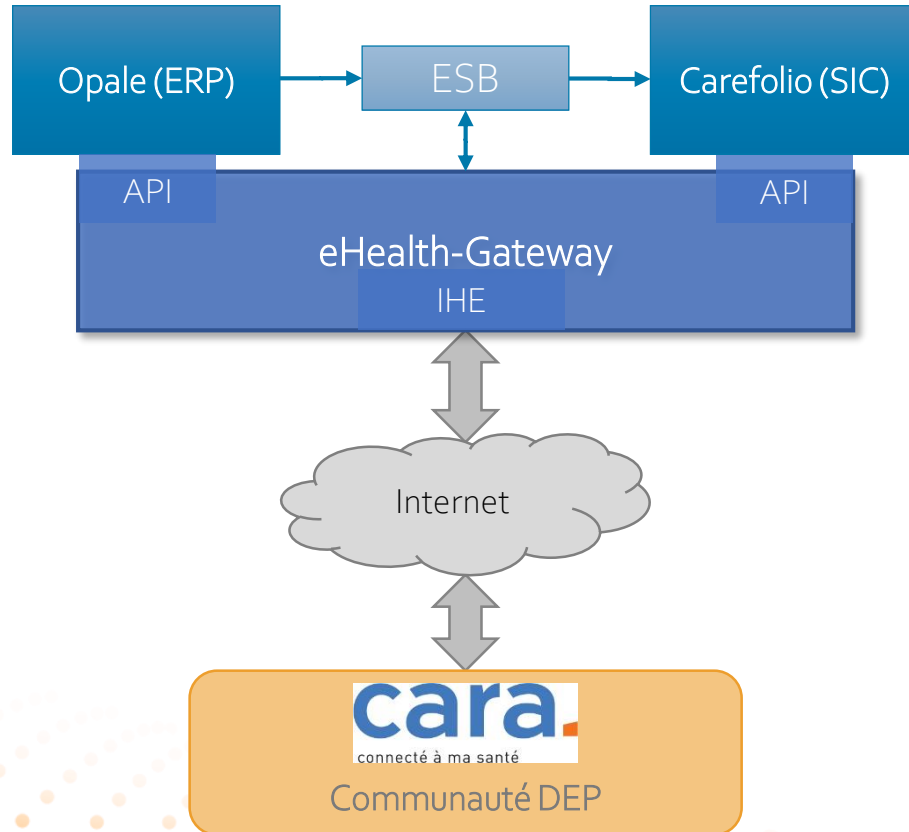
- ✓ Choix du MIE pour les professionnels.
- ✓ Utilisation du SMS pour l'authentification forte.
- ✓ Difficultés d'expliquer les avantages du DEP aux décideurs et aux professionnels.
- ✓ Définir un ROI pour un tel investissement.
- ✓ Lourdeur de la certification KPMG
- ✓ Lourdeur du processus d'onboarding des professionnels (GLN, HIN, Cara,...).
- ✓ Saisie des métadonnées pour tout document publié.
- ✓ Evolution du nombre de dossiers DEP ouverts vs EPT équipe opérationnelle.



Conditions nécessaires pour un «décollage» du DEP

- ✓ Participation active de l'ensemble des acteurs de la Santé.
- ✓ Collaboration forte avec l'Etat du Jura pour le déploiement de la Stratégie cantonale.
- ✓ Maintenir / Intensifier les échanges et les partages d'expériences avec autres institutions.
- ✓ Bien définir qui fait quoi et quand entre Cara et les institutions affiliées.
- ✓ Utilisation des modules avec plus-values : Transferts, Plan de soins, Plan de médication.
- ✓ Ne pas perdre patience et avancer de manière pragmatique.

:: L'architecture de la solution DEP - intégration profonde à travers des API de l'eHealth-Gateway



- Gestion des patients (MPI) - Opale
 - Registration des patients: flux HL7-ADT et interface graphique de l'eHealth-Gateway
 - Renseigner sur l'état DEP du patient: à travers l'API
- Gestion des professionnels de la santé
 - Export régulé des professionnels par Carefolio à l'eHealth-Gateway
 - Enrichir et mis à jour du DEP-HPD par l'eHealth-Gateway
- Publication des documents
 - Carefolio à travers les API de l'eHealth-Gateway
- Consommation des documents DEP
 - Recherche et visualisation par l'eHealth-Gateway
 - Rapatrier des documents DEP par envoyer de l'eHealth-Gateway vers Carefolio.

:: Pourquoi nous avons choisi l'eHealth-Gateway de Avintis SA

- L'expérience et compétence technique et métier du partenaire connu.
- Connexion DEP rapide et rentable
 - L'étendu des services fournis et la délimitation du système sont clairement définis
- Intégration optimale des systèmes et processus existants
 - Effort minimal pour la gestion du projet
L'environnement IT existant et ses interfaces sont réutilisés de façon optimale
 - Extensions marginales des processus existants
Les processus existants sont complétés avec les requis due DEP
- Garantit une extensibilité flexible selon nos besoins
 - Utilisation des services «B2B» (Cara-Transfer, ...)
 -
- Projet prévisible avec un risque minimal
- Implémentation conforme à la loi

:: Mission de l'eHealth-Gateway

- Connexion simple et rapide à une communauté Cara
- Eliminer la complexité reliée au IHE (ITI-Profiles / -Séquane)
 - La compétence métier des prestataires est le fondement idéal
 - La complexité reliée au IHE est transparente grâce au eHealth-Gateway
- Réduction significative des coûts de projet
 - Se base sur des composants standards
- Permet une grande variété d'architectures de solutions.
- Protection de l'investissement, continuité
 - L'évolution des standards (nouveaux ou adaptations) est couverte par les mises à jour.
- Sécurité & Audit
 - Point d'accès à votre infrastructure transparent et unique
 - Enregistrement du protocole des données transmises



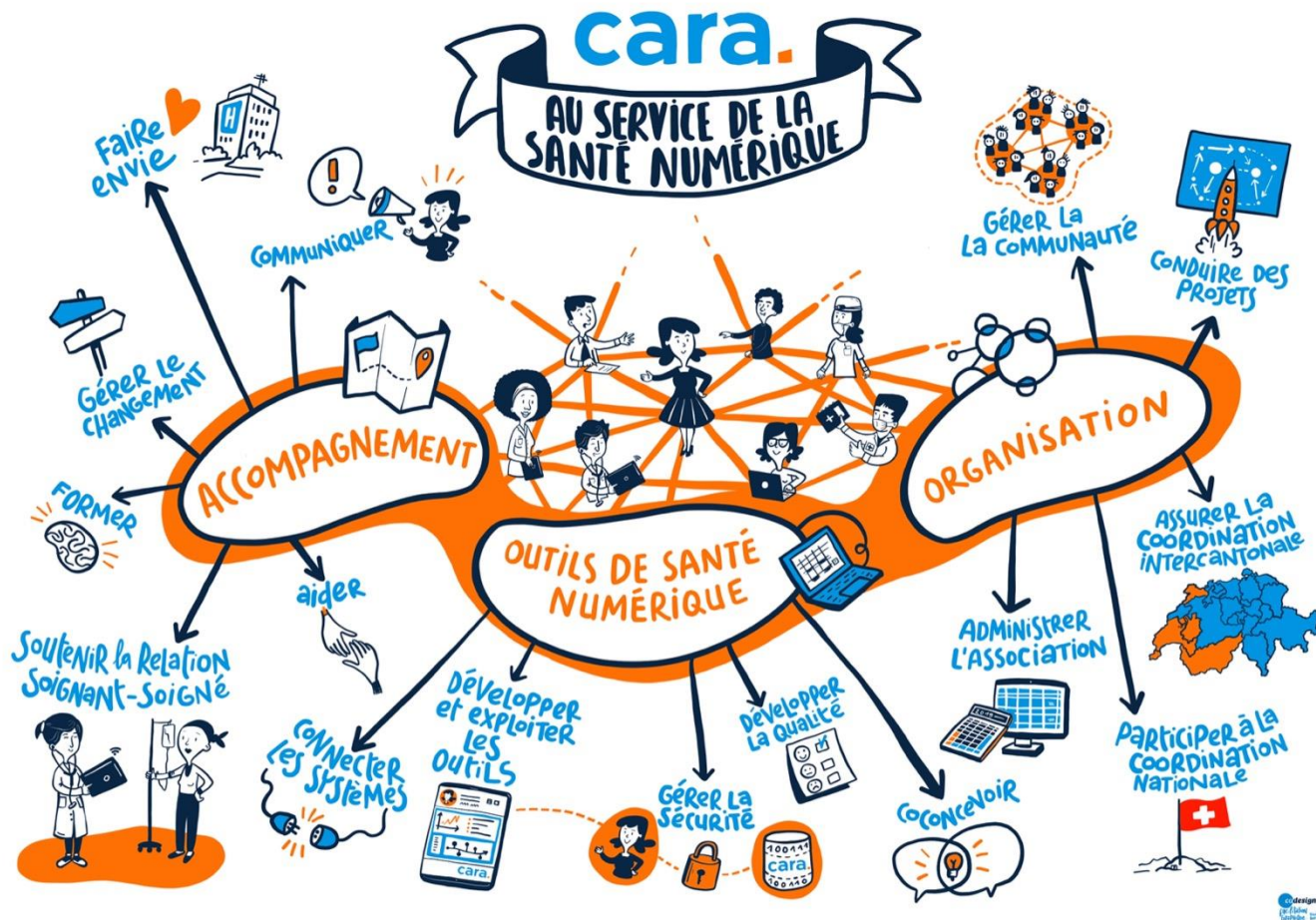
Difficultés

- Beaucoup d'éditeurs à faire monter à bord
- Les standards sont peu utilisés et peu connus
- La dépendance multi-acteurs (IDP, fournisseurs, intégrateurs, utilisateurs)
- Cadre légal exigeant

Questions



Contact



dev-support@cara.ch

Jean-Ch. Bessaud, 079 507 79 07

Ludovic Frehner, 077 499 77 88



MERCI POUR VOTRE ATTENTION !

**Hôpital
du Jura**

Nous pour vous !





Vorstellung Beispiel eines Anbindungsprojekts aus der Deutschschweiz

Présentation d'un exemple de projet de connexion en Suisse alémanique

Samuel Eglin, Axsana

Silja Kropitsch, Hôpital Zollikerberg

Peter Summermatter, les i-engineers

Vorstellung Beispiel eines Anbindungsprojekts aus der Deutschschweiz

Informationsveranstaltung "Effiziente Anbindung ans EPD"

Pascal Krebs
24. Juni 2021

Agenda



- Kurze Einführung Beitrittsprozess der XAD-Stammgemeinschaft
- Praxisbeispiel Beitritt Spital Zollikerberg
- Fragerunde

Einführung Beitrittsprozess der XAD- Stammgemeinschaft



Anbindungsprozess: Ausgangslage

Einzugsgebiet

16'000 Gesundheitseinrichtungen im XAD-Einzugsgebiet

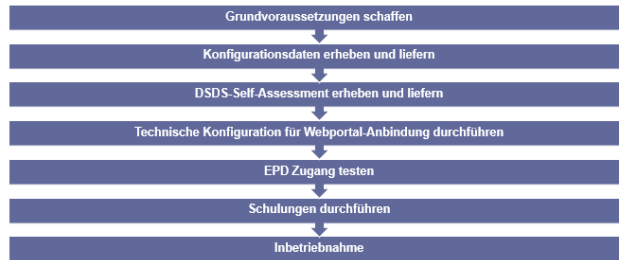
- 145 Spitäler, Reha, Psychiatrien
- 794 Alters- und Pflegeheime
- 9'900 Arztpraxen
- 950 Spitex-Organisationen
- 700 Apotheken
- 3'400 Therapeuten
- 40 Labor-Institute
- 40 Röntgen-Institute
- **5 Mio. Bürgerinnen/Bürger**

Angeschlossen per 7.6.2021

- **162 Spitäler, Reha, Psychiatrien**
- **354 Alters- und Pflegezentren (400 in Vorbereitung)**
- 6 Spitex-Organisationen
- 75 Arztpraxen



- Für alle Gesundheitseinrichtungen umsetzbar
- zertifizierbar
- Mehrsprachig
- Wachsendes Mengengerüst



Standardprozess



Kundenportal

Die Zusammenarbeit innerhalb der XAD-Stammgemeinschaft ist vollständig digitalisiert.

Digitalisiert

Startpaket – Anbindung EPD-Webportal



Inhalt kostenloses EPD-Startpaket für XAD-Mitglieder:

- Zugriff auf das XAD-Kundenportal (alle relevanten Informationen rund um das EPD)
- Zugriff auf die XAD-Prozesslandschaft (alle relevanten Prozesse rund um das EPD)
- Ausführliche Projektübersicht zur Anbindung ans EPD
- Vorlage zur internen Projektdurchführung (Excel)
- Webinare zu den Projektphasen

Unterstützungsstufen

Praxisbeispiel Beitritt Spital Zollikerberg





Informationsveranstaltung

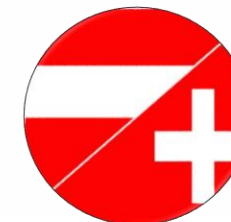
«Effiziente Anbindung ans EPD»

Beispiel Anbindungsprojekts
Spital Zollikerberg

23.06.2021



Über mich



Geburtsjahr: 1984

Beruflicher Werdegang:

- (seit 2015) Stiftung Diakoniewerk Neumünster (SDN) / Spital Zollikerberg
 - Stab Direktion: KATA und ASGS Koordination
 - Programm Manager eHealth
 - Co-Projektleitung Einführung EPD SDN
 - eHealth Projekte B2B und B2C
- (2012 – 2015) RehaClinic AG
- (2006 – 2012) Solothurner Spitäler AG
- (2005 – 2006) Orange Communications SA
- (2004 – 2005) Universitätsspital Zürich
- (1999 – 2003) Spital Limmattal

Ausbildungen:

- EMBA Digital Transformation (HFGR)
- NDS HF Dipl. Business Engineer (SGO)
- Kaufmännische Berufsmatura, Spitäler/Kliniken/Heime (KV Zürich Business School)





Spital Zollikerberg

- Privates Akutspital mit öffentlichem Leistungsauftrag
- 180 Betten
- > 10'000 stationäre Fälle p.a.
- > 60'000 ambulante Behandlungen p.a.
- > 7'000 Operationen p.a.
- > 2'000 Neugeborenen p.a.
- rund 1'100 Mitarbeitende
- 150 angestellte Ärztinnen und Ärzte und rund 70 Belegärzte
- Gewinn 2020 ggü. Vorjahr von 5.4 auf 3.2 Mio. CHF gesunken





Spital Zollikerberg Angebot

- 24-Stunden-Notfallstation
- Radiologie
- Innere Medizin
- Chirurgie, Orthopädie
- Frauenklinik mit Gynäkologie und Geburtshilfe
- Neonatologie und eine Kinder-Permanence
- Plastische Chirurgie, Brustkrebsbehandlung
- die Nephrologie inklusive Dialysezentrum
- Anästhesie & Intensivmedizin
- Rehabilitation – Kooperation mit Zurzach Care
- Therapie-Zentrum
- auf dem Gelände angesiedelten Spezialpraxen



Lange Tradition

- 1858 «Kranken- und Diakonissenanstalt Neumünster»
- 1931 Überführung Stiftung Diakoniewerk Neumünster
- 1933 Umzug «Neumünster-Spital» in die Gemeinde Zollikerberg
- 1998 Fusion Stiftung mit Schweizerischer Pflegerinnenschule
- Stiftungsbetrieb Spital Zollikerberg –
Mitglied Verband der Zürcher Krankenhäuser (VZK)



VZK / EPD*

- Schweiz im internationalen Vergleich bei den elektronischen Gesundheitsdiensten im Rückstand
- eHealth führt Gesundheitswesen ins digitale Zeitalter
- Rahmenvereinbarung Bund und Kantone – Koordinationsorgan ehealthsuisse
- Das Elektronische Patientendossier – die richtigen Daten zur richtigen Zeit am richtigen Ort
- Bundesgesetz April 2017 in Kraft getreten
- Angebotspflicht für Spitäler per 2020

«Ziel ist es, mehr Sicherheit und Qualität im Gesundheitswesen zu schaffen und langfristig zur Stabilisierung der Kosten beizutragen.»

Daniel Kalberer, ehem. Geschäftsleiter VZK

*Quelle:
[Elektronisches Patientendossier \(vzk.ch\)](http://ElektronischesPatientendossier.vzk.ch) / 22.06.2021





Commitment Stiftung

- eHealth wird in den Stiftungsbetrieben als strategisch wichtig wahrgenommen
- Stellt Ressourcen und Kompetenzen zur Weiterentwicklung alter und Einführung neuer eHealth Lösungen
- Insgesamt werden Prozesse zunehmend digital gestaltet
- Die Stiftung Diakonie Neumünster leistet als Zertifizierungspartner der axsana einen Beitrag zur schweizweiten Umsetzung des EPDG
 - Expertengruppe, Ankerspital (2020)



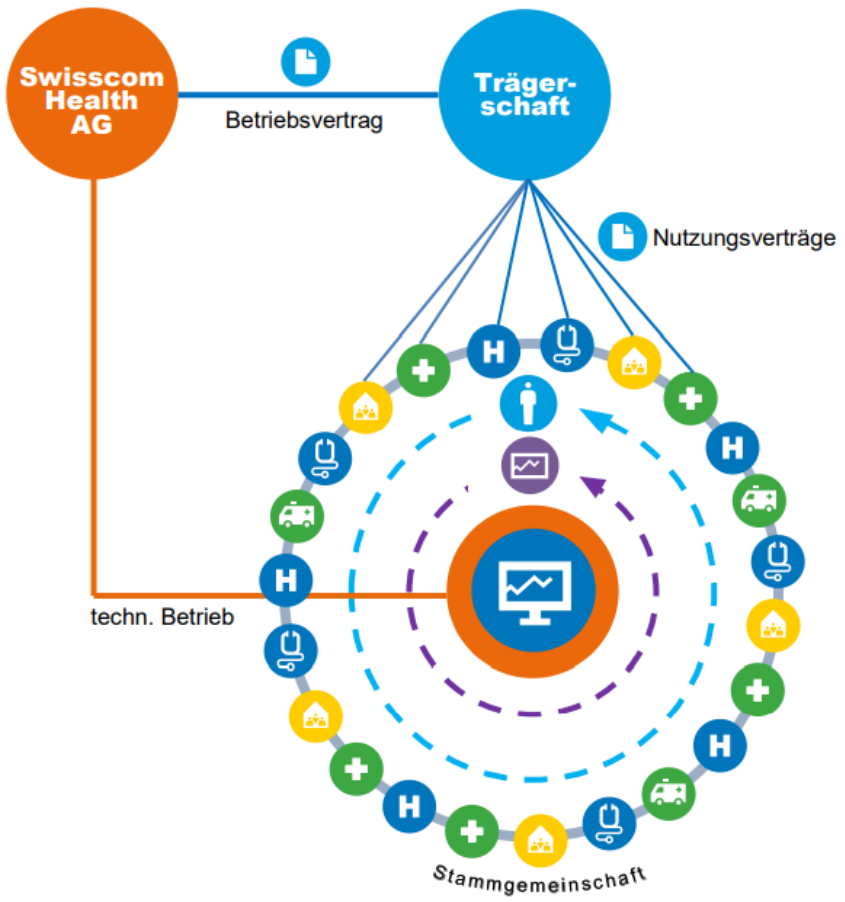
Trägerverein XAD (cross affinity domain)

- Leistungserbringer der Kantone Bern und Zürich als Aktionäre der axsana AG
- Beauftragung axsana AG für Aufbau und Betrieb der EPD
- Setzt sich zusammen mit Cantosana AG für die zweckmässige Organisation und für den effizienten Betrieb der axsana AG ein





Konzept EPD-Stammgemeinschaft



Quelle:
[Faktenblatt EPDGemeinschaft ZH_160219.pdf \(vereinxad.ch\)](#) / 22.06.2021



Gewählte Integrationsstufen

EPD Services	Anschluss-variante	Betroffene Organisationseinheit bei tiefer Integration	Unterstützte Funktionen
Minimalanschluss zur EPDG Erfüllung	<u>P</u> ortal	-	Gemäss gesetzlicher Vorgabe aus EPDG Artikel 3 Absatz 2: «Daten im elektronischen Patientendossier erfassen und bearbeiten».
Minimalanschluss zur EPDG Erfüllung inkl. integriertem Management der Patientenstammdaten	Integriert <u>S</u> mall	Patientenadministration	Zusätzlich zu P, demografische Daten eines Patienten werden via Schnittstelle von der Fachapplikation (z.B.: ERP) direkt in den MPI geschrieben.
Minimalanschluss zur EPDG Erfüllung inkl. integriertem Management der Patientenstammdaten und EPD-Dokumente	Integriert- <u>M</u> edium	Kliniken und medizinische Abteilungen des Spitals sowie Patientenadministration	Zusätzlich zu S, Fachapplikation mit EPD-relevanten Dokumenten (Archiv oder KIS) werden via IHE-Schnittstellen integriert (als Document Source und/oder Document Consumer).
Minimalanschluss zur EPDG Erfüllung inkl. integriertem Management der Patientenstammdaten, EPD-Dokumente und Management der Stammdaten von Gesundheitsfachpersonen	Integriert- <u>L</u> arge	Kliniken und medizinische Abteilungen des Spitals, Patientenadministration sowie Personalabteilung	Zusätzlich zu M, administrative Daten einer GFP, HIP und Gruppen werden via Schnittstelle von einer Fachapplikation (z.B.: HR-, ERP- System etc.) direkt in das HPD geschrieben.

Portallösung

Master Patient Index (MPI)

Document Source Document Consumer (XDS/ XDS-I)

Healthcare Provider Directory (HPD)

S, M, L: Ist die EPD-Readiness beim Kunden nicht gegeben, so gilt die Variante Portal.



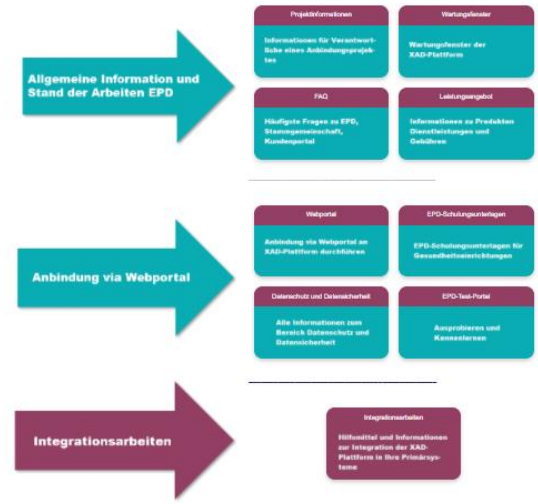
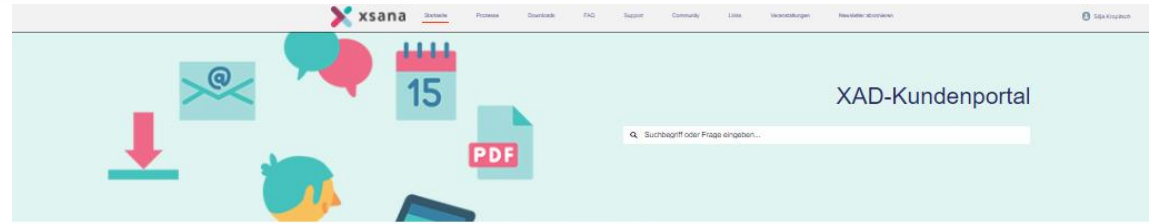
Konzeptionelle Vorbereitungen intern

- DSDS Konzept
- Konzept behandlungsrelevante Dokumente
- Rollen und Gruppenkonzept
 - Eintrittsprozess GFP und HIP mit Zugang zum EPD ist mit HR definiert und für Umsetzung bereit
- Schulungskonzept





https://xadaxsana.force.com/s/





Ablaufplan XAD-Integration

- EPD XAD-TEST Portal-Anbindung
- GLN für GFP und HIP bei reldata bestellen
- eID für GFP und HIP für EPD Teilnahme bei HIN bestellen
- Bereitstellung der Gruppen sowie Personalstammdaten der nominierten GFP und HIP
- Login-Test auf XAD-PROD
- Zertifikate
- Konfigurationen
- Test-Patienten und Patienten Administrator für Test-Umgebung
- Lieferung und Review Evidenzen L Integration
- Regressions-Test
- Schulung aller Zielgruppen
- Bereitstellung Zertifikate für produktive Systeme
- Bereitstellung Konfigurationen für XAD EPD Produktionsplattform
- Deployment Schnittstellen auf produktive Systeme
- Funktionsabnahmen in Produktion





Status EPD 2021

- Umsetzung Konzepte on hold:
 - Onboarding gemäss Gruppenkonzept
 - Schulung Mitarbeiter
 - Dossiereröffnungsstellen (DES)
 - Optionen
 - Anforderungen
 - Kosten



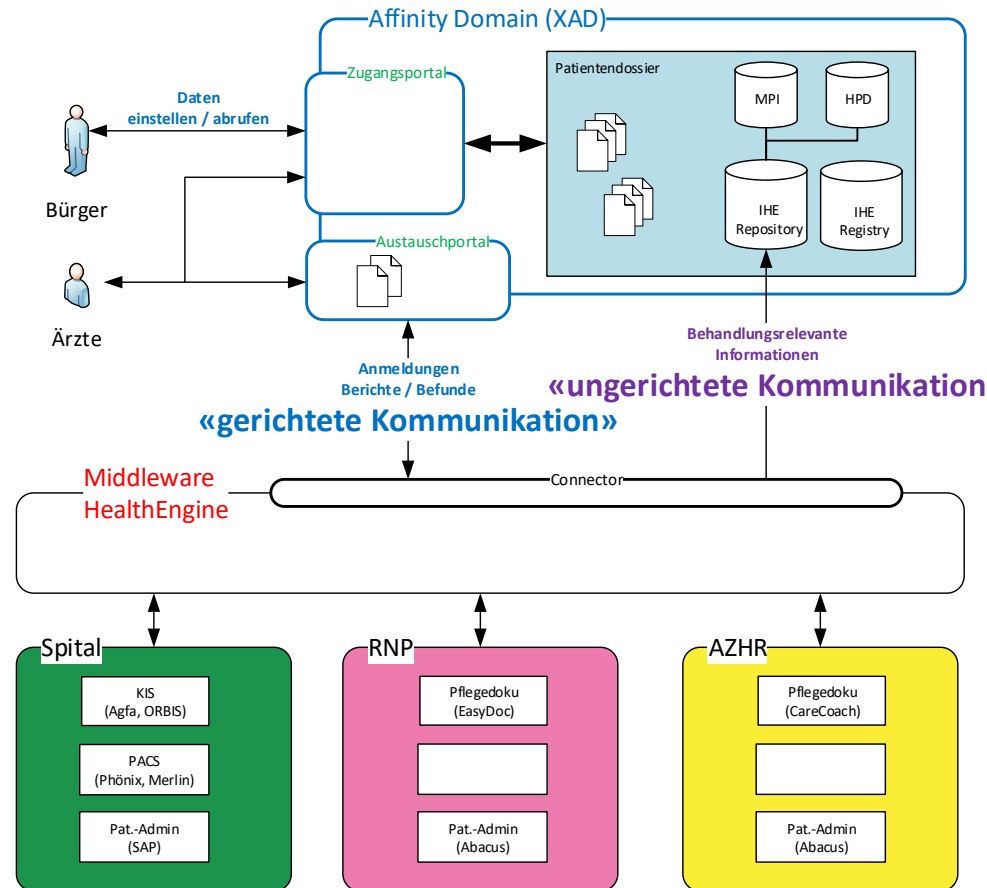


Status EPD 2021

- Wechsel zu KPMG als Zertifizierungsstelle
- Grundanforderungen unverändert – TOZ
- Gegebenenfalls Audits vor Ort
- Vision «one EPD»
- Weiterführung der Integrationsarbeiten
 - Vorläufig kein Wechsel Technikprovider



Some things never change: Systemkontext Zollikerberg



Stichworte:

- Master-Patient-Index
- IHE Repository
- IHE Registry
- Healthcare Provider Directory

- Primärsysteme
- Gesundheitsfachpersonen
- Hilfspersonen
- Gruppenstruktur
- Rollenkonzept

Your Host



Peter Summermatter
(peter.summermatter@tie.ch)

CEO



the i-engineers AG

Schweizer Software Hersteller

Gründung 2002 (AG)

45 Mitarbeitende

>7 Mio Umsatz

Firmensitz in Zürich, Niederlassung in Deutschland

Branchen

Healthcare

Financial Services

Referenzen

150 Spitäler, **5000** Hausärzte, **100000** User

500 abgeschlossene Projekte

the i-engineers

tie.ch

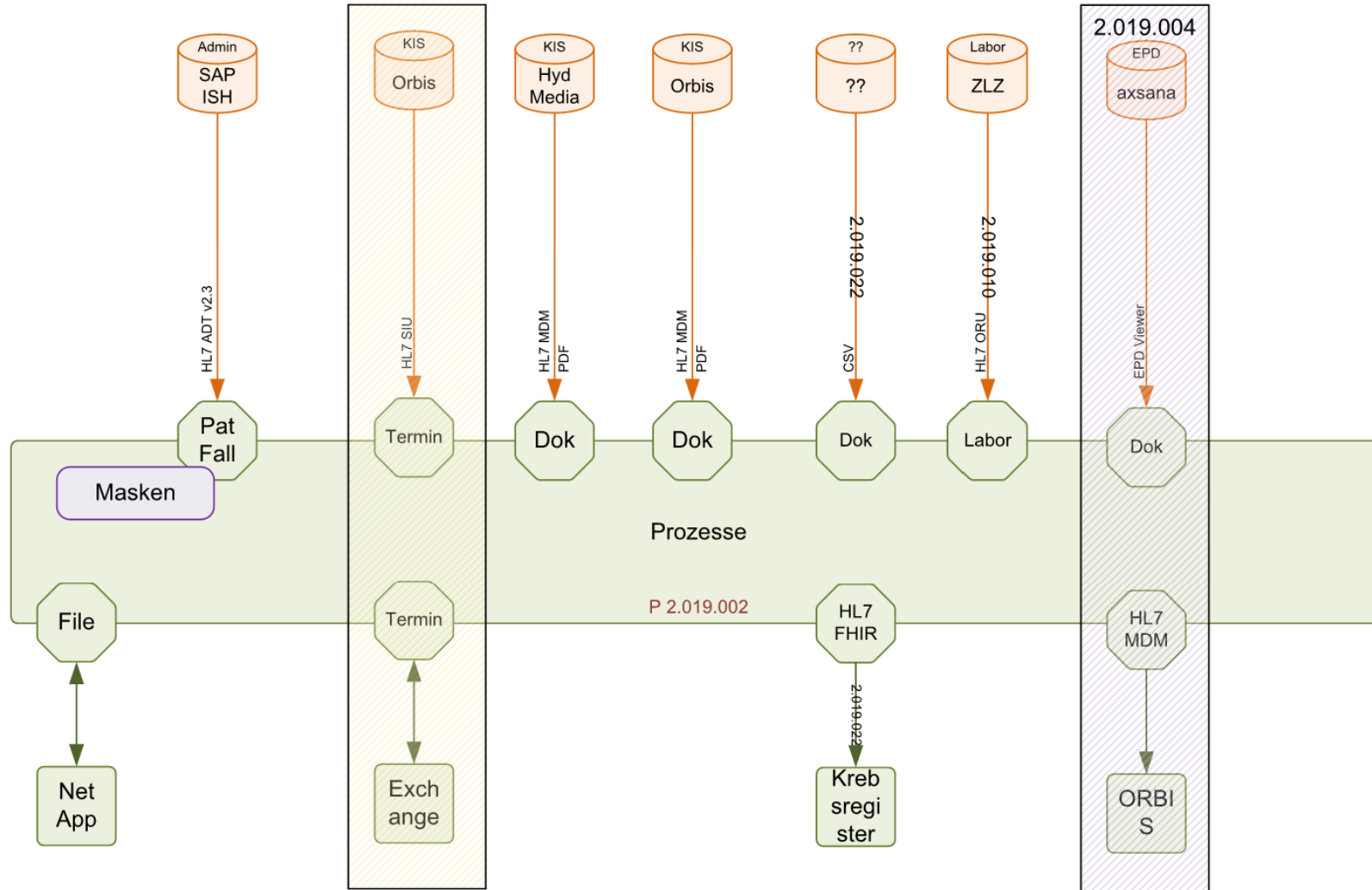


Ausgangslage

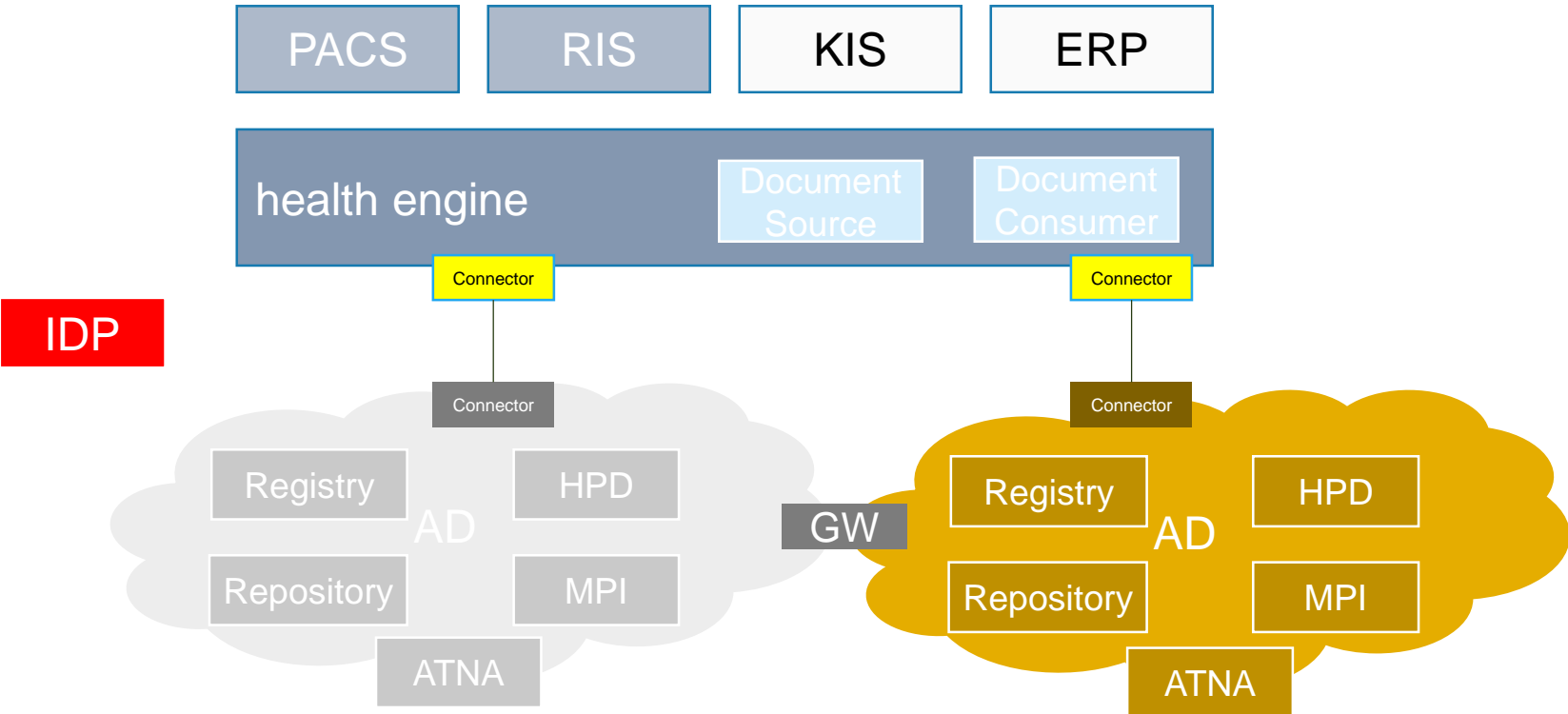
Zollikerberg

- Ist health engine Kunde
- Ist Ankerspital
- Hat bei der Xsana/Swisscom eine L-Anbindung bestellt

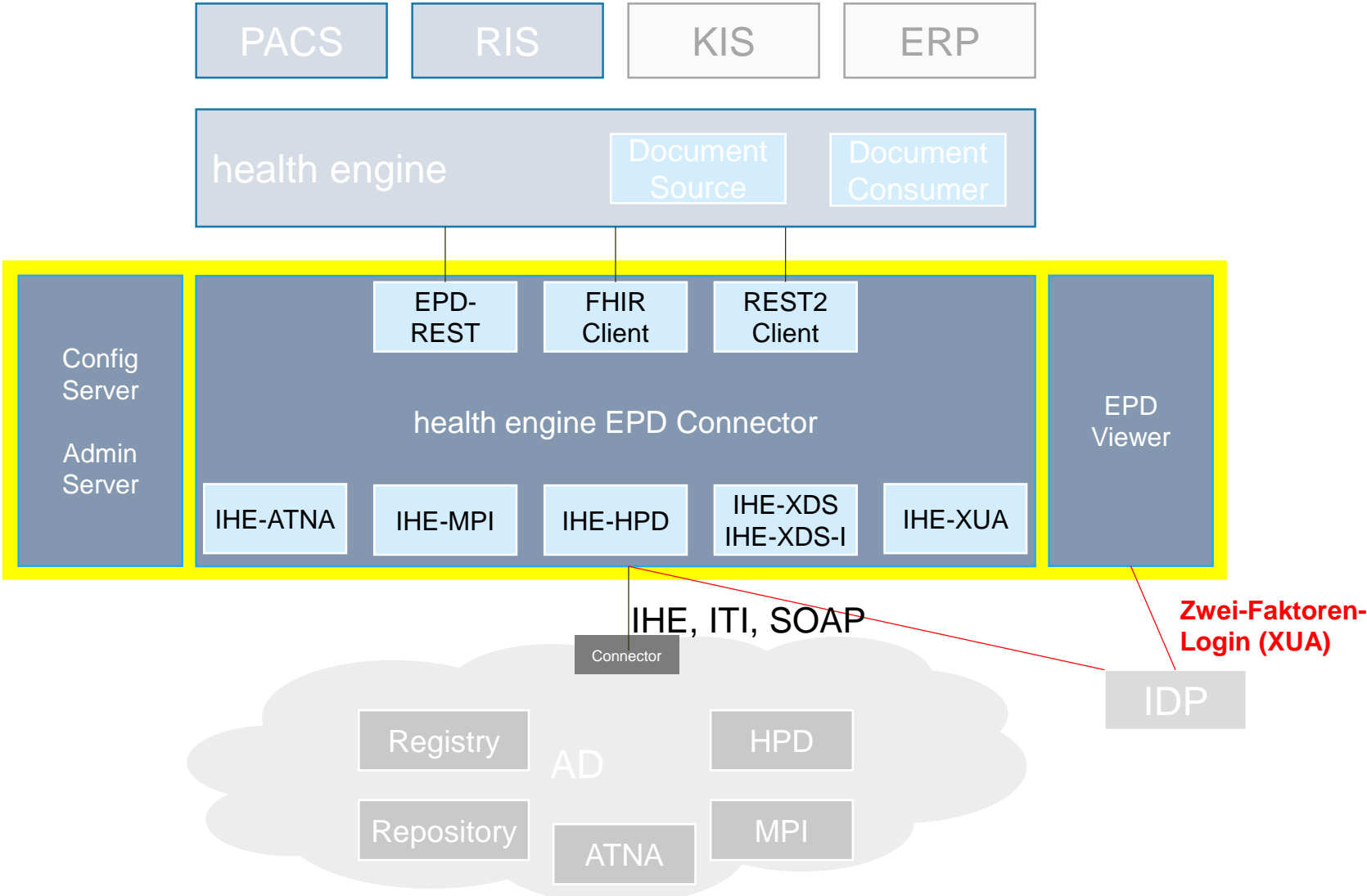
Architektur Zollikerberg



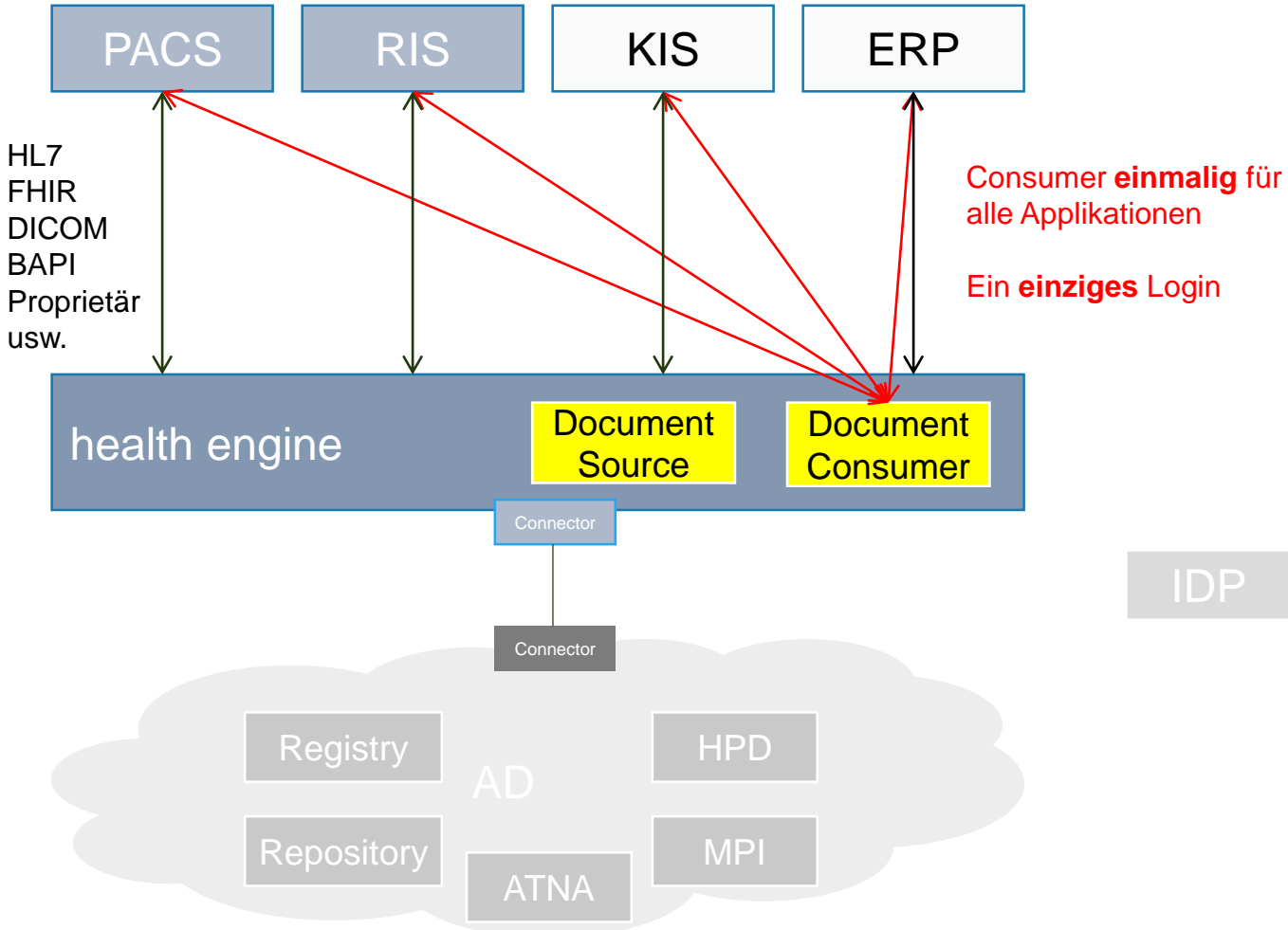
EPD-Anschluss



EPD-Connector



Document Source, Consumer



Consumer, normal

lheEpdWebViewer x

localhost:4200/list/3648717

EPD Viewer by the i-engineers AG

Dokumente Transferieren Notfallzugriff

	Titel	Erstell...	Verfüg...	Dokumentenklasse	Vertraulichkeits...	Format des Doku...	Typ der Gesundh...	Sprache des Dok...	MIME Typ des D...	Medizinische Fac...	Typ des Dokume...	Rolle des Autors
<input type="checkbox"/>	20180207_Test2 m. bruderer pdf a	07.02.2018	Online	Zusammenfassende Be...	normal	Unstructured EPD doc...	Stationäre Einrichtung/...	de	application/pdf	Andere nicht näher sp...	Austrittsbericht (ärztlich)	Patient
<input type="checkbox"/>	Test 20180322	21.03.2018	Online	Interventionseinträge/...	normal	Structured EPD docum...	Stationäre Einrichtung/...	de	application/pdf	Chirurgie	Anästhesie-Befund	Arzt
<input type="checkbox"/>	50 Patientenverfügung	20.12.2017	Online	Eigene Daten des Patie...	normal	Unstructured EPD doc...	Stationäre Einrichtung/...	de-CH	application/pdf	Andere nicht näher sp...	Patientenverfügung	Patient
<input type="checkbox"/>	00 Testdokument des Patienten	28.02.2018	Online	Eigene Daten des Patie...	normal	Unstructured EPD doc...	Andere Gesundheitsor...	de	application/pdf	Andere nicht näher sp...	Anderer EPD Dokumen...	Patient
<input type="checkbox"/>	70 Austrittsplanung	20.12.2017	Online	Anderweitige Dokume...	normal	Unstructured EPD doc...	Stationäre Einrichtung/...	de-CH	application/pdf	Pflege	Anderer EPD Dokumen...	Pflegfachperson
<input type="checkbox"/>	30 Statusblatt	20.12.2017	Online	Diagnostische Untersu...	normal	Unstructured EPD doc...	Stationäre Einrichtung/...	de-CH	application/pdf	Andere nicht näher sp...	Untersuchungsbefund ...	Arzt
<input type="checkbox"/>	10 Pflegebericht NFS	20.12.2017	Online	Zusammenfassende Be...	normal	Unstructured EPD doc...	Stationäre Einrichtung/...	de-CH	application/pdf	Pflege	Pflegebericht	Pflegfachperson
<input type="checkbox"/>	20 Anamnese und Verlauf	20.12.2017	Online	Verlaufseinträge/-notiz...	normal	Unstructured EPD doc...	Stationäre Einrichtung/...	de-CH	application/pdf	Andere nicht näher sp...	Klinisches Verlaufsblatt	Arzt
<input type="checkbox"/>	Test 20180322	21.03.2018	Online	Verlaufsberichte	normal	Structured EPD docum...	Stationäre Einrichtung/...	de	application/pdf	Chirurgie	Echokardiographie Bef...	Arzt
<input type="checkbox"/>	25 Wunddokumentation	20.12.2017	Online	Zusammenfassungen a...	normal	Unstructured EPD doc...	Stationäre Einrichtung/...	de-CH	application/pdf	Pflege	Wund-Befund	Pflegfachperson
<input type="checkbox"/>	35 Verordnungen	20.12.2017	Online	Behandlungspläne/Be...	normal	Unstructured EPD doc...	Stationäre Einrichtung/...	de-CH	application/pdf	Andere nicht näher sp...	Medikamentenliste (ak...	Arzt
<input type="checkbox"/>	05 Operationsberichte	20.12.2017	Online	Interventionseinträge/...	normal	Unstructured EPD doc...	Stationäre Einrichtung/...	de-CH	application/pdf	Andere nicht näher sp...	OP-Bericht	Arzt

Consumer, Notfall

lheEpdWebViewer x

localhost:4200/list/3648717

EPD Viewer by the i-engineers AG

Dokumente Transferieren Notfallzugriff

Notfallzugriff

Notfallzugriffe werden protokolliert und können vom Patienten eingesehen werden.

Fortfahren Abbrechen

	Titel	Erstell...	Verfüg...	Dokumentenklasse	Vert...	s Dok...	MIME Typ des D...	Medizinische Fac...	Typ des Dokume...	Rolle des Autors
<input type="checkbox"/>	20180207_Test2 m. bruderer pdf a	07.02.2018	Online	Zusammenfassende Be...	norm		application/pdf	Andere nicht näher sp...	Austrittsbericht (ärztlich)	Patient
<input type="checkbox"/>	Test 20180322	21.03.2018	Online	Interventionseinträge/...	norm		application/pdf	Chirurgie	Anästhesie-Befund	Arzt
<input type="checkbox"/>	50 Patientenverfügung	20.12.2017	Online	Eigene Daten des Patie...	norm		application/pdf	Andere nicht näher sp...	Patientenverfügung	Patient
<input type="checkbox"/>	00 Testdokument des Patienten	28.02.2018	Online	Eigene Daten des Patie...	normal	Unstructured EPD doc...	application/pdf	Andere nicht näher sp...	Anderer EPD Dokumen...	Patient
<input type="checkbox"/>	70 Austrittsplanung	20.12.2017	Online	Andenweitige Dokume...	normal	Unstructured EPD doc...	application/pdf	Pflege	Anderer EPD Dokumen...	Pflegfachperson
<input type="checkbox"/>	30 Statusblatt	20.12.2017	Online	Diagnostische Untersu...	normal	Unstructured EPD doc...	application/pdf	Andere nicht näher sp...	Untersuchungsbefund ...	Arzt
<input type="checkbox"/>	10 Pflegebericht NFS	20.12.2017	Online	Zusammenfassende Be...	normal	Unstructured EPD doc...	application/pdf	Pflege	Pflegebericht	Pflegfachperson
<input type="checkbox"/>	20 Anamnese und Verlauf	20.12.2017	Online	Verlaufseinträge/-notiz...	normal	Unstructured EPD doc...	application/pdf	Andere nicht näher sp...	Klinisches Verlaufsblatt	Arzt
<input type="checkbox"/>	Test 20180322	21.03.2018	Online	Verlaufsberichte	normal	Structured EPD docum...	application/pdf	Chirurgie	Echokardiographie Bef...	Arzt
<input type="checkbox"/>	25 Wunddokumentation	20.12.2017	Online	Zusammenfassungen a...	normal	Unstructured EPD doc...	application/pdf	Pflege	Wund-Befund	Pflegfachperson
<input type="checkbox"/>	35 Verordnungen	20.12.2017	Online	Behandlungspläne/Be...	normal	Unstructured EPD doc...	application/pdf	Andere nicht näher sp...	Medikamentenliste (ak...	Arzt
<input type="checkbox"/>	05 Operationsberichte	20.12.2017	Online	Interventionseinträge/...	normal	Unstructured EPD doc...	application/pdf	Andere nicht näher sp...	OP-Bericht	Arzt

Consumer, embedded

Browser: <http://kdak.ms.uhbs.ch:8280/dashboard/> | Tab: **Klinisches Dashboard**

Universitätsspital Basel

EPDONBOARD Brooklyn-Elara 07.07.1977 (40 Jahre), W, **Pat-ID** 3670515
Fall-ID 86562854 **Eintrittsdatum** 04.04.2018 **Fach** Frauenklinik / FK Mutter und Kind **Klasse** 3

Stammdaten KG Labor Radio Archiv Order Entry Kardiologie ISOP Meona Aktenbestellung **EPD** Applikatione

EPD Viewer

Achtung! Der Notfallzugriffs-Modus ist aktiviert. Der EPD-Inhaber wird über Ihren Notfallzugriff per Notifikation informiert.

EPD Viewer by the i-engineers AG Dokumente Transferieren Normalzugriff

	Erstellungsdatum	Titel	Typ des D...	Medizinisc...	Vertraulich...	Rolle des A...	Institution
<input checked="" type="checkbox"/>	24.04.2018	Testdokument ED	Anderer EPD Do...	Andere nicht nä...	normal	Patient	
<input checked="" type="checkbox"/>	19.04.2018	20 Anamnese und Verlauf	Patient Summar...	Andere nicht nä...	normal	Arzt	Universitätsspital...
<input checked="" type="checkbox"/>	18.04.2018	JPG-Test	Anderer EPD Do...	Andere nicht nä...	normal	Patient	
<input checked="" type="checkbox"/>	17.04.2018	TXT Testdokument	Konsilauftrag (al...	Andere nicht nä...	normal	Patient	
<input checked="" type="checkbox"/>	15.04.2018	Wunddokumentation	Untersuchungs...	Andere nicht nä...	normal	Patient	
<input checked="" type="checkbox"/>	10.04.2018	05 Operationsberichte	OP-Bericht	Andere nicht nä...	normal	Arzt	Universitätsspital...

XDS

Dokumente hochladen

- automatisch, ITI-41

Dokumente anfragen

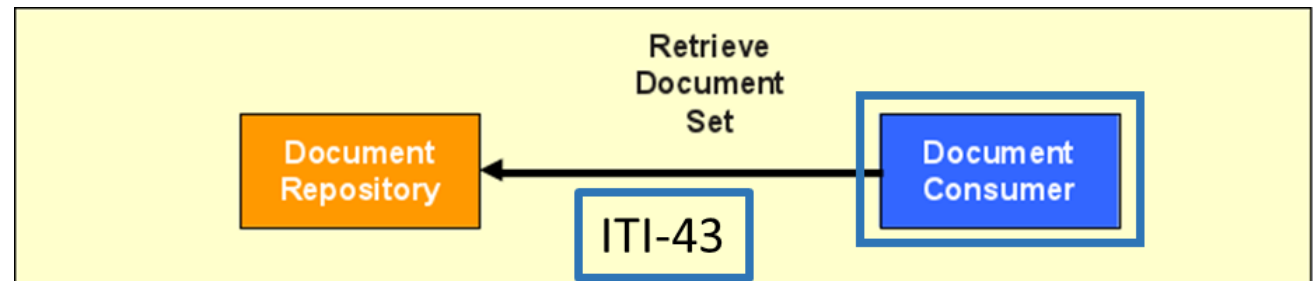
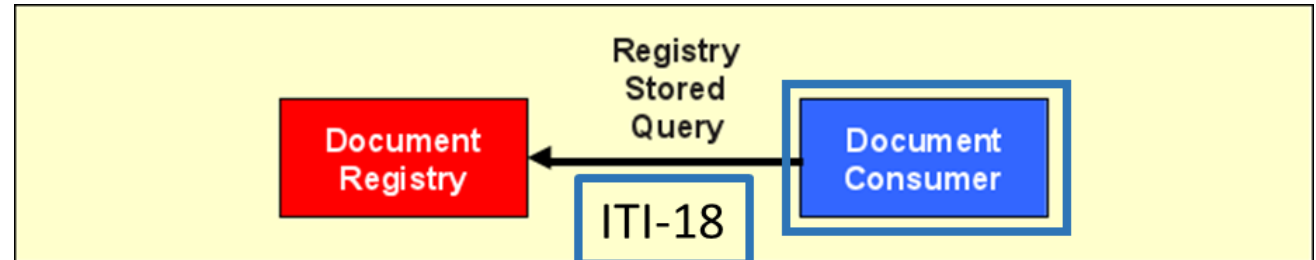
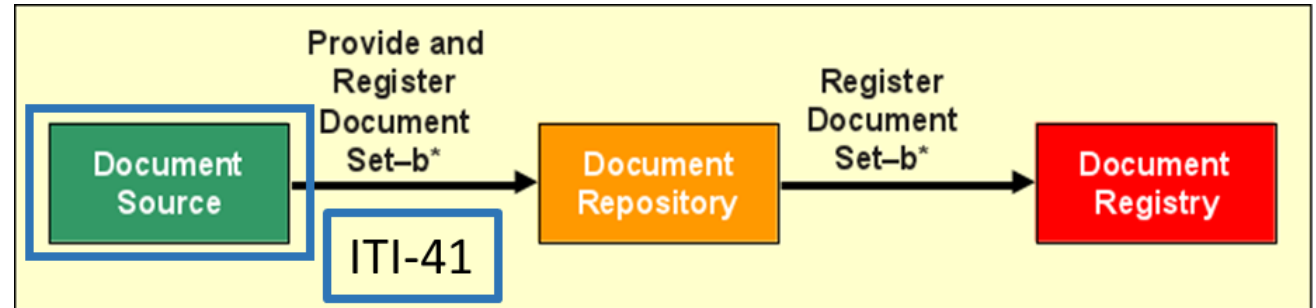
- manuell, ITI-18

Dokumente herunterladen

- manuell, ITI-43

Zusätzlich benötigte Profile:

- Abfrage EPD Teilnahme (ITI-45)
- Identifikation und Rechte abfragen (ITI-58)
- XUA Token abfragen (ITI-40)
- ATNA Authentifizierung (ITI-19)
- ATNA Log-Eintrag schreiben (ITI-20)



XDS-I

Bilder hochladen (KOS)

- automatisch, RAD-68

Bilder anfragen (KOS)

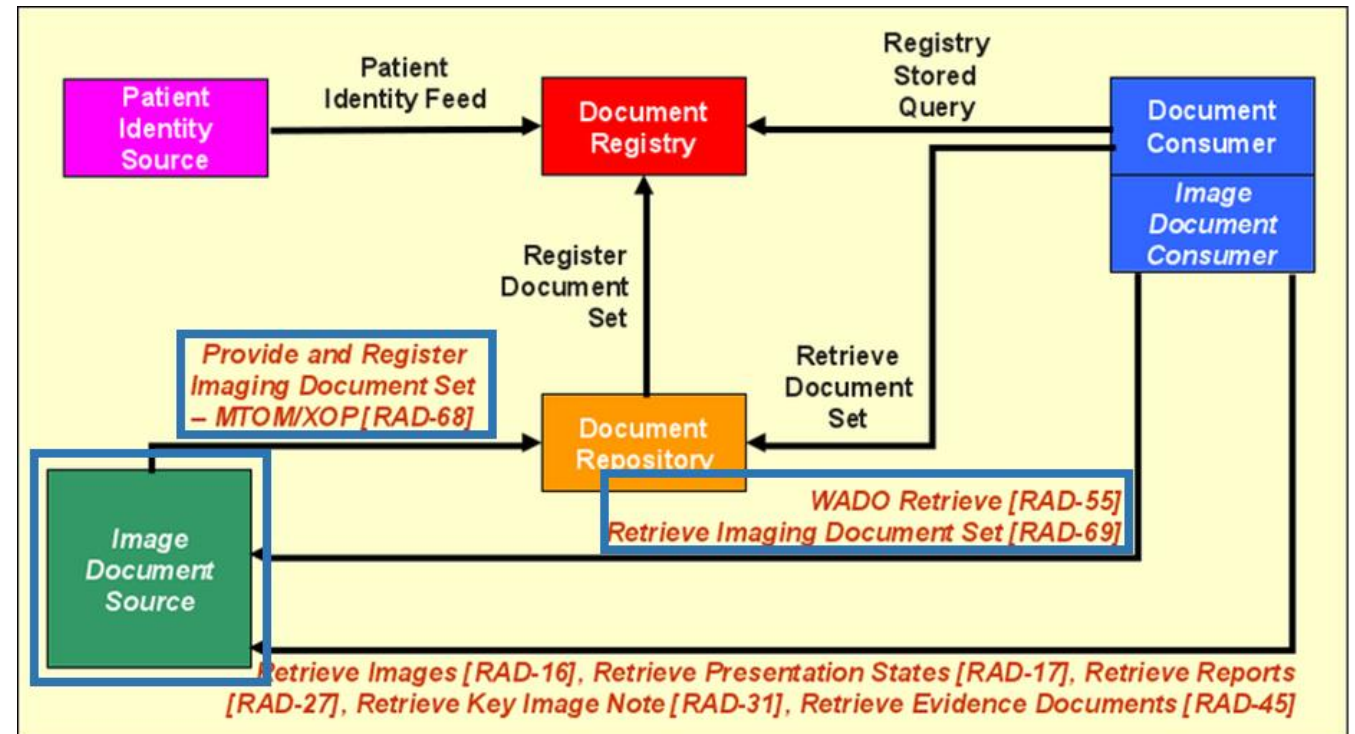
- manuell, ITI-18

Bilder anschauen, herunterladen

- manuell, RAD-55, RAD-69

Zusätzlich benötigte Profile:

- Abfrage EPD Teilnahme (ITI-45)
- Identifikation und Rechte abfragen (ITI-58)
- XUA Token abfragen (ITI-40)
- ATNA Authentifizierung (ITI-19)
- ATNA Log-Eintrag schreiben (ITI-20)



MPI

EPD eröffnen und MPI Pflege

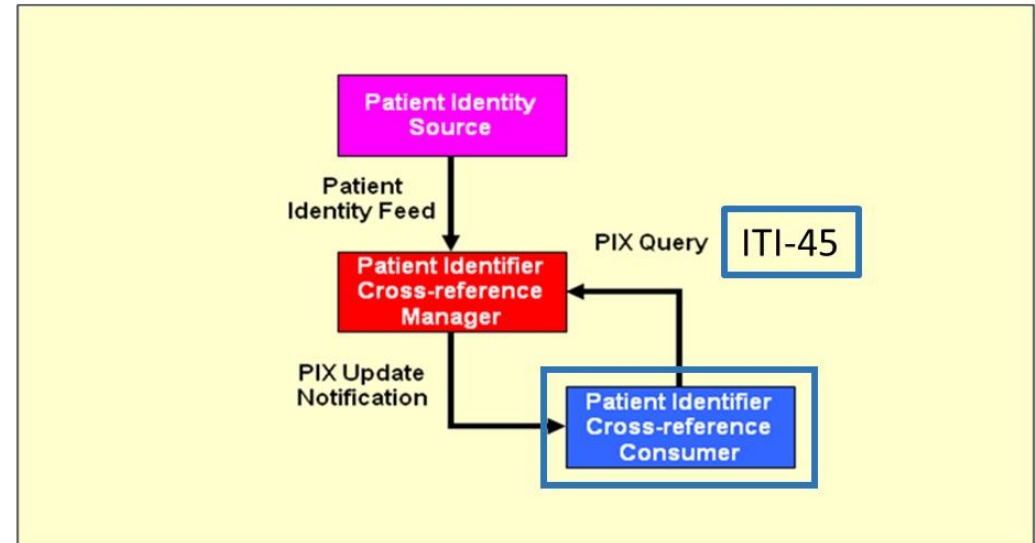
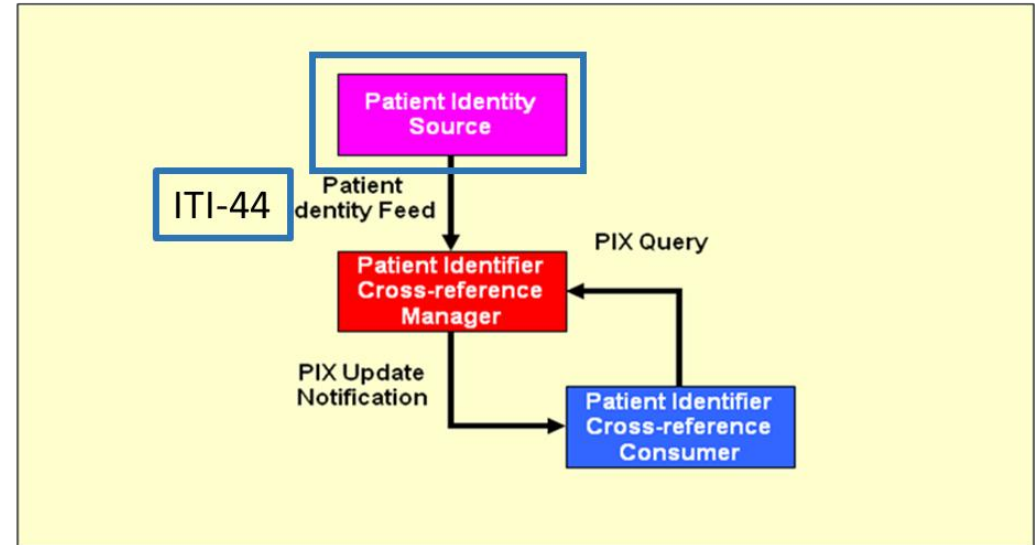
- ITI-44

Abfrage EPD Teilnahme

- ITI-45

Zusätzlich benötigte Profile:

- ATNA Authentifizierung (ITI-19)
- ATNA Log-Eintrag schreiben (ITI-20)



Gesundheitsfach- und Hilfspersonen anlegen

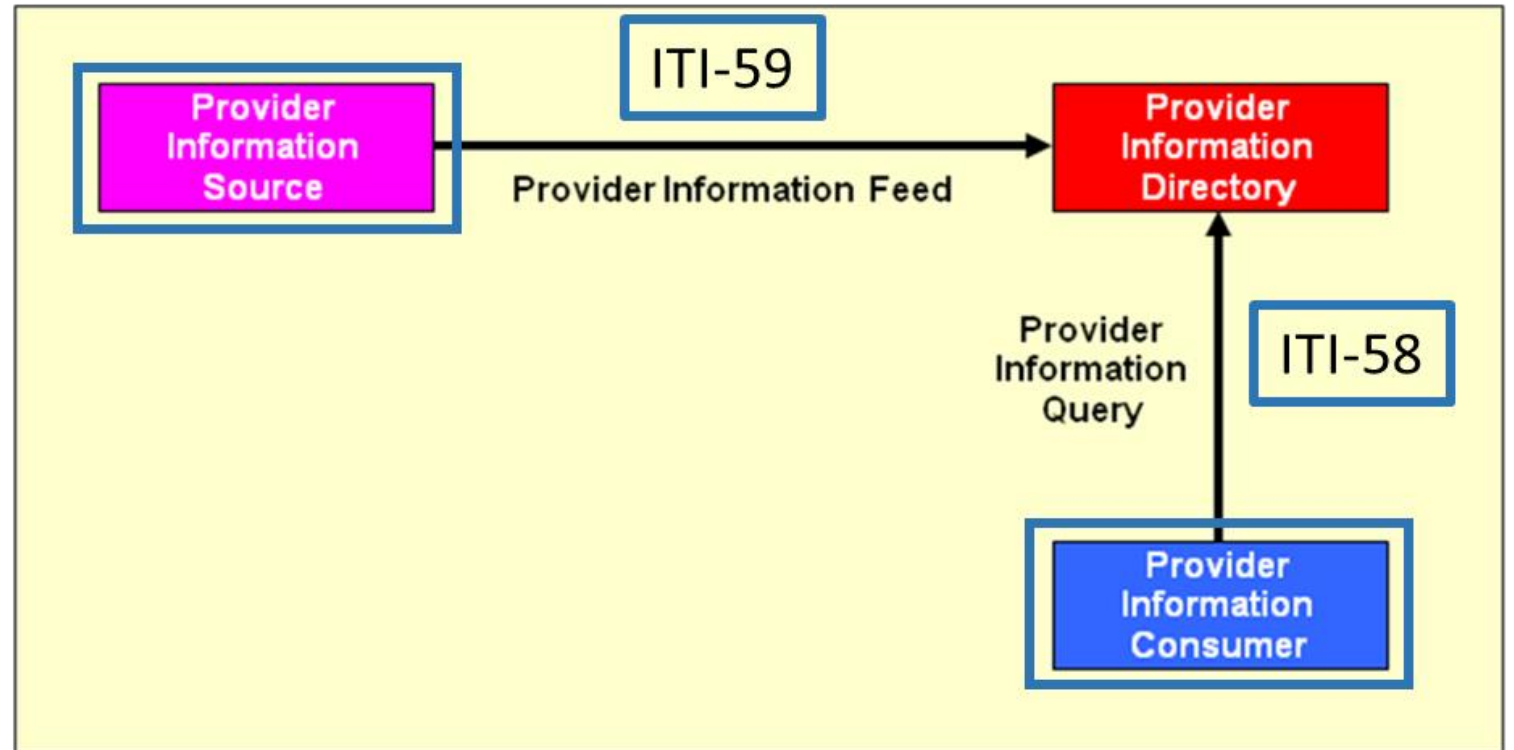
- ITI-59

Identifikation und Rechte abfragen

- ITI-58

Zusätzlich benötigte Profile:

- ATNA Authentifizierung (ITI-19)
- ATNA Log-Eintrag schreiben (ITI-20)



UPI

- Abfrage der SPID
- Abfrage ob der Patient ein EPD hat

Nicht umgesetzt

- SVS (Stammdatenabgleich)
- PDQ (Abfrage nach demografischen Patientendaten)

Zusammenfassung

- **Inkrementeller Aufbau** von einer AD zu mehreren AD's möglich
- Bisher konzipierte internen Anbindungen können verwendet werden resp. auf deren Basis ist ein Ausbau möglich
- **Standardkomponenten**, die in verschiedenen Kliniken eingesetzt werden
- Die **hochkomplexen EPD-Schnittstellen** in die Stammgemeinschaft müssen **nur einmal** aufgebaut werden, intern können aber laufend neue Systeme bidirektional gekoppelt werden
- Durch die **Integrations-Komponenten** können Applikationen integriert werden, z.B. kann der Document Consumer in mehreren Fachapplikationen gebraucht werden
- Konsolidierung auf der he
- Pro Gemeinschaft nur eine Schnittstelle
- **Vollautomatische Kommunikation** mit umfassendem Regelwerk
- **Gerichtete** Kommunikation
- Interne Schnittstellen werden für interne Prozesse sowieso gebraucht und sind deshalb meistens vorhanden
- Nicht nur **medizinische Daten**, sondern auch **administrative Daten**
- **Überblick und Protokollierung** aller Kommunikationskanäle
- **Archivierung** aller Meldungen inbound, outbound
- Die health engine als kostengünstiges **PACS-Repository**

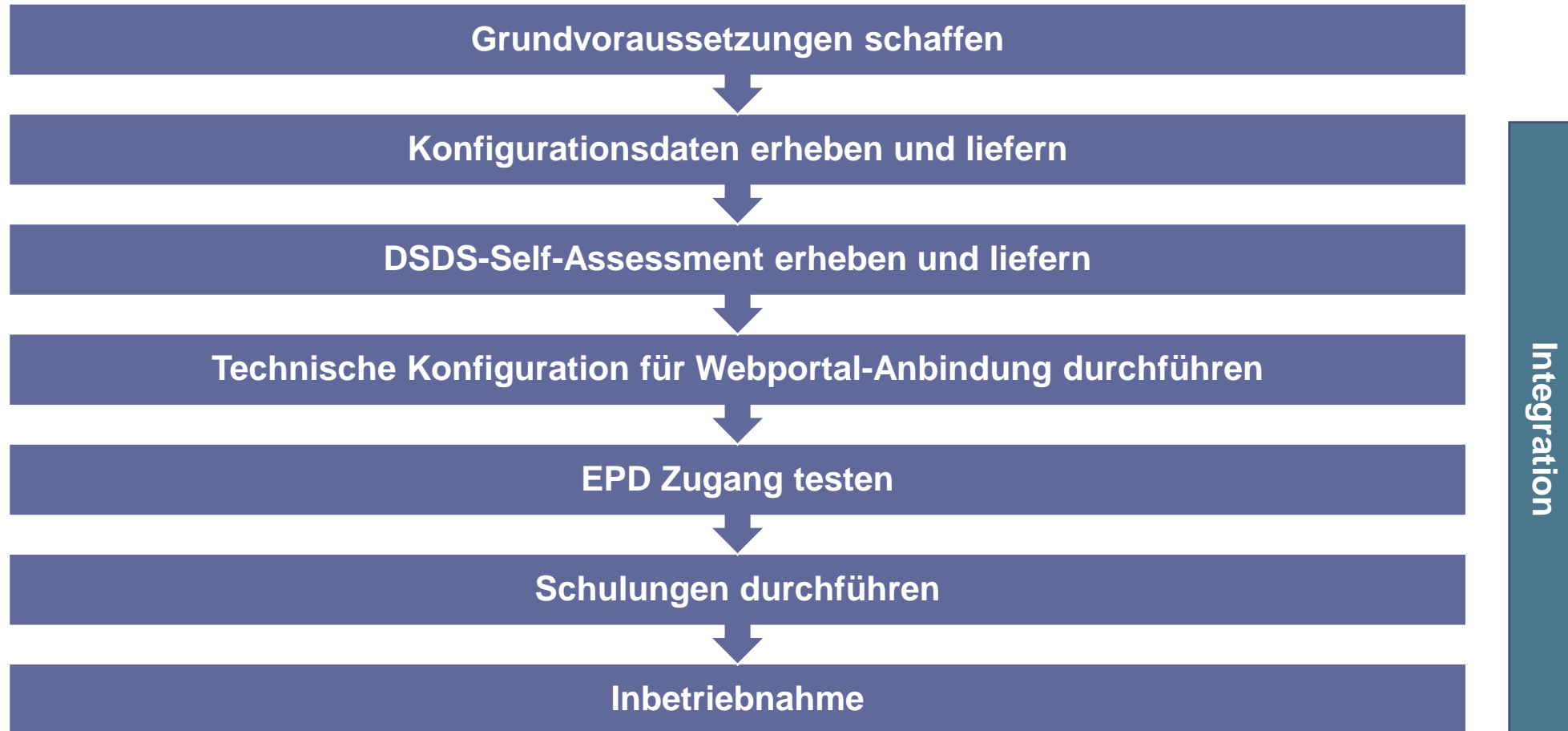
Fragerunde



Backup

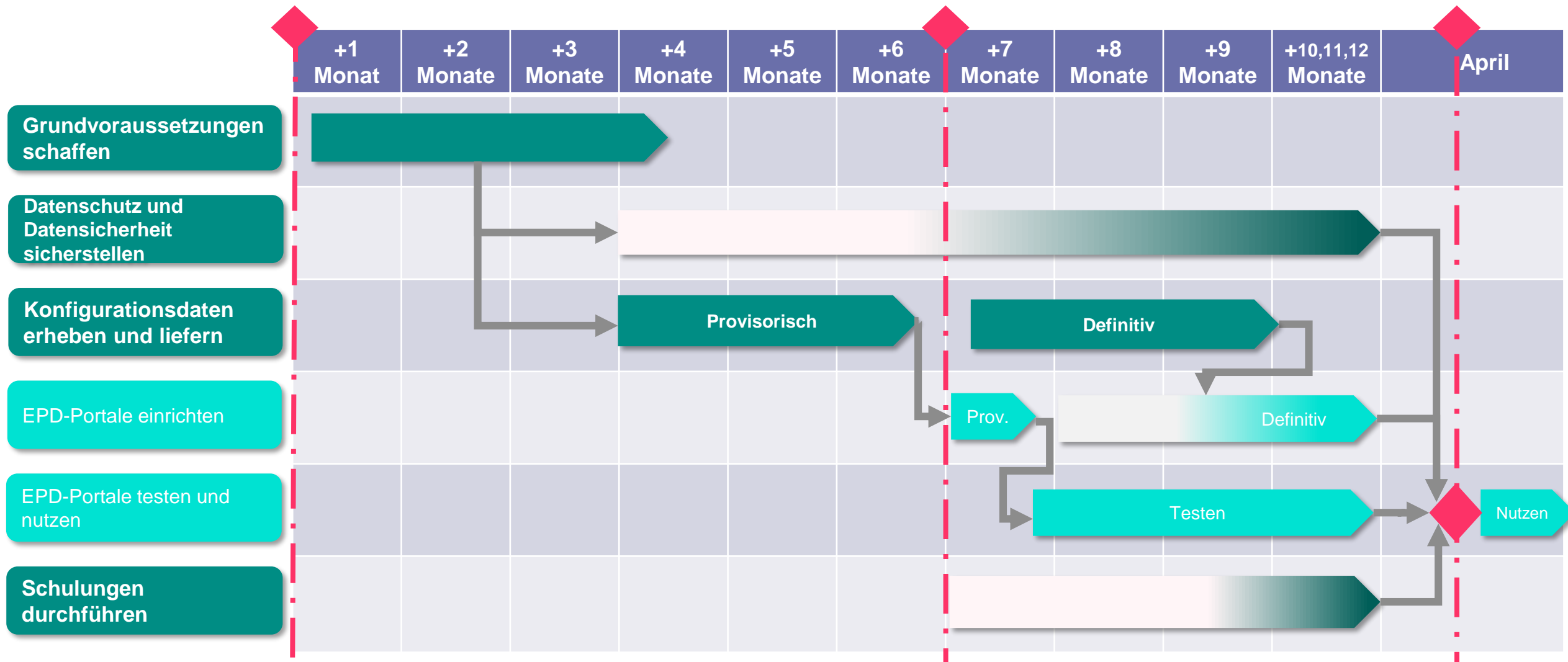


Fokus Eintrittsprozess



Masterplan EPD-Anbindungsprojekt

Empfehlung XAD



Link für Folie 5



- <https://xadaxsana.force.com/s/kundenportal-webportal>



© eHealth Suisse

Podium

**Expérience des
projets de connexion**

**Erfahrungen aus den
Anbindungsprojekten**



© eHealth Suisse

Conclusions et perspectives

Schlussfolgerungen und Ausblick