



Meine elektronische  
Gesundheitsakte.  
**Meine Entscheidung!**

# ELGA CDA Implementierungsleitfäden

HL7 Implementation Guide for CDA<sup>®</sup> R2:  
Labor- und Mikrobiologiebefund

Zur Anwendung im österreichischen  
Gesundheitswesen [1.2.40.0.34.7.4.9.3]

Datum: 14.12.2021  
Version: 3.0.0+20211214  
Status: Normativ



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36

**Inhaltsverzeichnis**

- 1 Zusammenfassung ..... 7**
- 2 Informationen über dieses Dokument..... 8**
  - 2.1 Impressum..... 8
  - 2.2 Haftungsausschluss ..... 8
  - 2.3 Sprachliche Gleichbehandlung ..... 8
  - 2.4 Lizenzinformationen ..... 8
    - 2.4.1 Urheber- und Nutzungsrechte von anderen Quellen ("Third Party IP")..... 9
    - 2.4.2 SNOMED CT ..... 9
    - 2.4.3 Weitere Terminologien ..... 9
  - 2.5 Verwendete Grundlagen und Bezug zu anderen Standards ..... 10
  - 2.6 Verbindlichkeit und rechtliche Grundlagen ..... 11
  - 2.7 Wichtige unterstützende Materialien ..... 11
  - 2.8 Bedienungshinweise ..... 12
    - 2.8.1 Farbliche Hervorhebungen und Hinweise ..... 12
    - 2.8.2 PDF-Navigation..... 12
- 3 Begriffsdefinitionen ..... 13**
- 4 Einleitung ..... 14**
  - 4.1 Ausgangslage und Motivation ..... 14
  - 4.2 Zweck des Dokuments..... 14
  - 4.3 Zielgruppe..... 14
- 5 Leitfadenerstellungs- und Harmonisierungsprozess ..... 15**
  - 5.1 Revision der Leitfäden ..... 15
  - 5.2 Autoren und Mitwirkende ..... 15
    - 5.2.1 Autoren..... 16
    - 5.2.2 Mitwirkende ..... 16
    - 5.2.3 Autoren und Mitwirkende vergangener Leitfadenversionen..... 16
- 6 Technischer Hintergrund..... 19**
- 7 Allgemeine Richtlinien für ELGA CDA-Implementierungsleitfäden ..... 20**
- 8 Funktionale Anforderungen..... 21**
  - 8.1 Voraussetzungen für den Zugriff auf e-Befunde in ELGA ..... 21
  - 8.2 Anwendungsfälle des Dokumentenmanagements ..... 21
  - 8.3 Verwendung in der ELGA Infrastruktur ..... 21
    - 8.3.1 Vorgaben zu Dokumenten-Metadaten (XDS-Metadaten) ..... 21
    - 8.3.2 Dokument-Metadaten (XDS-Metadaten) ..... 23
- 9 Konformitätsprüfung ..... 27**
- 10 Datentypen..... 28**
- 11 Vorgaben zum medizinischen Inhalt..... 29**
  - 11.1 Labor- und Mikrobiologiebefund ..... 29
  - 11.2 Laborbefund ..... 31
    - 11.2.1 Befundbereiche (Laboratory Specialty Section) ..... 31
    - 11.2.2 Befundgruppen..... 32

1	11.2.3 Harmonisierung des Befundaufbaus – Value Set "ELGA_Laborparameter" ...	34
2	11.3 Mikrobiologiebefund .....	34
3	11.4 Hinweise für akkreditierte Laboratorien gem. ISO 15189:2012.....	35
4	11.4.1 Angabe des Akkreditierungs-Logos .....	36
5	11.4.2 Angabe des Analyse- bzw. Messverfahrens .....	36
6	11.4.3 Vorgaben für den Befunddruck .....	36
7	<b>12 Anwendungsfälle / User Stories .....</b>	<b>37</b>
8	12.1 Anwendungsfall LAB01: "Analysen aus niedergelassenen Labors und nicht-statio- nären Fällen" .....	37
9	12.2 Anwendungsfall LAB02: "Analysen im Rahmen eines stationären Aufenthalts in ei- nem Spital" .....	37
10	12.3 Anwendungsfall LAB03: "Teilweise externe Vergabe von Analysen" .....	37
11	12.4 Anwendungsfall LAB04: "Update von Laborbefunden" .....	38
12	<b>13 Dataset.....</b>	<b>39</b>
13	<b>14 Technische Spezifikation .....</b>	<b>40</b>
14	14.1 Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Headers .....	40
15	14.2 Übersichtstabelle der Header-Elemente für dokumenten-relevante Zeitpunkte/Zeit- spannen.....	43
16	14.3 Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Bodys .....	45
17	14.3.1 Laborbefund .....	45
18	14.3.2 Mikrobiologiebefund .....	47
19	14.3.3 Struktur: Laboratory Report Data Processing Entry .....	49
20	14.4 CDA Templates.....	51
21	14.4.1 IHE PaLM TF-3 Konformität.....	51
22	14.4.2 Document Level Templates .....	51
23	14.4.2.1 Laborbefund .....	51
24	14.4.2.2 Mikrobiologiebefund .....	128
25	14.4.3 Header Level Templates.....	210
26	14.4.3.1 Laboratory Results Validator .....	211
27	14.4.3.2 Participant Auftraggeber / Ordering Provider.....	215
28	14.4.3.3 Documentation Of Service Event - Labor und Mikrobiologie .....	220
29	14.4.3.4 Component Of - Encompassing Encounter with id .....	226
30	14.4.4 Section Level Templates.....	237
31	14.4.4.1 Überweisungsgrund - codiert.....	237
32	14.4.4.2 Überweisungsgrund - uncodiert.....	242
33	14.4.4.3 Anamnese - Labor und Mikrobiologie - codiert.....	246
34	14.4.4.4 Anamnese - Labor und Mikrobiologie - uncodiert.....	250
35	14.4.4.5 Angeforderte Untersuchungen - codiert .....	253
36	14.4.4.6 Angeforderte Untersuchungen - uncodiert .....	258
	14.4.4.7 Probeninformation (Specimen Section).....	261
	14.4.4.8 Laboratory Specialty Section .....	268
	14.4.4.9 Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - codiert .....	278
	14.4.4.10 Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - uncodiert.....	286

1	14.4.4.11 Laboratory Specialty Section (Kultureller Erregernachweis).....	291
2	14.4.4.12 Laboratory Specialty Section (Molekularer Erregernachweis) .....	301
3	14.4.4.13 Laboratory Specialty Section (Infektionsserologie).....	309
4	14.4.4.14 Laboratory Specialty Section (Weitere Analysen).....	318
5	14.4.4.15 Befundbewertung .....	328
6	14.4.4.16 Briefftext.....	331
7	14.4.4.17 Beilagen.....	331
8	14.4.4.18 Abschließende Bemerkung .....	332
9	14.4.4.19 Übersetzung .....	332
10	14.4.5 Entry Level Templates.....	332
11	14.4.5.1 Konsultationsgrund Problem Concern Entry.....	332
12	14.4.5.2 Konsultationsgrund Problem Entry .....	337
13	14.4.5.3 Criticality Observation .....	348
14	14.4.5.4 Anamnese Entry - Labor und Mikrobiologie .....	352
15	14.4.5.5 Anamnese Observation - Labor und Mikrobiologie .....	354
16	14.4.5.6 Angeforderte Untersuchung Entry .....	358
17	14.4.5.7 Probeninformation (Specimen Entry).....	362
18	14.4.5.8 Specimen Collection.....	365
19	14.4.5.9 Specimen Received .....	373
20	14.4.5.10 Laboratory Report Data Processing Entry .....	377
21	14.4.5.11 Notification Organizer.....	386
22	14.4.5.12 Notifiable Condition .....	389
23	14.4.5.13 Case Identification.....	394
24	14.4.5.14 Laboratory Isolate Organizer .....	399
25	14.4.5.15 Laboratory Battery Organizer.....	422
26	14.4.5.16 Laboratory Observation .....	436
27	14.4.5.17 Logo Entry .....	478
28	14.4.5.18 Certainty Observation .....	478
29	14.4.5.19 Severity Observation.....	478
30	14.4.5.20 Problem Status Observation .....	478
31	14.4.5.21 Laterality Qualifier.....	478
32	14.4.5.22 Comment Entry .....	478
33	14.4.5.23 External Document Entry.....	478
34	14.4.5.24 Eingebettetes Objekt Entry .....	479
35	14.4.6 Weitere CDA Fragmente .....	479
36	14.4.6.1 Laboratory Observation Value .....	479
	14.4.6.2 Performer - Laboratory.....	485
	14.4.6.3 Address Compilation .....	488
	14.4.6.4 Address Compilation Minimal.....	488
	14.4.6.5 Assigned Entity .....	488
	14.4.6.6 Assigned Entity Body .....	488
	14.4.6.7 Assigned Entity Body with name, addr and telecom.....	488
	14.4.6.8 Assigned Entity with id, name, addr and telecom.....	488

1	14.4.6.9 Author Body.....	488
2	14.4.6.10 Device Compilation .....	489
3	14.4.6.11 Informant Body.....	489
4	14.4.6.12 Narrative Text Reference.....	489
5	14.4.6.13 Organization Compilation with id, name.....	489
6	14.4.6.14 Organization Compilation with name .....	489
7	14.4.6.15 Organization Compilation with name, addr minimal .....	489
8	14.4.6.16 Organization Compilation with name, addr minimal and telecom .....	489
9	14.4.6.17 Organization Name Compilation.....	490
10	14.4.6.18 Original Text Reference .....	490
11	14.4.6.19 Participant Body.....	490
12	14.4.6.20 Performer Body.....	490
13	14.4.6.21 Person Name Compilation G1 M.....	490
14	14.4.6.22 Person Name Compilation G2 .....	490
15	14.4.6.23 Person Name Compilation G2 M.....	490
16	14.4.6.24 Time Interval Information minimal .....	491
17	14.5 Terminologien.....	492
18	<b>15 Anhang .....</b>	<b>494</b>
19	15.1 Abbildungsverzeichnis .....	494
20	15.2 Tabellenverzeichnis .....	494
21	15.3 Literatur und Weblinks .....	494
22	15.4 Release-Log, Ausblick und weitere Informationen.....	495
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36

Dieses Dokument bildet den **vollständigen Implementierungsleitfaden des Labor- und Mikrobiologiebefundes** ab und richtet sich an Softwareentwickler und Berater. Zum besseren Verständnis empfehlen wir Ihnen, den **zusammenfassenden Guide** im Vorfeld zu lesen.

# 1 Zusammenfassung

Der Implementierungsleitfaden "Labor- und Mikrobiologiebefund" beschreibt die Inhalte, die für den Austausch von fertiggestellten und fachärztlich vidierten Befunden, innerhalb und zwischen Einrichtungen des österreichischen Gesundheitswesens, notwendig sind.

Der Leitfaden enthält Festlegungen, Einschränkungen und Bedingungen auf Grundlage des internationalen Standards ISO/HL7 27932:2009 HL7 Clinical Document Architecture, Release 2.0 (CDA) und ist ein nationaler Standard der HL7 Austria.

Die Grundlage der Datenaustauschformate ist der internationale [CDA-Standard](#), der sich in ELGA bewährt hat. Er erlaubt es Sender und Empfänger, sich ohne vorherige Absprache zu verstehen. Der Standard hat zum Ziel, einen umfassenden Austausch von semantisch interoperablen Informationen zwischen allen beteiligten Akteuren bei der Behandlung von Patienten zu ermöglichen. Der Datenaustausch findet hierbei nicht nur innerhalb einer Einrichtung, sondern auch zwischen kooperierenden Einrichtungen und über Sektorengrenzen hinaus statt. Die Empfänger der Dokumente sollen die Inhalte benutzen und weiterverwenden können, ohne sich vorher mit dem Ersteller abzusprechen zu müssen.

Der "Labor- und Mikrobiologiebefund" basiert auf den Vorgaben des [Allgemeinen Implementierungsleitfadens](#). Darin werden die notwendigen Datentypen, Dokument-Metadaten (Header), die Möglichkeiten der Textstrukturierung, grundlegende Vorgaben für die Anwendung von Terminologien, einige allgemein genutzten Inhaltsstrukturen (Sections) sowie Codebeispiele und praktische Implementierungshilfen gezeigt. Alle weiteren, für diesen Leitfaden benötigten Elemente werden hier erklärt. Die Notation der Spezifikation der Datenaustauschformate folgt der "Art-Decor"-Schreibweise, die auf einer eigenen Seite ([Art-Decor-Tabellen verstehen](#)) erläutert wird.

Der vorgesehene Ablauf des Datenaustausches wird im Kapitel [Anwendungsfälle / User Stories](#) beschrieben.

## Übersichtstabellen für Header und Body-Strukturen

- [Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Headers](#) (administrative Daten)
- [Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Bodys](#) (medizinische Inhalte)

Auf der [Diskussionsseite](#) werden die Fehler und Änderungswünsche an dieser Version dokumentiert.

## 2 Informationen über dieses Dokument

### 2.1 Impressum

*Medieneigentümer, Herausgeber, Hersteller, Verleger:*

ELGA GmbH, Treustraße 35-43, Wien, Österreich. Telefon: +43.1.2127050

Internet: [www.elga.gv.at](http://www.elga.gv.at) (<http://www.elga.gv.at>) Email: [cda@elga.gv.at](mailto:cda@elga.gv.at) (<mailto:cda@elga.gv.at>)

Geschäftsführer: DI Dr. Günter Rauchegger, DI(FH) Dr. Franz Leisch

*Redaktion, Projektleitung, Koordination:*

Mag.Dr. Stefan Sabutsch, [stefan.sabutsch@elga.gv.at](mailto:stefan.sabutsch@elga.gv.at) (<mailto:stefan.sabutsch@elga.gv.at>)

*Abbildungen:* © ELGA GmbH

*Nutzung:* Das Dokument enthält geistiges Eigentum der Health Level Seven® Int. und HL7® Austria, Erdbergweg 7/8, 8052 Graz; [www.hl7.at](http://www.hl7.at) (<http://www.hl7.at>).

Die Nutzung ist ohne Lizenz- und Nutzungsgebühren zum Zweck der Erstellung medizinischer Dokumente ausdrücklich erlaubt. Andere Arten der Nutzung und auch auszugsweise Wiedergabe bedürfen der Genehmigung des Medieneigentümers.

Download unter [www.gesundheit.gv.at](https://www.gesundheit.gv.at) (<https://www.gesundheit.gv.at>) und [www.elga.gv.at/cda](http://www.elga.gv.at/cda) (<http://www.elga.gv.at/cda>)

### 2.2 Haftungsausschluss

Die Arbeiten für den vorliegenden Leitfaden wurden von den Autoren gemäß dem Stand der Technik und mit größtmöglicher Sorgfalt erbracht und über ein öffentliches Kommentierungsverfahren kontrolliert. Die Nutzung des vorliegenden Leitfadens erfolgt in ausschließlicher Verantwortung der Anwender. Aus der Verwendung des vorliegenden Leitfadens können keinerlei Rechtsansprüche gegen die Autoren, Herausgeber oder Mitwirkenden erhoben und/oder abgeleitet werden. Ein allfälliger Widerspruch zum geltenden Recht ist jedenfalls nicht beabsichtigt und von den Erstellern des Dokumentes nicht gewünscht.

### 2.3 Sprachliche Gleichbehandlung

Soweit im Text Bezeichnungen nur im generischen Maskulinum angeführt sind, beziehen sie sich auf Männer, Frauen und andere Geschlechtsidentitäten in gleicher Weise. Unter dem Begriff "Patient" werden sowohl Bürger, Kunden und Klienten zusammengefasst, welche an einem Behandlungs- oder Pflegeprozess teilnehmen als auch gesunde Bürger, die derzeit nicht an einem solchen teilnehmen. Es wird ebenso darauf hingewiesen, dass umgekehrt der Begriff Bürger auch Patienten, Kunden und Klienten mit einbezieht.

### 2.4 Lizenzinformationen

Die von HL7 Austria erarbeiteten Standards und die Bearbeitungen der Standards von HL7 International stellen Werke im Sinne des österreichischen Urheberrechtsgesetzes dar und unterliegen daher urheberrechtlichem Schutz.

HL7 Austria genehmigt die Verwendung dieser Standards für die Zwecke der Erstellung, des Verkaufs und des Betriebs von Computerprogrammen, sofern nicht anders angegeben oder sich die Standards auf andere urheberrechtlich oder lizenzrechtlich geschützte Werke beziehen.

Die vollständige oder teilweise Veröffentlichung der Standards (zum Beispiel in Spezifikationen, Publikationen oder Schulungsunterlagen) ist nur mit einer *ausdrücklichen Genehmigung der HL7 Austria* gestattet. Mitglieder von HL7 Austria sind berechtigt, die Standards vollständig oder in Auszügen



1 gen ausschließlich organisationsintern zu publizieren, zu vervielfältigen oder zu verteilen. Die Veröf-  
2 fentlichung eigener Anpassungen der HL7-Spezifikationen (im Sinne von Lokalisierungen) oder ei-  
3 gener Leitfäden erfordert eine formale Vereinbarung mit der HL7 Austria.

4 HL7<sup>®</sup> und CDA<sup>®</sup> sind die eingetragenen Marken von Health Level Seven International. Die vollstän-  
5 digen Lizenzinformationen finden sich unter <https://hl7.at/nutzungsbedingungen-und-lizenzinforma->  
6 [tionen/](https://hl7.at/nutzungsbedingungen-und-lizenzinformationen/). Die Lizenzbedingungen von HL7 International finden sich unter <http://www.HL7.org/legal/ip->  
7 [policy.cfm](http://www.HL7.org/legal/ip-policy.cfm)

## 8 2.4.1 Urheber- und Nutzungsrechte von anderen Quellen ("Third Party IP")

### 9 Third Party Intellectual Property

12 Der Nutzer dieses Dokuments (bzw. der Lizenznehmer) stimmt zu und erkennt an, dass HL7  
13 Austria nicht alle Rechte und Ansprüche in und an den Materialien besitzt und dass die Mate-  
14 rialien geistiges Eigentum von Dritten enthalten und / oder darauf verweisen können ("Third  
15 Party Intellectual Property (IP)").

16 Die Anerkennung dieser Lizenzbestimmungen gewährt dem Lizenznehmer keine Rechte in Be-  
17 zug auf Third Party IP. Der Lizenznehmer allein ist für die Identifizierung und den Erhalt von  
18 notwendigen Lizenzen oder Genehmigungen zur Nutzung von Third Party IP im Zusammen-  
19 hang mit den Materialien oder anderweitig verantwortlich.

20 Jegliche Handlungen, Ansprüche oder Klagen eines Dritten, die sich aus einer Verletzung eines  
21 Third Party IP-Rechts durch den Lizenznehmer ergeben, bleiben die Haftung des Lizenzneh-  
22 mers.

## 23 2.4.2 SNOMED CT



24 Dieser Leitfaden enthält Material, das durch [SNOMED International \(https://www.snom-](https://www.snom)  
25 [ed.org\)](https://www.snomed.org) urheberrechtlich geschützt ist. **Jede Verwendung von SNOMED CT in Öster-**  
26 **reich erfordert eine aufrechte Affiliate Lizenz oder eine Sublicenz.** Die entspre-  
27 chende Lizenz ist kostenlos, vorausgesetzt die Verwendung findet nur in Österreich  
28 statt und erfüllt die Bedingungen des Affiliate License Agreements. Affiliate Lizenzen können über  
29 das Member Licensing and Distribution Service (MLDS) direkt beim jeweiligen NRC beantragt wer-  
30 den: [MLDS für Österreich \(https://mlds.ihtsdotools.org/#/landing/AT?lang=de\)](https://mlds.ihtsdotools.org/#/landing/AT?lang=de).

## 31 2.4.3 Weitere Terminologien

32 Im Folgenden finden Sie eine nicht-exhaustive Liste von weiteren Terminologien, die eine solche se-  
33 parate Lizenz erfordern können:

34 Terminologie	Eigentümer, Kontaktinformation
35 Logical Observation Identifiers Names & Codes (LOINC) <sup>[1]</sup>	Regenstrief Institute, Inc. <sup>[2]</sup>
36 Unified Code for Units of Measu- re (UCUM) <sup>[3]</sup>	Regenstrief Institute, Inc. <sup>[2]</sup>

1 2	International Classification of Diseases (ICD) <sup>[4]</sup>	World Health Organization (WHO) <sup>[5]</sup>
3 4	ICD-10 BMASGK 2020 <sup>[6]</sup>	Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz <a href="http://www.sozialministerium.at">www.sozialministerium.at</a> ( <a href="https://www.sozialministerium.at">https://www.sozialministerium.at</a> )
5 6	Anatomical Therapeutic Chemical Classification System (ATC) <sup>[7]</sup>	World Health Organization (WHO) <sup>[5]</sup>
7 8	Pharmazentralnummer (PZN)	ARGE Pharma im Fachverband der chemischen Industrie Österreichs (FCIO) der Wirtschaftskammern Österreichs (WKO) <sup>[8]</sup>
9	EDQM-Codes	Europäisches Direktorat für die Qualität von Arzneimitteln <sup>[9]</sup>
10 11 12 13 14	Medical Device Communications (MDC) vom ISO/IEEE 11073 Standard	MDC wird als Substandard 10101 "Nomenclature" in "Health informatics - Medical / health device communication standards", kurz 11073, geführt und werden mit einem Copyright bei IEEE SA am österreichischen Termserver bereitgestellt ( <a href="https://termpub.gesundheit.gv.at:443/TermBrowser/gui/main/main.zul?loadType=CodeSystem&amp;loadName=MDC_MedicalDeviceCommunications">https://termpub.gesundheit.gv.at:443/TermBrowser/gui/main/main.zul?loadType=CodeSystem&amp;loadName=MDC_MedicalDeviceCommunications</a> ). <sup>[10]</sup> , <sup>[11]</sup>

15 Die Terminologien werden am österreichischen Terminologieserver zur Verfügung gestellt. <sup>[12]</sup>

## 16 2.5 Verwendete Grundlagen und Bezug zu anderen Standards

17  
18 Grundlage dieses Implementierungsleitfadens ist der internationale Standard "HL7 Clinical Document Architecture, Release 2.0" (CDA ©), für die das Copyright © von Health Level Seven International <sup>[13]</sup> gilt. 2009 wurde die Release 2.0 als ISO-Standard ISO/HL7 27932:2009 publiziert <sup>[14]</sup>.

19  
20 CDA definiert die Struktur und Semantik von "medizinischen Dokumenten" zum Austausch zwischen Gesundheitsdiensteanbietern und Patienten. Es enthält alle Metadaten zur Weiterverarbeitung und einen lesbaren textuellen Inhalt und kann diese Informationen auch maschinenlesbar tragen. Das Datenmodell von CDA und seine Abbildung in XML <sup>[15]</sup> folgen dem Basisstandard HL7 Version 3 <sup>[16]</sup> mit seinem Referenz-Informationsmodell (RIM). Dieser Leitfaden verwendet das HL7-Template-Austauschformat zur Definition der "Bausteine" (Templates) und ART-DECOR® <sup>[17]</sup> als Spezifikationsplattform.

- 26 ▪ HL7 Clinical Document Architecture (CDA) <sup>[18]</sup>
- 27 ▪ HL7 Referenz-Informationsmodell (RIM) <sup>[19]</sup>
- 28 ▪ HL7 V3 Datentypen <sup>[20]</sup>
- 29 ▪ HL7 Template-Austauschformat Specification and Use of Reusable Information Constraint Templates, Release 1 <sup>[21]</sup>

30  
31 Die HL7 Standards können über die HL7 Anwendergruppe Österreich (HL7 Austria) <sup>[22]</sup>, die offizielle Vertretung von Health Level Seven International in Österreich bezogen werden ([www.hl7.at](http://www.hl7.at) (<http://www.hl7.at>)). Alle auf nationale Verhältnisse angepassten und veröffentlichten HL7-Spezifikationen können ohne Lizenz- und Nutzungsgebühren in jeder Art von Anwendungssoftware verwendet werden.

34  
35 Der Labor- und Mikrobiologiebefund basiert auf den Vorgaben des **Allgemeinen Implementierungsleitfadens (Version 3)**.

1 Für die Modellierung der technischen Spezifikation der Inhalte des Labor- und Mikrobiologiebefun-  
2 des wurde das "Pathology and Laboratory Medicine (PaLM) Technical Framework Volume 3 (PaLM  
3 TF-3) Revision 10.0, 2019"<sup>[23]</sup> der Integrating the Healthcare Enterprise (IHE) als wesentliche  
4 Grundlage gewählt.

## 5 **2.6 Verbindlichkeit und rechtliche Grundlagen**

6 Die Verbindlichkeit und die Umsetzungsfrist dieses Leitfadens sind im Gesundheitstelematikgesetz  
7 2012, BGBl.I Nr.111/2012 sowie in den darauf fußenden ELGA-Verordnungen geregelt.

8 Der Leitfaden in seiner jeweils aktuell gültigen Fassung sowie die aktualisierten Terminologien sind  
9 vom zuständigen Minister auf [www.gesundheit.gv.at](http://www.gesundheit.gv.at) (<https://www.gesundheit.gv.at/>) zu veröffentli-  
10 chen. Der Zeitplan zur Bereitstellung der Datenaustauschformate wird durch das Gesundheitstele-  
11 matikgesetz 2012 und darauf basierenden Durchführungsverordnungen durch den zuständigen  
12 Bundesminister vorgegeben. Hauptversionen, also Aktualisierungen des Implementierungsleitfa-  
13 dens, die verpflichtende Änderungen in den erstellenden Systemen nach sich ziehen, sind mit ihren  
14 Fristen zur Bereitstellung per Verordnung kundzumachen. Andere Aktualisierungen (Nebenversio-  
15 nen) dürfen auch ohne Änderung dieser Verordnung unter [www.gesundheit.gv.at](http://www.gesundheit.gv.at) ([https://www.gesu-  
17 ndheit.gv.at/](https://www.gesu-<br/>16 ndheit.gv.at/)) veröffentlicht werden.

18 Die Anwendung dieses Implementierungsleitfadens hat im Einklang mit österreichischem und euro-  
19 päischem Recht, insbesondere mit den relevanten Materiengesetzen (z.B. Ärztegesetz 1998, Apo-  
20 thekenbetriebsordnung 2005, Krankenanstalten- und Kuranstaltengesetz, Gesundheits- und Kran-  
21 kenpflegegesetz, Rezeptpflichtgesetz, Datenschutzgesetz, Gesundheitstelematikgesetz 2012, DS-  
22 GVO) zu erfolgen. Technische Möglichkeiten können gesetzliche Bestimmungen selbstverständlich  
23 nicht verändern, vielmehr sind die technischen Möglichkeiten im Einklang mit den Gesetzen zu nut-  
24 zen.

25 Die Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen liegt im Verantwortungsbereich der Ersteller der  
26 CDA-Dokumente.

27 Bitte stellen Sie sicher, dass Sie die **datenschutzrechtliche Einwilligung von dritten**  
28 **Personen** (Probenabnehmende Person o.Ä.), die im Befund dokumentiert werden, ha-  
29 ben.

## 30 **2.7 Wichtige unterstützende Materialien**

31 Auf der Website [Labor- und Mikrobiologiebefund Guide](#) werden unter anderem folgende  
32 Materialien zur Verfügung gestellt:

- 33 ▪ die PDF-Version dieses Leitfadens
- 34 ▪ Beispieldokumente
- 35 ▪ ein erweitertes CDA-Schema
- 36 ▪ Schematron-Prüfregeln

37 Die im weiteren angeführten Templatespezifikationen wurden im Art-Decor Projektreposit-  
38 ory [Labor- und Mikrobiologiebefund](https://art-decor.org/art-decor/decor-templates--at-la-<br/>39 b-?section=templates) ([https://art-decor.org/art-decor/decor-templates--at-la-  
41 b-?section=templates](https://art-decor.org/art-decor/decor-templates--at-la-<br/>40 b-?section=templates)) erstellt und können dort eingesehen werden.

42 Gemeinsam mit diesem Leitfaden werden auf der [Website der ELGA GmbH](http://www.elga.gv.at/) (<http://www.elga.gv.at/>  
43 [CDA](#)) weitere Dateien und Dokumente zur Unterstützung bereitgestellt:

- 44 ▪ Beispieldokumente
- 45 ▪ Referenz-Stylesheet (Tool zur Darstellung im Browser - Konvertierung in HTML)

- CDA2PDF Suite (Tool zur Erzeugung einer PDF-Datei zur Ausgabe am Drucker)
- Schematron-Dateien für die Prüfung der Konformität ("Richtigkeit") von CDA Dateien
- Vorgaben zur Registrierung von CDA-Dokumenten (Leitfaden für XDS-Metadaten)
- Hinweise für die zu verwendenden Terminologien
- Leitfaden zur richtigen Verwendung von Terminologien

Fragen, Kommentare oder Anregungen für die Weiterentwicklung können an [cda@elga.gv.at](mailto:cda@elga.gv.at) (<mailto:cda@elga.gv.at>) gesendet werden.

## 2.8 Bedienungshinweise

### 2.8.1 Farbliche Hervorhebungen und Hinweise

#### Themenbezogene Hinweise zur besonderen Beachtung:

##### **Hinweis:**

Es dürfen keine Elemente oder Attribute verwendet werden, die nicht vom allgemeinen oder einem speziellen ELGA-Implementierungsleitfaden definiert wurden

#### Hinweis auf anderen Implementierungsleitfaden:

##### **Verweis**

Verweis auf den Allgemeinen Leitfaden:...

#### Themenbezogenes CDA Beispiel-Fragment im XML Format:

```
<BEISPIEL>  
<languageCode code="de-AT" />
```

### 2.8.2 PDF-Navigation

Nutzen Sie die bereitgestellten Links im Dokument (z.B. im Inhaltsverzeichnis), um direkt in der PDF-Version dieses Dokuments zu navigieren. Folgende Tastenkombinationen können Ihnen die Nutzung des Leitfadens erleichtern:

- Rücksprung: Alt + Pfeil links und Retour: Alt + Pfeil rechts
- Seitenweise blättern: "Bild" Tasten
- Scrollen: Pfeil nach oben bzw. unten
- Zoomen: Strg + Mouserad drehen
- Suchen im Dokument: Strg + F

### 3 Begriffsdefinitionen

Begriff	Definition
<b>Laborbefund</b>	<p>Ein Laborbefund (aus dem Bereich der med. u. chem. Labordiagnostik) ist der fachärztlich vidierte, kommentierte/interpretierte Befund morphologischer, biologischer, chemischer, molekularer, physikalischer und spezieller immunologischer Analyseverfahren aus Körpersäften, der Beurteilung ihrer morphologischen Bestandteile sowie von ab- und ausgeschiedenem Untersuchungsmaterial zur Erkennung physiologischer Eigenschaften, krankhafter Zustände, zu Verlaufskontrollen und zur Gesundheitsvorsorge/Prophylaxe.</p> <p>Das Verständnis eines Laborbefundes im Rahmen dieses Leitfadens erstreckt sich dabei über das gesamte Spektrum der laboranalytisch ermittelten Befunde. Laborbefunde umfassen u. a. klinische Chemie und Immunchemie, Hämatologie, Hämostaseologie, Proteinchemie, Serologie, molekulare Diagnostik, Toxikologie, Drugmonitoring, Mikrobiologie, Infektionsserologie, Zytologie, Untersuchungen und die Hilfestellung für andere Fächer im Rahmen von Therapievorschlügen bei Gerinnungsstörungen, Antikoagulanzen-therapien, der Impfkontrolle, Vorsorgediagnostik und Risikostratifizierung. Die gewählten Strukturen ermöglichen prinzipiell eine Übermittlung des gesamten Befundspektrums des Laborbereiches.</p> <div data-bbox="544 936 1366 1070" style="border: 1px solid black; background-color: #ffff00; padding: 5px;"> <p>Analysen des Sonderfaches "Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin" werden in einer gesonderten ELGA Dokumentenklasse (geplant) abgehandelt.</p> </div> <div data-bbox="544 1081 1366 1245" style="border: 1px solid black; background-color: #ffff00; padding: 5px;"> <p>Im ELGA Laborbefund dürfen nur dann Ergebnisse aus genetischen Analysen enthalten sein, wenn ihre Dokumentation in Übereinstimmung mit dem Gentechnikgesetz (GTG § 71a, BGBl. I Nr. 127/2005) erfolgt.</p> </div>
<b>Mikrobiologiebefund</b>	<p>Der Mikrobiologiebefund als spezieller Laborbefund umfasst im Allgemeinen die Bereiche der Beschreibung des entnommenen Materials inklusive einer makroskopischer Beurteilung, die mikroskopische Analyse des Materials, kulturelle Erregernachweise (inkl. Antibiogramm), molekularer Erregernachweise sowie der Infektionsserologie.</p>
<b>Analyse</b>	<p>Sammelbegriff für Laboruntersuchung, Laborleistung und Labormessgröße.</p>
<b>Erreger</b>	<p>Erreger oder Krankheitserreger sind Stoffe oder Organismen, die in anderen Organismen potenziell gesundheitsschädigende Abläufe verursachen können.</p>
<b>Untersuchungsmaterial</b>	<p>Sammelbegriff für Spezimen, Probe, etc.</p> <p>Die englische Bezeichnung "Specimen" wird vorwiegend dann verwendet, wenn sich der Kontext auf das IHE PaLM TF3<sup>[23]</sup> oder auf das RIM<sup>[19]</sup> bezieht.</p>

# 4 Einleitung

## 4.1 Ausgangslage und Motivation

Mit dem "Implementierungsleitfaden für Laborbefunde" konnte über viele Jahre bereits Erfahrung im Bereich der CDA-basierten Labordokumentation gesammelt werden. Im Laufe der Zeit haben sich neue Anforderungen - vor allem im Bereich der Mikrobiologie - ergeben bzw. wurde es z.B. durch die österreichweite Verfügbarkeit von SNOMED CT möglich gemacht, einzelne Bereiche vollständig zu codieren. Insofern überarbeitet und erweitert der gegenständliche Implementierungsleitfaden das Spektrum der codierbaren Daten. Vor allem der "Mikrobiologiebefund" ermöglicht es, Befunde im Sinne des üblichen Untersuchungsverlaufs der Mikrobiologie abzubilden. In Summe soll dadurch die Datenqualität erhöht, der Informationsabgleich verbessert und die Interpretation der Information erleichtert werden.

Der "Labor- und Mikrobiologiebefund" basiert auf den Vorgaben des [Allgemeinen Implementierungsleitfadens](#) und aktualisiert und erweitert den bestehenden ELGA CDA Implementierungsleitfaden Labor 2.06.2.

## 4.2 Zweck des Dokuments

Der vorliegende "Implementierungsleitfaden für den Labor- und Mikrobiologiebefund" beschreibt die einheitliche Implementierungsvorschrift für den Informationsaustausch von Labor- und Mikrobiologiebefunden im österreichischen Gesundheitswesen. Der Leitfaden basiert auf den vorangegangenen Erfahrungen in der Erstellung von Implementierungsleitfäden für ELGA CDA Dokumente.

Der sogenannte "Header" beinhaltet zum einen administrative Daten (allgemeine Angaben zum Dokument, Daten zum Patienten, usw.) und dient zum anderen auch als Quelle für die Metadaten, die bei der Registrierung des Dokuments in ELGA verwendet werden. Der Header wurde über alle Anwendungsbereiche der ELGA einheitlich abgestimmt. Die medizinisch relevanten Daten, die im Rahmen von Analysen erfasst werden, sind im sogenannten "Body" enthalten. Die vorliegende Spezifikation der laborspezifischen inkl. mikrobiologischen Inhalte eines Laborbefundes in ELGA wurde von der Expertengruppe beruhend auf einer Liste mit Vorgaben der österreichischen Gesellschaft für Labormedizin und klinische Chemie (ÖGLMKC) erstellt.

Elemente des Headers und Bodys orientieren sich am bestehenden "[Allgemeiner Implementierungsleitfaden für ELGA CDA Dokumente](#)".

## 4.3 Zielgruppe

Anwender dieses Dokuments sind Softwareentwickler und Berater, die allgemein mit Implementierungen und Integrationen im Umfeld der ELGA, insbesondere der ELGA-Gesundheitsdaten, betraut sind. Eine weitere Zielgruppe sind alle an der Erstellung von CDA-Dokumenten beteiligten Personen, einschließlich der Endbenutzer der medizinischen Softwaresysteme und der Angehörigen von Gesundheitsberufen.

## 5 Leitfadenerstellungs- und Harmonisierungsprozess

Für die Ausgestaltung der Inhalte von "CDA Implementierungsleitfäden" ist eine breite Beteiligung der Stakeholder wesentlich, um die praktische Nutzbarkeit und die Akzeptanz durch die ELGA-Benutzer sicherzustellen. Für diese interdisziplinären Expertengruppen stehen nicht die technischen, sondern vor allem medizinisch-inhaltliche Aspekte im Vordergrund. Die technischen Inhalte werden größtenteils von den Redaktionsteams beigesteuert.

Ein wesentlicher Schritt auf dem Weg zur Interoperabilität der IT-Systeme im Gesundheitswesen ist die Einigung auf Vorgaben für einheitliche Dokumentation und Codierung der Information. Diese durch die Arbeitsgruppen erreichte "Harmonisierung" etabliert neue nationale Qualitätsstandards der medizinischen Dokumentation. Die Leitfäden werden über ein reguläres Standardisierungsverfahren ("Ballot") durch die HL7 Anwendergruppe Österreich (HL7 Austria) zu einem nationalen HL7 Standard.

Weitere Details zum Vorgehensmodell sind im [Allgemeiner Leitfaden - Kapitel Leitfadenerstellungs- und Harmonisierungsprozess - Vorgehensmodell](#) zu finden.

Dieser Implementierungsleitfaden ist eine Weiterentwicklung des Laborbefundes 2.06.2 und entstand durch die Harmonisierungsarbeit der *AG Labor- und Mikrobiologiebefund*, die im Zeitraum von *Oktober 2016 bis Oktober 2020* tagte. Die Teilnehmer der Arbeitsgruppe wurden durch ihre Organisation delegiert.

*Die Arbeitsgruppe harmonisierte primär die inhaltlichen Vorgaben und soweit möglich die zu verwendenden Terminologien (Value Sets). Die Formulierung der technischen Spezifikation des CDA Implementierungsleitfadens Labor- und Mikrobiologiebefund erfolgte durch die ELGA GmbH parallel bzw. nach der inhaltlichen Festlegung.*

Der Leitfaden wurde in einem technischen Abstimmungsverfahren durch die HL7 Austria (Ballot 2021-2) zu einem österreichischen HL7-Standard. Die Verbindlichkeit zur Anwendung wird durch eine Verordnung zum Gesundheitstelematikgesetz 2012, BGBl. I Nr. 111/2012 begründet.

### 5.1 Revision der Leitfäden

Neue und geänderte Anforderungen sowie Verbesserungen können neue Versionen der bestehenden Spezifikationen notwendig machen.

Der CDA-Koordinator evaluiert in regelmäßigen Abständen, ob und welche Änderungen (etwa durch neue medizinische oder gesetzliche Anforderungen) notwendig sind. Aufgrund des Berichtes des CDA-Koordinators empfiehlt die ELGA GmbH die Erstellung von Revisionsversionen der bestehenden Leitfäden. Die geplanten Änderungen sollen mit den maßgeblichen Stakeholdern abgestimmt werden.

Neue Versionen, die "verpflichtende Elemente" (Sections oder Entries) neu einführen oder entfernen, sind "Hauptversionen", die jedenfalls über eine Durchführungsverordnung verbindlich gemacht und veröffentlicht werden. Andere Versionen sind "Nebenversionen". Alle verbindlichen Versionen sind auf [www.gesundheit.gv.at](http://www.gesundheit.gv.at) (<https://www.gesundheit.gv.at/>) zu veröffentlichen.

### 5.2 Autoren und Mitwirkende

Dieser Implementierungsleitfaden entstand durch die Harmonisierungsarbeit der "Arbeitsgruppe Labor- und Mikrobiologiebefund" bestehend aus nachfolgend genannten Personen. Die Arbeiten für den vorliegenden Leitfaden wurden von den Autoren gemäß dem Stand der Technik und mit größtmöglicher Sorgfalt erbracht.

## 5.2.1 Autoren

Das Redaktionsteam bestand aus folgenden Personen<sup>1</sup>:

Name	Organisation	Rolle
Gabriel Kleinoscheg	ELGA GmbH	Autor
Andrea Klostermann	ELGA GmbH	Autor
Stefan Sabutsch	ELGA GmbH, HL7 Austria	Autor, Herausgeber
Nikola Tanjga	ELGA GmbH	Autor
Matthias Frohner	FH Technikum Wien	Autor

Unter Mitwirkung von: Oliver Kuttin (ELGA GmbH), Stephan Rainer-Sablatnig (ELGA GmbH), Nina Svec (ELGA GmbH)

<sup>1</sup> Personen werden ohne Titel angegeben.

## 5.2.2 Mitwirkende

### Teilnehmer der Arbeitsgruppe Labor- und Mikrobiologiebefund<sup>1</sup>

Christoph Aspöck (Klinisches Institut für Hygiene und Mikrobiologie, Universitätsklinikum St. Pölten - Lilienfeld), Jeroen S. de Bruin (docmetric GmbH), Gebhard Feierl (Diagnostik und Forschungsinstitut f. Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin, Medizinische Universität Graz), Christa Freibauer (Institut für Pathologie LK Mistelbach, ÖGPath/IAP Austria), Joseph Gappmayer (medilab - medizinisch-chemisches Labor Dr. Mustafa, Dr. Richter OG), Milo Halabi (Institut für klinische Pathologie, Mikrobiologie und molekulare Diagnostik, Krankenhaus der Barmherzigen Schwestern Ried), Alexander Haushofer (Institut für Medizinische und Chemische Labordiagnostik, Klinikum Wels-Grieskirchen GmbH), Markus Hell (Fachbereich/Abteilung für Klinische Mikrobiologie und Hygiene, medilab - medizinisch-chemisches Labor Dr. Mustafa, Dr. Richter OG), Günter Iglar (analyse BioLab GmbH), Heidrun Kerschner (analyse BioLab GmbH), Gabriel Kleinoscheg (ELGA GmbH), Andrea Klostermann (ELGA GmbH), Christoph Koidl (Diagnostik und Forschungsinstitut f. Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin, Medizinische Universität Graz), Eva Leitner-Meyer (D&F Institut für Hygiene Mikrobiologie und Umweltmedizin, Medizinische Universität Graz), Michael Nöhammer (Österreichische Ärztekammer), Maximilian Ossana (Black Tusk GmbH), Tina Prager (Abteilung Med./Pfleg. Prozessmanagement, NÖ Landesgesundheitsagentur), Elisabeth Presterl (Universitätsklinik für Krankenhaushygiene und Infektionskontrolle, Medizinische Universität Wien), Stephan Rainer-Sablatnig (ELGA GmbH), Stefan Sabutsch (ELGA GmbH, HL7 Austria), Ulrich Sagel (LADR Ihr Labor vor Ort), Carina Seerainer (FH JOANNEUM Gesellschaft mbH), Nina Svec (ELGA GmbH), Nikola Tanjga (ELGA GmbH), Gerhard Weigl (Inst. f. Labormedizin – Klinik Penzing, Wien), Birgit Willinger (Klinisches Institut für Labormedizin, Abteilung für Klinische Mikrobiologie, AKH Wien bzw. Medizinische Universität Wien)

<sup>1</sup> Personen sind in alphabetischer Reihenfolge ohne Titel angegeben.

## 5.2.3 Autoren und Mitwirkende vergangener Leitfadenversionen

Die erste Version dieses Implementierungsleitfadens (2.06) entstand durch die Harmonisierungsarbeit der "Arbeitsgruppe Laborbefund" im Zeitraum zwischen 2008 und 2012, bestehend aus den unten genannten Personen<sup>2</sup>.

### Herausgeber, Editor, CDA Koordinator

Stefan Sabutsch (ELGA GmbH)



## Autoren, Fachkoordinatoren und Moderatoren

Matthias Frohner (Fachhochschule Technikum Wien), Alexander Mense (Fachhochschule Technikum Wien, HL7 Austria), Stefan Sabutsch (ELGA GmbH, HL7 Austria), Stefan Sauermann (Fachhochschule Technikum Wien)

## AG Teilnehmer

Bernhard Böhm (Vinzenz Gruppe Krankenhausbeteiligungs- und Management GmbH), Franz Burghuber (Kurierversammlung der niedergelassenen Ärzte der OÖ Ärztekammer), Christian Cebulla (KAV Wien, Generaldirektion), Georg Endler (Wilhelminenspital der Stadt Wien, Zentrallabor, KAV Wien), Manuela Födinger (KFJ – Sozialmed. Zentrum Süd, Institut für Laboratoriumsdiagnostik), Helmuth Gamper (Max management Consulting GmbH), Ferenc Gerbovics (Fachhochschule Technikum Wien), Bernhard Göbl (act Management Consulting GmbH), Andrea Griesmacher (Univ.Klin. Innsbruck, Zentralinst. Labordiagnostik), Walter-Michael Halbmayer (ÖQUASTA; KH Hietzing + NZ Rosenhügel, Institut f. Labordiagnostik), Susanne Hauptlorenz (LKH Vöcklabruck, Institut f. Med.Chem. Labordiagnostik u. Blutdepot), Alexander Haushofer (Österreichische Ärztekammer, KH St. Pölten, Inst. für Laboratoriumsmedizin), Jörg Hofmann (Österreichische Ärztekammer, Wiener KAV, Sozialmedizinisches Zentrum Ost - Donauspital, Institut für Labormedizin), Gerhard Holler (Österreichische Ärztekammer, ON-K 238), Konrad Hölzl (Wiener Krankenanstaltenverbund, KAV-IT), Wolfgang Hübl (KAV Wien, Wilhelminenspital, Zentrallabor, ÖGLMKC), Christof Jungbauer (Rotes Kreuz, Blutspendezentrale Wien), Christian Kampenhuber (GESPAG Gesundheitsinformatik-Bereichsleiter), Harald Kessler (Medizinische Universität Graz, Institut für Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin), Christian Kraml (Systema), Michael Krausenbaum (vision4health Deutschland GmbH & Co. KG), Walter Krugluger (Sozialmedizinisches Zentrum Ost), Thomas Leitha (Sozialmedizinisches Zentrum Ost), Herbert Matzenberger (Systema), Susanna Michalek (Initiative-ELGA), Helmut Mittermayer (Elisabethinen Linz), Georg Mustafa (Österreichische Ärztekammer, Bundesfachgruppe Labor), Georg Paucek (Medicon Medical Consulting), Johann Perné (Medizinisches Labor Perné), Gerald Regenfelder (KABEG), Dietmar Reiter (Tilak, Informationstechnologie/IT-Abteilung), Hans Richter (Labatech Handelsgesellschaft m.b.H.), Harald Rubey (LK Weinviertel Mistelbach, Laborinstitut, NÖ LK-Holding), Dieter Schwartz (Med. Uni. Wien, Klinik f. Blutgruppenserologie u. Transfusionsmedizin), Wolfgang Sischka (Assista Laborelectronics GmbH), Thomas Szekeres (Österreichische Ärztekammer), Beate Tiran (Kages Zentrallabor), Christoph Unfried (HCS, Health Communication Service), Philipp Urbauer (Fachhochschule Technikum Wien)

## Patronanz, Akkordierung, Ergänzungen, Zustimmung

Clemens Auer (Bundesministerium für Gesundheit), Michael Danninger (Labene), Hubert Eisl (ELGA GmbH), Peter Fraunberger (Medizinisches Zentrallaboratorium GmbH), Josef Galler (Steiermärkische Krankenanstaltenges. m.b.H.), Gerhard Gretzl (Solve Consulting), Ulrike Gruber-Mösenbacher (Landeskrankenhaus Feldkirch, Institut für Pathologie), Milo Halabi (Krankenhaus der Barmherzigen Schwestern Ried, Inst. f. Pathologie), Elisabeth Haschke-Becher (A.ö. Krankenhaus der Elisabethinen Linz, Institut für Medizinische und Chemische Labordiagnostik), Susanne Herbek (ELGA GmbH), Wolfgang Hiesl (Oö. Gesundheitsfonds / eHealth Management), Martin Hurch (ELGA GmbH), Stylianos Kapiotis (Med. Uni. Wien, Klinisches Institut für Medizinische und Chemische Labordiagnostik), Peter Konrath (B&S Zentrallabor), Oliver Kuttin (ELGA GmbH), Georg Lechleitner (Tilak, Abteilungsleiter Informationstechnologie/IT-Abteilung), Hubert Leitner (Steiermärkische Krankenanstaltenges. m.b.H.), Helmut Lindorfer (Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit GmbH - AGES), Sabine Manhardt (Österreichische Ärztekammer, Sekretariat), Achim Mühlberger (GRZ IT Center Linz GmbH), Hans Georg Mustafa (Labor Dr. Hans Georg Mustafa, Fachgesellschaft Labormedizin), Michael Nebel (Gibodat EDV- und Organisationsberatungs GmbH), Susan Netzl (AUVA - Unfallkrankenhaus Meidling, Labor), Claudia Perndl (A.ö. Krankenhaus der Elisabethinen Linz, Institut für Medizinische und Chemische Labordiagnostik, EDV), Sven Plattner (BKH Hall in Tirol, EDV), Thomas Pöckl (NÖ Landeskliniken-Holding), Angelika Reiner-Concin (Sozialmedizinisches Zentrum Ost – Donauspital, Pathologisch-Bakteriologisches Institut), Alexander Schanner (NÖ Landesklinikenholding), Gerhard Schobesberger (Österreichische Ärzte-

1 kammer, Labor Schobesberger), Peter Schöttel (Bartelt GmbH), Christian Schweiger (Medizinische  
2 Universität Wien / AKH Wien, klinische Abteilung für Medizinisch-chemische Labordiagnostik), Her-  
3 bert Stekel (AKH Linz, Institut für Laboratoriumsmedizin), Romana Thiel (HCS, Health Communica-  
4 tion Service), Peter Uher (Telekom Austria), Michael Weidenauer (Assista), Thomas Wrba (Medizini-  
5 sche Universität Wien)

#### 6 *Andere ELGA Arbeitsgruppen:*

7 Entlassungsbrief Arzt und Pflege: Jürgen Brandstätter (CodeWerk Software Services and Develop-  
8 ment GmbH)

9 Befundbericht Radiologie: Andreas Lindner (Lindner TAC), Martin Weigl (AIMC)

#### 10 **AG Laborbefund 2017**

11 Die Änderungen für Version 2.06.2 wurde von der AG Laborbefund am 12.1.2017 abgenommen.  
12 Teilnehmer der AG Laborbefund waren:

13 Maria Abzieher (Wiener Krankenanstaltenverbund), Robert Alscher (Humanomed IT Solutions  
14 GmbH), Daniel Außerdorfer (Univ.Klin. Innsbruck, Zentralinstitut für Medizinische und Chemische  
15 Labordiagnostik (ZIMCL)), René Berger (Synlab), Barbara Dall (CGM), Zeljko Drljaca (Institut für  
16 medizinische und chemische Labordiagnostik Gesellschaft m.b.H), Daniela Eisner (Salzburger Lan-  
17 deskliniken ), Christian Fersterer (Salzburger Landeskliniken), Matthias Frohner (FH Technikum  
18 Wien), Josef Galler (Steiermärkische Krankenanstaltenges. m.b.H.), Andrea Griesmacher  
19 (Univ.Klin. Innsbruck, Zentralinstitut für Medizinische und Chemische Labordiagnostik (ZIMCL)),  
20 Gernot Gruber (Institut für medizinische und chemische Labordiagnostik Gesellschaft m.b.H), Sylvia  
21 Handler (biomed austria - Österreichischer Berufsverband der Biomedizinischen AnalytikerInnen),  
22 Susanne Hauptlorenz (Salzkammergut-Klinikum Vöcklabruck, Institut für Med.Chem. Labordiagnos-  
23 tik und Blutdepot), Alexander Haushofer (ÖGLMKC; Klinikum Wels-Grieskirchen), Wolfgang Hießl  
24 (Oö. Gesundheitsfonds / eHealth Management), Michael Hubmann (Med. Zentrallaboratorium  
25 GmbH), Günter Iglar (Analyse BioLab; KH Elisabethinen Linz), Sonja Jansen-Skoupy (KAV Wien,  
26 SMZ Süd), Michael Krausenbaum (CGM LAB Deutschland GmbH), Herwig Loidl (Carecenter Soft-  
27 ware GmbH), Birgit Luxbacher (biomed austria - Österreichischer Berufsverband der Biomedizini-  
28 schen AnalytikerInnen), Herbert Matzenberger (CompuGroup Medical CEE GmbH), Alexander Men-  
29 se (Fachhochschule Technikum Wien, HL7 Austria), Hans Georg Mustafa (Labor Dr. Hans Georg  
30 Mustafa, BFG Med. u. Chem. Labordiagnostik, ÖGLMKC), Stefan Mustafa (Labor Doz. Mag. DDr.  
31 Stefan Mustafa), Michael Nöhammer (Ärztelkammer Österreich), Thomas Pöckl (NÖ Landeskliniken-  
32 Holding), Elisabeth Presterl (Universitätsklinik für Krankenhaushygiene & Infektionskontrolle, Medi-  
33 zinische Universität Wien), Sebastian Reimer (BMGF), Harald Rubey (LK Weinviertel Mistelbach,  
34 Laborinstitut, NÖ LK-Holding), Stefan Sabutsch (ELGA GmbH, HL7 Austria), Ulrich Sagel (Universi-  
35 tätsklinik für Hygiene und Mikrobiologie), Karin Salzmann (Univ. Klinik für Innere Medizin Innsbruck),  
36 Clemens M. Sampl (BMGF), Stefan Sauermann (FH Technikum Wien, Interoperabilitätsforum Öster-  
reich), Peter Schöttel (Bartelt GmbH), Christian Schweiger (Medizinische Universität Wien / AKH  
Wien, klinische Abteilung für Medizinisch-chemische Labordiagnostik), Carina Seerainer (ELGA  
GmbH), Josef Seier (Klinikum Wels-Grieskirchen), Wolfgang Sischka (Assista Laborelectronics  
GmbH), Herbert Stekel (Kepler Universitätsklinikum GmbH), Michael Svizak (AUVA Hauptstelle -  
Ärztliche Direktion), Gerhard Weigl (Inst. f. Labormedizin – Otto-Wagner-Spital Wien)

<sup>2</sup> Personen sind in alphabetischer Reihenfolge ohne Titel angegeben.

1 **6 Technischer Hintergrund**

2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36

Der technische Hintergrund soll im [allgemeinen Leitfaden](#) nachgelesen werden.

## 7 Allgemeine Richtlinien für ELGA CDA-Implementierungsleitfäden

Die [allgemeinen Richtlinien für CDA-Implementierungsleitfäden](#) sollen beachtet werden.

# 8 Funktionale Anforderungen

## 8.1 Voraussetzungen für den Zugriff auf e-Befunde in ELGA

Der ELGA GDA ist in ELGA angemeldet, berechtigt und besitzt eine gültige Kontaktbestätigung für den Patienten. Der Patient ist ELGA-Teilnehmer und hat keinen Widerspruch hinsichtlich ELGA eingelegt.

## 8.2 Anwendungsfälle des Dokumentenmanagements

Die folgenden Kapitel aus dem allgemeinen Leitfaden stellen eine Zusammenfassung der Inhalte der ELGA-Gesamtarchitektur, des Leitfadens XDS Metadaten und Usability Styleguides zum Thema e-Befunde dar. Detailinformationen sind in den entsprechenden Dokumenten nachzulesen (verfügbar auf der Homepage der [ELGA GmbH \(https://www.elga.gv.at/\)](https://www.elga.gv.at/)). Die wesentlichen Anwendungsfälle sind

- [Schreiben und Einbringen von Dokumenten](#)
- [Versionierung von Dokumenten](#)
- [Stornierung von Dokumenten](#)
- [Filtern und Suchen von Dokumenten](#)
- [Lesen von Dokumenten](#)

## 8.3 Verwendung in der ELGA Infrastruktur

### 8.3.1 Vorgaben zu Dokumenten-Metadaten (XDS-Metadaten)

Im Folgenden werden spezifische Anforderungen für die Generierung der XDS-Metadaten dargestellt. Die allgemein gültigen Regeln für die Erstellung der XDS-Metadaten sind im "Implementierungsleitfaden XDS Metadaten" (in der jeweils gültigen Version) auf der ELGA Homepage ([www.elga.gv.at](https://www.elga.gv.at) (<https://www.elga.gv.at/technischer-hintergrund/technische-elga-leitfaeden/>)) abrufbar.

Spezielle Anforderungen an das Metadaten-Mapping ergeben sich für das XDS-Metadaten-Element "**eventCodeList**". Dieses Element basiert auf dem CDA "serviceEvent"-Element und übernimmt die durchgeführten medizinischen Leistungen in die Metadaten. Im Kontext dieses Leitfadens wird in die *eventCodeList* folgende Information übernommen:

1. die im Dokument enthaltenen Sections und
2. die Codierungsgrade der einzelnen Sections.

Das bedeutet, dass im Zuge einer Dokumentensuche erkannt werden kann, welche Inhalte ein Labor- oder Mikrobiologiebefund enthält sowie die Information, ob bzw. welche Inhalte maschinenlesbar vorliegen. Damit kann ein abrufendes System erkennen, welche Daten in codierter Form aus dem Labor- oder Mikrobiologiebefund übernommen werden können.

Um dies zu erreichen, **MUSS** in den CDA "serviceEvent"-Elementen neben dem "code"-Element auch zwingend die ID des "serviceEvent" angegeben werden:

- Das "code"-Element MUSS das "code"-Element der Section wiedergeben und
- die ID des "serviceEvent"-Elements MUSS die OID des "templated"-Elements der Section wiedergeben.
- Diese Regel MUSS für jede Section wiederholt werden. Das heißt, enthält das CDA-Dokument vier Sections, so MÜSSEN im CDA-Header vier "documentationOf/serviceEvent"-Elemente enthalten sein. Diese Regel gilt nicht für die Sections "Brieftext" und "Abschließende Bemerkungen".

XDS-Mapping	Optionalität	CDA-Element	Mapping Vorschrift
-------------	--------------	-------------	--------------------

1	eventCodeList	R	ClinicalDocument/documentationOf/serviceEvent/id und ClincialDocument/documentationOf/serviceEvent/code	der "serviceEvent"-Code wird mit der "serviceEvent"-ID verknüpft
---	---------------	---	---	--

2 Daher ergeben sich folgende Vorschriften für das Mapping von CDA-Element zu XDS-Metadaten:

3  
4  
5 **\$code** = concat(ClinicalDocument/documentationOf/serviceEvent/code[@code], "^", ClinicalDocument/documentationOf/serviceEvent/id[@root])

6  
7 **\$displayName** = ClinicalDocument/documentationOf/serviceEvent/code[@displayName]

8 **\$codeSystem** = ClinicalDocument/documentationOf/serviceEvent/code[@codeSystem]

9 Dabei muss das Mapping für jedes serviceEvent einzeln durchgeführt und ein entsprechender  
10 rim:Classification-Block erstellt werden.

```

11 <rim:Classification
12   classificationScheme="urn:uuid:2c6b8cb7-8b2a-4051-b291-b1ae6a575ef"
13   classifiedObject="theDocument"
14   nodeRepresentation="$code">
15   <rim:Name>
16     <rim:LocalizedString value="$displayName"/>
17   </rim:Name>
18   <rim:Slot name="codingScheme">
19     <rim:ValueList>
20       <rim:Value>urn:oid:$codeSystem</rim:Value>
21     </rim:ValueList>
22   </rim:Slot>
23 </rim:Classification>

```

### 8.3.2 Dokument-Metadaten (XDS-Metadaten)

XDS-Element mit Link zum XDS-Leitfaden	Optionalität im XDS-Leitfaden	CDA-Element in /ClinicalDocument	Beispiele bzw. fixe Werte (fett)	Erklärung
<a href="#">uniqueId</a>	M	/id	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @root="1.2.40.0.34.3.1.1058.1337.999021.1"</li> <li>▪ @root="1.2.40.0.34.3.1.1058.1337"</li> <li>▪ @extension="999021.1"</li> </ul>	Das "uniqueId"-Element beschreibt den global eindeutigen Identifier des Dokuments und kann mit oder ohne Extension angegeben werden.
<a href="#">typeCode</a>	R	/code	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @code="11502-2"</li> <li>▪ @displayName="Laboratory report"</li> <li>▪ @codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"</li> </ul>	Zur Unterscheidung des "Dokumenttyps" erhält das "code"-Element des <b>Laborbefundes</b> einen vorgegebenen Wert.
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @code="18725-2"</li> <li>▪ @displayName="Microbiology studies (set)"</li> <li>▪ @codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"</li> </ul>	Zur Unterscheidung des "Dokumenttyps" erhält das "code"-Element des <b>Mikrobiologiebefundes</b> einen vorgegebenen Wert.
<a href="#">classCode</a>	R	/code/translation	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @code="11502-2"</li> <li>▪ @displayName="Laboratory report"</li> <li>▪ @codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"</li> </ul>	Bezeichnet die "Dokumentklasse" in dem untergeordneten "translation"-Element. Einzig zulässiger Wert für Labor- und Mikrobiologiebefund ist 11502-2 "Laboratory report".
<a href="#">title</a>	R	/title	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ "Laborbefund"</li> </ul>	Der Titel des CDA Dokuments für den lesenden Empfänger. MUSS die Art des Dokuments (Dokumenttyp) widerspiegeln.  Vorgeschlagene Titel wären zum Beispiel "Laborbefund" oder "Mikrobiologiebefund".

1 2 3 4	formatCode	M	./hl7at:formatCode	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @code="urn:hl7-at:lab:3.0.0+20211214"</li> <li>▪ @displayName="HL7 Austria Labor- und Mikrobiologiebefund 3.0.0+20211214"</li> <li>▪ @codeSystem="1.2.40.0.34.5.37"</li> </ul>	Version des vom CDA erfüllten ELGA Implementierungsleitfadens für Labor- und Mikrobiologiebefund.
5 6 7 8	practiceSettingCode	M	./hl7at:practiceSettingCode	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @code="F028"</li> <li>▪ @displayName="Labordiagnostik"</li> <li>▪ @codeSystem="1.2.40.0.34.5.12"</li> </ul>	Fachliche Zuordnung des Dokuments aus dem Value Set "atcdabbr_PracticeSetting_VS".
9 10 11 12	creationTime	M	./effectiveTime	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @value="20181213095800+0200"</li> </ul>	Dokumentiert das medizinisch zutreffendste Datum - in der Regel das Abnahmedatum/-zeit des Untersuchungsmaterials. Sollte dieses nicht vorliegen, kann auf andere möglichst passende Zeitpunkte zurückgegriffen werden: Auftragszeitpunkt, Laboreingangszeitpunkt, Vidierungszeitpunkt, etc.
13 14 15 16	confidentialityCode	M	./confidentialityCode	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @code="N"</li> <li>▪ @displayName="normal"</li> <li>▪ @codeSystem="2.16.840.1.113883.5.25"</li> <li>▪ @codeSystemName="HL7:Confidentiality"</li> </ul>	Vertraulichkeitscode des Dokuments. Für ELGA-Dokumente ist ausschließlich "N" erlaubt!
17 18 19 20 21 22	languageCode	M	./languageCode	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @code="de-AT"</li> </ul>	Für ELGA-Dokumente ist in @code für CDA und Ableitungen in die XDSDocumentEntry-Metadaten derzeit ausschließlich der Wert "de-AT" zulässig. Für eHealth können in zukünftigen Versionen des Leitfadens weitere Sprachcodes erlaubt werden.



1						
2						
3	referenceIdList	M	./setId	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @root="1.2.40.0.34.3.1.1058.1337"</li> <li>▪ @extension="999021"</li> </ul>	Eindeutige ID des Dokumentensets. Diese bleibt über alle Versionen der Dokumente gleich (initialer Wert bleibt erhalten). Die setId SOLL unterschiedlich zu /ClinicalDocument/id sein.	
4						
5						
6	sourcePatientId	M	./recordTarget/patientRole/id[1]	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @root="1.2.40.0.34.99.111.1.2"</li> <li>▪ @extension="123"</li> </ul>	Patienten ID im Informationssystem des GDA, z.B.: im KIS eines Krankenhauses.	
7						
8	author	authorInstitution	./author[1]/assignedAuthor/	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @root="1.2.40.0.34.99.4.1234"</li> </ul>	ID und Name der Organisation (Kurzbezeichnung), der die Person angehört, wie im GDA-Index angegeben.	
9			representedOrganization/id[1]	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @root="1.2.40.0.34.99.4"</li> <li>▪ @extension="1234"</li> </ul>		
10			./author[1]/assignedAuthor/	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ "Krankenhaus XYZ"</li> </ul>		
11			representedOrganization/name			
12						
13						
14		authorPerson	M	./author[1]/assignedAuthor	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ./id/@root="1.2.40.0.34.99.111.1.2"</li> <li>▪ ./id/@extension="999021"</li> <li>▪ ./assignedPerson/name/family="Holzer"</li> <li>▪ ./assignedPerson/name/given[1]="Daniela"</li> <li>▪ ./assignedPerson/name/given[2]="Chiara"</li> <li>▪ ./assignedPerson/name/suffix="BSc"</li> <li>▪ ./assignedPerson/name/prefix[@qualifier="AC"]="Dr."</li> </ul>	Daten der Person (Name, ID, etc.)
15						
16						
17						
18						
19		authorRole	M	./author[1]/functionCode	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @displayName="Diensthabender Oberarzt"</li> </ul>	Rolle der Person.
20						
21		authorSpeciality	M	./author[1]/assignedAuthor/code	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @displayName="Fachärztin/Facharzt für Innere Medizin"</li> </ul>	Fachrichtung des Verfassers des Dokuments aus dem Value Set "ELGA_AuthorSpeciality".
22						
23						
24						

1					
2					
3					
4	legalAuthenticator	M	./legalAuthenticator/assignedEntity	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ./id/@root="1.2.40.0.34.99.111.1.2"</li> <li>▪ ./id/@extension="999021"</li> <li>▪ ./assignedPerson/name/family="Holzer"</li> <li>▪ ./assignedPerson/name/given[1]="Daniela"</li> <li>▪ ./assignedPerson/name/given[2]="Chiara"</li> <li>▪ ./assignedPerson/name/suffix="BSc"</li> <li>▪ ./assignedPerson/name/prefix[@qualifier="AC"]="Dr."</li> </ul>	Rechtlicher Unterzeichner des Dokuments.
7	eventCodeList	R	./documentationOf[n]/serviceEvent/id	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.102"</li> </ul>	Die ID und der Code des "serviceEvent"-Elements definieren, welche Inhalte ein Labor- oder Mikrobiologiebefund enthält sowie die Information, ob bzw. welche Inhalte maschinenlesbar vorliegen (siehe <a href="#">Vorgaben zu Dokumenten-Metadaten (XDS-Metadaten)</a> ).
8			./documentationOf[n]/serviceEvent/code	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @code="100"</li> <li>▪ @displayName="Blutgruppenserologie"</li> <li>▪ @codeSystem="1.2.40.0.34.5.11"</li> </ul>	
9					
10					
11					
12					
13	serviceStartTime	R	./documentationOf[1]/serviceEvent/effectiveTime/low	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @value="20181001082015+0200"</li> </ul>	Zeitpunkt des Behandlungsbeginns (erster medizinisch relevanter Behandlungstag dieser dokumentierter Gesundheitsdienstleistung)
14					
15					
16					
17	serviceStopTime	R	./documentationOf[1]/serviceEvent/effectiveTime/high	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @value="20181213105900+0200"</li> </ul>	Zeitpunkt des Behandlungsendes (letzter medizinisch relevanter Behandlungstag dieser dokumentierter Gesundheitsdienstleistung, muss sich von Behandlungsbeginn unterscheiden)
18					
19					
20					
21	healthcareFacilityTypeCode	R	./componentOf/encompassingEncounter/location/healthCareFacility/code	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ @code="300"</li> <li>▪ @displayName="Allgemeine Krankenanstalt"</li> <li>▪ @codeSystem="1.2.40.0.34.5.2"</li> </ul>	Klassifizierung des GDA.
22					
23					

[Tabelle 1]: Übersichtstabelle über die Dokument-Metadaten (XDS-Metadaten)

## 9 Konformitätsprüfung

Ein zu diesem Implementierungsleitfaden konformes CDA-Dokument ist zunächst ein valides CDA Release 2.0 XML-Dokument mit [Header](#) und [Body](#). Darüber hinaus erfüllt es alle in diesem Leitfaden festgelegten "Geschäftsregeln".

Dies spiegelt ein generelles Konzept im Umgang mit Dokumenten wieder: die Validierung in zwei Schritten. Im ersten Schritt stellt dies die Validierung gegen zugehörige **W3C Schemas** dar. Das verwendete Schema ist das geringfügig erweiterte offizielle CDA Release 2.0 Schema (siehe [Schema-Prüfung](#)). Darüber hinaus existieren eine Reihe von **Schematron** Regeln, die für einen zweiten Validierungsschritt genutzt werden und letztlich die Detailregelungen in diesem Leitfaden wiedergeben, sowie die Einhaltung der Geschäftsregeln (Optionalität, Kardinalität/Multiplizität, Datentypen, Wertebereiche, Abhängigkeiten) sicherstellen (siehe [Schematron-Prüfung](#)). Geschäftsregeln für Abschnitte oder Elemente werden auch technisch zu "**Templates**" zusammengefasst. Eine XML-Instanz, die kein valides CDA-Dokument ist oder sich nicht gegen das XSD-Schema validieren lässt oder im Widerspruch zu den angegebenen Geschäftsregeln steht, ist kein gültiges CDA-Dokument im Sinne dieses Implementierungsleitfadens.

Hinweis: Nicht alle Geschäftsregeln können mit Schema oder Schematron geprüft werden (etwa Inhalte von Multimedia-Attachments, Dokumentengröße). Zusätzliche Validierungsschritte sind gegebenenfalls notwendig, um alle Regeln überprüfen zu können.

Die Kapitel zu den technischen Konformitätsprüfungen von CDA-Dokumenten sind im allgemeinen Leitfaden unter den folgenden Links zu finden:

- [Schema-Prüfung](#)
- [Schematron-Prüfung](#)
- [Online-Validation von CDA-Dokumenten](#)
- [Hinweise zur Konformitätsprüfung](#)
- [Abnahmeprüfung für ELGA e-Befunde](#)
- [Zertifizierung](#)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36

## 10 Datentypen

Im Kapitel [Datentypen des allgemeinen Leitfadens](#) werden nur die Datentypen beschrieben, die in ELGA CDA-Dokumenten wie diesem zur Anwendung kommen. Für weiterführende Informationen wird auf den zugrundeliegenden Standard Health Level Seven Version 3 (V3), Normative Edition verwiesen.

# 11 Vorgaben zum medizinischen Inhalt

## 11.1 Labor- und Mikrobiologiebefund

Die inhaltliche Definition beruht auf den Mindestvorgaben der österreichischen Gesellschaft für Labormedizin und klinischen Chemie (ÖGLMKC) und wurde weiter verfeinert. Die folgende Tabelle zeigt einen Überblick über die inhaltlich abzubildenden medizinisch relevanten Daten.

Feld	Beschreibung	Bereich
<b>Allgemeine Befundinformationen</b>		
Zeitpunkt der Auftrags- erfassung	Datum und Zeitpunkt, an dem das analysie- rende Labor die Anfor- derung vom Zuweiser in der Labor-EDV erfasst hat.	<a href="#">Documentation Of Service Event - Labor und Mikro- biologie:</a>  documentationOf/serviceEvent/effectiveTime/low
Auftragsdiagnose (Zu- weiserdiagnose) bzw. Überweisungsgrund	Vom Auftraggeber be- stimmte und dem Labor übermittelte Verdachts- diagnose bzw. der Überweisungsgrund	<a href="#">Überweisungsgrund - codiert</a> oder <a href="#">Überweisungs- grund - uncodiert</a>
Angeforderte Analyse bzw. Fragestellung	Vom Auftraggeber an- geforderte Analyse(- spektrum) bzw. die Fra- gestellung	<a href="#">Angeforderte Untersuchungen - codiert</a> oder <a href="#">Ange- forderte Untersuchungen - uncodiert</a>
Befundtext	Kommentar zum ge- samten Befund	<a href="#">Befundbewertung</a>
<b>Information zum Untersuchungsmaterial</b>		
Zeitpunkt der Gewin- nung des Untersu- chungsmaterials	Damit ist jenes Datum und Zeitpunkt gemeint, an dem das Untersu- chungsmaterial für die geplante Analyse ge- wonnen wurde. Die Do- kumentation des Zeit- punkts der Gewinnung ist in der Verantwortung der entnehmenden Per- son, die in vielen Fällen mit dem Befundersteller nicht identisch ist, weil Untersuchungsmaterial meist zur Analyse an Labors versendet wer- den. Daher ist der Zeit- punkt vielfach im Labor nicht feststellbar.	<a href="#">Specimen Collection</a>  procedure/effectiveTime
Zeitpunkt des Einlan- gens des Untersu- chungsmaterials	Datum und Zeit der An- nahme des Untersu- chungsmaterials im La- bor	<a href="#">Specimen Received</a>  act/effectiveTime

1			<a href="#">Specimen Collection</a>
2	Art des Untersuchungsmaterials (Specimen Type)	Art des Untersuchungsmaterials	procedure/participant[@typeCode='PRD']/ participantRole[@classCode='SPEC']/playingEntity/ code
3			
4			
5	Entnahmeort	Angabe der Körperstelle, von der das Untersuchungsmaterial stammt	<a href="#">Specimen Collection</a> procedure/targetSiteCode
6			
7			
8	ID des Untersuchungsmaterials	Eindeutige Nummer des Untersuchungsmaterials	<a href="#">Specimen Collection</a> procedure/participant[@typeCode='PRD']/ participantRole[@classCode='SPEC']/id
9			
10			
11	Entnehmende Person (Performer)	Person, welche die Entnahme des Untersuchungsmaterials durchgeführt hat	<a href="#">Specimen Collection</a> procedure/performer
12			
13			
14	Allgemeine Anmerkungen des Labors zur Qualität des Untersuchungsmaterials	Präanalytik pro Untersuchungsmaterial zu dessen Qualität	<a href="#">Specimen Received</a> act/entryRelationship
15			
16	<b>Allgemeine Laborergebnisse</b>		
17	Gruppierung / Befundgruppen	Analysengruppierung	<a href="#">Laboratory Specialty Section</a> bzw. <a href="#">Laboratory Battery Organizer</a>
18			
19	ID des Tests	Eindeutige Codierung des Tests	<a href="#">Laboratory Observation</a> observation/id
20			
21			
22	Analysenbezeichnung	Bezeichnung der Analyse	<a href="#">Laboratory Observation</a> observation/code
23			
24	Ergebnis		<a href="#">Laboratory Observation</a> observation/value[@value]
25			
26	Einheit		<a href="#">Laboratory Observation</a> observation/value[@unit]
27			
28			
29	Referenzbereich	Für die Beurteilung relevante Referenzwerte.	<a href="#">Laboratory Observation</a> observation/referenceRange
30			
31			
32	Befundinterpretation	Codierte Bewertung des Ergebnisses	<a href="#">Laboratory Observation</a> observation/interpretationCode
33			
34			
35			
36			

1 2 3 4	Ergebniskommentar	Kommentar des Labors zu einem einzelnen Testergebnis	<a href="#">Laboratory Observation</a> observation/entryRelationship/act/ templateId[@root='1.2.40.0.34.6.0.11.3.11']
5 6 7	Externes Labor	Kennzeichen ob ein Ergebnis extern ermittelt wurde	<a href="#">Laboratory Observation</a> observation/performer/assignedEntity/ code[@code='E']
8	<b>Kulturergebnisse</b>		
9 10	Erreger (Isolat)	Der durch eine Kultur- methode ermittelte Erreger.	<a href="#">Laboratory Isolate Organizer</a>
11 12 13 14 15 16	Antibiogramm (inklusive MHK)	Ergebnis der Bestimmung der Empfindlichkeit bzw. Resistenz von Erregern gegenüber Antibiotika. Anlassbezogen wird das Ergebnis interpretiert (R, S, I) und/oder die minimale Hemmkonzentration (MHK) angegeben.	<a href="#">Laboratory Isolate Organizer</a> und darin in einer <a href="#">Laboratory Observation</a>

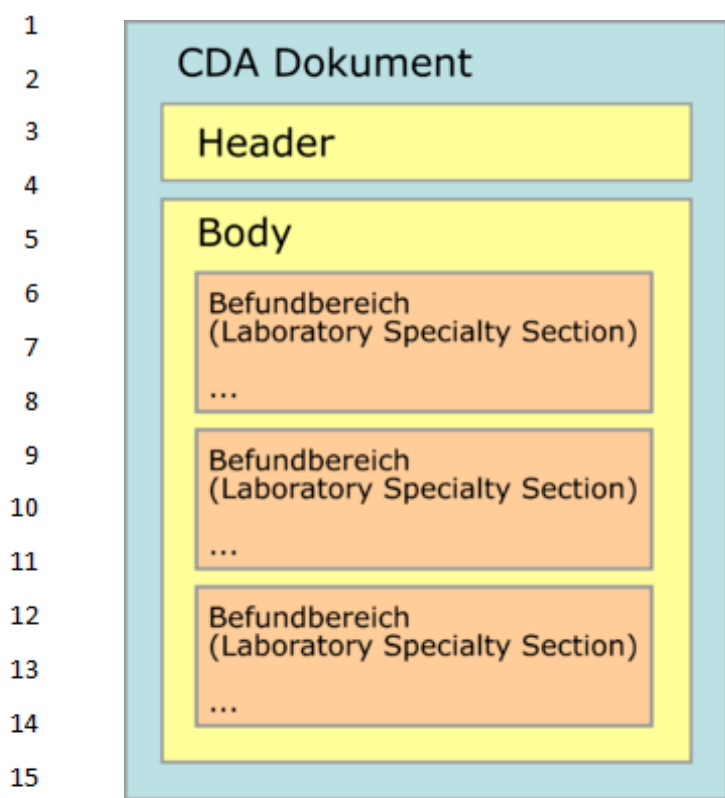
17 [\[Tabelle 2\]](#): *Im Labor- und Mikrobiologiebefund abzubildende medizinische Daten*

## 18 11.2 Laborbefund

### 19 11.2.1 Befundbereiche (Laboratory Specialty Section)

20  
21 Der Laborbefund kann mehrere Abschnitte aus verschiedenen Laborbereichen (z.B. Hämatologie, Toxikologie, Urindiagnostik, etc.) beinhalten. Diese werden im Dokument als einzelne "Befundbereiche" umgesetzt und bilden somit die erste Gliederungsebene des Bodys. Die Befundbereiche entsprechen strukturell der "Laboratory Specialty Section" der IHE<sup>[23]</sup> (siehe auch Template [Laboratory Specialty Section](#)). Folgende Grafik zeigt die mögliche Gliederung auf der ersten Ebene innerhalb des Bodys.

22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36



[Abbildung 1]: Gliederung nach Befundbereichen (Laboratory Specialty Sections)

Die derzeit für den Laborbefund verwendbaren Befundbereiche werden im Rahmen des hierarchisch organisierten Value Sets "ELGA\_Laborstruktur" definiert, wobei für Befundbereiche nur Einträge des Level 1 verwendet werden dürfen. Die folgende Tabelle gibt einen auszugsweisen Überblick über die derzeit festgelegten Befundbereiche. Bei der Verwendung der Befundbereiche ist die Reihenfolge gemäß Value Set verpflichtend einzuhalten.

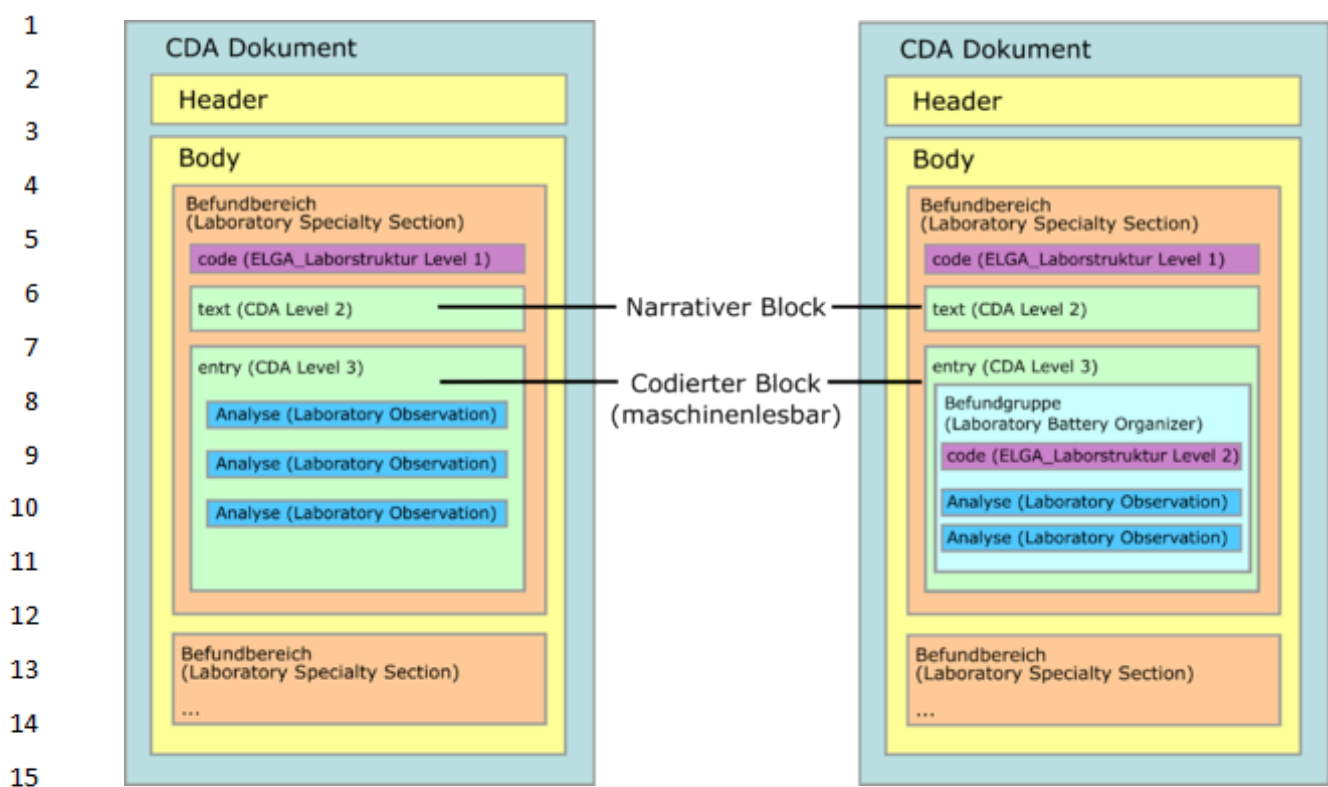
Code	Befundbereich (Laboratory Specialty Section)
100	Blutgruppenserologie
200	Blutgasanalytik
300	Hämatologie
400	Gerinnung/Hämostaseologie
...	...

[Tabelle 3]: Liste der Befundbereiche, auszugsweise gemäß Value Set "ELGA\_Laborstruktur", die sich auch im Value Set "ELGA\_Laborparameter" wiederfinden.

### 11.2.2 Befundgruppen

Innerhalb der Befundbereiche erfolgt in der Regel eine Strukturierung und Gliederung der Ergebnisse zur besseren Lesbarkeit und Auffindbarkeit in "Befundgruppen". Für die Umsetzung der Befundgruppen im Body werden [Laboratory Battery Organizer](#) verwendet. Level 2 des Value Sets "ELGA\_Laborstruktur" definiert die zulässigen Befundgruppen. Grundsätzlich ist die Reihenfolge der Befundgruppen gemäß Value Set verpflichtend einzuhalten. Es besteht jedoch auch die Möglichkeit, Ergebnisse ohne Befundgruppenstrukturierung zu übermitteln.





[Abbildung 2]. Strukturierungsmöglichkeiten im Laborbefund im Body

Der folgende Ausschnitt aus einem Laborbefunden enthält die Befundbereiche "Hämatologie" und "Hämostaseologie" sowie die dazugehörigen Befundgruppen "Blutbild", "Knochenmark Morphologie" bzw. "Hämostaseologie Globaltest".

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36

Befundbereiche (Laboratory Specialty)

Hämатologie				
<b>Blutbild</b>				
Analyse	Ergebnis	Einheit	Referenzbereiche	Interpretation
Leukozyten	26	10 <sup>9</sup> /L	4-10	+
Thrombozyten	165	10 <sup>9</sup> /L	150-360	
Erythrozyten	5.39	10 <sup>12</sup> /L	4.60-6.20	
Hämoglobin	16.0	g/dl	14.0-18.0	
Hämatokrit	49.7	%	43.0-49.0	+
MCH	29.7	pg	27.0-33.0	
MCV	92.2	fL	85.0-95.0	
MCHC	32.2	g/dl	28.0-33.0	
Geringgradige Leukozytose, seit letzter Kontrolle gestiegen. Verringerung der Thrombozytenzahl im selben Zeitraum.				
<b>Knochenmark Morphologie</b>				
Analyse	Ergebnis	Einheit	Referenzbereiche	Interpretation
Lymphozyten rel. /KM	0.5	%	0.0-15.0	
Blasten rel. /KM	92.5	%	0.0-5.0	+
Massive Infiltration durch leukämische Blasten, welche immunphänotypisch eindeutig als lymphatisch klassifiziert wurden (pre-B-ALL, s.u.).				
<b>Hämostaseologie</b>				
<b>Hämostaseologie Globaltest</b>				
Analyse	Ergebnis	Einheit	Referenzbereiche	Interpretation
PTZ (Prothrombinz.)	116	%	70-130	
INR	1.0 <sup>1)</sup>		2.0-3.5	-
aPTT	29.3	s	23.0-37.0	
AT III Aktivität	101	%	80-135	
D-Dimer	0.30	mg/L	<0.50	
<sup>1)</sup> INR nur gültig bei oraler Antikoagulation				

Befundgruppen

[Abbildung 3]: Ausschnitt aus einem Laborbefund

### 11.2.3 Harmonisierung des Befundaufbaus – Value Set "ELGA\_Laborparameter"

Im Rahmen der Arbeiten zum vorliegenden Dokument wurde in der Expertengruppe die grundsätzliche Übereinkunft getroffen, auch die Befundgruppen und die damit verbundene Testzuordnung entsprechend österreichweit abzustimmen. Die Strukturierung eines Laborbefundes wurde in Form des hierarchischen Value Sets "ELGA\_Laborparameter" festgelegt.

Strukturierung, Reihenfolge der Parameter sowie die Bezeichnung der Parameter sind durch das Value Set "ELGA\_Laborparameter" verpflichtend vorgegeben!

Eine Hilfestellung zum Mapping der lokalen Codes auf die vorgeschriebenen Codes des Value Sets bietet der "Leitfaden zur Verwendung von LOINC® im ELGA CDA® R2 Laborbefund"<sup>[24]</sup>.

### 11.3 Mikrobiologiebefund

Unter den Analysen des Laborbefundes finden sich viele aus dem Bereich der Mikrobiologie. Grundsätzlich können alle Analysen auch in der "klassischen" Struktur des Laborbefundes dargestellt werden (siehe Laborbefund). Allerdings entspricht die Struktur des Laborbefundes nicht dem eines üblichen Mikrobiologiebefundes, der einem bestimmten Muster folgt, welches den Untersuchungsverlauf widerspiegelt:

1. Beschreibung des entnommenen Materials (z.B. Mittelstrahlharn) inklusive makroskopischer Beurteilung
2. Mikroskopische Analyse des Materials (z.B. Erythrozyten, Leukozyten, grampositive Bakterien)
3. Kultureller Erregernachweis

- Benennung der Reinkulturen (Isolate) mit Nennung der taxonomischen Bestimmung der Mikroorganismen (z.B. Streptococcus pyogenes) ggf. mit Angabe des Serovars/ Pathovars.
- Angabe des Antibiogramms mit Interpretation (R, S, I) und/oder minimaler Hemmkonzentration (MHK)

4. Molekulare Erregernachweise

5. Infektionsserologie

Die Struktur des Mikrobiologiebefundes wird durch spezielle "Laboratory Specialty Sections", die jeweils mit einem fixen Code versehen sind, vorgegeben. Details dazu sind den [CDA Strukturen des Bodys des Mikrobiologiebefundes](#) zu entnehmen.

Werden mikrobiologische Analysen in einem "normalen" Laborbefund festgehalten, so sind diese dem entsprechenden Befundbereich und - wenn möglich - der passenden Befundgruppe zuzuordnen.

Probeninformation					
Material-ID	Probenentnahme	Untersuchtes Material	Probenentnahme durch	Probeneingang	Bemerkung Labor
U-081201-02	30.04.2021 07:34	Urin - Mittelstrahlharn	Ritter A.	30.04.2021 08:15	

Mikroskopie		
Eigenschaft	Ergebnis	Einheit
Farbe	strohgelb	
Erscheinung	klar	

Kultureller Erregernachweis		
Erreger	Methode	Ergebnis
Pseudomonas aeruginosa	Kultur	nachgewiesen
Escherichia coli	Kultur	nachgewiesen

Antibiogramm		
Wirkstoff	Pseudomonas aeruginosa	Escherichia coli
Amoxicillin	R	I
Ampicillin		S
Fosfomycin	R	
Levofloxacin	S	I

S = sensibel bei Standarddosierung, I = sensibel bei erhöhter Exposition, R = resistent, [] minimale Hemmkonzentration in mg/L

[Abbildung 4]: Ausschnitt aus einem Mikrobiologiebefund

## 11.4 Hinweise für akkreditierte Laboratorien gem. ISO 15189:2012

Die Vorgaben dieses Implementierungsleitfadens erlauben die Erzeugung von Befunden gemäß ISO 15189:2012 "Medizinische Laboratorien - Anforderungen an die Qualität und Kompetenz"<sup>[25]</sup>, speziell in Hinblick auf die dort angegebenen Kapitel 5.8 (Befundberichte) und 5.9 (Freigabe der Ergebnisse). Für akkreditierte Laboratorien sind neben der ISO 15189:2012 folgende Hinweise zu beachten:

### 11.4.1 Angabe des Akkreditierungs-Logos

Das Akkreditierungs-Logo kann neben dem Logo des Labors angegeben werden. Technisch erfolgt das über die Section "Brieftext", das Logo ist ggf. gemeinsam mit dem Logo des Labors in einer Grafikdatei anzugeben (siehe [Brieftext](#)).

#### Allgemeiner Laborbefund

Erzeugt am 30. Juli 2015 um 13:01 Uhr | Version: 1



[▼ Inhaltserzählung anzeigen](#) [▼ Alle Inhalte anzeigen](#)  
*[Abbildung 5]: Angabe des Akkreditierungs-Logos im Brieftext*

Ein Labor muss nicht zwingend für alle Analysen, die es durchführen kann, akkreditiert sein. Das Akkreditierungs-Logo kann angegeben werden, sobald es akkreditierte Analysen gibt; wenn "nicht akkreditierte Analysen" am Befund erscheinen, soll bei diesen angegeben werden können, dass das Labor für diese Analyse nicht akkreditiert ist. Für die entsprechende Markierung wird die Verwendung von Anmerkungszeichen (wie z.B. \*) und Endnoten empfohlen.

### 11.4.2 Angabe des Analyse- bzw. Messverfahrens

Wenn der Name der Analysen keinen Rückschluss auf die Methode erlaubt, aber Analyse- bzw. Messverfahren dennoch angegeben werden sollen (ISO 15189:2012, Vorgabe 5.8.3 a)), soll dies als Kommentar zur Analyse erfolgen (siehe [Laboratory Observation](#) wie ein Kommentar zur Analyse codiert werden kann).

### 11.4.3 Vorgaben für den Befunddruck

Einige Vorgaben von ISO 15189:2012 beziehen sich auf Qualitätsmerkmale für gedruckte Befunde (Vorgabe 5.8.3 d) "Identifizierung des Patienten und den Aufenthaltsort des Patienten auf jeder Seite" und Vorgabe 5.8.3 p) "Seitenzahl zur Gesamtzahl der Seiten"). Dieser Leitfaden definiert ein elektronisches Format, das diese Anforderungen grundsätzlich unterstützt. Am ELGA-Portal (Zugriff für Bürger) werden Tools zur Darstellung eingesetzt, die diese Vorgaben unterstützen. Diese Tools werden auch von der ELGA GmbH zum Download bereitgestellt (Referenzstylesheet, CDA2PDF auf <http://www.elga.gv.at/CDA>).

## 12 Anwendungsfälle / User Stories

Die Einsatzszenarien für dieses Datenaustauschformat werden in Form von Anwendungsfällen beschrieben, um dem Leser den erforderlichen Hintergrund zu vermitteln. Die Beschreibung der Anwendungsfälle ist nicht normativ und keine Vorentscheidung für die tatsächliche Umsetzung.

Der in diesem Leitfaden beschriebene Labor- und Mikrobiologiebefund dient zum Austausch von fertiggestellten, und fachärztlich vidiierten Befunden innerhalb und zwischen Einrichtungen des Gesundheitswesens. Ein wesentlicher Nutzer der Befunde ist auch der Patient selbst, der die Befunde über das ELGA Bürgerportal einsehen wird.

Die Regelung, welche Befunde in ELGA einzustellen sind, ist nicht Teil dieses Leitfadens.

Der in diesem Leitfaden beschriebene Labor- und Mikrobiologiebefund ist grundsätzlich zur Dokumentation und Kommunikation (vollständig) fertiggestellter Labor- und Mikrobiologiebefunde gedacht, wobei auch die Möglichkeit besteht, zu dokumentieren, wenn Analyseergebnisse noch ausständig sind. Idealerweise wird ein aktualisiertes CDA in die ELGA eingebracht, sobald die Ergebnisse vorliegen. Gleichfalls werden Ergänzungen und Korrekturen von Labor- und Mikrobiologiebefunden unterstützt.

Der hier beschriebene Labor- und Mikrobiologiebefund ist nicht als Workflow-Dokument konzipiert worden, um z.B. Zwischenergebnisse und Nachrichten über einzelne Prozessschritte zu kommunizieren. Eventuell kann ein CDA-Dokument intern als solches verwendet werden, um beispielsweise

- die Anforderung von Analysen,
- das Einlangen des Untersuchungsmaterials im Labor oder
- den Beginn, Stornierung oder die Fertigstellung einzelner Analysen abzubilden.

### 12.1 Anwendungsfall LAB01: "Analysen aus niedergelassenen Labors und nicht-stationären Fällen"

Typischerweise entstehen Laborbefunde in medizinischen Labors. Das sind neben Labor-Abteilungen von Spitälern auch niedergelassene Labors, die als selbständige Unternehmen Analysen anbieten. Diese werden vielfach auf Zuweisung von Patienten durch praktische Ärzte im niedergelassenen Bereich tätig. Die Entstehung eines Laborbefundes beginnt mit einer Überweisung durch einen niedergelassenen Arzt oder mit einer Anforderung aus einem nicht-stationären Fall innerhalb eines Spitals. Entweder wird das Untersuchungsmaterial am Patienten gleichzeitig entnommen und dann ins Labor geschickt oder der Patient muss das Labor aufsuchen, und das Untersuchungsmaterial wird dann erst dort entnommen. Nach Abschluss der Analyse wird der Befund dem zuweisenden Arzt und/oder dem Patienten in Papierform übermittelt.

### 12.2 Anwendungsfall LAB02: "Analysen im Rahmen eines stationären Aufenthalts in einem Spital"

Im Rahmen von stationären Aufenthalten von Patienten in Spitälern kommt es in der Regel zu einer Reihe von Analysen, die in der spitalsinternen Krankengeschichte (meistens auch elektronisch) abgelegt werden. Relevante Befunde werden dem einweisenden Arzt bzw. dem Patienten im Zuge der Entlassungsdokumentation mit übermittelt. Dieses passiert oftmals als Teil des Entlassungsbriefes. Welche Werte und welche Befunde entsprechende Relevanz haben, um weitergeleitet zu werden, entscheidet das jeweilige ärztliche Fachpersonal in der Klinik.

### 12.3 Anwendungsfall LAB03: "Teilweise externe Vergabe von Analysen"

In vielen Fällen kommt es zu Kooperationen zwischen Laborbefund-erstellenden Organisationen. Folgende Fälle seien angeführt:

- Spitäler kooperieren mit niedergelassenen Labors. Einerseits verfügen nicht alle Spitäler über eigene Labors, andererseits werden auch Spezialuntersuchungen, die das Spitallabor nicht durchführt, an niedergelassene Labors vergeben.
- Niedergelassene Labors verfügen nicht über das volle Leistungsspektrum und senden Analysen an Spitallabors, welche spezielle Parameter messen können.
- Es bestehen Kooperationen zwischen mehreren Spitälern. Das sind oft Spitäler, die dem gleichen Spitalsträger angehören. Teilweise bestehen auch Kooperationen zwischen Spitälern unterschiedlicher Träger, die durch die örtliche Nähe leicht Untersuchungsmaterial austauschen können.

In allen Fällen werden einzelne Analysen nicht selbst durchgeführt, sondern diese Tests an ein externes kooperierendes Labor vergeben. Das externe Labor führt dann die Analyse durch und übermittelt die Ergebnisse an das ursprünglich für die Analyse zuständige Labor. Dort werden dann die vom externen Labor ermittelten Testergebnisse in den eigenen Laborbefund integriert. Das ursprünglich zuständige Labor, das den Befund erstellt, muss in diesem Fall die extern erbrachten Testergebnisse als solche erkennbar kennzeichnen (siehe [Performer - Laboratory](#)).

## 12.4 Anwendungsfall LAB04: "Update von Laborbefunden"

Ein fertiggestellter Labor- oder Mikrobiologiebefund wird korrigiert oder ergänzt, um

- die Inhalte des Befundes zu korrigieren (etwa das Ergebnis einer Analyse),
- einzelne (fehlerhafte) Analysen nachträglich aus dem Befund zu stornieren oder
- fehlende Analysen zu ergänzen (etwa besonders lang dauernde Analysen).

Änderungen sollen im Text für den Leser klar kenntlich gemacht werden (eine codierte Angabe kann im narrativen Text mit Revisionsmarken erfolgen).

Eine Korrekturversion MUSS in ELGA immer alle zum Befund gehörigen Analysen enthalten, da die Vorversion als veraltet (deprecated) gekennzeichnet wird. Stornierte Analysen sind explizit mit dem entsprechenden "statusCode" zu kennzeichnen.

Für den Leser/Empfänger gilt: Eine neue Version ersetzt die alte Version des Befundes, alle Analysen sollen beim Import ersetzt bzw. überschrieben werden. Sollte eine Analyse in der neuen Version fehlen, soll diese als "storniert" interpretiert werden.

## 13 Dataset

Das Dataset (auch "Datenarten" oder "Konzepte") listet alle mit der Arbeitsgruppe abgestimmten Inhalte des Leitfadens auf. Es enthält Beschreibungen der Elemente mit Synonymen.

Die Live-Version des Datasets in Art-Decor kann unter folgendem [Link \(https://art-decor.org/decor/services/RetrieveDataSet?id=1.2.40.0.34.777.11.1.1&language=de-DE&effectiveDate=2020-08-15T10:04:20&format=html&hidecolumns=3456bcdefghijklmnop\)](https://art-decor.org/decor/services/RetrieveDataSet?id=1.2.40.0.34.777.11.1.1&language=de-DE&effectiveDate=2020-08-15T10:04:20&format=html&hidecolumns=3456bcdefghijklmnop) betrachtet werden.

# 14 Technische Spezifikation

Die Struktur des CDA Austauschformats ist in den nachfolgenden Kapiteln im Detail beschrieben.

Der Header entspricht im Wesentlichen den Vorgaben des [Allgemeinen Leitfadens](#). Der Body enthält die tatsächlichen (medizinischen) Inhalte des Dokuments. Dieses Dokument existiert ausschließlich in einer voll strukturierten Form, eine Unterscheidung der Interoperabilitätsstufen ist daher nicht notwendig.

## 14.1 Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Headers

Dieses Kapitel gibt einen Überblick über die Elemente des CDA Headers und den Vorgaben bezüglich Kardinalität und Konformität.

Die jeweiligen Links in der letzten Spalte zeigen auf die einzelnen Header Elemente. Wo es zu keinen strukturellen Änderungen im Rahmen dieses Leitfadens gekommen ist, wird die Definition des Allgemeinen Implementierungsleitfadens verlinkt.

Der aktuelle Leitfaden ist für den ELGA Kontext entwickelt worden, kann jedoch auch für andere Zwecke, welche als eHealth zusammengefasst werden, verwendet werden.

Element	Kard/Konf ELGA	Kard/Konf eHealth	Bedeutung / Link zum Kapitel
realmCode	1..1 M	1..1 M	<a href="#">Hoheitsbereich des Dokuments</a>
typeld	1..1 M	1..1 M	<a href="#">Kennzeichnung CDA R2</a>
templateId	3..* M	3..* M	Definition im Allgemeinen Implementierungsleitfaden: <a href="#">Kennzeichnung von Strukturvorschriften</a> Erlaubte Werte für den <a href="#">Laborbefund</a> bzw. <a href="#">Mikrobiologiebefund</a> sind den jeweiligen Definitionen der Document Level Templates zu entnehmen.
id	1..1 M	1..1 M	<a href="#">Dokumenten-Id</a>



code	1..1 M	1..1 M	Definition im Allgemeinen Implementierungsleitfaden: <a href="#">Klassifikation des Dokuments (fein und grob)</a>
translation	1..1 M	0..* R	Erlaubte Werte für den <a href="#">Laborbefund</a> bzw. <a href="#">Mikrobiologiebefund</a> sind den jeweiligen Definitionen der Document Level Templates zu entnehmen.
title	1..1 M	1..1 M	<a href="#">Titel des Dokuments</a>
sdtc:statusCode	0..1 C	0..1 O	Definition im Allgemeinen Implementierungsleitfaden: <a href="#">Status des Dokuments</a> Spezielle Hinweise in Bezug auf Befunde mit ausständigen Analysen ("Wert folgt") sind den Definitionen der <a href="#">Document Level Templates</a> zu entnehmen.
hl7at:terminologyDate	1..1 M	0..1 O	<a href="#">Terminologie-Datum des Dokuments</a>
hl7at:formatCode	1..1 M	0..1 O	Definition im Allgemeinen Implementierungsleitfaden: <a href="#">FormatCode des Dokuments</a> Erlaubter Wert für den Labor- bzw. Mikrobiologiebefund ist den Definitionen der <a href="#">Document Level Templates</a> zu entnehmen.
hl7at:practiceSettingCode	1..1 M	0..1 O	<a href="#">Fachliche Zuordnung des Dokuments</a>
effectiveTime	1..1 M	1..1 M	Angabe des medizinisch zutreffendsten Datums - in der Regel das Abnahmedatum/-zeit des Untersuchungsmaterials. Sollte dieses nicht vorliegen, kann auf andere möglichst passende Zeitpunkte zurückgegriffen werden: Auftragszeitpunkt, Laboreingangszeitpunkt, Vidierungszeitpunkt, etc.
confidentialityCode	1..1 M	1..1 M	<a href="#">Vertraulichkeitscode</a>
languageCode	1..1 M	1..1 M	<a href="#">Sprachcode des Dokuments</a>
setId	1..1 M	1..1 M	<a href="#">Versionierung des Dokuments</a>
versionNumber	1..1 M	1..1 M	
recordTarget	1..1 M	0..1 C	<a href="#">Patient</a>
recordTarget de-identified	0..0 NP	0..1 C	<a href="#">Anonymer oder pseudonymisierter Patient</a>

1			Definition im Allgemeinen Implementierungsleitfaden: <a href="#">Verfasser des Dokuments</a>	
2	author	1..* M	1..* M	Für Labor- bzw. Mikrobiologiebefunde MUSS immer zumindest eine Person als Author angeführt sein.
3				
4	dataEnterer	0..1 O	0..1 O	<a href="#">Personen der Dateneingabe</a>
5	informant	0..0 NP	0..0 NP	<a href="#">Informant</a>
6	custodian	1..1 M	1..1 M	<a href="#">Verwahrer des Dokuments</a>
7	informationRecipient	0..* O	0..* O	<a href="#">Beabsichtigte Empfänger des Dokuments</a>
8	legalAuthenticator	1..1 M	1..1 M	<a href="#">Rechtlicher Unterzeichner</a> , wird im speziellen Leitfaden definiert.
9				
10	authenticator	0..* O	0..* O	Definition im Allgemeinen Implementierungsleitfaden: <a href="#">Weitere Unterzeichner</a> Definition für den Labor- bzw. Mikrobiologiebefund: <a href="#">Laboratory Results Validator</a>
11				
12				
13	participant[@typeCode='REF']	1..1 R	0..1 O	<a href="#">Participant Auftraggeber / Ordering Provider</a> <b>Achtung:</b> Der <a href="#">einweisende/zuweisende/überweisende Arzt</a> wie er im Allgemeinen Implementierungsleitfaden definiert ist, DARF im Labor- bzw. Mikrobiologiebefund NICHT verwendet werden!
14				
15				
16	participant[@typeCode='CALLBCK']	0..1 R	0..1 O	<a href="#">Fachlicher Ansprechpartner</a>
17	participant	0..* O	0..* O	<a href="#">Weitere Beteiligte</a> , die im Labor- bzw. Mikrobiologiebefund vorkommen können.
18	inFulfillmentOf	1..* M	1..* M	<a href="#">Zuweisung und Ordermanagement</a>
19	documentationOf	1..* M	1..* M	
20	serviceEvent	1..1 M	1..1 M	<a href="#">Documentation Of Service Event - Labor und Mikrobiologie</a>
21	performer	0..* C	0..* C	
22				
23	relatedDocument	0..1 O	0..1 O	<a href="#">Bezug zu vorgehenden Dokumenten</a>
24	authorization	0..0 NP	0..* O	<a href="#">Einverständniserklärung</a>

componentOf	0..1 O	0..1 O	<a href="#">Patientenkontakt (Aufenthalt)</a>
encompassingEncounter	1..1 M	1..1 M	

[Tabelle 4]: Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Headers

## 14.2 Übersichtstabelle der Header-Elemente für dokumenten-relevante Zeitpunkte/Zeitspannen

Dieses Kapitel gibt einen Überblick über die Elemente des CDA Headers mit Zeitangaben und ihre Zusammenhänge.

Die jeweiligen Links in der letzten Spalte zeigen auf die einzelnen Header Elemente. Wo es zu keinen strukturellen Änderungen im Rahmen dieses Leitfadens gekommen ist, wird die Definition des Allgemeinen Implementierungsleitfadens verlinkt.

Der aktuelle Leitfaden ist für den ELGA Kontext entwickelt worden, kann jedoch auch für andere Zwecke, welche als eHealth zusammengefasst werden, verwendet werden.

Element	Kard/ Konf ELGA	Kard/ Konf eHealth	Bedeutung	Link zum Kapitel
hl7at:terminologyDate	1..1 M	0..1 O	Das Datum, an dem die lokal zur Implementierung verwendeten Value Sets mit dem österreichischen Terminologieserver abgeglichen wurden, wird hier angegeben.	<a href="#">Terminologie-Datum des Dokuments</a>
effectiveTime	1..1 M	1..1 M	Angabe des medizinisch zutreffendsten Datums - in der Regel das Abnahmedatum/-zeit des Untersuchungsmaterials. Sollte dieses nicht vorliegen, kann auf andere möglichst passende Zeitpunkte zurückgegriffen werden: Auftragszeitpunkt, Laboreingangszeitpunkt, Vidierungszeitpunkt, etc.	
recordTarget birthTime	1..1 M 1..1 R	0..1 C 1..1 R	Der Geburtstag des Patienten.	<a href="#">Patient</a>

1 2 3 4	recordTarget deceasedTime	1..1 M 0..1 R	0..1 C 0..1 R	Das Sterbedatum des Patienten.	Patient
5 6 7	author time	1..* M 0..1 R	1..* M 0..1 R	Das jeweilige Datum, an welche der jeweilige Autor neue medizinische Informationen hinzugefügt hat.	Verfasser des Dokuments
8 9 10	dataEnterer time	0..1 O 0..1 R	0..1 O 0..1 R	Das Datum, an welchem eine Schreibkraft die Informationen aus einem Medium in das CDA Dokument überträgt, ohne weitere fachliche Informationen hinzuzufügen.	Personen der Dateneingabe
11 12 13	legalAuthenticator time	1..1 M 1..1 R	1..1 M 1..1 R	Die Zeitpunkte, an welchem das Dokument von der berechtigten Personen vidiert wurde. Diese Person ist der Hauptunterzeichner. Dieser Zeitpunkt sollte, wenn vorhanden, nach /ClinicalDocument/author/time und /ClinicalDocument/dataEnterer/time liegen.	Rechtlicher Unterzeichner
14 15 16	authenticator time	0..* O 1..1 R	0..* O 1..1 R	Die Zeitpunkte, an welchem das Dokument von den einzelnen berechtigten Personen vidiert wurde. Diese Personen sind die weiteren Unterzeichner.	Laboratory Results Validator
17 18 19 20 21	<i>Notfallkontakt / Auskunftsberechtigte Person</i> participant [templated[@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.27']] time	0..* O 0..1 O	0..* O 0..1 O	Zeitraum, in dem der angegebene Kontakt den Notfall-Kontakt darstellt. Wird nur angegeben, wenn der Kontakt bereits absehbar nur in einem eingeschränkten Zeitraum zur Verfügung steht.	Weitere Beteiligte

Versicherter/Versicherungsparticipant participant [templid[@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.26']] time	0..* O 0..1 O	0..* O 0..1 O	Gültigkeitszeitraum der Versicherungspolizze.	Weitere Beteiligte
documentationOf serviceEvent effectiveTime	1..* M 1..1 M 1..1 M	1..* M 1..1 M 1..1 M	Zeitraum der durchgeführten Gesundheitsdienstleistung.	Documentation Of Service Event - Labor und Mikrobiologie
componentOf encompassingEncounter effectiveTime	0..1 O 1..1 M 1..1 M	0..1 O 1..1 M 1..1 M	Zeitraum des Patientenkontakts.	Patientenkontakt (Aufenthalt)

[Tabelle 5]: Übersichtstabelle der Header-Elemente für Zeitpunkte/Zeitspannen

### 14.3 Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Bodys

Die folgenden Tabellen geben die im ELGA Labor- bzw. Mikrobiologiebefund verwendeten Sections und Entries wieder. Angaben über die Verwendung einzelner Elemente können - sofern nicht in dieser Tabelle aufgeführt - in den jeweiligen Section- oder Entry-Spezifikationen gefunden werden (aus Gründen der Übersichtlichkeit wurde auf die Darstellung aller Ebenen verzichtet).

#### 14.3.1 Laborbefund

Section bzw. Entry	Template ID	Kard/Konf	Kapitel
Brieftext	1.2.40.0.34.6.0.11.2.69	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
Der "Überweisungsgrund" kann codiert oder uncodiert angegeben werden:			

1	Überweisungsgrund - codiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.6	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
2	Konsultationsgrund Problem Concern Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.30	1..* M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
3	Überweisungsgrund - uncodiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.114	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
4	Die "Anamnese - Labor und Mikrobiologie" kann codiert oder uncodiert angegeben werden:			
5	Anamnese - Labor und Mikrobiologie - codiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.109	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
6	Anamnese Entry - Labor und Mikrobiologie	1.2.40.0.34.6.0.11.3.12	1..* M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
7	Anamnese Observation - Labor und Mikrobiologie	1.2.40.0.34.6.0.11.3.164	1..* M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
8	Anamnese - Labor und Mikrobiologie - uncodiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.111	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
9	Die "Angeforderte Untersuchung" kann codiert oder uncodiert angegeben werden:			
10	Angeforderte Untersuchungen - codiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.15	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
11	Angeforderte Untersuchung Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.169	1..* M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
12	Angeforderte Untersuchungen - uncodiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.112	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
13	Probeninformation (Specimen Section)	1.2.40.0.34.6.0.11.2.93	0..1 C <sup>1</sup>	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
14	Probeninformation (Specimen Entry)	1.2.40.0.34.6.0.11.3.160	1..1 M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
15	Specimen Collection	1.2.40.0.34.6.0.11.3.161	1..* M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
16	Specimen Received	1.2.40.0.34.6.0.11.3.162	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
17	Laboratory Specialty Section	1.2.40.0.34.6.0.11.2.102	1..* M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
18	Laboratory Report Data Processing Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	1..1 M	<a href="#">Struktur des Laboratory Report Data Processing Entries</a>
19	Befundbewertung	1.2.40.0.34.6.0.11.2.103	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
20	Comment Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	1..1 R	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
21	Beilagen	1.2.40.0.34.6.0.11.2.71	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
22	Abschließende Bemerkung	1.2.40.0.34.6.0.11.2.70	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
23				
24				

<sup>1</sup> Die Dokumentation des Untersuchungsmaterials kann auf zwei Arten erfolgen:

- Enthält ein Befund nur einen Befundbereich ("Laboratory Specialty Section"), so kann die Codierung innerhalb der einen Section erfolgen.

#### ODER

- Bei Verwendung von mehreren Befundbereichen in einem Befund kann es zu Überschneidungen der Untersuchungsmaterialien kommen (ein spezielles Untersuchungsmaterial kann in zwei Befundbereichen analysiert werden). Die CDA Level 3 Codierung eines Untersuchungsmaterials darf jedoch nur einmal im gesamten Befund erfolgen. Daher sind die Informationen zu den Untersuchungsmaterialien in einer eigenen, führenden "Probeninformation (Specimen Section)" zu codieren.

[Tabelle 6]: Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Bodys des Laborbefundes

### 14.3.2 Mikrobiologiebefund

Derzeit werden Mikrobiologiebefunde mit mehreren Untersuchungsmaterialien NICHT unterstützt. Das bedeutet, dass in einem Mikrobiologiebefund **nur genau ein Untersuchungsmaterial** dokumentiert werden darf. Falls mehrere Untersuchungsmaterialien zu einem Auftrag eingesendet wurden, müssen diese auf mehrere Befunde aufgeteilt werden! Die Information kann in der Section Befundbewertung festgehalten werden.

*Hintergrund: Die maschinenlesbare Angabe der Abhängigkeiten der Untersuchungsmaterialien und der zugehörigen Analysen würde sowohl für Dokumentenersteller als auch für die Nutzer der maschinenlesbaren Daten überaus komplex und daher zu fehleranfällig werden.*

Das für die Codierung des Untersuchungsmaterials erforderliche Template "[Specimen Collection](#)" kann entweder unter dem Template "[Probeninformation \(Specimen Entry\)](#)" oder dem Template "[Laboratory Report Data Processing Entry](#)" platziert werden.

Section bzw. Entry	Template ID	Kard/ Konf	Kapitel
Brieftext	1.2.40.0.34.6.0.11.2.69	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
Der "Überweisungsgrund" kann codiert oder uncodiert angegeben werden:			
Überweisungsgrund - codiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.6	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
Konsultationsgrund Problem Concern Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.30	1..* M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
Überweisungsgrund - uncodiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.114	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>

1	Die "Anamnese - Labor und Mikrobiologie" kann codiert oder uncodiert angegeben werden:				
2		Anamnese - Labor und Mikrobiologie - codiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.109	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
3		Anamnese Entry - Labor und Mikrobiologie	1.2.40.0.34.6.0.11.3.12	1..* M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
4		Anamnese Observation - Labor und Mikrobiologie	1.2.40.0.34.6.0.11.3.164	1..* M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
5		Anamnese - Labor und Mikrobiologie - uncodiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.111	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
6	Die "Angeforderte Untersuchung" kann codiert oder uncodiert angegeben werden:				
7		Angeforderte Untersuchungen - codiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.15	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
8		Angeforderte Untersuchung Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.169	1..* M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
9		Angeforderte Untersuchungen - uncodiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.112	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
10	Probeninformation (Specimen Section)		1.2.40.0.34.6.0.11.2.93	0..1 C <sup>1</sup>	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
11		Probeninformation (Specimen Entry)	1.2.40.0.34.6.0.11.3.160	1..1 M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
12		Specimen Collection	1.2.40.0.34.6.0.11.3.161	1..* M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
13		Specimen Received	1.2.40.0.34.6.0.11.3.162	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
14	Von den folgenden "Laboratory Specialty Sections" <b>MUSS</b> zumindest eine vorkommen.				
15	Die "Mikroskopie" kann codiert oder uncodiert angegeben werden:				
16		Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - codiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.105	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
17		Laboratory Report Data Processing Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	1..1 M	<a href="#">Struktur des Laboratory Report Data Processing Entries</a>
18		Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - uncodiert	1.2.40.0.34.6.0.11.2.113	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
19	Laboratory Specialty Section (Kultureller Erregernachweis)		1.2.40.0.34.6.0.11.2.106	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
20		Laboratory Report Data Processing Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	1..1 M	<a href="#">Struktur des Laboratory Report Data Processing Entries</a>
21	Laboratory Specialty Section (Molekularer Erregernachweis)		1.2.40.0.34.6.0.11.2.107	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
22					
23					
24					



	Laboratory Report Data Processing Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	1..1 M	<a href="#">Struktur des Laboratory Report Data Processing Entries</a>
	Laboratory Specialty Section (Infektionsserologie)	1.2.40.0.34.6.0.11.2.108	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
	Laboratory Report Data Processing Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	1..1 M	<a href="#">Struktur des Laboratory Report Data Processing Entries</a>
	Laboratory Specialty Section (Weitere Analysen)	1.2.40.0.34.6.0.11.2.110	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
	Laboratory Report Data Processing Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	1..1 M	<a href="#">Struktur des Laboratory Report Data Processing Entries</a>
	Befundbewertung	1.2.40.0.34.6.0.11.2.103	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
	Comment Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	1..1 R	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
	Beilagen	1.2.40.0.34.6.0.11.2.71	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
	Abschließende Bemerkung	1.2.40.0.34.6.0.11.2.70	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
<p><sup>1</sup> Die Dokumentation des Untersuchungsmaterials kann auf zwei Arten erfolgen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Enthält ein Befund nur einen Befundbereich ("Laboratory Specialty Section"), so kann die Codierung innerhalb der einen Section erfolgen.</li> </ul> <p><b>ODER</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bei Verwendung von mehreren Befundbereichen in einem Befund kann es zu Überschneidungen der Untersuchungsmaterialien kommen (ein spezielles Untersuchungsmaterial kann in zwei Befundbereichen analysiert werden). Die CDA Level 3 Codierung eines Untersuchungsmaterials darf jedoch nur einmal im gesamten Befund erfolgen. Daher sind die Informationen zu den Untersuchungsmaterialien in einer eigenen, führenden "Probeninformation (Specimen Section)" zu codieren.</li> </ul>				

[Tabelle 7]: Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Bodys des Mikrobiologiebefundes

### 14.3.3 Struktur: Laboratory Report Data Processing Entry

Section bzw. Entry	Template ID	Kard/Konf	Kapitel
Laboratory Report Data Processing Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	1..1 M	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
Von den folgenden Elementen <b>MUSS</b> zumindest eines vorkommen:			
Specimen Collection	1.2.40.0.34.6.0.11.3.161	0..* C <sup>1</sup>	<a href="#">Template-Spezifikation</a>

1		Specimen Received	1.2.40.0.34.6.0.11.3.162	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
2		Notification Organizer	1.2.40.0.34.6.0.11.3.165	0..1 O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
3		<i>Von den folgenden Elementen <b>MUSS</b> zumindest eines vorkommen:</i>			
4		Notifiable Condition	1.2.40.0.34.6.0.11.3.166	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
5		Case Identification	1.2.40.0.34.6.0.11.3.170	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
6		Laboratory Isolate Organizer	1.2.40.0.34.6.0.11.3.167	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
7		<i>Von den folgenden Elementen <b>MUSS</b> zumindest eines vorkommen:</i>			
8		Laboratory Battery Organizer	1.2.40.0.34.6.0.11.3.26	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
9		Laboratory Observation	1.2.40.0.34.6.0.11.3.27	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
10		Eingebettetes Objekt Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.19	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
11		Comment Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
12		Laboratory Battery Organizer	1.2.40.0.34.6.0.11.3.26	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
13		Laboratory Observation	1.2.40.0.34.6.0.11.3.27	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
14		Eingebettetes Objekt Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.19	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
15		Comment Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
16		Laboratory Observation	1.2.40.0.34.6.0.11.3.27	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
17		Comment Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
18		Eingebettetes Objekt Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.19	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
19		Comment Entry	1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	0..* O	<a href="#">Template-Spezifikation</a>
20					
21		<sup>1</sup> Die Verwendung von "Specimen Collection" innerhalb des "Laboratory Report Data Processing Entry" ist <b>NUR</b> dann zulässig, wenn <b>NUR EIN</b> Befundbereich ("Laboratory Specialty Section") im gesamten Befund vorkommt und die "Specimen Collection" nicht schon als Teil der Section "Probeninformation (Specimen Section)" codiert wurde.			
22					

[Tabelle 8]: Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Laboratory Report Data Processing Entries

## 14.4 CDA Templates

### 14.4.1 IHE PaLM TF-3 Konformität

Der vorliegende Leitfaden baut auf den Definitionen des "IHE Pathology and Laboratory Medicine (PALM) Technical Framework Volume 3 (PaLM TF-3) Revision 10.0, 2019"<sup>[23]</sup> auf, welche durch diesen Leitfaden weiter eingeschränkt werden. Dadurch erhalten die entsprechenden Templates ihre Gültigkeit und sind aus Konformitätsgründen bei Komponenten, welche über eine entsprechende Definition verfügen, auch anzugeben.

Entsprechend den Vorgaben des IHE Frameworks für Labor sind für **Personen und Organisationen** die Angabe eines **Namens** ("name"-Element), einer **Adresse** ("addr"-Element) und einer **Telekom**-Verbindung ("telecom"-Element) **verpflichtend**. Diese können jedoch mit einem **nullFlavor** versehen werden.

### 14.4.2 Document Level Templates

#### 14.4.2.1 Laborbefund

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.0.11	<b>Gültigkeit</b>	2020-08-25 14:35:13
<b>Status</b>	 Aktiv	<b>Versions-Label</b>	3.0.0+20211214
<b>Name</b>	atlab_document_Laborbefund	<b>Bezeichnung</b>	Laborbefund

#### Beschreibung

Der Laborbefund erlaubt es, beliebige Befundbereiche, Befundgruppen und deren Ergebnisse im Rahmen eines Dokumentes zu übermitteln. Dabei kann es vorkommen, dass der Befund auch nur einen bestimmten Befundbereich (z.B. Hämatologie) oder verschiedene Befundbereiche enthält. Diesem Umstand wird durch die Angabe der enthaltenen Befundbereiche bei der Registrierung des Laborbefundes in den XDS-Metadaten Rechnung getragen. Durch die Registrierung der in dem Laborbefund enthaltenen Befundbereiche über die serviceEvents in den XDS-Metadaten ("eventCodeList") sind auch Detailbefunde in der ELGA einfach auffindbar.

<b>Kontext</b>	Pfadname /
<b>Klassifikation</b>	CDA Document Level Template
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

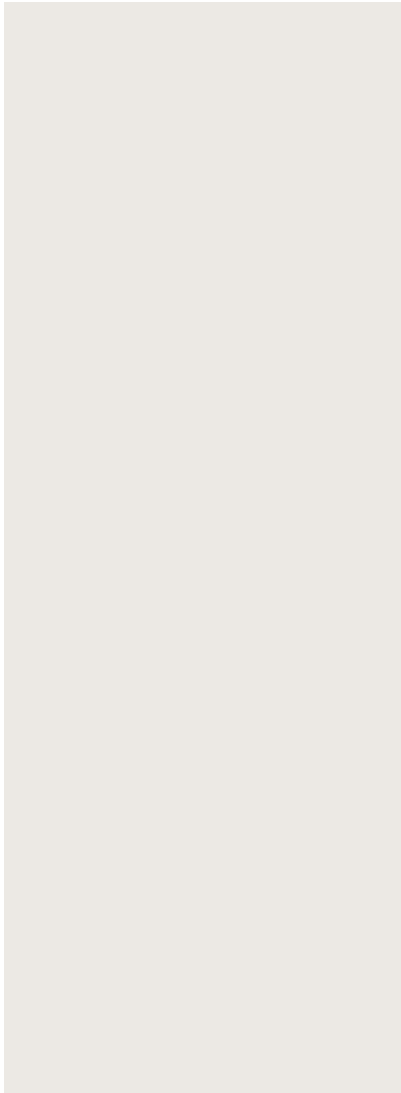
Benutzt

Benutzt 42 Templates

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.1.10	Inklusion	Document Realm (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.30	Inklusion	Document Typeld (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.1	Inklusion	Document Id (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.45	Inklusion	Document StatusCode (1.0.1+20210624)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.46	Inklusion	Document TerminologyDate (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.44	Inklusion	Document PracticeSettingCode (1.1.0+20210303)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.11	Inklusion	Document Effective Time (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.12	Inklusion	Document Confidentiality Code (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.13	Inklusion	Document Language (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.15	Inklusion	Document Set Id and Version Number (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.3	Inklusion	Record Target (1.2.0+20210303)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.2	Inklusion	Author (1.0.2+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.22	Inklusion	Data Enterer (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.4	Inklusion	Custodian (1.0.1+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.24	Inklusion	Information Recipient (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.5	Inklusion	Legal Authenticator (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.49	Inklusion	Laboratory Results Validator (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.42	Inklusion	Participant Auftraggeber / Ordering Provider (1.1.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.20	Inklusion	Participant Fachlicher Ansprechpartner (1.0.2+20210803)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.23	Inklusion	Participant Hausarzt (1.0.1+20210803)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.27	Inklusion	Participant Auskunftsberechtigte Person (Notfallkontakt) (1.0.2+20210803)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.25	Inklusion	Participant Angehoerige (1.0.1+20210803)	DYNAMIC

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~



1.2.40.0.34.6.0.11.1.26	Inklusion	● Participant Versicherung (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.29	Inklusion	● Participant Betreuungsorganisation (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.28	Inklusion	● Participant Weitere Behandler (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.9	Inklusion	● In Fulfillment Of (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.48	Inklusion	● Documentation Of Service Event - Labor und Mikrobiologie (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.14	Inklusion	● Document Replacement - Related Document (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.50	Inklusion	● Component Of - Encompassing Encounter with id (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.69	Containment	● Brieftext (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.6	Containment	● Überweisungsgrund - codiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.114	Containment	● Überweisungsgrund - uncodiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.109	Containment	● Anamnese - Labor und Mikrobiologie - codiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.111	Containment	● Anamnese - Labor und Mikrobiologie - uncodiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.15	Containment	● Angeforderte Untersuchungen - codiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.112	Containment	● Angeforderte Untersuchungen - uncodiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.93	Containment	● Probeninformation (Specimen Section) (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.102	Containment	● Laboratory Specialty Section (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.103	Containment	● Befundbewertung (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.71	Containment	● Beilagen (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.70	Containment	● Abschließende Bemerkung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.33	Inklusion	● Stylesheet Test eBefund (1.0.1+20210628)	DYNAMIC

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17: ClinicalDocument					(atl...und)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCCLIN	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
	Constraint	Entsprechend den Vorgaben des IHE Frameworks für Labor sind für <b>Personen und Organisationen</b> die Angabe eines <b>Namens</b> ("name"-Element), einer <b>Adresse</b> ("addr"-Element) und einer <b>Telekom-Verbindung</b> ("telecom"-Element) <b>verpflichtend</b> . Diese können jedoch mit einem <b>nullFlavor</b> versehen werden.			
Eingefügt		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.10 <i>Document Realm</i> (DYNAMIC)	
└ h17: realmCode	CS	1 ... 1	M	Hoheitsbereich des Dokuments. Fester Wert: @code = AT (aus ValueSet „ELGA_RealmCode“)	(atl...und)
└ @code		1 ... 1	F	AT	
Eingefügt		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.30 <i>Document TypeId</i> (DYNAMIC)	
└ h17: typeId	II	1 ... 1	M	Dokumentformat CDA R2	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.1.3	
└ @extension	st	1 ... 1	F	POCD_HD000040	
└ h17: templateId	II	1 ... 1	M	Fixe OID für alle Dokumente, die in der Governance-Gruppe "eHealth Austria" abgestimmt werden und von einem zentralen Art-Decor-Repository abgeleitet werden (AT-CDA-BBR).	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.0.1	
	└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M	OID des Implementierungsleitfadens "Labor- und Mikrobiologiebefund" (Dokument-OID). Dient als informative Referenz.	(atl...und)
	└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.7.4.9.3	
	└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M	OID des Art-Decor-Templates für das Dokument "Laborbefund" (Document Level Template für Schematron)	(atl...und)
	└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.0.11	
	└ hl7:templateId	II		NP	IHE PaM TF3 Rev.10, 6.3.2.3 templateId  Im Grunde folgt dieser Leitfaden den Vorgaben der IHE. Die Codierung der "Laboratory Specialty Section" erfolgt allerdings nicht nach den von IHE vorgegebenen LOINC-Codes. <b>Deshalb darf diese templateID nicht angegeben werden.</b>	(atl...und)
wo [@root='1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3']						
	└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3	
	Eingefügt		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.1 Document Id (DYNAMIC)	
	└ hl7:id	II	1 ... 1	M	Dokumenten-Id des CDA-Dokuments. Es MUSS eine gültige und innerhalb des ID-Pools eindeutige Dokumenten-ID angegeben werden.  Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Identifikations-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ @root	uid	1 ... 1	R		
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	<p>Für den Laborbefund ist sowohl als Dokumententyp (/ClinicalDocument/code) als auch als Dokumentenklasse (/ClinicalDocument/code/translation) "11502-2 - Laboratory report" anzugeben.</p> <p>↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Das <b>code</b>-Element wird in das XDS-Metadaten-Attribut <b>XSD-DocumentEntry.typeCode</b> übernommen.</li> <li>Das <b>translation</b>-Element wird in das XDS-Metadaten-Attribut <b>XSDDocumentEntry.classCode</b> übernommen.</li> </ul>	(atl...und)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	LOINC	
└ @code		1 ... 1	F	11502-2	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ @displayName		1 ... 1	F	Laboratory report	
└ h17:translation	CD	1 ... 1	M	Fixe Dokumentenklasse "11502-2 - Laboratory report"	(atl...und)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	LOINC	
└ @code	CONF	1 ... 1	F	11502-2	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

L @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)
L @displayName		1 ... 1	F	Laboratory report
L h17:title	ST	1 ... 1	M	Der Titel des CDA Dokuments für den lesenden Empfänger. MUSS die Art des Dokuments (Dokumenttyp) widerspiegeln. (atl...und) Zum Beispiel "Laborbefund".
Eingefügt		0 ... 1	C	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.45 <i>Document StatusCode</i> (DYNAMIC)
	Constraint	Labor- und Mikrobiologiebefunde sind grundsätzlich abgeschlossene bzw. "fertige" Dokumente - in diesen Fällen erübrigt sich die Angabe eines Status. Befunde, in denen die Ergebnisse bestimmter Analysen noch ausständig sind ("Wert folgt"), MÜSSEN den Dokumentenstatus "active" erhalten und das Ergebnis der ausständigen Analyse MUSS den SNOMED CT Code "255599008 - Incomplete (qualifier value)" erhalten.		
L sdtc:statusCode	CS	0 ... 1	C	Status eines Dokuments. e-Befunde sind grundsätzlich abgeschlossene bzw. "fertige" ("completed") Dokumente, daher entfällt die Angabe eines Status. In folgenden Ausnahmen <b>SOLL</b> der Status eines Dokuments wie folgt angegeben werden: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ "active": z.B. wenn bekannt ist, dass Updates folgen werden: Etwa für "vorläufige ärztliche Entlassungsbriefe" oder Laborbefunde, für die noch Ergebnisse einzelner Analysen ausständig sind</li> <li>▪ "nullified": z.B. für Dokumente, die gemäß Anwendungsfall "Storno von ELGA-Dokumenten" storniert werden, wobei zusätzlich ein letztes Dokument mit Storniert-Status in der Versionskette registriert wird.</li> </ul> ↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b> Der Status wird <b>nicht</b> in die XDS-Metadaten übernommen!
	Constraint	Zulässige Werte für sdtc:statusCode/@code sind "active" und "nullified"		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

CONF

@code muss "nullified" sein  
oder  
@code muss "active" sein

Eingefügt

1 ... 1 M von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.46 Document TerminologyDate (DYNAMIC)

└ h17at:terminologyDate	TS.DATE.FULL	1 ... 1	M	Das Terminologie-Datum des Dokumentes Das Datum, an dem die lokal zur Implementierung verwendeten Value Sets mit dem österreichischen Terminologieserver abgeglichen wurden, wird hier angegeben.	(atl...und)
-------------------------	--------------	---------	---	--	-------------

Constraint

Das Datum der letzten Terminologie-Aktualisierung MUSS entsprechend klassischer HL7 V3 Notation im Format "YYYYMMDD" angegeben werden.  
**Beispiel:** 20200527

└ h17at:formatCode	CD	1 ... 1	M	↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b> @code wird in das XDS-Attribut XDSDocumentEntry.formatCode übernommen.	(atl...und)
--------------------	----	---------	---	---	-------------

└ @codeSystemName st 0 ... 1 F

ELGA\_FormatCode

└ @code 1 ... 1 F

<urn:hl7-at:lab:3.0.0+20211214>

└ @codeSystem 1 ... 1 F

CONF

1.2.40.0.34.5.37

└ @displayName 1 ... 1 F

HL7 Austria Labor- und Mikrobiologiebefund 3.0.0+20211214

Eingefügt

1 ... 1 M von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.44 Document PracticeSettingCode (DYNAMIC)

└ h17at:practiceSettingCode	CD	1 ... 1	M	Die fachliche Zuordnung des Dokumentes	(atl...und)
-----------------------------	----	---------	---	--	-------------

└ @displayName 1 ... 1 R

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.75 atcdabbr\_PracticeSetting\_VS (DYNAMIC)

Eingefügt

1 ... 1 M

von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.11 Document Effective Time (DYNAMIC)  
Angabe des medizinisch zutreffendsten Datums - in der Regel das Abnahmedatum/-zeit des Untersuchungsmaterials. Sollte dieses nicht vorliegen, kann auf andere möglichst passende Zeitpunkte zurückgegriffen werden: Auftragszeitpunkt, Laboreingangszeitpunkt, Vidierungszeitpunkt, etc.

h7:effectiveTime	TS.AT.TZ	1 ... 1	M	Relevantes Datum des Dokuments. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)
------------------	----------	---------	---	--	-------------

at-cda-bbr-dataelement-11	Erstellungsdatum	Dataset A 2019
---------------------------	------------------	----------------

Eingefügt

1 ... 1 M

von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.12 Document Confidentiality Code (DYNAMIC)

h7:confidentialityCode	CE	1 ... 1	M	Vertraulichkeitscode des Dokuments aus ValueSet „ELGA_Confidentiality“.	(atl...und)
------------------------	----	---------	---	---	-------------

at-cda-bbr-dataelement-13	Vertraulichkeitscode	Dataset A 2019
---------------------------	----------------------	----------------

@codeSystemName

st 1 ... 1 F

HL7:Confidentiality

Constraint Für ELGA-Dokumente ist ausschließlich "N" erlaubt!

Eingefügt

1 ... 1 M

von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.13 Document Language (DYNAMIC)

h7:languageCode	CS.LANG	1 ... 1	M	Sprachcode des Dokuments.	(atl...und)
-----------------	---------	---------	---	---------------------------	-------------

at-cda-bbr-dataelement-14	Sprachcode	Dataset A 2019
---------------------------	------------	----------------

└ @code

cs 1 ... 1 R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.10 atcdabbr\_LanguageCode (DYNAMIC)

Constraint

Für ELGA ist in @code für CDA und Ableitungen in die XSDDocumentEntry-Metadaten derzeit ausschließlich der Wert "de-AT" zulässig.  
Für eHealth und zukünftige Versionen der ELGA Leitfähden können weitere Sprachcodes erlaubt werden.

Eingefügt

1 ... 1 M von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.15 Document Set Id and Version Number (DYNAMIC)

└ hl7:setId

II

1 ... 1 M

Eindeutige Id des Dokumentensets. Diese bleibt über alle Versionen der Dokumente gleich (initialer Wert bleibt erhalten).  
Die setId SOLL unterschiedlich zur clinicalDocument.id sein.  
↔ **Hinweis zum XDS-Mapping:** Dieses Element wird ins XDS-Attribut referenceIdList ("urn:elga:iti:xds:2014:ownDocument\_setId") gemappt.  
**Hinweis:** Bestimmte Systeme, die bei der Übernahme der setId in die XDS-Metadaten mit dem V2-Datentyp CX arbeiten, könnten ein Problem mit @extension-Attributen haben, die länger als 15 Zeichen sind.

(at!...und)

└ hl7:versionNumber

INT.NONNEG

1 ... 1 M

Versionsnummer des Dokuments, wird bei neuen Dokumenten mit 1 festgelegt.  
Die versionNumber ist eine natürliche Zahl für die fortlaufende Versionszählung. Mit einer neuen Version wird diese Zahl hochgezählt, während die setId gleich bleibt.

(at!...und)

└ @value

int

1 ... 1 R

Versionsnummer als positive ganze Zahl.

Eingefügt

1 ... 1 M von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.3 Record Target (DYNAMIC)

└ hl7:recordTarget

1 ... 1 M

Komponente für die Patientendaten.

(at!...und)

at-cda-bbr-dataelement-64 Patient Dataset A 2019

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	RCT	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:patientRole		1 ... 1	M	Patientendaten.	(atl...und)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	PAT	
└ h17:id	II	2 ... *	R	Patientenidentifikatoren	(atl...und)

at-cda-bbr-dataelement-193	EKVK	Dataset A 2019
at-cda-bbr-dataelement-65	LokaleID	Dataset A 2019
at-cda-bbr-dataelement-66	SVNr	Dataset A 2019
at-cda-bbr-dataelement-67	bPK-GH	Dataset A 2019

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Constraint	<p><b>Hinweis: Die Reihenfolge der id-Elemente MUSS unbedingt eingehalten werden!</b></p> <p><b>*id[1] Identifikation des Patienten im lokalen System (1..1 M)</b>          ↔ Hinweis zum XDS-Mapping: Das Element id[1] wird ins XDS-Attribut sourcePatientId gemappt.</p> <p><b>*id[2] Sozialversicherungsnummer des Patienten (1..1 R):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- @root: OID der Liste aller österreichischen Sozialversicherungen, fester Wert: 1.2.40.0.10.1.4.3.1 (1..1 M)</li> <li>- @extension: Vollständige Sozialversicherungsnummer des Patienten (10 Stellen) (1..1 M)</li> <li>- @assigningAuthorityName: Fester Wert: Österreichische Sozialversicherung (0..1 O)</li> </ul> <p>Zugelassene nullFlavor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- NI ... Patient hat keine Sozialversicherungsnummer (z.B. Ausländer)</li> <li>- UNK ... Patient hat eine Sozialversicherungsnummer, diese ist jedoch unbekannt</li> </ul> <p><b>*id[@root="1.2.40.0.10.2.1.1.149"] Bereichsspezifisches Personenkennzeichen (0..1 O):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- @root: OID der österreichischen bPK, fester Wert: 1.2.40.0.10.2.1.1.149 (1..1 M)</li> <li>- @extension: bPK des Patienten: concat(Bereichskürzel, ":", bPK) (Base64, 28 Zeichen). Typischerweise bPK-GH (Gesundheit). Kann im Zusammenhang mit E-ID auch andere Bereichskürzel tragen.</li> </ul> <p>Anmerkung: Das bPK dient ausschließlich der Zuordnung der elektronischen Identität und darf daher nicht am Ausdruck erscheinen (1..1 M)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- @assigningAuthorityName: Fester Wert: Österreichische Stammzahlenregisterbehörde (0..1 O)</li> </ul> <p><b>*id[@root="1.2.40.0.34.4.21"] Europäische Krankenversicherungskarte (0..1 O):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- @root: OID der EKVK, fester Wert: 1.2.40.0.34.4.21 (1..1 M)</li> <li>- @extension: Datenfelder der EKVK nach folgender Bildungsvorschrift: concat(Feld 6,"^",Feld 7,"^",Feld 8,"^",Feld 9) wobei Feld 6 "Persönliche Kennnummer" angegeben sein MUSS (1..1 M). Die übrigen Datenfelder sind optional (0..1 O). In Feld 9 MUSS die Datumsangabe im Format YY-YMMDD erfolgen.</li> <li>- @assigningAuthorityName: Fester Wert: Nationaler Krankenversicherungsträger (0..1 O)</li> </ul> <p>Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Identifikations-Elemente“ zu befolgen.</p>
Beispiel	<p>EKVK Beispiel-Max</p> <pre>&lt;!-- Beispiel einer EKVK Maximum-Variante --&gt; &lt;id root="1.2.40.0.34.4.21" extension="123456789^1100-OBGK^800400010016^20251231"/&gt;</pre>
Beispiel	<p>EKVK Beispiel-Min</p> <pre>&lt;!-- Beispiel einer EKVK Minimum-Variante --&gt; &lt;id root="1.2.40.0.34.4.21" extension="123456789"/&gt;</pre>

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└─ h17:addr		0 ... 2	R	Adresse des Patienten. Es MUSS eine mögliche Adresse unterstützt werden. Spezielle Leitfäden (z.B. Entlassungsbrief Pflege) können es erforderlich machen, dass mehr als eine Adresse unterstützt werden muss.  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)

at-cda-bbr-dataelement-68	Adresse	Dataset A 2019
---------------------------	---------	----------------

Constraint	Werden mehrere gleichartige address-Elemente strukturiert (z.B. Home, Pflege), MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.
------------	---

└─ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *	R	Kontakt-Element. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)

at-cda-bbr-dataelement-72	Kontaktdaten	Dataset A 2019
---------------------------	--------------	----------------

└─ @value	url	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom-Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß Value-Set „ELGA_URLScheme“
-----------	-----	---------	---	--

└─ @use	cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (z.B Heim, Arbeitsplatz), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“
---------	----	---------	--	--

Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.
------------	---

└─ h17:patient		1 ... 1	M	Name des Patienten. Für den Namen ist verpflichtend Granularitätsstufe 2 („strukturierte Angabe des Namens“) anzuwenden! Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Namen-Elemente von Personen PN“ zu befolgen.	(atl...und)

at-cda-bbr-dataelement-70	Name	Dataset A 2019
---------------------------	------	----------------

Eingefügt	1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)
-----------	---------	---	---



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ @classCode	cs	0 ... 1	F	PSN	
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
└ h17:name	PN	1 ... 1	M	Namen-Element (Person)	(atl...und)
└ @use	cs	0 ... 1		Die genaue Bedeutung des angegebenen Namens, z.B. Angabe eines Künstlernamens mit „A“ für „Artist“. Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_EntityNameUse“. Wird kein @use Attribut angegeben, gilt der Name als rechtlicher Name („L“).	
└ h17:prefix	ENXP	0 ... *		Beliebig viele Präfixe zum Namen, z.B. Akademische Titel Achtung: Die Angabe der Anrede („Frau“, „Herr“), ist im CDA nicht vor- gesehen!	(atl...und)
└ @qualifier	cs	0 ... 1		Bedeutung eines prefix-Elements, z.B. Angabe eines akademischen mit "AC" für „Academic“. Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_EntityNamePartQualifier“.	
	CONF			Der Wert von @qualifier muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.8 <i>ELGA_EntityNamePartQualifier_VS</i> (DYNAMIC)	
└ h17:family	ENXP	1 ... *	M	Mindestens ein Hauptname (Nachname).	(atl...und)
└ @qualifier	cs	0 ... 1		Bedeutung eines family-Elements, z.B Angabe eines Geburtsnamen mit „BR“ für „Birth“. Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_EntityNamePartQualifier“.	
	CONF			Der Wert von @qualifier muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.8 <i>ELGA_EntityNamePartQualifier_VS</i> (DYNAMIC)	
└ h17:given	ENXP	1 ... *	M	Mindestens ein Vorname	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

	└ @qualifier	cs	0 ... 1		Die genaue Bedeutung eines given-Elements, beispielsweise dass das angegebene Element einen Geburtsnamen bezeichnet, z.B. BR („Birth“). Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_EntityNamePartQualifier“
		CONF			Der Wert von @qualifier muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.8 ELGA_EntityNamePartQualifier_VS (DYNAMIC)
	└ h17:suffix	ENXP	0 ... *		Beliebig viele Suffixe zum Namen (atl...und)
	└ @qualifier	cs	0 ... 1		Die genaue Bedeutung eines suffix-Elements, beispielsweise dass das angegebene Suffix einen akademischen Titel darstellt, z.B.: AC („Academic“). Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_EntityNamePartQualifier“.
		CONF			Der Wert von @qualifier muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.8 ELGA_EntityNamePartQualifier_VS (DYNAMIC)
Auswahl			1 ... 1		Das "administrative Geschlecht" ist das soziale oder gesellschaftliche Geschlecht ("Gender"). Das administrative Geschlecht ist daher grundsätzlich getrennt von den biologischen Merkmalen der Person zu sehen. Grundsätzlich soll das administrative Geschlecht dem im Zentralen Melderegister (ZMR) eingetragenen Geschlecht entsprechen. Über ein Translation-Element können weitere Angaben zum Geschlecht gemacht werden, wenn diese abweichend vom administrativen Geschlecht sind, z.B.: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Biologisches Geschlecht</li> <li>▪ Geschlecht in der Sozialversicherung</li> <li>▪ Geschlecht für die Stations-/Bettenbelegung im Krankenhaus</li> </ul> Codierung des Geschlechts des Patienten aus ValueSet "ELGA_Administrative-Gender". Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:administrativeGenderCode[not(@nullFlavor)]</li> <li>▪ h17:administrativeGenderCode[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>
	└ h17:administrativeGenderCode	CE	0 ... 1		(atl...und)
	wo [not(@nullFlavor)]				

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

at-cda-bbr-dataelement-74    Geschlecht    Dataset A 2019

└ @displayName	st	1 ... 1	R
└ @code	cs	1 ... 1	R
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	F
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F

2.16.840.1.113883.5.1

HL7:AdministrativeGender

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.4 *ELGA\_AdministrativeGender* (DYNAMIC)

└ h17:translation	CD	0 ... *	R	Über ein Translation-Element können weitere Angaben zum Geschlecht gemacht werden, wenn diese abweichend vom administrativen Geschlecht sind, z.B.: Biologisches Geschlecht, Geschlecht in der Sozialversicherung, Geschlecht für die Stations-/Bettenbelegung im Krankenhaus	(atl...und)
-------------------	----	---------	---	---	-------------

└ @displayName	st	1 ... 1	R
----------------	----	---------	---

Beispiel    Beispiel für eine SNOMED CT Angabe  
 <translation code="772004004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Non-binary gender"/>

└ h17:administrativeGenderCode	CE	0 ... 1			(atl...und)
--------------------------------	----	---------	--	--	-------------

wo [@nullFlavor="UNK"]

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
Auswahl			1 ... 1		Geburtsdatum des Patienten. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:birthTime</li> <li>hl7:birthTime[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
	└ hl7:birthTime	TS.AT.VAR	0 ... 1			(atl...und)
		at-cda-bbr-dataelement-75    Geburtsdatum    Dataset A 2019				
	└ hl7:birthTime	TS.AT.VAR	0 ... 1			(atl...und)
	wo [@nullFlavor='UNK']					
	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
	└ sdtc:deceasedInd	BL	0 ... 1	R	Kennzeichen, dass die Person verstorben ist. Kann alternativ zum Todesdatum angegeben werden, v.a. wenn der Todeszeitpunkt nicht bekannt ist.	(atl...und)
		at-cda-bbr-dataelement-192    Verstorben-Kennzeichen    Dataset A 2019				
	└ sdtc:deceasedTime	TS.AT.TZ	0 ... 1	R	Todesdatum der Person.	(atl...und)
		at-cda-bbr-dataelement-191    Todesdatum    Dataset A 2019				

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

h17:maritalStatusCode	CE	0 ... 1	R	Codierung des Familienstands des Patienten. Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_MaritalStatus“	(atl...und)
-----------------------	----	---------	---	---	-------------

 at-cda-bbr-dataelement-98
  Familienstand
  Dataset A 2019

@code cs 1 ... 1 R




@codeSystem oid 1 ... 1 F 2.16.840.1.113883.5.2

@codeSystemName st 1 ... 1 F HL7:MaritalStatus

@displayName st 1 ... 1 R

CONF
 Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.11 *ELGA\_MaritalStatus* (DYNAMIC)

h17:religiousAffiliation Code	CE	0 ... 1	R	Codierung des Religionsbekenntnisses des Patienten. Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_ReligiousAffiliation“	(atl...und)
-------------------------------	----	---------	---	--	-------------

 at-cda-bbr-dataelement-99
  Religionsbekenntnis
  Dataset A 2019

@code cs 1 ... 1 R

@codeSystem oid 1 ... 1 F 2.16.840.1.113883.2.16.1.4.1

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ @codeSystemName st 1 ... 1 F HL7.AT:ReligionAustria

└ @displayName st 1 ... 1 R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.18 *ELGA\_ReligiousAffiliation* (DYNAMIC)

└ h17:raceCode			NP	Rasse des Patienten. <b>Darf nicht verwendet werden!</b>	(atl...und)
└ h17:ethnicGroupCode			NP	Ethnische Zugehörigkeit des Patienten. <b>Darf nicht verwendet werden!</b>	(atl...und)
└ h17:guardian		0 ... *	R	Gesetzlicher Vertreter: 1. Vorsorgebevollmächtigte/r (Bevollmächtigte/r durch Vorsorgevollmacht) 2. Gewählte/r ErwachsenenvertreterIn 3. Gesetzliche/r ErwachsenenvertreterIn 4. Gerichtliche/r ErwachsenenvertreterIn (Sachwalter) Der gesetzliche Vertreter kann entweder eine Person (guardianPerson) oder eine Organisation (guardianOrganization) sein. Beim Patienten können optional ein oder mehrere gesetzliche Vertreter angegeben werden. Wenn ein gesetzliche Vertreter bekannt ist, SOLL diese Information auch angegeben werden.	(atl...und)

🎯 at-cda-bbr-dataelement-88    🟡 Gesetzlicher Vertreter    🟡 Dataset A 2019

└ @classCode cs 0 ... 1 F GUARD

└ h17:addr		0 ... 1	R	Die Adresse des gesetzlichen Vertreters oder der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Adress-Elemente“ zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
------------	--	---------	---	---	-------------

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *	R	Beliebig viele Kontaktdaten des gesetzlichen Vertreters als Person oder Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
	└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom-Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß Value-Set „ELGA_URLScheme“	
	└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (z.B. Heim, Arbeitsplatz) Bsp: WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
		Constraint			Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.	
Auswahl			1 ... 1		Angabe des gesetzlichen Vertreters als Person (guardianPerson in Granularitätsstufe 1 oder 2) ODER als Organisation (guardianOrganization) Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:guardianPerson welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>h17:guardianPerson welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>h17:guardianOrganization welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.27 <i>Organization Name Compilation</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
	└ h17:guardianPerson		0 ... 1		Name des gesetzlichen Vertreters: Angabe in Granularitätsstufe 1 Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ h17:guardianPerson		0 ... 1		Name des gesetzlichen Vertreters: Angabe in Granularitätsstufe 2 Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ h17:guardianOrganization		0 ... 1	R	Name des gesetzlichen Vertreters (Organisation) Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.27 <i>Organization Name Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ h17:birthplace		0 ... 1	R	Geburtsort des Patienten.	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

at-cda-bbr-dataelement-76      Geburtsort      Dataset A 2019

	└ @classCode	cs	0 ... 1	F	BIRTHPL	
	└ h17:place		1 ... 1	M		(atl...und)
	└ @classCode	cs	0 ... 1	F	PLC	
	└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
Auswahl			1 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:addr welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.10 <i>Address Compilation Minimal</i> (DYNAMIC)</li> <li>h17:addr welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
	└ h17:addr	AD	0 ... 1		Die Adresse des Geburtsorts. Minimalangabe. Alle Elemente optional. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.10 <i>Address Compilation Minimal</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ h17:addr	AD	0 ... 1		Die Adresse des Geburtsorts, strukturiert. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ h17:languageCommunication		0 ... *	R	Informationen bezüglich der Sprachfähigkeiten und Ausdrucksform des Patienten.	(atl...und)

at-cda-bbr-dataelement-100      Sprachfähigkeit      Dataset A 2019



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:languageCode	CS	1 ... 1	M	<p>Sprache, die vom Patienten zu einem bestimmten Grad beherrscht wird (geschrieben oder gesprochen).</p> <p>In der Klasse <i>languageCommunication</i> können Informationen bezüglich der Sprachfähigkeiten und Ausdrucksform (z.B. gesprochen oder geschrieben) des Patienten angegeben werden. Dieser Leitfaden schränkt die möglichen Werte für die Sprache auf Werte aus dem Value Set ELGA_HumanLanguage ein.</p> <p>Die <i>Gebärdensprache</i> ist als eigene Sprache inkl. Ländercode anzugeben, mit der Ergänzung des Länder-/Regional-Codes (z.B. sgn-at), die Ausdrucksweise (MoodCode) wird in diesem Fall nicht angegeben (denn expressed / received signed wären redundant).</p>	(atl...und)
--------------------	----	---------	---	--	-------------

 at-cda-bbr-dataelement-101	 Sprache	 Dataset A 2019
--	---	--

└ @code	cs	1 ... 1	R	<p>Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_HumanLanguage“ aus Code-System „HL7:HumanLanguage 2.16.840.1.113883.6.121“</p> <p>Gemäß IETF / RFC 3066 enthält es ein bestimmtes Subset von Codes aus ISO 639-1 und ISO 639-2 (also zwei- und dreistellige Sprachcodes). Gemäß RFC 3066 ist es zulässig, eine Angabe der landestypischen Ausprägung der Sprache nach einem Bindestrich anzufügen. Das Land wird dabei nach ISO 3166-1 Alpha 2 angegeben. Dies MUSS bei der Auswertung des languageCodes berücksichtigt und toleriert werden.</p>	
---------	----	---------	---	--	--

CONF	<p>Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.173 <i>ELGA_HumanLanguage</i> (DYNAMIC)</p>
------	--

└ h17:modeCode	CE	0 ... 1	C	<p>Ausdrucksform der Sprache.</p> <p>Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_LanguageAbilityMode“</p>	(atl...und)
----------------	----	---------	---	---	-------------

└ @code	cs	1 ... 1	R		
---------	----	---------	---	--	--

└ @displayName	st	1 ... 1	R		
----------------	----	---------	---	--	--

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25




└ @codeSystem oid 1 ... 1 F 2.16.840.1.113883.5.60

└ @codeSystemName st 0 ... 1 F HL7:LanguageAbilityMode

Constraint Bei Strukturierung einer Gebärdensprache ist dieses Element NICHT ERLAUBT, NP [0..0] und MUSS daher komplett entfallen

CONF Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.175 ELGA\_LanguageAbilityMode (DYNAMIC)

└ h17:proficiencyLevel Code CE 0 ... 1 R Grad der Sprachkenntnis in der Sprache. Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA\_ProficiencyLevelCode“ (atl...und)

 at-cda-bbr-dataelement-102
  Grad der Sprachkenntnis
  Dataset A 2019

└ @code cs 1 ... 1 R

└ @displayName st 1 ... 1 R

└ @codeSystem oid 1 ... 1 F 2.16.840.1.113883.5.61

└ @codeSystemName st 0 ... 1 F HL7:LanguageAbilityProficiency

CONF Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.174 ELGA\_ProficiencyLevelCode (DYNAMIC)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:preferenceInd	BL	0 ... 1	R	Kennzeichnung, ob die Sprache in der angegebenen Ausdrucksform vom Patienten bevorzugt wird.	(atl...und)
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #e0ffe0;"> <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; border-radius: 50%; background-color: #ffcc00; margin-right: 5px;"></span> at-cda-bbr-dataelement-103         <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; border-radius: 50%; background-color: #ffcc00; margin-left: 100px; margin-right: 5px;"></span> Sprachpräferenz         <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; border-radius: 50%; background-color: #ffcc00; margin-left: 100px; margin-right: 5px;"></span> Dataset A 2019       </div>					
Schematron assert	role	error			
	test	not(hl7:id[1]/@nullFlavor)			
	Meldung	Die Verwendung von id/@nullFlavor ist an dieser Stelle NICHT ERLAUBT.			
Schematron assert	role	error			
	test	not(hl7:id[2]/@nullFlavor) or (hl7:id[2][@nullFlavor='UNK'] or hl7:id[2][@nullFlavor='NI'])			
	Meldung	Zugelassene nullFlavor sind "NI" und "UNK"			
Eingefügt		1 ... *	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.2 Author (DYNAMIC)	
└ h17:author		1 ... *	M	Verfasser des Dokuments.	(atl...und)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	AUT	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:functionCode	CE (extensible)	0 ... 1	R	Funktionscode des Verfassers des Dokuments, z.B: „Diensthabender Oberarzt“, „Verantwortlicher Arzt für Dokumentation“, „Stationsschwester“. Eigene Codes und Bezeichnungen können verwendet werden.	(atl...und)
└ @code	cs	1 ... 1	R		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @codeSystem                   oid           1 ... 1   R

└ @displayName                   st           1 ... 1   R

Auswahl

1 ... 1

Der Zeitpunkt an dem das Dokument verfasst bzw. inhaltlich fertiggestellt wurde.  
Elemente in der Auswahl:

- hl7:time[not(@nullFlavor)]
- hl7:time[@nullFlavor='UNK']

└ hl7:time	TS.AT.TZ	0 ... 1			(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ hl7:time	TS.AT.TZ	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']					

└ @nullFlavor                   cs           1 ... 1   F   UNK

└ hl7:assignedAuthor		1 ... 1	M		(atl...und)
----------------------	--	---------	---	--	-------------

└ @classCode                   cs           0 ... 1   F   ASSIGNED

Auswahl

1 ... \*

Identifikation des Verfassers des Dokuments im lokalen System des/der datenerstellenden Gerätes/Software.  
ODER Identifikation des/der datenerstellenden Gerätes/Software.  
Elemente in der Auswahl:

- hl7:id[not(@nullFlavor)]
- hl7:id[@nullFlavor='NI']
- hl7:id[@nullFlavor='UNK']

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Constraint	Zugelassene nullFlavor: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NI ..... Person hat keine ID / Gerät/Software hat keine ID</li> <li>▪ UNK ... Person hat eine ID, diese ist jedoch unbekannt / Gerät/Software hat eine ID, diese ist jedoch unbekannt</li> </ul>			
------------	---	--	--	--

└ h17:id	II	h17:id	0 ... *		Identifikation des Verfassers des Dokuments im lokalen System des/ der datenerstellenden Gerätes/Software. ODER Identifikation des/der datenerstellenden Gerätes/Software.	(atl...und)
----------	----	--------	---------	--	--	-------------

wo [not(@nullFlavor)]

└ h17:id	II	h17:id	0 ... 1			(atl...und)
----------	----	--------	---------	--	--	-------------

wo [@nullFlavor='NI']

└ @nullFlavor	cs		1 ... 1	F	NI	
---------------	----	--	---------	---	----	--

└ h17:id	II	h17:id	0 ... 1			(atl...und)
----------	----	--------	---------	--	--	-------------

wo [@nullFlavor='UNK']

└ @nullFlavor	cs		1 ... 1	F	UNK	
---------------	----	--	---------	---	-----	--

└ h17:code	CE		0 ... 1	R	Angabe der Fachrichtung des Verfassers des Dokuments („Sonderfach“ gem. Ausbildungsordnung), z.B: „Facharzt/Fachärztin für Gynäkologie“. Wenn ein Autor mehreren ärztlichen Sonderfächern zugeordnet ist, kann das anzugebende Sonderfach gewählt werden. Additivfächer werden nicht angegeben.	(atl...und)
------------	----	--	---------	---	--	-------------

└ @codeSystem	oid		1 ... 1	R		
---------------	-----	--	---------	---	--	--

└ @displayName	st		1 ... 1	R		
----------------	----	--	---------	---	--	--

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @code	cs	1 ... 1	R		
		CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.6 <i>ELGA_AuthorSpeciality</i> (DYNAMIC)	
	└ hl7:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten des Verfassers des Dokuments. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen. (atl...und)	
	wo [not(@nullFlavor)]					
	└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
	└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
		Constraint			Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.	
Auswahl			1 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:assignedPerson welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>hl7:assignedAuthoringDevice welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.18 <i>Device Compilation</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
	└ hl7:assignedPerson		0 ... 1		Personendaten des Verfassers des Dokuments. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Personen-Element“ zu befolgen, name-Element ist hier Mandatory. (atl...und)	
					Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	
	└ hl7:assignedAuthoringDevice		0 ... 1		Datenerstellende/s Software/Gerät Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.18 <i>Device Compilation</i> (DYNAMIC) (atl...und)	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

<p>↳ <code>hl7:representedOrganization</code></p>		<p>1 ... 1</p>	<p>M</p>	<p>Organisation, in deren Auftrag der Verfasser des Dokuments die Dokumentation verfasst hat.</p> <p>↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b> Da manche offiziellen Bezeichnungen von GDA sehr lang werden können, <b>SOLL</b> das <i>name</i> Element einer möglichst eindeutigen Kurzbezeichnung der Organisation entsprechen (im GDA-I im Tag <i>description</i> enthalten). Bei größeren Organisationen SOLL zusätzlich die Abteilung angegeben werden, damit die Zuordnung für den Leser einfacher wird.</p> <p>Beispiel: Statt "Allgemeines Krankenhaus der Stadt Wien-Medizinischer Universitätscampus" --&gt; "Wien AKH" bzw "Wien AKH - Augenambulanz"</p> <p>Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.5 <i>Organization Compilation with id, name</i> (DYNAMIC)</p>	<p>(atl...und)</p>
---	--	----------------	----------	---	--------------------







<p>Constraint</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ id <b>MUSS</b> der OID der Organisation aus dem GDA-Index entsprechen.</li> <li>▪ name <b>SOLL</b> der Kurzbezeichnung im GDA-I entsprechen (sofern vorhanden)</li> <li>▪ Zu dem Namen größerer Organisationen <b>SOLL</b> auch die Abteilung angegeben werden., z.B.: „Amadeus Spital, Chirurgische Abteilung“</li> <li>▪ <b>Ausnahme:</b> Wenn als Author ein/e <b>Software/Gerät</b> fungiert und keine OID aus dem GDA-I angegeben werden kann, <b>MÜSSEN</b> die Angaben der Organisation des <b>Geräte-/Software-Betreibers oder Herstellers</b> entsprechen.</li> </ul>
-------------------	---

<p>Schematron assert</p>	<p>role</p>	<p>error</p>
<p>Meldung</p>	<p>test</p>	<p>count(hl7:author/hl7:assignedAuthor/hl7:assignedPerson)&gt;0</p>
		<p>Es MUSS immer zumindest eine Person als Autor angeführt sein.</p>

<p>Eingefügt</p> <p>↳ <code>hl7:dataEnterer</code></p>		<p>0 ... 1</p>		<p>von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.22 <i>Data Enterer</i> (DYNAMIC)</p> <p>Schreibkraft, Medizinische/r Dokumentationsassistent/in, etc.</p>	<p>(atl...und)</p>
--	--	----------------	--	---	--------------------

 at-cda-bbr-dataelement-16
  Schreibkraft
  Dataset A 2019

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	ENT	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:time	TS.AT.TZ	0 ... 1	R	Der Zeitpunkt an dem das Dokument geschrieben wurde. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
 at-cda-bbr-dataelement-17  Zeitpunkt des Schreibens  Dataset A 2019					
└ h17:assignedEntity		1 ... 1	M	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.22 <i>Assigned Entity</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
Eingefügt		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.4 <i>Custodian</i> (DYNAMIC)	
└ h17:custodian		1 ... 1	M	Verwahrer des Dokuments.	(atl...und)
 at-cda-bbr-dataelement-24  Verwahrer  Dataset A 2019					
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	CST	
└ h17:assignedCustodian		1 ... 1	M		(atl...und)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ASSIGNED	
└ h17:representedCustodianOrganization		1 ... 1	M		(atl...und)



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ @classCode cs 0 ... 1 F ORG

└ @determinerCode cs 0 ... 1 F INSTANCE

└ h17:id	II	1 ... *	M	Identifikation des Verwahrers des Dokuments. Wenn dieser im GDA-I angeführt ist, ist die entsprechende OID zu verwenden. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Identifikations-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)
└ h17:name	ON	1 ... 1	M	Name des Verwahrers des Dokuments (Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Namen-Elemente von Organisationen ON“ zu befolgen.	(atl...und)
└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten des Verwahrers des originalen Dokuments (Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)

wo [not(@nullFlavor)]

└ @value st 1 ... 1 R

└ @use set\_cs 0 ... 1

Bedeutung des angegebenen Kontakts gemäß Value-Set „ELGA\_TelecomAddressUse“

Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.
------------	---

└ h17:addr	AD	1 ... 1	M	Adresse des Verwahrers des Dokuments (Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Adress-Elemente“ zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
------------	----	---------	---	---	-------------

Eingefügt 0 ... \* von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.24 *Information Recipient* (DYNAMIC)

└ h17:informationRecipient		0 ... *		Beabsichtigter Empfänger des Dokuments.	(atl...und)
----------------------------	--	---------	--	---	-------------

at-cda-bbr-dataelement-26 Empfänger Dataset A 2019

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @typeCode

cs 0 ... 1

Typ des Informationsempfängers, z.B: PRCP „Primärer Empfänger“.

Werden mehrere Empfänger angegeben, MUSS der primäre Empfänger über den typeCode definiert werden.

**Hinweis:** Das ist relevant, wenn Funktionen aus dem gerichteten Befundversand oder für den Briefdruck auf das Dokument angewendet werden.

CONF

Der Wert von @typeCode muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.29 *EL-GA\_InformationRecipientType* (DYNAMIC)

at-cda-bbr-dataelement-27 Empfänger Typ Dataset A 2019

└ h17:intendedRecipient

1 ... 1 M

(at...und)

└ @classCode

cs 0 ... 1

Auswahl

1 ... \*

- Elemente in der Auswahl:
- h17:id[not(@nullFlavor)]
  - h17:id[@nullFlavor='NI']
  - h17:id[@nullFlavor='UNK']

└ h17:id

II 0 ... \*

Identifikation des beabsichtigten Empfängers (Person).  
Empfohlene Information für einen Empfänger ist die ID aus dem GDA-Index.  
Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Identifikations-Elemente“ zu befolgen.

(at...und)

wo [not(@nullFlavor)]

at-cda-bbr-dataelement-28 ID des Empfängers Dataset A 2019

└ h17:id

II 0 ... 1

NI ... Person hat keine ID

(at...und)

wo [@nullFlavor='NI']

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	NI	
	└ h17:id	II	0 ... 1		UNK ... Person hat eine ID, diese ist jedoch unbekannt	(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']						
	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
					Personendaten des beabsichtigten Empfängers. <b>Empfehlung:</b> Der Name des Empfängers und die Organisation, der er angehört, sollen in möglichst hoher Granularität angegeben werden. Aufgrund der gängigen Praxis kann als minimale Information für den Empfänger der unstrukturierte Name angegeben werden. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß Kapitel „Personen-Element“ zu befolgen. Elemente in der Auswahl:	
Auswahl			1 ... 1			
	└ h17:informationRecipient		... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [hl7:name [count(child::*)=0]]						
<div style="border: 1px solid green; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span> at-cda-bbr-dataelement-29</span> <span> Name</span> <span> Dataset A 2019</span> </div>						
	└ h17:informationRecipient		... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [hl7:name [count(child::*)!=0]]						
	└ h17:receivedOrganization		0 ... 1	R	Organisation, der der beabsichtigte Empfänger angehört, z.B.: „Ordnation des empfangenden Arztes“. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß Kapitel „Organisations-Element“ zu befolgen.	(atl...und)

at-cda-bbr-dataelement-30   Organisation   Dataset A 2019

Eingefügt

von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 *Organization Compilation with name* (DYNAMIC)

ORG

└ @classCode                    cs                    0 ... 1   F

INSTANCE

└ @determinerCode            cs                    0 ... 1   F

└ h17:id	II	0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc.	(atl...und)
----------	----	---------	--	---	-------------

wo [not(@nullFlavor)]

└ h17:name	ON	1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden.	(atl...und)
------------	----	---------	---	---	-------------

└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
---------------	--------	---------	--	--	-------------

wo [not(@nullFlavor)]

└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
----------	----	---------	---	--	--

└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
--------	--------	---------	--	---	--

Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.
------------	---

└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
------------	----	---------	--	--	-------------

wo [not(@nullFlavor)]

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Eingefügt			1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.5 <i>Legal Authenticator</i> (DYNAMIC) "Medizinischer Validator" oder der laborverantwortliche Arzt	
└	h17:legalAuthenticator		1 ... 1	M	Hauptunterzeichner, Rechtlicher Unterzeichner	(atl...und)
		at-cda-bbr-dataelement-1		Rechtlicher Unterzeichner	Dataset A 2019	
└	@contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└	@typeCode	cs	0 ... 1	F	LA	
Auswahl			1 ... 1		Der Zeitpunkt, an dem das Dokument unterzeichnet wurde. Elemente in der Auswahl:	
	└ h17:time	TS.AT.TZ	0 ... 1		<ul style="list-style-type: none"> <li>h17:time[not(@nullFlavor)]</li> <li>h17:time[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]						
		at-cda-bbr-dataelement-5		Zeitpunkt der Unterzeichnung	Dataset A 2019	
└	h17:time	TS.AT.TZ	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']						
└	@nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
└	h17:signatureCode	CS	1 ... 1	M	Signaturcode gibt an, dass das Originaldokument unterzeichnet wurde.	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

at-cda-bbr-dataelement-6    Signatur    Dataset A 2019

	CONF	1 ... 1	F	S	
└ @code					
└ h17:assignedEntity		1 ... 1	M	Personendaten des rechtlichen Unterzeichners. <b>Für den Namen ist verpflichtend Granularitätsstufe 2 ("strukturierte Angabe des Namens") anzuwenden!</b> Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.22 <i>Assigned Entity</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
Eingefügt		0 ... *		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.49 <i>Laboratory Results Validator</i> (DYNAMIC) Validator (Authenticator)	
└ h17:authenticator		0 ... *		(Weitere) validierende Person (=Mitunterzeichner), die das Dokument inhaltlich (medizinisch und technisch) freigibt. Es können mehrere Validatoren angegeben werden. Einer davon kann auch ident mit dem "rechtlichen Unterzeichner" (/ClinicalDocument/legalAuthenticator) sein.	(atl...und)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	AUTHEN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Results Validator	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.49	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	IHE PaIM TF3 Rev.10, 6.3.2.16 Laboratory Results Validator	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.5	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

<i>Auswahl</i>			<b>1 ... 1</b>			Der Zeitpunkt, an dem das Dokument unterzeichnet wurde. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß für "Zeit-Elemente" zu befolgen. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ hl7:time[not(@nullFlavor)]</li> <li>▪ hl7:time[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
└ hl7:time	TS.AT.TZ		<b>0 ... 1</b>				(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]							
└ hl7:time	TS.AT.TZ		<b>0 ... 1</b>				(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']							
└ hl7:signatureCode	CS		<b>1 ... 1</b>	<b>M</b>			(atl...und)
└ @code	CONF		<b>1 ... 1</b>	<b>F</b>	<b>S</b>		
└ hl7:assignedEntity			<b>1 ... 1</b>	<b>M</b>		Personendaten des weiteren Unterzeichners. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.41 <i>Assigned Entity with id, name, addr and telecom</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
<i>Auswahl</i>			<b>1 ... 1</b>			Auftraggeber / Ordering Provider Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ hl7:participant eingefügt vom Template 1.2.40.0.34.6.0.11.1.42 <i>Participant Auftraggeber / Ordering Provider</i> (DYNAMIC)</li> <li>▪ hl7:participant[@typeCode='REF'][@nullFlavor]</li> </ul>	
<i>Eingefügt</i>			<b>0 ... 1</b>			von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.42 <i>Participant Auftraggeber / Ordering Provider</i> (DYNAMIC)	
└ hl7:participant			<b>0 ... 1</b>				(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	REF	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Participant Auftraggeber / Ordering Provider	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.42	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	IHE PaIM TF3 Rev.10, 6.3.2.17 Ordering Provider	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.6	
Auswahl		1 ... 1		Das Auftragsdatum ist das Datum/Zeit, an dem der Auftrag vom Auftraggeber abgesendet wird. Das Auftragsdatum wird als "time"-Element beim Auftraggeber ausgeführt und ist verpflichtend anzugeben. Bei einer manuellen Erfassung eines Auftrags im Labor kann dieses als @nullFlavor="NA" ausgeführt werden. Elemente in der Auswahl:	
└ h17:time	IVL_TS	0 ... 1	R		(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:time	IVL_TS	0 ... 1	R		(atl...und)
wo [@nullFlavor='NA']					
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M		(atl...und)



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

	└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROV	
					Healthcare provider - Gesundheitsdienstanbieter	
	└ h17:id	II	1 ... 1	M	ID des Auftraggebers	(atl...und)
Auswahl			1 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:addr[not(@nullFlavor)] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 Address Compilation (DYNAMIC)</li> <li>h17:addr[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
	└ h17:addr	AD	0 ... 1	R	Adresse des Auftraggebers Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 Address Compilation (DYNAMIC)	(atl...und)
	wo [not(@nullFlavor)]					
	└ h17:addr	AD	0 ... 1			(atl...und)
	wo [@nullFlavor='UNK']					
	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
Auswahl			1 ... *		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:telecom[not(@nullFlavor)]</li> <li>h17:telecom[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
	└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *	R	Beliebig viele Kontaktdaten des Auftraggebers	(atl...und)
	wo [not(@nullFlavor)]					
	└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

	└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
		Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
	└ hl7:telecom	TEL.AT	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']						
	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
		Schematron assert	role	error		
			test	not(hl7:telecom[not(@nullFlavor)]) or not(hl7:telecom[@nullFlavor='UNK'])		
			Meldung	telecom[@nullFlavor="UNK"] darf NUR angegeben werden, wenn KEIN befülltes "telecom"-Element vorhanden ist.		
Auswahl			1 ... 1		Name des Auftraggebers. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:associatedPerson[hl7:name[count(child::*)!=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>hl7:associatedPerson[@nullFlavor]</li> </ul>	
	└ hl7:associatedPerson		0 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [hl7:name [count(child::*)!=0]]						
	└ hl7:associatedPerson		0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor]						
	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:scopingOrganization		0 ... 1	R	Organisation, der der Auftraggeber angehört (mit Adresse und Kontaktdaten der Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für "Organisations-Element" zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
└ h17:participant		0 ... 1		Auftraggeber nicht bekannt	(atl...und)
wo [@typeCode='REF'] [@nullFlavor]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	REF	
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
	Beispiel	Auftraggeber nicht bekannt <pre>&lt;participant typeCode="REF" nullFlavor="UNK"&gt;   &lt;associatedEntity classCode="PROV"/&gt; &lt;/participant&gt;</pre>			
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M		(atl...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROV	
└ h17:participant			NP	Die Verwendung des ELGA participant-Elements, das den einweisenden/zuweisenden/überweisenden Arzt repräsentiert mit templated 1.2.40.0.34.6.0.11.1.21 ist im Laborbefund <b>NICHT ERLAUBT</b> .	(atl...und)
wo [@typeCode='REF'] [h17:templated/@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.21']					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.20 *Participant Fachlicher Ansprechpartner* (DYNAMIC)  
Fachlicher Ansprechpartner

Eingefügt 0 ... 1 R  
Es ist EMPFOHLEN, den fachlichen Ansprechpartner (Callback contact) im Labor- und Mikrobiologiebefund anzugeben.

└ h17:participant		0 ... 1	R	Fachlicher Ansprechpartner	(atl...und)
wo [h17:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.20']]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	CALLBCK Callback contact	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.20	
└ h17:functionCode	CE (extensible)	0 ... 1		Optionale Angabe eines Funktionscodes des fachlichen Ansprechpartners, z.B: „Diensthabender Oberarzt“, „Verantwortlicher Arzt für Dokumentation“, „Stationsschwester“. Eigene Codes und Bezeichnungen können verwendet werden.	(atl...und)
└ @code	cs	1 ... 1	R		
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @displayName	st	1 ... 1	R		
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M		(atl...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROV	
				Healthcare provider - Gesundheitsdiensteanbieter	
└ h17:code	CE	0 ... 1		Optionale Angabe der Fachrichtung des fachlichen Ansprechpartners („Sonderfach“ gem. Ausbildungsordnung), z.B: „Facharzt/Fachärztin für Gynäkologie“. Wenn ein fachlicher Ansprechpartner mehreren ärztlichen Sonderfächern zugeordnet ist, kann das anzugebende Sonderfach gewählt werden. Additivfächer werden nicht angegeben.	(atl...und)
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R		
└ @displayName	st	1 ... 1	R		
└ @code	cs	1 ... 1	R		
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.6 <i>ELGA_Author-Speciality</i> (DYNAMIC)	
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse des Beteiligten. Grundsätzlich sind die Vorgaben für "Adress-Elemente" zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ h17:telecom	TEL.AT	1 ... *	M	Beliebig viele Kontaktdaten des Beteiligten.	(atl...und)
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Es MUSS mindestens eine Telefonnummer angegeben werden. Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
└ h17:associatedPerson		0 ... 1	R	Name der Person Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
└ h17:scopingOrganization		0 ... 1	R	Organisation, der der Beteiligte angehört (mit Adresse und Kontaktdaten der Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für "Organisations-Element" zu befolgen.	(atl...und)
Eingefügt				von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC) ORG	
└ @classCode	cs	0 ... 1	F		
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
└ h17:id	II	0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:name	ON	1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden.	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ h17:telecom		TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]						
└ @value		st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use		set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
		Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
└ h17:addr		AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]						
		Schematron assert	role	error		
			test	not(hl7:participant[@typeCode='CALLBCK'][@nullFlavor])		
			Meldung	@nullFlavor ist für den fachlichen Ansprechpartner (participant[@typeCode='CALLBCK']) NICHT ERLAUBT. Sollten keine Informationen vorliegen, soll das Element entfallen.		
Eingefügt			0 ... 1		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.23 <i>Participant Hausarzt</i> (DYNAMIC)	
└ h17:participant			0 ... 1		Beteiligter (Hausarzt).	(atl...und)
wo [hl7:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.23']]						
└ @typeCode		cs	1 ... 1	F	IND  In indirektem Bezug.	
└ @contextControlCode		cs	0 ... 1	F	OP	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(at!...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.23	
└ h17:functionCode	CE	1 ... *	M	Funktionscode des Beteiligten	(at!...und)
└ @code	cs	1 ... 1	F	PCP	
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.88	
└ @codeSystemName	st	1 ... 1	F	HL7:ParticipationFunction	
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M	Beschreibung der Entität.	(at!...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROV	
Auswahl		0 ... *		Healthcare provider - Gesundheitsdiensteanbieter. Identifikation des Beteiligten (Person) aus dem GDA-Index. Elemente in der Auswahl:	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:id[not(@nullFlavor)]</li> <li>▪ h17:id[@nullFlavor='NI']</li> <li>▪ h17:id[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
	Constraint			Zugelassene nullFlavor:	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NI ... Organisation hat keine ID</li> <li>▪ UNK ... Organisation hat eine ID, diese ist jedoch unbekannt</li> </ul>	



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:id	II	0 ... *			(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:id	II	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='NI']					
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	NI	
└ h17:id	II	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']					
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse des Hausarztes Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 Address Compilation (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Beliebig viele Kontaktdaten des Hausarztes.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R		
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Auswahl			1 ... 1		Name des Hausarztes. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:associatedPerson[hl7:name[count(child::*)=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>hl7:associatedPerson[hl7:name[count(child::*)=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> </ul>
└	hl7:associatedPerson		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC) (atl...und)
wo [hl7:name [count(child::*)=0]]					
└	hl7:associatedPerson		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC) (atl...und)
wo [hl7:name [count(child::*)!=0]]					
└	hl7:scopingOrganization		0 ... 1	R	Arztpraxis oder Ordination. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Organisations-Element“ zu befolgen. (atl...und)
Eingefügt					von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)
└	@classCode	cs	0 ... 1	F	ORG
└	@determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE
└	hl7:id	II	0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc. (atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└	hl7:name	ON	1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden. (atl...und)
└	hl7:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen. (atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
Eingefügt		0 ... *		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.27 <i>Participant Auskunftsberechtigte Person (Notfallkontakt)</i> (DYNAMIC)	
└ h17:participant		0 ... *		Beteiligter (Notfallkontakt / Auskunftsberechtigte Person)	(atl...und)
wo [h17:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.27']]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	IND	
				In indirektem Bezug.	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.27	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:time	IVL_TS	0 ... 1		Zeitraum, in dem der angegebene Kontakt den Notfall-Kontakt darstellt. Wird nur angegeben, wenn der Kontakt bereits absehbar nur in einem eingeschränkten Zeitraum zur Verfügung steht.  Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen.  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.15 <i>Time Interval Information minimal</i> (DYNAMIC)	(at!...und)
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M	Beschreibung der Entität.	(at!...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ECON  Emergency contact - Notfall-Kontakt	
└ h17:code	CE	0 ... 1		Verwandtschaftsverhältnis des Beteiligten zum Patienten, z.B. DAU („daughter“), wenn die Beteiligte die Tochter des Patienten ist.	(at!...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @code	cs	1 ... 1	R	Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_PersonalRelationship“	
└ @displayName	st	0 ... 1			
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.111	
└ @codeSystemName	st	1 ... 1	F	HL7:RoleCode	
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.17 <i>ELGA_PersonalRelationship</i> (DYNAMIC)	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse des Beteiligten	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
Auswahl		0 ... *		Beliebig viele Kontaktdaten des Beteiligten. Elemente in der Auswahl:	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>h17:telecom[not(@nullFlavor)]</li> <li>h17:telecom[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
	Constraint	Es SOLL mindestens eine Telefonnummer angegeben werden.			
└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *	R		(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use	set_cs	0 ... 1			
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... 1		Die Kontaktadresse ist unbekannt. nullFlavor "UNK"	(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']					
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Auswahl				1 ... 1	Name des Beteiligten. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:associatedPerson[hl7:name[count(child::*)=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>hl7:associatedPerson[hl7:name[count(child::*)=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> </ul>		
└	hl7:associatedPerson			0 ... 1	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)	
wo [hl7:name [count(child::*)=0]]							
└	hl7:associatedPerson			0 ... 1	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)	
wo [hl7:name [count(child::*)!=0]]							
└	hl7:scopingOrganization			0 ... 1	R	Organisation, der der Beteiligte angehört (mit Adresse und Kontaktdaten der Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Organisations-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
Eingefügt					von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)		
└	@classCode	cs		0 ... 1	F	ORG	
└	@determinerCode	cs		0 ... 1	F	INSTANCE	
└	hl7:id	II		0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]							
└	hl7:name	ON		1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden.	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befol- gen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="#">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use ange- führt sein.			
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
Eingefügt		0 ... *		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.25 <i>Participant Angehoerige</i> (DYNAMIC)	
└ h17:participant		0 ... *		Beteiligter (Angehöriger)	(atl...und)
wo [hl7:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.25']]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	IND  In indirektem Bezug.	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.25	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M	Beschreibung der Entität.	(atl...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PRS	
				Personal relationship - In persönlicher Beziehung	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Verwandtschaftsverhältnis des Beteiligten zum Patienten. Beispiel: DAU („daughter“), wenn die Beteiligte die Tochter des Patienten ist oder NBOR für Nachbar.	(atl...und)
└ @code	cs	1 ... 1	R		
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.17 <i>ELGA_PersonalRelationship</i> (DYNAMIC)	
└ @displayName	st	0 ... 1			
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.111	
└ @codeSystemName	st	1 ... 1	F	HL7:RoleCode	
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.17 <i>ELGA_PersonalRelationship</i> (DYNAMIC)	
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse des Beteiligten Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Adress-Elemente“ zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Beliebig viele Kontaktdaten des Beteiligten.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R		
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
Auswahl		1 ... 1		Name des Beteiligten. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:associatedPerson[h17:name[count(child::*)=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>h17:associatedPerson[h17:name[count(child::*)=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
└ h17:associatedPerson		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [h17:name [count(child::*)=0]]					
└ h17:associatedPerson		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [h17:name [count(child::*)!=0]]					
└ h17:scopingOrganization		0 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
Eingefügt		0 ... *		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.26 <i>Participant Versicherung</i> (DYNAMIC)	
└ h17:participant		0 ... *		Beteiligter (Versicherter/Versicherung).	(atl...und)
wo [h17:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.26']]					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	HLD	
	└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
	└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(atl...und)
	└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.26	
	└ h17:time	IVL_TS	0 ... 1		Gültigkeitszeitraum der Versicherungspolizze. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.15 <i>Time Interval Information minimal</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M		(atl...und)
	└ @classCode	cs	1 ... 1	F	POLHOLD	
					Policy holder - Halter einer Versicherungspolizze	
					Sozialversicherungsnummer des Patienten (SELF) oder der Person, bei der der Patient mitversichert ist (FAMDEP)	
					Elemente in der Auswahl:	
			1 ... 1		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:id[not(@nullFlavor)]</li> <li>▪ h17:id[@nullFlavor='NI']</li> <li>▪ h17:id[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
Auswahl						
	Constraint				Zugelassene nullFlavor:	
					<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NI ... Patient hat keine Sozialversicherungsnummer (z.B. Ausländer, ...)</li> <li>▪ UNK ... Patient hat eine Sozialversicherungsnummer, diese ist jedoch unbekannt</li> </ul>	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:id	II	0 ... 1			(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:id	II	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='NI']					
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	NI	
└ h17:id	II	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']					
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Versicherungsverhältnis codiert Beispiele: ▪ SELF, wenn der Patient selbst der Versicherte ist. ▪ FAMDEP, wenn der Patient bei einem Familienmitglied mitversichert ist.	(atl...und)
└ @code	cs	1 ... 1	R		
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.111	
└ @codeSystemName	st	1 ... 1	F	HL7:RoleCode	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.9 *ELGA\_InsuredAssocEntity* (DYNAMIC)

└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse des Beteiligten. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
------------	----	---------	--	---	-------------

wo [not(@nullFlavor)]

└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Beliebig viele Kontaktdaten des Beteiligten.	(atl...und)
---------------	--------	---------	--	--	-------------

wo [not(@nullFlavor)]

└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="#">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“
----------	----	---------	---	--

└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“
--------	--------	---------	--	---

Constraint

Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.

└ h17:associatedPerson		0 ... 1	C	Name des Beteiligten. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
------------------------	--	---------	---	---	-------------

Constraint

Wenn das Versicherungsverhältnis "familienversichert" ("FAMDEP") ist, MUSS eine associatedPerson angegeben sein, M [1..1], sonst kann sie komplett entfallen, O [0..1]

└ h17:scopingOrganization		1 ... 1	M	Versicherungsgesellschaft. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Organisations-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
---------------------------	--	---------	---	--	-------------

Eingefügt von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 *Organization Compilation with name* (DYNAMIC)

└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ORG
--------------	----	---------	---	-----

└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE
-------------------	----	---------	---	----------

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

└ h17:id	II	0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:name	ON	1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden.	(atl...und)
└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="#">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
	Schematron assert	role	error		
		test	not(hl7:code[@code='FAMDEP']) or hl7:associatedPerson		
		Meldung	Wenn das Versicherungsverhältnis "familienversichert" ist, dann muss eine associatedPerson angegeben sein.		
Eingefügt		0 ... 1		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.29 <i>Participant Betreuungsorganisation</i> (DYNAMIC)	
└ h17:participant		0 ... 1		Beteiligter (Betreuende Organisation)	(atl...und)
wo [hl7:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.29']]					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	IND	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.29	
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M	Beschreibung der Entität.	(atl...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	CAREGIVER Betreuer	
└ h17:scopingOrganization		1 ... 1	M	Betreuende Organisation	(atl...und)
Eingefügt				von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)	
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ORG	
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
└ h17:id	II	0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└─ h17:name	ON	1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden.	(atl...und)
└─ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└─ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└─ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
└─ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
Eingefügt		0 ... *		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.28 <i>Participant Weitere Behandler</i> (DYNAMIC)	
└─ h17:participant		0 ... *		Beteiligter (Weitere Behandler)	(atl...und)
wo [hl7:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.28']]					
└─ @typeCode	cs	1 ... 1	F	CON	
└─ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└─ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

1.2.40.0.34.6.0.11.1.28


└ @root	uid	1 ... 1	F		
└ h17:functionCode	CE (extensible)	0 ... 1		Funktionscode des Behandlers z.B: „Facharzt für Neurologie“ Eigene Codes und Bezeichnungen dürfen verwendet werden.	(at!...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @code	cs	1 ... 1	R		
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R		
└ @displayName	st	1 ... 1	R		
	CONF	Der Wert von @code sollte gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.6 <i>ELGA_Author-Speciality</i> (DYNAMIC)			
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M	Beschreibung der Entität.	(at!...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROV Gesundheitsdiensteanbieter.	
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse des Beteiligten. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Adress-Elemente“ zu befolgen Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(at!...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Beliebig viele Kontaktdaten des Beteiligten.	(at!...und)



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.) Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Bsp: <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...) Bsp: WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
Bei Angabe mehrerer Telefonnummern ist jeweils das Attribut @use anzugeben.					
└ h17:associatedPerson		1 ... 1	M	Beteiligte Person Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Personen-Element“ zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
└ h17:scopingOrganization		0 ... 1	R	Organisation, der der Beteiligte angehört (mit Adresse und Kontaktdaten der Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Organisations-Element“ zu befolgen. von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
Eingefügt					
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ORG	
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
└ h17:id	II	0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:name	ON	1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden.	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befol- gen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use ange- führt sein.			
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
Eingefügt		1 ... *	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.9 <i>In Fulfillment Of</i> (DYNAMIC)	
	Constraint	Da die Referenz auf einen Auftrag im Labor eine wesentliche Information darstellt, ist dieses Ele- ment VERPFLICHTEND anzugeben.			
└ h17:inFulfillmentOf		1 ... *	M	Komponente zur Dokumentation des Auftrags.	(atl...und)
					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	FLFS	
└ h17:order		1 ... 1	M	Auftrag.	(atl...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	RQO	
	└ h17:id	II	1 ... 1	M	Auftragsnummer, Anforderungsnummer. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß Kapitel „Identifikations-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)
	 at-cda-bbr-dataelement-43  ID  Dataset A 2019					
	Eingefügt		1 ... *	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.48 <i>Documentation Of Service Event - Labor und Mikrobiologie</i> (DYNAMIC)	
	└ h17:documentationOf		1 ... *	M	Komponente für die Gesundheitsdienstleistung.	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	DOC	
	└ h17:serviceEvent		1 ... 1	M	Die serviceEvents in den ELGA Labor- und Mikrobiologiebefunden MÜSSEN die "section/code"-Elemente als auch die "section/templated"-Elemente wiedergeben. Diese Informationen werden über eine Mapping-Vorschrift in die XDS-Metadaten übernommen und ermöglichen einem ELGA-Teilnehmer zu erkennen, welche Sections beinhaltet sind und in welchem Codierungsgrad diese vorliegen. Daher muss für jede Section, welche medizinische Information enthält (Ausnahmen sind "Brieftext" und "Abschließende Bemerkungen"), ein documentationOf/serviceEvent codiert werden.	(atl...und)
	└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ACT	
	└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
	└ h17:id	II	0 ... 1	C		(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @extension st 0 NP NP/nicht anwesend

└ @root uid 1 ... 1 R In das serviceEvent/id[@root] MUSS die section/templateId[@root] geschrieben werden. Im Fall von mehreren "section/templateId"-Elementen MUSS jenes gewählt werden, dessen @id-Attribut in dem OID-Bereich 1.2.40.0.34.6.0.11.2.X zu finden ist.

Constraint	Grundsätzlich MUSS serviceEvent/id angegeben werden. Die serviceEvent/id IST NICHT ER-LAUBT für das zusätzliche serviceEvent mit dem Code "18725-2 - Microbiology studies (set)" für Mikrobiologiebefunde bzw. Laborbefunde, die mikrobiologische Ergebnisse beinhalten.
------------	--

Schematron assert	role	error
	test	hl7:code[@code='18725-2'][@codeSystem='2.16.840.1.113883.6.1'] or hl7:id
	Meldung	serviceEvent/id MUSS angegeben werden

Schematron assert	role	error
	test	not(hl7:code[@code='18725-2'][@codeSystem='2.16.840.1.113883.6.1'] and hl7:id)
	Meldung	serviceEvent/id DARF NICHT angegeben werden

└ hl7:code	CE	1 ... 1	M	Code der Gesundheitsdienstleistung.  ↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b> Dieses Element wird in das XDS-Attribut "eventCodeList" gemappt.	(atl...und)
------------	----	---------	---	--	-------------

└ @code cs 1 ... 1 R

└ @codeSystem oid 1 ... 1 R

└ @codeSystemName st 0 ... 1

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @displayName

st

1 ... 1 R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.22 *ELGA\_ServiceEventsLabor* (DYNAMIC)

└ h17:effectiveTime

IVL\_TS

1 ... 1 M

Angabe des zeitlichen Erbringungsintervalls effectiveTime mit einer Start- "low" und Endzeit "high" (verpflichtend).

**Startzeitpunkt:** Datum und Zeitpunkt, an dem das analysierende Labor die Anforderung vom Zuweiser in der Labor EDV erfasst hat. Falls nicht vorhanden, sind Datum und Uhrzeit des Starts des Auftrags in der Labor EDV anzugeben.

**Endzeit:** Datum und Zeitpunkt des Abschlusses des Auftrags, welche in der Regel mit der medizinischen Freigabe des Auftrags ident ist.

↔ **Hinweis zum XDS-Mapping:**

Dieses Element wird in die XDS-Attribute "serviceStartTime" und "serviceStopTime" gemappt.

Für die automatisierte Datenübernahme aus dem CDA-Dokument in die XDS-Dokumentmetadaten ist stets ein Zeitintervall anzugeben. ACHTUNG: Die **Zeitangaben** der jeweils ersten Gesundheitsdienstleistung (erstes "documentationOf/serviceEvent"-Element) werden in die Dokument-Metadaten übernommen!

Die Bedeutung der Dokument-Metadaten-Elemente lautet daher wie folgt:

- serviceStartTime: Beginn des ersten documentationOf/serviceEvent-Elements
- serviceStopTime: Ende des ersten documentationOf/serviceEvent-Elements

Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.15 *Time Interval Information minimal* (DYNAMIC)

(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

L h17:performer		0 ... *	C	Erbringer der Gesundheitsdienstleistung (Labor mit seinem Leiter). Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.24 <i>Performer - Laboratory</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
-----------------	--	---------	---	--	-------------

Constraint	<p>Wurde der Befund nur von <b>einem</b> Labor erstellt, <b>MUSS</b> dieses in "/ClinicalDocument/documentationOf[1]/serviceEvent/performer" dokumentiert werden.</p> <p>Sind <b>mehrere</b> Labors an der Erstellung beteiligt, <b>MUSS</b> das Labor im "structuredBody" entweder auf "<b>entry</b>"-Ebene oder im Rahmen eines "<b>organizer</b>"-Elementes oder direkt bei der Analyse ("<b>observation</b>"-Element) angegeben werden. Angaben in tieferen Ebenen (z.B. "observation"-Ebene) überschreiben solche auf höheren Ebenen (z.B. "organizer"-Ebene).</p>
------------	---

Constraint	Für den Fall, dass Analysen von einem externen Labor durchgeführt wurden, <b>MUSS</b> assignedEntity/code mit @code="E", @codeSystem="2.16.840.1.113883.2.16.1.4.9", @codeSystemName="HL7.at.Laborkennzeichnung" und @displayName="EXTERN" angegeben werden.
------------	--

Eingefügt		0 ... 1	C	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.14 <i>Document Replacement - Related Document</i> (DYNAMIC)	
	Constraint	Wird ein Befund aktualisiert, weil z.B. zuvor noch Analyseergebnisse ausständig waren, MUSS dieses Element angegeben werden.			

L h17:relatedDocument		0 ... 1	C		(atl...und)
-----------------------	--	---------	---	--	-------------

 at-cda-bbr-dataelement-15  Bezug zu vorgehenden Dokumenten  Dataset A 2019
--

L @typeCode	cs	1 ... 1	R	Art des Bezugs zum Vordokument.
-------------	----	---------	---	---------------------------------

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Constraint	<p>Erlaubte @typeCodes:</p> <p>RPLC - replaces: Das Dokument ersetzt ein existierendes Dokument. Der Status des zu ersetzenden Dokumentes wird auf "deprecated" gesetzt, das ursprüngliche Dokument bleibt aber noch im System als historische Referenz verfügbar.</p> <p>APND - append: Zusammenhängen von Dokumenten. Dies ist in ELGA bereits über das Einbetten von Dokumenten realisiert.</p> <p>XFRM - transformed: Das Dokument ist Ergebnis eines Transformationsprozesses, d.h. ist aus einem anderen Originaldokument hervorgegangen.</p> <p>Hinweis: Die parallele Ablage von CDA-Dokumenten, welche vom Dokumentersteller bereits mit einem Stylesheet zu einem PDF Dokument gerendert wurden, kann mit der XFRM – Transaktion vorgenommen werden. Es ist nicht auszuschließen, dass die Transformation in lokalen Affinity Domains Anwendung findet. Für ELGA ist die Transformation jedoch kein Anwendungsfall.</p>
------------	---

└ h17:parentDocument		1 ... 1	M	Vorhergehendes Dokument.	(atl...und)						
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCCLIN							
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN							
└ h17:id	II	1 ... 1	M	Dokumenten-Id des vorgehenden Dokuments. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Identifikations-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)						
	Schematron assert			<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #ff99cc;">role</td> <td>error</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ff99cc;">test</td> <td>not(hl7:relatedDocument) or hl7:relatedDocument[@typeCode='RPLC']</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ff99cc;">Meldung</td> <td>Wird /ClinicalDocument/relatedDocument angegeben, MUSS relatedDocument[@typeCode='RPLC'] sein.</td> </tr> </table>	role	error	test	not(hl7:relatedDocument) or hl7:relatedDocument[@typeCode='RPLC']	Meldung	Wird /ClinicalDocument/relatedDocument angegeben, MUSS relatedDocument[@typeCode='RPLC'] sein.	
role	error										
test	not(hl7:relatedDocument) or hl7:relatedDocument[@typeCode='RPLC']										
Meldung	Wird /ClinicalDocument/relatedDocument angegeben, MUSS relatedDocument[@typeCode='RPLC'] sein.										
Eingefügt		0 ... 1		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.50 Component Of - Encompassing Encounter with id (DYNAMIC)							
└ h17:componentOf		0 ... 1		Komponente für den Patientenkontakt.	(atl...und)						

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

at-cda-bbr-dataelement-33    Patientenkontakt    Dataset A 2019

└ @typeCode    cs    0 ... 1    F    COMP

└ h17:encompassingEncounter    1 ... 1    M    Patientenkontakt.    (atl...und)

└ @classCode    cs    0 ... 1    F    ENC

└ @moodCode    cs    0 ... 1    F    EVN

Auswahl    1 ... 1    Elemente in der Auswahl:  
 ▪ h17:id[not(@nullFlavor)]  
 ▪ h17:id[@nullFlavor='UNK']

└ h17:id    II    0 ... 1    Identifikationselement zur Aufnahme der Aufenthaltszahl    (atl...und)

wo [not(@nullFlavor)]

at-cda-bbr-dataelement-34    ID    Dataset A 2019

└ @extension    st    1 ... 1    R    Aufenthaltszahl, z.B.: Az123456




└ @root    uid    1 ... 1    R    OID der Liste der Aufenthaltszahlen der Organisation

└ @assigningAuthorityName    st    0 ... 1    Name der Stelle, welche die ID zugewiesen hat, z.B.: "Amadeus Spital".



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:id	II	h17:id	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']						
└ h17:code	CE		1 ... 1	M	Codierung des Patientenkontakts.	(atl...und)




 at-cda-bbr-dataelement-39
  Art des Aufenthalts
  Dataset A 2019

└ @code	cs		1 ... 1	R	
└ @codeSystem	oid		1 ... 1	R	
└ @codeSystemName	st		0 ... 1	F	HL7:ActCode
└ @displayName	st		1 ... 1	R	

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.5 *ELGA\_ActEncounterCode* (DYNAMIC)

└ h17:effectiveTime	IVL_TS		1 ... 1	M	Zeitraum des Patientenkontakts. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.15 <i>Time Interval Information minimal</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
---------------------	--------	--	---------	---	--	-------------

 at-cda-bbr-dataelement-37
  Beginn des Patientenkontaktes
  Dataset A 2019

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Constraint	<p>Der Zeitraum des Patientenkontaktes muss die Vorgaben der speziellen Implementierungsleitfäden einhalten. Dabei gilt allgemein:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Der Zeitraum besteht aus dem Zeitpunkt der administrativen Aufnahme in die Behandlung und dem Zeitpunkt der administrativen Entlassung aus der Behandlung.</li> <li>Der Entlassungszeitpunkt kann „unbekannt“ sein, wenn die administrative Entlassung noch nicht erfolgt ist. (nullFlavor UNK beim effectiveTime.high)</li> <li>Hinweis: Als Zeitpunkt der Aufnahme/Entlassung SOLL der Zeitpunkt der administrativen Aufnahme/Entlassung angegeben werden. Wenn der Zeitpunkt der administrativen Aufnahme/Entlassung nicht vorhanden ist, darf auch der Zeitpunkt der medizinischen Aufnahme/Entlassung angegeben werden.</li> </ul>
------------	---

└ h17:responsibleParty		0 ... 1	R	Komponente für die verantwortliche Person.	(atl...und)
------------------------	--	---------	---	--	-------------

 at-cda-bbr-dataelement-40  Verantwortliche Person  Dataset A 2019
---

└ h17:assignedEntity		1 ... 1	M	Entität der verantwortlichen Person. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „AssignedEntity-Element (Person + Organisation)“ zu befolgen.  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.22 <i>Assigned Entity</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
----------------------	--	---------	---	--	-------------

<i>Eingefügt</i>		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.8 <i>Encounter Location</i> (DYNAMIC) Die Organisation, in deren Verantwortungsbereich der Patientenkontakt stattfand, MUSS verpflichtend angegeben werden (z.B.: die entlassende Krankenanstalt mit Abteilung).	
------------------	--	---------	---	--	--

└ h17:location		1 ... 1	M		(atl...und)
----------------	--	---------	---	--	-------------

└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	LOC	
-------------	----	---------	---	-----	--

└ h17:healthCareFacility		1 ... 1	M		(atl...und)
--------------------------	--	---------	---	--	-------------

└ @classCode	cs	0 ... 1	F	SDLOC	
--------------	----	---------	---	-------	--

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└─ h17:code	CE	1 ... 1	M	<p>Der Code zur Klassifizierung des GDA repräsentiert die Art der Einrichtung, in der die Tätigkeit stattfand, die zur Erzeugung des Dokuments führte. Zum Beispiel sollten Dokumente, die während eines ambulanten Falls in einem Krankenhaus entstehen, mit dem healthcareFacilityTypeCode für „Krankenhaus“ gekennzeichnet werden.</p> <p>Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_HealthcareFacilityTypeCode“</p> <p>Für ELGA SOLL der Code dem Eintrag "GDA Rollenname" oder, wenn der GDA Rollenname nicht verfügbar ist, der "Aggregierten Rolle" im GDA-I entsprechen.</p> <p>↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b> Dieses Element wird ins XDS-Attribut XSDocumentEntry.healthcareFacilityTypeCode gemappt. Zu berücksichtigen sind jeweils die Attribute @code, @codeSystem und @displayName.</p>	(atl...und)
└─ @displayName	st	1 ... 1	R		
└─ h17:serviceProviderOrganization		1 ... 1	M	<p>Organisation, in deren Verantwortungsbereich der Patientenkontakt stattfand.</p> <p>Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)</p>	(atl...und)
└─ h17:component		1 ... 1	M		(atl...und)
└─ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└─ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
└─ h17:structuredBody		1 ... 1	M		(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

	└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCBODY	
	└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
	└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.69 <i>Brieftext</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
Auswahl			0 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.6 <i>Überweisungsgrund - codiert</i> (DYNAMIC)</li> <li>▪ h17:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.114 <i>Überweisungsgrund - uncodiert</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
	└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.6 <i>Überweisungsgrund - codiert</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
	└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.114 <i>Überweisungsgrund - uncodiert</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
Auswahl			0 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.109 <i>Anamnese - Labor und Mikrobiologie - codiert</i> (DYNAMIC)</li> <li>hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.111 <i>Anamnese - Labor und Mikrobiologie - uncodiert</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
	└ hl7:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.109 <i>Anamnese - Labor und Mikrobiologie - codiert</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
	└ hl7:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.111 <i>Anamnese - Labor und Mikrobiologie - uncodiert</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
Auswahl			0 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.15 <i>Angeforderte Untersuchungen - codiert</i> (DYNAMIC)</li> <li>hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.112 <i>Angeforderte Untersuchungen - uncodiert</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
	└ hl7:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.15 <i>Angeforderte Untersuchungen - codiert</i> (DYNAMIC)	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
	└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.112 <i>Angeforderte Untersuchungen - uncodiert</i> (DYNAMIC)	(at!...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
	└ h17:component		0 ... 1	C	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.93 <i>Probeninformation (Specimen Section)</i> (DYNAMIC)	(at!...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	

Constraint	<p>Die Dokumentation des Untersuchungsmaterials kann auf zwei Arten erfolgen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Enthält ein Befund nur einen Befundbereich ("Laboratory Specialty Section"), so kann die Codierung innerhalb der einen Section erfolgen.</li> </ul> <p>ODER</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bei Verwendung von mehreren Befundbereichen in einem Befund kann es zu Überschneidungen der Untersuchungsmaterialien kommen (ein spezielles Untersuchungsmaterial kann in zwei Befundbereichen analysiert werden). Die CDA Level 3 Codierung eines Untersuchungsmaterials darf jedoch nur einmal im gesamten Befund erfolgen. Daher sind die Informationen zu den Untersuchungsmaterialien in einer eigenen, führenden "Probeninformation (Specimen Section)" zu codieren.</li> </ul>
------------	---

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ h17:component		1 ... *	M	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.102 <i>Laboratory Specialty Section</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.103 <i>Befundbewertung</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
└ h17:component		0 ... 1		<p>ELGA Labor- und Mikrobiologiebefunde können alle Kriterien erfüllen, die für Befundberichte von der Akkreditierung für medizinische Laboratorien (ISO 15189:2012) gefordert sind. <b>Ein Anhängen des PDF-Befundes ist NICHT erforderlich!</b></p> <p>Für die vollständige Erfüllung aller Akkreditierungsanforderungen an Befundberichte ist das erstellende Labor verantwortlich; die Akkreditierung wird von der Abt. Akkreditierung Austria im Bundesministerium für Digitalisierung und Wirtschaftsstandort durchgeführt.</p> <p>Mit Rücksicht auf eine einfache Verwendbarkeit der Befunde durch die Benutzer (z.B. niedergelassene Ärzte), die häufig mit einer großen Anzahl von Laborbefunden eines Patienten konfrontiert sind, ist eine Duplizierung der Daten durch Anhängen einer PDF-Ansicht daher <b>nicht gestattet</b>.</p>	(atl...und)
				Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.71 <i>Beilagen</i> (DYNAMIC)	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
	└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.70 <i>Abschließende Bemerkung</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
Eingefügt					von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.33 <i>Stylesheet Test eBefund</i> (DYNAMIC)	
				role	error	
				test	matches(//processing-instruction('xml-stylesheet'), '[^\w]ELGA_Stylesheet_v1.0.xml[^\w]')	
				Meldung	(xml-processing-instr): Es muss ein xml-stylesheet-Prologattribut anwesend sein mit dem Wert für @href=ELGA_Stylesheet_v1.0.xml	

### 14.4.2.2 Mikrobiologiebefund

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.0.14
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv
<b>Name</b>	atlab_document_Mikrobiologiebefund

<b>Gültigkeit</b>	2021-03-29 15:24:59
<b>Versions-Label</b>	3.0.0+20211214
<b>Bezeichnung</b>	Mikrobiologiebefund



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

**Beschreibung**

Der Mikrobiologiebefund erlaubt es, die anfallenden Analysen entsprechend dem klassischen Untersuchungsverlauf der Mikrobiologie zu dokumentieren:

1. Beschreibung des entnommenen Materials (z.B. Mittelstrahlharn) inklusive makroskopischer Beurteilung
2. Mikroskopische Analyse des Materials (z.B. Erythrozyten, Leukozyten, grampositive Bakterien)
3. Kultureller Erregernachweis (inkl. Antibiogramm mit Interpretation und/oder minimaler Hemmkonzentration)
4. Molekularer Erregernachweis
5. Infektionsserologie

<b>Kontext</b>	Pfadname /
<b>Klassifikation</b>	CDA Document Level Template
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Benutzt

Benutzt 47 Templates

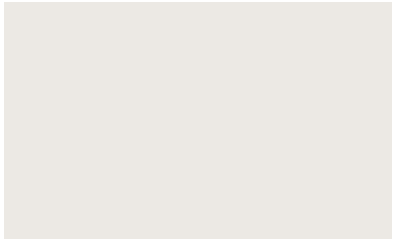
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.1.10	Inklusion	Document Realm (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.30	Inklusion	Document Typeld (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.1	Inklusion	Document Id (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.45	Inklusion	Document StatusCode (1.0.1+20210624)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.46	Inklusion	Document TerminologyDate (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.44	Inklusion	Document PracticeSettingCode (1.1.0+20210303)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.11	Inklusion	Document Effective Time (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.12	Inklusion	Document Confidentiality Code (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.13	Inklusion	Document Language (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.15	Inklusion	Document Set Id and Version Number (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.3	Inklusion	Record Target (1.2.0+20210303)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.2	Inklusion	Author (1.0.2+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.22	Inklusion	Data Enterer (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.4	Inklusion	Custodian (1.0.1+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.24	Inklusion	Information Recipient (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.5	Inklusion	Legal Authenticator (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.49	Inklusion	Laboratory Results Validator (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.42	Inklusion	Participant Auftraggeber / Ordering Provider (1.1.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.20	Inklusion	Participant Fachlicher Ansprechpartner (1.0.2+20210803)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.23	Inklusion	Participant Hausarzt (1.0.1+20210803)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.27	Inklusion	Participant Auskunftsberechtigte Person (Notfallkontakt) (1.0.2+20210803)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.25	Inklusion	Participant Angehoerige (1.0.1+20210803)	DYNAMIC

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

1.2.40.0.34.6.0.11.1.26	Inklusion	● Participant Versicherung (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.29	Inklusion	● Participant Betreuungsorganisation (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.28	Inklusion	● Participant Weitere Behandler (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.9	Inklusion	● In Fulfillment Of (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.48	Inklusion	● Documentation Of Service Event - Labor und Mikrobiologie (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.14	Inklusion	● Document Replacement - Related Document (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.50	Inklusion	● Component Of - Encompassing Encounter with id (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.69	Containment	● Brieftext (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.6	Containment	● Überweisungsgrund - codiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.114	Containment	● Überweisungsgrund - uncodiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.109	Containment	● Anamnese - Labor und Mikrobiologie - codiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.111	Containment	● Anamnese - Labor und Mikrobiologie - uncodiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.15	Containment	● Angeforderte Untersuchungen - codiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.112	Containment	● Angeforderte Untersuchungen - uncodiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.93	Containment	● Probeninformation (Specimen Section) (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.105	Containment	● Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - codiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.113	Containment	● Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - uncodiert (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.106	Containment	● Laboratory Specialty Section (Kultureller Erregernachweis) (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.107	Containment	● Laboratory Specialty Section (Molekularer Erregernachweis) (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.108	Containment	● Laboratory Specialty Section (Infektionsserologie) (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.110	Containment	● Laboratory Specialty Section (Weitere Analysen) (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.103	Containment	● Befundbewertung (1.0.0+20211213)	DYNAMIC

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~



1.2.40.0.34.6.0.11.2.71	Containment	● Beilagen (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.70	Containment	● Abschließende Bemerkung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.33	Inklusion	● Stylesheet Test eBefund (1.0.1+20210628)	DYNAMIC

**Beziehung**

Adaptation: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.0.11 *Laborbefund* (2020-08-25 14:35:13) [ref at-lab-](#)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17: ClinicalDocument					(atl...und)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCCLIN	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
	Constraint	Entsprechend den Vorgaben des IHE Frameworks für Labor sind für <b>Personen und Organisationen</b> die Angabe eines <b>Namens</b> ("name"-Element), einer <b>Adresse</b> ("addr"-Element) und einer <b>Telekom-Verbindung</b> ("telecom"-Element) <b>verpflichtend</b> . Diese können jedoch mit einem <b>nullFlavor</b> versehen werden.			
Eingefügt		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.10 <i>Document Realm</i> (DYNAMIC)	
└ h17: realmCode	CS	1 ... 1	M	Hoheitsbereich des Dokuments. Fester Wert: @code = AT (aus ValueSet „ELGA_RealmCode“)	(atl...und)
└ @code		1 ... 1	F	AT	
Eingefügt		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.30 <i>Document TypeId</i> (DYNAMIC)	
└ h17: typeId	II	1 ... 1	M	Dokumentformat CDA R2	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.1.3	
└ @extension	st	1 ... 1	F	POCD_HD000040	
└ h17: templateId	II	1 ... 1	M	Fixe OID für alle Dokumente, die in der Governance-Gruppe "eHealth Austria" abgestimmt werden und von einem zentralen Art-Decor-Repository abgeleitet werden (AT-CDA-BBR).	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.0.1	
	└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M	OID des Implementierungsleitfadens "Labor- und Mikrobiologiebefund" (Dokument-OID). Dient als informative Referenz.	(atl...und)
	└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.7.4.9.3	
	└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M	OID des Art-Decor-Templates für das Dokument "Mikrobiologiebefund" (Document Level Template für Schematron)	(atl...und)
	└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.0.14	
	└ hl7:templateId	II		NP	IHE PaM TF3 Rev.10, 6.3.2.3 templateId  Im Grunde folgt dieser Leitfaden den Vorgaben der IHE. Die Codierung der "Laboratory Specialty Section" erfolgt allerdings nicht nach den von IHE vorgegebenen LOINC-Codes. <b>Deshalb darf diese templateID nicht angegeben werden.</b>	(atl...und)
wo [@root='1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3']						
	└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3	
	Eingefügt		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.1 Document Id (DYNAMIC)	
	└ hl7:id	II	1 ... 1	M	Dokumenten-Id des CDA-Dokuments. Es MUSS eine gültige und innerhalb des ID-Pools eindeutige Dokumenten-ID angegeben werden.  Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Identifikations-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ @root	uid	1 ... 1	R		
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	<p>Für den Mikrobiologiebefund ist als Dokumententyp (/ClinicalDocument/code) "18725-2 - Microbiology studies (set)" und als Dokumentenklasse (/ClinicalDocument/code/translation) "11502-2 - Laboratory report" anzugeben.</p> <p>↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Das <b>code</b>-Element wird in das XDS-Metadaten-Attribut <b>XDSDocumentEntry.typeCode</b> übernommen.</li> <li>Das <b>translation</b>-Element wird in das XDS-Metadaten-Attribut <b>XSDSDocumentEntry.classCode</b> übernommen.</li> </ul>	(atl...und)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	LOINC	
└ @code		1 ... 1	F	18725-2	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ @displayName		1 ... 1	F	Microbiology studies (set)	
└ h17:translation	CD	1 ... 1	M	Fixe Dokumentenklasse "11502-2 - Laboratory report"	(atl...und)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	LOINC	
└ @code	CONF	1 ... 1	F	11502-2	



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	<code>@codeSystem</code>		<b>1 ... 1</b>	<b>F</b>	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
	<code>@displayName</code>		<b>1 ... 1</b>	<b>F</b>	Laboratory report	
	<code>h17:title</code>	<b>ST</b>	<b>1 ... 1</b>	<b>M</b>	Der Titel des CDA Dokuments für den lesenden Empfänger. MUSS die Art des Dokuments (Dokumenttyp) widerspiegeln.  Zum Beispiel "Mikrobiologiebefund".	(atl...und)
<i>Eingefügt</i>			<b>0 ... 1</b>	<b>C</b>	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.45 <i>Document StatusCode</i> (DYNAMIC)	
		<b>Constraint</b>			Labor- und Mikrobiologiebefunde sind grundsätzlich abgeschlossene bzw. "fertige" Dokumente - in diesen Fällen erübrigt sich die Angabe eines Status.  Befunde, in denen die Ergebnisse bestimmter Analysen noch ausständig sind ("Wert folgt"), MÜSSEN den Dokumentenstatus "active" erhalten und das Ergebnis der ausständigen Analyse MUSS den SNOMED CT Code "255599008 - Incomplete (qualifier value)" erhalten.	
	<code>sdct:statusCode</code>	<b>CS</b>	<b>0 ... 1</b>	<b>C</b>	Status eines Dokuments. e-Befunde sind grundsätzlich abgeschlossene bzw. "fertige" ("completed") Dokumente, daher entfällt die Angabe eines Status. In folgenden Ausnahmen <b>SOLL</b> der Status eines Dokuments wie folgt angegeben werden: <ul style="list-style-type: none"> <li>"active": z.B. wenn bekannt ist, dass Updates folgen werden: Etwa für "vorläufige ärztliche Entlassungsbriefe" oder Laborbefunde, für die noch Ergebnisse einzelner Analysen ausständig sind</li> <li>"nullified": z.B. für Dokumente, die gemäß Anwendungsfall "Storno von ELGA-Dokumenten" storniert werden, wobei zusätzlich ein letztes Dokument mit Storniert-Status in der Versionskette registriert wird.</li> </ul> ↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b> Der Status wird <b>nicht</b> in die XDS-Metadaten übernommen!	(atl...und)
		<b>Constraint</b>			Zulässige Werte für <code>sdct:statusCode/@code</code> sind "active" und "nullified"	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

CONF

@code muss "nullified" sein  
oder  
@code muss "active" sein

Eingefügt

1 ... 1 M von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.46 Document TerminologyDate (DYNAMIC)

└ h17at:terminologyDate	TS.DATE.FULL	1 ... 1	M	Das Terminologie-Datum des Dokumentes Das Datum, an dem die lokal zur Implementierung verwendeten Value Sets mit dem österreichischen Terminologieserver abgeglichen wurden, wird hier angegeben.	(atl...und)
-------------------------	--------------	---------	---	--	-------------

Constraint

Das Datum der letzten Terminologie-Aktualisierung MUSS entsprechend klassischer HL7 V3 Notation im Format "YYYYMMDD" angegeben werden.  
**Beispiel:** 20200527

└ h17at:formatCode	CD	1 ... 1	M	↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b> @code wird in das XDS-Attribut XDSDocumentEntry.formatCode übernommen.	(atl...und)
--------------------	----	---------	---	---	-------------

└ @codeSystemName st 0 ... 1 F

ELGA\_FormatCode

└ @code

1 ... 1 F <urn:hl7-at:lab:3.0.0+20211214>

└ @codeSystem

1 ... 1 F 1.2.40.0.34.5.37

└ @displayName

1 ... 1 F HL7 Austria Labor- und Mikrobiologiebefund 3.0.0+20211214

Eingefügt

1 ... 1 M von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.44 Document PracticeSettingCode (DYNAMIC)

└ h17at:practiceSettingCode	CD	1 ... 1	M	Die fachliche Zuordnung des Dokumentes	(atl...und)
-----------------------------	----	---------	---	--	-------------

└ @displayName 1 ... 1 R

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.75 atcdabbr\_PracticeSetting\_VS (DYNAMIC)

Eingefügt

1 ... 1 M

von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.11 Document Effective Time (DYNAMIC)  
Angabe des medizinisch zutreffendsten Datums - in der Regel das Abnahmedatum/-zeit des Untersuchungsmaterials. Sollte dieses nicht vorliegen, kann auf andere möglichst passende Zeitpunkte zurückgegriffen werden: Auftragszeitpunkt, Laboreingangszeitpunkt, Vidierungszeitpunkt, etc.

h7:effectiveTime	TS.AT.TZ	1 ... 1	M	Relevantes Datum des Dokuments. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)
------------------	----------	---------	---	--	-------------

at-cda-bbr-dataelement-11	Erstellungsdatum	Dataset A 2019
---------------------------	------------------	----------------

Eingefügt

1 ... 1 M

von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.12 Document Confidentiality Code (DYNAMIC)

h7:confidentialityCode	CE	1 ... 1	M	Vertraulichkeitscode des Dokuments aus ValueSet „ELGA_Confidentiality“.	(atl...und)
------------------------	----	---------	---	---	-------------

at-cda-bbr-dataelement-13	Vertraulichkeitscode	Dataset A 2019
---------------------------	----------------------	----------------

@codeSystemName

st 1 ... 1 F

HL7:Confidentiality

Constraint Für ELGA-Dokumente ist ausschließlich "N" erlaubt!

Eingefügt

1 ... 1 M

von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.13 Document Language (DYNAMIC)

h7:languageCode	CS.LANG	1 ... 1	M	Sprachcode des Dokuments.	(atl...und)
-----------------	---------	---------	---	---------------------------	-------------

at-cda-bbr-dataelement-14	Sprachcode	Dataset A 2019
---------------------------	------------	----------------

└ @code

cs 1 ... 1 R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.10 *atcdabbr\_LanguageCode* (DYNAMIC)

Constraint

Für ELGA ist in @code für CDA und Ableitungen in die XSDDocumentEntry-Metadaten derzeit ausschließlich der Wert "de-AT" zulässig.  
Für eHealth und zukünftige Versionen der ELGA Leitfäden können weitere Sprachcodes erlaubt werden.

Eingefügt

1 ... 1 M von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.15 *Document Set Id and Version Number* (DYNAMIC)

└ hl7:setId

II

1 ... 1 M

Eindeutige *Id* des Dokumentensets. Diese bleibt über alle Versionen der Dokumente gleich (initialer Wert bleibt erhalten).  
Die *setId* SOLL unterschiedlich zur *clinicalDocument.id* sein.  
↔ **Hinweis zum XDS-Mapping:** Dieses Element wird ins XDS-Attribut *referenceIdList* ("*urn:elga:iti:xds:2014:ownDocument\_setId*") gemappt.  
**Hinweis:** Bestimmte Systeme, die bei der Übernahme der *setId* in die XDS-Metadaten mit dem V2-Datentyp CX arbeiten, könnten ein Problem mit @extension-Attributen haben, die länger als 15 Zeichen sind.

(at!...und)

└ hl7:versionNumber

INT.NONNEG

1 ... 1 M

Versionsnummer des Dokuments, wird bei neuen Dokumenten mit 1 festgelegt.  
Die *versionNumber* ist eine natürliche Zahl für die fortlaufende Versionszählung. Mit einer neuen Version wird diese Zahl hochgezählt, während die *setId* gleich bleibt.

(at!...und)

└ @value

int

1 ... 1 R

Versionsnummer als positive ganze Zahl.

Eingefügt

1 ... 1 M von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.3 *Record Target* (DYNAMIC)

└ hl7:recordTarget

1 ... 1 M

Komponente für die Patientendaten.

(at!...und)



at-cda-bbr-dataelement-64



Patient



Dataset A 2019

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @typeCode cs 0 ... 1 F RCT

└ @contextControlCode cs 0 ... 1 F OP

└ h17:patientRole 1 ... 1 M Patientendaten. (atl...und)

└ @classCode cs 0 ... 1 F PAT

└ h17:id II 2 ... \* R Patientenidentifikatoren (atl...und)

at-cda-bbr-dataelement-193	EKVK	Dataset A 2019
at-cda-bbr-dataelement-65	LokaleID	Dataset A 2019
at-cda-bbr-dataelement-66	SVNr	Dataset A 2019
at-cda-bbr-dataelement-67	bPK-GH	Dataset A 2019

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Constraint	<p><b>Hinweis: Die Reihenfolge der id-Elemente MUSS unbedingt eingehalten werden!</b></p> <p><b>*id[1] Identifikation des Patienten im lokalen System (1..1 M)</b>          ↔ Hinweis zum XDS-Mapping: Das Element id[1] wird ins XDS-Attribut sourcePatientId gemappt.</p> <p><b>*id[2] Sozialversicherungsnummer des Patienten (1..1 R):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- @root: OID der Liste aller österreichischen Sozialversicherungen, fester Wert: 1.2.40.0.10.1.4.3.1 (1..1 M)</li> <li>- @extension: Vollständige Sozialversicherungsnummer des Patienten (10 Stellen) (1..1 M)</li> <li>- @assigningAuthorityName: Fester Wert: Österreichische Sozialversicherung (0..1 O)</li> </ul> <p>Zugelassene nullFlavor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- NI ... Patient hat keine Sozialversicherungsnummer (z.B. Ausländer)</li> <li>- UNK ... Patient hat eine Sozialversicherungsnummer, diese ist jedoch unbekannt</li> </ul> <p><b>*id[@root="1.2.40.0.10.2.1.1.149"] Bereichsspezifisches Personenkennzeichen (0..1 O):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- @root: OID der österreichischen bPK, fester Wert: 1.2.40.0.10.2.1.1.149 (1..1 M)</li> <li>- @extension: bPK des Patienten: concat(Bereichskürzel, ":", bPK) (Base64, 28 Zeichen). Typischerweise bPK-GH (Gesundheit). Kann im Zusammenhang mit E-ID auch andere Bereichskürzel tragen.</li> </ul> <p>Anmerkung: Das bPK dient ausschließlich der Zuordnung der elektronischen Identität und darf daher nicht am Ausdruck erscheinen (1..1 M)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- @assigningAuthorityName: Fester Wert: Österreichische Stammzahlenregisterbehörde (0..1 O)</li> </ul> <p><b>*id[@root="1.2.40.0.34.4.21"] Europäische Krankenversicherungskarte (0..1 O):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- @root: OID der EKVK, fester Wert: 1.2.40.0.34.4.21 (1..1 M)</li> <li>- @extension: Datenfelder der EKVK nach folgender Bildungsvorschrift: concat(Feld 6,"^",Feld 7,"^",Feld 8,"^",Feld 9) wobei Feld 6 "Persönliche Kennnummer" angegeben sein MUSS (1..1 M). Die übrigen Datenfelder sind optional (0..1 O). In Feld 9 MUSS die Datumsangabe im Format YYYYMMDD erfolgen.</li> <li>- @assigningAuthorityName: Fester Wert: Nationaler Krankenversicherungsträger (0..1 O)</li> </ul> <p>Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Identifikations-Elemente“ zu befolgen.</p>
Beispiel	<p>EKVK Beispiel-Max</p> <pre>&lt;!-- Beispiel einer EKVK Maximum-Variante --&gt; &lt;id root="1.2.40.0.34.4.21" extension="123456789^1100-OBGK^800400010016^20251231"/&gt;</pre>
Beispiel	<p>EKVK Beispiel-Min</p> <pre>&lt;!-- Beispiel einer EKVK Minimum-Variante --&gt; &lt;id root="1.2.40.0.34.4.21" extension="123456789"/&gt;</pre>

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

L h17:addr		0 ... 2	R	Adresse des Patienten. Es MUSS eine mögliche Adresse unterstützt werden. Spezielle Leitfäden (z.B. Entlassungsbrief Pflege) können es erforderlich machen, dass mehr als eine Adresse unterstützt werden muss.  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	at-cda-bbr-dataelement-68	Adresse	Dataset A 2019		
	Constraint	Werden mehrere gleichartige address-Elemente strukturiert (z.B. Home, Pflege), MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
L h17:telecom	TEL.AT	0 ... *	R	Kontakt-Element. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
	at-cda-bbr-dataelement-72	Kontaktdaten	Dataset A 2019		
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
L @value	url	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom-Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß Value-Set „ELGA_URLScheme“	
L @use	cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (z.B Heim, Arbeitsplatz), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
L h17:patient		1 ... 1	M	Name des Patienten. Für den Namen ist verpflichtend Granularitätsstufe 2 („strukturierte Angabe des Namens“) anzuwenden! Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Namen-Elemente von Personen PN“ zu befolgen.	(atl...und)
	at-cda-bbr-dataelement-70	Name	Dataset A 2019		
	Eingefügt	1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @classCode	cs	0 ... 1	F	PSN	
	└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
	└ h17:name	PN	1 ... 1	M	Namen-Element (Person)	(atl...und)
	└ @use	cs	0 ... 1		Die genaue Bedeutung des angegebenen Namens, z.B. Angabe eines Künstlernamens mit „A“ für „Artist“. Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_EntityNameUse“. Wird kein @use Attribut angegeben, gilt der Name als rechtlicher Name („L“).	
	└ h17:prefix	ENXP	0 ... *		Beliebig viele Präfixe zum Namen, z.B. Akademische Titel Achtung: Die Angabe der Anrede („Frau“, „Herr“), ist im CDA nicht vor- gesehen!	(atl...und)
	└ @qualifier	cs	0 ... 1		Bedeutung eines prefix-Elements, z.B. Angabe eines akademischen mit "AC" für „Academic“. Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_EntityNamePartQualifier“.	
		CONF			Der Wert von @qualifier muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.8 <i>ELGA_EntityNamePartQualifier_VS</i> (DYNAMIC)	
	└ h17:family	ENXP	1 ... *	M	Mindestens ein Hauptname (Nachname).	(atl...und)
	└ @qualifier	cs	0 ... 1		Bedeutung eines family-Elements, z.B Angabe eines Geburtsnamen mit „BR“ für „Birth“. Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_EntityNamePartQualifier“.	
		CONF			Der Wert von @qualifier muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.8 <i>ELGA_EntityNamePartQualifier_VS</i> (DYNAMIC)	
	└ h17:given	ENXP	1 ... *	M	Mindestens ein Vorname	(atl...und)



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

	└ @qualifier	cs	0 ... 1		Die genaue Bedeutung eines given-Elements, beispielsweise dass das angegebene Element einen Geburtsnamen bezeichnet, z.B. BR („Birth“). Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_EntityNamePartQualifier“
		CONF			Der Wert von @qualifier muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.8 ELGA_EntityNamePartQualifier_VS (DYNAMIC)
	└ h17:suffix	ENXP	0 ... *		Beliebig viele Suffixe zum Namen (atl...und)
	└ @qualifier	cs	0 ... 1		Die genaue Bedeutung eines suffix-Elements, beispielsweise dass das angegebene Suffix einen akademischen Titel darstellt, z.B.: AC („Academic“). Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_EntityNamePartQualifier“.
		CONF			Der Wert von @qualifier muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.8 ELGA_EntityNamePartQualifier_VS (DYNAMIC)
Auswahl			1 ... 1		Das "administrative Geschlecht" ist das soziale oder gesellschaftliche Geschlecht ("Gender"). Das administrative Geschlecht ist daher grundsätzlich getrennt von den biologischen Merkmalen der Person zu sehen. Grundsätzlich soll das administrative Geschlecht dem im Zentralen Melderegister (ZMR) eingetragenen Geschlecht entsprechen. Über ein Translation-Element können weitere Angaben zum Geschlecht gemacht werden, wenn diese abweichend vom administrativen Geschlecht sind, z.B.: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Biologisches Geschlecht</li> <li>▪ Geschlecht in der Sozialversicherung</li> <li>▪ Geschlecht für die Stations-/Bettenbelegung im Krankenhaus</li> </ul> Codierung des Geschlechts des Patienten aus ValueSet "ELGA_Administrative-Gender". Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:administrativeGenderCode[not(@nullFlavor)]</li> <li>▪ h17:administrativeGenderCode[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>
	└ h17:administrativeGenderCode	CE	0 ... 1		(atl...und)
	wo [not(@nullFlavor)]				

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

at-cda-bbr-dataelement-74    Geschlecht    Dataset A 2019

└ @displayName	st	1 ... 1	R
└ @code	cs	1 ... 1	R
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	F
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F

2.16.840.1.113883.5.1

HL7:AdministrativeGender

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.4 *ELGA\_AdministrativeGender* (DYNAMIC)

└ h17:translation	CD	0 ... *	R	Über ein Translation-Element können weitere Angaben zum Geschlecht gemacht werden, wenn diese abweichend vom administrativen Geschlecht sind, z.B.: Biologisches Geschlecht, Geschlecht in der Sozialversicherung, Geschlecht für die Stations-/Bettenbelegung im Krankenhaus	(atl...und)
-------------------	----	---------	---	---	-------------

└ @displayName	st	1 ... 1	R
----------------	----	---------	---

Beispiel

Beispiel für eine SNOMED CT Angabe  
`<translation code="772004004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Non-binary gender"/>`







└ h17:administrativeGenderCode	CE	0 ... 1			(atl...und)
--------------------------------	----	---------	--	--	-------------

wo [*@nullFlavor="UNK"*]

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
Auswahl			1 ... 1		Geburtsdatum des Patienten. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:birthTime</li> <li>hl7:birthTime[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
	└ hl7:birthTime	TS.AT.VAR	0 ... 1			(atl...und)
	at-cda-bbr-dataelement-75  Geburtsdatum  Dataset A 2019					
	└ hl7:birthTime	TS.AT.VAR	0 ... 1			(atl...und)
	wo [@nullFlavor='UNK']					
	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
	└ sdtc:deceasedInd	BL	0 ... 1	R	Kennzeichen, dass die Person verstorben ist. Kann alternativ zum To- desdatum angegeben werden, v.a. wenn der Todeszeitpunkt nicht be- kannt ist.	(atl...und)
	at-cda-bbr-dataelement-192  Verstorben-Kennzeichen  Dataset A 2019					
	└ sdtc:deceasedTime	TS.AT.TZ	0 ... 1	R	Todesdatum der Person.	(atl...und)
	at-cda-bbr-dataelement-191  Todesdatum  Dataset A 2019					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

L	h17:maritalStatusCode	CE	0 ... 1	R	Codierung des Familienstands des Patienten. Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_MaritalStatus“	(atl...und)
 at-cda-bbr-dataelement-98  Familienstand  Dataset A 2019						
L	@code	cs	1 ... 1	R		
L	@codeSystem	oid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.2	
L	@codeSystemName	st	1 ... 1	F	HL7:MaritalStatus	
L	@displayName	st	1 ... 1	R		
		CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.11 <i>ELGA_Marital-Status</i> (DYNAMIC)			
L	h17:religiousAffiliation Code	CE	0 ... 1	R	Codierung des Religionsbekenntnisses des Patienten. Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_ReligiousAffiliation“	(atl...und)
 at-cda-bbr-dataelement-99  Religionsbekenntnis  Dataset A 2019						
L	@code	cs	1 ... 1	R		
L	@codeSystem	oid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.2.16.1.4.1	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24




└ @codeSystemName st 1 ... 1 F HL7.AT:ReligionAustria

└ @displayName st 1 ... 1 R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.18 *ELGA\_ReligiousAffiliation* (DYNAMIC)

└ h17:raceCode			NP	Rasse des Patienten. <b>Darf nicht verwendet werden!</b>	(atl...und)
└ h17:ethnicGroupCode			NP	Ethnische Zugehörigkeit des Patienten. <b>Darf nicht verwendet werden!</b>	(atl...und)
└ h17:guardian		0 ... *	R	Gesetzlicher Vertreter: 1. Vorsorgebevollmächtigte/r (Bevollmächtigte/r durch Vorsorgevollmacht) 2. Gewählte/r ErwachsenenvertreterIn 3. Gesetzliche/r ErwachsenenvertreterIn 4. Gerichtliche/r ErwachsenenvertreterIn (Sachwalter) Der gesetzliche Vertreter kann entweder eine Person (guardianPerson) oder eine Organisation (guardianOrganization) sein. Beim Patienten können optional ein oder mehrere gesetzliche Vertreter angegeben werden. Wenn ein gesetzliche Vertreter bekannt ist, SOLL diese Information auch angegeben werden.	(atl...und)

 at-cda-bbr-dataelement-88
  Gesetzlicher Vertreter
  Dataset A 2019

└ @classCode cs 0 ... 1 F GUARD

└ h17:addr		0 ... 1	R	Die Adresse des gesetzlichen Vertreters oder der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Adress-Elemente“ zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
------------	--	---------	---	---	-------------

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *	R	Beliebig viele Kontaktdaten des gesetzlichen Vertreters als Person oder Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
	└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="mailto:tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom-Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß Value-Set „ELGA_URLScheme“	
	└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (z.B. Heim, Arbeitsplatz) Bsp: WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
		Constraint			Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.	
Auswahl			1 ... 1		Angabe des gesetzlichen Vertreters als Person (guardianPerson in Granularitätsstufe 1 oder 2) ODER als Organisation (guardianOrganization) Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:guardianPerson welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>h17:guardianPerson welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>h17:guardianOrganization welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.27 <i>Organization Name Compilation</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
	└ h17:guardianPerson		0 ... 1		Name des gesetzlichen Vertreters: Angabe in Granularitätsstufe 1 Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ h17:guardianPerson		0 ... 1		Name des gesetzlichen Vertreters: Angabe in Granularitätsstufe 2 Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ h17:guardianOrganization		0 ... 1	R	Name des gesetzlichen Vertreters (Organisation) Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.27 <i>Organization Name Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ h17:birthplace		0 ... 1	R	Geburtsort des Patienten.	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

at-cda-bbr-dataelement-76    Geburtsort    Dataset A 2019

	<b>BIRTHPL</b>				
└ @classCode	cs	0 ... 1	F		
└ h17:place		1 ... 1	M		(atl...und)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	<b>PLC</b>	
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	<b>INSTANCE</b>	
<i>Auswahl</i>		1 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:addr welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.10 <i>Address Compilation Minimal</i> (DYNAMIC)</li> <li>h17:addr welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Die Adresse des Geburtsorts. Minimalangabe. Alle Elemente optional. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.10 <i>Address Compilation Minimal</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Die Adresse des Geburtsorts, strukturiert. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
└ h17:languageCommunication		0 ... *	R	Informationen bezüglich der Sprachfähigkeiten und Ausdrucksform des Patienten.	(atl...und)

at-cda-bbr-dataelement-100    Sprachfähigkeit    Dataset A 2019

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ h17:languageCode	CS	1 ... 1	M	<p>Sprache, die vom Patienten zu einem bestimmten Grad beherrscht wird (geschrieben oder gesprochen).</p> <p>In der Klasse <i>languageCommunication</i> können Informationen bezüglich der Sprachfähigkeiten und Ausdrucksform (z.B. gesprochen oder geschrieben) des Patienten angegeben werden.</p> <p>Dieser Leitfaden schränkt die möglichen Werte für die Sprache auf Werte aus dem Value Set ELGA_HumanLanguage ein.</p> <p>Die <i>Gebärdensprache</i> ist als eigene Sprache inkl. Ländercode anzugeben, mit der Ergänzung des Länder-/Regional-Codes (z.B. sgn-at), die Ausdrucksweise (MoodCode) wird in diesem Fall nicht angegeben (denn expressed / received signed wären redundant).</p>	(atl...und)
--------------------	----	---------	---	---	-------------

 at-cda-bbr-dataelement-101 
  Sprache 
  Dataset A 2019

└ @code	cs	1 ... 1	R	<p>Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_HumanLanguage“ aus Code-System „HL7:HumanLanguage 2.16.840.1.113883.6.121“</p> <p>Gemäß IETF / RFC 3066 enthält es ein bestimmtes Subset von Codes aus ISO 639-1 und ISO 639-2 (also zwei- und dreistellige Sprachcodes). Gemäß RFC 3066 ist es zulässig, eine Angabe der landestypischen Ausprägung der Sprache nach einem Bindestrich anzufügen. Das Land wird dabei nach ISO 3166-1 Alpha 2 angegeben. Dies MUSS bei der Auswertung des languageCodes berücksichtigt und toleriert werden.</p>	
	CONF			<p>Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.173 <i>ELGA_HumanLanguage</i> (DYNAMIC)</p>	

└ h17:modeCode	CE	0 ... 1	C	<p>Ausdrucksform der Sprache.</p> <p>Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_LanguageAbilityMode“</p>	(atl...und)
----------------	----	---------	---	---	-------------

└ @code	cs	1 ... 1	R		
---------	----	---------	---	--	--

└ @displayName	st	1 ... 1	R		
----------------	----	---------	---	--	--



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @codeSystem oid 1 ... 1 F 2.16.840.1.113883.5.60

└ @codeSystemName st 0 ... 1 F HL7:LanguageAbilityMode

Constraint Bei Strukturierung einer Gebärdensprache ist dieses Element NICHT ERLAUBT, NP [0..0] und MUSS daher komplett entfallen

CONF Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.175 *ELGA\_LanguageAbilityMode* (DYNAMIC)

└ h17:proficiencyLevel Code CE 0 ... 1 R Grad der Sprachkenntnis in der Sprache. Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA\_ProficiencyLevelCode“ (atl...und)

at-cda-bbr-dataelement-102 Grad der Sprachkenntnis Dataset A 2019

└ @code cs 1 ... 1 R

└ @displayName st 1 ... 1 R

└ @codeSystem oid 1 ... 1 F 2.16.840.1.113883.5.61

└ @codeSystemName st 0 ... 1 F HL7:LanguageAbilityProficiency

CONF Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.174 *ELGA\_ProficiencyLevelCode* (DYNAMIC)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

h17:preferenceInd	BL	0 ... 1	R	Kennzeichnung, ob die Sprache in der angegebenen Ausdrucksform vom Patienten bevorzugt wird.	(atl...und)
 at-cda-bbr-dataelement-103  Sprachpräferenz  Dataset A 2019					
Schematron assert	role	error			
	test	not(hl7:id[1]/@nullFlavor)			
	Meldung	Die Verwendung von id/@nullFlavor ist an dieser Stelle NICHT ERLAUBT.			
Schematron assert	role	error			
	test	not(hl7:id[2]/@nullFlavor) or (hl7:id[2][@nullFlavor='UNK'] or hl7:id[2][@nullFlavor='NI'])			
	Meldung	Zugelassene nullFlavor sind "NI" und "UNK"			
Eingefügt		1 ... *	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.2 Author (DYNAMIC)	
h17:author		1 ... *	M	Verfasser des Dokuments.	(atl...und)
@typeCode	cs	0 ... 1	F	AUT	
@contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
h17:functionCode	CE (extensible)	0 ... 1	R	Funktionscode des Verfassers des Dokuments, z.B: „Diensthabender Oberarzt“, „Verantwortlicher Arzt für Dokumentation“, „Stationsschwester“. Eigene Codes und Bezeichnungen können verwendet werden.	(atl...und)
@code	cs	1 ... 1	R		
@codeSystem	oid	1 ... 1	R		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ @displayName st 1 ... 1 R

Auswahl

1 ... 1

Der Zeitpunkt an dem das Dokument verfasst bzw. inhaltlich fertiggestellt wurde.  
Elemente in der Auswahl:

- hl7:time[not(@nullFlavor)]
- hl7:time[@nullFlavor='UNK']

└ hl7:time	TS.AT.TZ	0 ... 1			(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ hl7:time	TS.AT.TZ	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']					

└ @nullFlavor cs 1 ... 1 F UNK

└ hl7:assignedAuthor 1 ... 1 M (atl...und)

└ @classCode cs 0 ... 1 F ASSIGNED

Auswahl

1 ... \*

Identifikation des Verfassers des Dokuments im lokalen System des/der datenerstellenden Gerätes/Software.  
ODER Identifikation des/der datenerstellenden Gerätes/Software.  
Elemente in der Auswahl:

- hl7:id[not(@nullFlavor)]
- hl7:id[@nullFlavor='NI']
- hl7:id[@nullFlavor='UNK']

Constraint	Zugelassene nullFlavor: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NI ..... Person hat keine ID / Gerät/Software hat keine ID</li> <li>▪ UNK ... Person hat eine ID, diese ist jedoch unbekannt / Gerät/Software hat eine ID, diese ist jedoch unbekannt</li> </ul>
------------	---

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:id	II	0 ... *		Identifikation des Verfassers des Dokuments im lokalen System des/der datenerstellenden Gerätes/Software. ODER Identifikation des/der datenerstellenden Gerätes/Software.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:id	II	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='NI']					
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	NI	
└ h17:id	II	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']					
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
└ h17:code	CE	0 ... 1	R	Angabe der Fachrichtung des Verfassers des Dokuments („Sonderfach“ gem. Ausbildungsordnung), z.B: „Facharzt/Fachärztin für Gynäkologie“. Wenn ein Autor mehreren ärztlichen Sonderfächern zugeordnet ist, kann das anzugebende Sonderfach gewählt werden. Additivfächer werden nicht angegeben.	(atl...und)
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R		
└ @displayName	st	1 ... 1	R		
└ @code	cs	1 ... 1	R		
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.6 <i>ELGA_Author-Speciality</i> (DYNAMIC)			

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

L h17:telecom	<b>TEL.AT</b>	<b>0 ... *</b>	Kontaktdaten des Verfassers des Dokuments. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]				
L @value	st	<b>1 ... 1</b>	R Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
L @use	set_cs	<b>0 ... 1</b>	Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.		
Auswahl		<b>1 ... 1</b>	Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:assignedPerson welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>▪ h17:assignedAuthoringDevice welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.18 <i>Device Compilation</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
L h17:assignedPerson		<b>0 ... 1</b>	Personendaten des Verfassers des Dokuments. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Personen-Element“ zu befolgen, name-Element ist hier Mandatory.  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
L h17:assignedAuthoringDevice		<b>0 ... 1</b>	Datenerstellende/s Software/Gerät Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.18 <i>Device Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

<p>↳ <code>h17:representedOrganization</code></p>		<p>1 ... 1</p>	<p>M</p>	<p>Organisation, in deren Auftrag der Verfasser des Dokuments die Dokumentation verfasst hat.</p> <p>↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b> Da manche offiziellen Bezeichnungen von GDA sehr lang werden können, <b>SOLL</b> das <i>name</i> Element einer möglichst eindeutigen Kurzbezeichnung der Organisation entsprechen (im GDA-I im Tag <i>description</i> enthalten). Bei größeren Organisationen SOLL zusätzlich die Abteilung angegeben werden, damit die Zuordnung für den Leser einfacher wird.</p> <p>Beispiel: Statt "Allgemeines Krankenhaus der Stadt Wien-Medizinischer Universitätscampus" --&gt; "Wien AKH" bzw "Wien AKH - Augenambulanz"</p> <p>Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.5 <i>Organization Compilation with id, name</i> (DYNAMIC)</p>	<p>(atl...und)</p>
---	--	----------------	----------	---	--------------------

<p>Constraint</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ id <b>MUSS</b> der OID der Organisation aus dem GDA-Index entsprechen.</li> <li>▪ name <b>SOLL</b> der Kurzbezeichnung im GDA-I entsprechen (sofern vorhanden)</li> <li>▪ Zu dem Namen größerer Organisationen <b>SOLL</b> auch die Abteilung angegeben werden., z.B.: „Amadeus Spital, Chirurgische Abteilung“</li> <li>▪ <b>Ausnahme:</b> Wenn als Autor ein/e <b>Software/Gerät</b> fungiert und keine OID aus dem GDA-I angegeben werden kann, <b>MÜSSEN</b> die Angaben der Organisation des Geräte-/Software-<b>Betreibers oder Herstellers</b> entsprechen.</li> </ul>
-------------------	--

<p>Schematron assert</p>	<p>role</p>	<p>error</p>
	<p>test</p>	<p>count(hl7:author/hl7:assignedAuthor/hl7:assignedPerson)&gt;0</p>
	<p>Meldung</p>	<p>Es MUSS immer zumindest eine Person als Autor angeführt sein.</p>

Eingefügt **0 ... 1** von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.22 *Data Enterer* (DYNAMIC)

<p>↳ <code>h17:dataEnterer</code></p>		<p>0 ... 1</p>	<p>Schreibkraft, Medizinische/r Dokumentationsassistent/in, etc.</p>	<p>(atl...und)</p>
---------------------------------------	--	----------------	--	--------------------

 at-cda-bbr-dataelement-16
  Schreibkraft
  Dataset A 2019

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	ENT	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:time	TS.AT.TZ	0 ... 1	R	Der Zeitpunkt an dem das Dokument geschrieben wurde. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
					
└ h17:assignedEntity		1 ... 1	M	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.22 Assigned Entity (DYNAMIC)	(atl...und)
Eingefügt		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.4 Custodian (DYNAMIC)	
└ h17:custodian		1 ... 1	M	Verwahrer des Dokuments.	(atl...und)
					
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	CST	
└ h17:assignedCustodian		1 ... 1	M		(atl...und)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ASSIGNED	
└ h17:representedCustodianOrganization		1 ... 1	M		(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ @classCode cs 0 ... 1 F  
└ @determinerCode cs 0 ... 1 F

ORG

INSTANCE

└ h17:id	II	1 ... *	M	Identifikation des Verwahrers des Dokuments. Wenn dieser im GDA-I angeführt ist, ist die entsprechende OID zu verwenden. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Identifikations-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)
└ h17:name	ON	1 ... 1	M	Name des Verwahrers des Dokuments (Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Namen-Elemente von Organisationen ON“ zu befolgen.	(atl...und)
└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten des Verwahrers des originalen Dokuments (Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)

wo [not(@nullFlavor)]

└ @value st 1 ... 1 R  
└ @use set\_cs 0 ... 1

Bedeutung des angegebenen Kontakts gemäß Value-Set „ELGA\_TelecomAddressUse“

**Constraint** Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.

└ h17:addr	AD	1 ... 1	M	Adresse des Verwahrers des Dokuments (Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Adress-Elemente“ zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
------------	----	---------	---	---	-------------

Eingefügt

0 ... \* von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.24 *Information Recipient* (DYNAMIC)

└ h17:informationRecipient		0 ... *		Beabsichtigter Empfänger des Dokuments.	(atl...und)
----------------------------	--	---------	--	---	-------------

 at-cda-bbr-dataelement-26
  Empfänger
  Dataset A 2019



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @typeCode

cs 0 ... 1

Typ des Informationsempfängers, z.B: PRCP „Primärer Empfänger“.

Werden mehrere Empfänger angegeben, MUSS der primäre Empfänger über den typeCode definiert werden.

**Hinweis:** Das ist relevant, wenn Funktionen aus dem gerichteten Befundversand oder für den Briefdruck auf das Dokument angewendet werden.

CONF

Der Wert von @typeCode muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.29 *ELGA\_InformationRecipientType* (DYNAMIC)

at-cda-bbr-dataelement-27 Empfänger Typ Dataset A 2019

└ h17:intendedRecipient

1 ... 1 M

(atl...und)

└ @classCode

cs 0 ... 1

Auswahl

1 ... \*

- Elemente in der Auswahl:
- h17:id[not(@nullFlavor)]
  - h17:id[@nullFlavor='NI']
  - h17:id[@nullFlavor='UNK']

└ h17:id

II 0 ... \*

Identifikation des beabsichtigten Empfängers (Person).  
Empfohlene Information für einen Empfänger ist die ID aus dem GDA-Index.  
Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Identifikations-Elemente“ zu befolgen.

(atl...und)

wo [not(@nullFlavor)]

at-cda-bbr-dataelement-28 ID des Empfängers Dataset A 2019

└ h17:id




II 0 ... 1

NI ... Person hat keine ID

(atl...und)

wo [@nullFlavor='NI']

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	NI	
	└ h17:id	II	0 ... 1		UNK ... Person hat eine ID, diese ist jedoch unbekannt	(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']						
	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
					Personendaten des beabsichtigten Empfängers. <b>Empfehlung:</b> Der Name des Empfängers und die Organisation, der er angehört, sollen in möglichst hoher Granularität angegeben werden. Aufgrund der gängigen Praxis kann als minimale Information für den Empfänger der unstrukturierte Name angegeben werden. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß Kapitel „Personen-Element“ zu befolgen. Elemente in der Auswahl:	
Auswahl			1 ... 1			
					<ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:informationRecipient[hl7:name[count(child::*)=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>hl7:informationRecipient[hl7:name[count(child::*)!=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
	└ h17:informationRecipient		... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [hl7:name [count(child::*)=0]]						
					 at-cda-bbr-dataelement-29  Name  Dataset A 2019	
	└ h17:informationRecipient		... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [hl7:name [count(child::*)!=0]]						
	└ h17:receivedOrganization		0 ... 1	R	Organisation, der der beabsichtigte Empfänger angehört, z.B.: „Ordination des empfangenden Arztes“. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß Kapitel „Organisations-Element“ zu befolgen.	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

at-cda-bbr-dataelement-30    Organisation    Dataset A 2019

Eingefügt    von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 *Organization Compilation with name* (DYNAMIC)

↳ @classCode	cs	0 ... 1	F	ORG	
↳ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
↳ h17:id	II	0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
↳ h17:name	ON	1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden.	(atl...und)
↳ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
↳ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
↳ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
↳ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Eingefügt			1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.5 <i>Legal Authenticator</i> (DYNAMIC) "Medizinischer Validator" oder der laborverantwortliche Arzt	
└	h17:legalAuthenticator		1 ... 1	M	Hauptunterzeichner, Rechtlicher Unterzeichner	(atl...und)
		at-cda-bbr-dataelement-1		Rechtlicher Unterzeichner	Dataset A 2019	
└	@contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└	@typeCode	cs	0 ... 1	F	LA	
Auswahl			1 ... 1		Der Zeitpunkt, an dem das Dokument unterzeichnet wurde. Elemente in der Auswahl:	
					<ul style="list-style-type: none"> <li>h17:time[not(@nullFlavor)]</li> <li>h17:time[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
└	h17:time	TS.AT.TZ	0 ... 1			(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]						
		at-cda-bbr-dataelement-5		Zeitpunkt der Unterzeichnung	Dataset A 2019	
└	h17:time	TS.AT.TZ	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']						
└	@nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
└	h17:signatureCode	CS	1 ... 1	M	Signaturcode gibt an, dass das Originaldokument unterzeichnet wurde.	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

at-cda-bbr-dataelement-6    Signatur    Dataset A 2019

	@code	CONF	1 ... 1	F	S	
	h17:assignedEntity		1 ... 1	M	Personendaten des rechtlichen Unterzeichners. <b>Für den Namen ist verpflichtend Granularitätsstufe 2 ("strukturierte Angabe des Namens") anzuwenden!</b> Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.22 <i>Assigned Entity</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
Eingefügt			0 ... *		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.49 <i>Laboratory Results Validator</i> (DYNAMIC) Validator (Authenticator)	
	h17:authenticator		0 ... *		(Weitere) validierende Person (=Mitunterzeichner), die das Dokument inhaltlich (medizinisch und technisch) freigibt. Es können mehrere Validatoren angegeben werden. Einer davon kann auch ident mit dem "rechtlichen Unterzeichner" (/ClinicalDocument/legalAuthenticator) sein.	(atl...und)
	@typeCode	cs	0 ... 1	F	AUTHEN	
	h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Results Validator	(atl...und)
	@root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.49	
	h17:templateId	II	1 ... 1	M	IHE PaM TF3 Rev.10, 6.3.2.16 Laboratory Results Validator	(atl...und)
	@root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.5	
Auswahl			1 ... 1		Der Zeitpunkt, an dem das Dokument unterzeichnet wurde. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß für "Zeit-Elemente" zu befolgen. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:time[not(@nullFlavor)]</li> <li>h17:time[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ h17:time	TS.AT.TZ	0 ... 1			(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:time	TS.AT.TZ	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']					
└ h17:signatureCode	CS	1 ... 1	M		(atl...und)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	S	
└ h17:assignedEntity		1 ... 1	M		Personendaten des weiteren Unterzeichners. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.41 <i>Assigned Entity with id, name, addr and telecom</i> (DYNAMIC)
Auswahl		1 ... 1			Auftraggeber / Ordering Provider Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:participant eingefügt vom Template 1.2.40.0.34.6.0.11.1.42 <i>Participant Auftraggeber / Ordering Provider</i> (DYNAMIC)</li> <li>h17:participant[@typeCode='REF'][@nullFlavor]</li> </ul>
Eingefügt		0 ... 1			von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.42 <i>Participant Auftraggeber / Ordering Provider</i> (DYNAMIC)
└ h17:participant		0 ... 1			(atl...und)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	REF	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Participant Auftraggeber / Ordering Provider	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.42	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	IHE PaM TF3 Rev.10, 6.3.2.17 Ordering Provider	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.6	
Auswahl		1 ... 1		Das Auftragsdatum ist das Datum/Zeit, an dem der Auftrag vom Auftraggeber abgesendet wird. Das Auftragsdatum wird als "time"-Element beim Auftraggeber ausgeführt und ist verpflichtend anzugeben. Bei einer manuellen Erfassung eines Auftrags im Labor kann dieses als @nullFlavor="NA" ausgeführt werden. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:time[not(@nullFlavor)]</li> <li>▪ h17:time[@nullFlavor='NA']</li> </ul>	
└ h17:time	IVL_TS	0 ... 1	R		(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:time	IVL_TS	0 ... 1	R		(atl...und)
wo [@nullFlavor='NA']					
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M		(atl...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROV Healthcare provider - Gesundheitsdienstanbieter	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

	└ h17:id	II	1 ... 1	M	ID des Auftraggebers	(atl...und)	
Auswahl			1 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:addr[not(@nullFlavor)] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)</li> <li>h17:addr[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>		
	└ h17:addr	AD	0 ... 1	R	Adresse des Auftraggebers Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)	
	wo [not(@nullFlavor)]						
	└ h17:addr	AD	0 ... 1			(atl...und)	
	wo [@nullFlavor='UNK']						
	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK		
Auswahl			1 ... *		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:telecom[not(@nullFlavor)]</li> <li>h17:telecom[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>		
	└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *	R	Beliebig viele Kontaktdaten des Auftraggebers	(atl...und)	
	wo [not(@nullFlavor)]						
	└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“		
	└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“		
		Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.				



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:telecom	TEL.AT	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']					
@nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
	Schematron assert	role	error		
		test	not(hl7:telecom[not(@nullFlavor)]) or not(hl7:telecom[@nullFlavor='UNK'])		
		Meldung	telecom[@nullFlavor="UNK"] darf NUR angegeben werden, wenn KEIN befülltes "telecom"-Element vorhanden ist.		
Auswahl		1 ... 1		Name des Auftraggebers. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:associatedPerson[hl7:name[count(child::*)!=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>hl7:associatedPerson[@nullFlavor]</li> </ul>	
h17:associatedPerson		0 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [hl7:name [count(child::*)!=0]]					
h17:associatedPerson		0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor]					
@nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:scopingOrganization		0 ... 1	R	Organisation, der der Auftraggeber angehört (mit Adresse und Kontaktdaten der Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für "Organisations-Element" zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
└ h17:participant		0 ... 1		Auftraggeber nicht bekannt	(atl...und)
wo [@typeCode='REF'] [@nullFlavor]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	REF	
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
	Beispiel	Auftraggeber nicht bekannt <pre>&lt;participant typeCode="REF" nullFlavor="UNK"&gt;   &lt;associatedEntity classCode="PROV"/&gt; &lt;/participant&gt;</pre>			
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M		(atl...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROV	
└ h17:participant			NP	Die Verwendung des ELGA participant-Elements, das den einweisenden/zuweisenden/überweisenden Arzt repräsentiert mit templated 1.2.40.0.34.6.0.11.1.21 ist im Mikrobiologiebefund <b>NICHT ERLAUBT</b> .	(atl...und)
wo [@typeCode='REF'] [h17:templated/@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.21']					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.20 *Participant Fachlicher Ansprechpartner (DYNAMIC)*  
 Fachlicher Ansprechpartner

Eingefügt 0 ... 1 R

Es ist EMPFOHLEN, den fachlichen Ansprechpartner (Callback contact) im Labor- und Mikrobiologiebefund anzugeben.

<b>h17:participant</b>		<b>0 ... 1</b>	<b>R</b>	Fachlicher Ansprechpartner	(atl...und)
wo [h17:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.20']]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	CALLBCK	
				Callback contact	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
<b>h17:templateId</b>	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.20	
<b>h17:functionCode</b>	CE (extensible)	0 ... 1		Optionale Angabe eines Funktionscodes des fachlichen Ansprechpartners, z.B: „Diensthabender Oberarzt“, „Verantwortlicher Arzt für Dokumentation“, „Stationsschwester“.	(atl...und)
				Eigene Codes und Bezeichnungen können verwendet werden.	
└ @code	cs	1 ... 1	R		
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @displayName	st	1 ... 1	R		
	└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M		(atl...und)
	└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROV	
					Healthcare provider - Gesundheitsdiensteanbieter	
	└ h17:code	CE	0 ... 1		Optionale Angabe der Fachrichtung des fachlichen Ansprechpartners („Sonderfach“ gem. Ausbildungsordnung), z.B: „Facharzt/Fachärztin für Gynäkologie“. Wenn ein fachlicher Ansprechpartner mehreren ärztlichen Sonderfächern zugeordnet ist, kann das anzugebende Sonderfach gewählt werden. Additivfächer werden nicht angegeben.	(atl...und)
	└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R		
	└ @displayName	st	1 ... 1	R		
	└ @code	cs	1 ... 1	R		
		CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.6 <i>ELGA_Author-Speciality</i> (DYNAMIC)	
	└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse des Beteiligten. Grundsätzlich sind die Vorgaben für "Adress-Elemente" zu befolgen.  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	wo [not(@nullFlavor)]					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ h17:telecom	TEL.AT	1 ... *	M	Beliebig viele Kontaktdaten des Beteiligten.	(atl...und)
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Es MUSS mindestens eine Telefonnummer angegeben werden. Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
└ h17:associatedPerson		0 ... 1	R	Name der Person Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
└ h17:scopingOrganization		0 ... 1	R	Organisation, der der Beteiligte angehört (mit Adresse und Kontaktdaten der Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für "Organisations-Element" zu befolgen.	(atl...und)
Eingefügt				von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC) ORG	
└ @classCode	cs	0 ... 1	F		
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
└ h17:id	II	0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:name	ON	1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden.	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ h17:telecom		TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]						
└ @value		st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use		set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
		Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
└ h17:addr		AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]						
		Schematron assert	role	error		
			test	not(hl7:participant[@typeCode='CALLBCK'][@nullFlavor])		
			Meldung	@nullFlavor ist für den fachlichen Ansprechpartner (participant[@typeCode='CALLBCK']) NICHT ERLAUBT. Sollten keine Informationen vorliegen, soll das Element entfallen.		
Eingefügt			0 ... 1		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.23 <i>Participant Hausarzt</i> (DYNAMIC)	
└ h17:participant			0 ... 1		Beteiligter (Hausarzt).	(atl...und)
wo [hl7:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.23']]						
└ @typeCode		cs	1 ... 1	F	IND  In indirektem Bezug.	
└ @contextControlCode		cs	0 ... 1	F	OP	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(at!...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.23	
└ h17:functionCode	CE	1 ... *	M	Funktionscode des Beteiligten	(at!...und)
└ @code	cs	1 ... 1	F	PCP	
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.88	
└ @codeSystemName	st	1 ... 1	F	HL7:ParticipationFunction	
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M	Beschreibung der Entität.	(at!...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROV	
Auswahl		0 ... *		Healthcare provider - Gesundheitsdiensteanbieter. Identifikation des Beteiligten (Person) aus dem GDA-Index. Elemente in der Auswahl:	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:id[not(@nullFlavor)]</li> <li>▪ h17:id[@nullFlavor='NI']</li> <li>▪ h17:id[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
	Constraint			Zugelassene nullFlavor:	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NI ... Organisation hat keine ID</li> <li>▪ UNK ... Organisation hat eine ID, diese ist jedoch unbekannt</li> </ul>	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:id	II	0 ... *			(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:id	II	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='NI']					
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	NI	
└ h17:id	II	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']					
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse des Hausarztes Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 Address Compilation (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Beliebig viele Kontaktdaten des Hausarztes.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R		
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Auswahl				1 ... 1	Name des Hausarztes. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:associatedPerson[hl7:name[count(child::*)=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>hl7:associatedPerson[hl7:name[count(child::*)=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> </ul>		
└	hl7:associatedPerson			0 ... 1	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)	
wo [hl7:name [count(child::*)=0]]							
└	hl7:associatedPerson			0 ... 1	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)	
wo [hl7:name [count(child::*)!=0]]							
└	hl7:scopingOrganization			0 ... 1	R	Arztpraxis oder Ordination. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Organisations-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
Eingefügt					von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)		
└	@classCode	cs		0 ... 1	F	ORG	
└	@determinerCode	cs		0 ... 1	F	INSTANCE	
└	hl7:id	II		0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]							
└	hl7:name	ON		1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden.	(atl...und)
└	hl7:telecom	TEL.AT		0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
Eingefügt		0 ... *		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.27 <i>Participant Auskunftsberechtigte Person (Notfallkontakt)</i> (DYNAMIC)	
└ h17:participant		0 ... *		Beteiligter (Notfallkontakt / Auskunftsberechtigte Person)	(atl...und)
wo [h17:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.27']]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	IND	
				In indirektem Bezug.	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.27	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:time	IVL_TS	0 ... 1		Zeitraum, in dem der angegebene Kontakt den Notfall-Kontakt darstellt. Wird nur angegeben, wenn der Kontakt bereits absehbar nur in einem eingeschränkten Zeitraum zur Verfügung steht.  Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen.  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.15 <i>Time Interval Information minimal</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M	Beschreibung der Entität.	(atl...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ECON  Emergency contact - Notfall-Kontakt	
└ h17:code	CE	0 ... 1		Verwandtschaftsverhältnis des Beteiligten zum Patienten, z.B. DAU („daughter“), wenn die Beteiligte die Tochter des Patienten ist.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @code	cs	1 ... 1	R	Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_PersonalRelationship“	
└ @displayName	st	0 ... 1			
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.111	
└ @codeSystemName	st	1 ... 1	F	HL7:RoleCode	
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.17 <i>ELGA_PersonalRelationship</i> (DYNAMIC)	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse des Beteiligten	
Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Adress-Elemente“ zu befolgen.					(atl...und)
Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 Address Compilation (DYNAMIC)					

wo [not(@nullFlavor)]

Auswahl		0 ... *		Beliebig viele Kontaktdaten des Beteiligten. Elemente in der Auswahl:	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>h17:telecom[not(@nullFlavor)]</li> <li>h17:telecom[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	

Constraint	Es SOLL mindestens eine Telefonnummer angegeben werden.
------------	---

└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *	R		(atl...und)
---------------	--------	---------	---	--	-------------

wo [not(@nullFlavor)]

└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
----------	----	---------	---	--	--

└ @use	set_cs	0 ... 1			
--------	--------	---------	--	--	--

Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.
------------	---

└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... 1		Die Kontaktadresse ist unbekannt. nullFlavor "UNK"	(atl...und)
---------------	--------	---------	--	--	-------------

wo [@nullFlavor='UNK']

└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
---------------	----	---------	---	-----	--

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Auswahl				1 ... 1	Name des Beteiligten. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:associatedPerson[hl7:name[count(child::*)=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>hl7:associatedPerson[hl7:name[count(child::*)=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> </ul>		
└	hl7:associatedPerson			0 ... 1	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)	
wo [hl7:name [count(child::*)=0]]							
└	hl7:associatedPerson			0 ... 1	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)	
wo [hl7:name [count(child::*)!=0]]							
└	hl7:scopingOrganization			0 ... 1	R	Organisation, der der Beteiligte angehört (mit Adresse und Kontaktdaten der Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Organisations-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
Eingefügt					von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)		
└	@classCode	cs		0 ... 1	F	ORG	
└	@determinerCode	cs		0 ... 1	F	INSTANCE	
└	hl7:id	II		0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]							
└	hl7:name	ON		1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden.	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
Eingefügt		0 ... *		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.25 <i>Participant Angehoerige</i> (DYNAMIC)	
└ h17:participant		0 ... *		Beteiligter (Angehöriger)	(atl...und)
wo [hl7:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.25']]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	IND	
				In indirektem Bezug.	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.25	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M	Beschreibung der Entität.	(atl...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PRS Personal relationship - In persönlicher Beziehung	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Verwandtschaftsverhältnis des Beteiligten zum Patienten. Beispiel: DAU („daughter“), wenn die Beteiligte die Tochter des Patienten ist oder NBOR für Nachbar.	(atl...und)
└ @code	cs	1 ... 1	R		
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.17 <i>ELGA_PersonalRelationship</i> (DYNAMIC)	
└ @displayName	st	0 ... 1			
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.111	
└ @codeSystemName	st	1 ... 1	F	HL7:RoleCode	
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.17 <i>ELGA_PersonalRelationship</i> (DYNAMIC)	
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse des Beteiligten Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Adress-Elemente“ zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Beliebig viele Kontaktdaten des Beteiligten.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R		
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
Auswahl		1 ... 1		Name des Beteiligten. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:associatedPerson[h17:name[count(child::*)=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>h17:associatedPerson[h17:name[count(child::*)=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
└ h17:associatedPerson		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.12 <i>Person Name Compilation G1 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [h17:name [count(child::*)=0]]					
└ h17:associatedPerson		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [h17:name [count(child::*)!=0]]					
└ h17:scopingOrganization		0 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
Eingefügt		0 ... *		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.26 <i>Participant Versicherung</i> (DYNAMIC)	
└ h17:participant		0 ... *		Beteiligter (Versicherter/Versicherung).	(atl...und)
wo [h17:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.26']]					



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	HLD	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.26	
└ hl7:time	IVL_TS	0 ... 1		Gültigkeitszeitraum der Versicherungspolizze. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.15 <i>Time Interval Information minimal</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
└ hl7:associatedEntity		1 ... 1	M		(atl...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	POLHOLD	
				Policy holder - Halter einer Versicherungspolizze	
				Sozialversicherungsnummer des Patienten (SELF) oder der Person, bei der der Patient mitversichert ist (FAMDEP)	
<i>Auswahl</i>		1 ... 1		Elemente in der Auswahl:	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ hl7:id[not(@nullFlavor)]</li> <li>▪ hl7:id[@nullFlavor='NI']</li> <li>▪ hl7:id[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
	Constraint			Zugelassene nullFlavor:	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NI ... Patient hat keine Sozialversicherungsnummer (z.B. Ausländer, ...)</li> <li>▪ UNK ... Patient hat eine Sozialversicherungsnummer, diese ist jedoch unbekannt</li> </ul>	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:id	II	0 ... 1			(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:id	II	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='NI']					
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	NI	
└ h17:id	II	0 ... 1			(atl...und)
wo [@nullFlavor='UNK']					
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Versicherungsverhältnis codiert Beispiele: ▪ SELF, wenn der Patient selbst der Versicherte ist. ▪ FAMDEP, wenn der Patient bei einem Familienmitglied mitversichert ist.	(atl...und)
└ @code	cs	1 ... 1	R		
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.111	
└ @codeSystemName	st	1 ... 1	F	HL7:RoleCode	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.9 *ELGA\_InsuredAssocEntity* (DYNAMIC)

└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse des Beteiligten. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
------------	----	---------	--	---	-------------

wo [not(@nullFlavor)]

└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Beliebig viele Kontaktdaten des Beteiligten.	(atl...und)
---------------	--------	---------	--	--	-------------

wo [not(@nullFlavor)]

└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“
----------	----	---------	---	--

└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“
--------	--------	---------	--	---

Constraint  
Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.

└ h17:associatedPerson		0 ... 1	C	Name des Beteiligten. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
------------------------	--	---------	---	---	-------------

Constraint  
Wenn das Versicherungsverhältnis "familienversichert" ("FAMDEP") ist, MUSS eine associatedPerson angegeben sein, M [1..1], sonst kann sie komplett entfallen, O [0..1]

└ h17:scopingOrganization		1 ... 1	M	Versicherungsgesellschaft. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Organisations-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
---------------------------	--	---------	---	--	-------------

Eingefügt  
von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 *Organization Compilation with name* (DYNAMIC)

└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ORG
--------------	----	---------	---	-----

└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE
-------------------	----	---------	---	----------

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

└ h17:id	II	0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:name	ON	1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden.	(atl...und)
└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
	Schematron assert	role	error		
		test	not(hl7:code[@code='FAMDEP']) or hl7:associatedPerson		
		Meldung	Wenn das Versicherungsverhältnis "familienversichert" ist, dann muss eine associatedPerson angegeben sein.		
Eingefügt		0 ... 1		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.29 <i>Participant Betreuungsorganisation</i> (DYNAMIC)	
└ h17:participant		0 ... 1		Beteiligter (Betreuende Organisation)	(atl...und)
wo [hl7:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.29']]					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	IND	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(atl...und)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.29	
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M	Beschreibung der Entität.	(atl...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	CAREGIVER	
				Betreuer	
└ h17:scopingOrganization		1 ... 1	M	Betreuende Organisation	(atl...und)
Eingefügt				von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)	
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ORG	
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
└ h17:id	II	0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ h17:name	ON	1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden.	(atl...und)
└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. tel:+43.1.1234567 Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
Eingefügt		0 ... *		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.28 <i>Participant Weitere Behandler</i> (DYNAMIC)	
└ h17:participant		0 ... *		Beteiligter (Weitere Behandler)	(atl...und)
wo [hl7:templateId [@root='1.2.40.0.34.6.0.11.1.28']]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	CON	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Template ID zur Identifikation dieser Art von Beteiligten	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

1.2.40.0.34.6.0.11.1.28




└ @root	uid	1 ... 1	F		
└ h17:functionCode	CE (extensible)	0 ... 1		Funktionscode des Behandlers z.B: „Facharzt für Neurologie“ Eigene Codes und Bezeichnungen dürfen verwendet werden.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @code	cs	1 ... 1	R		
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R		
└ @displayName	st	1 ... 1	R		
	CONF			Der Wert von @code sollte gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.6 <i>ELGA_Author-Speciality</i> (DYNAMIC)	
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M	Beschreibung der Entität.	(atl...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROV Gesundheitsdiensteanbieter.	
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse des Beteiligten. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Adress-Elemente“ zu befolgen Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Beliebig viele Kontaktdaten des Beteiligten.	(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

wo [not(@nullFlavor)]				
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.) Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Bsp: <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...) Bsp: WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“
Bei Angabe mehrerer Telefonnummern ist jeweils das Attribut @use anzugeben.				
└ h17:associatedPerson		1 ... 1	M	Beteiligte Person Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Personen-Element“ zu befolgen. (atl...und)
└ h17:scopingOrganization		0 ... 1	R	Organisation, der der Beteiligte angehört (mit Adresse und Kontaktdaten der Organisation). Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Organisations-Element“ zu befolgen. (atl...und)
Eingefügt				
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC) ORG
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE
└ h17:id	II	0 ... *		Beliebig viele IDs der Organisation. z.B.: ID aus dem GDA-Index, DVR-Nummer, ATU-Nummer, etc. (atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]				
└ h17:name	ON	1 ... 1	M	Name der Organisation. Bei Organisationen, die im GDA-Index angegeben sind, soll deren Kurzbezeichnung verwendet werden. Zu dem Namen größerer Organisationen SOLL auch die Abteilung angegeben werden. (atl...und)



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *		Kontaktdaten der Organisation. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Kontaktdaten-Element“ zu befolgen.	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
	Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
└ h17:addr	AD	0 ... 1		Adresse der Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
wo [not(@nullFlavor)]					
Eingefügt		1 ... *	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.9 <i>In Fulfillment Of</i> (DYNAMIC)	
	Constraint	Da die Referenz auf einen Auftrag im Labor eine wesentliche Information darstellt, ist dieses Element VERPFLICHTEND anzugeben.			
└ h17:inFulfillmentOf		1 ... *	M	Komponente zur Dokumentation des Auftrags.	(atl...und)
	 at-cda-bbr-dataelement-42  Auftrag  Dataset A 2019				
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	FLFS	
└ h17:order		1 ... 1	M	Auftrag.	(atl...und)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	RQO	
	└ h17:id	II	1 ... 1	M	Auftragsnummer, Anforderungsnummer. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß Kapitel „Identifikations-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)
	 at-cda-bbr-dataelement-43  ID  Dataset A 2019					
	Eingefügt		1 ... *	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.48 <i>Documentation Of Service Event - Labor und Mikrobiologie</i> (DYNAMIC)	
	└ h17:documentationOf		1 ... *	M	Komponente für die Gesundheitsdienstleistung.	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	DOC	
	└ h17:serviceEvent		1 ... 1	M	Die serviceEvents in den ELGA Labor- und Mikrobiologiebefunden MÜSSEN die "section/code"-Elemente als auch die "section/templated"-Elemente wiedergeben. Diese Informationen werden über eine Mapping-Vorschrift in die XDS-Metadaten übernommen und ermöglichen einem ELGA-Teilnehmer zu erkennen, welche Sections beinhaltet sind und in welchem Codierungsgrad diese vorliegen. Daher muss für jede Section, welche medizinische Information enthält (Ausnahmen sind "Brieftext" und "Abschließende Bemerkungen"), ein documentationOf/serviceEvent codiert werden.	(atl...und)
	└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ACT	
	└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
	└ h17:id	II	0 ... 1	C		(atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @extension	st	0	NP	NP/nicht anwesend
└ @root	uid	1 ... 1	R	In das serviceEvent/id[@root] MUSS die section/templateId[@root] geschrieben werden. Im Fall von mehreren "section/templateId"-Elementen MUSS jenes gewählt werden, dessen @id-Attribut in dem OID-Bereich 1.2.40.0.34.6.0.11.2.X zu finden ist.

Constraint	Grundsätzlich MUSS serviceEvent/id angegeben werden. Die serviceEvent/id IST NICHT ERLAUBT für das zusätzliche serviceEvent mit dem Code "18725-2 - Microbiology studies (set)" für Mikrobiologiebefunde bzw. Laborbefunde, die mikrobiologische Ergebnisse beinhalten.
------------	---

Schematron assert	role	error
	test	hl7:code[@code='18725-2'][@codeSystem='2.16.840.1.113883.6.1'] or hl7:id
	Meldung	serviceEvent/id MUSS angegeben werden
Schematron assert	role	error
	test	not(hl7:code[@code='18725-2'][@codeSystem='2.16.840.1.113883.6.1'] and hl7:id)
	Meldung	serviceEvent/id DARF NICHT angegeben werden

└ hl7:code	CE	1 ... 1	M	Code der Gesundheitsdienstleistung.  ↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b> Dieses Element wird in das XDS-Attribut "eventCodeList" gemappt.	(atl...und)
------------	----	---------	---	--	-------------




└ @code	cs	1 ... 1	R
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

L @displayName	st	1 ... 1 R	
	CONF		Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.22 <i>ELGA_ServiceEventsLabor</i> (DYNAMIC)
L h17:effectiveTime	IVL_TS	1 ... 1 M	<p>Angabe des zeitlichen Erbringungsintervalls effectiveTime mit einer Start- "low" und Endzeit "high" (verpflichtend).</p> <p><b>Startzeitpunkt:</b> Datum und Zeitpunkt, an dem das analysierende Labor die Anforderung vom Zuweiser in der Labor EDV erfasst hat. Falls nicht vorhanden, sind Datum und Uhrzeit des Starts des Auftrags in der Labor EDV anzugeben.</p> <p><b>Endzeit:</b> Datum und Zeitpunkt des Abschlusses des Auftrags, welche in der Regel mit der medizinischen Freigabe des Auftrags ident ist.</p> <p>↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b>          Dieses Element wird in die XDS-Attribute "serviceStartTime" und "serviceStopTime" gemappt.          Für die automatisierte Datenübernahme aus dem CDA-Dokument in die XDS-Dokumentmetadaten ist stets ein Zeitintervall anzugeben.  <b>ACHTUNG:</b> Die <b>Zeitangaben</b> der jeweils ersten Gesundheitsdienstleistung (erstes "documentationOf/serviceEvent"-Element) werden in die Dokument-Metadaten übernommen!          Die Bedeutung der Dokument-Metadaten-Elemente lautet daher wie folgt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ serviceStartTime: Beginn des ersten documentationOf/serviceEvent-Elements</li> <li>▪ serviceStopTime: Ende des ersten documentationOf/serviceEvent-Elements</li> </ul> <p>Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.15 <i>Time Interval Information minimal</i> (DYNAMIC)</p>
L h17:performer		0 ... * C	<p>Erbringer der Gesundheitsdienstleistung (Labor mit seinem Leiter).</p> <p>Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.24 <i>Performer - Laboratory</i> (DYNAMIC)</p>

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Eingefügt

Constraint	Wurde der Befund nur von <b>einem</b> Labor erstellt, <b>MUSS</b> dieses in "/ClinicalDocument/documentationOf[1]/serviceEvent/performer" dokumentiert werden.		
Constraint	Sind <b>mehrere</b> Labors an der Erstellung beteiligt, <b>MUSS</b> das Labor im "structuredBody" entweder auf " <b>entry</b> "-Ebene oder im Rahmen eines " <b>organizer</b> "-Elementes oder direkt bei der Analyse (" <b>observation</b> "-Element) angegeben werden. Angaben in tieferen Ebenen (z.B. "observation"-Ebene) überschreiben solche auf höheren Ebenen (z.B. "organizer"-Ebene).		
Constraint	Für den Fall, dass Analysen von einem externen Labor durchgeführt wurden, <b>MUSS</b> assignedEntity/code mit @code="E", @codeSystem="2.16.840.1.113883.2.16.1.4.9", @codeSystemName="HL7.at.Laborkennzeichnung" und @displayName="EXTERN" angegeben werden.		
	0 ... 1	C	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.14 Document Replacement - Related Document (DYNAMIC)
Constraint	Wird ein Befund aktualisiert, weil z.B. zuvor noch Analyseergebnisse ausständig waren, MUSS dieses Element angegeben werden.		
└ h17:relatedDocument	0 ... 1	C	(atl...und)
 at-cda-bbr-dataelement-15  Bezug zu vorgehenden Dokumenten  Dataset A 2019			

└ @typeCode

cs                      1 ... 1    R                      Art des Bezugs zum Vordokument.

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Constraint	<p>Erlaubte @typeCodes:</p> <p>RPLC - replaces: Das Dokument ersetzt ein existierendes Dokument. Der Status des zu ersetzenden Dokumentes wird auf "deprecated" gesetzt, das ursprüngliche Dokument bleibt aber noch im System als historische Referenz verfügbar.</p> <p>APND - append: Zusammenhängen von Dokumenten. Dies ist in ELGA bereits über das Einbetten von Dokumenten realisiert.</p> <p>XFRM - transformed: Das Dokument ist Ergebnis eines Transformationsprozesses, d.h. ist aus einem anderen Originaldokument hervorgegangen.</p> <p>Hinweis: Die parallele Ablage von CDA-Dokumenten, welche vom Dokumentersteller bereits mit einem Stylesheet zu einem PDF Dokument gerendert wurden, kann mit der XFRM – Transaktion vorgenommen werden. Es ist nicht auszuschließen, dass die Transformation in lokalen Affinity Domains Anwendung findet. Für ELGA ist die Transformation jedoch kein Anwendungsfall.</p>			
------------	---	--	--	--

└ h17:parentDocument		1 ... 1	M	Vorhergehendes Dokument.	(atl...und)						
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCCLIN							
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN							
└ h17:id	II	1 ... 1	M	Dokumenten-Id des vorgehenden Dokuments. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Identifikations-Elemente“ zu befolgen.	(atl...und)						
	Schematron assert			<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #ff99cc;">role</td> <td>error</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ff99cc;">test</td> <td>not(hl7:relatedDocument) or hl7:relatedDocument[@typeCode='RPLC']</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ff99cc;">Meldung</td> <td>Wird /ClinicalDocument/relatedDocument angegeben, MUSS relatedDocument[@typeCode='RPLC'] sein.</td> </tr> </table>	role	error	test	not(hl7:relatedDocument) or hl7:relatedDocument[@typeCode='RPLC']	Meldung	Wird /ClinicalDocument/relatedDocument angegeben, MUSS relatedDocument[@typeCode='RPLC'] sein.	
role	error										
test	not(hl7:relatedDocument) or hl7:relatedDocument[@typeCode='RPLC']										
Meldung	Wird /ClinicalDocument/relatedDocument angegeben, MUSS relatedDocument[@typeCode='RPLC'] sein.										
Eingefügt		0 ... 1		von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.50 Component Of - Encompassing Encounter with id (DYNAMIC)							
└ h17:componentOf		0 ... 1		Komponente für den Patientenkontakt.	(atl...und)						

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

at-cda-bbr-dataelement-33    Patientenkontakt    Dataset A 2019

└ @typeCode    cs    0 ... 1    F    COMP

└ h17:encompassingEncounter    1 ... 1    M    Patientenkontakt.    (atl...und)

└ @classCode    cs    0 ... 1    F    ENC

└ @moodCode    cs    0 ... 1    F    EVN

Auswahl    1 ... 1    Elemente in der Auswahl:  
 ▪ h17:id[not(@nullFlavor)]  
 ▪ h17:id[@nullFlavor='UNK']

└ h17:id    II    0 ... 1    Identifikationselement zur Aufnahme der Aufenthaltszahl    (atl...und)

wo [not(@nullFlavor)]

at-cda-bbr-dataelement-34    ID    Dataset A 2019




└ @extension    st    1 ... 1    R    Aufenthaltszahl, z.B.: Az123456

└ @root    uid    1 ... 1    R    OID der Liste der Aufenthaltszahlen der Organisation

└ @assigningAuthorityName    st    0 ... 1    Name der Stelle, welche die ID zugewiesen hat, z.B.: "Amadeus Spital".

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25




└ h17:id	II	0 ... 1			(atl...und)
wo [/@nullFlavor='UNK']					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Codierung des Patientenkontakts.	(atl...und)

 at-cda-bbr-dataelement-39
  Art des Aufenthalts
  Dataset A 2019

└ @code	cs	1 ... 1	R	
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R	
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	HL7:ActCode
└ @displayName	st	1 ... 1	R	

CONF
 Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.5 *ELGA\_ActEncounterCode* (DYNAMIC)

└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1 ... 1	M	Zeitraum des Patientenkontakts. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.15 <i>Time Interval Information minimal</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
---------------------	--------	---------	---	--	-------------

 at-cda-bbr-dataelement-37
  Beginn des Patientenkontaktes
  Dataset A 2019



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Constraint	<p>Der Zeitraum des Patientenkontaktes muss die Vorgaben der speziellen Implementierungsleitfäden einhalten. Dabei gilt allgemein:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Der Zeitraum besteht aus dem Zeitpunkt der administrativen Aufnahme in die Behandlung und dem Zeitpunkt der administrativen Entlassung aus der Behandlung.</li> <li>Der Entlassungszeitpunkt kann „unbekannt“ sein, wenn die administrative Entlassung noch nicht erfolgt ist. (nullFlavor UNK beim effectiveTime.high)</li> <li>Hinweis: Als Zeitpunkt der Aufnahme/Entlassung SOLL der Zeitpunkt der administrativen Aufnahme/Entlassung angegeben werden. Wenn der Zeitpunkt der administrativen Aufnahme/Entlassung nicht vorhanden ist, darf auch der Zeitpunkt der medizinischen Aufnahme/Entlassung angegeben werden.</li> </ul>
------------	---

└ h17:responsibleParty		0 ... 1	R	Komponente für die verantwortliche Person.	(atl...und)
------------------------	--	---------	---	--	-------------

 at-cda-bbr-dataelement-40  Verantwortliche Person  Dataset A 2019
---

└ h17:assignedEntity		1 ... 1	M	Entität der verantwortlichen Person. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „AssignedEntity-Element (Person + Organisation)“ zu befolgen.	(atl...und)
				Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.22 <i>Assigned Entity</i> (DYNAMIC)	

<i>Eingefügt</i>		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.8 <i>Encounter Location</i> (DYNAMIC) Die Organisation, in deren Verantwortungsbereich der Patientenkontakt stattfand, MUSS verpflichtend angegeben werden (z.B.: die entlassende Krankenanstalt mit Abteilung).	
------------------	--	---------	---	--	--

└ h17:location		1 ... 1	M		(atl...und)
----------------	--	---------	---	--	-------------

└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	LOC	
-------------	----	---------	---	-----	--

└ h17:healthCareFacility		1 ... 1	M		(atl...und)
--------------------------	--	---------	---	--	-------------

└ @classCode	cs	0 ... 1	F	SDLOC	
--------------	----	---------	---	-------	--

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ h17:code	CE	1 ... 1	M	<p>Der Code zur Klassifizierung des GDA repräsentiert die Art der Einrichtung, in der die Tätigkeit stattfand, die zur Erzeugung des Dokuments führte. Zum Beispiel sollten Dokumente, die während eines ambulanten Falls in einem Krankenhaus entstehen, mit dem healthcareFacilityTypeCode für „Krankenhaus“ gekennzeichnet werden.</p> <p>Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_HealthcareFacilityTypeCode“</p> <p>Für ELGA SOLL der Code dem Eintrag "GDA Rollenname" oder, wenn der GDA Rollenname nicht verfügbar ist, der "Aggregierten Rolle" im GDA-I entsprechen.</p> <p>↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b> Dieses Element wird ins XDS-Attribut XSDocumentEntry.healthcareFacilityTypeCode gemappt. Zu berücksichtigen sind jeweils die Attribute @code, @codeSystem und @displayName.</p>	(atl...und)
└ @displayName	st	1 ... 1	R		
└ h17:serviceProviderOrganization		1 ... 1	M	<p>Organisation, in deren Verantwortungsbereich der Patientenkontakt stattfand.</p> <p>Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)</p>	(atl...und)
└ h17:component		1 ... 1	M		(atl...und)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
└ h17:structuredBody		1 ... 1	M		(atl...und)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCBODY	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

	└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
	└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.69 <i>Brieftext</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
Auswahl			0 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.6 <i>Überweisungsgrund - codiert</i> (DYNAMIC)</li> <li>▪ h17:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.114 <i>Überweisungsgrund - uncodiert</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
	└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.6 <i>Überweisungsgrund - codiert</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
	└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.114 <i>Überweisungsgrund - uncodiert</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Auswahl

0 ... 1

Elemente in der Auswahl:

- hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.109 *Anamnese - Labor und Mikrobiologie - codiert* (DYNAMIC)
- hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.111 *Anamnese - Labor und Mikrobiologie - uncodiert* (DYNAMIC)

└─	hl7:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.109 <i>Anamnese - Labor und Mikrobiologie - codiert</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
----	---------------	--	---------	--	---	-------------

└─	@typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP
----	-----------	----	---------	---	------

└─	@contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true
----	-----------------------	----	---------	---	------

└─	hl7:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.111 <i>Anamnese - Labor und Mikrobiologie - uncodiert</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
----	---------------	--	---------	--	---	-------------

└─	@typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP
----	-----------	----	---------	---	------

└─	@contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true
----	-----------------------	----	---------	---	------

Auswahl

0 ... 1

Elemente in der Auswahl:

- hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.15 *Angeforderte Untersuchungen - codiert* (DYNAMIC)
- hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.112 *Angeforderte Untersuchungen - uncodiert* (DYNAMIC)

└─	hl7:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.15 <i>Angeforderte Untersuchungen - codiert</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
----	---------------	--	---------	--	---	-------------

└─	@typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP
----	-----------	----	---------	---	------

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
	└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.112 <i>Angeforderte Untersuchungen - uncodiert</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
	└ h17:component		0 ... 1	C	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.93 <i>Probeninformation (Specimen Section)</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Constraint	<p>Die Dokumentation des Untersuchungsmaterials kann auf zwei Arten erfolgen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Enthält ein Befund nur einen Befundbereich ("Laboratory Specialty Section"), so kann die Codierung innerhalb der einen Section erfolgen.</li> </ul> <p>ODER</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bei Verwendung von mehreren Befundbereichen in einem Befund kann es zu Überschneidungen der Untersuchungsmaterialien kommen (ein spezielles Untersuchungsmaterial kann in zwei Befundbereichen analysiert werden). Die CDA Level 3 Codierung eines Untersuchungsmaterials darf jedoch nur einmal im gesamten Befund erfolgen. Daher sind die Informationen zu den Untersuchungsmaterialien in einer eigenen, führenden "Probeninformation (Specimen Section)" zu codieren.</li> </ul> <p><b>WICHTIG:</b> Derzeit werden <b>Mikrobiologiebefunde</b> mit mehreren Untersuchungsmaterialien NICHT unterstützt. Das bedeutet, dass in einem Mikrobiologiebefund <b>nur genau ein Untersuchungsmaterial</b> dokumentiert werden darf. Falls mehrere Untersuchungsmaterialien zu einem Auftrag eingensendet wurden, müssen diese auf mehrere Befunde aufgeteilt werden! Die Information kann in der Section "Befundbewertung" festgehalten werden.</p>
------------	---

Auswahl			<b>0 ... 1</b>	<p>Elemente in der Auswahl:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.105 <i>Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - codiert</i> (DYNAMIC)</li> <li>hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.113 <i>Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - uncodiert</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	
└ h17:component			<b>0 ... 1</b>	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.105 <i>Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - codiert</i> (DYNAMIC) (atl...und)	
└ @typeCode	cs		<b>0 ... 1</b>	F	COMP
└ @contextConductionInd	bl		<b>0 ... 1</b>	F	true
└ h17:component			<b>0 ... 1</b>		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.113 <i>Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - uncodiert</i> (DYNAMIC) (atl...und)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
	└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.106 <i>Laboratory Specialty Section (Kultureller Erregernachweis)</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
	└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.107 <i>Laboratory Specialty Section (Molekularer Erregernachweis)</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
	└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.108 <i>Laboratory Specialty Section (Infektionsserologie)</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
		Schematron assert	role	error		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

				test	count(hl7:component[hl7:section[hl7:templateId[@root = '1.2.40.0.34.6.0.11.2.105']]   hl7:component[hl7:section[hl7:templateId[@root = '1.2.40.0.34.6.0.11.2.113']]   hl7:component[hl7:section[hl7:templateId[@root = '1.2.40.0.34.6.0.11.2.106']]   hl7:component[hl7:section[hl7:templateId[@root = '1.2.40.0.34.6.0.11.2.107']]   hl7:component[hl7:section[hl7:templateId[@root = '1.2.40.0.34.6.0.11.2.108']]]) >= 1
				Meldung	Zumindest eine der Laboratory Specialty Sections (Mikroskopie, Kultureller Erregernachweis, Molekularer Erregernachweis, Infektionsserologie) muss im Mikrobiologiebefund vorkommen.
	└ h17:component		0 ... 1		Dokumentation weiterer Analysen, die nicht durch die anderen Laboratory Specialty Sections (Mikroskopie, Kultureller Erregernachweis, Molekularer Erregernachweis, Infektionsserologie) abgebildet werden können. (atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true
	└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.110 <i>Laboratory Specialty Section (Weitere Analysen)</i> (DYNAMIC) (atl...und)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP
	└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

h17:component			0 ... 1		<p>ELGA Labor- und Mikrobiologiebefunde können alle Kriterien erfüllen, die für Befundberichte von der Akkreditierung für medizinische Laboratorien (ISO 15189:2012) gefordert sind. <b>Ein Anhängen des PDF-Befundes ist NICHT erforderlich!</b></p> <p>Für die vollständige Erfüllung aller Akkreditierungsanforderungen an Befundberichte ist das erstellende Labor verantwortlich; die Akkreditierung wird von der Abt. Akkreditierung Austria im Bundesministerium für Digitalisierung und Wirtschaftsstandort durchgeführt. (atl...und)</p> <p>Mit Rücksicht auf eine einfache Verwendbarkeit der Befunde durch die Benutzer (z.B. niedergelassene Ärzte), die häufig mit einer großen Anzahl von Laborbefunden eines Patienten konfrontiert sind, ist eine Duplizierung der Daten durch Anhängen einer PDF-Ansicht daher <b>nicht gestattet.</b></p> <p>Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.71 <i>Beilagen</i> (DYNAMIC)</p>	
@typeCode	cs		0 ... 1	F	COMP	
@contextConductionInd	bl		0 ... 1	F	true	
h17:component			0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.70 <i>Abschließende Bemerkung</i> (DYNAMIC)	(atl...und)
@typeCode	cs		0 ... 1	F	COMP	
@contextConductionInd	bl		0 ... 1	F	true	
Schematron assert	role				error	
	test				count(//h17:procedure[h17:templateId/@root='1.2.40.0.34.6.0.11.3.161'])=1	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Eingefügt

	Meldung	Derzeit werden Mikrobiologiebefunde mit mehreren Untersuchungsmaterialien NICHT unterstützt.
		von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.33 Stylesheet Test eBefund (DYNAMIC)
Schematron assert	role	error
	test	matches(//processing-instruction('xml-stylesheet'), '[^w]ELGA_Stylesheet_v1.0.xsl[^w]')
	Meldung	(xml-processing-instr): Es muss ein xml-stylesheet-Prologattribut anwesend sein mit dem Wert für @href=ELGA_Stylesheet_v1.0.xsl

### 14.4.3 Header Level Templates

Die Header Level Templates wurden aus dem bestehenden "Allgemeiner Implementierungsleitfaden für ELGA CDA Dokumente" übernommen. Diese sind unter [Allgemeiner Leitfaden - Kapitel Administrative Daten \(CDA Header\) - Dokumentenstruktur](#) zu finden.

**Wichtiger Hinweis:** Header-Elemente welche spezifisch für den Labor- und Mikrobiologiebefund angepasst wurden oder für die es spezielle Einschränkungen in Form von Asserts gibt, sind grundsätzlich der Spezifikation im Kapitel [Document Level Templates](#) zu entnehmen.


Diese angepassten bzw. betroffenen Elemente umfassen:

- /ClinicalDocument/templated
- /ClinicalDocument/code
- /ClinicalDocument/title
- /ClinicalDocument/sdtc:statusCode
- /ClinicalDocument/formatCode
- /ClinicalDocument/author

Ebenso wurden folgende Header-Elemente speziell für den Labor- und Mikrobiologiebefund erstellt und werden in diesem Kapitel noch einmal detailliert dargestellt:


- /ClinicalDocument/authenticator (Laboratory Results Validator)
- /ClinicalDocument/participant[@typeCode='REF'] (Participant Auftraggeber / Ordering Provider)
- /ClinicalDocument/documentationOf/serviceEvent (Documentation Of Service Event - Labor und Mikrobiologie)
- /ClinicalDocument/componentOf/encompassingEncounter (Component Of - Encompassing Encounter with id)

#### 14.4.3.1 Laboratory Results Validator

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.1.49	<b>Gültigkeit</b>	2021-01-19 14:09:15
<b>Status</b>	 Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_header_LaboratoryResultsValidator	<b>Bezeichnung</b>	Laboratory Results Validator

#### Beschreibung

(Weitere) validierende Person (=Mitunterzeichner), die das Dokument inhaltlich (medizinisch und technisch) freigibt. Es können mehrere Validatoren angegeben werden. Einer davon kann auch ident mit dem "rechtlichen Unterzeichner" (/ClinicalDocument/legalAuthenticator) sein.

<b>Klassifikation</b>	CDA Header Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	1.2.40.0.34.6.0.11.9.41	Containment	 Assigned Entity with id, name, addr and telecom (1.0.1+20211213)
<b>Beziehung</b>	Adaptation: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.1.6 <i>Authenticator</i> (2019-03-04 13:11:54) <a href="#">ref at-cda-bbr-</a>		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beispiel

Strukturbeispiel

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

```
<authenticator typeCode="AUTHEN">
  <!-- Laboratory Results Validator -->
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.5"/>
  <!-- IHE PalM TF3 Rev.10, 6.3.2.16 Laboratory Results Validator -->
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.5"/>
  <!-- Zeitpunkt der Unterzeichnung -->
  <time value="20161201121500+0100"/>
  <!-- Signaturcode -->
  <signatureCode code="S"/>
  <!-- Personen- und Organisationsdaten des weiteren Unterzeichners des Dokuments -->
  <assignedEntity>
    <!-- Identifikation des weiteren Unterzeichners des Dokuments -->
    <id root="1.2.40.0.34.99.4613.3.3" extension="3333" assigningAuthorityName="Amadeus Spital"/>
    <!-- Adresse des weiteren Unterzeichners -->
    <addr>
      <streetName>Währinger Gürtel</streetName>
      <houseNumber>18-20</houseNumber>
      <postalCode>1090</postalCode>
      <city>Wien</city>
      <state>Wien</state>
      <country>AUT</country>
    </addr>
    <!-- Kontaktdaten des weiteren Unterzeichners des Dokuments -->
    <telecom use="WF" value="tel:+43.1.3453446.3333"/>
    <!-- Personendaten des weiteren Unterzeichners des Dokuments -->
    <assignedPerson>
      <!-- Name des weiteren Unterzeichners des Dokuments -->
      <name>
        <prefix>Univ.-Prof.Dr.</prefix>
        <family>Sigrid</family>
        <given>Kollmann</given>
      </name>
    </assignedPerson>
    <!-- Organisation, in deren Auftrag der weitere Unterzeichner des Dokuments die Dokumentation unterzeichnet hat. -->
    <representedOrganization>
      <!-- ID der Organisation aus dem GDA Index -->
      <id root="1.2.40.0.34.99.4613" assigningAuthorityName="GDA Index"/>
      <!-- Name der Organisation -->
      <name>Amadeus Spital - Labor</name>
      <!-- Kontaktdaten der Organisation -->
      <telecom value="tel:+43.1.3453446.0"/>
      <telecom value="fax:+43.1.3453446.4674"/>
      <telecom value="mailto:info@amadeusspital.at"/>
      <telecom value="http://www.amadeusspital.at"/>
      <!-- Adresse der Organisation -->
      <addr>
        <streetName>Währinger Gürtel</streetName>
        <houseNumber>18-20</houseNumber>
        <postalCode>1090</postalCode>
        <city>Wien</city>
        <state>Wien</state>
        <country>AUT</country>
      </addr>
    </representedOrganization>
  </assignedEntity>
</authenticator>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:authenticator				(Weitere) validierende Person (=Mitunterzeichner), die das Dokument inhaltlich (medizinisch und technisch) freigibt. Es können mehrere Validatoren angegeben werden. Einer davon kann auch ident mit dem "rechtlichen Unterzeichner" (/ClinicalDocument/legalAuthenticator) sein.	(atl...tor)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	AUTHEN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Results Validator	(atl...tor)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.49	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	IHE PaIM TF3 Rev.10, 6.3.2.16 Laboratory Results Validator	(atl...tor)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.5	
Auswahl		1 ... 1		Der Zeitpunkt, an dem das Dokument unterzeichnet wurde. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß für "Zeit-Elemente" zu befolgen. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:time[not(@nullFlavor)]</li> <li>▪ h17:time[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
└ h17:time	TS.AT.TZ	0 ... 1			(atl...tor)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:time	TS.AT.TZ	0 ... 1			(atl...tor)
wo [@nullFlavor='UNK']					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:signatureCode	CS	1 ... 1	M		(atl...tor)
@code	CONF	1 ... 1	F	S	
h17:assignedEntity		1 ... 1	M	Personendaten des weiteren Unterzeichners. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.41 Assigned Entity with id, name, addr and tele-com (DYNAMIC)	(atl...tor)

### 14.4.3.2 Participant Auftraggeber / Ordering Provider

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.1.42 <span>ref at-cda-bbr-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2021-04-28 08:55:00 Andere Versionen mit dieser Id: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> atcdabbr_header_ParticipantAuftraggeber_OrderingProvider vom 2021-02-19 11:12:16</li> <li><input type="radio"/> atcdabbr_header_ParticipantAuftraggeber_OrderingProvider vom 2020-02-10 08:46:46</li> </ul>
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.1.0+20211213
<b>Name</b>	atcdabbr_header_ParticipantAuftraggeber_OrderingProvider	<b>Bezeichnung</b>	Participant Auftraggeber / Ordering Provider
<b>Beschreibung</b>	Der Auftraggeber (IHE "Ordering Provider") ist die Organisation oder der Arzt, welche/welcher den Auftrag erstellt hat.		
<b>Klassifikation</b>	CDA Header Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

**Benutzt**

Benutzt 3 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.9.25	Containment	Address Compilation (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.11	Containment	Person Name Compilation G2 M (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.9	Containment	Organization Compilation with name (1.0.0+20210219)	DYNAMIC

**Beziehung**

Version: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.1.42 *Participant Auftraggeber / Ordering Provider* (2021-02-19 11:12:16) [ref at-cda-bbr-](#)  
 Version: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.1.42 *Participant Auftraggeber / Ordering Provider* (2020-02-10 08:46:46) [ref at-cda-bbr-](#)  
 Version: Template 1.2.40.0.34.11.1.1.1 *HeaderParticipant Ansprechpartner* (2014-03-25) [ref elgabbr-](#)

**Beispiel**

Beispiel

```
<participant typeCode="REF">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.1.42"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.6"/>
  <time value="20161201071500+0100"/>
  <associatedEntity classCode="PROV">
    <id root="1.2.40.0.34.99.1" assigningAuthorityName="GDA Index"/>
    <addr>
      <streetAddressLine>Taborstraße 16</streetAddressLine>
      <city>Wien</city>
      <postalCode>1020</postalCode>
      <country>AUT</country>
    </addr>
    <telecom use="WP" value="tel:01.47110815.123"/>
    <associatedPerson>
      <name>
        <prefix qualifier="AC">Dr.</prefix>
        <family>Frank</family>
        <given>Dieter</given>
      </name>
    </associatedPerson>
    <scopingOrganization>
      <id root="1.2.40.0.34.99.1" assigningAuthorityName="GDA Index"/>
      <name>Musterklinikum Unterstadt</name>
      <telecom use="WP" value="tel:01.47110815"/>
    </scopingOrganization>
  </associatedEntity>
</participant>
```



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:participant					(atc...der)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	REF	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M	Participant Auftraggeber / Ordering Provider	(atc...der)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.1.42	
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M	IHE PaLM TF3 Rev.10, 6.3.2.17 Ordering Provider	(atc...der)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.6	
Auswahl		1 ... 1		Das Auftragsdatum ist das Datum/Zeit, an dem der Auftrag vom Auftraggeber abgesendet wird. Das Auftragsdatum wird als "time"-Element beim Auftraggeber ausgeführt und ist verpflichtend anzugeben. Bei einer manuellen Erfassung eines Auftrags im Labor kann dieses als @nullFlavor="NA" ausgeführt werden. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:time[not(@nullFlavor)]</li> <li>hl7:time[@nullFlavor='NA']</li> </ul>	
└ hl7:time	IVL_TS	0 ... 1	R		(atc...der)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ hl7:time	IVL_TS	0 ... 1	R		(atc...der)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

wo [ <i>@nullFlavor='NA'</i> ]					
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M		(atc...der)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROV	
				Healthcare provider - Gesundheitsdienstanbieter	
└ h17:id	II	1 ... 1	M	ID des Auftraggebers	(atc...der)
Auswahl		1 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:addr[not(<i>@nullFlavor</i>)] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)</li> <li>h17:addr[<i>@nullFlavor='UNK'</i>]</li> </ul>	
└ h17:addr	AD	0 ... 1	R	Adresse des Auftraggebers Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.25 <i>Address Compilation</i> (DYNAMIC)	(atc...der)
wo [ <i>not(@nullFlavor)</i> ]					
└ h17:addr	AD	0 ... 1			(atc...der)
wo [ <i>@nullFlavor='UNK'</i> ]					
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
Auswahl		1 ... *		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:telecom[not(<i>@nullFlavor</i>)]</li> <li>h17:telecom[<i>@nullFlavor='UNK'</i>]</li> </ul>	
└ h17:telecom	TEL.AT	0 ... *	R	Beliebig viele Kontaktdaten des Auftraggebers	(atc...der)
wo [ <i>not(@nullFlavor)</i> ]					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe „telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten“ Zulässige Werteliste für telecom Präfixe gemäß „ELGA_URLScheme“	
	└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_TelecomAddressUse“	
		Constraint	Werden mehrere gleichartige telecom-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.			
	└ hl7:telecom	TEL.AT	0 ... 1			(atc...der)
wo [@nullFlavor='UNK']						
	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
		Schematron assert	role	error		
			test	not(hl7:telecom[not(@nullFlavor)]) or not(hl7:telecom[@nullFlavor='UNK'])		
			Meldung	telecom[@nullFlavor="UNK"] darf NUR angegeben werden, wenn KEIN befülltes "telecom"-Element vorhanden ist.		
	Auswahl		1 ... 1		Name des Auftraggebers. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:associatedPerson[hl7:name[count(child::*)!=0]] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)</li> <li>hl7:associatedPerson[@nullFlavor]</li> </ul>	
	└ hl7:associatedPerson		0 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.11 <i>Person Name Compilation G2 M</i> (DYNAMIC)	(atc...der)
wo [hl7:name [count(child::*)!=0]]						
	└ hl7:associatedPerson		0 ... 1			(atc...der)
wo [@nullFlavor]						

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

L	@nullFlavor	cs	1 ... 1	F	UNK	
L	h17:scopingOrganization		0 ... 1	R	<p>Organisation, der der Auftraggeber angehört (mit Adresse und Kontaktdaten der Organisation).</p> <p>Grundsätzlich sind die Vorgaben für "Organisations-Element" zu befolgen.</p> <p>Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name (DYNAMIC)</i></p>	(atc...der)

### 14.4.3.3 Documentation Of Service Event - Labor und Mikrobiologie

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.1.48	<b>Gültigkeit</b>	2020-08-26 15:29:24
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_header_DocumentationOfServiceEventLaborUndMikrobiologie	<b>Bezeichnung</b>	Documentation Of Service Event - Labor und Mikrobiologie

## Beschreibung

Dokumentation der Gesundheitsdienstleistung. Mit der Assoziation `documentationOf/serviceEvent` wird die eigentliche Gesundheitsdienstleistung repräsentiert, die in dem Dokument dokumentiert wird (z.B. Hämatologie, Kultureller Erregernachweis, etc.).

**WICHTIG:** Im Zuge der Einstellung eines Labor- oder Mikrobiologiebefundes wird durch die XDS-Metadaten dargestellt, welche Sections im gegenständlichen Labor- oder Mikrobiologiebefund enthalten sind und in welcher Ausprägung (maschinenlesbar oder nicht). Daher **MUSS** der jeweilige `section/code` als `serviceEvent/code` als auch die `section/templateId` (OID Bereich: 1.2.40.0.34.6.0.11.2.X) der Section als `serviceEvent/id[@root]` angegeben werden. Dies **MUSS** - mit Ausnahme von den Sections "Brieftext" und "Abschließende Bemerkungen" - für alle Sections erfolgen. Das bedeutet, dass für jede Section ein eigenes `documentationOf/serviceEvent` angelegt werden muss.

Zusätzlich gilt für Mikrobiologiebefunde und für Laborbefunde, die mikrobiologische Ergebnisse beinhalten, dass zusätzlich ein "documentationOf/serviceEvent" mit dem Code "18725-2 - Microbiology studies (set)" codiert werden **MUSS**.

### ↔ Hinweis zum XDS-Mapping:

Da diese **Informationen in die XDS-Metadaten übernommen** werden, ergeben sich folgende Implikationen:

- Es **MÜSSEN für alle Sections** entsprechende "documentationOf/serviceEvent"-Elemente angegeben werden.
- Die Zeitangaben des **ersten** "documentationOf/serviceEvent"-Elements werden in die Dokument-Metadaten übernommen.
- Die `serviceEvents` sind die einzigen medizinischen Informationen zum Dokument im XDS-Dokumentenregister. Sie können daher als **Such-/Filterkriterium** verwendet werden und scheinen ggf. in den Ergebnissen der Suchabfragen auf.

<b>Klassifikation</b>	CDA Header Level Template												
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)												
<b>Benutzt</b>	<p>Benutzt 2 Templates</p> <table><thead><tr><th>Benutzt</th><th>als</th><th>Name</th><th>Version</th></tr></thead><tbody><tr><td>1.2.40.0.34.6.0.11.9.15</td><td>Containment</td><td> Time Interval Information minimal (1.0.1+20210628)</td><td>DYNAMIC</td></tr><tr><td>1.2.40.0.34.6.0.11.9.24</td><td>Containment</td><td> Performer - Laboratory (1.0.0+20211213)</td><td>DYNAMIC</td></tr></tbody></table>	Benutzt	als	Name	Version	1.2.40.0.34.6.0.11.9.15	Containment	Time Interval Information minimal (1.0.1+20210628)	DYNAMIC	1.2.40.0.34.6.0.11.9.24	Containment	Performer - Laboratory (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
Benutzt	als	Name	Version										
1.2.40.0.34.6.0.11.9.15	Containment	Time Interval Information minimal (1.0.1+20210628)	DYNAMIC										
1.2.40.0.34.6.0.11.9.24	Containment	Performer - Laboratory (1.0.0+20211213)	DYNAMIC										
<b>Beziehung</b>	Adaptation: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.1.17 <i>Documentation Of Service Event</i> (2019-03-14 15:08:34) <a href="#">ref at-cda-bbr-</a>												

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Beispiel

### Strukturbeispiel Hämatologie

```
<documentationOf typeCode="DOC">  
  <serviceEvent classCode="ACT" moodCode="EVN">  
    <id root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.102"/>  
    <code code="300" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung" displayName="Hämatologie"/>  
    <effectiveTime>  
      <low value="20190611102209+0200"/>  
      <high value="20190611132209+0200"/>  
    </effectiveTime>  
    <performer typeCode="PRF">  
      <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.24 'Performer - Laboratory' -->  
    </performer>  
  </serviceEvent>  
</documentationOf>
```

Beispiel

### Strukturbeispiel Microbial culture finding (finding)

```
<documentationOf typeCode="DOC">  
  <serviceEvent classCode="ACT" moodCode="EVN">  
    <id root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.106"/>  
    <code code="446394004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Microbial culture finding (fin-  
ding)"/>  
    <effectiveTime>  
      <low value="20190611102209+0200"/>  
      <high value="20190611132209+0200"/>  
    </effectiveTime>  
    <performer typeCode="PRF">  
      <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.24 'Performer - Laboratory' -->  
    </performer>  
  </serviceEvent>  
</documentationOf>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:documentationOf				Komponente für die Gesundheitsdienstleistung.	(atl...gie)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	DOC	
└ h17:serviceEvent		1 ... 1	M	Die serviceEvents in den ELGA Labor- und Mikrobiologiebefunden MÜSSEN die "section/code"-Elemente als auch die "section/templated"-Elemente wiedergeben. Diese Informationen werden über eine Mapping-Vorschrift in die XDS-Metadaten übernommen und ermöglichen einem ELGA-Teilnehmer zu erkennen, welche Sections beinhaltet sind und in welchem Codierungsgrad diese vorliegen. Daher muss für jede Section, welche medizinische Information enthält (Ausnahmen sind "Brieftext" und "Abschließende Bemerkungen"), ein documentationOf/serviceEvent codiert werden.	(atl...gie)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:id	II	0 ... 1	C		(atl...gie)
└ @extension	st	0	NP	NP/nicht anwesend	
└ @root	uid	1 ... 1	R	In das serviceEvent/id[@root] MUSS die section/templated[@root] geschrieben werden. Im Fall von mehreren "section/templated"-Elementen MUSS jenes gewählt werden, dessen @id-Attribut in dem OID-Bereich 1.2.40.0.34.6.0.11.2.X zu finden ist.	
Constraint	Grundsätzlich MUSS serviceEvent/id angegeben werden. Die serviceEvent/id IST NICHT ERLAUBT für das zusätzliche serviceEvent mit dem Code "18725-2 - Microbiology studies (set)" für Mikrobiologiebefunde bzw. Laborbefunde, die mikrobiologische Ergebnisse beinhalten.				
Schematron assert	role	error			

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

			test	hl7:code[@code='18725-2'][@codeSystem='2.16.840.1.113883.6.1'] or hl7:id	
			Meldung	serviceEvent/id MUSS angegeben werden	
		Schematron assert	role	error	
			test	not(hl7:code[@code='18725-2'][@codeSystem='2.16.840.1.113883.6.1'] and hl7:id)	
			Meldung	serviceEvent/id DARF NICHT angegeben werden	
	h17:code	CE	1 ... 1	M	Code der Gesundheitsdienstleistung.  ↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b> Dieses Element wird in das XDS-Attribut "eventCodeList" gemappt. (atl...gie)
	@code	cs	1 ... 1	R	
	@codeSystem	oid	1 ... 1	R	
	@codeSystemName	st	0 ... 1		
	@displayName	st	1 ... 1	R	
		CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.22 <i>ELGA_ServiceEventsLabor</i> (DYNAMIC)		




1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

<p>└ h17:effectiveTime</p>	<p>IVL_TS</p>	<p>1 ... 1</p>	<p>M</p>	<p>Angabe des zeitlichen Erbringungsintervalls effectiveTime mit einer Start- "low" und Endzeit "high" (verpflichtend).</p> <p><b>Startzeitpunkt:</b> Datum und Zeitpunkt, an dem das analysierende Labor die Anforderung vom Zuweiser in der Labor EDV erfasst hat. Falls nicht vorhanden, sind Datum und Uhrzeit des Starts des Auftrags in der Labor EDV anzugeben.</p> <p><b>Endzeit:</b> Datum und Zeitpunkt des Abschlusses des Auftrags, welche in der Regel mit der medizinischen Freigabe des Auftrags ident ist.</p> <p>↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b> Dieses Element wird in die XDS-Attribute "serviceStartTime" und "serviceStopTime" gemappt. Für die automatisierte Datenübernahme aus dem CDA-Dokument in die XDS-Dokumentmetadaten ist stets ein Zeitintervall anzugeben. <b>ACHTUNG:</b> Die <b>Zeitangaben</b> der jeweils ersten Gesundheitsdienstleistung (erstes "documentationOf/serviceEvent"-Element) werden in die Dokument-Metadaten übernommen! Die Bedeutung der Dokument-Metadaten-Elemente lautet daher wie folgt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ serviceStartTime: Beginn des ersten documentationOf/serviceEvent-Elements</li> <li>▪ serviceStopTime: Ende des ersten documentationOf/serviceEvent-Elements</li> </ul> <p>Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.15 <i>Time Interval Information minimal</i> (DYNAMIC)</p>	<p>(atl...gie)</p>
<p>└ h17:performer</p>		<p>0 ... *</p>	<p>C</p>	<p>Erbringer der Gesundheitsdienstleistung (Labor mit seinem Leiter).</p> <p>Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.24 <i>Performer - Laboratory</i> (DYNAMIC)</p>	<p>(atl...gie)</p>
	<p>Constraint</p>	<p>Wurde der Befund nur von <b>einem</b> Labor erstellt, <b>MUSS</b> dieses in "/ClinicalDocument/documentationOf[1]/serviceEvent/performer" dokumentiert werden.</p> <p>Sind <b>mehrere</b> Labors an der Erstellung beteiligt, <b>MUSS</b> das Labor im "structuredBody" entweder auf "<b>entry</b>"-Ebene oder im Rahmen eines "<b>organizer</b>"-Elementes oder direkt bei der Analyse ("<b>observation</b>"-Element) angegeben werden. Angaben in tieferen Ebenen (z.B. "observation"-Ebene) überschreiben solche auf höheren Ebenen (z.B. "organizer"-Ebene).</p>			

Constraint

Für den Fall, dass Analysen von einem externen Labor durchgeführt wurden, **MUSS** assignedEntity/code mit @code="E", @codeSystem="2.16.840.1.113883.2.16.1.4.9", @codeSystemName="HL7.at.Laborkennzeichnung" und @displayName="EXTERN" angegeben werden.

#### 14.4.3.4 Component Of - Encompassing Encounter with id

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.1.50 <span>ref at-cda-bbr-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2021-03-22 15:48:13
<b>Status</b>	 Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atcdabbr_header_ComponentOfEncompassingEncounterWithId	<b>Bezeichnung</b>	Component Of - Encompassing Encounter with id

#### Beschreibung

Der Patientenkontakt gibt an, in welchem Rahmen der dokumentierte Patientenkontakt stattgefunden hat. Dokumente werden nicht notwendigerweise immer während eines Patientenkontakts erstellt, sondern ggf. auch zu einem späteren Zeitpunkt, wenn beispielsweise ein Arzt wegen eines pathologischen Laborwertes den Patienten vergeblich versucht zu erreichen und dennoch seine Verlaufsdokumentation fortführt.

Wenn die Dokumentation ein Entlass- oder Verlegungsdokument ist, muss die Information in dieser Klasse mitgegeben werden, inklusive der Dauer des Aufenthalts (hier: nicht nur stationäre Aufenthalte, sondern auch Patientenkontakt in der Praxis eines Niedergelassenen beispielsweise) und der Einrichtung, wo der Patientenaufenthalt stattfand.

#### **Verweis auf speziellen Implementierungsleitfaden:**

Ob der Patientenkontakt angegeben werden muss, und welche Bedeutung dieses Element hat ergibt sich aus dem jeweiligen speziellen Implementierungsleitfaden.

<b>Klassifikation</b>	CDA Header Level Template
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

**Assoziiert mit**

Assoziiert mit 5 Konzepte

Id	Name	Datensatz
at-cda-bbr-dataelement-33	● Patientenkontakt	● Dataset A 2019
at-cda-bbr-dataelement-34	● ID	● Dataset A 2019
at-cda-bbr-dataelement-37	● Beginn des Patientenkontaktes	● Dataset A 2019
at-cda-bbr-dataelement-39	● Art des Aufenthaltes	● Dataset A 2019
at-cda-bbr-dataelement-40	● Verantwortliche Person	● Dataset A 2019

**Benutzt**

Benutzt 3 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.9.15	Containment	● Time Interval Information minimal (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.22	Containment	● Assigned Entity (1.0.1+20210526)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.1.8	Inklusion	● Encounter Location (1.0.0+20210219)	DYNAMIC

**Beziehung**

Spezialisierung: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.1.7 *Component Of - Encompassing Encounter* (2021-02-19 10:32:49) [ref at-cda-bbr-](#)  
Version: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.1.7 *Component Of - Encompassing Encounter* (2020-09-29 10:39:03) [ref at-cda-bbr-](#)  
Version: Template 1.2.40.0.34.11.20013 *HeaderEncompassingEncounter* (2011-12-19) [ref elgabbr-](#)

## Strukturbeispiel mit stationärem Patientenkontakt

```
<componentOf typeCode="COMP">
  <encompassingEncounter classCode="ENC" moodCode="EVN">
    <!-- Aufenthaltszahl -->
    <id root="1.2.40.0.34.99.111.1.4" extension="Az123456" assigningAuthorityName="Amadeus Spital"/>
    <!-- Codierung des Patientenkontakts, hier für stationär -->
    <code code="IMP" displayName="Inpatient encounter" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4" codeSystemName="HL7:ActCode"/>
    <!-- Zeitraum des Patientenkontakts, mit administrativer Aufnahme am 24.12.2018 um 8:20:15 und administrativer Entlassung am
    25.12.2018 um 11:30:00 -->
    <effectiveTime>
      <low value="20181224082015+0100"/>
      <high value="20181225113000+0100"/>
    </effectiveTime>
    <!-- Verantwortliche Person für den Patientenkontakt -->
    <responsibleParty>
      <assignedEntity>
        <!-- Identifikation der Verantwortlichen Person für den Patientenkontakt-->
        <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.22 'Assigned Entity' -->
        </assignedEntity>
      </responsibleParty>
    <!-- Organisation, in deren Verantwortungsbereich der Patientenkontakt stattfand -->
    <location>
      <healthCareFacility>
        <code code="300" displayName="Allgemeine Krankenanstalt" codeSystem="1.2.40.0.34.5.2"/>
        <serviceProviderOrganization>
          <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 'Organization Compilation with name' -->
          </serviceProviderOrganization>
        </healthCareFacility>
      </location>
    </encompassingEncounter>
  </componentOf>
```

Beispiel

## Strukturbeispiel mit stationärem Patientenkontakt und unbekannter Entlassung

```
<componentOf typeCode="COMP">
  <encompassingEncounter classCode="ENC" moodCode="EVN">
    <!-- Aufenthaltszahl -->
    <id root="1.2.40.0.34.99.111.1.4" extension="Az123456" assigningAuthorityName="Amadeus Spital"/>
    <!-- Codierung des Patientenkontakts, hier für stationär -->
    <code code="IMP" displayName="Inpatient encounter" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4" codeSystemName="HL7:ActCode"/>
    <!-- Zeitraum des Patientenkontakts, mit administrativer Aufnahme am 24.12.2018 um 8:20:15 und noch nicht stattgefundenener adminis-
    trativer oder medizinischer Entlassung -->
    <effectiveTime>
      <low value="20181224082015+0100"/>
      <high nullFlavor="UNK"/>
    </effectiveTime>
    <!-- Verantwortliche Person für den Patientenkontakt -->
    <responsibleParty>
      <assignedEntity>
        <!-- Identifikation der Verantwortlichen Person für den Patientenkontakt-->
        <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.22 'Assigned Entity' -->
        </assignedEntity>
      </responsibleParty>
    <!-- Organisation, in deren Verantwortungsbereich der Patientenkontakt stattfand -->
    <location>
      <healthCareFacility>
        <code code="300" displayName="Allgemeine Krankenanstalt" codeSystem="1.2.40.0.34.5.2"/>
        <serviceProviderOrganization>
          <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 'Organization Compilation with name' -->
          </serviceProviderOrganization>
        </healthCareFacility>
      </location>
    </encompassingEncounter>
  </componentOf>
```

Beispiel

## Strukturbeispiel mit ambulantem Patientenkontakt

```
<componentOf typeCode="COMP">
  <encompassingEncounter classCode="ENC" moodCode="EVN">
    <!-- Aufenthaltszahl -->
    <id root="1.2.40.0.34.99.111.1.4" extension="Az123456" assigningAuthorityName="Amadeus Spital"/>
    <!-- Codierung des Patientenkontakts, hier für ambulant -->
    <code code="AMB" displayName="ambulatory" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4" codeSystemName="HL7:ActCode"/>
    <!-- Zeitraum des Patientenkontakts, mit administrativer Aufnahme am 24.12.2018 um 8:20:15 und administrativer Entlassung am
    24.12.2018 um 11:30:00 -->
    <effectiveTime>
      <low value="20181224082015+0100"/>
      <high value="20181224113000+0100"/>
    </effectiveTime>
    <!-- Verantwortliche Person für den Patientenkontakt -->
    <responsibleParty>
      <assignedEntity>
        <!-- Identifikation der Verantwortlichen Person für den Patientenkontakt-->
        <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.22 'Assigned Entity' -->
        </assignedEntity>
      </responsibleParty>
    <!-- Organisation, in deren Verantwortungsbereich der Patientenkontakt stattfand -->
    <location>
      <healthCareFacility>
        <code code="304" displayName="Selbstständiges Ambulatorium" codeSystem="1.2.40.0.34.5.2"/>
        <serviceProviderOrganization>
          <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 'Organization Compilation with name' -->
          </serviceProviderOrganization>
        </healthCareFacility>
      </location>
    </encompassingEncounter>
  </componentOf>
```

Beispiel

## Strukturbeispiel mit ambulantem Patientenkontakt und unbekannter Entlassung

```
<componentOf typeCode="COMP">
  <encompassingEncounter classCode="ENC" moodCode="EVN">
    <!-- Aufenthaltszahl -->
    <id root="1.2.40.0.34.99.111.1.4" extension="Az123456" assigningAuthorityName="Amadeus Spital"/>
    <!-- Codierung des Patientenkontakts, hier für ambulant -->
    <code code="AMB" displayName="ambulatory" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4" codeSystemName="HL7:ActCode"/>
    <!-- Zeitraum des Patientenkontakts, mit administrativer Aufnahme am 24.12.2018 um 8:20:15 und nicht stattgefundener administrativer
    oder medizinischer Entlassung -->
    <effectiveTime>
      <low value="20181224082015+0100"/>
      <high nullFlavor="UNK"/>
    </effectiveTime>
    <!-- Verantwortliche Person für den Patientenkontakt -->
    <responsibleParty>
      <assignedEntity>
        <!-- Identifikation der Verantwortlichen Person für den Patientenkontakt-->
        <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.22 'Assigned Entity' -->
        </assignedEntity>
      </responsibleParty>
    <!-- Organisation, in deren Verantwortungsbereich der Patientenkontakt stattfand -->
    <location>
      <healthCareFacility>
        <code code="304" displayName="Selbstständiges Ambulatorium" codeSystem="1.2.40.0.34.5.2"/>
        <serviceProviderOrganization>
          <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 'Organization Compilation with name' -->
          </serviceProviderOrganization>
        </healthCareFacility>
      </location>
    </encompassingEncounter>
  </componentOf>
```

Beispiel

## Strukturbeispiel mit virtuellem Patientenkontakt

```
<componentOf typeCode="COMP">
  <encompassingEncounter classCode="ENC" moodCode="EVN">
    <!-- Aufenthaltszahl -->
    <id root="1.2.40.0.34.99.111.1.4" extension="Az123456" assigningAuthorityName="Amadeus Spital"/>
    <!-- Codierung des Patientenkontakts, hier für einen virtuellen Kontakt wie beim Telemonitoring -->
    <code code="VR" displayName="virtual" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4" codeSystemName="HL7:ActCode"/>
    <!-- Zeitraum des Patientenkontakts, mit administrativer Aufnahme am 24.12.2018 um 8:20:15 und administrativer Entlassung am
    31.1.2019 um 11:30:00 -->
    <effectiveTime>
      <low value="20181224082015+0100"/>
      <high value="20190131113000+0100"/>
    </effectiveTime>
    <!-- Verantwortliche Person für den Patientenkontakt -->
    <responsibleParty>
      <assignedEntity>
        <!-- Identifikation der Verantwortlichen Person für den Patientenkontakt-->
        <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.22 'Assigned Entity' -->
        </assignedEntity>
      </responsibleParty>
    <!-- Organisation, in deren Verantwortungsbereich der Patientenkontakt stattfand -->
    <location>
      <healthCareFacility>
        <code code="300" displayName="Allgemeine Krankenanstalt" codeSystem="1.2.40.0.34.5.2"/>
        <serviceProviderOrganization>
          <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 'Organization Compilation with name' -->
          </serviceProviderOrganization>
        </healthCareFacility>
      </location>
    </encompassingEncounter>
  </componentOf>
```

Beispiel



## Strukturbeispiel mit virtuellem Patientenkontakt und unbekannter Entlassung

```
<componentOf typeCode="COMP">
  <encompassingEncounter classCode="ENC" moodCode="EVN">
    <!-- Aufenthaltszahl -->
    <id root="1.2.40.0.34.99.111.1.4" extension="Az123456" assigningAuthorityName="Amadeus Spital"/>
    <!-- Codierung des Patientenkontakts, hier für einen virtuellen Kontakt wie beim Telemonitoring -->
    <code code="VR" displayName="virtual" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4" codeSystemName="HL7:ActCode"/>
    <!-- Zeitraum des Patientenkontakts, mit administrativer Aufnahme am 24.12.2018 um 8:20:15 und nicht stattgefundenener administrativer
oder medizinischer Entlassung -->
    <effectiveTime>
      <low value="20181224082015+0100"/>
      <high nullFlavor="UNK"/>
    </effectiveTime>
    <!-- Verantwortliche Person für den Patientenkontakt -->
    <responsibleParty>
      <assignedEntity>
        <!-- Identifikation der Verantwortlichen Person für den Patientenkontakt-->
        <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.22 'Assigned Entity' -->
        </assignedEntity>
      </responsibleParty>
    <!-- Organisation, in deren Verantwortungsbereich der Patientenkontakt stattfand -->
    <location>
      <healthCareFacility>
        <code code="300" displayName="Allgemeine Krankenanstalt" codeSystem="1.2.40.0.34.5.2"/>
        <serviceProviderOrganization>
          <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 'Organization Compilation with name' -->
          </serviceProviderOrganization>
        </healthCareFacility>
      </location>
    </encompassingEncounter>
  </componentOf>
```

Beispiel

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:componentOf				Komponente für den Patientenkontakt.	(atc...hId)
<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> <span style="color: orange;">🎯</span> at-cda-bbr-dataelement-33    <span style="color: orange;">●</span> Patientenkontakt    <span style="color: orange;">●</span> Dataset A 2019         </div>					
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ h17:encompassingEncounter		1 ... 1	M	Patientenkontakt.	(atc...hId)
└└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ENC	
└└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
Auswahl		1 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:id[not(@nullFlavor)]</li> <li>▪ h17:id[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
└ h17:id	II	0 ... 1		Identifikationselement zur Aufnahme der Aufenthaltszahl	(atc...hId)
wo [not(@nullFlavor)]					
<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> <span style="color: orange;">🎯</span> at-cda-bbr-dataelement-34    <span style="color: orange;">●</span> ID    <span style="color: orange;">●</span> Dataset A 2019         </div>					
└└ @extension	st	1 ... 1	R	Aufenthaltszahl, z.B.: Az123456	
└└ @root	uid	1 ... 1	R	OID der Liste der Aufenthaltszahlen der Organisation	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Name der Stelle, welche die ID zugewiesen hat, z.B.: "Amadeus Spital".

└ @assigningAuthorityName st 0 ... 1

└ h17:id II 0 ... 1 (atc...hld)

wo [@nullFlavor='UNK']

└ h17:code CE 1 ... 1 M Codierung des Patientenkontakts. (atc...hld)

at-cda-bbr-dataelement-39 Art des Aufenthalts Dataset A 2019

└ @code cs 1 ... 1 R

└ @codeSystem oid 1 ... 1 R

└ @codeSystemName st 0 ... 1 F HL7:ActCode

└ @displayName st 1 ... 1 R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.5 *ELGA\_ActEncounterCode* (DYNAMIC)

└ h17:effectiveTime IVL\_TS 1 ... 1 M Zeitraum des Patientenkontakts. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen. (atc...hld)

Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.15 *Time Interval Information minimal* (DYNAMIC)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

at-cda-bbr-dataelement-37    Beginn des Patientenkontaktes    Dataset A 2019

**Constraint**

Der Zeitraum des Patientenkontaktes muss die Vorgaben der speziellen Implementierungsleitfäden einhalten. Dabei gilt allgemein:

- Der Zeitraum besteht aus dem Zeitpunkt der administrativen Aufnahme in die Behandlung und dem Zeitpunkt der administrativen Entlassung aus der Behandlung.
- Der Entlassungszeitpunkt kann „unbekannt“ sein, wenn die administrative Entlassung noch nicht erfolgt ist. (nullFlavor UNK beim effectiveTime.high)
- Hinweis: Als Zeitpunkt der Aufnahme/Entlassung SOLL der Zeitpunkt der administrativen Aufnahme/Entlassung angegeben werden. Wenn der Zeitpunkt der administrativen Aufnahme/Entlassung nicht vorhanden ist, darf auch der Zeitpunkt der medizinischen Aufnahme/Entlassung angegeben werden.

h17:responsibleParty		0 ... 1	R	Komponente für die verantwortliche Person.	(atc...hld)
----------------------	--	---------	---	--	-------------

at-cda-bbr-dataelement-40    Verantwortliche Person    Dataset A 2019

h17:assignedEntity		1 ... 1	M	Entität der verantwortlichen Person. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „AssignedEntity-Element (Person + Organisation)“ zu befolgen.	(atc...hld)
--------------------	--	---------	---	--	-------------

Eingefügt		1 ... 1	M	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.22 <i>Assigned Entity</i> (DYNAMIC) von 1.2.40.0.34.6.0.11.1.8 <i>Encounter Location</i> (DYNAMIC) Die Organisation, in deren Verantwortungsbereich der Patientenkontakt stattfand, MUSS verpflichtend angegeben werden (z.B.: die entlassende Krankenanstalt mit Abteilung).	
-----------	--	---------	---	---	--

h17:location		1 ... 1	M		(atc...hld)
--------------	--	---------	---	--	-------------

@typeCode	cs	0 ... 1	F	LOC	
-----------	----	---------	---	-----	--

h17:healthCareFacility		1 ... 1	M		(atc...hld)
------------------------	--	---------	---	--	-------------

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	<code>@classCode</code>	cs	0 ... 1	F	SDLOC	
	<code>h17:code</code>	CE	1 ... 1	M	<p>Der Code zur Klassifizierung des GDA repräsentiert die Art der Einrichtung, in der die Tätigkeit stattfand, die zur Erzeugung des Dokuments führte. Zum Beispiel sollten Dokumente, die während eines ambulanten Falls in einem Krankenhaus entstehen, mit dem healthcareFacilityTypeCode für „Krankenhaus“ gekennzeichnet werden.</p> <p>Zulässige Werte gemäß Value-Set „ELGA_HealthcareFacilityTypeCode“</p> <p>Für ELGA SOLL der Code dem Eintrag "GDA Rollenname" oder, wenn der GDA Rollenname nicht verfügbar ist, der "Aggregierten Rolle" im GDA-I entsprechen.</p> <p>↔ <b>Hinweis zum XDS-Mapping:</b> Dieses Element wird ins XDS-Attribut XDSDocumentEntry.healthcareFacilityTypeCode gemappt. Zu berücksichtigen sind jeweils die Attribute @code, @codeSystem und @displayName.</p>	(atc...hld)
	<code>@displayName</code>	st	1 ... 1	R		
	<code>h17:serviceProviderOrganization</code>		1 ... 1	M	<p>Organisation, in deren Verantwortungsbereich der Patientenkontakt stattfand.</p> <p>Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.9 <i>Organization Compilation with name</i> (DYNAMIC)</p>	(atc...hld)

**14.4.4 Section Level Templates**

**14.4.4.1 Überweisungsgrund - codiert**

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.6	<b>Gültigkeit</b>	2021-01-14 09:58:40
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_section_UeberweisungsgrundCodiert	<b>Bezeichnung</b>	Überweisungsgrund - codiert

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

**Beschreibung**

Der Grund für eine Gesundheitsdienstleistung. Enthält eine narrative Beschreibung des Grundes für den Auftrag (Beschreibung aus der Sicht des Gesundheitsdiensteanbieters) und/oder die eigene Beschreibung des Patienten (z.B. Hauptsymptome des Patienten).

Maschinenlesbare Elemente für klinische Angaben (z.B. "Z.n. HWI", "Verdacht auf Pneumonie") sind anzugeben.

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.6			
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template			
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)			
<b>Benutzt</b>	<b>Benutzt 5 Templates</b>			
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>	<b>Version</b>
	1.2.40.0.34.6.0.11.9.36	Containment	Author Body (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
	1.2.40.0.34.6.0.11.9.3	Containment	Informant Body (1.0.1+20211213)	DYNAMIC
	1.2.40.0.34.6.0.11.3.30	Containment	Konsultationsgrund Problem Concern Entry (1.1.0+20201123)	DYNAMIC
	1.2.40.0.34.6.0.11.3.19	Containment	Eingebettetes Objekt Entry (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
	1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
<b>Beziehung</b>	Adaptation: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.47 <i>Konsultations- oder Überweisungsgrund - kodiert</i> (2019-11-05 10:43:44) <a href="#">ref elgagab-</a>			

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

**Beispiel**

**Beispiel**

```
<section>
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.6"/>
  <code code="46239-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Chief complaint+Reason for visit" codeSystemName="LOINC"/>
  <title>Überweisungsgrund</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <!-- ... -->
    <!-- Beschreibung des Grundes für den Auftrag -->
    <!-- ... -->
  </text>
  <!-- CDA Level 3 -->
  <entry>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.30 'Konsultationsgrund Problem Concern Entry' -->
  </entry>
</section>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(atl...ert)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Überweisungsgrund - codiert	(atl...ert)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.6	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section	(atl...ert)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(atl...ert)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	LOINC	
└ @code		1 ... 1	F	46239-0	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ @displayName		1 ... 1	F	Chief complaint+Reason for visit	



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

h17:title	ST	1 ... 1	M		(atl...ert)
	CONF	Elementinhalt muss "Überweisungsgrund" sein			
h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M		(atl...ert)
h17:author		0 ... *		Author der enthaltenen Information (GDA) Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.36 <i>Author Body</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
h17:informant		0 ... *		Quelle für die enthaltene Information Name der Person und ihre Beziehung zum Patienten (Patient oder Angehöriger, Auskunftsperson - nicht-GDA)  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.3 <i>Informant Body</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
h17:entry		1 ... *	M	Maschinenlesbare Elemente für klinische Angaben (z.B. "Z.n. HWI", "Verdacht auf Pneumonie") können optional angegeben werden. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.30 <i>Konsultationsgrund Problem Concern Entry</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
@typeCode	cs	1 ... 1	F	DRIV	
				DRIV (is derived from) deutet an, dass "section/text" aus den CDA Level 3 Entries generiert wurde und keine medizinisch relevanten Inhalte enthält, die nicht aus den Entries stammen.	
@contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	
h17:entry		0 ... *		Maschinenlesbares Element. Die Beilagen MÜSSEN als maschinenlesbare Elemente angegeben werden.  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.19 <i>Eingebettetes Objekt Entry</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
@typeCode	cs	1 ... 1	F	DRIV	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

DRIV (is derived from) deutet an, dass "section/text" aus den CDA Level 3 Entries generiert wurde und keine medizinisch relevanten Inhalte enthält, die nicht aus den Entries stammen.

└ @contextConductionInd cs 0 ... 1 F

true

└ h17:component		0 ... *	R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elements in andere Sprachen.	(atl...ert)
Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)					

└ @typeCode cs 0 ... 1 F

COMP

└ @contextConductionInd cs 0 ... 1 F

true

#### 14.4.4.2 Überweisungsgrund - uncodiert

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.114	<b>Gültigkeit</b>	2021-08-11 10:39:17
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_section_UeberweisungsgrundUncodiert	<b>Bezeichnung</b>	Überweisungsgrund - uncodiert

#### Beschreibung

Der Grund für eine Gesundheitsdienstleistung. Enthält eine narrative Beschreibung des Grundes für den Auftrag (Beschreibung aus der Sicht des Gesundheitsdiensteanbieters) und/oder die eigene Beschreibung des Patienten (z.B. Hauptsymptome des Patienten).

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.114
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
...

**Offen/Geschlossen**

Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

**Benutzt**

Benutzt 4 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.9.36	Containment	Author Body (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.3	Containment	Informant Body (1.0.1+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.19	Containment	Eingebettetes Objekt Entry (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC

**Beziehung**

Spezialisierung: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.6 *Überweisungsgrund - codiert* (2021-01-14 09:58:40) [ref at-lab-](#)  
 Adaptation: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.47 *Konsultations- oder Überweisungsgrund - codiert* (2019-11-05 10:43:44) [ref elgagab-](#)

**Beispiel**

Beispiel

```
<section>
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.114"/>
  <code code="46239-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Chief complaint+Reason for visit" codeSystemName="LOINC"/>
  <title>Überweisungsgrund</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <!-- ... -->
    <!-- Beschreibung des Grundes für den Auftrag -->
    <!-- ... -->
  </text>
</section>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(atl...ert)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Überweisungsgrund - uncodiert	(atl...ert)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.114	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section	(atl...ert)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(atl...ert)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	LOINC	
└ @code		1 ... 1	F	46239-0	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ @displayName		1 ... 1	F	Chief complaint+Reason for visit	


1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

h17:title	ST	1 ... 1	M		(atl...ert)
	CONF	Elementinhalt muss "Überweisungsgrund" sein			
h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M		(atl...ert)
h17:author		0 ... *		Author der enthaltenen Information (GDA) Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.36 <i>Author Body</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
h17:informant		0 ... *		Quelle für die enthaltene Information Name der Person und ihre Beziehung zum Patienten (Patient oder Angehöriger, Auskunftsperson - nicht-GDA) Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.3 <i>Informant Body</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
h17:entry		0 ... *		Maschinenlesbares Element. Die Beilagen MÜSSEN als maschinenlesbare Elemente angegeben werden. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.19 <i>Eingebettetes Objekt Entry</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
@typeCode	cs	1 ... 1	F	DRIV	
				DRIV (is derived from) deutet an, dass "section/text" aus den CDA Level 3 Entries generiert wurde und keine medizinisch relevanten Inhalte enthält, die nicht aus den Entries stammen.	
@contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	
h17:component		0 ... *	R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elements in andere Sprachen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
@typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

```
L @contextConductionInd cs 0 ... 1 F true
```

#### 14.4.4.3 Anamnese - Labor und Mikrobiologie - codiert

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.109	<b>Gültigkeit</b>	2021-05-05 08:17:09
<b>Status</b>	 Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_section_AnamneseLaborUndMikrobiologieCodiert	<b>Bezeichnung</b>	Anamnese - Labor und Mikrobiologie - codiert

#### Beschreibung

Diese Section dient zur Dokumentation der Anamnese. In erster Linie soll oberflächlich erfasst werden, ob für den Patienten gewisse Aspekte aus seiner Krankengeschichte zutreffen oder nicht.

#### Darstellung der Ergebnisse

"section/text" enthält den narrativen Text, der der CDA Level 2 Darstellung der medizinischen Inhalte entspricht. Die Darstellung der Anamnese in "section/text" erfolgt idealerweise tabellarisch, wobei die Tabelle wie folgt aufgebaut sein sollte.

Spaltenname	Beschreibung
Aspekt	Angabe des Aspekts der Krankengeschichte, der erhoben worden ist.
Ergebnis	Binäres Ergebnis der Bewertung des Aspekts in der Form "trifft zu" oder "trifft nicht zu".

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.109
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

**Benutzt**

Benutzt 2 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.3.12	Containment	Anamnese Entry - Labor und Mikrobiologie (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC

**Beziehung**

Adaptation: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.98 *Fachspezifische Anamnese* (2021-02-19 09:05:57) [ref elgagab-](#)

**Beispiel**

Beispiel

```

<section>
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.109"/>
  <code code="10164-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="History of Present illness Narrative"/>
  <title>Anamnese</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Aspekt</th>
          <th>Ergebnis</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr ID="OBS-1-1">
          <td>Vorgeschichte einer chronischen Harnwegsinfektion</td>
          <td>trifft zu</td>
        </tr>
        <tr ID="OBS-1-2">
          <td>Vorgeschichte einer Knochenmarktransplantation</td>
          <td>trifft nicht zu</td>
        </tr>
        <!-- weitere Aspekte zur Krankengeschichte -->
      </tbody>
    </table>
  </text>
  <!-- CDA Level 3 -->
  <entry typeCode="DRIV">
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.12 'Anamnese Entry - Labor und Mikrobiologie' -->
  </entry>
</section>

```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr


Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(atl...ert)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Anamnese - Labor und Mikrobiologie - codiert	(atl...ert)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.109	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section auf Basis eines lokalen Nummernkreises.	(atl...ert)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(atl...ert)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	LOINC	
└ @code		1 ... 1	F	10164-2	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ @displayName		1 ... 1	F	History of Present illness Narrative	



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:title	ST	1 ... 1	M		(atl...ert)
	CONF	Elementinhalt muss "Anamnese" sein			
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M	Narrativer Text	(atl...ert)
└ h17:entry		1 ... *	M	Enthält die CDA Level 3 codierten Anamneseinformationen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.12 <i>Anamnese Entry - Labor und Mikrobiologie</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	DRIV	
				DRIV (is derived from) deutet an, dass "section/text" aus den CDA Level 3 Entries generiert wurde und keine medizinisch relevanten Inhalte enthält, die nicht aus den Entries stammen.	
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	
└ h17:component		0 ... *	R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elementes Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	

#### 14.4.4.4 Anamnese - Labor und Mikrobiologie - uncodiert

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.111	<b>Gültigkeit</b>	2021-01-18 14:34:48
<b>Status</b>	 Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_section_AnamneseLaborUndMikrobiologieUncodiert	<b>Bezeichnung</b>	Anamnese - Labor und Mikrobiologie - uncodiert

##### Beschreibung


Diese Section dient zur Dokumentation der Anamnese. In erster Linie soll oberflächlich erfasst werden, ob für den Patienten gewisse Aspekte aus seiner Krankengeschichte zutreffen oder nicht.

##### Darstellung der Ergebnisse

"section/text" enthält den narrativen Text, der der CDA Level 2 Darstellung der medizinischen Inhalte entspricht. Die Darstellung der Anamnese in "section/text" erfolgt idealerweise tabellarisch, wobei die Tabelle wie folgt aufgebaut sein sollte.

<TBODY> </TBODY>

Spaltenname	Beschreibung
Aspekt	Angabe des Aspekts der Krankengeschichte, der erhoben worden ist.
Ergebnis	Binäres Ergebnis der Bewertung des Aspekts in der Form "trifft zu" oder "trifft nicht zu".

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.111			
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template			
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)			
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template			
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>	<b>Version</b>
	1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	 Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

**Beziehung**

**Beispiel**

Adaptation: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.98 *Fachspezifische Anamnese* (2021-02-19 09:05:57) [ref elgagab-](#)

**Beispiel**

```
<section>
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.111"/>
  <code code="10164-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="History of Present illness Narrative"/>
  <title>Anamnese</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Aspekt</th>
          <th>Ergebnis</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr ID="OBS-1-1">
          <td>Vorgeschichte einer chronischen Harnwegsinfektion</td>
          <td>trifft zu</td>
        </tr>
        <tr ID="OBS-1-2">
          <td>Vorgeschichte einer Knochenmarktransplantation</td>
          <td>trifft nicht zu</td>
        </tr>
        <!-- weitere Aspekte zur Krankengeschichte -->
      </tbody>
    </table>
  </text>
</section>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(atl...ert)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Anamnese - Labor und Mikrobiologie - uncodiert	(atl...ert)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.111	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section auf Basis eines lokalen Nummernkreises.	(atl...ert)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(atl...ert)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	LOINC	
└ @code		1 ... 1	F	10164-2	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ @displayName		1 ... 1	F	History of Present illness Narrative	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:title	ST	1 ... 1	M		(atl...ert)
	CONF	Elementinhalt muss "Anamnese" sein			
h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M	Narrativer Text	(atl...ert)
h17:component		0 ... *	R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elementes Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
@typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
@contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	

**14.4.4.5 Angeforderte Untersuchungen - codiert**

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.15	<b>Gültigkeit</b>	2021-01-14 12:18:39
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_section_AngeforderteUntersuchungenCodiert	<b>Bezeichnung</b>	Angeforderte Untersuchungen - codiert

**Beschreibung**

Die Section enthält die vom Auftraggeber angeforderten Untersuchungen bzw. das angeforderte Analysespektrum. Angabe als Freitext, tabellarische Darstellung empfohlen.

Beispiele: "Kultur und Resistenz", "Pilzkultur", "Kultur auf spezielle Erreger", "MRSA-Screening"

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

<b>Kontext</b>
<b>Klassifikation</b>
<b>Offen/Geschlossen</b>
<b>Benutzt</b>
<b>Beziehung</b>

Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.15

CDA Section level template

Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

Benutzt 4 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.9.36	Containment	Author Body (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.3	Containment	Informant Body (1.0.1+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.169	Containment	Angeforderte Untersuchung Entry (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC

Adaptation: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.13 *Durchgeführte Maßnahmen - kodiert* (2018-12-04 10:21:16) [ref elgagab-](#)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Beispiel

Beispiel

```
<section>
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.15"/>
  <code code="400999005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Procedure requested
(situation)"/>
  <title>Angeforderte Untersuchungen</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Angeforderte Untersuchungen</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr ID="req-1">
          <td>MRSA-Screening</td>
        </tr>
        <!-- weitere angeforderte Untersuchungen -->
      </tbody>
    </table>
  </text>
  <!-- CDA Level 3 -->
  <entry>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.169 'Angeforderte Untersuchung Entry' -->
  </entry>
  <!-- für jeden angeforderte Untersuchung ein "entry"-Element -->
</section>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(atl...ert)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Angeforderte Untersuchungen - codiert	(atl...ert)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.15	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section	(atl...ert)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Code der Section	(atl...ert)
└└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	
└└└ @code		1 ... 1	F	400999005	
└└└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
└└└ @displayName		1 ... 1	F	Procedure requested (situation)	




1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:title	ST	1 ... 1	M		(atl...ert)
	CONF	Elementinhalt muss "Angeforderte Untersuchungen" sein			
h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M	Vom Auftraggeber angeforderten Untersuchungen bzw. das angeforderte Analysespektrum (Angabe als Freitext, tabellarische Darstellung empfohlen) Beispiele: "Kultur und Resistenz", "Pilzkultur", "Kultur auf spezielle Erreger", "MRSA-Screening"	(atl...ert)
h17:author		0 ... *	R	Author der enthaltenen Information (GDA) Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.36 <i>Author Body</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
h17:informant		0 ... *	R	Quelle für die enthaltene Information Name der Person und ihre Beziehung zum Patienten (Patient oder Angehöriger, Auskunftsperson - nicht-GDA) Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.3 <i>Informant Body</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
h17:entry		1 ... *	M	Codierte Darstellung der angeforderte Untersuchungen Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.169 <i>Angeforderte Untersuchung Entry</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
@typeCode	cs	1 ... 1	F	DRIV  DRIV (is derived from) deutet an, dass "section/text" aus den CDA Level 3 Entries generiert wurde und keine medizinisch relevanten Inhalte enthält, die nicht aus den Entries stammen.	
@contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	
h17:component		0 ... *	R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elements in andere Sprachen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)

└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true

#### 14.4.4.6 Angeforderte Untersuchungen - uncodiert

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.112	<b>Gültigkeit</b>	2021-08-11 10:16:37
<b>Status</b>	 Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_section_AngeforderteUntersuchungenUncodiert	<b>Bezeichnung</b>	Angeforderte Untersuchungen - uncodiert

##### Beschreibung

Die Section enthält die vom Auftraggeber angeforderten Untersuchungen bzw. das angeforderte Analysespektrum. Angabe als Freitext, tabellarische Darstellung empfohlen.

Beispiele: "Kultur und Resistenz", "Pilzkultur", "Kultur auf spezielle Erreger", "MRSA-Screening"

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.112
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

**Benutzt**

Benutzt 3 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.9.36	Containment	Author Body (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.3	Containment	Informant Body (1.0.1+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC

**Beziehung**

Spezialisierung: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.15 *Angeforderte Untersuchungen - codiert* (2021-01-14 12:18:39) [ref at-lab-](#)  
 Adaptation: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.13 *Durchgeführte Maßnahmen - codiert* (2018-12-04 10:21:16) [ref elgagab-](#)

**Beispiel**

Beispiel

```

<section>
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.112"/>
  <code code="400999005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Procedure requested (situation)"/>
  <title>Angeforderte Untersuchungen</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Angeforderte Untersuchungen</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr ID="req-1">
          <td>MRSA-Screening</td>
        </tr>
        <!-- weitere angeforderte Untersuchungen -->
      </tbody>
    </table>
  </text>
</section>

```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(atl...ert)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Angeforderte Untersuchungen - uncodiert	(atl...ert)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.112	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section	(atl...ert)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Code der Section	(atl...ert)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	
└ @code	CONF	1 ... 1	F	400999005	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
└ @displayName		1 ... 1	F	Procedure requested (situation)	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:title	ST	1 ... 1	M		(atl...ert)
	CONF	Elementinhalt muss "Angeforderte Untersuchungen" sein			
h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M	Vom Auftraggeber angeforderten Untersuchungen bzw. das angeforderte Analysespektrum (Angabe als Freitext, tabellarische Darstellung empfohlen) Beispiele: "Kultur und Resistenz", "Pilzkultur", "Kultur auf spezielle Erreger", "MRSA-Screening"	(atl...ert)
h17:author		0 ... *	R	Author der enthaltenen Information (GDA) Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.36 <i>Author Body</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
h17:informant		0 ... *	R	Quelle für die enthaltene Information Name der Person und ihre Beziehung zum Patienten (Patient oder Angehöriger, Auskunftsperson - nicht-GDA) Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.3 <i>Informant Body</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
h17:component		0 ... *	R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elements in andere Sprachen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
@typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
@contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	

#### 14.4.4.7 Probeninformation (Specimen Section)

Id	1.2.40.0.34.6.0.11.2.93	Gültigkeit	2021-01-14 14:01:18
Status	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	Versions-Label	1.0.0+20211213

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

<b>Name</b>	atlab_section_ProbeninformationSpecimenSection	<b>Bezeichnung</b>	Probeninformation (Specimen Section)
-------------	--	--------------------	--------------------------------------

**Beschreibung**

Die Dokumentation des Untersuchungsmaterials kann auf zwei Arten erfolgen:

- Enthält ein Befund nur einen Befundbereich ("Laboratory Specialty Section"), so kann die Codierung innerhalb der einen Section erfolgen.

ODER

- Bei Verwendung von mehreren Befundbereichen in einem Befund kann es zu Überschneidungen der Untersuchungsmaterialien kommen (ein spezielles Untersuchungsmaterial kann in zwei Befundbereichen analysiert werden). Die CDA Level 3 Codierung eines Untersuchungsmaterials darf jedoch nur einmal im gesamten Befund erfolgen. Daher sind die Informationen zu den Untersuchungsmaterialien in einer eigenen, führenden "Probeninformation (Specimen Section)" zu codieren.

**WICHTIG:** Derzeit werden **Mikrobiologiebefunde** mit mehreren Untersuchungsmaterialien NICHT unterstützt. Das bedeutet, dass in einem Mikrobiologiebefund **nur genau ein Untersuchungsmaterial** dokumentiert werden darf. Falls mehrere Untersuchungsmaterialien zu einem Auftrag eingesendet wurden, müssen diese auf mehrere Befunde aufgeteilt werden! Die Information kann in der Section "Befundbewertung" festgehalten werden.

Der Inhalt dieser Section enthält sämtliche **Informationen über das zu befundende Untersuchungsmaterial**. Die Darstellung in "section/text" hat tabellarisch zu erfolgen, wobei die Tabelle wie folgt aufgebaut sein sollte. Die Optionalität in dieser Tabelle bezieht sich auf die Darstellung des jeweiligen Elements in der Tabelle. Die Befüllung ergibt sich aus den Vorgaben für CDA Level 3 (z.B. ist die "Bemerkung Labor" in dieser Tabelle mit [R] angegeben, d.h. das Tabellenelement ist verpflichtend anzugeben, befüllt muss es aber nur werden, wenn tatsächlich eine Bemerkung vorhanden ist).

Spaltenname	Optionalität	Beschreibung
Matrial-ID	[O]	Identifikation des Untersuchungsmaterials.
Probenentnahme	[R]	Zeitpunkt oder Zeitintervall der Entnahme des Untersuchungsmaterials. Wert muss nicht angegeben werden bzw. darf "unbekannt" sein. Format: dd.MM.yyyy hh24:mi
Untersuchtes Material	[R]	Enthält Materialart [R] und Entnahmeort [O].
Probenentnahme durch	[O]	Für Entnahme des Untersuchungsmaterials zuständige Person und gegebenenfalls Organisation.
Probeneingang	[R]	Zeitpunkt des Eingangs des Untersuchungsmaterials im Labor. Format: dd.MM.yyyy hh24:mi
Bemerkung Labor	[R]	Allfällige Bemerkungen zur Qualität des Untersuchungsmaterials.

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.93
----------------	--

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

<b>Klassifikation</b>
<b>Offen/Geschlossen</b>
<b>Benutzt</b>
<b>Beziehung</b>

CDA Section level template

Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

Benutzt 2 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.3.160	Containment	Probeninformation (Specimen Entry) (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC

Adaptation: Template 1.2.40.0.34.11.4.2.1 *Spezimen-Section* (2013-11-07) [ref elgabbr-](#)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Beispiel

### Vollständiger 'section/text'

```
<section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.93"/>
  <code code="10" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung" displayName="Probeninfor-
  mation"/>
  <title>Probeninformation</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th styleCode="xELGA_colw:15">Material-ID</th>
          <th styleCode="xELGA_colw:10">Probenentnahme</th>
          <th styleCode="xELGA_colw:14">Untersuchtes Material</th>
          <th styleCode="xELGA_colw:17">Probenentnahme durch</th>
          <th styleCode="xELGA_colw:10">Probeneingang</th>
          <th styleCode="xELGA_colw:25">Bemerkung Labor</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr ID="SPEC-1-1">
          <td>PL-081201-02</td>
          <td>01.12.2012 06:34</td>
          <td>Plasma, Linke Ellenbeuge</td>
          <td>Dr. Humpel, Amadeus Spital</td>
          <td>01.12.2012 08:15</td>
          <td ID="SpecimenComment01">leicht hämolytisch</td>
        </tr>
        <tr ID="SPEC-2-1">
          <td>WD-081201-01</td>
          <td>01.12.2012 06:34</td>
          <td>Wunddrainage, rechter Oberarm</td>
          <td>Dr. Humpel, Amadeus Spital</td>
          <td>01.12.2012 08:15</td>
          <td/>
        </tr>
      </tbody>
    </table>
  </text>
  <!-- CDA Level 3 -->
  <entry typeCode="DRIV">
    <!-- include 1.2.40.0.34.6.0.11.3.160 'Probeninformation (Specimen Entry)' -->
  </entry>
</section>
```



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Beispiel

### Minimaler 'section/text'

```
<section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.93"/>
  <code code="10" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung" displayName="Probeninfor-
  mation"/>
  <title>Probeninformation</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Probenentnahme</th>
          <th>Untersuchtes Material</th>
          <th>Probeneingang</th>
          <th>Bemerkung Labor</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr ID="SPEC-1-1">
          <td>01.12.2012 06:34</td>
          <td>Plasma, Linke Ellenbeuge</td>
          <td>01.12.2012 08:15</td>
          <td ID="SpecimenComment01">leicht hämolytisch</td>
        </tr>
        <tr ID="SPEC-2-1">
          <td>01.12.2012 06:34</td>
          <td>Wunddrainage, rechter Oberarm</td>
          <td>01.12.2012 08:15</td>
          <td/>
        </tr>
      </tbody>
    </table>
  </text>
  <!-- CDA Level 3 -->
  <entry typeCode="DRIV">
    <!-- include 1.2.40.0.34.6.0.11.3.160 'Probeninformation (Specimen Entry)' -->
  </entry>
</section>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr


Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section				Probeninformation (Specimen Section)	(atl...ion)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Probeninformation (Specimen Section)	(atl...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.93	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section	(atl...ion)
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(atl...ion)
└└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	ELGA_LaborparameterErgaenzung	
└└ @code		1 ... 1	F	10	
└└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.5.11 (ELGA_LaborparameterErgaenzung)	
└└ @displayName		1 ... 1	F	Probeninformation	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:title	ST	1 ... 1	M		(atl...ion)
	CONF	Elementinhalt muss "Probeninformation" sein			
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M	Menschenlesbare Information über das Material in tabellarischer Form. Entspricht CDA Level 2.	(atl...ion)
└ h17:entry		1 ... 1	M	Enthält die CDA Level 3 codierten Informationen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.160 <i>Probeninformation (Specimen Entry)</i> (DYNAMIC)	(atl...ion)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	DRIV	
				DRIV (is derived from) deutet an, dass "section/text" aus den CDA Level 3 Entries generiert wurde und keine medizinisch relevanten Inhalte enthält, die nicht aus den Entries stammen.	
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	
└ h17:component		0 ... *	R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elements in andere Sprachen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)	(atl...ion)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

### 14.4.4.8 Laboratory Specialty Section

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.102
<b>Status</b>	 Aktiv
<b>Name</b>	atlab_section_LaboratorySpecialtySection

<b>Gültigkeit</b>	2021-01-21 11:16:21
<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Bezeichnung</b>	Laboratory Specialty Section

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beschreibung

Die Section "Laboratory Specialty Section" entspricht den Befundbereichen basierend auf dem Value Set "ELGA\_Laborstruktur", wobei für Befundbereiche NUR Einträge des Level 1 verwendet werden dürfen. Bei der Verwendung der Befundbereiche ist die Reihenfolge gemäß Value Set verpflichtend einzuhalten.

**Achtung:** Aus dem Value Set "ELGA\_Laborstruktur" werden der Code "10 - Probeninformation" durch die Section "Probeninformation (Specimen Section)" und der Code "20 - Befundbewertung" durch die Section "Befundbewertung" abgedeckt und dürfen somit im Rahmen dieses Templates NICHT VERWENDET werden.

## Darstellung der Ergebnisse

"section/text" enthält den narrativen Text, der der CDA Level 2 Darstellung der medizinischen Inhalte entspricht. **"section/text" darf keine medizinisch**

**relevanten Inhalte enthalten, die nicht aus den CDA Level 3 codierten Daten abgeleitet werden können.** Die CDA Level 3 codierten Informationen sind über das Template "Laboratory Report Data Processing Entry" abzubilden, welches die Grundlage für die Strukturierung (Abschnitte, Formatierung, etc.) von "section/text" bildet.

Die Darstellung der Analyseergebnisse in "section/text" hat tabellarisch zu erfolgen, wobei die Tabelle wie folgt aufgebaut sein sollte. Die Optionalität in dieser Tabelle bezieht sich auf die Darstellung des jeweiligen Elements in der Tabelle. Die Befüllung ergibt sich aus den Vorgaben für CDA Level 3 (z.B. ist die "Einheit" in dieser Tabelle mit [R] angegeben, d.h. das Tabellenelement ist verpflichtend anzugeben, befüllt muss es aber nur werden, wenn tatsächlich eine Einheit vorhanden ist).

Spaltenname	Optionalität	Beschreibung
Analyse	[R]	Bezeichnung der Analyse (MUSS dem "Begriff"/"displayName" aus dem Value Set "ELGA_Laborparameter" entsprechen).
Ergebnis	[R]	Numerisches, nominales, ordinales oder narratives Ergebnis der Analyse.
Einheit	[R]	Einheit; falls zutreffend, ist der <b>UCUM printName</b> anzugeben.
Referenzbereich	[O]	Der für die gegebenen Rahmenbedingungen (Patient, Analyse, Untersuchungsmaterial, etc.) passende Referenzbereich ist anzugeben.
Interpretation	[O]	<b>Codierte</b> Angabe der Interpretation des Ergebnisses (siehe unten).
Externes Labor	[O]	Angabe von "E", wenn die Analyse von einem externen Dienstleister durchgeführt wurde.

Anmerkungen zur Tabelle:

- Spezialuntersuchungen, die nicht in das angegebene Schema passen (z.B. Molekulare Diagnostik, Allergiediagnostik etc.), können bei Bedarf auch anders dargestellt werden. Entsprechende Beispieldokumente stehen zur Verfügung.
- Für die Spalte "Ergebnis" und "Referenzbereich" wird EMPFOHLEN, bei Dezimalzahlen einen Punkt als Dezimaltrennzeichen zu verwenden – gleich wie im maschinenlesbaren Teil.

## Interpretation der Ergebnisse



In Laborbefunden ist es üblich, eine codierte Bewertung zu jedem Ergebnis anzugeben. Basierend auf dem Auszug aus dem Value Set "ELGA\_ObservationInterpretation" stellt die folgende Tabelle dar, wie eine Darstellung in CDA Level 2, in Abhängigkeit von den CDA Level 3 codierten Interpretationen, aussehen kann.

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Darstellung CDA Level 2	Codierung CDA Level 3	Beschreibung
<b>Befundinterpretation für numerische Ergebnisse</b>		
++	HH	Oberhalb des Referenzbereiches und über einer oberen Warngrenze
+	H	Oberhalb des Referenzbereiches
	N	Normal (innerhalb des Referenzbereiches)
-	L	Unterhalb des Referenzbereiches
--	LL	Unterhalb des Referenzbereiches und unter einer unteren Warngrenze
<b>Befundinterpretation für nicht numerische Ergebnisse</b>		
	N	Normal (innerhalb des Referenzbereiches)
*	A	Abnormal
**	AA	Abnormal Warngrenze

**Darstellung auffälliger/pathologischer Ergebnisse**

Auffällige/pathologische Ergebnisse SOLLEN für die Darstellung mit dem Stylecode "xELGA\_red" versehen werden. Dieser wird für die betroffene Tabellenzeile vergeben (siehe Beispiel).

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.102			
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template			
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)			
<b>Benutzt</b>	Benutzt 2 Templates			
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>	<b>Version</b>
	1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	Containment	 Laboratory Report Data Processing Entry (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	 Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

**Beziehung**

Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1 *Speciality-Section* (2013-11-07) [ref elgabbr-](#)

**Beispiel**

```
Beispiel
<section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.102"/>
  <id extension="P-body" root="2.16.840.1.113883.3.933.1.1"/>
  <code code="300" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung" displayName="Hämatologie"/>
  <title>Hämatologie</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <!-- Befundgruppe "Blutbild" -->
    <paragraph styleCode="xELGA_h3">Blutbild</paragraph>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Analyse</th>
          <th>Ergebnis</th>
          <th>Einheit</th>
          <th>Referenzbereiche</th>
          <th>Interpretation</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <!-- auffälliges/pathologisches Ergebnis gekennzeichnet durch styleCode -->
        <tr ID="OBS-1-1" styleCode="xELGA_red">
          <td>Leukozyten</td>
          <td>26</td>
          <td>10^9/L</td>
          <td ID="OBSREF-1-1">4-10</td>
          <td></td>
        </tr>
        <tr ID="OBS-1-2">
          <td>Thrombozyten</td>
          <td>165</td>
          <td>10^9/L</td>
          <td ID="OBSREF-1-2">150-360</td>
          <td></td>
        </tr>
      </tbody>
    </table>
  </text>
  <!-- CDA Level 3 -->
  <entry typeCode="DRIV">
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.25 'Laboratory Report Data Processing Entry' -->
  </entry>
</section>
```



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beispiel

Allergiediagnostik

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
r

```
<section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.102"/>
  <id extension="P-body" root="2.16.840.1.113883.3.933.1.1"/>
  <code code="1800" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung" displayName="Allergiediagnostik"/>
  <title>Allergiediagnostik</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <!-- Befundgruppe "Globalmarker" -->
    <paragraph styleCode="xELGA_h3">Globalmarker</paragraph>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th styleCode="xELGA_colw:70">Analyse</th>
          <th>Ergebnis</th>
          <th>Interpretation</th>
        </tr>
      </thead>
      <tfoot>
        <tr>
          <td>
            Die "erweiterten Analyseinformationen" wurden direkt unter die Analysenbezeichnungen geschrieben.
            <br/>
            (Hier kann sonst ein Kommentar zu den Globalmarkern stehen.)
          </td>
        </tr>
      </tfoot>
      <tbody>
        <tr ID="OBS-1-1">
          <td>
            sx1 Inhalatives Screening
            <br/>
            <content styleCode="italics">Lieschgras, Roggen, Birke, Beifuß, Dermatophagoides pteronyssinus, Katzenschuppen, Hundeschuppen, Cladosporium herbarum</content>
          </td>
          <td>negativ</td>
          <td/>
        </tr>
        <tr ID="OBS-1-2" styleCode="xELGA_red">
          <td>
            mx1 Schimmelpilzemix 1
            <br/>
            <content styleCode="italics">Alternaria alternata, Aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarum, Penicillium notatum</content>
          </td>
          <td>positiv</td>
          <td>A</td>
        </tr>
      </tbody>
    </table>
    <!-- Befundgruppe "Inhalationsallergene IgE" -->
    <paragraph styleCode="xELGA_h3">Inhalationsallergene IgE</paragraph>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th styleCode="xELGA_colw:40">Analyse</th>
          <th>Ergebnis</th>
        </tr>
      </thead>
    </table>
  </text>
</section>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~r

```
        <th>Einheit</th>
        <th>Referenzbereich</th>
        <th>Interpretation</th>
    </tr>
</thead>
<tfoot>
<tr>
    <td>Drei Optionen der Befunddarstellung der Allergiediagnostik: 1) quantitativ, 2) mit RAST-Klasse und 3) kombi-
niert (quantitativ + RAST-Interpretation) </td>
</tr>
</tfoot>
<tbody>
    <tr ID="OBS-2-1">
        <td>Penicillium notatum (Pinselschimmel)</td>
        <td><0.35</td>
        <td>kU/L</td>
        <td><0.35</td>
        <td/>
    </tr>
    <tr ID="OBS-2-2">
        <td>Cladosporium herbarum IgE RAST</td>
        <td>0</td>
        <td>RAST</td>
        <td/>
        <td/>
    </tr>
    <tr ID="OBS-2-3" styleCode="xELGA_red">
        <td>Alternaria alternata (Alternaria tenuis) IgE</td>
        <td>5.18</td>
        <td>kU/L</td>
        <td><0.35</td>
        <td>RAST 3</td>
    </tr>
</tbody>
</table>
</text>
<!-- CDA Level 3 -->
<entry typeCode="DRIV">
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.25 'Laboratory Report Data Processing Entry' -->
</entry>
</section>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(atl...ion)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Specialty Section	(atl...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.102	
└ h17:templateId	II		NP	IHE PaIM TF3 Rev.10, 6.3.3.1 Laboratory Specialty Section Strukturell basiert diese Section auf den Vorgaben der IHE. Die Codierung von "section/code" erfolgt allerdings nicht nach den von IHE vorgegebenen LOINC-Codes. <b>Deshalb darf diese templateID nicht angegeben werden.</b>	(atl...ion)
wo [/@root='1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1']					
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section auf Basis eines lokalen Nummernkreises.	(atl...ion)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Definition des Befundbereiches.	(atl...ion)
└ @code	cs	1 ... 1	R		

└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	
└ @displayName	st	1 ... 1	R

Constraint	Aus dem Value Set dürfen NUR Einträge des Level 1 verwendet werden. Bei der Verwendung der Befundbereiche ist die Reihenfolge gemäß Value Set verpflichtend einzuhalten.  <b>Achtung:</b> Der Code "10 - Probeninformation" wird durch die Section "Probeninformation (Specimen Section)" und der Code "20 - Befundbewertung" wird durch die Section "Befundbewertung" abgedeckt und dürfen somit im Rahmen dieses Templates NICHT VERWENDET werden.
CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.47 <i>ELGA_Laborstruktur</i> (DYNAMIC)

└ h17:title	ST	1 ... 1	M	Der Titel MUSS dem displayName des "code"-Elements entsprechen.	(atl...ion)
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M	Narrativer Text. Entspricht CDA Level 2.	(atl...ion)
└ h17:entry		1 ... 1	M	Enthält die CDA Level 3 codierten Informationen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.25 <i>Laboratory Report Data Processing Entry</i> (DYNAMIC)	(atl...ion)


└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	DRIV
-------------	----	---------	---	------

DRIV (is derived from) deutet an, dass "section/text" aus den CDA Level 3 Entries generiert wurde und keine medizinisch relevanten Inhalte enthält, die nicht aus den Entries stammen.

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	
└ hl7:component		0 ... *	R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elements in andere Sprachen.	(atl...ion)
				Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)	
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	

#### 14.4.4.9 Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - codiert

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.105	<b>Gültigkeit</b>	2021-04-06 08:10:32
<b>Status</b>	 Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_section_LaboratorySpecialtySectionMikroskopieCodiert	<b>Bezeichnung</b>	Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - codiert

## Beschreibung

Die Section "Laboratory Specialty Section (Mikroskopie)" entspricht jenem Befundbereich eines Mikrobiologiebefundes, in dem alle Mikroskopie-Ergebnisse dokumentiert werden. Jedes Ergebnis wird direkt in einer separaten "Laboratory Observation" codiert werden.

## Darstellung der Ergebnisse

"section/text" enthält den narrativen Text, der der CDA Level 2 Darstellung der medizinischen Inhalte entspricht. **"section/text" darf keine medizinisch**

**relevanten Inhalte enthalten, die nicht aus den CDA Level 3 codierten Daten abgeleitet werden können.** Die CDA Level 3 codierten Informationen sind über das Template "Laboratory Report Data Processing Entry" abzubilden, welches die Grundlage für die Strukturierung (Abschnitte, Formatierung, etc.) von "section/text" bildet.

Die Darstellung der Mikroskopieergebnisse in "section/text" hat tabellarisch zu erfolgen, wobei die Tabelle wie folgt aufgebaut sein sollte. Die Optionalität in dieser Tabelle bezieht sich auf die Darstellung des jeweiligen Elements in der Tabelle. Die Befüllung ergibt sich aus den Vorgaben für CDA Level 3 (z.B. ist die "Ergebnis" in dieser Tabelle mit [R] angegeben, d.h. das Tabellenelement ist verpflichtend anzugeben, befüllt muss es aber nur werden, wenn tatsächlich ein Ergebnis vorhanden ist).

Spaltenname	Optionalität	Beschreibung
Eigenschaft	[R]	Bezeichnung der Analyse (MUSS dem "Begriff"/"displayName" aus dem Value Set "ELGA_Laborparameter" entsprechen).
Ergebnis	[R]	Numerisches, nominales, ordinales oder narratives Ergebnis der Analyse
Einheit	[O]	Einheit; falls zutreffend, ist der <b>UCUM printName</b> anzugeben.
Externes Labor	[O]	Angabe von " <b>E</b> ", wenn die Analyse von einem externen Dienstleister durchgeführt wurde.

## Darstellung auffälliger/pathologischer Ergebnisse

Auffällige/pathologische Ergebnisse SOLLEN für die Darstellung mit dem Stylecode "**xELGA\_red**" versehen werden. Dieser wird für die betroffene Tabellenzeile vergeben.

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.105
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Benutzt

Benutzt 2 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	Containment	Laboratory Report Data Processing Entry (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC

Beziehung

Spezialisierung: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.102 *Laboratory Specialty Section* (2021-01-21 11:16:21) [ref at-lab-](#)  
Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1 *Speciality-Section* (2013-11-07) [ref elgabbr-](#)



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beispiel

Beispiel

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

```
<section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.105"/>
  <id extension="P-body" root="2.16.840.1.113883.3.933.1.1"/>
  <code code="395538009" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Microscopic specimen observation (finding)"/>
  <title>Mikroskopie</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Eigenschaft</th>
          <th>Ergebnis</th>
          <th>Einheit</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr ID="OBS-1-1">
          <td>Epithelzellen</td>
          <td ID="OBS-1-1-result">vereinzelt</td>
          <td/>
        </tr>
        <tr ID="OBS-1-2">
          <td>grampositive Stabchen</td>
          <td ID="OBS-1-2-result">sparlich</td>
          <td/>
        </tr>
      </tbody>
    </table>
  </text>
  <!-- CDA Level 3 -->
  <entry typeCode="DRIV">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.25"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1"/>
    <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
      <code code="395538009" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Microscopic specimen observation (finding)"/>
      <statusCode code="completed"/>
      <!-- Codierung der "Epithelzellen" -->
      <entryRelationship typeCode="COMP">
        <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
          <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
          <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
          <code code="V00681-9" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" displayName="Epithelzellen in unspezifiziertem Material, lichtmikroskopisch"/>
          <text>
            <reference value="#OBS-1-1"/>
          </text>
          <statusCode code="completed"/>
          <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
          <value xsi:type="CD" code="89292003" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Rare (qualifier value)">
            <originalText>
              <reference value="#OBS-1-1-result"/>
            </originalText>
          </value>
        </observation>
      </entryRelationship>
    </act>
  </entry>

```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

```
</entryRelationship>
<!-- Codierung der "grampositiven Stäbchen" -->
<entryRelationship typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
    <code code="V00700-7" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" displayName="grampositive Stäbchen in unspezifiziertem Material, lichtmikroskopisch"/>
    <text>
      <reference value="#OBS-1-2"/>
    </text>
    <statusCode code="completed"/>
    <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
    <value xsi:type="CD" code="57176003" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Few (qualifier value)">
      <originalText>
        <reference value="#OBS-1-2-result"/>
      </originalText>
    </value>
  </observation>
</entryRelationship>
</act>
</entry>
</section>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25


Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(atl...ert)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - codiert	(atl...ert)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.105	
└ h17:templateId	II		NP	IHE PalM TF3 Rev.10, 6.3.3.1 Laboratory Specialty Section Strukturell basiert diese Section auf den Vorgaben der IHE. Die Codierung von "section/code" erfolgt allerdings nicht nach den von IHE vorgegebenen LOINC-Codes. <b>Deshalb darf diese templateID nicht angegeben werden.</b>	(atl...ert)
wo [@root='1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1']					
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section auf Basis eines lokalen Nummernkreises.	(atl...ert)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Definition des Befundbereiches.	(atl...ert)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

└ @code		1 ... 1 F	395538009	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1 F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
└ @displayName		1 ... 1 F	Microscopic specimen observation (finding)	
└ hl7:title	ST	1 ... 1 M		(atl...ert)
	CONF		Elementinhalt muss "Mikroskopie" sein	
└ hl7:text	SD.TEXT	1 ... 1 M	Narrativer Text. Entspricht CDA Level 2.	(atl...ert)
└ hl7:entry		1 ... 1 M	Enthält die CDA Level 3 codierten Informationen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.25 <i>Laboratory Report Data Processing Entry</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	DRIV	
			DRIV (is derived from) deutet an, dass "section/text" aus den CDA Level 3 Entries generiert wurde und keine medizinisch relevanten Inhalte enthält, die nicht aus den Entries stammen.	
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1 F	true	
└ hl7:component		0 ... * R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elements in andere Sprachen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)

└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true

#### 14.4.4.10 Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - uncodiert

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.113	<b>Gültigkeit</b>	2021-08-11 10:26:02
<b>Status</b>	 Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_section_LaboratorySpecialtySectionMikroskopieUncodiert	<b>Bezeichnung</b>	Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - uncodiert

## Beschreibung

Die Section "Laboratory Specialty Section (Mikroskopie)" entspricht jenem Befundbereich eines Mikrobiologiebefundes, in dem alle Mikroskopie-Ergebnisse dokumentiert werden.

### Darstellung der Ergebnisse

"section/text" enthält den narrativen Text, der der CDA Level 2 Darstellung der medizinischen Inhalte entspricht.

Die Darstellung der Mikroskopieergebnisse in "section/text" hat tabellarisch zu erfolgen, wobei die Tabelle wie folgt aufgebaut sein sollte. Die Optionalität in dieser Tabelle bezieht sich auf die Darstellung des jeweiligen Elements in der Tabelle. Die Optionalität ist wie folgt zu verstehen: z.B. ist das "Ergebnis" in dieser Tabelle mit [R] angegeben, d.h. das Tabellenelement ist verpflichtend anzugeben, befüllt muss es aber nur werden, wenn tatsächlich ein Ergebnis vorhanden ist.

<TBODY> </TBODY>

Spaltenname	Optionalität	Beschreibung
Eigenschaft	[R]	Bezeichnung der Analyse (MUSS dem "Begriff"/"displayName" aus dem Value Set "ELGA_Laborparameter" entsprechen).
Ergebnis	[R]	Numerisches, nominales, ordinales oder narratives Ergebnis der Analyse
Einheit	[O]	Einheit; falls zutreffend, ist der <b>UCUM printName</b> anzugeben.
Externes Labor	[O]	Angabe von "E", wenn die Analyse von einem externen Dienstleister durchgeführt wurde.

### Darstellung auffälliger/pathologischer Ergebnisse

Auffällige/pathologische Ergebnisse SOLLEN für die Darstellung mit dem Stylecode "xELGA\_red" versehen werden. Dieser wird für die betroffene Tabellenzeile vergeben.

Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.113
Klassifikation	CDA Section level template
Offen/Geschlossen	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC

Beziehung

Spezialisierung: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.105 *Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - codiert* (2021-04-06 08:10:32) ref at-lab-

Spezialisierung: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.102 *Laboratory Specialty Section* (2021-01-21 11:16:21) ref at-lab-

Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1 *Speciality-Section* (2013-11-07) ref elgabbr-

Beispiel

Beispiel

```
<section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.113"/>
  <id extension="P-body" root="2.16.840.1.113883.3.933.1.1"/>
  <code code="395538009" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Microscopic specimen observation (finding)"/>
  <title>Mikroskopie</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Eigenschaft</th>
          <th>Ergebnis</th>
          <th>Einheit</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr ID="OBS-1-1">
          <td>Epithelzellen</td>
          <td ID="OBS-1-1-result">vereinzelt</td>
          <td/>
        </tr>
        <tr ID="OBS-1-2">
          <td>grampositive Stäbchen</td>
          <td ID="OBS-1-2-result">spärlich</td>
          <td/>
        </tr>
      </tbody>
    </table>
  </text>
</section>
```



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr


Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(atl...ert)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Specialty Section (Mikroskopie) - uncodiert	(atl...ert)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.113	
└ h17:templateId	II		NP	IHE PalM TF3 Rev.10, 6.3.3.1 Laboratory Specialty Section Strukturell basiert diese Section auf den Vorgaben der IHE. Die Codierung von "section/code" erfolgt allerdings nicht nach den von IHE vorgegebenen LOINC-Codes. <b>Deshalb darf diese templateID nicht angegeben werden.</b>	(atl...ert)
wo [@root='1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1']					
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section auf Basis eines lokalen Nummernkreises.	(atl...ert)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Definition des Befundbereiches.	(atl...ert)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	
	└ @code		1 ... 1	F	395538009	
	└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
	└ @displayName		1 ... 1	F	Microscopic specimen observation (finding)	
	└ h17:title	ST	1 ... 1	M		(atl...ert)
		CONF			Elementinhalt muss "Mikroskopie" sein	
	└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M	Narrativer Text. Entspricht CDA Level 2.	(atl...ert)
	└ h17:component		0 ... *	R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elements in andere Sprachen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)	(atl...ert)
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
	└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	

1 **14.4.4.11 Laboratory Specialty Section (Kultureller Erregernachweis)**

2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.106
<b>Status</b>	 Aktiv
<b>Name</b>	atlab_section_LaboratorySpecialtySectionKulturellerErregernachweis

<b>Gültigkeit</b>	2021-04-06 08:46:53
<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Bezeichnung</b>	Laboratory Specialty Section (Kultureller Erregernachweis)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beschreibung

Die "Laboratory Specialty Section (Kultureller Erregernachweis)" entspricht jenem Befundbereich eines Mikrobiologiebefundes, in dem alle kulturellen Erregernachweise inklusive möglicher Antibiotogramme dokumentiert werden. Jeder ermittelte Erreger und dessen Antibiotogramm wird in einem separaten "Laboratory Isolate Organizer" codiert.

### Darstellung der Ergebnisse

"section/text" enthält den narrativen Text, der der CDA Level 2 Darstellung der medizinischen Inhalte entspricht. **"section/text" darf keine medizinisch**

**relevanten Inhalte enthalten, die nicht aus den CDA Level 3 codierten Daten abgeleitet werden können.** Die CDA Level 3 codierten Informationen sind über das Template "Laboratory Report Data Processing Entry" abzubilden, welches die Grundlage für die Strukturierung (Abschnitte, Formatierung, etc.) von "section/text" bildet.

### Darstellung der kulturellen Ergebnisse

Die Darstellung der kulturellen Erregernachweise in "section/text" hat tabellarisch zu erfolgen, wobei die Tabelle wie folgt aufgebaut sein sollte. Die Optionalität in dieser Tabelle bezieht sich auf die Darstellung des jeweiligen Elements in der Tabelle. Die Befüllung ergibt sich aus den Vorgaben für CDA Level 3 (z.B. ist die "Methode" in dieser Tabelle mit [R] angegeben, d.h. das Tabellenelement ist verpflichtend anzugeben, befüllt muss es aber nur werden, wenn tatsächlich eine Methode vorhanden ist).

Spaltenname	Optionalität	Beschreibung
	[O]	Fortlaufende Nummerierung der Erreger, um die Referenzierung in der Antibiotogrammtabelle zu erleichtern.
Erreger	[R]	Bezeichnung des Erregers (MUSS dem "Begriff"/"displayName" aus dem Value Set "ELGA_Mikroorganismen_VS" entsprechen).
Methode	[R]	Angabe der durchgeführten Methode, mit der der Erreger nachgewiesen wurde (MUSS dem "Begriff"/"displayName" aus dem Value Set "ELGA_Laborparameter" entsprechen).
Ergebnis / Keimzahl	[R]	Numerisches, nominales, ordinales oder narratives Ergebnis der Analyse.
Externes Labor	[O]	Angabe von "E", wenn die Analyse von einem externen Dienstleister durchgeführt wurde.

### Darstellung der Antibiotogramme

Die Darstellung der Antibiotogramme in "section/text" hat tabellarisch zu erfolgen, wobei die Tabelle wie folgt aufgebaut sein sollte.

- Die erste Spalte "Wirkstoff" der Tabelle erhält für jeden getesteten Wirkstoff eine Zeile. Der dargestellte Name MUSS dem "Begriff"/"displayName" aus dem Value Set "ELGA\_Antibiogramm\_VS" entsprechen.
- Für jeden Erreger, für den ein Antibiotogramm vorliegt, wird eine zusätzliche Spalte erstellt. Die Spaltenüberschrift enthält den Erregernamen. Sollte die Matrix bei zu vielen Erregern zu unübersichtlich werden, wird empfohlen, die Erreger in der Tabelle des Erregernachweises zu nummerieren und in der Tabelle des Antibiotogramms lediglich die Nummer des getesteten Keims als Spaltenüberschrift anzugeben.
- Am Schnittpunkt von Erreger (Spalte) und Wirkstoff (Zeile) wird jeweils die Resistenz (R, S, I) und/oder die minimale Hemmkonzentration (MHK) festgehalten. Es ist

auch möglich, dass weder Resistenz noch MHK für eine Erreger-Wirkstoff-Kombination vorhanden ist. In diesem Fall bleibt die Zelle der Tabelle leer.

### Darstellung auffälliger/pathologischer Ergebnisse

Auffällige/pathologische Ergebnisse SOLLEN für die Darstellung mit dem Stylecode "xELGA\_red" versehen werden. Dieser wird für die betroffene Tabellenzeile vergeben.

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.106			
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template			
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)			
<b>Benutzt</b>	Benutzt 2 Templates			
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>	<b>Version</b>
	1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	Containment	Laboratory Report Data Processing Entry (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC	
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.102 <i>Laboratory Specialty Section</i> (2021-01-21 11:16:21) <span>ref at-lab-</span> Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1 <i>Speciality-Section</i> (2013-11-07) <span>ref elgabbr-</span>			

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beispiel

Beispiel

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

```
<section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.105"/>
  <id extension="P-body" root="2.16.840.1.113883.3.933.1.1"/>
  <code code="446394004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Microbial culture finding (finding)"/>
  <title>Kultureller Erregernachweis</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Erreger</th>
          <th>Methode</th>
          <th>Ergebnis / Keimzahl</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr ID="OBS-MIBI-1">
          <td ID="OBS-MIBI-1-1">Staphylococcus epidermidis</td>
          <td ID="OBS-MIBI-1-2">Kultur</td>
          <td ID="OBS-MIBI-1-3">nachgewiesen</td>
        </tr>
        <tr ID="OBS-MIBI-2">
          <!-- Dokumentation eines weiteren Erregers -->
        </tr>
      </tbody>
    </table>
    <paragraph styleCode="xELGA_h3">Antibiogramm</paragraph>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Wirkstoff</th>
          <th>Staphylococcus epidermidis</th>
          <th></th>
          <!-- Dokumentation eines weiteren Erregers -->
        </tr>
      </thead>
      <tfoot>
        <tr>
          <td>S = sensibel bei Standarddosierung, I = sensibel bei erhohter Exposition, R = resistent, [] minimale Hemmkonzentration in mg/l</td>
        </tr>
      </tfoot>
      <tbody>
        <tr>
          <td></td>
          <td ID="OBS-AB-1">Penicillin</td>
          <td ID="OBS-AB-1-1">R</td>
          <td ID="OBS-AB-1-2"></td>
          <!-- Resistenz eines weiteren Erregers -->
        </tr>
        <tr>
          <td ID="OBS-AB-2">Oxacillin</td>
          <td ID="OBS-AB-2-1">S</td>
          <td ID="OBS-AB-2-2"></td>
        </tr>
      </tbody>
    </table>
  </text>
</section>
```



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

```
        <!-- Resistenz eines weiteren Erregers -->
    </td>
</tr>
<tr>
    <td ID="OBS-AB-3">Erythromycin</td>
    <td ID="OBS-AB-3-1">S</td>
    <td ID="OBS-AB-3-2">
        <!-- Resistenz eines weiteren Erregers -->
    </td>
</tr>
<tr>
    <td ID="OBS-AB-4">Clindamycin</td>
    <td ID="OBS-AB-4-1">S</td>
    <td ID="OBS-AB-4-2">
        <!-- Resistenz eines weiteren Erregers -->
    </td>
</tr>
</tbody>
</table>
</text>
<!-- CDA Level 3 -->
<entry typeCode="DRIV">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.25"/>
    <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
        <code code="446394004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Microbial culture
finding (finding)"/>
        <statusCode code="completed"/>
        <entryRelationship typeCode="COMP">
            <!-- "Laboratory Isolate Organizer" für Keim "Staphylococcus epidermidis" -->
            <organizer classCode="CLUSTER" moodCode="EVN">
                <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.167"/>
                <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.5"/>
                <statusCode code="completed"/>
                <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
                <specimen typeCode="SPC">
                    <specimenRole classCode="SPEC">
                        <specimenPlayingEntity classCode="MIC">
                            <code code="60875001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Staphylo-
coccus epidermidis">
                                <originalText>
                                    <reference value="#OBS-MIBI-1-1"/>
                                </originalText>
                            </code>
                        </specimenPlayingEntity>
                    </specimenRole>
                </specimen>
            <!-- Methode und Ergebnis / Keimzahl -->
            <component typeCode="COMP">
                <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
                    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
                    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
                    <code code="11475-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Microorganism
identified in Specimen by Culture">
                        <originalText>
                            <reference value="#OBS-MIBI-1-2"/>
                        </originalText>
                    </code>
                </observation>
            </component>
        </entryRelationship>
    </act>
</entry>
```

```

        </code>
        <statusCode code="completed"/>
        <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
        <value xsi:type="CD" code="260373001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Detected (qualifier
value)">
            <originalText>
                <reference value="#OBS-MIBI-1-3"/>
            </originalText>
        </value>
    </observation>
</component>
<!-- Antibiogramm -->
<component typeCode="COMP">
    <organizer classCode="BATTERY" moodCode="EVN">
        <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.26"/>
        <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.4"/>
        <code code="365705006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Finding of
antimicrobial susceptibility (finding)"/>
        <statusCode code="completed"/>
        <component typeCode="COMP">
            <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
                <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
                <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
                <code code="18964-7" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Penicillin
[Susceptibility]"/>
                <statusCode code="completed"/>
                <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
                <value xsi:type="PQ" nullFlavor="UNK"/>
                <interpretationCode code="R" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:ObservationInterpre-
tation" displayName="Resistant"/>
            </observation>
        </component>
        <!-- ... -->
        <!-- Codierung weiterer Antibiogrammergebnisse für "Staphylococcus epidermidis" -->
        <!-- ... -->
    </organizer>
</component>
</organizer>
<!-- ... -->
<!-- Weitere "Laboratory Isolate Organizer" für weitere Erreger -->
<!-- ... -->
</entryRelationship>
</act>
</entry>
</section>

```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25


Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(atl...eis)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Specialty Section (Kultureller Erregernachweis)	(atl...eis)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.106	
└ h17:templateId	II		NP	IHE PaIM TF3 Rev.10, 6.3.3.1 Laboratory Specialty Section Strukturell basiert diese Section auf den Vorgaben der IHE. Die Codierung von "section/code" erfolgt allerdings nicht nach den von IHE vorgegebenen LOINC-Codes. <b>Deshalb darf diese templateID nicht angegeben werden.</b>	(atl...eis)
wo [/@root='1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1']					
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section auf Basis eines lokalen Nummernkreises.	(atl...eis)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Definition des Befundbereiches.	(atl...eis)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

└ @code		1 ... 1 F	446394004	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1 F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
└ @displayName		1 ... 1 F	Microbial culture finding (finding)	
└ hl7:title	ST	1 ... 1 M		(atl...eis)
	CONF		Elementinhalt muss "Kultureller Erregernachweis" sein	
└ hl7:text	SD.TEXT	1 ... 1 M	Narrativer Text. Entspricht CDA Level 2.	(atl...eis)
└ hl7:entry		1 ... 1 M	Enthält die CDA Level 3 codierten Informationen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.25 <i>Laboratory Report Data Processing Entry</i> (DYNAMIC)	(atl...eis)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	DRIV	
			DRIV (is derived from) deutet an, dass "section/text" aus den CDA Level 3 Entries generiert wurde und keine medizinisch relevanten Inhalte enthält, die nicht aus den Entries stammen.	
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1 F	true	
└ hl7:component		0 ... * R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elements in andere Sprachen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)	(atl...eis)

└ @typeCode	cs	0 ... 1 F	COMP
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1 F	true

#### 14.4.4.12 Laboratory Specialty Section (Molekularer Erregernachweis)

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.107	<b>Gültigkeit</b>	2021-04-06 08:56:54
<b>Status</b>	 Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_section_LaboratorySpecialtySectionMolekularerErregernachweis	<b>Bezeichnung</b>	Laboratory Specialty Section (Molekularer Erregernachweis)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beschreibung

Die "Laboratory Specialty Section (Molekularer Erregernachweis)" entspricht jenem Befundbereich eines Mikrobiologiebefundes, in dem alle molekularen Erregernachweise dokumentiert werden. Jeder ermittelte Erreger wird direkt in einer separaten "Laboratory Observation" codiert.

### Darstellung der Ergebnisse

"section/text" enthält den narrativen Text, der der CDA Level 2 Darstellung der medizinischen Inhalte entspricht. **"section/text" darf keine medizinisch relevanten Inhalte enthalten, die nicht aus den CDA Level 3 codierten Daten abgeleitet werden können.** Die CDA Level 3 codierten Informationen sind über das Template "Laboratory Report Data Processing Entry" abzubilden, welches die Grundlage für die Strukturierung (Abschnitte, Formatierung, etc.) von "section/text" bildet.

Die Darstellung der molekularen Erregernachweise in "section/text" hat tabellarisch zu erfolgen, wobei die Tabelle wie folgt aufgebaut sein sollte. Die Optionalität in dieser Tabelle bezieht sich auf die Darstellung des jeweiligen Elements in der Tabelle. Die Befüllung ergibt sich aus den Vorgaben für CDA Level 3 (z.B. ist die "Ergebnis" in dieser Tabelle mit [R] angegeben, d.h. das Tabellenelement ist verpflichtend anzugeben, befüllt muss es aber nur werden, wenn tatsächlich ein Ergebnis vorhanden ist).

Spaltenname	Optionalität	Beschreibung
Analyse / Erreger / Methode	[R]	Bezeichnung der Analyse / Erreger / Methode (MUSS dem "Begriff"/"displayName" aus dem Value Set "ELGA_Laborparameter" entsprechen).
Ergebnis	[R]	Numerisches, nominales, ordinales oder narratives Ergebnis der Analyse / Erreger / Methode.
Einheit	[O]	Einheit; falls zutreffend, ist der <b>UCUM printName</b> anzugeben.
Referenzbereich / Nachweisgrenze / Linearitätsbereich	[O]	Der für die gegebenen Rahmenbedingungen (Patient, Analyse, Untersuchungsmaterial, etc.) passende Referenzbereich.
Interpretation	[O]	<b>Codierte</b> Angabe der Interpretation des Ergebnisses (siehe unten).
Externes Labor	[O]	Angabe von "E", wenn die Analyse von einem externen Dienstleister durchgeführt wurde.

Anmerkungen zur Tabelle:

- Für die Spalte "Ergebnis" und "Referenzbereich" wird EMPFOHLEN, bei Dezimalzahlen einen Punkt als Dezimaltrennzeichen zu verwenden – gleich wie im maschinenlesbaren Teil.

### Interpretation der Ergebnisse

In Laborbefunden ist es üblich, eine codierte Bewertung zu jedem Ergebnis anzugeben. Basierend auf dem Auszug aus dem Value Set "ELGA\_ObservationInterpretation" stellt die folgende Tabelle dar, wie eine Darstellung in CDA Level 2, in Abhängigkeit von den CDA Level 3 codierten Interpretationen, aussehen kann.

Darstellung CDA Level 2	Codierung CDA Level 3	Beschreibung
<b>Befundinterpretation für numerische Ergebnisse</b>		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

++	HH	Oberhalb des Referenzbereiches und über einer oberen Warngrenze
+	H	Oberhalb des Referenzbereiches
	N	Normal (innerhalb des Referenzbereiches)
-	L	Unterhalb des Referenzbereiches
--	LL	Unterhalb des Referenzbereiches und unter einer unteren Warngrenze

**Befundinterpretation für nicht numerische Ergebnisse**

	N	Normal (innerhalb des Referenzbereiches)
*	A	Abnormal
**	AA	Abnormal Warngrenze

**Darstellung auffälliger/pathologischer Ergebnisse**

Auffällige/pathologische Ergebnisse SOLLEN für die Darstellung mit dem Stylecode "xELGA\_red" versehen werden. Dieser wird für die betroffene Tabellenzeile vergeben (siehe Beispiel).

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.107			
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template			
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)			
<b>Benutzt</b>	Benutzt 2 Templates			
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>	<b>Version</b>
	1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	Containment	Laboratory Report Data Processing Entry (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC	
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.102 <i>Laboratory Specialty Section</i> (2021-01-21 11:16:21) <a href="#">ref at-lab-</a> Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1 <i>Specialty-Section</i> (2013-11-07) <a href="#">ref elgabbr-</a>			



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beispiel

Beispiel

```

1
2 <section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">
3   <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.107"/>
4   <id extension="P-body" root="2.16.840.1.113883.3.933.1.1"/>
5   <code code="108262000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Molecular biology method (procedure)"/>
6   <title>Molekularer Erregernachweis</title>
7   <!-- CDA Level 2 -->
8   <text>
9     <table>
10      <thead>
11       <tr>
12        <th>Analyse / Erreger / Methode</th>
13        <th>Ergebnis</th>
14        <th>Einheit</th>
15        <th>Referenzbereich / Nachweisgrenze / Linearitätsbereich</th>
16        <th>Interpretation</th>
17      </tr>
18    </thead>
19    <tbody>
20      <!-- auffälliges/pathologisches Ergebnis gekennzeichnet durch styleCode -->
21      <tr ID="OBS-1-1" styleCode="xELGA_red">
22        <td>Norovirus-RNA</td>
23        <td>nachgewiesen</td>
24        <td/>
25        <td ID="OBSREF-1-1"/>
26        <td/>
27      </tr>
28    </tbody>
29  </table>
30 </text>
31 <!-- CDA Level 3 -->
32 <entry typeCode="DRIV">
33   <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.25"/>
34   <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
35     <code code="108262000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Molecular biology method (procedure)"/>
36     <statusCode code="completed"/>
37     <!-- Codierung von "Norovirus-RNA" als "Laboratory Observation" -->
38     <entryRelationship typeCode="COMP">
39       <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
40         <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
41         <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
42         <code code="56748-7" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Norovirus RNA [Presence] in Unspecified specimen by Probe and target amplification method"/>
43         <text>
44           <reference value="#OBS-1-1"/>
45         </text>
46         <statusCode code="completed"/>
47         <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
48         <value xsi:type="CD" code="260373001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Detected (qualifier value)"/>
49       </observation>
50     </entryRelationship>
51   </act>
52 </entry>
53 </section>

```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(atl...eis)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Specialty Section (Molekularer Erregernachweis)	(atl...eis)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.107	
└ h17:templateId	II		NP	IHE PaIM TF3 Rev.10, 6.3.3.1 Laboratory Specialty Section Strukturell basiert diese Section auf den Vorgaben der IHE. Die Codierung von "section/code" erfolgt allerdings nicht nach den von IHE vorgegebenen LOINC-Codes. <b>Deshalb darf diese templateID nicht angegeben werden.</b>	(atl...eis)
wo [/@root='1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1']					
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section auf Basis eines lokalen Nummernkreises.	(atl...eis)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Definition des Befundbereiches.	(atl...eis)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	


1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

└ @code		1 ... 1 F	108262000	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1 F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
└ @displayName		1 ... 1 F	Molecular biology method (procedure)	
└ hl7:title	ST	1 ... 1 M		(atl...eis)
	CONF		Elementinhalt muss "Molekularer Erregernachweis" sein	
└ hl7:text	SD.TEXT	1 ... 1 M	Narrativer Text. Entspricht CDA Level 2.	(atl...eis)
└ hl7:entry		1 ... 1 M	Enthält die CDA Level 3 codierten Informationen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.25 <i>Laboratory Report Data Processing Entry</i> (DYNAMIC)	(atl...eis)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	DRIV	
			DRIV (is derived from) deutet an, dass "section/text" aus den CDA Level 3 Entries generiert wurde und keine medizinisch relevanten Inhalte enthält, die nicht aus den Entries stammen.	
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1 F	true	
└ hl7:component		0 ... * R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elements in andere Sprachen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)	(atl...eis)

```

    L @typeCode                cs          0 .. 1 F    COMP
    L @contextConductionInd    cs          0 .. 1 F    true
  
```

#### 14.4.4.13 Laboratory Specialty Section (Infektionsserologie)

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.108	<b>Gültigkeit</b>	2021-04-06 09:46:38
<b>Status</b>	 Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_section_LaboratorySpecialtySectionInfektionsserologie	<b>Bezeichnung</b>	Laboratory Specialty Section (Infektionsserologie)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beschreibung

Die "Laboratory Specialty Section (Infektionsserologie)" entspricht jenem Befundbereich eines Mikrobiologiebefundes, in dem alle Ergebnisse der Infektionsserologie dokumentiert werden. Jedes ermittelte Ergebnis wird direkt in einer separaten "Laboratory Observation" codiert.

### Darstellung der Ergebnisse

"section/text" enthält den narrativen Text, der der CDA Level 2 Darstellung der medizinischen Inhalte entspricht. **"section/text" darf keine medizinisch relevanten Inhalte enthalten, die nicht aus den CDA Level 3 codierten Daten abgeleitet werden können.** Die CDA Level 3 codierten Informationen sind über das Template "Laboratory Report Data Processing Entry" abzubilden, welches die Grundlage für die Strukturierung (Abschnitte, Formatierung, etc.) von "section/text" bildet.

Die Darstellung der Infektionsserologie in "section/text" hat tabellarisch zu erfolgen, wobei die Tabelle wie folgt aufgebaut sein sollte. Die Optionalität in dieser Tabelle bezieht sich auf die Darstellung des jeweiligen Elements in der Tabelle. Die Befüllung ergibt sich aus den Vorgaben für CDA Level 3 (z.B. ist die "Ergebnis" in dieser Tabelle mit [R] angegeben, d.h. das Tabellenelement ist verpflichtend anzugeben, befüllt muss es aber nur werden, wenn tatsächlich ein Ergebnis vorhanden ist).

Spaltenname	Optionalität	Beschreibung
Analyse / Erreger / Methode	[R]	Bezeichnung der Analyse / Erreger / Methode (MUSS dem "Begriff"/"displayName" aus dem Value Set "ELGA_Laborparameter" entsprechen).
Ergebnis	[R]	Numerisches, nominales, ordinales oder narratives Ergebnis der Analyse / Erreger / Methode.
Einheit	[O]	Einheit; falls zutreffend, ist der <b>UCUM printName</b> anzugeben.
Referenzbereich / Nachweisgrenze / Linearitätsbereich	[O]	Der für die gegebenen Rahmenbedingungen (Patient, Analyse, Untersuchungsmaterial, etc.) passende Referenzbereich.
Interpretation	[O]	<b>Codierte</b> Angabe der Interpretation des Ergebnisses (siehe unten).
Externes Labor	[O]	Angabe von <b>"E"</b> , wenn die Analyse von einem externen Dienstleister durchgeführt wurde.

Anmerkungen zur Tabelle:

- Für die Spalte "Ergebnis" und "Referenzbereich" wird EMPFOHLEN, bei Dezimalzahlen einen Punkt als Dezimaltrennzeichen zu verwenden – gleich wie im maschinenlesbaren Teil.

### Interpretation der Ergebnisse

In Laborbefunden ist es üblich, eine codierte Bewertung zu jedem Ergebnis anzugeben. Basierend auf dem Auszug aus dem Value Set "ELGA\_ObservationInterpretation" stellt die folgende Tabelle dar, wie eine Darstellung in CDA Level 2, in Abhängigkeit von den CDA Level 3 codierten Interpretationen, aussehen kann.

Darstellung CDA Level 2	Codierung CDA Level 3	Beschreibung
Befundinterpretation für numerische Ergebnisse		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

++	HH	Oberhalb des Referenzbereiches und über einer oberen Warngrenze
+	H	Oberhalb des Referenzbereiches
	N	Normal (innerhalb des Referenzbereiches)
-	L	Unterhalb des Referenzbereiches
--	LL	Unterhalb des Referenzbereiches und unter einer unteren Warngrenze

**Befundinterpretation für nicht numerische Ergebnisse**

	N	Normal (innerhalb des Referenzbereiches)
*	A	Abnormal
**	AA	Abnormal Warngrenze

**Darstellung auffälliger/pathologischer Ergebnisse**

Auffällige/pathologische Ergebnisse SOLLEN für die Darstellung mit dem Stylecode "xELGA\_red" versehen werden. Dieser wird für die betroffene Tabellenzeile vergeben.

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.108			
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template			
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)			
<b>Benutzt</b>	Benutzt 2 Templates			
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>	<b>Version</b>
	1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	Containment	Laboratory Report Data Processing Entry (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC	
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.102 <i>Laboratory Specialty Section</i> (2021-01-21 11:16:21) <a href="#">ref at-lab-</a>			
	Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1 <i>Speciality-Section</i> (2013-11-07) <a href="#">ref elgabbr-</a>			



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beispiel

Beispiel

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

```
<section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.108"/>
  <id extension="P-body" root="2.16.840.1.113883.3.933.1.1"/>
  <code code="722143004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Infectious disease
diagnostic study note (record artifact)"/>
  <title>Infektionsserologie</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Analyse / Erreger / Methode</th>
          <th>Ergebnis</th>
          <th>Einheit</th>
          <th>Referenzbereich / Nachweisgrenze / Linearitätsbereich</th>
          <th>Interpretation</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr ID="OBS-1-1">
          <td>Toxoplasma gondii IgG</td>
          <td>nicht nachgewiesen</td>
          <td/>
          <td ID="OBSREF-1-1"/>
          <td/>
        </tr>
        <tr ID="OBS-1-2">
          <td>anti-HBs</td>
          <td>0.16</td>
          <td>mIU/ml</td>
          <td ID="OBSREF-1-2"><10.00</td>
          <td/>
        </tr>
      </tbody>
    </table>
  </text>
  <!-- CDA Level 3 -->
  <entry typeCode="DRIV">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.25"/>
    <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
      <code code="722143004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Infectious disea-
se diagnostic study note (record artifact)"/>
      <statusCode code="completed"/>
      <!-- Codierung von "Toxoplasma gondii IgG" als "Laboratory Observation" -->
      <entryRelationship typeCode="COMP">
        <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
          <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
          <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
          <code code="22580-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Toxoplasma G. IgG AK
ql."/>
          <text>
            <reference value="#OBS-1-1"/>
          </text>
          <statusCode code="completed"/>
          <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
          <value xsi:type="CD" code="260415000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Not detected (qualifier
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

```
value)"/>
  </observation>
</entryRelationship>
<!-- Codierung von "anti-HBs" als "Laboratory Observation" -->
<entryRelationship typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
    <code code="16935-9" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="HBV s-AK qn."/>
    <text>
      <reference value="#OBS-2-1"/>
    </text>
    <statusCode code="completed"/>
    <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
    <value xsi:type="PQ" value="0.16" unit="[mIU/ml]"/>
    <interpretationCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation"
  displayName="Normal"/>
    <referenceRange typeCode="REFV">
      <observationRange classCode="OBS" moodCode="EVN.CRT">
        <text>
          <reference value="#OBSREF-2-1"/>
        </text>
        <value xsi:type="IVL_PQ">
          <low nullFlavor="NINF"/>
          <high value="10.0"/>
        </value>
        <interpretationCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation"
      displayName="Normal"/>
      </observationRange>
    </referenceRange>
  </observation>
</entryRelationship>
</act>
</entry>
</section>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr


Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(atl...gie)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Specialty Section (Infektionsserologie)	(atl...gie)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.108	
└ h17:templateId	II		NP	IHE PaIM TF3 Rev.10, 6.3.3.1 Laboratory Specialty Section Strukturell basiert diese Section auf den Vorgaben der IHE. Die Codierung von "section/code" erfolgt allerdings nicht nach den von IHE vorgegebenen LOINC-Codes. <b>Deshalb darf diese templateID nicht angegeben werden.</b>	(atl...gie)
wo [@root='1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1']					
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section auf Basis eines lokalen Nummernkreises.	(atl...gie)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Definition des Befundbereiches.	(atl...gie)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

└ @code		1 ... 1 F	722143004	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1 F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
└ @displayName		1 ... 1 F	Infectious disease diagnostic study note (record artifact)	
└ hl7:title	ST	1 ... 1 M		(atl...gie)
	CONF		Elementinhalt muss "Infektionsserologie" sein	
└ hl7:text	SD.TEXT	1 ... 1 M	Narrativer Text. Entspricht CDA Level 2.	(atl...gie)
└ hl7:entry		1 ... 1 M	Enthält die CDA Level 3 codierten Informationen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.25 <i>Laboratory Report Data Processing Entry</i> (DYNAMIC)	(atl...gie)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	DRIV	
			DRIV (is derived from) deutet an, dass "section/text" aus den CDA Level 3 Entries generiert wurde und keine medizinisch relevanten Inhalte enthält, die nicht aus den Entries stammen.	
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1 F	true	
└ hl7:component		0 ... * R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elements in andere Sprachen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)	(atl...gie)

└ @typeCode	cs	0 ... 1 F	COMP
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1 F	true

#### 14.4.4.14 Laboratory Specialty Section (Weitere Analysen)

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.110	<b>Gültigkeit</b>	2021-01-22 11:11:58
<b>Status</b>	 Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_section_LaboratorySpecialtySectionWeitereAnalysen	<b>Bezeichnung</b>	Laboratory Specialty Section (Weitere Analysen)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beschreibung

Die "Laboratory Specialty Section (Weitere Analysen)" dient als zusätzlicher Befundbereich eines Mikrobiologiebefundes, in dem Analysen dokumentiert werden können, die keiner der anderen Laboratory Specialty Section (Mikroskopie, Kultureller Erregernachweis, Molekularer Erregernachweis, Infektionsserologie) zugeordnet werden können. Jede Analyse wird direkt in einer separaten "Laboratory Observation" codiert.

## Darstellung der Ergebnisse

"section/text" enthält den narrativen Text, der der CDA Level 2 Darstellung der medizinischen Inhalte entspricht. **"section/text" darf keine medizinisch relevanten Inhalte enthalten, die nicht aus den CDA Level 3 codierten Daten abgeleitet werden können.** Die CDA Level 3 codierten Informationen sind über das Template "Laboratory Report Data Processing Entry" abzubilden, welches die Grundlage für die Strukturierung (Abschnitte, Formatierung, etc.) von "section/text" bildet.

Die Darstellung der Analyseergebnisse in "section/text" hat tabellarisch zu erfolgen, wobei die Tabelle wie folgt aufgebaut sein sollte. Die Optionalität in dieser Tabelle bezieht sich auf die Darstellung des jeweiligen Elements in der Tabelle. Die Befüllung ergibt sich aus den Vorgaben für CDA Level 3 (z.B. ist die "Einheit" in dieser Tabelle mit [R] angegeben, d.h. das Tabellenelement ist verpflichtend anzugeben, befüllt muss es aber nur werden, wenn tatsächlich eine Einheit vorhanden ist).

Spaltenname	Optionalität	Beschreibung
Analyse	[R]	Bezeichnung der Analyse (MUSS dem "Begriff"/"displayName" aus dem Value Set "ELGA_Laborparameter" entsprechen).
Ergebnis	[R]	Numerisches, nominales, ordinales oder narratives Ergebnis der Analyse.
Einheit	[R]	Einheit; falls zutreffend, ist der <b>UCUM printName</b> anzugeben.
Referenzbereich	[O]	Der für die gegebenen Rahmenbedingungen (Patient, Analyse, Untersuchungsmaterial, etc.) passende Referenzbereich ist anzugeben.
Interpretation	[O]	<b>Codierte</b> Angabe der Interpretation des Ergebnisses (siehe unten).
Externes Labor	[O]	Angabe von "E", wenn die Analyse von einem externen Dienstleister durchgeführt wurde.

Anmerkungen zur Tabelle:

- Spezialuntersuchungen, die nicht in das angegebene Schema passen (z.B. Allergiediagnostik etc.), können bei Bedarf auch anders dargestellt werden. Entsprechende Beispieldokumente stehen zur Verfügung.
- Für die Spalte "Ergebnis" und "Referenzbereich" wird EMPFOHLEN, bei Dezimalzahlen einen Punkt als Dezimaltrennzeichen zu verwenden – gleich wie im maschinenlesbaren Teil.

## Interpretation der Ergebnisse



In Laborbefunden ist es üblich, eine codierte Bewertung zu jedem Ergebnis anzugeben. Basierend auf dem Auszug aus dem Value Set "ELGA\_ObservationInterpretation" stellt die folgende Tabelle dar, wie eine Darstellung in CDA Level 2, in Abhängigkeit von den CDA Level 3 codierten Interpretationen, aussehen kann.

Darstellung CDA Level 2	Codierung CDA Level 3	Beschreibung
<b>Befundinterpretation für numerische Ergebnisse</b>		
++	HH	Oberhalb des Referenzbereiches und über einer oberen Warngrenze
+	H	Oberhalb des Referenzbereiches
	N	Normal (innerhalb des Referenzbereiches)
-	L	Unterhalb des Referenzbereiches
--	LL	Unterhalb des Referenzbereiches und unter einer unteren Warngrenze
<b>Befundinterpretation für nicht numerische Ergebnisse</b>		
	N	Normal (innerhalb des Referenzbereiches)
*	A	Abnormal
**	AA	Abnormal Warngrenze

#### Darstellung auffälliger/pathologischer Ergebnisse

Auffällige/pathologische Ergebnisse SOLLEN für die Darstellung mit dem Stylecode "xELGA\_red" versehen werden. Dieser wird für die betroffene Tabellenzeile vergeben (siehe Beispiel).

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.110
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Benutzt

Benutzt 2 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	Containment	Laboratory Report Data Processing Entry (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC

Beziehung

Spezialisierung: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.2.102 *Laboratory Specialty Section* (2021-01-21 11:16:21) ref at-lab-  
Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1 *Speciality-Section* (2013-11-07) ref elgabbr-

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beispiel

Beispiel

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

```
<section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.110"/>
  <id extension="P-body" root="2.16.840.1.113883.3.933.1.1"/>
  <code code="15220000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Laboratory test (pro-
cedure)"/>
  <title>Weitere Analysen</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Analyse</th>
          <th>Ergebnis</th>
          <th>Einheit</th>
          <th>Referenzbereich</th>
          <th>Interpretation</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <!-- auffälliges/pathologisches Ergebnis gekennzeichnet durch styleCode -->
        <tr ID="OBS-1-1" styleCode="xELGA_red">
          <td>Leukozyten</td>
          <td>26</td>
          <td>109/L</td>
          <td ID="OBSREF-1-1">4-10</td>
          <td>+</td>
        </tr>
      </tbody>
    </table>
  </text>
  <!-- CDA Level 3 -->
  <entry typeCode="DRIV">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.25"/>
    <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
      <code code="15220000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Laboratory test
(procedure)"/>
      <statusCode code="completed"/>
      <!-- Codierung von "Norovirus-RNA" als "Laboratory Observation" -->
      <entryRelationship typeCode="COMP">
        <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
          <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
          <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
          <code code="26464-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Leukozyten"/>
          <text>
            <reference value="#OBS-1-1"/>
          </text>
          <statusCode code="completed"/>
          <effectiveTime value="20190201092200+0100"/>
          <value unit="109/L" value="26.0" xsi:type="PQ"/>
          <interpretationCode code="H" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" displayName="High"/>
          <referenceRange typeCode="REFV">
            <observationRange classCode="OBS" moodCode="EVN.CRT">
              <text>
                <reference value="#OBSREF-1-1"/>
              </text>
              <value xsi:type="IVL_PQ">
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

```
        <low value="4" unit="10*9/L"/>  
        <high value="10" unit="10*9/L" inclusive="false"/>  
    </value>  
    <interpretationCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83"/>  
  </observationRange>  
  </referenceRange>  
  </observation>  
  </entryRelationship>  
  </act>  
  </entry>  
</section>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(atl...sen)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Specialty Section (Weitere Analysen)	(atl...sen)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.110	
└ h17:templateId	II		NP	IHE PaIM TF3 Rev.10, 6.3.3.1 Laboratory Specialty Section  Strukturell basiert diese Section auf den Vorgaben der IHE. Die Codierung von "section/code" erfolgt allerdings nicht nach den von IHE vorgegebenen LOINC-Codes. <b>Deshalb darf diese templateID nicht angegeben werden.</b>	(atl...sen)
wo [@root='1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1']					
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Section auf Basis eines lokalen Nummernkreises.	(atl...sen)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:code	CE	1 ... 1	M	Definition des Befundbereiches.	(atl...sen)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	
└ @code		1 ... 1	F	15220000	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
└ @displayName		1 ... 1	F	Laboratory test (procedure)	
└ h17:title	ST	1 ... 1	M		(atl...sen)
	CONF			Elementinhalt muss "Weitere Analysen" sein	
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M	Narrativer Text. Entspricht CDA Level 2.	(atl...sen)
└ h17:entry		1 ... 1	M	Enthält die CDA Level 3 codierten Informationen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.25 <i>Laboratory Report Data Processing Entry</i> (DYNAMIC)	(atl...sen)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	DRIV	
				DRIV (is derived from) deutet an, dass "section/text" aus den CDA Level 3 Entries generiert wurde und keine medizinisch relevanten Inhalte enthält, die nicht aus den Entries stammen.	
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:component		0 ... *	R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elements in andere Sprachen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC)	(atl...sen)
@typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
@contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	

#### 14.4.4.15 Befundbewertung

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.2.103 <span>ref at-cda-bbr-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2021-02-03 09:56:36	
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213	
<b>Name</b>	atcdabbr_section_Befundbewertung	<b>Bezeichnung</b>	Befundbewertung	
<b>Beschreibung</b>	Bemerkungen oder Kommentare, die für den gesamten Befund von Bedeutung sind, werden in der Section "Befundbewertung" am Befundende angeführt.			
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.2.103			
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template			
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)			
<b>Benutzt</b>	Benutzt 2 Templates			
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>	<b>Version</b>
	1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	Containment	<span style="color: green;">●</span> Comment Entry (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
	1.2.40.0.34.6.0.11.2.8	Containment	<span style="color: green;">●</span> Übersetzung (1.0.1+20210628)	DYNAMIC



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

**Beziehung**

Spezialisierung: Template 1.2.40.0.34.11.4.2.2 *Bereichsübergreifende Befundbewertung (Laboratory Report Comment Section)* (2013-02-10) [ref elgabbr-](#)  
Version: Template 1.2.40.0.34.11.4.2.2 *Bereichsübergreifende Befundbewertung (Laboratory Report Comment Section)* (2013-02-10) [ref elgabbr-](#)

**Beispiel**

**Strukturbeispiel**

```
<section classCode="DOCSECT">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.103"/>
  <code code="20" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung" displayName="Befundbewertung"/>
  <title>Befundbewertung</title>
  <text>
    <paragraph>
      <content ID="commonComment1">Zur Bestätigung des Befundes neuerliche Untersuchung in zwei Wochen empfohlen. </content>
    </paragraph>
  </text>
  <entry>
    <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
      <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.11"/>
      <templateId root="2.16.840.1.113883.10.20.1.40"/>
      <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.2"/>
      <code code="48767-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Annotation Comment"/>
      <text>
        <reference value="#commonComment1"/>
      </text>
      <statusCode code="completed"/>
    </act>
  </entry>
</section>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section				Container zur Angabe der Befundbewertung.	(atc...ung)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Befundbewertung	(atc...ung)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.2.103	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(atc...ung)
└└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	ELGA_LaborparameterErgaenzung	
└└└ @code		1 ... 1	F	20	
└└└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.5.11 (ELGA_LaborparameterErgaenzung)	
└└└ @displayName		1 ... 1	F	Befundbewertung	
└ h17:title	ST	1 ... 1	M		(atc...ung)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	CONF	Elementinhalt muss "Befundbewertung" sein		
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M	(atc...ung)
└ h17:entry		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.11 <i>Comment Entry</i> (DYNAMIC) (atc...ung)
└ h17:component		0 ... *	R	Optionale Subsections zur Angabe von Übersetzungen des "text"-Elements in andere Sprachen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.2.8 <i>Übersetzung</i> (DYNAMIC) (atc...ung)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true

#### 14.4.4.16 Brieftext

Die Spezifikation des "Brieftext"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.4.17 Beilagen

Die Spezifikation des "Beilagen"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

ELGA Labor- und Mikrobiologiebefunde können alle Kriterien erfüllen, die für Befundberichte von der Akkreditierung für medizinische Laboratorien (ISO 15189:2012) gefordert sind. **Ein Anhängen des PDF-Befundes ist NICHT erforderlich!**

Für die vollständige Erfüllung aller Akkreditierungsanforderungen an Befundberichte ist das erstellende Labor verantwortlich; die Akkreditierung wird von der Abt. Akkreditierung Austria im Bundesministerium für Digitalisierung und Wirtschaftsstandort durchgeführt.

Mit Rücksicht auf eine einfache Verwendbarkeit der Befunde durch die Benutzer (z.B. niedergelassene Ärzte), die häufig mit einer großen Anzahl von Laborbefunden eines Patienten konfrontiert sind, ist eine Duplizierung der Daten durch Anhängen einer PDF-Ansicht daher **NICHT gestattet**.

#### 14.4.4.18 Abschließende Bemerkung

Die Spezifikation des "Abschließende Bemerkung"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.4.19 Übersetzung

Die Spezifikation des "Übersetzung"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

### 14.4.5 Entry Level Templates

#### 14.4.5.1 Konsultationsgrund Problem Concern Entry

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.30 <small>ref elgag-ab-</small>	<b>Gültigkeit</b>	2021-02-19 10:46:36 Andere Versionen mit dieser Id: <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> elgagab_entry_Konsultationsgrund vom 2020-11-05 10:54:54</li><li><input type="radio"/> elgagab_entry_Konsultationsgrund vom 2018-11-13 15:39:46</li></ul>
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.1.0+20201123
<b>Name</b>	elgagab_entry_Konsultationsgrund	<b>Bezeichnung</b>	Konsultationsgrund Problem Concern Entry

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

**Beschreibung**

Dieses Entry stellt den (Haupt-)Grund für eine Gesundheitsdienstleistung codiert dar.  
Es wird mit Status und Datum, sofern bekannt, dokumentiert, weiters mit dem Datum der Erfassung der Diagnose.  
ICPC2 hier zugelassen.

**Kontext** Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.3.30

**Klassifikation** CDA Entry Level Template

**Offen/Geschlossen** Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

**Assoziiert mit 1 Konzept**

Assoziiert mit	Id	Name	Datensatz
	elgagab-dataelement-186	Problem	Datensatz

**Benutzt 6 Templates**

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.9.17	Containment	Performer Body (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.36	Containment	Author Body (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.3	Containment	Informant Body (1.0.1+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.13	Containment	Participant Body (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.31	Containment	Konsultationsgrund Problem Entry (1.1.1+20210810)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.14	Containment	External Document Entry (1.0.0+20210219)	DYNAMIC

**Beziehung** Version: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.30 *Konsultationsgrund Problem Concern Entry* (2020-11-05 10:54:54) [ref elgagab-](#)  
Version: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.30 *Konsultationsgrund Entry* (2018-11-13 15:39:46) [ref elgagab-](#)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Beispiel

### Strukturbeispiel

```
<act classCode="ACT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.30"/>
  <id root="1.2.3.999" extension="---example only---"/>
  <code nullFlavor="NA"/>
  <statusCode code="active"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20201105"/>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.15 'Time Interval Information minimal' (2019-04-08T08:15:46) -->
  </effectiveTime>
  <performer>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.17 'Performer Body' (2019-01-17T12:44:16) -->
  </performer>
  <author>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.36 'Author Body' (2019-11-20T12:13:04) -->
  </author>
  <informant>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.3 'Informant Body' (2019-02-07T13:29:32) -->
  </informant>
  <participant>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.13 'Participant Body' (2019-04-03T12:08:16) -->
  </participant>
  <entryRelationship typeCode="SUBJ" inversionInd="false" contextConductionInd="true">
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.31 'Konsultationsgrund Problem Entry' (2018-11-20T09:56:38) -->
  </entryRelationship>
  <reference>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.14 'External Document Entry' (2019-05-06T14:00:33) -->
  </reference>
</act>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act					(elg...und)
<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;">  elgagab-dataelement-186                 Problem                 Datensatz         </div>					
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(elg...und)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.30	
└ h17:id	II	1 ... 1	M		(elg...und)
└ h17:code	CE	1 ... 1	R		(elg...und)
└└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	NA	
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M	Fixer Wert "active": Die Bedingungen für das Bedenken gelten noch (weil Grund für die Konsultation) und werden daher (vom Author) beobachtet.	(elg...und)
└└ @code	CONF	1 ... 1	F	active	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1 ... 1	R	Ad @low: Beginn des Auftretens des Bedenkens (Beginn der Behandlung dieses Problems für diesen Patienten) aus Sicht des Autors. Aktuelles Datum (Zeitpunkt Beginn der Behandlung) oder früher, wenn Patient bereits zuvor in Behandlung.	(elg...und)
└ h17:low	TS.DATE	1 ... 1	R	Beginn des Intervalls, MUSS angegeben werden. Ist dieser Zeitpunkt nicht bekannt, kann er auch mit nullFlavor "UNK" angegeben werden.	(elg...und)
└ h17:high	TS.DATE		NP	DARF NICHT bei statusCode „active“ oder „suspended“ angegeben werden.	(elg...und)
└ h17:performer		0 ... *	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.17 <i>Performer Body</i> (DYNAMIC)	(elg...und)
└ h17:author		0 ... *	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.36 <i>Author Body</i> (DYNAMIC)	(elg...und)
└ h17:informant		0 ... *	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.3 <i>Informant Body</i> (DYNAMIC)	(elg...und)
└ h17:participant		0 ... *	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.13 <i>Participant Body</i> (DYNAMIC)	(elg...und)
└ h17:entryRelationship		1 ... 1	R	Ein Problem Entry welches diesem Bedenken zugeordnet ist. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.31 <i>Konsultationsgrund Problem Entry</i> (DYNAMIC)	(elg...und)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	SUBJ	
└ @inversionInd	bl	1 ... 1	F	false	
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:reference		0 ... 1 R	Hier werden Verweise auf externe Dokumente zum Gesundheitsproblem angegeben. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.14 <i>External Document Entry</i> (DYNAMIC)	(elg...und)
---------------	--	-----------	---	-------------

### 14.4.5.2 Konsultationsgrund Problem Entry

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.31 <span>ref elgagab-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2021-08-10 08:43:36 Andere Versionen mit dieser Id: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> elgagab_entry_KonsultationsgrundProblem vom 2021-02-19 10:46:53</li> <li><input type="radio"/> elgagab_entry_KonsultationsgrundProblem vom 2020-11-05 15:01:55</li> <li><input type="radio"/> elgagab_entry_KonsultationsgrundProblem vom 2018-11-20 09:56:38</li> </ul>
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.1.1+20210810
<b>Name</b>	elgagab_entry_KonsultationsgrundProblem	<b>Bezeichnung</b>	Konsultationsgrund Problem Entry

#### Beschreibung

Mit dieser Observation wird ein bekanntes relevantes Gesundheitsproblem des Patienten codiert dargestellt. Die Zeitspanne, in der ein Gesundheitsproblem besteht oder bestanden hat, wird hier angegeben.

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.3.31
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template Template-Typ nicht spezifiziert
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Benutzt

Benutzt 12 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.9.1	Inklusion	Narrative Text Reference (1.0.1+20210512)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.2	Inklusion	Original Text Reference (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.42	Containment	Laterality Qualifier (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.17	Containment	Performer Body (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.36	Containment	Author Body (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.3	Containment	Informant Body (1.0.1+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.9.13	Containment	Participant Body (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	Containment	Comment Entry (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.38	Containment	Severity Observation (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.35	Containment	Criticality Observation (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.36	Containment	Certainty Observation (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.49	Containment	Problem Status Observation (1.0.0+20210219)	DYNAMIC

Beziehung

Version: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.31 *Konsultationsgrund Problem Entry* (2021-02-19 10:46:53) [ref elgagab-](#)  
 Version: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.31 *Konsultationsgrund Problem Entry* (2020-11-05 15:01:55) [ref elgagab-](#)  
 Version: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.31 *Konsultationsgrund Problem Entry* (2018-11-20 09:56:38) [ref elgagab-](#)  
 Adaptation: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.6 *Problem Entry* (DYNAMIC) [ref at-cda-bbr-](#)

### Strukturbeispiel

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN" negationInd="false">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.31"/>
  <templateId root="2.16.840.1.113883.10.20.1.28"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5"/>
  <id/>
  <code code="55607006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Problem (finding)"/>
  <!-- include template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.1 'Narrative Text Reference' (dynamic) 1..1 M -->
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <low/>
  </effectiveTime>
  <!-- choice: 1..1
  element hl7:value[not(@nullFlavor)]
  element hl7:value[@nullFlavor='OTH']
  element hl7:value[@nullFlavor='NA']
  -->
  <targetSiteCode>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.42 'Laterality Qualifier' (2020-02-20T09:00:36) -->
  </targetSiteCode>
  <performer>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.17 'Performer Body' (2019-01-17T12:44:16) -->
  </performer>
  <author>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.36 'Author Body' (2019-11-20T12:13:04) -->
  </author>
  <informant>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.3 'Informant Body' (2019-02-07T13:29:32) -->
  </informant>
  <participant>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.13 'Participant Body' (2019-04-03T12:08:16) -->
  </participant>
  <entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.11 'Comment Entry' (2019-02-07T13:10:44) -->
  </entryRelationship>
  <entryRelationship typeCode="SUBJ" inversionInd="true" contextConductionInd="true">
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.38 'Severity Observation' (2019-11-21T09:31:57) -->
  </entryRelationship>
  <entryRelationship typeCode="SUBJ" inversionInd="true" contextConductionInd="true">
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.35 'Criticality Observation' (2019-11-21T09:04:18) -->
  </entryRelationship>
  <entryRelationship typeCode="SUBJ" inversionInd="true" contextConductionInd="true">
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.36 'Certainty Observation' (2019-11-21T09:11:18) -->
  </entryRelationship>
  <entryRelationship typeCode="REFR" inversionInd="false" contextConductionInd="true">
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.49 'Problem Status Observation' (2019-12-03T09:46:18) -->
  </entryRelationship>
</observation>
```

Beispiel

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(elg...lem)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ @negationInd	bl	1 ... 1	R	SOLL standardmäßig auf false gesetzt werden. Kann auf true gesetzt werden, um anzuzeigen, dass das dokumentierte Problem <u>nicht</u> beobachtet wurde.	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(elg...lem)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.31	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	HL7 CCD Problem observation	(elg...lem)
└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.10.20.1.28	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	IHE Problem Entry	(elg...lem)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:id		1 ... *	M	Systeminterne ID des entsprechenden Problems - zur Referenzierung oder Aggregation.  Auch wenn nur ein Problem-Entry angegeben ist, soll sich die ID von der ID des Problem/Bedenken-Entry unterscheiden.	(elg...lem)
h17:code	CE	1 ... 1	M	Das "code"-Element enthält die Art des beschriebenen Gesundheitsproblems, die Verwendung von 'Problem' ist empfohlen.	(elg...lem)

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.205 *ELGA\_TypeOfProblem\_VS* (DYNAMIC)

Eingefügt 1 ... 1 M von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.1 *Narrative Text Reference* (DYNAMIC)

h17:text	ED	1 ... 1	M		(elg...lem)
----------	----	---------	---	--	-------------

h17:reference	TEL	1 ... 1	M	Die Referenz auf den entsprechenden Text im menschenlesbaren Teil muss durch Bezugnahme auf den Inhalt[@ID] angegeben werden: reference[@value='#xxx']. Die Referenz ist mit einem <i>ID</i> -Attribut anzugeben, dieses Element DARF NUR den Textinhalt des codierten Inhalts mit Zusatzinformationen umschließen.  Alternativ kann @value auch mit dem url-scheme "http" oder "https" beginnen.	(elg...lem)
---------------	-----	---------	---	--	-------------

@value 1 ... 1 R

Schematron assert	role	error
	test	starts-with(@value,'#') or starts-with(@value,'http')
	Meldung	The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element, or begin with the 'http' or 'https' url-scheme.

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M	Fixer Wert: completed	(elg...lem)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1 ... 1	M	Zeitintervall, in dem das Gesundheitsproblems existent war/ist. Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Zeit-Elemente“ zu befolgen.	(elg...lem)
└ h17:low	TS.AT.VAR	1 ... 1	M	Zeitpunkt des Beginns des Gesundheitsproblems (für den Patienten). Ist dieser Zeitpunkt nicht bekannt, ist effectiveTime.low mit nullFlavor "UNK" anzugeben	(elg...lem)
└ h17:high	TS.AT.VAR	0 ... 1	C	Zeitpunkt, an dem das Gesundheitsproblem gelöst wurde oder seitdem das Gesundheitsproblem nicht mehr besteht. Ist dieser Zeitpunkt nicht bekannt, ist effectiveTime.high mit nullFlavor "UNK" anzugeben	(elg...lem)
Auswahl		1 ... 1		<p>Angabe des Gesundheitsproblems:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Codierte Angabe des Gesundheitsproblems:</b> @value enthält den Code des Gesundheitsproblems aus dem Value Set (ICD-10, ICPC2, ...)</li> <li>▪ <b>Codierte Angabe ohne passenden Code:</b> xsi:type='CD', nullFlavor: OTH in diesem Fall ist das Element Translation &lt;translation&gt; verpflichtend originalText.reference enthält den Verweis auf die narrative Beschreibung des Problems</li> <li>▪ <b>Uncodierte Angabe:</b> xsi:type='CD', nullFlavor: NA in diesem Fall ist die Textreferenz &lt;originalText&gt; verpflichtend originalText.reference enthält den Verweis auf die narrative Beschreibung des Problems</li> </ul> <p>Elemente in der Auswahl:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:value[not(@nullFlavor)]</li> <li>▪ h17:value[@nullFlavor='OTH']</li> <li>▪ h17:value[@nullFlavor='NA']</li> </ul>	
└ h17:value		0 ... 1		Codierte Angabe des Gesundheitsproblems	(elg...lem)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

wo [not(@nullFlavor)]					
└ @xsi:type		1 ... 1	F	CD	
	Constraint	Mögliche Codesysteme: <ul style="list-style-type: none"> <li>1.2.40.0.34.5.184 - ICD-10 BMASGK 2020 (oder eine höhere Version)</li> <li>1.2.40.0.34.5.175 - ICPC2 (International Classification of Primary Care) 2017 (oder eine höhere Version)</li> <li>2.16.840.1.113883.6.254 - ICF (WHO International Classification of Function)</li> <li>2.16.840.1.113883.6.96 - SNOMED CT</li> </ul>			
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.201 <i>ELGA_Problems</i> (DYNAMIC)			
Eingefügt		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.2 <i>Original Text Reference</i> (DYNAMIC)	
└ h17:originalText	ED	1 ... 1	M	Textinhalt, der codiert wurde.	(elg...lem)
└ h17:reference	TEL	1 ... 1	M	Die Referenz auf den entsprechenden Text im narrativen Teil muss durch Bezugnahme auf den Inhalt[@ID] angegeben werden: reference[@value='#xxx']. Die Referenz ist mit einem <i>content</i> -Element mit <i>ID</i> -Attribut anzugeben, dieses Element DARF NUR den Textinhalt des codierten Inhalts umschließen und KEINE zusätzlichen Markup oder Strukturelemente.	(elg...lem)
└ @value		1 ... 1	R		
	Schematron assert	role	error		
		test	starts-with(@value,'#')		
		Meldung	The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element.		
└ h17:qualifier	CR	0 ... *		Qualifier zur genaueren Beschreibung des Problems. z.B. zur Angabe der Art der Diagnose.	(elg...lem)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:name	CV	1 ... 1	M		(elg...lem)
└ @code	cs	1 ... 1	F	106229004	
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.96	
└ h17:value	CD	1 ... 1	M		(elg...lem)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.23 <i>elgag-ab_Art_der_Diagnose_VS</i> (DYNAMIC)			
└ h17:translation	CD	0 ... *		Dieses Feld wird verwendet, wenn Codes aus einem abweichenden Value Set angegeben werden. z. B. für Übersetzungen in alternative Codesysteme oder wenn kein geeigneter Code im vorgegebene VS vorhanden ist.	(elg...lem)
└ h17:value		0 ... 1		Codierte Angabe ohne passenden Code	(elg...lem)
wo [ <i>@nullFlavor='OTH'</i> ]					
└ @xsi:type		1 ... 1	F	CD	
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	OTH	
				von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.2 <i>Original Text Reference</i> (DYNAMIC) Eingegebener Freitext, der die Grundlage der im Entry angegebenen Information ist.	
<i>Eingefügt</i>		1 ... 1	M	Das Element verweist auf die Stelle im Textbereich (section.text), in dem das Problem beschrieben ist (ohne zusätzliche Informationen, wie Datum, Beschreibung, etc). Grundsätzlich sind die Vorgaben für „Codierungs-Elemente“ zu befolgen.	



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ h17:originalText	ED	1 ... 1	M	Textinhalt, der codiert wurde.	(elg...lem)
└ h17:reference	TEL	1 ... 1	M	Die Referenz auf den entsprechenden Text im narrativen Teil muss durch Bezugnahme auf den Inhalt[@ID] angegeben werden: reference[@value='#xxx']. Die Referenz ist mit einem content-Element mit ID-Attribut anzugeben, dieses Element DARF NUR den Textinhalt des codierten Inhalts umschließen und KEINE zusätzlichen Markup oder Strukturelemente.	(elg...lem)
└ @value		1 ... 1	R		
	Schematron assert	role		error	
		test		starts-with(@value,'#')	
		Meldung		The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element.	
└ h17:translation	CD	1 ... *	M	Dieses Feld wird verwendet, wenn Codes aus einem abweichenden Value Set angegeben werden. z. B. für Übersetzungen in alternative Codesysteme oder wenn kein geeigneter Code im vorgegebene VS vorhanden ist.	(elg...lem)
└ h17:value		0 ... 1		Uncodierte Angabe	(elg...lem)
wo [@nullFlavor='NA']					
└ @xsi:type		1 ... 1	F	CD	
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	NA	
Eingefügt		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.2 <i>Original Text Reference</i> (DYNAMIC)	
└ h17:originalText	ED	1 ... 1	M	Textinhalt, der codiert wurde.	(elg...lem)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ h17:reference	TEL	1 ... 1	M	Die Referenz auf den entsprechenden Text im narrativen Teil muss durch Bezugnahme auf den Inhalt[@ID] angegeben werden: reference[@value='#xxx']. Die Referenz ist mit einem content-Element mit ID-Attribut anzugeben, dieses Element DARF NUR den Textinhalt des codierten Inhalts umschließen und KEINE zusätzlichen Markup oder Strukturelemente.	(elg...lem)
└ @value		1 ... 1	R		
	Schematron assert	role	error		
		test	starts-with(@value,'#')		
		Meldung	The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element.		
└ h17:targetSiteCode	CD	0 ... *		Anatomische Lage des Problems Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.42 <i>Laterality Qualifier</i> (DYNAMIC)	(elg...lem)
└ h17:performer		0 ... *	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.17 <i>Performer Body</i> (DYNAMIC)	(elg...lem)
└ h17:author		0 ... *	R	Dieses Author-Element KANN verwendet werden, um anzugeben, wer das Problem dokumentiert hat. Wenn nicht angegeben, gilt das jeweils "darüberlegende" Author-Element (Section, Document)  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.36 <i>Author Body</i> (DYNAMIC)	(elg...lem)
└ h17:informant		0 ... *	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.3 <i>Informant Body</i> (DYNAMIC)	(elg...lem)
└ h17:participant		0 ... *	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.13 <i>Participant Body</i> (DYNAMIC)	(elg...lem)
└ h17:entryRelationship		0 ... *	R	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.11 <i>Comment Entry</i> (DYNAMIC)	(elg...lem)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

	└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	
	└ hl7:entryRelationship		0 ... 1	R	Dieses EntryRelationship dient zur Darstellung des Schweregrads des Gesundheitsproblems. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.38 <i>Severity Observation</i> (DYNAMIC)	(elg...lem)
	└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	SUBJ	
	└ @inversionInd	bl	1 ... 1	F	true	
	└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	
	└ hl7:entryRelationship		0 ... 1	R	Dieses EntryRelationship dient zur Darstellung der Kritizität des Gesundheitsproblems. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.35 <i>Criticality Observation</i> (DYNAMIC)	(elg...lem)
	└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	SUBJ	
	└ @inversionInd	bl	1 ... 1	F	true	
	└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	
	└ hl7:entryRelationship		0 ... 1	R	Dieses EntryRelationship dient zur Darstellung der Gewissheit, mit der das Gesundheitsproblem besteht Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.36 <i>Certainty Observation</i> (DYNAMIC)	(elg...lem)
	└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	SUBJ	
	└ @inversionInd	bl	1 ... 1	F	true	

└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true
└ hl7:entryRelationship		0 ... 1	R	Klinischer Status des Gesundheitsproblems Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.49 <i>Problem Status Observation</i> (DYNA- (elg...lem) MIC)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	REFR
└ @inversionInd	bl	1 ... 1	F	false
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true


### 14.4.5.3 Criticality Observation

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.35 <span>ref at-cda-bbr-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2021-06-28 13:44:02 Andere Versionen mit dieser Id: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> atcdabbr_entry_CriticalityObservation vom 2021-02-19 12:43:03</li> <li><input type="radio"/> atcdabbr_entry_CriticalityObservation vom 2019-11-21 09:04:18</li> </ul>
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.1+20210628
<b>Name</b>	atcdabbr_entry_CriticalityObservation	<b>Bezeichnung</b>	Criticality Observation
<b>Beschreibung</b>	Observation für die Angabe des Schweregrads des Problems (Kritikalität)		
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.3.35		
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

**Benutzt**

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.9.1	Inklusion	 Narrative Text Reference (1.0.1+20210512)	DYNAMIC

**Beziehung**

Version: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.35 *Criticality Observation* (2021-02-19 12:43:03) [ref at-cda-bbr-](#)  
 Version: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.35 *Criticality Observation* (2019-11-21 09:04:18) [ref at-cda-bbr-](#)  
 Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.22.4.18 *IPS Criticality Observation* (DYNAMIC) [ref hl7ips-](#)

**Beispiel**

Beispiel

```
<hl7:observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <hl7:templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.35"/>
  <hl7:templateId root="2.16.840.1.113883.10.22.4.18"/>
  <hl7:code code="82606-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/>
  <!-- include template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.1 'Narrative Text Reference' (dynamic) 1..1 M -->
  <hl7:statusCode code="completed"/>
  <hl7:value xsi:type="CD" code="myCode" codeSystem="1.2.3.99"/>
</hl7:observation>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(atc...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	ELGA	(atc...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.35	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	HL7 IPS Criticality Observation	(atc...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.10.22.4.18	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(atc...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	82606-5	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
Eingefügt		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.1 Narrative Text Reference (DYNAMIC)	
└ h17:text	ED	1 ... 1	M		(atc...ion)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:reference	TEL	1 ... 1	M	<p>Die Referenz auf den entsprechenden Text im menschenlesbaren Teil muss durch Bezugnahme auf den Inhalt[@ID] angegeben werden: reference[@value='#xxx'].</p> <p>Die Referenz ist mit einem <i>ID</i>-Attribut anzugeben, dieses Element DARF NUR den Textinhalt des codierten Inhalts mit Zusatzinformationen umschließen.</p> <p>Alternativ kann @value auch mit dem url-scheme "http" oder "https" beginnen.</p>	(atc...ion)
@value		1 ... 1	R		
	Schematron assert			<p>role error</p> <p>test starts-with(@value,'#') or starts-with(@value,'http')</p> <p>Meldung The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element, or begin with the 'http' or 'https' url-scheme.</p>	
h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(atc...ion)
@code	CONF	1 ... 1	F	completed	
h17:value		1 ... 1	M	Dieses Element enthält den Code für die Kritikalität des Problems	(atc...ion)
@xsi:type		1 ... 1	F	CD	
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.182 atcdabbr_CriticalityObservationValue_VS (DYNAMIC)	

#### 14.4.5.4 Anamnese Entry - Labor und Mikrobiologie

Id	1.2.40.0.34.6.0.11.3.12	Gültigkeit	2021-01-20 12:36:01	
Status	Aktiv	Versions-Label	1.0.0+20211213	
Name	atlab_entry_AnamneseEntryLaborUndMikrobiologie	Bezeichnung	Anamnese Entry - Labor und Mikrobiologie	
Beschreibung	Der "Anamnese Entry - Labor und Mikrobiologie" ermöglicht die Dokumentation der Anamnese.			
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.3.12			
Klassifikation	CDA Entry Level Template			
Offen/Geschlossen	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)			
Benutzt	Benutzt 3 Templates			
	Benutzt	als	Name	Version
	1.2.40.0.34.6.0.11.9.36	Containment	Author Body (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
	1.2.40.0.34.6.0.11.9.3	Containment	Informant Body (1.0.1+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.164	Containment	Anamnese Observation - Labor und Mikrobiologie (1.0.0+20211213)	DYNAMIC	
Beispiel	Beispiel			
	<pre> &lt;entry typeCode="DRIV"&gt;   &lt;act classCode="ACT" moodCode="EVN"&gt;     &lt;templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.12"/&gt;     &lt;code code="10164-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="History of Present illness Narrative"/&gt;     &lt;statusCode code="completed"/&gt;     &lt;entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true"&gt;       &lt;!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.164 'Anamnese Observation - Labor und Mikrobiologie' --&gt;     &lt;/entryRelationship&gt;     &lt;!-- für jeden Aspekt der Krankengeschichte ein "entryRelationship"-Element mit darinliegender Observation --&gt;   &lt;/act&gt; &lt;/entry&gt; </pre>			



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act					(atl...gie)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Anamnese Entry - Labor und Mikrobiologie	(atl...gie)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.12	
└ h17:code	CD	1 ... 1	M		(atl...gie)
└└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	LOINC	
└└ @code		1 ... 1	F	10164-2	
└└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└└ @displayName		1 ... 1	F	History of Present illness Narrative	
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(atl...gie)

└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1		Datum und Zeit der Anamnesedurchführung	(atl...gie)
└ h17:author		0 ... *	R	Autor der enthaltenen Informationen (GDA) Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.36 <i>Author Body</i> (DYNAMIC)	(atl...gie)
└ h17:informant		0 ... *	R	Quelle für die enthaltene Information. Name der Person und ihre Beziehung zum Patienten (Patient oder Angehöriger, Auskunftsperson - nicht-GDA) Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.3 <i>Informant Body</i> (DYNAMIC)	(atl...gie)
└ h17:entryRelationship		1 ... *	M	Anamneseinformation Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.164 <i>Anamnese Observation - Labor und Mikrobiologie</i> (DYNAMIC)	(atl...gie)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	

#### 14.4.5.5 Anamnese Observation - Labor und Mikrobiologie

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.164	<b>Gültigkeit</b>	2021-05-05 10:16:09
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_entry_AnamneseObservationLaborUndMikrobiologie	<b>Bezeichnung</b>	Anamnese Observation - Labor und Mikrobiologie

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

<b>Beschreibung</b>	Codierung eines Aspekts der Krankengeschichte und ob dieser für einen Patienten zutrifft oder nicht.							
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.3.164							
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template							
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)							
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="672 462 929 510">Benutzt</th> <th data-bbox="929 462 1041 510">als</th> <th data-bbox="1041 462 1792 510">Name</th> <th data-bbox="1792 462 2027 510">Version</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="672 510 929 558">1.2.40.0.34.6.0.11.9.1</td> <td data-bbox="929 510 1041 558">Inklusion</td> <td data-bbox="1041 510 1792 558">Narrative Text Reference (1.0.1+20210512)</td> <td data-bbox="1792 510 2027 558">DYNAMIC</td> </tr> </tbody> </table>	Benutzt	als	Name	Version	1.2.40.0.34.6.0.11.9.1	Inklusion	Narrative Text Reference (1.0.1+20210512)
Benutzt	als	Name	Version					
1.2.40.0.34.6.0.11.9.1	Inklusion	Narrative Text Reference (1.0.1+20210512)	DYNAMIC					
<b>Beispiel</b>	<div style="background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> <p style="background-color: #ffffcc; margin: 0;">Beispiel</p> <pre style="margin: 5px 0 0 20px;"> &lt;!-- ... --&gt; &lt;!-- CDA Level 2 --&gt; &lt;!-- ... --&gt; &lt;tr ID="OBS-1-1"&gt;   &lt;td&gt;Vorgeschichte einer chronischen Harnwegsinfektion&lt;/td&gt;   &lt;td&gt;trifft zu&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;!-- ... --&gt; &lt;!-- CDA Level 3 --&gt; &lt;!-- ... --&gt; &lt;observation classCode="OBS" moodCode="EVN"&gt;   &lt;templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.164"/&gt;   &lt;code code="441547007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="History of chronic urinary tract infection (situation)"/&gt;   &lt;text&gt;     &lt;reference value="#OBS-1-1"/&gt;   &lt;/text&gt;   &lt;statusCode code="completed"/&gt;   &lt;value xsi:type="BL" value="true"/&gt; &lt;/observation&gt; </pre> </div>							

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(atl...gie)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Anamnese Observation - Labor und Mikrobiologie	(atl...gie)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.164	
└ h17:id	II	0 ... 1		Zwecks Rückverfolgbarkeit kann eine ID angegeben werden.	(atl...gie)
└ h17:code	CD	1 ... 1	M	Code des Aspekts der Krankengeschichte	(atl...gie)
└└ @code	cs	1 ... 1	R		
└└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R		
└└ @codeSystemName	st	0 ... 1			
└└ @displayName	st	1 ... 1	R		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.66 EL-GA\_AnamneseLaborMikrobiologie\_VS (DYNAMIC)

Eingefügt

0 ... 1

von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.1 Narrative Text Reference (DYNAMIC)  
Das "text"-Element wird verwendet, um einen Verweis zum narrativen Text ("section/text") herzustellen.

└ h17:text	ED	0 ... 1			(atl...gie)
------------	----	---------	--	--	-------------

└ h17:reference	TEL	1 ... 1	M	<p>Die Referenz auf den entsprechenden Text im menschenlesbaren Teil muss durch Bezugnahme auf den Inhalt[@ID] angegeben werden: reference[@value='#xxx']. Die Referenz ist mit einem ID-Attribut anzugeben, dieses Element DARF NUR den Textinhalt des codierten Inhalts mit Zusatzinformationen umschließen.</p> <p>Alternativ kann @value auch mit dem url-scheme "http" oder "https" beginnen.</p>	(atl...gie)
-----------------	-----	---------	---	--	-------------

└ @value

1 ... 1 R

Schematron assert

role	error
test	starts-with(@value,'#') or starts-with(@value,'http')
Meldung	The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element, or begin with the 'http' or 'https' url-scheme.

└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(atl...gie)
------------------	----	---------	---	--	-------------

└ @code

CONF

1 ... 1 F completed

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1		Medizinisch relevantes Datum und Zeit.	(atl...gie)
h17:value	BL	1 ... 1	M	Codiert, ob der Aspekt der Krankengeschichte für den Patienten zutrifft oder nicht.	(atl...gie)
wo [@xsi:type='BL']					

### 14.4.5.6 Angeforderte Untersuchung Entry

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.169	<b>Gültigkeit</b>	2021-05-05 14:57:08
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_entry_AngeforderteUntersuchungEntry	<b>Bezeichnung</b>	Angeforderte Untersuchung Entry
<b>Beschreibung</b>	Entry zur codierten Darstellung einer angeforderten Untersuchung.		
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.3.169		
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	1.2.40.0.34.6.0.11.9.1	Inklusion <span style="color: green;">●</span>	Narrative Text Reference (1.0.1+20210512)
			<b>Version</b>
			DYNAMIC

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Beispiel

Beispiel

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<tr ID="req-1">
  <td>MRSA-Screening</td>
</tr>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<procedure classCode="PROC" moodCode="RQO">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.169"/>
  <code code="301786007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Multi-resistant staphy-
lococcus aureus screening (procedure)"/>
  <text>
    <reference value="#req-1"/>
  </text>
</procedure>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:procedure					(atl...try)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROC	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	RQO	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Angeforderte Untersuchung Entry	(atl...try)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.169	
└ h17:id	II	0 ... 1		Zwecks Rückverfolgbarkeit kann eine ID angegeben werden.	(atl...try)
<i>Auswahl</i>		1 ... 1		Code der angeforderten Untersuchung. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:code[not(@nullFlavor)]</li> <li>▪ h17:code[@nullFlavor='OTH']</li> </ul>	
└ h17:code	CD	0 ... 1		Codierung auf Basis des Value Sets "ELGA_RequestedProcedures_VS".  Codes, die im aktuellen Value Set nicht vorhanden sind, werden von der ELGA GmbH ergänzt. Bitte dazu einen Vorschlag aus einem Code System (SNOMED CT, LOINC, etc.) frei wählen und an cda@elga.gv.at zu-senden.	(atl...try)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ @code	cs	1 ... 1	R		
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R		



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @codeSystemName st 0 ... 1

└ @displayName st 1 ... 1 R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.70 *ELGA\_RequestedProcedures\_VS* (DYNAMIC)

└ h17:code	CD	0 ... 1	Codierung von angeforderten Untersuchungen, die nicht im aktuellen Value Set "ELGA_RequestedProcedures_VS" enthalten sind.	(atl...try)
------------	----	---------	--	-------------

wo [*@nullFlavor='OTH'*]

Beispiel	Codierung einer angeforderten Untersuchung ohne passenden Code <pre>&lt;code nullFlavor="OTH"&gt;   &lt;translation code="alternativerCode" codeSystem="alternativeCodeSystem" codeSystemName="Name-DesCodeSystems" displayName="klarTextDarstellung"/&gt; &lt;/code&gt;</pre>			
----------	---	--	--	--

Schematron assert	role	error
	test	h17:translation[not(@nullFlavor)]
	Meldung	Wenn code[ <i>@nullFlavor='OTH'</i> ] dann MUSS "code/translation" anwesend sein.

*Eingefügt* 0 ... 1 von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.1 *Narrative Text Reference* (DYNAMIC)  
 Das "text"-Element wird verwendet, um einen Verweis zum narrativen Text ("section/text") herzustellen.

└ h17:text	ED	0 ... 1		(atl...try)
------------	----	---------	--	-------------

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:reference	TEL	1 ... 1	M	Die Referenz auf den entsprechenden Text im menschenlesbaren Teil muss durch Bezugnahme auf den Inhalt[@ID] angegeben werden: reference[@value='#xxx']. Die Referenz ist mit einem ID-Attribut anzugeben, dieses Element DARF NUR den Textinhalt des codierten Inhalts mit Zusatzinformationen umschließen.  Alternativ kann @value auch mit dem url-scheme "http" oder "https" beginnen.	(atl...try)						
@value		1 ... 1	R								
	Schematron assert			<table border="1"> <tr> <td>role</td> <td>error</td> </tr> <tr> <td>test</td> <td>starts-with(@value,'#') or starts-with(@value,'http')</td> </tr> <tr> <td>Meldung</td> <td>The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element, or begin with the 'http' or 'https' url-scheme.</td> </tr> </table>	role	error	test	starts-with(@value,'#') or starts-with(@value,'http')	Meldung	The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element, or begin with the 'http' or 'https' url-scheme.	
role	error										
test	starts-with(@value,'#') or starts-with(@value,'http')										
Meldung	The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element, or begin with the 'http' or 'https' url-scheme.										
h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1		Datum und Zeit der Anforderung.	(atl...try)						

### 14.4.5.7 Probeninformation (Specimen Entry)

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.160	<b>Gültigkeit</b>	2021-01-18 12:58:24
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_entry_ProbeninformationSpecimenEntry	<b>Bezeichnung</b>	Probeninformation (Specimen Entry)
<b>Beschreibung</b>	Die "Probeninformation (Specimen Entry)" repräsentiert die CDA Level 3 Codierung der menschenlesbar dargestellten Informationen über das zu befundende Material.		
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.3.160		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

<b>Klassifikation</b>
<b>Offen/Geschlossen</b>
<b>Benutzt</b>

CDA Entry Level Template  
Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.3.161	Containment	Specimen Collection (1.0.0+20211213)	DYNAMIC

**Beziehung**

Adaptation: Template 1.2.40.0.34.11.4.3.1 *Laboratory Specimen Entry* (2013-02-10) [ref elgabbr-](#)

<b>Beispiel</b>
-----------------

Beispiel

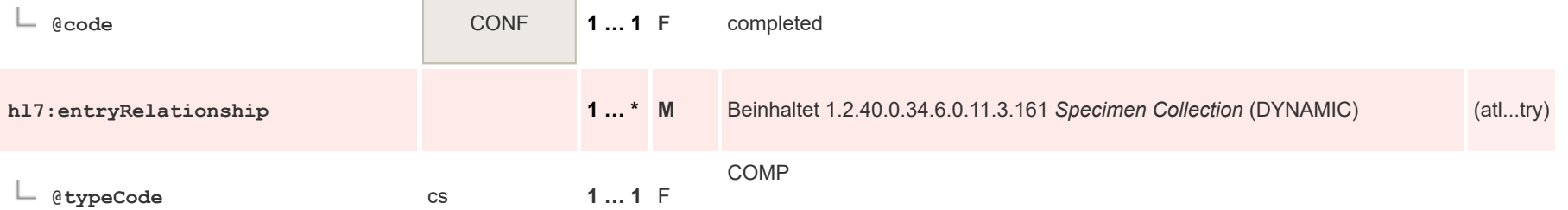
```

<section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.93"/>
  <code code="10" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung" displayName="Probeninfor-
  mation"/>
  <title>Probeninformation</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <!-- .. -->
  </text>
  <!-- CDA Level 3 -->
  <entry typeCode="DRIV">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.160"/>
    <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
      <code code="10" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung" displayName="Probenin-
      formation"/>
      <statusCode code="completed"/>
      <entryRelationship typeCode="COMP">
        <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.161 'Specimen Collection' -->
      </entryRelationship>
    </act>
  </entry>
</section>

```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act		1 ... 1	M	Specimen Act	(atl...try)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Probeninformation (Specimen Entry)	(atl...try)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.160	
└ h17:code	CD	1 ... 1	M		(atl...try)
└└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	ELGA_LaborparameterErgaenzung	
└└ @code		1 ... 1	F	10	
└└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.5.11 (ELGA_LaborparameterErgaenzung)	
└└ @displayName		1 ... 1	F	Probeninformation	
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(atl...try)



#### 14.4.5.8 Specimen Collection

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.161 <small>ref at-cda-bbr-</small>	<b>Gültigkeit</b>	2021-01-18 13:46:31
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_entry_SpecimenCollection	<b>Bezeichnung</b>	Specimen Collection
<b>Beschreibung</b>			
Die "Specimen Collection" stellt die CDA Level 3 Codierung von GENAU einem Untersuchungsmaterial dar.			
Für die Darstellung der Information in CDA Level 2 bitte das Template "Probeninformation (Specimen Section)" konsultieren.			
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Benutzt

Benutzt 2 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.9.24	Containment	Performer - Laboratory (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.162	Containment	Specimen Received (1.0.0+20211213)	DYNAMIC

Beziehung

Adaptation: Template 1.2.40.0.34.11.30021 *Abnahmeinformationen (Specimen Collection)* (2014-03-04) [ref elgabbr-](#)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beispiel

Beispiel

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<table>
  <thead>
    <tr>
      <th>Material-ID</th>
      <th>Probenentnahme</th>
      <th>Untersuchtes Material</th>
      <th>Probenentnahme durch</th>
      <th>Probeneingang</th>
      <th>Bemerkung Labor</th>
    </tr>
  </thead>
  <tbody>
    <tr ID="SPEC-1-1">
      <td>PL-081201-02</td>
      <td>01.12.2012 06:34</td>
      <td>Plasma, Linke Ellenbeuge</td>
      <td>Dr. Humpel, Amadeus Spital</td>
      <td>01.12.2012 08:15</td>
      <td ID="SpecimenComment01">leicht hämolytisch</td>
    </tr>
  </tbody>
</table>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<procedure classCode="PROC" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.161"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.2"/>
  <code code="33882-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Collection date of Specimen"/>
  <effectiveTime value="20121201063400+0100"/>
  <targetSiteCode code="LACF" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1052" codeSystemName="HL7:ActSite" displayName="left antecubi-
tal fossa"/>
  <!-- Für die Abnahme verantwortliche Person/Organisation -->
  <performer typeCode="PRF">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.9.24"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.7"/>
    <effectiveTime value="20121201063400+0100"/>
    <assignedEntity>
      <id root="1.2.40.0.34.3.1.99"/>
      <addr>
        <streetName>Währinger G.</streetName>
        <houseNumber>18-20</houseNumber>
        <postalCode>1090</postalCode>
        <city>Wien</city>
        <state>Wien</state>
        <country>AUT</country>
      </addr>
      <telecom value="tel:+43.1.40400"/>
      <telecom value="fax:+43.1.40400.1212"/>
      <telecom value="http://www.amadeusspital.at "/>
    </assignedPerson>
    <name>
```



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

```
        <prefix qualifier="AC">Dr.</prefix>
        <family>Humpel</family>
        <given>Robert</given>
    </name>
</assignedPerson>
<representedOrganization>
    <id root="1.2.40.0.34.99.111.0.1"/>
    <name>Amadeus Spital</name>
    <telecom value="tel:+43.1.40400"/>
    <addr nullFlavor="UNK"/>
</representedOrganization>
</assignedEntity>
</performer>
<!-- Untersuchungsmaterial -->
<participant typeCode="PRD">
    <participantRole classCode="SPEC">
        <id extension="PL-081201-02" root="2.16.840.1.113883.3.933.1.1"/>
        <playingEntity>
            <code code="119361006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Plasma speci-
men"/>
        </playingEntity>
    </participantRole>
</participant>
<entryRelationship>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.162 'Specimen Received' -->
</entryRelationship>
</procedure>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:procedure		1 ... 1	M		(atl...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROC	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Specimen Collection	(atl...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.161	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	IHE PaIM TF3 Rev.10, 6.3.4.5 Specimen Collection	(atl...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.2	
└ h17:code	CD	1 ... 1	M		(atl...ion)
└└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	LOINC	
└└└ @code	CONF	1 ... 1	F	33882-2	
└└└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ @displayName

1 ... 1 F

Collection date of Specimen

Abnahmedatum/-zeit bzw. -zeitintervall des Untersuchungsmaterials.

Elemente in der Auswahl:

- hl7:effectiveTime[not(@nullFlavor)]
- hl7:effectiveTime[@nullFlavor='UNK']

Auswahl

1 ... 1

└ hl7:effectiveTime

IVL\_TS

0 ... 1

(attribution)

wo [not(@nullFlavor)]

└ hl7:effectiveTime

IVL\_TS

0 ... 1

(attribution)

wo [@nullFlavor='UNK']

Elemente in der Auswahl:

- hl7:targetSiteCode[not(@nullFlavor)]
- hl7:targetSiteCode[@nullFlavor='UNK']

Auswahl

0 ... 1

└ hl7:targetSiteCode

CD

0 ... 1

Codierung des Entnahmeorts.

(attribution)

wo [not(@nullFlavor)]

└ @code

cs

1 ... 1 R

└ @codeSystem

oid

1 ... 1 R

└ @codeSystemName

st

0 ... 1

└ @displayName

st

1 ... 1 R

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.52 *ELGA\_HumanAct-Site* (DYNAMIC)

└ h17:targetSiteCode	CD	0 ... 1			(atl...ion)
wo [@nullFlavor='UNK']					
└ h17:performer		0 ... 1		Codierung der für die Abnahme verantwortlichen Person/Organisation. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.24 <i>Performer - Laboratory</i> (DYNAMIC)	(atl...ion)
└ h17:participant		1 ... 1	M	Untersuchungsmaterial als "participant"	(atl...ion)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	PRD	
└ h17:participantRole		1 ... 1	M		(atl...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	SPEC	
└ h17:id	II	1 ... 1	M	ID des Untersuchungsmaterials auf Basis eines lokalen Nummernkreises. Grundsätzlich sind die Vorgaben gemäß „Identifikations-Elemente“ zu befolgen.	(atl...ion)
└ h17:playingEntity		1 ... 1	M		(atl...ion)
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(atl...ion)
└ @code	cs	1 ... 1	R		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R	
└ @codeSystemName	st	0 ... 1		
└ @displayName	st	1 ... 1	R	
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.187 <i>ELGA_Probenmaterial_VS</i> (DYNAMIC)		
└ hl7:entryRelationship		0 ... 1	R	Annahmeformat. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.162 <i>Specimen Received</i> (DYNAMIC) (at...ion)
wo [not(@nullFlavor)]				
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP

**14.4.5.9 Specimen Received**

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.162 <small>ref at-cda-bbr-</small>	<b>Gültigkeit</b>	2021-01-18 14:25:23
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atlab_entry_SpecimenReceived	<b>Bezeichnung</b>	Specimen Received

**Beschreibung**

Das Template "Specimen Received" codiert den Eingang von GENAU einem Untersuchungsmaterial in CDA Level 3.  
Für die Darstellung der Information in CDA Level 2 bitte das Template "Probeninformation (Specimen Section)" konsultieren.

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template			
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)			
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template			
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>	<b>Version</b>
	1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	Containment	Comment Entry (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
<b>Beziehung</b>	Adaptation: Template 1.2.40.0.34.11.30022 <i>Annahmeformulare (Specimen Received)</i> (2014-03-04) <span>ref elgabbr-</span>			

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Beispiel

Beispiel

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<table>
  <thead>
    <tr>
      <th>Material-ID</th>
      <th>Probenentnahme</th>
      <th>Untersuchtes Material</th>
      <th>Probenentnahme durch</th>
      <th>Probeneingang</th>
      <th>Bemerkung Labor</th>
    </tr>
  </thead>
  <tbody>
    <tr ID="SPEC-1-1">
      <td>PL-081201-02</td>
      <td>01.12.2012 06:34</td>
      <td>Plasma, Linke Ellenbeuge</td>
      <td>Dr. Humpel, Amadeus Spital</td>
      <td>01.12.2012 08:15</td>
      <td ID="SpecimenComment01">leicht hämolytisch</td>
    </tr>
  </tbody>
</table>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<act classCode="ACT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.162"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.3"/>
  <code code="SPRECEIVE" codeSystem="1.3.5.1.4.1.19376.1.5.3.2" codeSystemName="IHEActCode"/>
  <effectiveTime value="20121201081500+0100"/>
  <entryRelationship>
    <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
      <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.11"/>
      <templateId root="2.16.840.1.113883.10.20.1.40"/>
      <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.2"/>
      <code code="48767-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Annotation comment"/>
      <text>
        <reference value="#SpecimenComment01"/>
      </text>
      <statusCode code="completed"/>
    </act>
  </entryRelationship>
</act>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act					(atl...ved)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Specimen Received	(atl...ved)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.162	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	IHE PalM TF3 Rev.10, 6.3.4.6 Specimen Received	(atl...ved)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.3	
└ h17:code	CD	1 ... 1	M	Code für den Eingang des Untersuchungsmaterials.	(atl...ved)
└└ @code	CONF	1 ... 1	F	SPRECEIVE	
└└ @codeSystem		1 ... 1	F	1.3.5.1.4.1.19376.1.5.3.2 (IHEActionCode)	
Auswahl		1 ... 1		Zeitpunkt des Einlangens des Untersuchungsmaterials. Elemente in der Auswahl:	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>h17:effectiveTime[not(@nullFlavor)]</li> <li>h17:effectiveTime[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:effectiveTime	TS.AT.TZ	0 ... 1 R		(atl...ved)
wo [not(@nullFlavor)]				
└ h17:effectiveTime	TS.AT.TZ	0 ... 1		(atl...ved)
wo [@nullFlavor="UNK"]				
└ h17:entryRelationship		0 ... *	Anmerkung zur Qualität des Untersuchungsmaterials. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.11 <i>Comment Entry</i> (DYNAMIC)	(atl...ved)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	

### 14.4.5.10 Laboratory Report Data Processing Entry

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.25 <span style="background-color: #e0e0ff;">ref at-cda-bbr-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2019-05-07 12:59:27
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atcdabbr_entry_LaboratoryReportDataProcessing	<b>Bezeichnung</b>	Laboratory Report Data Processing Entry

#### Beschreibung

Der "Laboratory Report Data Processing Entry" repräsentiert die CDA Level 3 Codierung der Ergebnisse eines Befundbereiches. Im zugehörigen "section/text" befinden sich diese Ergebnisse in CDA Level 2. Das "entry"-Element MUSS mit dem Attribut @typeCode="DRIV" versehen werden, um anzuzeigen, dass der CDA Level 2 vollständig aus dem CDA Level 3 erzeugt werden kann. Das "entry"-Element enthält genau ein "act"-Subelement, das gemäß IHE PaLM TF3 "Specimen Act" genannt wird (nicht zu verwechseln mit den Templates "Probeninformation (Specimen Section)", "Probeninformation (Specimen Entry)", "Specimen Collection" oder "Specimen Received").

Innerhalb des "Specimen Act" werden alle weiteren Elemente (Untersuchungsmaterial, Befundgruppen, Analysen, etc.) codiert. Der "Specimen Act" MUSS zumindest ein weiteres Element beinhalten.

<b>Kontext</b>	Geschwisterknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.3.25
----------------	---

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

<b>Klassifikation</b>
<b>Offen/Geschlossen</b>
<b>Benutzt</b>
<b>Beziehung</b>

CDA Entry Level Template  
Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

Benutzt 8 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.9.24	Containment	Performer - Laboratory (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.161	Containment	Specimen Collection (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.165	Containment	Notification Organizer (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.167	Containment	Laboratory Isolate Organizer (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.26	Containment	Laboratory Battery Organizer (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.27	Containment	Laboratory Observation (2.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.19	Containment	Eingebettetes Objekt Entry (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	Containment	Comment Entry (1.0.0+20210219)	DYNAMIC

Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1 *BC Laboratory Report Data Processing Entry* (DYNAMIC) [ref bccdapilot-](#)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Beispiel

### Beispiel

```
<entry typeCode="DRIV">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.25"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1"/>
  <!-- "Specimen Act" gemäß IHE PaLM TF3 -->
  <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
    <code code="600" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung" displayName="Endokrinolo-
gie"/>
    <statusCode code="completed"/>
    <!-- choice: 1..* -->
    <entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
      <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.161 'Specimen Collection' -->
    </entryRelationship>
    <entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
      <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.165 'Notification Organizer' -->
    </entryRelationship>
    <entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
      <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.167 'Laboratory Isolate Organizer' -->
    </entryRelationship>
    <entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
      <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.26 'Laboratory Battery Organizer' -->
    </entryRelationship>
    <entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
      <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.27 'Laboratory Observation' -->
    </entryRelationship>
    <entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
      <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.19 'Eingebettetes Objekt Entry' -->
    </entryRelationship>
    <entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
      <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.11 'Comment Entry' -->
    </entryRelationship>
  </act>
</entry>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Report Data Processing Entry	(atc...ing)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.25	
h17:templateId	II	1 ... 1	M	IHE PaIM TF3 Rev.10, 6.3.4.2 Laboratory Report Data Processing Entry	(atc...ing)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1	
h17:act		1 ... 1	M	Specimen Act	(atc...ing)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:code	CD	1 ... 1	M	Der Code für den Befundbereich MUSS dem der übergeordneten "Laboratory Specialty Section" entsprechen.	(atc...ing)
└ @code	cs	1 ... 1	R		
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R		
└ @codeSystemName	st	0 ... 1			

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

L @displayName	st	1 ... 1	R
	Schematron assert	role	error
		test	@code=../../hl7:code/@code and @codeSystem=../../hl7:code/@codeSystem
		Meldung	Die hier angegebenen @code und @codeSystem MÜSSEN mit den Werten der übergeordneten Section ident sein.
L hl7:statusCode	CS	1 ... 1	M Der "statusCode" kann folgende Werte annehmen: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>completed</b>: zu verwenden, wenn alle erwarteten Analyseergebnisse für diesen Befundbereich abgeschlossen sind.</li> <li>▪ <b>aborted</b>: zu verwenden, wenn zumindest ein Analyseergebnis für diesen Befundbereich nicht abgeschlossen werden konnte (abgebrochen wurde).</li> </ul> Der Wert "active" <b>DARF NICHT</b> verwendet werden. Befunde, die noch nicht abgeschlossen sind, sind mit /ClinicalDocument/sdtc:statusCode[@code="active"] zu codieren. Siehe dazu auch Template "Laboratory Observation", wo ein Beispiel zu einer noch nicht abgeschlossenen Analyse ("Wert folgt") angegeben ist.
	CONF		@code muss "completed" sein oder @code muss "aborted" sein
L hl7:performer		0 ... *	C Erbringer der Gesundheitsdienstleistung (Labor mit seinem Leiter). Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.24 <i>Performer - Laboratory</i> (DYNAMIC)
	Constraint		Wurde der Befund nur von <b>einem</b> Labor erstellt, <b>MUSS</b> dieses in "/ClinicalDocument/documentatio- nOf[1]/serviceEvent/performer" dokumentiert werden. Sind <b>mehrere</b> Labors an der Erstellung beteiligt, <b>MUSS</b> das Labor im "structuredBody" entweder auf "entry"-Ebene oder im Rahmen eines "organizer"-Elementes oder direkt bei der Analyse (" <b>obser-          vation</b> "-Element) angegeben werden. Angaben in tieferen Ebenen (z.B. "observation"-Ebene) über- schreiben solche auf höheren Ebenen (z.B. "organizer"-Ebene).

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Constraint	Für den Fall, dass Analysen von einem externen Labor durchgeführt wurden, <b>MUSS</b> assignedEntity/code mit @code="E", @codeSystem="2.16.840.1.113883.2.16.1.4.9", @codeSystemName="HL7.at.Laborkennzeichnung" und @displayName="EXTERN" angegeben werden.
------------	--

Auswahl	1 ... *	<p>Elemente in der Auswahl:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ hl7:entryRelationship welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.161 <i>Specimen Collection</i> (DYNAMIC)</li> <li>▪ hl7:entryRelationship welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.165 <i>Notification Organizer</i> (DYNAMIC)</li> <li>▪ hl7:entryRelationship welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.167 <i>Laboratory Isolate Organizer</i> (DYNAMIC)</li> <li>▪ hl7:entryRelationship welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.26 <i>Laboratory Battery Organizer</i> (DYNAMIC)</li> <li>▪ hl7:entryRelationship welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.27 <i>Laboratory Observation</i> (DYNAMIC)</li> <li>▪ hl7:entryRelationship welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.19 <i>Einbettetes Objekt Entry</i> (DYNAMIC)</li> <li>▪ hl7:entryRelationship welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.11 <i>Comment Entry</i> (DYNAMIC)</li> </ul>
---------	---------	---

└ h17:entryRelationship		0 ... *	C	<p>Probeninformation</p> <p>Informationen zur CDA Level 2 Darstellung können der Section "Probeninformation (Specimen Section)" entnommen werden. (atc...ing)</p> <p>Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.161 <i>Specimen Collection</i> (DYNAMIC)</p>
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true

Constraint	Die Verwendung von "Specimen Collection" innerhalb des "Laboratory Report Data Processing Entry" ist <b>NUR</b> dann zulässig, wenn <b>NUR EIN</b> Befundbereich ("Laboratory Specialty Section") im gesamten Befund vorkommt und die "Specimen Collection" nicht schon als Teil der Section "Probeninformation (Specimen Section)" codiert wurde.
------------	--

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ h17:entryRelationship			0 ... 1		Sammlung von wichtigen Erregern ("Notifiable Condition") bzw. Dokumentation von separat erfolgten Meldungen ans EMS ("Case Identification"). Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.165 <i>Notification Organizer</i> (DYNAMIC)	(atc...ing)
└ @typeCode	cs		1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	cs		0 ... 1	F	true	
└ h17:entryRelationship			0 ... *		Codierung von kulturellen Erregernachweisen. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.167 <i>Laboratory Isolate Organizer</i> (DYNAMIC)	(atc...ing)
└ @typeCode	cs		1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	cs		0 ... 1	F	true	
└ h17:entryRelationship			0 ... *		Codierung einer Befundgruppe innerhalb eines Befundbereiches. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.26 <i>Laboratory Battery Organizer</i> (DYNAMIC)	(atc...ing)
└ @typeCode	cs		1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	cs		0 ... 1	F	true	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
...

└─ h17:entryRelationship			0 ... *		Codierung von Analyseergebnissen, die direkt einem Befundbereich ("Laboratory Specialty Section") zugeordnet werden. Das kann z.B. im Rahmen eines Mikrobiologiebefundes erforderlich sein, in dem prinzipiell eine weitere Gliederung in Befundgruppen ("Laboratory Battery Organizer") wegfällt.  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.27 <i>Laboratory Observation</i> (DYNAMIC)	(atc...ing)
└─ @typeCode	cs		1 ... 1	F	COMP	
└─ @contextConductionInd	cs		0 ... 1	F	true	
└─ h17:entryRelationship			0 ... *		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.19 <i>Eingebettetes Objekt Entry</i> (DYNAMIC)	(atc...ing)
└─ @typeCode	cs		1 ... 1	F	COMP	
└─ @contextConductionInd	cs		0 ... 1	F	true	
└─ h17:entryRelationship			0 ... *		Codierung des Kommentars für einen gesamten Befundbereich.  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.11 <i>Comment Entry</i> (DYNAMIC)	(atc...ing)
└─ @typeCode	cs		1 ... 1	F	COMP	
└─ @contextConductionInd	cs		0 ... 1	F	true	



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Beispiel

```
Kommentar zum Befundbereich
<!-- Befundbereich -->
<section>
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.102"/>
  <id extension="P-body" root="2.16.840.1.113883.3.933.1.1"/>
  <code code="300" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung"
  displayName="Hämatologie"/>
  <title>Hämatologie</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <!-- ... -->
    <!-- Inhalte von meldepflichtigen Erkrankungen, Befundgruppen, etc. -->
    <!-- ... -->
    <!-- Kommentar zum Befundbereich als letztes Element in "section/text" -->
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Kommentar zur Hämatologie</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr>
          <td>
            <paragraph>
              <content ID="haematologyComment1">Das ist ein Kommentar zum Befundbereich "Hämatologie".</content>
            </paragraph>
          </td>
        </tr>
      </tbody>
    </table>
  </text>
  <!-- CDA Level 3 -->
  <entry typeCode="DRIV">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.25"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1"/>
    <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
      <code code="300" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung"
      displayName="Hämatologie"/>
      <statusCode code="completed"/>
      <!-- ... -->
      <!-- Codierung von meldepflichtigen Erkrankungen, Befundgruppen, Analysen, etc. -->
      <!-- ... -->
      <!-- Codierung des Kommentars zum Befundbereich -->
      <entryRelationship typeCode="COMP">
        <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
          <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.25"/>
          <templateId root="2.16.840.1.113883.10.20.1.40"/>
          <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.2"/>
          <code code="48767-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"
          displayName="Annotation Comment"/>
          <text>
            <reference value="#haematologyComment1"/>
          </text>
          <statusCode code="completed"/>
        </act>
      </entryRelationship>
    </act>
  </entry>
</section>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

```

</entryRelationship>
</act>
</entry>
</section>

```

### 14.4.5.11 Notification Organizer

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.165 <span>ref at-cda-bbr-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2021-02-02 08:42:49
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atcdabbr_entry_NotificationOrganizer	<b>Bezeichnung</b>	Notification Organizer
<b>Beschreibung</b>	Der "Notification Organizer" ermöglicht die CDA Level 3 Codierung von wichtigen Erregern ("Notifiable Condition") bzw. der Dokumentation der separat erfolgten Meldung ans EMS ("Case Identification").		
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.3.165		
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 2 Templates		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	<b>Version</b>		
	1.2.40.0.34.6.0.11.3.166	Containment <span style="color: green;">●</span>	Notifiable Condition (1.0.0+20211213)
	1.2.40.0.34.6.0.11.3.170	Containment <span style="color: green;">●</span>	Case Identification (1.0.0+20211213)
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.1 <i>Notification Organizer</i> (2013-09-09) <span>ref elgabbr-</span> Version: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.1 <i>Notification Organizer</i> (2013-09-09) <span>ref elgabbr-</span>		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Beispiel

Beispiel

```
<organizer classCode="CLUSTER" moodCode="EVN">  
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.165"/>  
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.1"/>  
  <statusCode code="completed"/>  
  <!-- choice 1..* -->  
  <component typeCode="COMP">  
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.166 'Notifiable Condition' -->  
  </component>  
  <component typeCode="COMP">  
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.170 'Case Identification' -->  
  </component>  
</organizer>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:organizer					(atc...zer)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	CLUSTER	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Notification Organizer	(atc...zer)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.165	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	R	IHE PalM TF3 Rev.10, 6.3.4.7 Notification Organizer	(atc...zer)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.1	
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(atc...zer)
└└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
Auswahl		1 ... *		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.166 <i>Notifiable Condition</i> (DYNAMIC)</li> <li>▪ h17:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.170 <i>Case Identification</i> (DYNAMIC)</li> </ul>	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:component		0 ... *		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.166 <i>Notifiable Condition</i> (DYNAMIC)	(atc...zer)
@typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
h17:component		0 ... *		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.170 <i>Case Identification</i> (DYNAMIC)	(atc...zer)
@typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	

#### 14.4.5.12 Notifiable Condition

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.166 <span>ref at-cda-bbr-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2021-02-02 10:46:26
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atcdabbr_entry_NotifiableCondition	<b>Bezeichnung</b>	Notifiable Condition
<b>Beschreibung</b>	CDA Level 3 Codierung von wichtigen Erregern.		
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.3.166		
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	1.2.40.0.34.6.0.11.9.1	Inklusion	<span style="color: green;">●</span> Narrative Text Reference (1.0.1+20210512)
			<b>Version</b>
			DYNAMIC

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

**Beziehung**

Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.1.1 *Notification Condition* (2013-09-09) [ref elgabbr-](#)  
Version: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.1.1 *Notification Condition* (2013-09-09) [ref elgabbr-](#)

**Beispiel**

**Beispiel**

```
<observation classCode="COND" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.166"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.1.1"/>
  <id extension="ERR-1-1" root="2.16.840.1.113883.2.16.1.99.3.1"/>
  <code code="170516003" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Notification of Disease"/>
  <qualifier>
    <name code="246087005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Source of Specimen"/>
    <value code="116154003" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Patient"/>
  </qualifier>
  </code>
  <statusCode code="completed"/>
  <value xsi:type="CE" code="SP015" codeSystem="1.2.40.0.34.5.45" codeSystemName="ELGA_SignificantPathogens" displayName="Escherichia coli, sonstige darmpathogene Stämme"/>
</observation>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(atc...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	COND	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Notifiable Condition	(atc...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.166	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	R	IHE PalM TF3 Rev.10, 6.3.4.8 Notifiable Condition	(atc...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.1.1	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der "Notifiable Condition" auf Basis eines lokalen Nummernkreises.	(atc...ion)
└ h17:code	CD	1 ... 1	M		(atc...ion)
└└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	
└└ @code	CONF	1 ... 1	F	170516003	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
└ @displayName		1 ... 1	F	Notification of Disease	
└ h17:qualifier	CR	1 ... 1	M		(atc...ion)
└ h17:name	CV	1 ... 1	M		(atc...ion)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	
└ @code		1 ... 1	F	246087005	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
└ @displayName		1 ... 1	F	Source of Specimen	
└ h17:value	CD	1 ... 1	M		(atc...ion)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	
└ @code		1 ... 1	F	116154003	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

	└ @displayName		1 ... 1	F	Patient	
Eingefügt			0 ... 1		von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.1 <i>Narrative Text Reference</i> (DYNAMIC) Das "text"-Element wird verwendet, um einen Verweis zum narrativen Text ("section/text") herzustellen.	
	└ h17:text	ED	0 ... 1			(atc...ion)
	└ h17:reference	TEL	1 ... 1	M	Die Referenz auf den entsprechenden Text im menschenlesbaren Teil muss durch Bezugnahme auf den Inhalt[@ID] angegeben werden: reference[@value='#xxx']. Die Referenz ist mit einem <i>ID</i> -Attribut anzugeben, dieses Element DARF NUR den Textinhalt des codierten Inhalts mit Zusatzinformationen umschließen.  Alternativ kann @value auch mit dem url-scheme "http" oder "https" beginnen.	(atc...ion)
	└ @value		1 ... 1	R		
		Schematron assert	role		error	
			test		starts-with(@value,'#') or starts-with(@value,'http')	
			Meldung		The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element, or begin with the 'http' or 'https' url-scheme.	
	└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(atc...ion)
	└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
	└ h17:value	CE	1 ... 1	M		(atc...ion)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

wo [*@xsi:type='CE'*]

@code	cs	1 ... 1	R
@codeSystem	oid	1 ... 1	R
@codeSystemName	st	0 ... 1	
@displayName	st	1 ... 1	R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.58 *ELGA\_SignificantPathogens* (DYNAMIC)

#### 14.4.5.13 Case Identification


<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.170 <span style="background-color: #e0e0ff; padding: 2px;">ref at-cda-bbr-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2020-09-29 11:27:13
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atcdabbr_entry_caseldentification	<b>Bezeichnung</b>	Case Identification

**Beschreibung**

Die Case Identification kann verwendet werden, um die EMS Fall-ID anzugeben, die im Rahmen einer EMS-Meldung vergeben wurde. Sollte eine Meldung an das EMS fehlgeschlagen sein, kann dieser Umstand mit observation/id[*@nullFlavor='NI'*] codiert werden.

**Kontext** Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.3.170

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	1.2.40.0.34.6.0.11.9.1	Inklusion 	Narrative Text Reference (1.0.1+20210512) <span style="float: right;">DYNAMIC</span>
<b>Beziehung</b>	Adaptation: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.91 <i>EMS Case Identification Labormeldung</i> (2020-04-22 15:31:59) <span style="float: right;">ref epims-</span>		
<b>Beispiel</b>	Beispiel		
	<pre> &lt;observation classCode="CASE" moodCode="EVN"&gt;   &lt;templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.170"/&gt;   &lt;templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.1.2"/&gt;   &lt;id root="1.2.40.0.34.3.1.1" extension="Beispiel-EMS-Fall-ID"/&gt;   &lt;id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/&gt;   &lt;code code="416341003" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Case Management Started"/&gt;   &lt;statusCode code="completed"/&gt;   &lt;effectiveTime value="20200725145409+0100"/&gt;   &lt;value code="A00" codeSystem="1.2.40.0.34.5.171" displayName="Cholera"/&gt; &lt;/observation&gt; </pre>		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(atc...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	CASE	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Case Identification	(atc...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.170	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	IHE PalM TF3 Rev.10, 6.3.4.9 Case Identification	(atc...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.1.2	
Auswahl		0 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ h17:id</li> <li>▪ h17:id[@nullFlavor='NI']</li> </ul>	
└ h17:id	II	0 ... 1		Angabe der EMS Fall-ID.	(atc...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.3.1.1	
└└ @extension	st	1 ... 1	R	Angabe der EMS Fall-ID.	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:id	II	0 ... 1		Sollte die EMS-Meldung fehlgeschlagen sein, wird dies mit @nullFlavor='NI' dokumentiert.	(atc...ion)
wo [@nullFlavor='NI']					
└ h17:id	II	0 ... *		Fall-Identifikatoren außerhalb der EMS Domäne (z.B.: lokale IDs). Es gelten die Vorgaben des entsprechenden Kapitels des Allgemeinen Leitfadens.	(atc...ion)
└ h17:code	CD	1 ... 1	M		(atc...ion)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	
└ @code	CONF	1 ... 1	F	416341003	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
└ @displayName		1 ... 1	F	Case Management Started	
Eingefügt		0 ... 1		von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.1 <i>Narrative Text Reference</i> (DYNAMIC) Das "text"-Element wird verwendet, um einen Verweis zum narrativen Text ("section/text") herzustellen.	
└ h17:text	ED	0 ... 1			(atc...ion)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

h17:reference	TEL	1 ... 1	M	<p>Die Referenz auf den entsprechenden Text im menschenlesbaren Teil muss durch Bezugnahme auf den Inhalt[@ID] angegeben werden: reference[@value='#xxx'].</p> <p>Die Referenz ist mit einem ID-Attribut anzugeben, dieses Element DARF NUR den Textinhalt des codierten Inhalts mit Zusatzinformationen umschließen.</p> <p>Alternativ kann @value auch mit dem url-scheme "http" oder "https" beginnen.</p>	(atc...ion)
@value		1 ... 1	R		
	Schematron assert			<p>role error</p> <p>test starts-with(@value,'#') or starts-with(@value,'http')</p> <p>Meldung The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element, or begin with the 'http' or 'https' url-scheme.</p>	
h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(atc...ion)
@code	CONF	1 ... 1	F	completed	
h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1	R	Diagnosedatum	(atc...ion)
h17:value	CD	1 ... 1	M	Codierung der meldepflichtigen Krankheit.	(atc...ion)
@xsi:type	cs	1 ... 1	F	CD	
@code	cs	1 ... 1	R		

└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	
└ @displayName	st	1 ... 1	R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.19 *EMS Meldepflichtige Krankheiten VS (DYNAMIC)*

#### 14.4.5.14 Laboratory Isolate Organizer

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.167 <small>ref at-cda-bbr-</small>	<b>Gültigkeit</b>	2021-02-02 11:18:12
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atcdabbr_entry_LaboratoryIsolateOrganizer	<b>Bezeichnung</b>	Laboratory Isolate Organizer

## Beschreibung

Alle kulturellen Erregernachweise werden im zugehörigen "section/text" (siehe "Laboratory Specialty Section (Kultureller Erregernachweis)") als Tabelle dargestellt. Jede Zeile dieser Tabelle enthält die Bezeichnung des Erregers, die Methodik der Untersuchungsdurchführung sowie das Ergebnis bzw. die Keimzahl. Kommentare zu einzelnen Nachweisen werden gegebenenfalls als Fußnoten zur Tabelle dargestellt. Für jeden einzelnen Erregernachweis wird für die Codierung ein "Laboratory Isolate Organizer" verwendet.

Für die Codierung

- des Erregers MUSS das Value Set "ELGA\_Mikroorganismen\_VS" verwendet werden;
- der Methodik enthält das Value Set "ELGA\_Laborparameter" entsprechende Werte;
- des Ergebnisses bzw. der Keimzahl kann z.B.:
  - ein Wert aus dem Value Set "ELGA\_NachweisErreger\_VS" verwendet werden;
  - quantitativ (z.B. Angabe der koloniebildenden Einheiten) erfolgen;

Die Methodik sowie das Ergebnis bzw. die Keimzahl werden über eine "Laboratory Observation" abgebildet.

Eventuell vorliegende Antibiogramme werden in einer separaten Tabelle in "section/text" (siehe "Laboratory Specialty Section (Kultureller Erregernachweis)") dargestellt.

Innerhalb des "Laboratory Isolate Organizers" wird das Antibiogramm eines Erregers über einen "Laboratory Battery Organizer" und darin enthaltene "Laboratory Observations" (für jedes Antibiotikum eine Observation) codiert. "observation/code" enthält den Code des getesteten Antibiotikums aus dem Value Set "ELGA\_Antibiogramm\_VS". Das Ergebnis kann sowohl quantitativ (MHK-Wert) über "observation/value" als auch qualitativ (RSI-Interpretation) über "observation/interpretationCode" codiert werden.

<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template																												
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)																												
<b>Benutzt</b>	<table><thead><tr><th colspan="4">Benutzt 5 Templates</th></tr><tr><th>Benutzt</th><th>als</th><th>Name</th><th>Version</th></tr></thead><tbody><tr><td>1.2.40.0.34.6.0.11.9.24</td><td>Containment</td><td> Performer - Laboratory (1.0.0+20211213)</td><td>DYNAMIC</td></tr><tr><td>1.2.40.0.34.6.0.11.3.26</td><td>Containment</td><td> Laboratory Battery Organizer (1.0.0+20211213)</td><td>DYNAMIC</td></tr><tr><td>1.2.40.0.34.6.0.11.3.27</td><td>Containment</td><td> Laboratory Observation (2.0.0+20211213)</td><td>DYNAMIC</td></tr><tr><td>1.2.40.0.34.6.0.11.3.19</td><td>Containment</td><td> Eingebettetes Objekt Entry (1.0.1+20210628)</td><td>DYNAMIC</td></tr><tr><td>1.2.40.0.34.6.0.11.3.11</td><td>Containment</td><td> Comment Entry (1.0.0+20210219)</td><td>DYNAMIC</td></tr></tbody></table>	Benutzt 5 Templates				Benutzt	als	Name	Version	1.2.40.0.34.6.0.11.9.24	Containment	Performer - Laboratory (1.0.0+20211213)	DYNAMIC	1.2.40.0.34.6.0.11.3.26	Containment	Laboratory Battery Organizer (1.0.0+20211213)	DYNAMIC	1.2.40.0.34.6.0.11.3.27	Containment	Laboratory Observation (2.0.0+20211213)	DYNAMIC	1.2.40.0.34.6.0.11.3.19	Containment	Eingebettetes Objekt Entry (1.0.1+20210628)	DYNAMIC	1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	Containment	Comment Entry (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
Benutzt 5 Templates																													
Benutzt	als	Name	Version																										
1.2.40.0.34.6.0.11.9.24	Containment	Performer - Laboratory (1.0.0+20211213)	DYNAMIC																										
1.2.40.0.34.6.0.11.3.26	Containment	Laboratory Battery Organizer (1.0.0+20211213)	DYNAMIC																										
1.2.40.0.34.6.0.11.3.27	Containment	Laboratory Observation (2.0.0+20211213)	DYNAMIC																										
1.2.40.0.34.6.0.11.3.19	Containment	Eingebettetes Objekt Entry (1.0.1+20210628)	DYNAMIC																										
1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	Containment	Comment Entry (1.0.0+20210219)	DYNAMIC																										



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

**Beziehung**

Spezialisierung: Template 1.2.40.0.34.11.30025 *Kultureller Keimnachweis (Laboratory Isolate Organzier)* (2017-02-23) [ref elgabbr-](#)  
Version: Template 1.2.40.0.34.11.30025 *Kultureller Keimnachweis (Laboratory Isolate Organzier)* (2017-02-23) [ref elgabbr-](#)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beispiel

Beispiel

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<table>
  <thead>
    <tr>
      <th>Erreger</th>
      <th>Methode</th>
      <th>Ergebnis / Keimzahl</th>
    </tr>
  </thead>
  <tbody>
    <tr ID="OBS-MIBI-1">
      <td ID="OBS-MIBI-1-1">Staphylococcus epidermidis</td>
      <td ID="OBS-MIBI-1-2">Kultur</td>
      <td ID="OBS-MIBI-1-3">nachgewiesen</td>
    </tr>
    <tr ID="OBS-MIBI-2">
      <!-- Dokumentation eines weiteren Erregers -->
    </tr>
  </tbody>
</table>
<paragraph styleCode="xELGA_h3">Antibiogramm</paragraph>
<table>
  <thead>
    <tr>
      <th>Wirkstoff</th>
      <th>Staphylococcus epidermidis</th>
      <th>
        <!-- Dokumentation eines weiteren Erregers -->
      </th>
    </tr>
  </thead>
  <tfoot>
    <tr>
      <td>S = sensibel bei Standarddosierung, I = sensibel bei erhöhter Exposition, R = resistent, [] minimale Hemmkonzentration in mg/L</td>
    </tr>
  </tfoot>
  <tbody>
    <tr>
      <td ID="OBS-AB-1">Penicillin</td>
      <td ID="OBS-AB-1-1">R</td>
      <td ID="OBS-AB-1-2">
        <!-- Resistenz eines weiteren Erregers -->
      </td>
    </tr>
    <tr>
      <td ID="OBS-AB-2">Oxacillin</td>
      <td ID="OBS-AB-2-1">S</td>
      <td ID="OBS-AB-2-2">
        <!-- Resistenz eines weiteren Erregers -->
      </td>
    </tr>
    <tr>
      <td ID="OBS-AB-3">Erythromycin</td>
    </tr>
  </tbody>
</table>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

```
<td ID="OBS-AB-3-1">S</td>
<td ID="OBS-AB-3-2">
  <!-- Resistenz eines weiteren Erregers -->
</td>
</tr>
<tr>
  <td ID="OBS-AB-4">Clindamycin</td>
  <td ID="OBS-AB-4-1">S</td>
  <td ID="OBS-AB-4-2">
    <!-- Resistenz eines weiteren Erregers -->
  </td>
</tr>
</tbody>
</table>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<!-- "Laboratory Isolate Organizer" für Keim "Staphylococcus epidermidis" -->
<organizer classCode="CLUSTER" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.167"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.5"/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
  <specimen typeCode="SPC">
    <specimenRole classCode="SPEC">
      <specimenPlayingEntity classCode="MIC">
        <code code="60875001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Staphylococcus epi-
        dermidis">
          <originalText>
            <reference value="#OBS-MIBI-1-1"/>
          </originalText>
        </code>
      </specimenPlayingEntity>
    </specimenRole>
  </specimen>
  <!-- Methode und Ergebnis / Keimzahl -->
  <component typeCode="COMP">
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
      <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
      <code code="11475-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Microorganism identified in
      Specimen by Culture">
        <originalText>
          <reference value="#OBS-MIBI-1-2"/>
        </originalText>
      </code>
      <statusCode code="completed"/>
      <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
      <value xsi:type="CD" code="260373001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Detected (qualifier value)">
        <originalText>
          <reference value="#OBS-MIBI-1-3"/>
        </originalText>
      </value>
    </observation>
  </component>
```

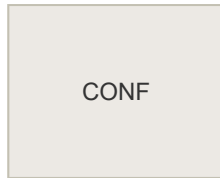
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

```
<!-- Antibiogramm -->
<component typeCode="COMP">
  <organizer classCode="BATTERY" moodCode="EVN">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.26"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.4"/>
    <code code="365705006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Finding of antimicro-
bial susceptibility (finding)"/>
    <statusCode code="completed"/>
    <component typeCode="COMP">
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
        <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
        <code code="18964-7" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Penicillin [Susceptibili-
ty]"/>
        <text>
          <reference value="#OBS-AB-1-1"/>
        </text>
        <statusCode code="completed"/>
        <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
        <value xsi:type="PQ" nullFlavor="UNK"/>
        <interpretationCode code="R" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" dis-
playName="Resistant"/>
      </observation>
    </component>
    <!-- ... -->
    <!-- Codierung weiterer Antibiogrammergebnisse für "Staphylococcus epidermidis" -->
    <!-- ... -->
  </organizer>
</component>
</organizer>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:organizer					(atc...zer)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	CLUSTER	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Isolate Organizer	(atc...zer)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.167	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	R	IHE PaIM TF3 Rev.10, 6.3.4.11 Laboratory Isolate Organizer	(atc...zer)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.5	
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M	<p>Der "statusCode" kann folgende Werte annehmen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>completed:</b> zu verwenden, wenn alle erwarteten Analyseergebnisse für dieses Isolat abgeschlossen sind.</li> <li>▪ <b>aborted:</b> zu verwenden, wenn zumindest ein Analyseergebnis für dieses Isolat nicht abgeschlossen werden konnte (abgebrochen wurde).</li> </ul> <p>Der Wert "active" <b>DARF NICHT</b> verwendet werden. Befunde, die noch nicht abgeschlossen sind, sind mit /ClinicalDocument/sdtc:statusCode[@code="active"] zu codieren. Siehe dazu auch Template "Laboratory Observation", wo ein Beispiel zu einer noch nicht abgeschlossenen Analyse ("Wert folgt") angegeben ist.</p>	(atc...zer)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25



@code muss "completed" sein  
oder  
@code muss "aborted" sein

Medizinisch relevantes Datum und Zeit. In der Regel Abnahmedatum/-zeit des Untersuchungsmaterials.  
Elemente in der Auswahl:  

- hl7:effectiveTime[not(@nullFlavor)]
- hl7:effectiveTime[@nullFlavor='UNK']

Auswahl

1 ... 1

└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1			(atc...zer)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1			(atc...zer)
wo [@nullFlavor='UNK']					
└ h17:specimen		1 ... 1	M		(atc...zer)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	SPC	
└ h17:specimenRole		1 ... 1	M		(atc...zer)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	SPEC	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID des Labors für dieses Isolat.	(atc...zer)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	└ h17:specimenPlayingEntity		1 ... 1	M		(atc...zer)
	└ @classCode	cs	1 ... 1	F	MIC	
					Codierung des ermittelten Keims.	
					Für die Codierung des ermittelten Keims SOLL grundsätzlich ein Wert aus dem Value Set "ELGA_Mikroorganismen_VS" verwendet werden. Über "code/translation" ist es möglich, weitere Codes anzugeben, die den Keim noch präziser beschreiben.	
Auswahl			1 ... 1		Sollte im Value Set "ELGA_Mikroorganismen_VS" <b>kein Code für den Keim verfügbar</b> sein, kann dieser dennoch maschinenlesbar hinterlegt werden mit der Kennzeichnung, dass der Wert nicht aus dem Value Set stammt. Das gilt auch für den Fall, dass ein passender SNOMED CT Code existiert, aber nicht im aktuellen Value Set "ELGA_Mikroorganismen_VS" enthalten ist. Es wird gebeten, dass benötigte Codes umgehend an ELGA gemeldet werden, um diese im Zuge von Reviewzyklen in die Codelisten und Value Sets einpflegen zu können. Elemente in der Auswahl:	
					<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ hl7:code[not(@nullFlavor)]</li> <li>▪ hl7:code[@nullFlavor='OTH']</li> </ul>	
	└ h17:code	CD	0 ... 1		Codierung des ermittelten Keims.	(atc...zer)
	wo [not(@nullFlavor)]					
	└ @code	cs	1 ... 1	R		
	└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R		
	└ @codeSystemName	st	0 ... 1			



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @displayName	st	1 ... 1	R	
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.188 <i>ELGA_Mikroorganismen_VS</i> (DYNAMIC)		
└ h17:code	CD	0 ... 1		Codierung des ermittelten Keims, der nicht im aktuellen Value Set "ELGA_Mikroorganismen_VS" enthalten ist. (atc...zer)
wo [@nullFlavor='OTH']				
	Schematron assert	role	error	
		test	hl7:translation[not(@nullFlavor)]	
		Meldung		Wenn code[@nullFlavor='OTH'] dann MUSS "code/translation" anwesend sein.
└ h17:performer		0 ... *	C	Erbringer der Gesundheitsdienstleistung (Labor mit seinem Leiter). Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.24 <i>Performer - Laboratory</i> (DYNAMIC) (atc...zer)
	Constraint	Wurde der Befund nur von <b>einem</b> Labor erstellt, <b>MUSS</b> dieses in "/ClinicalDocument/documentationOf[1]/serviceEvent/performer" dokumentiert werden.  Sind <b>mehrere</b> Labors an der Erstellung beteiligt, <b>MUSS</b> das Labor im "structuredBody" entweder auf " <b>entry</b> "-Ebene oder im Rahmen eines " <b>organizer</b> "-Elementes oder direkt bei der Analyse (" <b>observation</b> "-Element) angegeben werden. Angaben in tieferen Ebenen (z.B. "observation"-Ebene) überschreiben solche auf höheren Ebenen (z.B. "organizer"-Ebene).		
	Constraint	Für den Fall, dass Analysen von einem externen Labor durchgeführt wurden, <b>MUSS</b> assignedEntity/code mit @code="E", @codeSystem="2.16.840.1.113883.2.16.1.4.9", @codeSystemName="HL7.at.Laborkennzeichnung" und @displayName="EXTERN" angegeben werden.		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Auswahl

1 ... \*

Elemente in der Auswahl:

- hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.26 *Laboratory Battery Organizer* (DYNAMIC)
- hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.27 *Laboratory Observation* (DYNAMIC)
- hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.19 *Eingebettetes Objekt Entry* (DYNAMIC)
- hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.11 *Comment Entry* (DYNAMIC)

L hl7:component		0 ... *		Der "Laboratory Battery Organizer" wird verwendet, um z.B. das Antibiogramm des nachgewiesenen Erregers abzubilden.  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.26 <i>Laboratory Battery Organizer</i> (DYNAMIC)	(atc...zer)
L @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Beispiel

### Interpretation (R, S, I) und minimale Hemmkonzentration (MHK)

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<paragraph styleCode="xELGA_h3">Antibiogramm</paragraph>
<table>
  <thead>
    <tr>
      <th>Wirkstoff</th>
      <th>Escherichia coli</th>
      <th>Francisella tularensis</th>
    </tr>
  </thead>
  <tfoot>
    <tr>
      <td>S = sensibel bei Standarddosierung, I = sensibel bei erhöhter Exposition, R = resis-
tent, [] minimale Hemmkonzentration in mg/L</td>
    </tr>
  </tfoot>
  <tbody>
    <!-- ... -->
    <!-- Dokumentation weiterer Antibiogrammergebnisse -->
    <!-- ... -->
    <tr>
      <td ID="OBS-AB-1">Gentamicin</td>
      <td ID="OBS-AB-1-1">R</td>
      <td ID="OBS-AB-1-2">[0.75]</td>
    </tr>
    <tr>
      <td ID="OBS-AB-1">Tigecyclin</td>
      <td ID="OBS-AB-1-1">S [0.25]</td>
      <td ID="OBS-AB-1-2"/>
    </tr>
    <!-- ... -->
    <!-- Dokumentation weiterer Antibiogrammergebnisse -->
    <!-- ... -->
  </tbody>
</table>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<!-- "Laboratory Isolate Organizer" für Keim "Escherichia coli" -->
<organizer classCode="CLUSTER" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.167"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.5"/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
  <specimen typeCode="SPC">
    <specimenRole classCode="SPEC">
      <specimenPlayingEntity classCode="MIC">
        <code code="112283007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"
displayName="Escherichia coli"/>
      </specimenPlayingEntity>
    </specimenRole>
  </specimen>
</organizer>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

```
</specimen>
<!-- Methode und Ergebnis / Keimzahl -->
<component typeCode="COMP">
  <!-- Codierung von Methode und Ergebnis / Keimzahl -->
</component>
<!-- Antibiogramm -->
<component typeCode="COMP">
  <organizer classCode="BATTERY" moodCode="EVN">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.26"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.4"/>
    <code code="365705006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"
displayName="Finding of antimicrobial susceptibility (finding)"/>
    <statusCode code="completed"/>
    <component typeCode="COMP">
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
        <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
        <code code="18928-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" dis-
playName="Gentamicin [Susceptibility]"/>
        <statusCode code="completed"/>
        <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
        <value xsi:type="PQ" nullFlavor="UNK"/>
        <interpretationCode code="R" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemNa-
me="HL7:ObservationInterpretation" displayName="Resistant"/>
      </observation>
    </component>
    <component typeCode="COMP">
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
        <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
        <code code="42357-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" dis-
playName="Tigecycline [Susceptibility]"/>
        <statusCode code="completed"/>
        <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
        <value xsi:type="PQ" value="0.25" unit="mg/L"/>
        <interpretationCode code="S" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemNa-
me="HL7:ObservationInterpretation" displayName="Susceptible"/>
      </observation>
    </component>
  </organizer>
</component>
</organizer>
<!-- "Laboratory Isolate Organizer" für Keim "Francisella tularensis" -->
<organizer classCode="CLUSTER" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.167"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.5"/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
  <specimen typeCode="SPC">
    <specimenRole classCode="SPEC">
      <specimenPlayingEntity classCode="MIC">
        <code code="51526001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"
displayName="Francisella tularensis"/>
      </specimenPlayingEntity>
    </specimenRole>
  </specimen>
</organizer>
</specimen>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

```

<!-- Methode und Ergebnis / Keimzahl -->
<component typeCode="COMP">
  <!-- Codierung von Methode und Ergebnis / Keimzahl -->
</component>
<!-- Antibiogramm -->
<component typeCode="COMP">
  <organizer classCode="BATTERY" moodCode="EVN">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.26"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.4"/>
    <code code="365705006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"
  displayName="Finding of antimicrobial susceptibility (finding)"/>
    <statusCode code="completed"/>
    <component typeCode="COMP">
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
        <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
        <code code="18928-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" dis-
      playName="Gentamicin [Susceptibility]"/>
        <statusCode code="completed"/>
        <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
        <value xsi:type="PQ" value="0.75" unit="mg/L"/>
      </observation>
    </component>
  </organizer>
</component>
</organizer>

```

L h17:component		0 ... *		Die "Laboratory Observation" wird verwendet, um z.B. die Untersuchungsmethode sowie das ermittelte Ergebnis / Keimzahl abzubilden.  Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.27 <i>Laboratory Observation</i> (DYNAMIC)	(atc...zer)
L @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Beispiel

```
Erreger nicht nachweisbar
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<table>
  <thead>
    <tr>
      <th>Erreger</th>
      <th>Methode</th>
      <th>Ergebnis / Keimzahl</th>
    </tr>
  </thead>
  <tbody>
    <tr ID="OBS-MIBI-1">
      <td ID="OBS-MIBI-1-1">Staphylococcus epidermidis</td>
      <td ID="OBS-MIBI-1-2">Kultur</td>
      <td ID="OBS-MIBI-1-3">nicht nachgewiesen</td>
    </tr>
  </tbody>
</table>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<!-- "Laboratory Isolate Organizer" für Keim "Staphylococcus epidermidis" -->
<organizer classCode="CLUSTER" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.167"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.5"/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
  <specimen typeCode="SPC">
    <specimenRole classCode="SPEC">
      <specimenPlayingEntity classCode="MIC">
        <code code="60875001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"
displayName="Staphylococcus epidermidis"/>
      </specimenPlayingEntity>
    </specimenRole>
  </specimen>
  <!-- Methode und Ergebnis / Keimzahl -->
  <component typeCode="COMP">
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
      <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
      <code code="11475-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" display-
Name="Microorganism identified in Specimen by Culture"/>
      <statusCode code="completed"/>
      <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
      <value xsi:type="CD" code="260415000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayNa-
me="Not detected (qualifier value)">
        <originalText>
          <reference value="#OBS-MIBI-1-3"/>
        </originalText>
      </value>
    </observation>
  </component>
</organizer>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

```
</component>  
</organizer>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Beispiel

### Keime (oder Mikroorganismen) nicht nachweisbar

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<table>
  <thead>
    <tr>
      <th>Erreger</th>
      <th>Methode</th>
      <th>Ergebnis / Keimzahl</th>
    </tr>
  </thead>
  <tbody>
    <tr ID="OBS-MIBI-1">
      <td ID="OBS-MIBI-1-1">Keime (oder Mikroorganismen)</td>
      <td ID="OBS-MIBI-1-2">Kultur</td>
      <td ID="OBS-MIBI-1-3">nicht nachgewiesen</td>
    </tr>
  </tbody>
</table>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<!-- "Laboratory Isolate Organizer" für Keim "Staphylococcus epidermidis" -->
<organizer classCode="CLUSTER" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.167"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.5"/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
  <specimen typeCode="SPC">
    <specimenRole classCode="SPEC">
      <specimenPlayingEntity classCode="MIC">
        <code code="264395009" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"
displayName="Microorganism (Organism)"/>
      </specimenPlayingEntity>
    </specimenRole>
  </specimen>
  <!-- Methode und Ergebnis / Keimzahl -->
  <component typeCode="COMP">
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
      <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
      <code code="11475-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" display-
Name="Microorganism identified in Specimen by Culture"/>
      <statusCode code="completed"/>
      <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
      <value xsi:type="CD" code="260415000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayNa-
me="Not detected (qualifier value)">
        <originalText>
          <reference value="#OBS-MIBI-1-3"/>
        </originalText>
      </value>
    </observation>
  </component>
</organizer>
```



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

```
</component>  
</organizer>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Beispiel

```
Koloniebildende Einheiten
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<table>
  <thead>
    <tr>
      <th>Erreger</th>
      <th>Methode</th>
      <th>Ergebnis / Keimzahl</th>
    </tr>
  </thead>
  <tbody>
    <tr ID="OBS-MIBI-1">
      <td ID="OBS-MIBI-1-1">Staphylococcus aureus</td>
      <td ID="OBS-MIBI-1-2">Kultur</td>
      <td ID="OBS-MIBI-1-3">&gt;500KBE</td>
    </tr>
  </tbody>
</table>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<!-- "Laboratory Isolate Organizer" für Keim "Staphylococcus epidermidis" -->
<organizer classCode="CLUSTER" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.167"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.5"/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
  <specimen typeCode="SPC">
    <specimenRole classCode="SPEC">
      <specimenPlayingEntity classCode="MIC">
        <code code="3092008" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"
displayName="Staphylococcus aureus"/>
      </specimenPlayingEntity>
    </specimenRole>
  </specimen>
  <!-- Methode und Ergebnis / Keimzahl -->
  <component typeCode="COMP">
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
      <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
      <code code="11475-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" display-
Name="Microorganism identified in Specimen by Culture"/>
      <statusCode code="completed"/>
      <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
      <value xsi:type="IVL_PQ">
        <low value="500" unit="[CFU]"/>
        <high nullFlavor="PINF"/>
      </value>
    </observation>
  </component>
</organizer>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

└ h17:component		0 ... *		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.19 <i>Eingebettetes Objekt Entry</i> (DYNAMIC)	(atc...zer)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	cs	0 ... 1	F	true	
└ h17:component		0 ... *		Codierung des Kommentars zum kulturellen Erregernachweis bzw. zum Antibiogramm des nachgewiesenen Erregers.	(atc...zer)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.11 <i>Comment Entry</i> (DYNAMIC)	
				COMP	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Beispiel

### Kommentar zu kulturellem Erregernachweis und Antibiotogramm

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<table>
  <thead>
    <tr>
      <th>Erreger</th>
      <th>Methode</th>
      <th>Ergebnis / Keimzahl</th>
    </tr>
  </thead>
  <tfoot>
    <tr>
      <td>
        <footnote ID="isolateComment1">
          <sup>1</sup>
          Kommentar zum Erreger wie z.B., dass er meldepflichtig ist.      </footnote>
        </td>
      </tr>
    </tfoot>
  <tbody>
    <tr ID="OBS-MIBI-1">
      <td ID="OBS-MIBI-1-1">
        Staphylococcus epidermidis
        <sup>1</sup>
      </td>
      <td ID="OBS-MIBI-1-2">Kultur</td>
      <td ID="OBS-MIBI-1-3">nachgewiesen</td>
    </tr>
  </tbody>
</table>
<paragraph styleCode="xELGA_h3">Antibiogramm</paragraph>
<table>
  <thead>
    <tr>
      <th>Wirkstoff</th>
      <th>Staphylococcus epidermidis</th>
    </tr>
  </thead>
  <tfoot>
    <tr>
      <td>
        <td>S = sensibel bei Standarddosierung, I = sensibel bei erhöhter Exposition, R = resis-
        tent, [] minimale Hemmkonzentration in mg/L</td>
      </tr>
      <tr>
        <td>
          <footnote ID="antibiogramComment1">
            <sup>1</sup>
            Kommentar zum Antibiotogramm eines Erregers.      </footnote>
          </td>
        </tr>
      </tfoot>
    <tbody>
      <tr>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

```
<td ID="OBS-AB-1">Penicillin</td>
<td ID="OBS-AB-1-1">R</td>
</tr>
<tr>
<td ID="OBS-AB-2">Oxacillin</td>
<td ID="OBS-AB-2-1">
  S
  <sup>1)</sup>
</td>
</tr>
<tr>
<td ID="OBS-AB-3">Erythromycin</td>
<td ID="OBS-AB-3-1">S</td>
</tr>
<tr>
<td ID="OBS-AB-4">Clindamycin</td>
<td ID="OBS-AB-4-1">S</td>
</tr>
</tbody>
</table>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<!-- "Laboratory Isolate Organizer" für Keim "Staphylococcus epidermidis"
-->
<organizer classCode="CLUSTER" moodCode="EVN">
<templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.167"/>
<templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.5"/>
<statusCode code="completed"/>
<effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
<specimen typeCode="SPC">
  <specimenRole classCode="SPEC">
    <specimenPlayingEntity classCode="MIC">
      <code code="60875001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"
displayName="Staphylococcus epidermidis"/>
    </specimenPlayingEntity>
  </specimenRole>
</specimen>
<!-- Methode und Ergebnis / Keimzahl -->
<component typeCode="COMP">
  <!-- Codierung von Methode und Keimzahl -->
</component>
<!-- Antibiogramm -->
<component typeCode="COMP">
  <!-- Codierung des Antibiogramms -->
</component>
<!-- Codierung des Kommentars zum kulturellen Erregernachweis -->
<component typeCode="COMP">
  <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.11"/>
    <templateId root="2.16.840.1.113883.10.20.1.40"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.2"/>
    <code code="48767-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" display-
Name="Annotation Comment"/>
  <text>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

```

    <reference value="#isolateComment1"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
</act>
</component>
<!-- Codierung des Kommentars zum Antibiogramm -->
<component typeCode="COMP">
  <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.11"/>
    <templateId root="2.16.840.1.113883.10.20.1.40"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.2"/>
    <code code="48767-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" display-
Name="Annotation Comment"/>
    <text>
      <reference value="#antibiogramComment1"/>
    </text>
    <statusCode code="completed"/>
  </act>
</component>
</organizer>

```

### 14.4.5.15 Laboratory Battery Organizer

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.26 <span style="background-color: #e0e0ff; padding: 2px;">ref at-cda-bbr-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2019-05-29 10:51:34
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atcdabbr_entry_LaboratoryBatteryOrganizer	<b>Bezeichnung</b>	Laboratory Battery Organizer

#### Beschreibung

Der "Laboratory Battery Organizer" kann

- eine **Befundgruppe** innerhalb eines Befundbereiches ("Laboratory Specialty Section") darstellen. Für den "organizer/code" MUSS in diesem Fall ein Code aus dem Level 2 des hierarchischen Value Sets "ELGA\_Laborstruktur" verwendet werden.
- ein **Antibiogramm** innerhalb des "Laboratory Isolate Organizer" darstellen. In diesem Fall MUSS für den "organizer/code" der Code "365705006 - Finding of antimicrobial susceptibility (finding)" angegeben werden.

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.3.26
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Benutzt

Benutzt 4 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.40.0.34.6.0.11.9.24	Containment	● Performer - Laboratory (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.27	Containment	● Laboratory Observation (2.0.0+20211213)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.19	Containment	● Eingebettetes Objekt Entry (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	Containment	● Comment Entry (1.0.0+20210219)	DYNAMIC

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beispiel	Befundgruppe
----------	--------------



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<!-- Befundgruppe "Blutbild" -->
<paragraph styleCode="xELGA_h3">Blutbild</paragraph>
<table>
  <thead>
    <tr>
      <th>Analyse</th>
      <th>Ergebnis</th>
      <th>Einheit</th>
      <th>Referenzbereiche</th>
      <th>Interpretation</th>
    </tr>
  </thead>
  <tbody>
    <tr ID="OBS-1-1" styleCode="xELGA_red">
      <td>Leukozyten</td>
      <td>26</td>
      <td>10^9/L</td>
      <td ID="OBSREF-1-1">4-10</td>
      <td>+</td>
    </tr>
    <!-- Dokumentation weiterer Analyseergebnisse -->
  </tbody>
</table>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<!-- Codierung der Befundgruppe "Blutbild" -->
<organizer classCode="BATTERY" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.26"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.4"/>
  <code code="03010" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung" displayName="Blutbild"/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20190201081400+0100"/>
    <high value="20190201092200+0100"/>
  </effectiveTime>
  <component typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
      <id extension="OBS-1-1" root="1.2.40.0.34.99.4613.122082.1.3.5"/>
      <code code="26464-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Leukozyten"/>
      <text>
        <reference value="#OBS-1-1"/>
      </text>
      <statusCode code="completed"/>
      <effectiveTime value="20191201073406+0100"/>
      <value unit="10*9/L" value="26" xsi:type="PQ"/>
      <interpretationCode code="H" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" displayNa-
me="High"/>
      <referenceRange typeCode="REFV">
        <observationRange classCode="OBS" moodCode="EVN.CRT">
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

```
<text>  
  <reference value="#OBSREF-1-1"/>  
</text>  
<value xsi:type="IVL_PQ">  
  <low value="4.0" unit="10*9/L"/>  
  <high value="10.0" unit="10*9/L"/>  
</value>  
  <interpretationCode code="N" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" display-  
Name="normal"/>  
</observationRange>  
</referenceRange>  
</observation>  
<!-- Codierung weiterer Analyseergebnisse -->  
</component>  
</organizer>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beispiel

Antibiogramm

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<!-- Antibiogramm zum Erreger "Staphylococcus epidermidis" -->
<paragraph styleCode="xELGA_h3">Antibiogramm</paragraph>
<table>
  <thead>
    <tr>
      <th>Wirkstoff</th>
      <th>Staphylococcus epidermidis</th>
    </tr>
  </thead>
  <tfoot>
    <tr>
      <td>
        S = sensibel bei Standarddosierung, I = sensibel bei erhohter Exposition, R = resistent, [] minimale Hemmkonzentration in mg/L
      </td>
    </tr>
  </tfoot>
  <tbody>
    <tr>
      <td ID="OBS-AB-1">Penicillin</td>
      <td ID="OBS-AB-1-1">R</td>
    </tr>
  </tbody>
</table>
<!-- Dokumentation weiterer Antibigrammergebnisse -->
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<!-- Codierung des Antibigramms -->
<organizer classCode="BATTERY" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.26"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.4"/>
  <code code="365705006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Finding of antimicrobial sus-
ceptibility (finding)"/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20190201081400+0100"/>
    <high value="20190201092200+0100"/>
  </effectiveTime>
  <component typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
      <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
      <code code="18964-7" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Penicillin [Susceptibility]">
        <originalText>
          <reference value="#OBS-AB-1"/>
        </originalText>
      </code>
      <text>
        <reference value="#OBS-AB-1-1"/>
      </text>
      <statusCode code="completed"/>
    </observation>
  </component>
</organizer>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

```
<effectiveTime nullFlavor="UNK"/>  
<value xsi:type="PQ" nullFlavor="UNK"/>  
<interpretationCode code="R" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" displayNa-  
me="Resistant"/>  
</observation>  
</component>  
<!-- ... -->  
<!-- Codierung weiterer Antibiogrammergebnisse für "Staphylococcus epidermidis" -->  
<!-- ... -->  
</organizer>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:organizer					(atc...zer)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	BATTERY	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Battery Organizer	(atc...zer)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.26	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	IHE PalM TF3 Rev.10, 6.3.4.12 Laboratory Battery Organizer	(atc...zer)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.4	
Auswahl		1 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:code[concat(@code, @codeSystem) = doc('include/voc-1.2.40.0.34.10.47-DYNAMIC.xml')/valueSet[1]/conceptList/concept/concat(@code, @codeSystem) or @nullFlavor]</li> <li>h17:code[(@code = '365705006' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.96') or @nullFlavor]</li> </ul>	
└ h17:code	CD	0 ... 1		Eindeutiger Code für die Befundgruppe als Teil eines Befundbereiches ("Laboratory Specialty Section").	(atc...zer)
└ @code	cs	1 ... 1	R		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ @codeSystem oid 1 ... 1 R

└ @codeSystemName st 0 ... 1

└ @displayName st 1 ... 1 R

Constraint

Es MUSS ein Code aus Level 2 des hierarchischen Value Sets "ELGA\_Laborstruktur" verwendet werden.

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.47 ELGA\_Laborstruktur (DYNAMIC)

└ h17:code CD 0 ... 1 Eindeutiger Code für ein Antibiogramm als Teil des Templates "Laboratory Isolate Organizer". (atc...zer)

SNOMED CT

└ @codeSystemName st 0 ... 1 F

└ @code 0 ... 1 F 365705006

└ @codeSystem CONF 0 ... 1 F 2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)

└ @displayName 0 ... 1 F Finding of antimicrobial susceptibility (finding)

role error

Schematron assert test hl7:code[not(@nullFlavor)]

Meldung @nullFlavor ist für organizer/code NICHT erlaubt.

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

L hl7:statusCode	CS	1 ... 1	M	Der "statusCode" kann folgende Werte annehmen: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>completed:</b> zu verwenden, wenn alle erwarteten Analyseergebnisse für diesen Organizer abgeschlossen sind.</li> <li>▪ <b>aborted:</b> zu verwenden, wenn zumindest ein Analyseergebnis für diesen Organizer nicht abgeschlossen werden konnte (abgebrochen wurde).</li> </ul>	(atc...zer)
CONF		@code muss "completed" sein oder @code muss "aborted" sein			
L hl7:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1		Fertigstellungszeitpunkt der enthaltenen Tests.	(atc...zer)
L hl7:low	TS.AT.TZ	1 ... 1	M		(atc...zer)
L hl7:high	TS.AT.TZ	1 ... 1	M		(atc...zer)
L hl7:performer		0 ... *	C	Erbringer der Gesundheitsdienstleistung (Labor mit seinem Leiter). Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.24 <i>Performer - Laboratory</i> (DYNAMIC)	(atc...zer)
Constraint		Wurde der Befund nur von <b>einem</b> Labor erstellt, <b>MUSS</b> dieses in "/ClinicalDocument/documentati-onOf[1]/serviceEvent/performer" dokumentiert werden.  Sind <b>mehrere</b> Labors an der Erstellung beteiligt, <b>MUSS</b> das Labor im "structuredBody" entweder auf <b>"entry"</b> -Ebene oder im Rahmen eines <b>"organizer"</b> -Elementes oder direkt bei der Analyse ( <b>"observation"</b> -Element) angegeben werden. Angaben in tieferen Ebenen (z.B. "observation"-Ebene) überschreiben solche auf höheren Ebenen (z.B. "organizer"-Ebene).			
Constraint		Für den Fall, dass Analysen von einem externen Labor durchgeführt wurden, <b>MUSS</b> assignedEntity/code mit @code="E", @codeSystem="2.16.840.1.113883.2.16.1.4.9", @codeSystemName="HL7.at.Laborkennzeichnung" und @displayName="EXTERN" angegeben werden.			



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Auswahl

0 ... \*

Elemente in der Auswahl:

- hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.27 *Laboratory Observation* (DYNAMIC)
- hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.19 *Eingebettetes Objekt Entry* (DYNAMIC)
- hl7:component welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.11 *Comment Entry* (DYNAMIC)

└ h17:component			0 ... *		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Im Fall einer <b>Befundgruppe</b> werden in "Laboratory Observations" die einzelnen Analyseergebnisse codiert.</li> <li>▪ Im Fall eines <b>Antibiogramms</b> werden in "Laboratory Observations" die Testergebnisse einzelner Antibiotika codiert.</li> </ul>	(atc...zer)
					Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.27 <i>Laboratory Observation</i> (DYNAMIC)	
└ @typeCode	cs		1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	cs		0 ... 1	F	true	
└ h17:component			0 ... *		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.19 <i>Eingebettetes Objekt Entry</i> (DYNAMIC)	(atc...zer)
					COMP	
└ @typeCode	cs		1 ... 1	F		
└ @contextConductionInd	cs		0 ... 1	F	true	
└ h17:component			0 ... *		Codierung des Kommentars für diesen "Laboratory Battery Organizer". Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.11 <i>Comment Entry</i> (DYNAMIC)	(atc...zer)
					COMP	
└ @typeCode	cs		1 ... 1	F		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

└ @contextConductionInd      cs                    0 ... 1    F            true

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Beispiel

```
Kommentar zur Befundgruppe
<!-- Befundbereich -->
<section>
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.2.102"/>
  <id extension="P-body" root="2.16.840.1.113883.3.933.1.1"/>
  <code code="300" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung"
  displayName="Hämatologie"/>
  <title>Hämatologie</title>
  <!-- CDA Level 2 -->
  <text>
    <!-- Befundgruppe "Blutbild" -->
    <paragraph styleCode="xELGA_h3">Blutbild</paragraph>
    <table>
      <thead>
        <tr>
          <th>Analyse</th>
          <th>Ergebnis</th>
          <th>Einheit</th>
          <th>Referenzbereiche</th>
          <th>Interpretation</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr ID="OBS-1-1" styleCode="xELGA_red">
          <td>Leukozyten</td>
          <td>26</td>
          <td>109/L</td>
          <td ID="OBSREF-1-1">4-10</td>
          <td>+</td>
        </tr>
        <!-- ... -->
      </tbody>
    </table>
    <!-- Kommentar zur Befundgruppe "Blutbild" -->
    <paragraph>
      <content ID="blutbildComment">Das ist ein Kommentar zur Befundgruppe "Blutbild".</content>
    </paragraph>
    <!-- ... -->
    <!-- weitere Befundgruppen -->
    <!-- ... -->
  </text>
  <!-- CDA Level 3 -->
  <entry typeCode="DRIV">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.25"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1"/>
    <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
      <code code="300" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_LaborparameterErgaenzung"
      displayName="Hämatologie"/>
      <statusCode code="completed"/>
      <entryRelationship typeCode="COMP">
        <organizer classCode="BATTERY" moodCode="EVN">
          <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.26"/>
          <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.4"/>
          <code code="03010" codeSystem="1.2.40.0.34.5.11" codeSystemName="ELGA_Laborparameter-
          Ergaenzung" displayName="Blutbild"/>
          <statusCode code="completed"/>
        </organizer>
      </entryRelationship>
    </act>
  </entry>
</section>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

```

<!-- ... -->
<!-- Codierung der Analyseergebnisse -->
<!-- ... -->
<!-- Codierung des Kommentars zur Befundgruppe -->
<component typeCode="COMP">
  <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.11"/>
    <templateId root="2.16.840.1.113883.10.20.1.40"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.2"/>
    <code code="48767-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"
displayName="Annotation Comment"/>
    <text>
      <reference value="#blutbildComment"/>
    </text>
    <statusCode code="completed"/>
  </act>
</component>
</organizer>
</entryRelationship>
</act>
</entry>
</section>

```

### 14.4.5.16 Laboratory Observation

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.3.27 <span>ref at-lab-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2021-04-19 16:15:55 Andere Versionen mit dieser Id: ▪ <input type="radio"/> atcdabbr_entry_LaboratoryObservation vom 2019-05-07 13:44:02
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Aktiv	<b>Versions-Label</b>	2.0.0+20211213
<b>Name</b>	atcdabbr_entry_LaboratoryObservation	<b>Bezeichnung</b>	Laboratory Observation

#### Beschreibung

Ergebnis einer Analyse (Laboruntersuchung, Test) wird als "observation" codiert. Jede "observation" stellt das Ergebnis genau einer Analyse dar. Die "observation" kann

- als Einzelanalyse direkt unter dem Specimen-Act (siehe "Laboratory Report Data Processing Entry");
- als Ergebnis eines kulturellen Erregernachweises unter dem "Laboratory Isolate Organizer";
- als Teil einer Befundgruppe bzw. eines Antibiogramms (siehe "Laboratory Battery Organizer");

vorkommen.

**Kontext** Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.40.0.34.6.0.11.3.27

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template			
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)			
<b>Benutzt</b>	Benutzt 5 Templates			
	Benutzt	als	Name	Version
	1.2.40.0.34.6.0.11.9.1	Inklusion	Narrative Text Reference (1.0.1+20210512)	DYNAMIC
	1.2.40.0.34.6.0.11.9.23	Inklusion	Laboratory Observation Value (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
	1.2.40.0.34.6.0.11.9.24	Containment	Performer - Laboratory (1.0.0+20211213)	DYNAMIC
	1.2.40.0.34.6.0.11.9.10	Containment	Address Compilation Minimal (1.0.1+20210628)	DYNAMIC
	1.2.40.0.34.6.0.11.3.11	Containment	Comment Entry (1.0.0+20210219)	DYNAMIC
<b>Beziehung</b>	Version: Template 1.2.40.0.34.6.0.11.3.27 <i>Laboratory Observation Entry</i> (2019-05-07 13:44:02) <a href="#">ref at-cda-bbr-</a>			

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beispiel

### Analyse (Laboruntersuchung)

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<tr ID="OBS-1-1" styleCode="xELGA_red">
  <td>Leukozyten</td>
  <td>26</td>
  <td>10^9/L</td>
  <td ID="OBSREF-1-1">4-10</td>
  <td>+</td>
</tr>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
  <id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
  <code code="26464-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Leukozyten"/>
  <text>
    <reference value="#OBS-1-1"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime value="20190201092200+0100"/>
  <value unit="10*9/L" value="26.0" xsi:type="PQ"/>
  <interpretationCode code="H" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" displayName="High"/>
  <referenceRange typeCode="REFV">
    <observationRange classCode="OBS" moodCode="EVN.CRT">
      <text>
        <reference value="#OBSREF-1-1"/>
      </text>
      <value xsi:type="IVL_PQ">
        <low value="4" unit="10*9/L"/>
        <high value="10" unit="10*9/L" inclusive="false"/>
      </value>
      <interpretationCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83"/>
    </observationRange>
  </referenceRange>
</observation>
```

## Kultureller Erregernachweis

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<tr ID="OBS-MIBI-1">
  <td ID="OBS-MIBI-1-1">Staphylococcus epidermidis</td>
  <td ID="OBS-MIBI-1-2">Kultur</td>
  <td ID="OBS-MIBI-1-3">nachgewiesen</td>
</tr>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<!-- "Laboratory Isolate Organizer" für Keim "Staphylococcus epidermidis" -->
<organizer classCode="CLUSTER" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.167"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.5"/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
  <specimen typeCode="SPC">
    <specimenRole classCode="SPEC">
      <specimenPlayingEntity classCode="MIC">
        <code code="60875001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Staphylococcus epidermidis"/>
      </specimenPlayingEntity>
    </specimenRole>
  </specimen>
  <!-- Laboratory Observation für Methode und Ergebnis / Keimzahl -->
  <component typeCode="COMP">
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
      <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
      <code code="11475-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Microorganism identified in Specimen by Culture">
        <originalText>
          <reference value="#OBS-MIBI-1-2"/>
        </originalText>
      </code>
      <statusCode code="completed"/>
      <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
      <value xsi:type="CD" code="260373001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Detected (qualifier value)">
        <originalText>
          <reference value="#OBS-MIBI-1-3"/>
        </originalText>
      </value>
    </observation>
  </component>
</organizer>
```

Beispiel

## Zu wenig Material

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<tr ID="OBS-1-1">
  <td>HIV AK/Ag</td>
  <td ID="OBS-1-1-result">zu wenig Material</td>
  <td/>
  <td/>
</tr>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
  <id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
  <code code="56888-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="HIV 1+2 Ab+HIV1 p24 Ag [Presence] in Serum or Plasma by Immunoassay"/>
  <text>
    <reference value="#OBS-1-1"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime value="UNK"/>
  <value xsi:type="CD" code="281268007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Insufficient sample (finding)">
    <translation>
      <originalText>
        <reference value="#OBS-1-1-result"/>
      </originalText>
    </translation>
  </value>
</observation>
<!-- ... -->
```

Beispiel



## Analyse in Arbeit ('Wert folgt')

```
<ClinicalDocument>
  <!-- CDA Header -->
  <!-- ... -->
  <!-- Angabe des Status "active", um anzuzeigen, dass Ergebnisse einzelner Analysen noch ausständig sind -->
  <sdct:statusCode code="active"/>
  <!-- ... -->
  <!-- CDA Body -->
  <component typeCode="COMP">
    <structuredBody classCode="DOCBODY">
      <component typeCode="COMP">
        <section classCode="DOCSECT">
          <!-- ... -->
          <text>
            <!-- CDA Level 2 -->
            <!-- ... -->
            <tr ID="OBS-1-1">
              <td>Leukozyten</td>
              <td ID="OBS-1-1-result">Wert folgt</td>
              <td>10^9/L</td>
              <td ID="OBSREF-1-1">4-10</td>
            </td>
            </tr>
            <!-- ... -->
          </text>
          <!-- CDA Level 3 -->
          <entry typeCode="DRIV">
            <!-- ... -->
            <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
              <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
              <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
              <id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
              <code code="26464-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Leukozyten"/>
              <text>
                <reference value="#OBS-1-1"/>
              </text>
              <statusCode code="completed"/>
              <effectiveTime value="UNK"/>
              <value xsi:type="CD" code="255599008" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Incomplete (qualifier value)">
                <translation>
                  <originalText>
                    <reference value="#OBS-1-1-result"/>
                  </originalText>
                </translation>
              </value>
            </observation>
            <!-- ... -->
          </entry>
        </section>
      </component>
    </structuredBody>
  </component>
</ClinicalDocument>
```

Beispiel

## Antibiogrammergebnisse

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<tr>
  <td ID="OBS-AB-1">Tigecyclin</td>
  <td ID="OBS-AB-1-1">S [0.25]</td>
</tr>
<tr>
  <td ID="OBS-AB-2">Penicillin</td>
  <td ID="OBS-AB-2-1">R</td>
</tr>
<tr>
  <td ID="OBS-AB-3">Doxycyclin</td>
  <td ID="OBS-AB-3-1">[0.25]</td>
</tr>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<component typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
    <code code="42357-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Tigecycline [Susceptibility]"/>
    <statusCode code="completed"/>
    <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
    <value xsi:type="PQ" value="0.25" unit="mg/L"/>
    <interpretationCode code="S" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" displayName="Susceptible"/>
  </observation>
</component>
<component typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
    <code code="18964-7" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Penicillin [Susceptibility]"/>
    <statusCode code="completed"/>
    <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
    <value xsi:type="PQ" nullFlavor="UNK"/>
    <interpretationCode code="R" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" displayName="Resistant"/>
  </observation>
</component>
<component typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
    <code code="18917-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Doxycycline [Susceptibility]"/>
    <statusCode code="completed"/>
    <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>
    <value xsi:type="PQ" value="0.25" unit="mg/L"/>
  </observation>
</component>
```

Beispiel

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(atc...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	Laboratory Observation	(atc...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.3.27	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M	IHE PaIM TF3 Rev.10, 6.3.4.13 Laboratory Observation	(atc...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6	
└ h17:id	II	0 ... 1		Eindeutige ID der Analyse auf Basis eines lokalen Nummernkreises.	(atc...ion)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Für die Codierung der Analyse bzw. des Antibiotikums, das im Rahmen eines Antibio-  
gramms getestet wurde, SOLLEN grundsätzlich die Werte aus den Value Sets "EL-  
GA\_Laborparameter" bzw. "ELGA\_Antibiogramm\_VS" verwendet werden.

Über "code/translation" ist es möglich, weitere Codes anzugeben, die die Analyse noch  
präziser beschreiben. Hier kann z.B. ein methodenspezifischer LOINC angegeben wer-  
den. LOINC-Codes sind in diesem Zusammenhang bevorzugt anzugeben - es können  
aber auch andere angegeben werden.






Sollte im Value Set "ELGA\_Laborparameter" oder "ELGA\_Antibiogramm\_VS" **kein Code  
für die Analyse bzw. das getestete Antibiotikum verfügbar** sein, kann diese dennoch  
maschinenlesbar hinterlegt werden mit der Kennzeichnung, dass der Wert nicht aus dem  
Value Set stammt. Das gilt auch für den Fall, dass ein passender LOINC-Code existiert,  
aber nicht im aktuellen Value Set "ELGA\_Laborparameter" oder "ELGA\_Antibio-  
gramm\_VS" enthalten ist. Es wird gebeten, dass benötigte Codes umgehend an ELGA  
gemeldet werden, um diese im Zuge von Reviewzyklen in die Codelisten und Value Sets  
einpflügen zu können. Für die Befunddarstellung solcher Analysen wird empfohlen, dass  
diese jeweils am Ende der thematisch passendsten Gruppe einzureihen sind, solange es  
noch keine andere Vorgabe oder Empfehlung gibt.

Elemente in der Auswahl:

- hl7:code[not(@nullFlavor)]
- hl7:code[@nullFlavor='OTH']

Auswahl

1 ... 1

 hl7:code	CD	0 ... 1		Codierung der Analyse bzw. des Antibiotikums, das im Rahmen eines Antibio- gramms getestet wurde.	(atc...ion)
wo [not(@nullFlavor)]					
 @code	cs	1 ... 1	R		
 @codeSystem	oid	1 ... 1	R		
 @codeSystemName	st	0 ... 1			
 @displayName	st	1 ... 1	R		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.44 *ELGA\_Laborparameter* (DYNAMIC)  
oder  
Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.53 *ELGA\_Antibiogramm\_VS* (DYNAMIC)

Beispiel

Codierung der Analyse  

```
<code code="26464-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Leukozyten"/>
```

Beispiel

Angabe von Translations zur Präzisierung der Analyse  

```
<code code="6584-7" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Virus identified in Specimen by Culture">
  <translation code="9782-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Adenovirus sp identified in Specimen by Organism specific culture"/>
  <translation code="122268003" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Adenovirus species culture (procedure)"/>
</code>
```

Beispiel

Codierung des Antibiotikums  

```
<code code="18961-3" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Oxacillin [Susceptibility]"/>
```

h17:code

CD

0 ... 1

Codierung von Codes, die nicht im aktuellen Value Set "ELGA\_Laborparameter" oder "ELGA\_Antibiogramm\_VS" enthalten sind.

(atc...ion)

wo [@nullFlavor='OTH']

Beispiel

Codierung einer Analyse ohne passenden Code  

```
<code nullFlavor="OTH">
  <translation code="alternativerCode" codeSystem="alternativeCodeSystem" codeSystemName="NameDesCodeSystems" displayName="klarTextDarstellung"/>
</code>
```

Schematron assert

role	error
test	hl7:translation[not(@nullFlavor)]
Meldung	Wenn code[@nullFlavor='OTH'] dann MUSS "code/translation" anwesend sein.

Eingefügt

1 ... 1 M

von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.1 *Narrative Text Reference* (DYNAMIC)  
Das "text"-Element wird verwendet, um einen Verweis zum narrativen Text ("section/text") der Analyse herzustellen.

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:text	ED	1 ... 1	M		(atc...ion)						
h17:reference	TEL	1 ... 1	M	<p>Die Referenz auf den entsprechenden Text im menschenlesbaren Teil muss durch Bezugnahme auf den Inhalt[@ID] angegeben werden: reference[@value='#xxx'].</p> <p>Die Referenz ist mit einem ID-Attribut anzugeben, dieses Element DARF NUR den Textinhalt des codierten Inhalts mit Zusatzinformationen umschließen.</p> <p>Alternativ kann @value auch mit dem url-scheme "http" oder "https" beginnen.</p>	(atc...ion)						
@value		1 ... 1	R								
	Schematron assert			<table border="1"> <tr> <td>role</td> <td>error</td> </tr> <tr> <td>test</td> <td>starts-with(@value,'#') or starts-with(@value,'http')</td> </tr> <tr> <td>Meldung</td> <td>The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element, or begin with the 'http' or 'https' url-scheme.</td> </tr> </table>	role	error	test	starts-with(@value,'#') or starts-with(@value,'http')	Meldung	The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element, or begin with the 'http' or 'https' url-scheme.	
role	error										
test	starts-with(@value,'#') or starts-with(@value,'http')										
Meldung	The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element, or begin with the 'http' or 'https' url-scheme.										
h17:statusCode	CS	1 ... 1	M	<p>Der "statusCode" kann folgende Werte annehmen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>completed:</b> zu verwenden, wenn die Analyse abgeschlossen ist und das Ergebnis vorliegt.</li> <li><b>aborted:</b> zu verwenden, wenn die Analyse nicht durchgeführt werden konnte (abgebrochen wurde).</li> </ul>	(atc...ion)						
	CONF			<p>@code muss "completed" sein</p> <p>oder</p> <p>@code muss "aborted" sein</p>							
Auswahl		1 ... 1		<p>Medizinisch relevantes Datum und Zeit. In der Regel Abnahmedatum/-zeit des Untersuchungsmaterials.</p> <p>Elemente in der Auswahl:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:effectiveTime[not(@nullFlavor)]</li> <li>h17:effectiveTime[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>							

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1			(atc...ion)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1			(atc...ion)
wo [@nullFlavor='UNK']					
Eingefügt		0 ... 1	C	von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.23 Laboratory Observation Value (DYNAMIC)	
	Constraint	Kann bei stornierten (observation/statusCode[@code='aborted']) Analysen entfallen.			

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Codiertes Ergebnis im entsprechenden Datentyp.

Numerische Ergebnisse werden in der Regel als "physical quantity" PQ dargestellt, was die Angabe einer UCUM codierten Einheit erforderlich macht. Es MUSS die "case sensitive" Variante (c/s) der maschinenlesbaren Form des UCUM verwendet werden. Die bevorzugte Einheit für jede Analyse wird im Value Set "ELGA\_Laborparameter" vorgeschlagen, jeweils in der "print" Variante (für die Darstellung) und in der maschinenlesbaren Form.

Es wird EMPFOHLEN, anstelle von Einheitenpräfixen ("Giga", "Mega", "Milli", "Mikro" etc.) eine Potenzschreibweise zu wählen, vor allem, wenn die Groß/Kleinschreibung eine Rolle spielt und Verwechslungen möglich sind (z.B. "G/L"=Giga pro Liter vs. "g/L"=Gramm/Liter). Also "10^6" statt "M" (Mega), "10^9" statt "G" (Giga) usw.

*Unterelemente können je nach Datentyp notwendig sein, z.B. high/low für IVL oder numerator/denominator für RTO.*

Elemente in der Auswahl:

- hl7:value[@xsi:type='PQ']
- hl7:value[@xsi:type='IVL\_PQ']
- hl7:value[@xsi:type='INT']
- hl7:value[@xsi:type='IVL\_INT']
- hl7:value[@xsi:type='BL']
- hl7:value[@xsi:type='ST']
- hl7:value[@xsi:type='CV']
- hl7:value[concat(@code, @codeSystem) = doc('include/voc-1.2.40.0.34.10.186-DYNAMIC.xml')/valueSet[1]/conceptList/concept/concat(@code, @codeSystem) or @nullFlavor]
- hl7:value[(@code = '281268007' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.96') or @nullFlavor]
- hl7:value[(@code = '255599008' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.96') or @nullFlavor]
- hl7:value[@xsi:type='CD']
- hl7:value[@xsi:type='RTO']
- hl7:value[@xsi:type='RTO\_PQ\_PQ']

Auswahl

0 ... 1

<code>h17:value</code>	<b>PQ</b>	<b>0 ... 1</b>	Codierung einer physikalischen Größe	(atc...ion)
wo <code>[@xsi:type='PQ']</code>				



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

	Beispiel	Codierung eines numerischen Ergebnisses <code>&lt;value xsi:type="PQ" value="49.7" unit="%" /&gt;</code>			
	Beispiel	Codierung von numerischen, dimensionslosen Ergebnissen <code>&lt;!-- Für dimensionslose Einheiten wird in UCUM häufig eine Einheit angegeben, wie z.B. "[pH]" für den pH-Wert. --&gt;</code> <code>&lt;value xsi:type="PQ" value="7" unit="[pH]" /&gt;</code>			
	Beispiel	Codierung von numerischen, dimensionslosen Ergebnissen <code>&lt;!-- Wenn keine UCUM-Einheit vorgeschlagen ist, können dimensionslose Einheiten auch mit @unit="1" dargestellt werden, hier für INR. --&gt;</code> <code>&lt;value xsi:type="PQ" value="1.1" unit="1" /&gt;</code>			
	<code>└ h17:translation</code>	PQR	0 ... 1		Alternative Repräsentation derselben physikalischen Größe, mit unterschiedlicher Einheit in @code und @codeSystem und einem möglicherweise unterschiedlichen Wert. (atc...ion)
	<code>└ h17:value</code>	IVL_PQ	0 ... 1		Codierung eines Intervalls von physikalischen Größen (atc...ion)
wo [ <code>@xsi:type='IVL_PQ'</code> ]					
	Beispiel	Codierung eines Intervalls <code>&lt;!-- Angabe von 20 - 30 mg/dl --&gt;</code> <code>&lt;!-- @inclusive gibt mit true/false an, ob die Intervallgrenze im Intervall enthalten ist oder nicht (offenes oder geschlossenes Intervall). --&gt;</code> <code>&lt;value xsi:type="IVL_PQ"&gt;</code> <code>  &lt;low value="20" unit="mg/dl" inclusive="true" /&gt;</code> <code>  &lt;high value="30" unit="mg/dl" inclusive="true" /&gt;</code> <code>&lt;/value&gt;</code>			
	<code>└ h17:value</code>	INT	0 ... 1		Codierung eines numerischen Ergebnisses. (atc...ion)
wo [ <code>@xsi:type='INT'</code> ]					
	<code>└ h17:value</code>	IVL_INT	0 ... 1		Codierung eines numerischen Intervalls. (atc...ion)
wo [ <code>@xsi:type='IVL_INT'</code> ]					
	<code>└ h17:value</code>	BL	0 ... 1		Codierung eines bool'schen Ergebnisses. (atc...ion)
wo [ <code>@xsi:type='BL'</code> ]					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ h17:value	ST	0 ... 1		Codierung eines textuellen Ergebnisses. Die Angabe des Ergebnisses erfolgt hier als Wert des Elements.  Im narrativen Block MUSS derselbe Text wie im Entry dargestellt werden.	(atc...ion)
wo [@xsi:type='ST']					

Beispiel	Codierung eines textuellen Ergebnisses <value xsi:type="ST">strohgelb</value>
----------	--

└ h17:value	CV	0 ... 1		Codierung des Ergebnisses in Form eines Codes.	(atc...ion)
wo [@xsi:type='CV']					

- └ @code cs 1 ... 1 R
- └ @codeSystem oid 1 ... 1 R
- └ @codeSystemName st 0 ... 1
- └ @displayName st 1 ... 1 R

└ h17:value	CD	0 ... 1		Wenn ein Ergebnis vorliegt, das durch das Value Set "ELGA_NachweisErgebnis_VS" abgedeckt werden kann, MUSS ein Wert aus diesem verwendet werden.  Das Value Set definiert auch, wie die Darstellung in CDA Level 2 als Semigrafik erfolgen kann (siehe Beispiel).	(atc...ion)
-------------	----	---------	--	---	-------------

- └ @xsi:type cs 1 ... 1 F
- └ @code cs 1 ... 1 R

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ @codeSystem                    oid                    1 ... 1    R

└ @codeSystemName               st                    0 ... 1

└ @displayName                   st                    1 ... 1    R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.186 *ELGA\_NachweisErgebnis\_VS* (DYNAMIC)

Beispiel

Codierung, wenn ein Erreger nachgewiesen werden konnte.  
 <!-- ... -->  
 <!-- CDA Level 2 -->  
 <!-- ... -->  
 <td>nachgewiesen</td>  
 <!-- ... -->  
 <!-- CDA Level 3 -->  
 <!-- ... -->  
 <value xsi:type="CD" code="260373001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Detected (qualifier value)"/>

Beispiel

Codierung und Darstellung mittels Semigrafik  
 <!-- ... -->  
 <!-- CDA Level 2 -->  
 <!-- ... -->  
 <td>+++</td>  
 <!-- ... -->  
 <!-- CDA Level 3 -->  
 <!-- ... -->  
 <value xsi:type="CD" code="260354000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Moderate number (qualifier value)"/>

└ h17:value                    CD                    0 ... 1                    Codierung, dass nicht ausreichend Material für die Durchführung der Analyse vorgelegen ist. (atc...ion)

└ @xsi:type                    cs                    1 ... 1    F                    CD

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

	└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	
	└ @code	CONF	0 ... 1	F	281268007	
	└ @codeSystem		0 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
	└ @displayName		0 ... 1	F	Insufficient sample (finding)	
	└ Beispiel		Zu wenig Material <code>&lt;value xsi:type="CD" code="281268007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Insufficient sample (finding)"/&gt;</code>			
	└ h17:value	CD	0 ... 1		Codierung, dass das Ergebnis der Analyse noch ausstehend bzw. noch in Arbeit ist.	(atc...ion)
	└ @xsi:type	cs	1 ... 1	F	CD	
	└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT	
	└ @code	CONF	0 ... 1	F	255599008	
	└ @codeSystem		0 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
	└ @displayName		0 ... 1	F	Incomplete (qualifier value)	
	└ Beispiel		Ausstehendes Ergebnis ('Wert folgt') <code>&lt;value xsi:type="CD" code="255599008" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Incomplete (qualifier value)"/&gt;</code>			

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ h17:value	CD	0 ... 1		Codierung des Ergebnisses in Form eines Codes.	(atc...ion)
-------------	----	---------	--	--	-------------

wo [*@xsi:type='CD'*]

└ @code	cs	1 ... 1	R		
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R		
└ @codeSystemName	st	0 ... 1			
└ @displayName	st	1 ... 1	R		

└ h17:value	RTO	0 ... 1		Codierung einer Verhältnisangabe (z.B. Titer).	(atc...ion)
-------------	-----	---------	--	--	-------------

wo [*@xsi:type='RTO'*]

Beispiel	Verhältnisangabe für Titer (z.B. '1:125')
	<pre>&lt;value xsi:type="RTO"&gt;   &lt;numerator value="1" xsi:type="INT"/&gt;   &lt;denominator value="128" xsi:type="INT"/&gt; &lt;/value&gt;</pre>

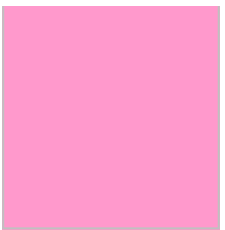
└ h17:value	RTO_PQ_PQ	0 ... 1		Codierung einer Verhältnisangabe von physikalischen Größen.	(atc...ion)
-------------	-----------	---------	--	---	-------------

wo [*@xsi:type='RTO\_PQ\_PQ'*]

Schematron assert	role	error
	test	hl7:value or hl7:statusCode[@code='aborted']
Schematron assert	Meldung	Das "value"-Element darf nur im Fall von stornierten Analysen (observation/status-Code[@code='aborted']) entfallen.
	role	error

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Auswahl



test	not(hl7:value[@nullFlavor]) or (hl7:value[@xsi:type='PQ'][@nullFlavor='UNK'] and (hl7:interpretationCode[not(@nullFlavor)] or hl7:interpretationCode[@nullFlavor='OTH']) and ../../hl7:code[@code='365705006'][@codeSystem='2.16.840.1.113883.6.96'])
Meldung	Für Antibiogrammergebnisse kann value[@nullFlavor='UNK'] verwendet werden, wenn interpretationCode oder interpretationCode[@nullFlavor='OTH'] vorhanden ist. Ansonsten ist die Verwendung von value[@nullFlavor] NICHT ERLAUBT.



role	error
test	not(hl7:value[@code='255599008'][@codeSystem='2.16.840.1.113883.6.96']) or /hl7:ClinicalDocument/sdtc:statusCode[@code='active']
Meldung	Wenn eine Analyse als "in Arbeit" (SCT "255599008 - Incomplete (qualifier value)") markiert ist, MUSS der gesamte Befund als aktiv (/ClinicalDocument/sdtc:statusCode[@code='active']) gekennzeichnet werden.

- 0 ... 1
- Elemente in der Auswahl:
- hl7:interpretationCode[not(@nullFlavor)]
  - hl7:interpretationCode[@nullFlavor='OTH']

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

<code>└ h17:interpretationCode</code>	<b>CE</b>	<b>0 ... 1</b>	<p>Codierte Bewertung des Ergebnisses. Wird für Referenzbereichsbewertungen, für die Codierung der RAST-Klassen sowie für die Codierung von Antibiogrammergebnissen verwendet.</p> <p>Basierend auf dem Auszug aus dem Value Set "ELGA_ObservationInterpretation" stellt die folgende Tabelle dar, wie eine Darstellung in CDA Level 2, in Abhängigkeit von den CDA Level 3 codierten Interpretationen, aussehen kann.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Darstellung CDA Level 2</th> <th>Codierung CDA Level 3</th> <th>Beschreibung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>Befundinterpretation für numerische Ergebnisse</b></td> </tr> <tr> <td>++</td> <td>HH</td> <td>Oberhalb des Referenzbereiches und über einer oberen Warngrenze</td> </tr> <tr> <td>+</td> <td>H</td> <td>Oberhalb des Referenzbereiches</td> </tr> <tr> <td></td> <td>N</td> <td>Normal (innerhalb des Referenzbereiches)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>L</td> <td>Unterhalb des Referenzbereiches</td> </tr> <tr> <td>--</td> <td>LL</td> <td>Unterhalb des Referenzbereiches und unter einer unteren Warngrenze</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>Befundinterpretation für nicht numerische Ergebnisse</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td>N</td> <td>Normal (innerhalb des Referenzbereiches)</td> </tr> <tr> <td>*</td> <td>A</td> <td>Abnormal</td> </tr> <tr> <td>**</td> <td>AA</td> <td>Abnormal Warngrenze</td> </tr> </tbody> </table>	Darstellung CDA Level 2	Codierung CDA Level 3	Beschreibung	<b>Befundinterpretation für numerische Ergebnisse</b>			++	HH	Oberhalb des Referenzbereiches und über einer oberen Warngrenze	+	H	Oberhalb des Referenzbereiches		N	Normal (innerhalb des Referenzbereiches)	-	L	Unterhalb des Referenzbereiches	--	LL	Unterhalb des Referenzbereiches und unter einer unteren Warngrenze	<b>Befundinterpretation für nicht numerische Ergebnisse</b>				N	Normal (innerhalb des Referenzbereiches)	*	A	Abnormal	**	AA	Abnormal Warngrenze
			Darstellung CDA Level 2	Codierung CDA Level 3	Beschreibung																															
<b>Befundinterpretation für numerische Ergebnisse</b>																																				
++	HH	Oberhalb des Referenzbereiches und über einer oberen Warngrenze																																		
+	H	Oberhalb des Referenzbereiches																																		
	N	Normal (innerhalb des Referenzbereiches)																																		
-	L	Unterhalb des Referenzbereiches																																		
--	LL	Unterhalb des Referenzbereiches und unter einer unteren Warngrenze																																		
<b>Befundinterpretation für nicht numerische Ergebnisse</b>																																				
	N	Normal (innerhalb des Referenzbereiches)																																		
*	A	Abnormal																																		
**	AA	Abnormal Warngrenze																																		

(atc...ion)

wo [not(@nullFlavor)]

<code>└ @code</code>	<b>cs</b>	<b>1 ... 1</b>	<b>R</b>
<code>└ @codeSystem</code>	<b>oid</b>	<b>1 ... 1</b>	<b>R</b>

L @codeSystemName st 0 ... 1  
 L @displayName st 1 ... 1 R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.13 *ELGA\_ObservationInterpretation* (DYNAMIC)

Beispiel

Bewertung eines numerischen Ergebnisses

```

<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<tr ID="OBS-1-1" styleCode="xELGA_red">
  <td>Leukozyten</td>
  <td>26</td>
  <td>10^9/L</td>
  <td ID="OBSREF-1-1">4-10</td>
  <td>+</td>
</tr>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<interpretationCode code="H" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" displayName="High"/>
  
```

Beispiel

Bewertung eines nicht-numerischen Ergebnisses

```

<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<tr ID="OBS-1-1" styleCode="xELGA_red">
  <td>Leukozyten</td>
  <td>26</td>
  <td>10^9/L</td>
  <td ID="OBSREF-1-1">4-10</td>
  <td>*</td>
</tr>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<interpretationCode code="A" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" displayName="Abnormal"/>
  
```



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Beispiel	<pre> Interpretation eines Antibiogramms &lt;!-- ... --&gt; &lt;!-- CDA Level 2 --&gt; &lt;!-- ... --&gt; &lt;tr&gt;   &lt;td&gt;Tigecyclin&lt;/td&gt;   &lt;td&gt;R&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;!-- ... --&gt; &lt;!-- CDA Level 3 --&gt; &lt;!-- ... --&gt; &lt;interpretationCode code="R" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" displayName="Resistant"/&gt; </pre>
----------	---

└ h17:interpretationCode	CE	0 ... 1	Codierte Bewertung des Ergebnisses mit einem Code, der aktuell nicht im Value Set "ELGA_ObservationInterpretation" enthalten ist.	(atc...ion)
wo [@nullFlavor='OTH']				

Schematron assert	role	error
	test	hl7:translation[not(@nullFlavor)]
Schematron assert	Meldung	Wenn interpretationCode[@nullFlavor='OTH'] dann MUSS "interpretationCode/translation" anwesend sein.
	role	error
Schematron assert	test	not(hl7:referenceRange) or hl7:interpretationCode
	Meldung	Wenn zu einer Analyse ein Referenzbereich mit "observation/referenceRange" angeführt wird, MUSS auch eine Befundinterpretation in "observation/interpretationCode" erfolgen.

└ h17:performer	0 ... *	C	Erbringer der Gesundheitsdienstleistung (Labor mit seinem Leiter) - z.B. externes Labor. Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.24 Performer - Laboratory (DYNAMIC)	(atc...ion)
-----------------	---------	---	---	-------------

Constraint	<p>Wurde der Befund nur von <b>einem</b> Labor erstellt, <b>MUSS</b> dieses in "/ClinicalDocument/documentationOf[1]/serviceEvent/performer" dokumentiert werden.</p> <p>Sind <b>mehrere</b> Labors an der Erstellung beteiligt, <b>MUSS</b> das Labor im "structuredBody" entweder auf "<b>entry</b>"-Ebene oder im Rahmen eines "<b>organizer</b>"-Elementes oder direkt bei der Analyse ("<b>observation</b>"-Element) angegeben werden. Angaben in tieferen Ebenen (z.B. "observation"-Ebene) überschreiben solche auf höheren Ebenen (z.B. "organizer"-Ebene).</p>
------------	---

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

		Constraint	Für den Fall, dass Analysen von einem externen Labor durchgeführt wurden, <b>MUSS</b> assignedEntity/code mit @code="E", @codeSystem="2.16.840.1.113883.2.16.1.4.9", @codeSystemName="HL7.at.Laborkennzeichnung" und @displayName="EXTERN" angegeben werden.		
└ h17:participant			0 ... 1		Validierende Person. (atc...ion)
└ @typeCode	cs		1 ... 1	F	AUTHEN
└ @contextControlCode	cs		0 ... 1	F	OP
		Constraint	Wird zu eine Analyse eine validierende Person gelistet, ist diese auch im Header als "authenticator" anzuführen.		
	Beispiel		Codierung der validierenden Person <pre> &lt;participant typeCode="AUTHEN"&gt;   &lt;templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.5"/&gt;   &lt;time value="20210123211000+0100"/&gt;   &lt;participantRole&gt;     &lt;id extension="9999" root="1.2.3.999"/&gt;     &lt;addr nullFlavor="UNK"/&gt;     &lt;telecom value="tel:312.555.5555"/&gt;     &lt;playingEntity&gt;       &lt;name&gt;Susanne Hecht&lt;/name&gt;     &lt;/playingEntity&gt;   &lt;/participantRole&gt; &lt;/participant&gt;           </pre>		
└ h17:templateId	II		1 ... 1	M	IHE PaIM TF3 Rev.10, 6.3.2.16 Laboratory Results Validator (atc...ion)
└ @root	uid		1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.5
└ h17:time	IVL_TS		1 ... 1	M	(atc...ion)
└ h17:participantRole			1 ... 1	M	(atc...ion)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

	└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ROL		
	└ hl7:id	II	1 ... 1	M		(atc...ion)	
Auswahl			1 ... 1		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:addr[not(@nullFlavor)] welches enthält Template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.10 <i>Address Compilation Minimal</i> (DYNAMIC)</li> <li>hl7:addr[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>		
	└ hl7:addr	AD	0 ... 1		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.10 <i>Address Compilation Minimal</i> (DYNAMIC)	(atc...ion)	
	wo [not(@nullFlavor)]						
	└ hl7:addr	AD	0 ... 1			(atc...ion)	
	wo [@nullFlavor='UNK']						
Auswahl			1 ... *		Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:telecom[not(@nullFlavor)]</li> <li>hl7:telecom[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>		
	└ hl7:telecom	TEL.AT	0 ... *			(atc...ion)	
	wo [not(@nullFlavor)]						
	└ @value	st	1 ... 1	R	Die Kontaktadresse (Telefonnummer, Email, etc.), z.B. <a href="tel:+43.1.1234567">tel:+43.1.1234567</a> Formatkonvention siehe "telecom – Format Konventionen für Telekom-Daten" Zulässige Werteliste für telecom-Präfixe gemäß "ELGA_URLScheme"		
	└ @use	set_cs	0 ... 1		Bedeutung des angegebenen Kontakts (Heim, Arbeitsplatz, ...), z.B. WP Zulässige Werte gemäß Value-Set "ELGA_TelecomAddressUse"		
		Constraint	Werden mehrere gleichartige "telecom"-Elemente strukturiert, MUSS jeweils das Attribut @use angeführt sein.				

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└─ h17:telecom	TEL.AT	0 ... 1			(atc...ion)
wo [@nullFlavor='UNK']					
└─ h17:playingEntity		1 ... 1	M		(atc...ion)
└─ @classCode	CS	0 ... 1	F	ENT	
└─ @determinerCode	CS	0 ... 1	F	INSTANCE	
└─ h17:name	PN	1 ... 1	M		(atc...ion)
└─ h17:entryRelationship		0 ... *		Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.3.11 <i>Comment Entry</i> (DYNAMIC)	(atc...ion)
└─ @typeCode	CS	1 ... 1	F	COMP	
└─ @contextConductionInd	CS	0 ... 1	F	true	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Beispiel

### Kommentar zur Analyse

```
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<table>
  <thead>
    <tr>
      <th>Analyse</th>
      <th>Ergebnis</th>
      <th>Einheit</th>
      <th>Referenzbereiche</th>
      <th>Interpretation</th>
    </tr>
  </thead>
  <tfoot>
    <tr>
      <td>
        <footnote ID="fn1">
          <sup>1)</sup>
          INR nur gültig bei oraler Antikoagulation
        </footnote>
      </td>
    </tr>
  </tfoot>
  <tbody>
    <!-- ... -->
    <tr ID="OBS-1-1" styleCode="xELGA_red">
      <td>INR</td>
      <td>
        1.0
        <sup>1)</sup>
      </td>
      <td ID="OBSREF-1-1">2.0-3.5</td>
      <td>-</td>
    </tr>
    <!-- ... -->
  </tbody>
</table>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.27"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6"/>
  <code code="6301-6" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="INR"/>
  <text>
    <reference value="#OBS-1-1"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime value="20161201073406+0100"/>
  <value xsi:type="PQ" value="1.0" unit="l"/>
  <interpretationCode code="L" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" codeSys-
tem="2.16.840.1.113883.5.83" displayName="Low"/>
</observation>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

```

<!-- Codierter Kommentar zur Analyse -->
<entryRelationship typeCode="COMP">
  <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
    <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.3.11"/>
    <templateId root="2.16.840.1.113883.10.20.1.40"/>
    <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.2"/>
    <code code="48767-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="An-
notation Comment"/>
    <text>
      <reference value="#fn1"/>
    </text>
    <statusCode code="completed"/>
  </act>
</entryRelationship>
<referenceRange typeCode="REFV">
  <observationRange classCode="OBS" moodCode="EVN.CRT">
    <text>
      <reference value="#OBSREF-1-1"/>
    </text>
    <value xsi:type="IVL_PQ">
      <low value="2.0" unit="1" inclusive="true"/>
      <high value="3.5" unit="1" inclusive="true"/>
    </value>
    <interpretationCode code="N" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" codeSys-
tem="2.16.840.1.113883.5.83" displayName="normal"/>
  </observationRange>
</referenceRange>
</observation>

```

h17:entryRelationship		0 ... *		Angabe von früheren Ergebnissen für denselben Patient, dieselbe Analyse (Test + Methode), in derselben Einheit.	(atc...ion)
@typeCode	CS	1 ... 1	F	REFR	
@contextConductionInd	CS	0 ... 1	F	true	
h17:observation		1 ... 1	M		(atc...ion)
@classCode	CS	1 ... 1	F	OBS	
@moodCode	CS	1 ... 1	F	EVN	

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Constraint

**Der hier angegebene Code MUSS derselbe sein wie in observation/code.**

Für die Codierung der Analyse bzw. des Antibiotikums.

Auswahl

1 ... 1

- Elemente in der Auswahl:
- hl7:code[not(@nullFlavor)]
  - hl7:code[@nullFlavor='OTH']

└ h17:code	CD	0 ... 1		Codierung der Analyse bzw. des Antibiotikums, das im Rahmen eines Antibio-gramms getestet wurde.	(atc...ion)
wo [not(@nullFlavor)]					

- └ @code cs 1 ... 1 R
- └ @codeSystem oid 1 ... 1 R
- └ @codeSystemName st 0 ... 1
- └ @displayName st 1 ... 1 R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.44 *ELGA\_Laborparameter* (DYNAMIC)  
oder  
Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.6.0.10.53 *ELGA\_Antibiogramm\_VS* (DYNAMIC)

└ h17:code	CD	0 ... 1		Codierung von Codes, die nicht im aktuellen Value Set "ELGA_Laborparameter" oder "ELGA_Antibiogramm_VS" enthalten sind.	(atc...ion)
wo [@nullFlavor='OTH']					

Schematron assert role error

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

			test	hl7:translation[not(@nullFlavor)]	
			Meldung	Wenn code[@nullFlavor='OTH'] dann MUSS "code/translation" anwesend sein.	
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(atc...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
Auswahl		1 ... 1		Medizinisch relevantes Datum und Zeit. In der Regel Abnahmedatum/-zeit des Untersuchungsmaterials. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:effectiveTime[not(@nullFlavor)]</li> <li>hl7:effectiveTime[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1			(atc...ion)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1			(atc...ion)
wo [@nullFlavor='UNK']					
Eingefügt		1 ... 1	R	von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.23 Laboratory Observation Value (DYNAMIC)	



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Auswahl

1 ... 1

Codiertes Ergebnis im entsprechenden Datentyp.

Numerische Ergebnisse werden in der Regel als "physical quantity" PQ dargestellt, was die Angabe einer UCUM codierten Einheit erforderlich macht. Es MUSS die "case sensitive" Variante (c/s) der maschinenlesbaren Form des UCUM verwendet werden. Die bevorzugte Einheit für jede Analyse wird im Value Set "ELGA\_Laborparameter" vorgeschlagen, jeweils in der "print" Variante (für die Darstellung) und in der maschinenlesbaren Form.

Es wird EMPFOHLEN, anstelle von Einheitenpräfixen ("Giga", "Mega", "Milli", "Mikro" etc.) eine Potenzschreibweise zu wählen, vor allem, wenn die Groß/Kleinschreibung eine Rolle spielt und Verwechslungen möglich sind (z.B. "G/L"=Giga pro Liter vs. "g/L"=Gramm/Liter). Also "10^6" statt "M" (Mega), "10^9" statt "G" (Giga) usw.

*Unterelemente können je nach Datentyp notwendig sein, z.B. high/low für IVL oder numerator/denominator für RTO.*

Elemente in der Auswahl:

- hl7:value[@xsi:type='PQ']
- hl7:value[@xsi:type='IVL\_PQ']
- hl7:value[@xsi:type='INT']
- hl7:value[@xsi:type='IVL\_INT']
- hl7:value[@xsi:type='BL']
- hl7:value[@xsi:type='ST']
- hl7:value[@xsi:type='CV']
- hl7:value[concat(@code, @codeSystem) = doc('include/voc-1.2.40.0.34.10.186-DYNAMIC.xml')/valueSet[1]/conceptList/concept/concat(@code, @codeSystem) or @nullFlavor]
- hl7:value[(@code = '281268007' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.96') or @nullFlavor]
- hl7:value[(@code = '255599008' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.96') or @nullFlavor]
- hl7:value[@xsi:type='CD']
- hl7:value[@xsi:type='RTO']
- hl7:value[@xsi:type='RTO\_PQ\_PQ']

└ h17:value	<b>PQ</b>	<b>0 ... 1</b>		Codierung einer physikalischen Größe	(atc...ion)
wo [@xsi:type='PQ']					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

	Beispiel	Codierung eines numerischen Ergebnisses <code>&lt;value xsi:type="PQ" value="49.7" unit="%" /&gt;</code>			
	Beispiel	Codierung von numerischen, dimensionslosen Ergebnissen <code>&lt;!-- Für dimensionslose Einheiten wird in UCUM häufig eine Einheit angegeben, wie z.B. "[pH]" für den pH-Wert. --&gt;</code> <code>&lt;value xsi:type="PQ" value="7" unit="[pH]" /&gt;</code>			
	Beispiel	Codierung von numerischen, dimensionslosen Ergebnissen <code>&lt;!-- Wenn keine UCUM-Einheit vorgeschlagen ist, können dimensionslose Einheiten auch mit @unit="1" dargestellt werden, hier für INR. --&gt;</code> <code>&lt;value xsi:type="PQ" value="1.1" unit="1" /&gt;</code>			
	<code>└ h17:translation</code>	PQR	0 ... 1		Alternative Repräsentation derselben physikalischen Größe, mit unterschiedlicher Einheit in @code und @codeSystem und einem möglicherweise unterschiedlichen Wert. (atc...ion)
	<code>└ h17:value</code>	IVL_PQ	0 ... 1		Codierung eines Intervalls von physikalischen Größen (atc...ion)
wo [ <code>@xsi:type='IVL_PQ'</code> ]					
	Beispiel	Codierung eines Intervalls <code>&lt;!-- Angabe von 20 - 30 mg/dl --&gt;</code> <code>&lt;!-- @inclusive gibt mit true/false an, ob die Intervallgrenze im Intervall enthalten ist oder nicht (offenes oder geschlossenes Intervall). --&gt;</code> <code>&lt;value xsi:type="IVL_PQ"&gt;</code> <code>  &lt;low value="20" unit="mg/dl" inclusive="true" /&gt;</code> <code>  &lt;high value="30" unit="mg/dl" inclusive="true" /&gt;</code> <code>&lt;/value&gt;</code>			
	<code>└ h17:value</code>	INT	0 ... 1		Codierung eines numerischen Ergebnisses. (atc...ion)
wo [ <code>@xsi:type='INT'</code> ]					
	<code>└ h17:value</code>	IVL_INT	0 ... 1		Codierung eines numerischen Intervalls. (atc...ion)
wo [ <code>@xsi:type='IVL_INT'</code> ]					
	<code>└ h17:value</code>	BL	0 ... 1		Codierung eines bool'schen Ergebnisses. (atc...ion)
wo [ <code>@xsi:type='BL'</code> ]					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ h17:value	ST	0 ... 1		Codierung eines textuellen Ergebnisses. Die Angabe des Ergebnisses erfolgt hier als Wert des Elements.  Im narrativen Block MUSS derselbe Text wie im Entry dargestellt werden.	(atc...ion)
wo [@xsi:type='ST']					

Beispiel	Codierung eines textuellen Ergebnisses <value xsi:type="ST">strohgelb</value>
----------	--

└ h17:value	CV	0 ... 1		Codierung des Ergebnisses in Form eines Codes.	(atc...ion)
wo [@xsi:type='CV']					

- └ @code cs 1 ... 1 R
- └ @codeSystem oid 1 ... 1 R
- └ @codeSystemName st 0 ... 1
- └ @displayName st 1 ... 1 R

└ h17:value	CD	0 ... 1		Wenn ein Ergebnis vorliegt, das durch das Value Set "ELGA_NachweisErgebnis_VS" abgedeckt werden kann, MUSS ein Wert aus diesem verwendet werden.  Das Value Set definiert auch, wie die Darstellung in CDA Level 2 als Semigrafik erfolgen kann (siehe Beispiel).	(atc...ion)
└ @xsi:type	cs	1 ... 1	F	CD	
└ @code	cs	1 ... 1	R		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

@codeSystem	oid	1 ... 1	R
@codeSystemName	st	0 ... 1	
@displayName	st	1 ... 1	R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.186 *ELGA\_NachweisErgebnis\_VS* (DYNAMIC)

Beispiel

```
Codierung, wenn ein Erreger nachgewiesen werden konnte.
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<td>nachgewiesen</td>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<value xsi:type="CD" code="260373001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"
displayName="Detected (qualifier value)"/>
```

Beispiel

```
Codierung und Darstellung mittels Semigrafik
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<td>+++</td>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<value xsi:type="CD" code="260354000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"
displayName="Moderate number (qualifier value)"/>
```

h17:value	CD	0 ... 1		Codierung, dass nicht ausreichend Material für die Durchführung der Analyse vorgelegen ist.	(atc...ion)
-----------	----	---------	--	---	-------------

@xsi:type	cs	1 ... 1	F	CD
-----------	----	---------	---	----

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT
└ @code		0 ... 1	F	281268007
└ @codeSystem	CONF	0 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)
└ @displayName		0 ... 1	F	Insufficient sample (finding)

Beispiel `<value xsi:type="CD" code="281268007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Insufficient sample (finding)"/>`

└ h17:value	CD	0 ... 1		Codierung, dass das Ergebnis der Analyse noch ausstehend bzw. noch in Arbeit ist.	(atc...ion)
-------------	----	---------	--	---	-------------

└ @xsi:type	cs	1 ... 1	F	CD
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	SNOMED CT
└ @code		0 ... 1	F	255599008
└ @codeSystem	CONF	0 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)
└ @displayName		0 ... 1	F	Incomplete (qualifier value)

Beispiel `<value xsi:type="CD" code="255599008" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Incomplete (qualifier value)"/>`

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ h17:value	CD	0 ... 1		Codierung des Ergebnisses in Form eines Codes.	(atc...ion)
-------------	----	---------	--	--	-------------

wo *[@xsi:type='CD']*

└ @code	cs	1 ... 1	R		
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R		
└ @codeSystemName	st	0 ... 1			
└ @displayName	st	1 ... 1	R		

└ h17:value	RTO	0 ... 1		Codierung einer Verhältnisangabe (z.B. Titer).	(atc...ion)
-------------	-----	---------	--	--	-------------

wo *[@xsi:type='RTO']*

Beispiel	Verhältnisangabe für Titer (z.B. '1:125')
	<pre>&lt;value xsi:type="RTO"&gt;   &lt;numerator value="1" xsi:type="INT"/&gt;   &lt;denominator value="128" xsi:type="INT"/&gt; &lt;/value&gt;</pre>

└ h17:value	RTO_PQ_PQ	0 ... 1		Codierung einer Verhältnisangabe von physikalischen Größen.	(atc...ion)
-------------	-----------	---------	--	---	-------------

wo *[@xsi:type='RTO\_PQ\_PQ']*

Schematron assert	role	error
	test	not(hl7:value[@nullFlavor]) or (hl7:value[@xsi:type='PQ'][@nullFlavor='UNK'] and (hl7:interpretationCode[not(@nullFlavor)] or hl7:interpretationCode[@nullFlavor='OTH']) and ../../../../hl7:code[@code='365705006'][@codeSystem='2.16.840.1.113883.6.96'])

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

	Meldung	Für Antibiogrammergebnisse kann value[@nullFlavor='UNK'] verwendet werden, wenn interpretationCode oder interpretationCode[@nullFlavor='OTH'] vorhanden ist. Ansonsten ist die Verwendung von value[@nullFlavor] NICHT ERLAUBT.
Schematron assert	role	error
	test	not(hl7:value[@code='255599008'][@codeSystem='2.16.840.1.113883.6.96'])
	Meldung	Ergebnisse früherer Analysen DÜRFEN NICHT als "in Arbeit" (SCT "255599008 - Incomplete (qualifier value)") markiert sein.

Auswahl **0 ... 1** Elemente in der Auswahl:

- hl7:interpretationCode[not(@nullFlavor)]
- hl7:interpretationCode[@nullFlavor='OTH']

└ h17:interpretationCode	CE	0 ... 1	Codierte Bewertung des Ergebnisses. Wird für Referenzbereichsbewertungen, für die Codierung der RAST-Klassen sowie für die Codierung von Antibiogrammergebnissen verwendet.	(atc...ion)
--------------------------	----	---------	---	-------------

wo [not(@nullFlavor)]

└ @code	cs	1 ... 1	R
└ @codeSystem	oid	1 ... 1	R
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	
└ @displayName	st	1 ... 1	R

**CONF** Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.13 *ELGA\_ObservationInterpretation* (DYNAMIC)

└ h17:interpretationCode	CE	0 ... 1	Codierte Bewertung des Ergebnisses mit einem Code, der aktuell nicht im Value Set "ELGA_ObservationInterpretation" enthalten ist.	(atc...ion)
--------------------------	----	---------	---	-------------

wo [@nullFlavor='OTH']

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Schematron assert	role	error
	test	hl7:translation[not(@nullFlavor)]
	Meldung	Wenn interpretationCode[@nullFlavor='OTH'] dann MUSS "interpretationCode/trans- lation" anwesend sein.

└ h17:referenceRange		<b>0 ... 1</b>		Codierung des Referenzbereiches.	(atc...ion)
----------------------	--	----------------	--	----------------------------------	-------------

└ @typeCode                      cs                      1 ... 1    F                      REFV

Beispiel	<pre> 43.0% - 49.0% (im zugehörigen section/text steht der entsprechende Text) &lt;!-- ... --&gt; &lt;!-- CDA Level 2 --&gt; &lt;!-- ... --&gt; &lt;tr ID="OBS-1-1"&gt;   &lt;td--Analyse--&lt;/td&gt;   &lt;td--Ergebnis--&lt;/td&gt;   &lt;td--Einheit--&lt;/td&gt;   &lt;td ID="OBSREF-1-1"&gt;43.0% - 49.0%&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;!-- ... --&gt; &lt;!-- CDA Level 3 --&gt; &lt;!-- ... --&gt; &lt;referenceRange typeCode="REFV"&gt;   &lt;observationRange classCode="OBS" moodCode="EVN.CRT"&gt;     &lt;text&gt;       &lt;reference value="#OBSREF-1-1"/&gt;     &lt;/text&gt;     &lt;value type="IVL_PQ"&gt;       &lt;low value="43.0" unit="%" /&gt;       &lt;high value="49.0" unit="%" /&gt;     &lt;/value&gt;     &lt;interpretationCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" displayName="Normal" /&gt;   &lt;/observationRange&gt; &lt;/referenceRange&gt; </pre>
----------	---



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Beispiel

```
Phase 1: 43.0 - 49.0 Phase 2: 45.0 – 55.0 Phase 3: 49.0 – 63.0 (im zugehörigen section/text steht der entsprechende Text)
<!-- Da oftmals die Kriterien für die Bewertung von Laborergebnissen nicht vollständig vorliegen, muss für einen Laborbefund die Angabe mehrerer möglicher Referenzbereiche möglich sein, welche sich durch unterschiedliche Vorbedingungen (preconditions) unterscheiden. Leider ist die Angabe solcher unter dem referenceRange laut CDA Rel.2 Definition nicht möglich. Deshalb MUSS an dieser Stelle eine Angabe in Textform erfolgen. Nachfolgendes Beispiel zeigt die Verwendung der "referenceRange" mit mehreren Referenzbereichen mit Preconditions. -->
-->
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<tr ID="OBS-1-2">
  <td--Analyse--</td>
  <td--Ergebnis--</td>
  <td--Einheit--</td>
  <td ID="OBSREF-1-2">
    Phase 1: 43.0 - 49.0
    <br/>
    Phase 2: 45.0 - 55.0
    <br/>
    Phase 3: 49.0 - 63.0 </td>
</tr>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<referenceRange typeCode="REFV">
  <observationRange classCode="OBS" moodCode="EVN.CRT">
    <text>
      <reference value="#OBSREF-1-2"/>
    </text>
    <interpretationCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" displayName="Normal"/>
  </observationRange>
</referenceRange>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

Beispiel

```
>40.0% (im zugehörigen section/text steht der entsprechende Text)
<!-- Im Falle eines einseitig unbeschränkten Intervalls wie z.B. bei ">40" wird
entweder nur der "low" bzw. "high" Wert angegeben, wobei auf der Seite, auf der
die Intervallgrenze fehlt, ein @nullFlavor angegeben werden MUSS. Ein "kleiner
als" Referenzbereich wie z.B. "<17" SOLL als Intervall von 0 bis 17 beschrieben
werden. -->
<!-- ... -->
<!-- WICHTIG: Im text-Bereich MUSS ">" durch "& gt;" und "<" durch "& lt;" er-
setzt werden (jeweils ohne Leerzeichen zwischen "&" und "g" bzw. "l"). -->
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<tr ID="OBS-1-3">
  <td--Analyse--</td>
  <td--Ergebnis--</td>
  <td--Einheit--</td>
  <td ID="OBSREF-1-3">&gt;40.0%</td>
</tr>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<referenceRange typeCode="REFV">
  <observationRange classCode="OBS" moodCode="EVN.CRT">
    <text>
      <reference value="#OBSREF-1-3"/>
    </text>
    <value type="IVL_PQ">
      <low value="40.0" unit="%" inclusive="false"/>
      <high nullFlavor="PINF"/>
    </value>
    <interpretationCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:Observa-
tionInterpretation" displayName="Normal"/>
  </observationRange>
</referenceRange>
```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Beispiel

```

150 - 360 G/L (im zugehörigen section/text steht der entsprechende Text)
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<tr ID="OBS-1-4">
  <td--Analyse--</td>
  <td--Ergebnis--</td>
  <td--Einheit--</td>
  <td ID="OBSREF-1-4">150 - 360 G/L</td>
</tr>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<referenceRange typeCode="REFV">
  <observationRange classCode="OBS" moodCode="EVN.CRT">
    <text>
      <reference value="#OBSREF-1-4"/>
    </text>
    <value type="IVL_PQ">
      <low value="150" unit="G/L"/>
      <high value="360" unit="G/L"/>
    </value>
    <interpretationCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.83" codeSystemName="HL7:ObservationInterpretation" displayName="Normal"/>
  </observationRange>
</referenceRange>

```

h17:observationRange		1 ... 1	M		(atc...ion)
@classCode	CS	1 ... 1	F	OBS	
@moodCode	CS	1 ... 1	F	EVN.CRT	
Eingefügt		1 ... 1	M	von 1.2.40.0.34.6.0.11.9.1 Narrative Text Reference (DYNAMIC) Das Element "text" wird verwendet, um einen Verweis zum narrativen Text des Referenzbereiches herzustellen.	
h17:text	ED	1 ... 1	M		(atc...ion)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:reference	TEL	1 ... 1	M	Die Referenz auf den entsprechenden Text im menschenlesbaren Teil muss durch Bezugnahme auf den Inhalt[@ID] angegeben werden: reference[@value='#xxx']. Die Referenz ist mit einem <i>ID</i> -Attribut anzugeben, dieses Element DARF NUR den Textinhalt des codierten Inhalts mit Zusatzinformationen umschließen.  Alternativ kann @value auch mit dem url-scheme "http" oder "https" beginnen.	(atc...ion)
@value		1 ... 1	R		
	Schematron assert	role	error		
		test	starts-with(@value,'#') or starts-with(@value,'http')		
		Meldung	The @value attribute content MUST conform to the format '#xxx', where xxx is the ID of the corresponding 'content'-element, or begin with the 'http' or 'https' url-scheme.		
h17:value	IVL_PQ	0 ... 1			(atc...ion)
Auswahl		1 ... 1		Unterer Grenzwert Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>h17:low[not(@nullFlavor)]</li> <li>h17:low[@nullFlavor='NA']</li> <li>h17:low[@nullFlavor='NINF']</li> </ul>	
h17:low	IVXB_PQ	0 ... 1			(atc...ion)
wo [not(@nullFlavor)]					
h17:low	IVXB_PQ	0 ... 1			(atc...ion)
wo [@nullFlavor='NA']					
h17:low	IVXB_PQ	0 ... 1			(atc...ion)

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

wo [*@nullFlavor='NINF'*]

Auswahl 1 ... 1

Oberer Grenzwert  
Elemente in der Auswahl:

- hl7:high[not(*@nullFlavor'*)]
- hl7:high[*@nullFlavor='NA'*]
- hl7:high[*@nullFlavor='PINF'*]

└ h17:high	IVXB_PQ	0 ... 1			(atc...ion)
------------	---------	---------	--	--	-------------

wo [*not(@nullFlavor)*]

└ h17:high	IVXB_PQ	0 ... 1			(atc...ion)
------------	---------	---------	--	--	-------------

wo [*@nullFlavor='NA'*]

└ h17:high	IVXB_PQ	0 ... 1			(atc...ion)
------------	---------	---------	--	--	-------------

wo [*@nullFlavor='PINF'*]

└ h17:interpretationCode	CE	1 ... 1	M		(atc...ion)
--------------------------	----	---------	---	--	-------------

└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	HL7:ObservationInterpretation
-------------------	----	---------	---	-------------------------------

└ @code		1 ... 1	F	N
---------	--	---------	---	---

└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.83 (Observation Interpretation)
---------------	------	---------	---	---

└ @displayName		1 ... 1	F	Normal
----------------	--	---------	---	--------



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

#### 14.4.5.17 Logo Entry

Die Spezifikation des "Logo Entry"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.5.18 Certainty Observation

Die Spezifikation des "Certainty Observation"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.5.19 Severity Observation

Die Spezifikation des "Severity Observation"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.5.20 Problem Status Observation

Die Spezifikation des "Problem Status Observation"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.5.21 Laterality Qualifier

Die Spezifikation des "Laterality Qualifier"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.5.22 Comment Entry

Die Spezifikation des "Comment Entry"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.5.23 External Document Entry

Die Spezifikation des "External Document Entry"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.


1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
~

### 14.4.5.24 Eingebettetes Objekt Entry

Die Spezifikation des "Eingebettetes Objekt Entry"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

### 14.4.6 Weitere CDA Fragmente

#### 14.4.6.1 Laboratory Observation Value

<b>Id</b>	1.2.40.0.34.6.0.11.9.23 <small>ref at-lab-</small>	<b>Gültigkeit</b>	2021-01-19 14:53:23
<b>Status</b>	 Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atcdabbr_other_LaboratoryObservationValue	<b>Bezeichnung</b>	Laboratory Observation Value
<b>Beschreibung</b>	Codiertes Ergebnis im entsprechenden Datentyp.		
<b>Klassifikation</b>	Template-Typ nicht spezifiziert		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)		

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
				<p>Codiertes Ergebnis im entsprechenden Datentyp.</p> <p>Numerische Ergebnisse werden in der Regel als "physical quantity" PQ dargestellt, was die Angabe einer UCUM codierten Einheit erforderlich macht. Es MUSS die "case sensitive" Variante (c/s) der maschinenlesbaren Form des UCUM verwendet werden. Die bevorzugte Einheit für jede Analyse wird im Value Set "ELGA_Laborparameter" vorgeschlagen, jeweils in der "print" Variante (für die Darstellung) und in der maschinenlesbaren Form.</p> <p>Es wird EMPFOHLEN, anstelle von Einheitenpräfixen ("Giga", "Mega", "Milli", "Mikro" etc.) eine Potenzschreibweise zu wählen, vor allem, wenn die Groß/Kleinschreibung eine Rolle spielt und Verwechslungen möglich sind (z.B. "G/L"=Giga pro Liter vs. "g/L"=Gramm/Liter). Also "10^6" statt "M" (Mega), "10^9" statt "G" (Giga) usw.</p> <p><i>Unterelemente können je nach Datentyp notwendig sein, z.B. high/low für IVL oder numerator/denominator für RTO.</i></p> <p>Elemente in der Auswahl:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ hl7:value[@xsi:type='PQ']</li> <li>▪ hl7:value[@xsi:type='IVL_PQ']</li> <li>▪ hl7:value[@xsi:type='INT']</li> <li>▪ hl7:value[@xsi:type='IVL_INT']</li> <li>▪ hl7:value[@xsi:type='BL']</li> <li>▪ hl7:value[@xsi:type='ST']</li> <li>▪ hl7:value[@xsi:type='CV']</li> <li>▪ hl7:value[concat(@code, @codeSystem) = doc('include/voc-1.2.40.0.34.10.186-DYNAMIC.xml')/valueSet[1]/conceptList/concept/concat(@code, @codeSystem) or @nullFlavor]</li> <li>▪ hl7:value[(@code = '281268007' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.96') or @nullFlavor]</li> <li>▪ hl7:value[(@code = '255599008' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.96') or @nullFlavor]</li> <li>▪ hl7:value[@xsi:type='CD']</li> <li>▪ hl7:value[@xsi:type='RTO']</li> <li>▪ hl7:value[@xsi:type='RTO_PQ_PQ']</li> </ul>	
Auswahl	PQ	0 ... 1		Codierung einer physikalischen Größe	(atc...lue)
L hl7:value				wo [@xsi:type='PQ']	



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

	Beispiel	Codierung eines numerischen Ergebnisses <code>&lt;value xsi:type="PQ" value="49.7" unit="s"/&gt;</code>			
	Beispiel	Codierung von numerischen, dimensionslosen Ergebnissen <code>&lt;!-- Für dimensionslose Einheiten wird in UCUM häufig eine Einheit angegeben, wie z.B. "[pH]" für den pH-Wert. --&gt;</code> <code>&lt;value xsi:type="PQ" value="7" unit="[pH]"/&gt;</code>			
	Beispiel	Codierung von numerischen, dimensionslosen Ergebnissen <code>&lt;!-- Wenn keine UCUM-Einheit vorgeschlagen ist, können dimensionslose Einheiten auch mit @unit="1" dargestellt werden, hier für INR. --&gt;</code> <code>&lt;value xsi:type="PQ" value="1.1" unit="1"/&gt;</code>			
└ h17:translation	PQR	0 ... 1		Alternative Repräsentation derselben physikalischen Größe, mit unterschiedlicher Einheit in @code und @codeSystem und einem möglicherweise unterschiedlichen Wert.	(atc...lue)
└ h17:value	IVL_PQ	0 ... 1		Codierung eines Intervalls von physikalischen Größen	(atc...lue)
wo [ <code>@xsi:type='IVL_PQ'</code> ]					
	Beispiel	Codierung eines Intervalls <code>&lt;!-- Angabe von 20 - 30 mg/dl --&gt;</code> <code>&lt;!-- @inclusive gibt mit true/false an, ob die Intervallgrenze im Intervall enthalten ist oder nicht (offenes oder geschlossenes Intervall). --&gt;</code> <code>&lt;value xsi:type="IVL_PQ"&gt;</code> <code>  &lt;low value="20" unit="mg/dl" inclusive="true"/&gt;</code> <code>  &lt;high value="30" unit="mg/dl" inclusive="true"/&gt;</code> <code>&lt;/value&gt;</code>			
└ h17:value	INT	0 ... 1		Codierung eines numerischen Ergebnisses.	(atc...lue)
wo [ <code>@xsi:type='INT'</code> ]					
└ h17:value	IVL_INT	0 ... 1		Codierung eines numerischen Intervalls.	(atc...lue)
wo [ <code>@xsi:type='IVL_INT'</code> ]					
└ h17:value	BL	0 ... 1		Codierung eines bool'schen Ergebnisses.	(atc...lue)
wo [ <code>@xsi:type='BL'</code> ]					

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
nr

└ h17:value	ST	0 ... 1	Codierung eines textuellen Ergebnisses. Die Angabe des Ergebnisses erfolgt hier als Wert des Elements. Im narrativen Block MUSS derselbe Text wie im Entry dargestellt werden.	(atc...lue)
wo [/@xsi:type='ST']				

Beispiel	Codierung eines textuellen Ergebnisses <value xsi:type="ST">strohgelb</value>
----------	--

└ h17:value	CV	0 ... 1	Codierung des Ergebnisses in Form eines Codes.	(atc...lue)
wo [/@xsi:type='CV']				

- └ @code cs 1 ... 1 R
- └ @codeSystem oid 1 ... 1 R
- └ @codeSystemName st 0 ... 1
- └ @displayName st 1 ... 1 R

└ h17:value	CD	0 ... 1	Wenn ein Ergebnis vorliegt, das durch das Value Set "ELGA_NachweisErgebnis_VS" abgedeckt werden kann, MUSS ein Wert aus diesem verwendet werden. Das Value Set definiert auch, wie die Darstellung in CDA Level 2 als Semigrafik erfolgen kann (siehe Beispiel).	(atc...lue)
└ @xsi:type	cs	1 ... 1	F	CD
└ @code	cs	1 ... 1	R	

└ @codeSystem	oid	1 ... 1 R
└ @codeSystemName	st	0 ... 1
└ @displayName	st	1 ... 1 R

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.40.0.34.10.186 *ELGA\_Nachweis-Ergebnis\_VS* (DYNAMIC)

Beispiel

```
Codierung, wenn ein Erreger nachgewiesen werden konnte.
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<td>nachgewiesen</td>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<value xsi:type="CD" code="260373001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"
displayName="Detected (qualifier value)"/>
```

Beispiel

```
Codierung und Darstellung mittels Semigrafik
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 2 -->
<!-- ... -->
<td>+++</td>
<!-- ... -->
<!-- CDA Level 3 -->
<!-- ... -->
<value xsi:type="CD" code="260354000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"
displayName="Moderate number (qualifier value)"/>
```

└ h17:value	CD	0 ... 1	Codierung, dass nicht ausreichend Material für die Durchführung der Analyse vorgelegen ist.	(atc...lue)
-------------	----	---------	---	-------------

└ @xsi:type	cs	1 ... 1 F	CD
-------------	----	-----------	----

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

	<b>@codeSystemName</b>	st	0 ... 1 F	SNOMED CT	
	<b>@code</b>		0 ... 1 F	281268007	
	<b>@codeSystem</b>	CONF	0 ... 1 F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
	<b>@displayName</b>		0 ... 1 F	Insufficient sample (finding)	
	<b>Beispiel</b>	Zu wenig Material <code>&lt;value xsi:type="CD" code="281268007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Insufficient sample (finding)"/&gt;</code>			
<b>h17:value</b>	<b>CD</b>		0 ... 1	Codierung, dass das Ergebnis der Analyse noch ausstehend bzw. noch in Arbeit ist.	(atc...lue)
	<b>@xsi:type</b>	cs	1 ... 1 F	CD	
	<b>@codeSystemName</b>	st	0 ... 1 F	SNOMED CT	
	<b>@code</b>		0 ... 1 F	255599008	
	<b>@codeSystem</b>	CONF	0 ... 1 F	2.16.840.1.113883.6.96 (Snomed-CT)	
	<b>@displayName</b>		0 ... 1 F	Incomplete (qualifier value)	
	<b>Beispiel</b>	Ausstehendes Ergebnis ('Wert folgt') <code>&lt;value xsi:type="CD" code="255599008" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Incomplete (qualifier value)"/&gt;</code>			

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

h17:value	CD	0 ... 1	Codierung des Ergebnisses in Form eines Codes.	(atc...lue)
wo [@xsi:type='CD']				
@code	cs	1 ... 1 R		
@codeSystem	oid	1 ... 1 R		
@codeSystemName	st	0 ... 1		
@displayName	st	1 ... 1 R		
h17:value	RTO	0 ... 1	Codierung einer Verhältnisangabe (z.B. Titer).	(atc...lue)
wo [@xsi:type='RTO']				
	Beispiel	Verhältnisangabe für Titer (z.B. '1:125') <pre>&lt;value xsi:type="RTO"&gt;   &lt;numerator value="1" xsi:type="INT"/&gt;   &lt;denominator value="128" xsi:type="INT"/&gt; &lt;/value&gt;</pre>		
h17:value	RTO_PQ_PQ	0 ... 1	Codierung einer Verhältnisangabe von physikalischen Größen.	(atc...lue)
wo [@xsi:type='RTO_PQ_PQ']				

#### 14.4.6.2 Performer - Laboratory

Id	1.2.40.0.34.6.0.11.9.24 ref at-cda-bbr-	Gültigkeit	2021-04-08 11:49:48
----	---	------------	---------------------

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

<b>Status</b>	Aktiv	<b>Versions-Label</b>	1.0.0+20211213
<b>Name</b>	atcdabbr_other_PerformerLaboratory	<b>Bezeichnung</b>	Performer - Laboratory

**Beschreibung**

Erbringer der Gesundheitsdienstleistung (Labor mit seinem Leiter).

Wurde der Befund nur von **einem** Labor erstellt, **MUSS** dieses in "/ClinicalDocument/documentationOf/serviceEvent/performer" dokumentiert werden.

Sind **mehrere** Labors an der Erstellung beteiligt, **MUSS** das Labor im "structuredBody" entweder auf "**entry**"-Ebene oder im Rahmen eines "**organizer**"-Elementes oder direkt bei der Einzeluntersuchung ("**observation**"-Element) angegeben werden. Angaben in tieferen Ebenen (z.B. "observation"-Ebene) überschreiben solche auf höheren Ebenen (z.B. "organizer"-Ebene).

<b>Klassifikation</b>	Template-Typ nicht spezifiziert
<b>Offen/Geschlossen</b>	Geschlossen (nur definierte Elemente sind erlaubt)

<b>Benutzt</b>	<b>Benutzt 1 Template</b>			
	Benutzt	als	Name	Version
	1.2.40.0.34.6.0.11.9.41	Containment	Assigned Entity with id, name, addr and telecom (1.0.1+20211213)	DYNAMIC

**Beispiel**

```

<performer typeCode="PRF">
  <templateId root="1.2.40.0.34.6.0.11.9.24"/>
  <templateId root="1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.7"/>
  <time value="20121201061325+0100"/>
  <assignedEntity>
    <!-- template 1.2.40.0.34.6.0.11.9.41 'Assigned Entity with id, name, addr and telecom' -->
  </assignedEntity>
</performer>

```

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
@typeCode	cs	1 ... 1	F	PRF	
hl7:templateId	II	1 ... 1	M	Performer - Laboratory	(atc...ory)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.40.0.34.6.0.11.9.24	
hl7:templateId	II	1 ... 1	M	IHE PalM TF3 Rev.10, 6.3.2.20 Laboratory Performer	(atc...ory)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.1.7	
Auswahl		1 ... 1		Zeitpunkt, an dem die Testdurchführung abgeschlossen wurde. Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:time[not(@nullFlavor)]</li> <li>hl7:time[@nullFlavor='UNK']</li> </ul>	
└ hl7:time	TS.AT.TZ	0 ... 1	R		(atc...ory)
wo [not(@nullFlavor)]					
└ hl7:time	TS.AT.TZ	0 ... 1			(atc...ory)
wo [@nullFlavor='UNK']					
hl7:assignedEntity		1 ... 1	M	Beinhaltet 1.2.40.0.34.6.0.11.9.41 Assigned Entity with id, name, addr and tele-com (DYNAMIC)	(atc...ory)
	Constraint	Für den Fall, dass Analysen von einem externen Labor durchgeführt wurden, <b>MUSS</b> assignedEntity/code mit @code="E", @codeSystem="2.16.840.1.113883.2.16.1.4.9", @codeSystemName="HL7.at.Labor-kennzeichnung" und @displayName="EXTERN" angegeben werden.			

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

#### 14.4.6.3 Address Compilation

Die Spezifikation des "Address Compilation"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.6.4 Address Compilation Minimal

Die Spezifikation des "Address Compilation Minimal"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.6.5 Assigned Entity

Die Spezifikation des "Assigned Entity"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.6.6 Assigned Entity Body

Die Spezifikation des "Assigned Entity Body"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.6.7 Assigned Entity Body with name, addr and telecom

Die Spezifikation des "Assigned Entity Body with name, addr and telecom"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.6.8 Assigned Entity with id, name, addr and telecom

Die Spezifikation des "Assigned Entity with id, name, addr and telecom"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

#### 14.4.6.9 Author Body

Die Spezifikation des "Author Body"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.



1 **14.4.6.10 Device Compilation**

2 Die Spezifikation des "Device Compilation"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

3  
4 **14.4.6.11 Informant Body**

5 Die Spezifikation des "Informant Body"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

6  
7 **14.4.6.12 Narrative Text Reference**

8 Die Spezifikation des "Narrative Text Reference"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

9  
10 **14.4.6.13 Organization Compilation with id, name**

11 Die Spezifikation des "Organization Compilation with id, name"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

12  
13 **14.4.6.14 Organization Compilation with name**

14 Die Spezifikation des "Organization Compilation with name"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

15  
16 **14.4.6.15 Organization Compilation with name, addr minimal**

17 Die Spezifikation des "Organization Compilation with name, addr minimal"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

18  
19  
20 **14.4.6.16 Organization Compilation with name, addr minimal and telecom**

21 Die Spezifikation des "Organization Compilation with name, addr minimal and telecom"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

1 **14.4.6.17 Organization Name Compilation**

2 Die Spezifikation des "**Organization Name Compilation**"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu  
3 entnehmen.

4 **14.4.6.18 Original Text Reference**

5 Die Spezifikation des "**Original Text Reference**"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entneh-  
6 men.

7 **14.4.6.19 Participant Body**

8 Die Spezifikation des "**Participant Body**"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

9 **14.4.6.20 Performer Body**

10 Die Spezifikation des "**Performer Body**"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu entnehmen.

11 **14.4.6.21 Person Name Compilation G1 M**

12 Die Spezifikation des "**Person Name Compilation G1 M**"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu  
13 entnehmen.

14 **14.4.6.22 Person Name Compilation G2**

15 Die Spezifikation des "**Person Name Compilation G2**"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu  
16 entnehmen.

17 **14.4.6.23 Person Name Compilation G2 M**

18 Die Spezifikation des "**Person Name Compilation G2 M**"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#) zu  
19 entnehmen.

20

21

22

23

24

25

1 **14.4.6.24 Time Interval Information minimal**

2 Die Spezifikation des "Time Interval Information minimal"-Templates ist dem [Allgemeinen Implementierungsleitfaden \(Version 3\)](#)  
3 zu entnehmen.

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

~

## 14.5 Terminologien

Die erforderlichen Terminologien sind im Folgenden aufgelistet.

- [atcdabbr\\_CriticalityObservationValue\\_VS](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.182) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.182)
- [atcdabbr\\_LanguageCode](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.10) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.10)
- [atcdabbr\\_LateralityQualifierCode\\_VS](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.211) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.211)
- [atcdabbr\\_PracticeSetting\\_VS](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.75) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.75)
- [atcdabbr\\_ProblemSeverity\\_VS](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.189) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.189)
- [atcdabbr\\_TopographicalModifierQualifier\\_VS](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.212) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.212)
- [ELGA\\_ActEncounterCode](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.5) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.5)
- [ELGA\\_AdministrativeGender](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.4) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.4)
- [ELGA\\_AnamneseLaborMikrobiologie\\_VS](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.6.0.10.66) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.6.0.10.66)
- [ELGA\\_Antibiogramm\\_VS](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.6.0.10.53) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.6.0.10.53)
- [ELGA\\_AuthorSpeciality](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.6) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.6)
- [ELGA\\_ConditionStatusCode](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.198) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.198)
- [ELGA\\_ConditionVerificationStatus](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.184) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.184)
- [ELGA\\_EntityNamePartQualifier\\_VS](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.6.0.10.8) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.6.0.10.8)
- [ELGA\\_HumanActSite](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.52) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.52)
- [ELGA\\_HumanLanguage](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.173) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.173)
- [ELGA\\_InformationRecipientType](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.29) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.29)
- [ELGA\\_InsuredAssocEntity](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.9) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.9)
- [ELGA\\_Laborparameter](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.44) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.44)
- [ELGA\\_Laborstruktur](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.47) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.47)
- [ELGA\\_LanguageAbilityMode](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.175) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.175)
- [ELGA\\_MaritalStatus](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.11) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.11)
- [ELGA\\_Medientyp](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.42) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.42)
- [ELGA\\_Mikroorganismen\\_VS](https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.188) (https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab-?id=1.2.40.0.34.10.188)

- 1     ▪ ELGA\_NachweisErgebnis\_VS (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.10.186>)
- 2     ▪ ELGA\_ObservationInterpretation (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.10.13>)
- 3     ▪ ELGA\_PersonalRelationship (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.10.17>)
- 4     ▪ ELGA\_Probenmaterial\_VS (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.10.187>)
- 5     ▪ ELGA\_Problems (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.10.201>)
- 6     ▪ ELGA\_ProficiencyLevelCode (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.10.174>)
- 7     ▪ ELGA\_ReligiousAffiliation (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.10.18>)
- 8     ▪ ELGA\_RequestedProcedures\_VS (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.6.0.10.70>)
- 9     ▪ ELGA\_ServiceEventPerformer (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.10.43>)
- 10    ▪ ELGA\_ServiceEventsLabor (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.10.22>)
- 11    ▪ ELGA\_SignificantPathogens (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.10.58>)
- 12    ▪ ELGA\_TypeOfProblem\_VS (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.10.205>)
- 13    ▪ elgagab\_Art\_der\_Diagnose\_VS (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.6.0.10.23>)
- 14    ▪ epims\_meldepflichtigeKrankheiten\_VS (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=1.2.40.0.34.6.0.10.19>)
- 15    ▪ EntityCode (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=2.16.840.1.113883.1.11.16040>)
- 16    ▪ ParticipationType (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=2.16.840.1.113883.1.11.10901>)
- 17    ▪ TargetAwareness (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--at-lab?id=2.16.840.1.113883.1.11.10310>)

Falls Werte in den definierten Value Sets fehlen, dann bitten wir um die Meldung mit einem Vorschlag an [cda@elga.gv.at](mailto:cda@elga.gv.at) (<mailto:cda@elga.gv.at>).

# 15 Anhang

## 15.1 Abbildungsverzeichnis

1. Gliederung nach Befundbereichen (Laboratory Specialty Sections)
2. Strukturierungsmöglichkeiten im Laborbefund im Body
3. Ausschnitt aus einem Laborbefund
4. Ausschnitt aus einem Mikrobiologiebefund
5. Angabe des Akkreditierungs-Logos im Briefftext

## 15.2 Tabellenverzeichnis

1. Übersichtstabelle über die Dokument-Metadaten (XDS-Metadaten)
2. Im Labor- und Mikrobiologiebefund abzubildende medizinische Daten
3. Liste der Befundbereiche, auszugsweise gemäß Value Set "ELGA\_Laborstruktur", die sich auch im Value Set "ELGA\_Laborparameter" wiederfinden.
4. Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Headers
5. Übersichtstabelle der Header-Elemente für Zeitpunkte/Zeitspannen
6. Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Bodys des Laborbefundes
7. Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Bodys des Mikrobiologiebefundes
8. Übersichtstabelle der CDA Strukturen des Laboratory Report Data Processing Entries

## 15.3 Literatur und Weblinks

1. Logical Observation Identifiers Names & Codes (LOINC) [loinc.org \(https://loinc.org/\)](https://loinc.org/)
2. Regenstrief Institute, Inc. [www.regenstrief.org \(https://www.regenstrief.org/\)](https://www.regenstrief.org/)
3. Unified Code for Units of Measure (UCUM) [www.unitsofmeasure.org \(https://www.unitsofmeasure.org/\)](https://www.unitsofmeasure.org/)
4. WHO ICD-10 [www.who.int/classifications/icd/en/ \(https://www.who.int/classifications/icd/en/\)](https://www.who.int/classifications/icd/en/)
5. [www.who.int \(https://www.who.int/\)](https://www.who.int/)
6. Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme 10. Revision – BMASGK-Version 2020 SYSTEMATISCHES VERZEICHNIS PDF (<https://www.sozialministerium.at/dam/jcr:64beea0-ec63-4864-a954-0ee1beb9e5c8/ICD-10%20BMASGK%202020+%20-%20SYSTEMATISCHES%20VERZEICHNIS.pdf>)
7. Anatomical Therapeutic Chemical Classification System (ATC) <https://www.who.int/tools/atc-ddd-toolkit/atc-classification>
8. ARGE Pharma im Fachverband der chemischen Industrie Österreichs (FCIO) [argepharma.fcio.at \(https://argepharma.fcio.at/\)](https://argepharma.fcio.at/)
9. EDQM Council of Europe [www.edqm.eu \(https://www.edqm.eu/\)](https://www.edqm.eu/)
10. Health informatics - Medical / health device communication standards ISO/IEEE 11073 Nomenclature Part 10101: Nomenclature (<https://standards.ieee.org/standard/11073-10101-2019.html>)
11. Health informatics - Medical / health device communication standards ISO/IEEE 11073 Nomenclature Amendment 1 Part 10101: Nomenclature Amendment 1: Additional Definitions (<https://standards.ieee.org/standard/11073-10101a-2015.html>)
12. Österreichischer e-Health Terminologieserver: [termpub.gesundheit.gv.at \(https://termpub.gesundheit.gv.at/\)](https://termpub.gesundheit.gv.at/)
13. Health Level Seven International [www.hl7.org \(http://www.hl7.org\)](http://www.hl7.org)
14. ISO/HL7 27932:2009 Data Exchange Standards — HL7 Clinical Document Architecture, Release 2 [1] (<https://www.iso.org/standard/44429.html>)
15. World Wide Web Consortium. Extensible Markup Language, 1.0, 5th Edition. [2] (<http://www.w3.org/TR/REC-xml>)

- 1 16. HL7 Version 3 Product Suite [3] ([http://www.hl7.org/implement/standards/product\\_brief.cfm?product\\_id=186](http://www.hl7.org/implement/standards/product_brief.cfm?product_id=186))
- 2
- 3 17. ART-DECOR® [www.art-decor.org](http://www.art-decor.org) (<https://art-decor.org>)
- 4 18. HL7 Clinical Document Architecture (CDA) [4] ([http://www.hl7.org/implement/standards/product\\_brief.cfm?product\\_id=7](http://www.hl7.org/implement/standards/product_brief.cfm?product_id=7))
- 5 19. HL7 Version 3: Reference Information Model (RIM) [5] ([http://www.hl7.org/implement/standards/product\\_brief.cfm?product\\_id=77](http://www.hl7.org/implement/standards/product_brief.cfm?product_id=77))
- 6 20. HL7 Version 3 Standard: Data Types – Abstract Specification, Release 2[6] ([http://www.hl7.org/documentcenter/private/standards/v3/edition\\_web/infrastructure/datatypes\\_r2/datatypes\\_r2.html](http://www.hl7.org/documentcenter/private/standards/v3/edition_web/infrastructure/datatypes_r2/datatypes_r2.html))
- 7
- 8 21. HL7 Templates Standard: Specification and Use of Reusable Information Constraint Templates, Release 1 [7] ([http://www.hl7.org/implement/standards/product\\_brief.cfm?product\\_id=377](http://www.hl7.org/implement/standards/product_brief.cfm?product_id=377))
- 9
- 10 22. HL7 Austria [www.hl7.at](http://www.hl7.at) (<http://www.hl7.at/>)
- 11 23. IHE Pathology and Laboratory Medicine (PALM) Technical Framework Volume 3 (PaLM TF-3) Revision 10.0, 2019 [8] ([https://www.ihe.net/uploadedFiles/Documents/PaLM/IHE\\_PaLM\\_TF\\_Vol3.pdf](https://www.ihe.net/uploadedFiles/Documents/PaLM/IHE_PaLM_TF_Vol3.pdf))
- 12
- 13 24. Leitfaden zur Verwendung von LOINC® im ELGA CDA® R2 Laborbefund [9] ([https://www.elga.gv.at/fileadmin/user\\_upload/Dokumente\\_PDF\\_MP4/CDA/Leitfaden\\_LOINC\\_Anwendung\\_in\\_ELGA\\_V1.03.pdf](https://www.elga.gv.at/fileadmin/user_upload/Dokumente_PDF_MP4/CDA/Leitfaden_LOINC_Anwendung_in_ELGA_V1.03.pdf))
- 14
- 15 25. ISO 15189:2012 "Medizinische Laboratorien - Anforderungen an die Qualität und Kompetenz" [10] (<https://www.iso.org/standard/56115.html>)
- 16

#### 17 **15.4 Release-Log, Ausblick und weitere Informationen**

18 Auf der [Diskussionsseite](#) zu diesem Leitfaden können das Release-Log, das einen Überblick über  
19 die in diesem Leitfaden implementierten Neuerungen gibt, und der Ausblick auf Änderungen, die in  
20 zukünftigen Leitfadenversionen geplant sind, eingesehen werden. Gegebenenfalls werden Inhalte  
aktueller Diskussionen, bekannte Probleme oder weitere Hinweise aufgeführt.