

Harmonisierung am Use Case MII KDS Onkologie

Thomas Debertshäuser

Berlin Institute of Health @ Charité

GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

Medizininformatik-Initiative (MII)

- ▶ 37 universitätsmedizinische Standorte sind der MII bisher angeschlossen
- ▶ **DIFUTURE** 7 Standorte
- ▶ **HiGHmed** 10 Standorte
- ▶ **MIRACUM** 10 Standorte
- ▶ **SMITH** 10 Standorte

TMF – Technologie- und Methodenplattform
für die vernetzte medizinische Forschung e.V.

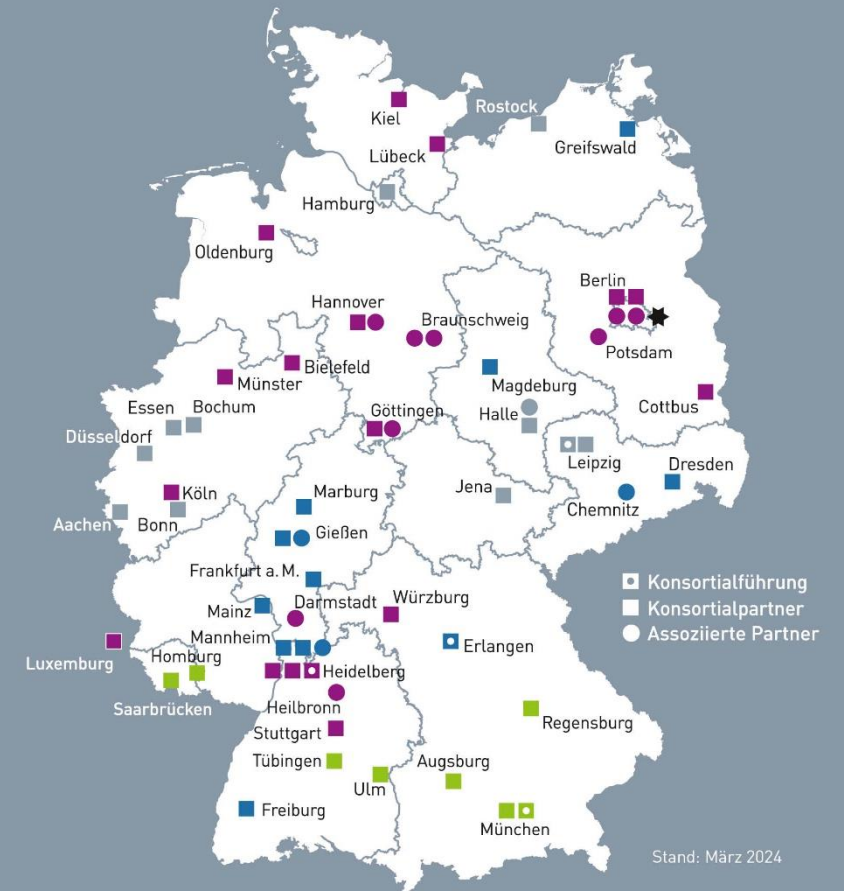


medizinischer
fakultätentag

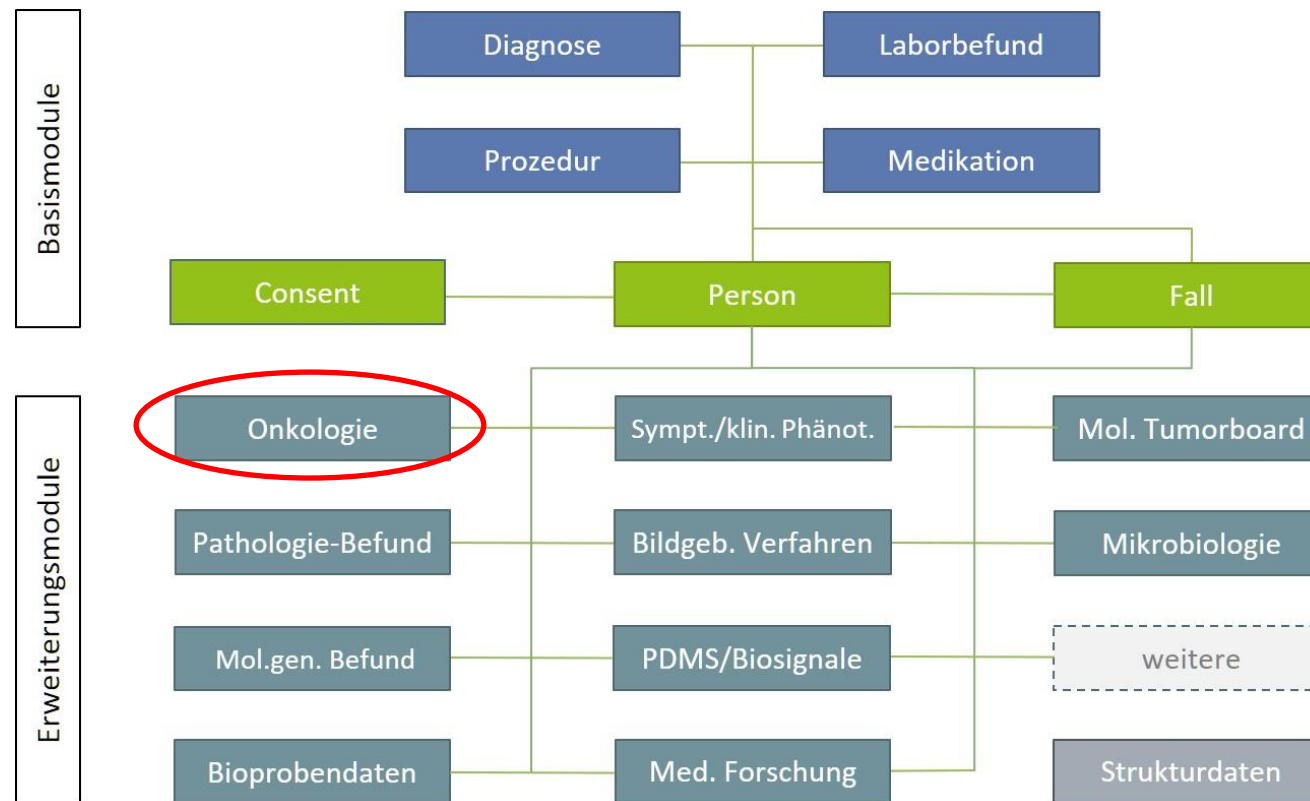


VERBAND DER
UNIVERSITÄTSKLINIKEN
DEUTSCHLANDS

Konsortien und Standorte der MII während der Ausbau- und Erweiterungsphase



MII Kerndatensatz



Ziel: Nutzbarmachung der Versorgungsdaten für das Forschungsdatenportal Gesundheit

📌 Anzahl der Patienten: 79180 DETAILS (0/10)

Art der Datennutzung

„Broad Consent (der MII oder MII-kompatibel)“ voraussetzen (Daten können zentr

Kein „Broad Consent“ voraussetzen (Daten stehen nur für „Verteilte Analysen“ zur Ve

Einschlusskriterien

📁 🔍 Code oder Suchbegriff eingeben

Ausgewählte Merkmale

🗑️ Bösartige Neubildungen der Atmungsorgane und sonstiger intrathorakaler Organe

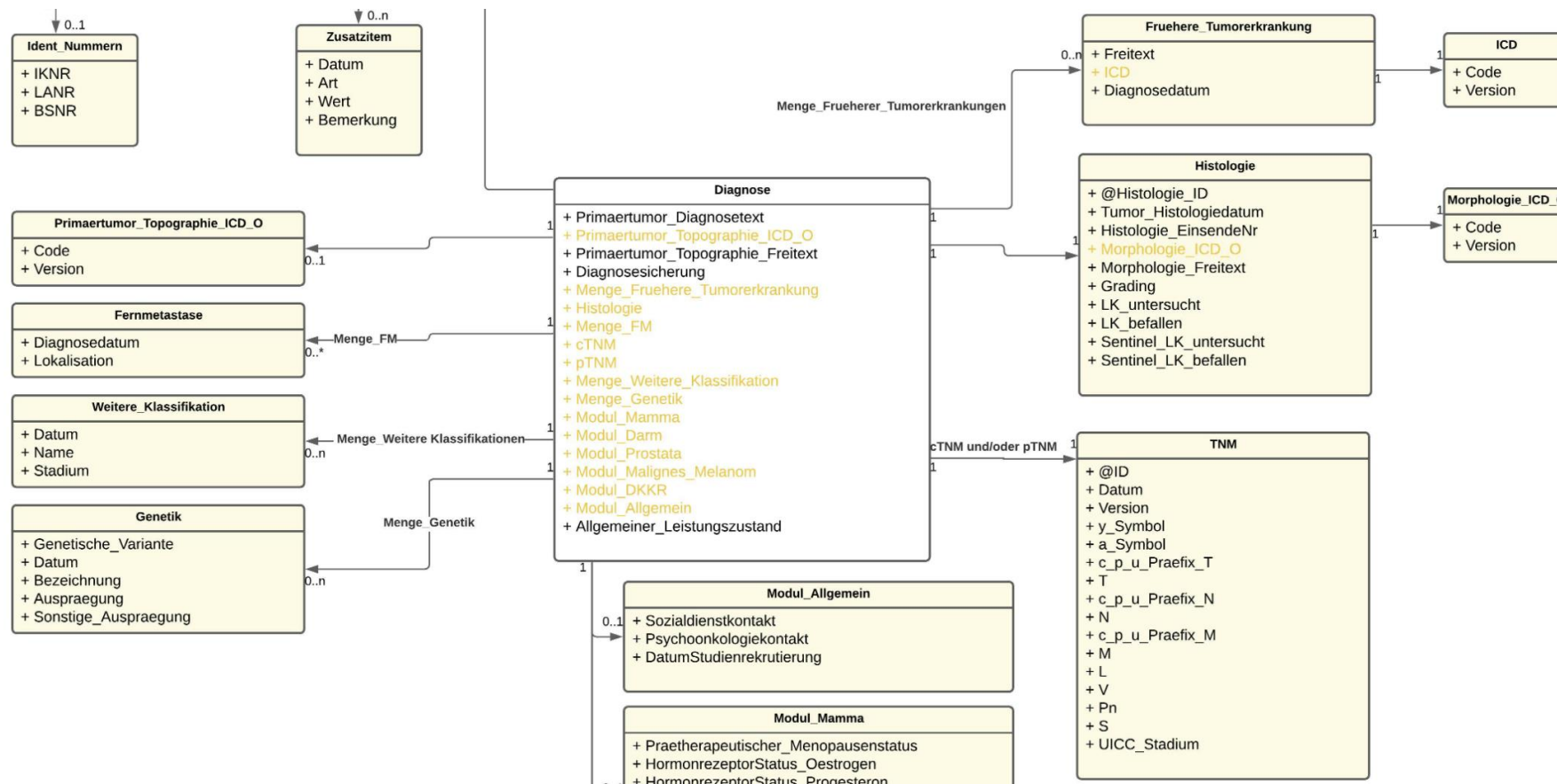
Verfügbar: ICD-10, OPS, ATC

Nicht verfügbar: Adjuvanz/Neoadjuvanz
der Therapien, Tumorkonferenz,
Nebenwirkungen etc.

Strategie: Einbindung der lokalen Krebsregisterdaten

- ▶ Arbeiten am Informationsmodell seit 2020
 - ▶ Entscheidung für ADT/GEKID Datensatz als geeignete Vorlage
- ▶ Erste FHIR-Profilierungen Ende 2022/Anfang 2023 – unvollendet
- ▶ Dez 2023 „Revival“
- ▶ Jan-Apr 2024 Profilierung, orientiert am aktuellen Stand des oBDS und der MII-Kerndatensatzmodule

ADT/GEKID – oBDS 2021 als Grundlage für die klinischen Versorgungsdaten



Anpassungen durch Integration in MII-Kerndatensatz

Primäres Interesse an klinischem Datenmodell

- ▶ Keine Behandler- und Melder-spezifischen Elemente
- ▶ Keine patientenidentifizierenden Elemente
- ▶ Anderer Use Case (Sekundärdatennutzung vs Meldung)
 - ▶ daher keine Abbildung der Meldungen als Ressourcen/Profile

– 2 Zentrum

2.1 Zertifizierung

– 3 Patienten Stammdaten

3.1 Krankenversichertennummer

3.2 Krankenkassennummer

3.3 Patienten Nachname

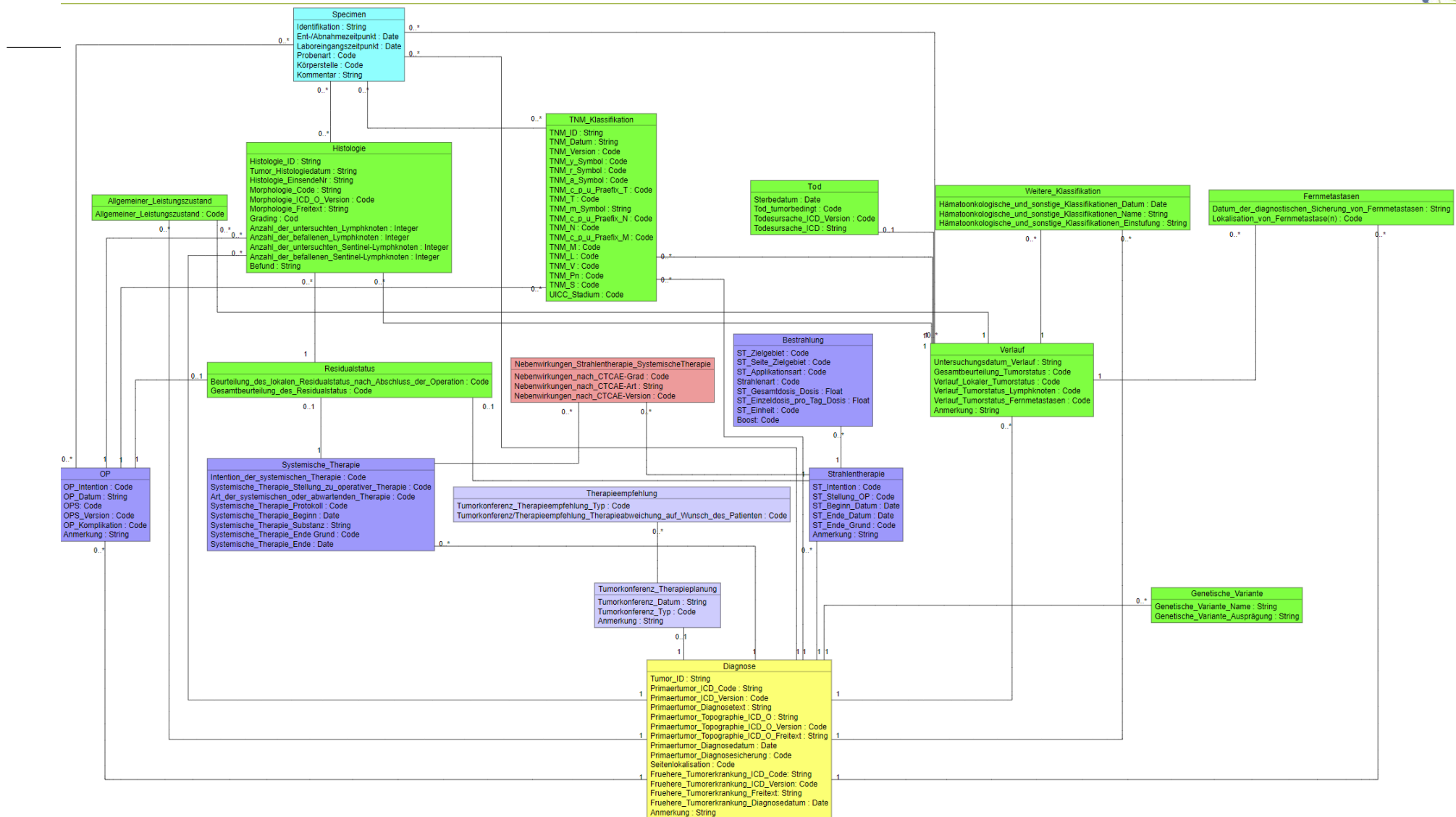
3.4 Patienten Titel

3.5 Patienten Namenszusatz

3.6 Patienten Vornamen

3.7 Patienten Geburtsname

3.8 Patienten frühere Namen



Datensatzbeschreibung

FHIR-Profile inkl. Erläuterung

SNOMED-Concept-Maps

Kern Datensatz Erweiterungsmodul 'Onkologie'

Die vorliegende Spezifikation beschreibt die FHIR-Repräsentation des Kern Datensatz Moduls 'Onkologie' der Medizin Informatik Initiative. Im Folgenden werden die Use Case des Moduls, sowie die dazugehörigen FHIR Profile und Terminologie Ressourcen in ihrer verbindlichen Form beschrieben.

Veröffentlichung	
Datum	16.04.2024
Version	1.0.0-ballot
Reifegrad	MM0
Status	Draft
Realm	DE

Inhaltsverzeichnis

- MII(Mo)Onkologie
 - Beschreibung Modul 'Onkologie'
 - Kontext im Gesamtprojekt / Bezüge zu anderen Modulen
 - Referenzen
 - Abweichungen zum oDS
 - Bezug zu internationalen Standards
 - Anwendungsfälle / Informationsmodell
 - Beschreibung von Szenarien für die Anwendung der Module
 - Datensätze inkl. Beschreibungen
 - URL
 - Technische Implementierung
 - Profile - Inhalt und Vererbung
 - Profile - Beziehungen und Referenzen
 - Anwendung von Erweiterungen
 - FHIR Profile
 - CapabilityStatement
 - Terminologien
 - oDS - SNOMED-CT Mapping

Impressum

Dieser Leitfaden ist im Rahmen der Medizin Informatik Initiative erstellt worden und unterliegt per Governance Prozess dem Abstimmungsverfahren des Interoperabilitätsforums und der Technischen Komitees von HL7 Deutschland e. V.

Ansprechpartner

- Thomas Debertshäuser, Berlin Institute of Health (Charité)
- Jon Kem (DKFZ Heidelberg)
- Martin Böhler (DFU JRE)
- Silvia Thun, Berlin Institute of Health (Charité)
- Karoline Buckow, TUM - Technologie- und Methodenplattform für die vernetzte medizinische Forschung e.V.
- Franciska Klepka, TUM - Technologie- und Methodenplattform für die vernetzte medizinische Forschung e.V.

Fragen zu der vorliegenden Publikation können jederzeit unter chat.fhir.org im Stream 'permanim-initiative' gestellt werden. Anmerkungen und Kritik sind in Form von 'Issues' im Simplifier Projekt stets gern entgegen genommen.

Autoren (in alphabetischer Reihenfolge)

- Jon Kem (DKFZ Heidelberg)
- Julian Sall, Berlin Institute of Health (Charité)
- Margaux Galtro, Berlin Institute of Health (Charité)
- Lothar Schwiening, Berlin Institute of Health (Charité)
- Paul Müller, Berlin Institute of Health (Charité)
- Nina Haffer, Berlin Institute of Health (Charité)
- Sophie Klotzsch, Berlin Institute of Health (Charité)
- Thomas Debertshäuser, Berlin Institute of Health (Charité)
- Yuan Peng, Institut für Medizinische Informatik und Biometrie (TU Dresden)

Copyright-Hinweis, Nutzungshinweise

Copyright © 2019 - TMF e. V., Charottenstraße 42, 10117 Berlin

Der Inhalt dieser Spezifikation ist öffentlich. Die Nachnutzungs- bzw. Veröffentlichungsansprüche sind nicht beschränkt.

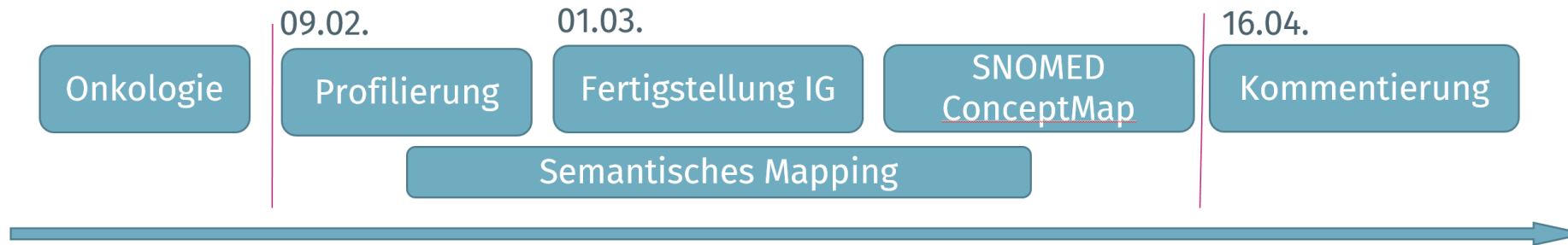
Die Nutzungsrechte der zugrunde liegenden FHIR-Technologie siehe die FHIR-Basis-Spezifikation.

Einige verwendete Codesysteme werden von anderen Organisationen herausgegeben und gepflegt. Es gilt das Copyright der dort jeweils aufgeführten Herausgeber (Publisher).

Disclaimer

Der Inhalt dieses Dokuments ist öffentlich. Zu beachten ist, dass Teile dieses Dokuments auf FHIR Version R4 beruhen, für die Copyright HL7 International gilt.

Mapping der Variablenlisten des oBDS auf SNOMED-CT



- Kodierungen / Terminologien übernommen wo möglich
 - ICD-10 -> DE Basisprofile / MII Diagnose
 - ICD-O-3 -> MII Diagnose
 - ATC -> MII Medikation
 - OPS -> MII Prozedur
- Wo keine Klassifikation , Kodierung der originalen oBDS-Felder und Werte
- Kodierung der Felder-Codes (e.g. Observation.code) über LOINC und/oder SNOMED-CT
- Sekundäres Mapping auf SNOMED

Mapping der Variablenlisten des oBDS auf SNOMED-CT

Intention

Die Intention wird bei allen Prozeduren angegeben. Da das Antwortspektrum für die verschiedenen Prozeduren nahezu identisch ist, werden Sie hier gemeinsam dargestellt und gemappt.

oBDS_Kodierung	oBDS_Label	SNOMED_CT_ID	SNOMED_CT_Name	Äquivalenzlevel
K	kurativ	373808002	Curative - procedure intent (qualifier value)	equivalent
P	palliativ	363676003	Palliative - procedure intent (qualifier value)	equivalent

Primärkodierung
oBDS

Sekundärkodierung /
Mapping SNOMED-CT

Mapping Relation

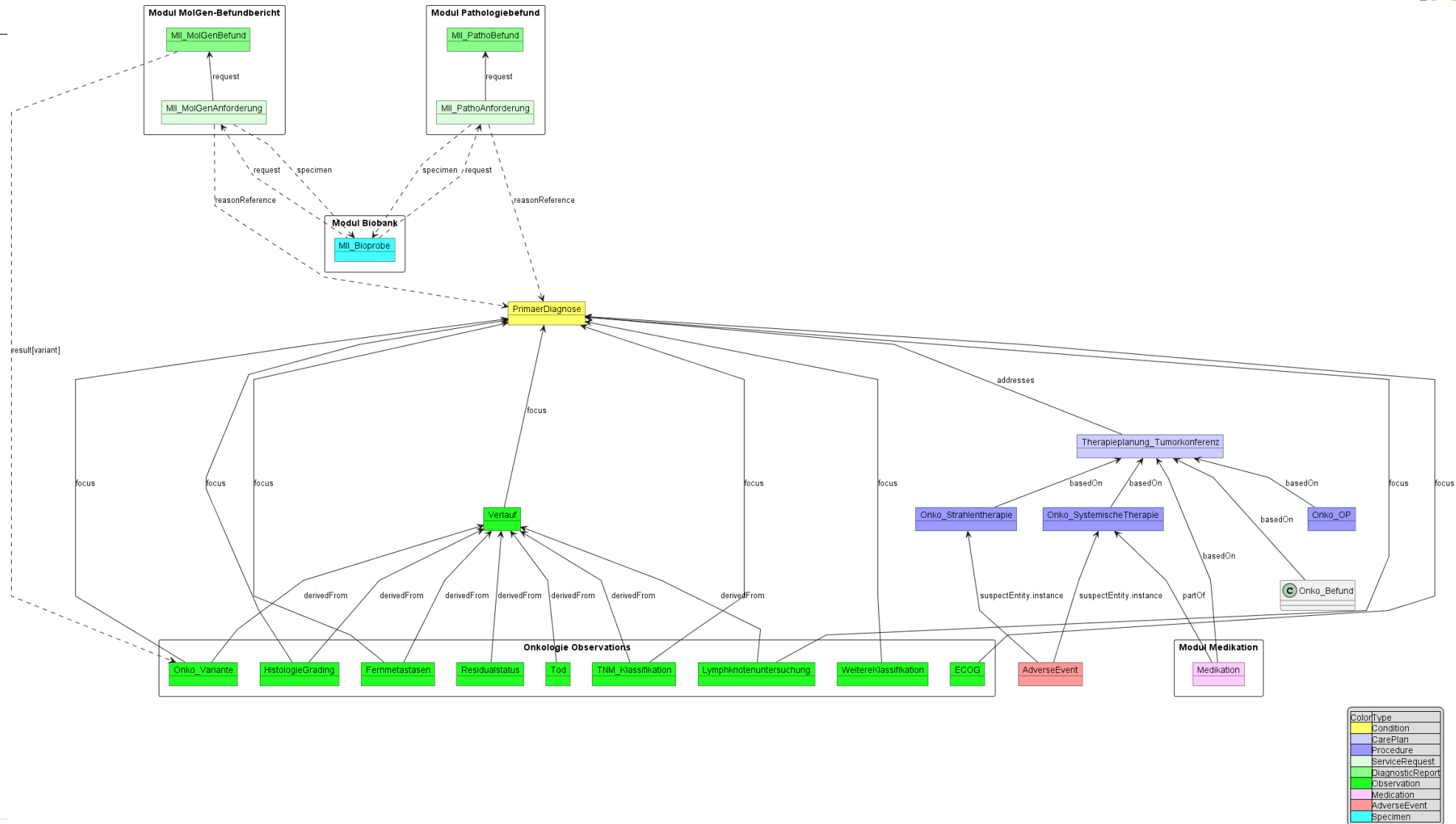
Was passiert nach Kommentierungsphase?

Stand 27.05: ca. 110 Tickets

- 10 als Kommentare über Mail
- 100 als Tickets im Ballotierungsportal von HL7 Deutschland
- Breite Beteiligung (Fachcommunity, DKTK, MII, BfArM, IQTiG, GOLD..)
- ▶ Einarbeiten der Kommentare ursprünglich bis vs. 30.06. -> nicht zu halten, danke fürs mitmachen! 😊

Ausblick auf kommende Version

- ▶ FHIR-Profilierung der organspezifischen Module
 - ▶ Prostata, Mamma, Darm, Malignes Melanom
- ▶ Ggfs. Integration von zukünftigen Änderungen am oBDS
- ▶ Ggfs. Integration von Inhalten, die im Rahmen des Moduls Molekulares Tumorboard anfallen und/oder von allgemeiner Bedeutung



Danke!

Weitere Informationen unter
www.medizininformatik-initiative.de

Simplifier: <https://simplifier.net/medizininformatikinitiative-modulonkologie>

Implementierungsleitfaden: https://www.medizininformatik-initiative.de/Kerndatensatz/Modul_Onkologie/MIIGModulOnkologie