

AGENS
METHODEN
WORKSHOP
2019

am 27. und 28. Februar 2019
Universitätsklinikum Magdeburg



© Universitätsmedizin Magdeburg

Eine wissenschaftliche Schnittstelle nach § 291d SGB V – Möglichkeiten und Hindernisse

Johannes.Hauswaldt@med.uni-goettingen.de

UNIVERSITÄTSMEDIZIN GÖTTINGEN ALLGEMEINMEDIZIN ■ **UMG**

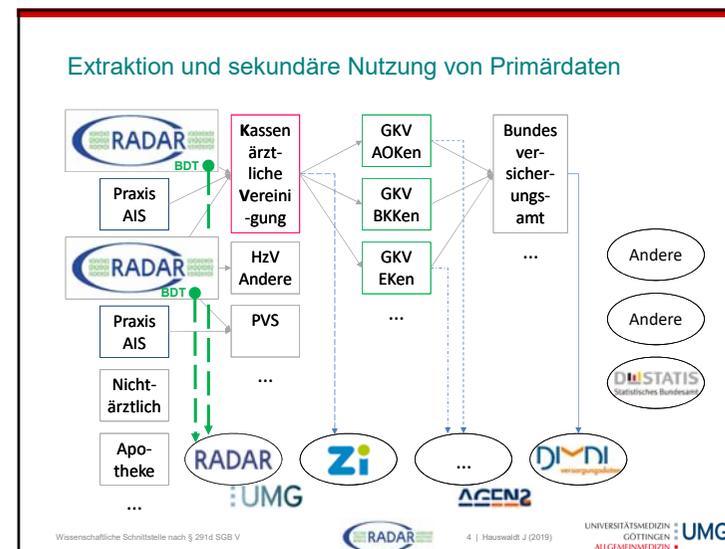
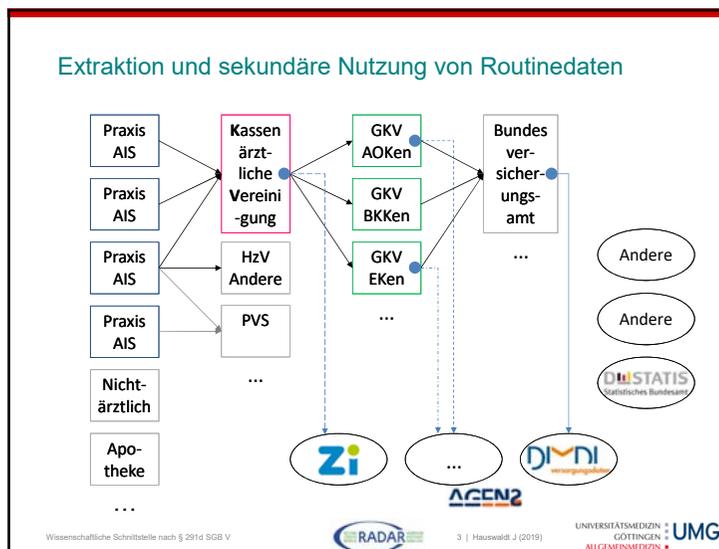
Agenda

- Warum eine wissenschaftliche Schnittstelle?
- § 291d SGB V
- Möglichkeiten
 - 11 semantische Gruppen
 - Kerndatensatz der Medizininformatik-Initiative
- Hindernisse
 - IDAT und MDAT
 - Pseudonym und anonym
 - Technisch und organisatorisch
- Interessen von Patienten, Praktikern, Politik, Produzenten und Wissenschaftlern verbinden

Wissenschaftliche Schnittstelle nach § 291d SGB V

RADAR 2 | Hauswaldt J (2019)

UNIVERSITÄTSMEDIZIN GÖTTINGEN ALLGEMEINMEDIZIN ■ **UMG**



§ 291d SGB V

- Integration offener und standardisierter Schnittstellen in informationstechnische Systeme
- zur systemneutralen Archivierung ... zur Übertragung von Patientendaten bei Systemwechsel
- für die Verordnung von Arzneimitteln
- Für weitere Schnittstellen wird das BMG ermächtigt
- Festlegung durch Kassenärztliche Bundesvereinigung
- Einheitliche Vorgaben sektorübergreifend abstimmen

Wissenschaftliche Schnittstelle nach § 291d SGB V  5 | Hauswaldt J (2019) 



Kassenärztliche Bundesvereinigung
Körperschaft des öffentlichen Rechts

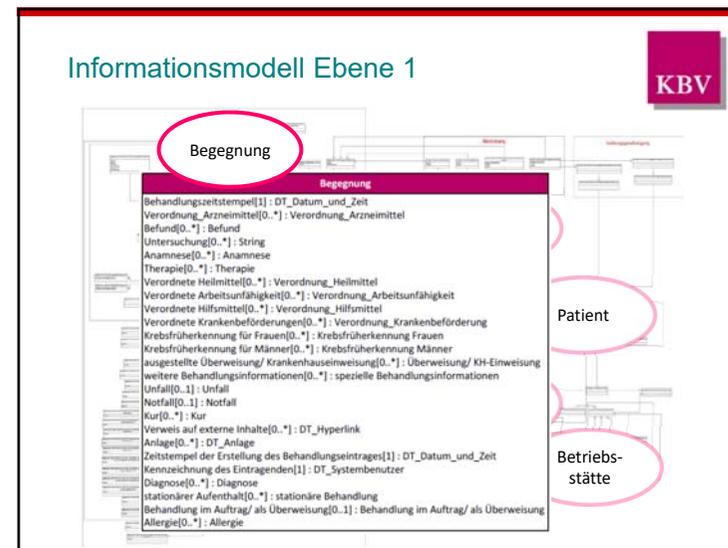
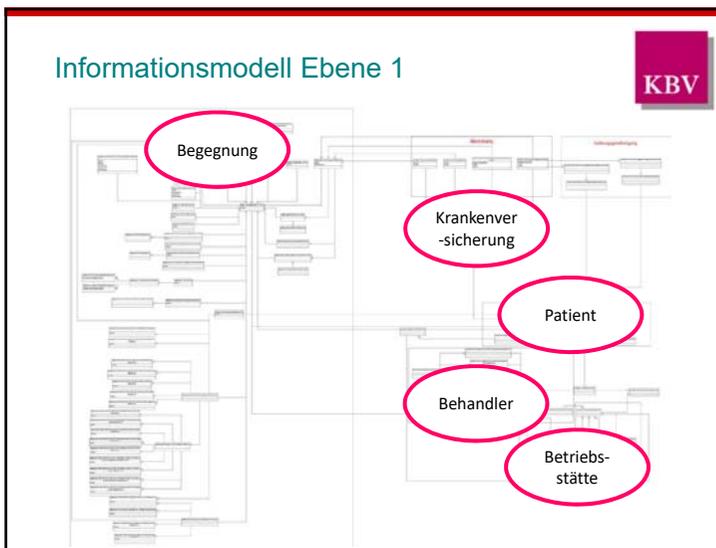
Festlegung der Schnittstellen nach § 291d Absatz 1a Satz 1 Nr. 1 SGB V

Version: 1.00
Datum: 20.03.2018
Kennzeichnung: Öffentlich
Status: In Kraft

außerdem

- KBV: Anforderungskatalog
- KBV: Informationsmodell

Wissenschaftliche Schnittstelle nach § 291d SGB V  6 | Hauswaldt J (2019) 



Das RADAR Projekt



- Vision
- Datenschutzkonzept
Konsequente Trennung von IDAT und MDAT
2 Szenarien: „Anonym“ und „Pseudonym“

- **40 Variablen** (BDT-Feldkennungen) von 268 angeordnet in **11 semantischen Gruppen** für eine „Wissenschaftliche Schnittstelle“

Wissenschaftliche Schnittstelle nach § 291d SGB V | 9 | Hauswaldt J (2019) | UNIVERSITÄTSMEDIZIN GÖTTINGEN ALLGEMEINMEDIZIN ■ UMG

11 semantische Gruppen



- (1) Diagnosen
- (2) Medikation
- (3) Laborergebnisse
- (4) Befunde
- (5) Therapie
- (6) Weitere Prozeduren
- (7) Zeit- und Datumsdaten
- (8) Stamm- und Dauerdaten des Patienten
- (9) Kenndaten der Praxis
- (10) Kostenträger
- (11) Abrechnung

Wissenschaftliche Schnittstelle nach § 291d SGB V | 10 | Hauswaldt J (2019) | UNIVERSITÄTSMEDIZIN GÖTTINGEN ALLGEMEINMEDIZIN ■ UMG

Gruppe 1, Diagnosen



- BDT-Feldkennungen 3650 (Dauerdiagnose als Langtext)
6000 (Abrechnungsdiagnose als Langtext)
6205 (Aktuelle Diagnose als Langtext)
6001 (Diagnose als endständiger ICD-Kode)
- DT_Diagnose



- entspricht Basismodul 4, „Diagnosen“ im Kerndatensatz der Medizininformatik-Initiative



Wissenschaftliche Schnittstelle nach § 291d SGB V | 11 | Hauswaldt J (2019) | UNIVERSITÄTSMEDIZIN GÖTTINGEN ALLGEMEINMEDIZIN ■ UMG

Gruppe 8, Stamm- und Dauerdaten des Patienten

- BDT-Feldkennungen 3110 (Geschlecht)
3103 (Geburtstag)
3656 (Dauerbemerkung / „Allergie“)

Geburtsjahr



- Patient



- entspricht Basismodul 2, „Demographie“ im Kerndatensatz



Wissenschaftliche Schnittstelle nach § 291d SGB V | 12 | Hauswaldt J (2019) | UNIVERSITÄTSMEDIZIN GÖTTINGEN ALLGEMEINMEDIZIN ■ UMG

11 semantische Gruppen



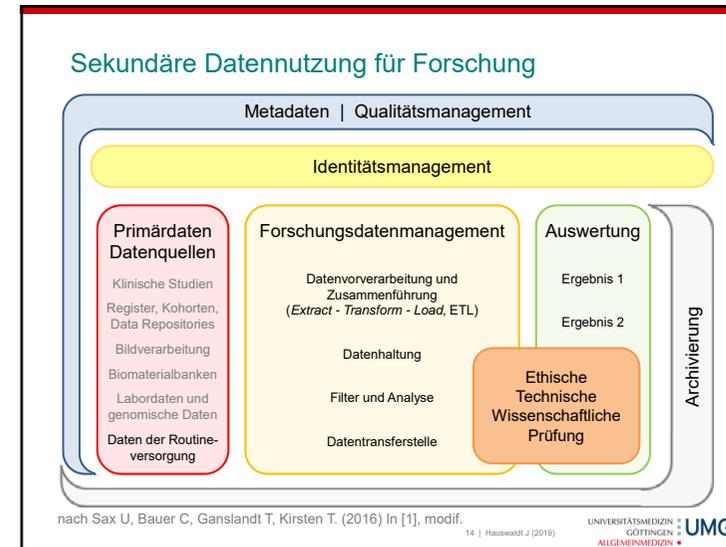
- (1) Diagnosen
- (2) Medikation
- (3) Laborergebnisse
- (4) Befunde
- (5) Therapie
- (6) Weitere Prozeduren
- (7) Zeit- und Datumsdaten
- (8) Stamm- und Dauerdaten des Patienten
- (9) Kenndaten der Praxis
- (10) Kostenträger
- (11) Abrechnung



Wissenschaftliche Schnittstelle nach § 291d SGB V



13 | Hauswaldt J (2019)

11 semantische Gruppen wiedergefunden!



- (1) Diagnosen
- (2) Medikation
- (3) Laborergebnisse
- (4) Befunde
- (5) Therapie
- (6) Weitere Prozeduren
- (7) Zeit- und Datumsdaten
- (8) Stamm- und Dauerdaten des Patienten
- (9) Kenndaten der Praxis
- (10) Kostenträger
- (11) Abrechnung



Wissenschaftliche Schnittstelle nach § 291d SGB V



15 | Hauswaldt J (2019)



Zusammenfassung für die Versorgungsforschung

- Gesetzgeber: offene und standardisierte Schnittstellen, Kassenärztliche Bundesvereinigung legt sie für den ambulanten, vertragsärztlichen Bereich fest
- Informationsmodell, FHIR / HL7
- 11 semantische Gruppen werden wiedergefunden, Ausnahme Labordaten

- **Schnittstelle für Versorgungsforschung ist möglich!**
- Das Ganze ist „im Fluss“, muss jetzt gestaltet werden
- Nutzung barriere- und kostenfrei!

Wissenschaftliche Schnittstelle nach § 291d SGB V



16 | Hauswaldt J (2019)

