

**HL7 TC Meeting, Dienstag, 26.11.2019**

**Ort:** HCI Solutions AG, Untermattweg 8, 3027 Bern  
**Zeit:** 13:30 - 17:00 Uhr

**Teilnehmer:** Bleuer Juerg, (Technisches Komitee), eHealth Suisse  
Egger Oliver (Technischer Projektleiter), ahdis ag  
Eigenmann Pavel, visionary ag  
Fust Beatrice, Suva  
Griessen Roland, CGM  
Grob René, Medics Labor AG  
Hanselmann Marcel  
Hess Gabriel, BFH  
Iseli Stefan, BFH  
Korell Michele, Hôpital VS  
Loosli Helen (Vizepräsidentin), Integic  
Luykx Roeland (Präsident), Arpage  
Nüssli Stephan, BFH  
Rud Dmytro, Post  
Rüegg Christian, Spital Zollikerberg  
Smock Martin, Post  
von Kaenel François, BFH  
Wellauer Walter, Cistec  
Ziegler Michaela, ahdis ag

**Protokoll** Ziegler Michaela, ahdis ag

**Agenda:** Begrüssung von Lisa Riedl, HCI Solutions  
Update TC Meeting (Oliver Egger)  
Diskussion HL7 Schweiz Abstimmungsverfahren (Ballot)  
Arbeitsgruppe EPD: EPD Flags in HL7 V2 (Helen Loosli)  
Arbeitsgruppe FHIR: SMART-on-FHIR Demo (Martin Smock)  
Arbeitsgruppe FHIR: Dokumente in CH-Core (Michaela Ziegler)

**Begrüssung durch Lisa Riedl von HCI Solutions**

- Vorstellung von HCI Solutions: siehe Folien

**Update TC Meeting, Oliver Egger**

- Work Group Meeting Atlanta, Sept. 2019
  - Die Teilnehmerzahl ist deutlich gewachsen.
  - Auch die Industrievertreter werden grösser. Plenary Speaker waren Microsoft, Amazon und Google.
  - FHIR R5 kommt frühestens ab Jan. 2021 (iterative Releases)
  - Immer noch ein Problem das viele beschäftigt: Patient merge (auch mit den RESTbasierten Schnittstellen)
  - Patienten selber spielen eine immer grössere Rolle. ePatient Dave engagiert sich innerhalb der Standard Communities.
  - FHIR Accelerators (Zahlungsbereich, Genomics etc.): Der FHIR Standard soll auch in anderen Bereichen weitergetrieben werden.
- FHIR Community Process
  - Für spezifische Anwendungen werden Industriepartner gesucht (Prozesse, Thematik).
  - Prozess definieren: Implementierungsleitfäden zusammen spezifizieren und publizieren.
  - Diskussion: Soll ein solcher Prozess mit HL7 Schweiz gestartet werden? Positive Rückmeldungen und gewillt an Zusammenarbeit (eHealth Suisse, IHE Suisse). Weitere Partner (BAG, eCH, andere)?
- DevDays
  - IPS (International Patient Summary) gewinnt an Bedeutung
  - CDA Stack von Oliver Egger
  - R5: Umbenennung von MedicationStatement → MedicationUsage

### **Diskussion HL7 Schweiz Abstimmungsverfahren (Ballot)**

- Vorschlag Ballotverfahren äquivalent Deutschen/Österreich zur Diskussion
- Wieso Ballot?
  - HL7 Benutzergruppe hatte bis jetzt kein festgeschriebenes Verfahren
  - FHIR Logo darf nur aufgeführt werden, für Implementation Guides die ein Ballot durchgingen
  - Definiert den Umgang mit Input zur Spezifikation
  - Visibilität national/international erhöhen
- Es ist definiert, dass ein Verfahren festgelegt werden muss. Wie das inhaltlich genau aussieht, ist nicht definiert.
- Nun soll der Verfahrensablauf inhaltlich definiert werden und dann an der nächsten GV (16.04.2020) verankert werden. Prozess soll aber jetzt schon gestartet werden.
- Teilnahmeberechtigung: alle Mitglieder von HL7 Schweiz
  - 33 Privatpersonen (je 1 Stimme)
  - 56 Firmen (je 2 Stimmen)
  - Theoretischen Potential (145 Stimmen) vs. Praxis (ca. 20 Teilnehmer anwesend)
- Beispiele, die konkret von einem solchen Ballot betroffen wären:
  - CDA CH (normativer Standard), CH-Core (STU, danach normativ)
  - z.B. die Austauschformate von eHealth Suisse wären nicht betroffen
- Diskussion Quorum (Nach der Ankündigung, dem Feedback, inkl. Überarbeitung entscheidet das Quorum über das Resultat)

- Für alle 3 Fälle soll das Quorum gleich gross sein.
- Diskussion ob 5 oder 10 Stimmen. Entscheidung: 10 Stimmen.
- Punkt 8: Letzter Satz soll entfernt werden, macht es zu kompliziert.
- Ankündigungsfrist: 14d.

#### **Arbeitsgruppe EPD: EPD Flags in HL7 V2, Helen Loosli**

- Es gab von drei Spitälern Anfragen bezüglich Empfehlungen seitens HL7 Schweiz für die EPD Flags in HL7 V2. Die Arbeitsgruppe EPD hat die zusammengetragen, welche Varianten in den Spitälern bisher geplant/eingesetzt werden und Helen Loosli stellt diese nun vor.
- Zu diskutierende Punkte im TC-Meeting:
  - Welche Inhalte sollen abgebildet werden?
    - EPD Kennzeichen
    - Fall/Episodenausschluss
    - Vertraulichkeitsstufe
  - In welchen Segmenten sollen diese abgebildet?
  - Ausprägung davon (0/1, ja/nein etc.)
- Als erster Punkt wird darüber diskutiert, ob HL7 Schweiz eine Empfehlung publizieren soll. Zwei Standpunkte gehen aus der Diskussion hervor:
  - Nein, da der Zeitpunkt schon zu spät sei und in vielen Spitälern bereits eine eigene Lösung gefunden wurde und implementiert ist. Es sei ein internes Anliegen der einzelnen Spitäler.
  - Ja, denn selbst wenn es schon einige Implementierungen gibt, dann ist HL7 Schweiz als Standardisierungskomitee für eine Empfehlung verantwortlich. Dieser Standpunkt wird durch die eingegangenen Anfragen untermauert.
- Am Meeting sind nur wenige Personen anwesend, die im Alltag direkt von dieser Problematik betroffen sind. Zum heutigen Zeitpunkt kann noch kein Konsens/Entschluss gefasst werden. Diskussion sollte mit Personen, die mit dieser Thematik bewandt sind, fortgeführt werden.
- Diskussion Vertraulichkeitsstufe: Soll diese überhaupt als EPD-Flag gesetzt werden, da diese vom Patienten im eigenen Portal gepflegt wird.
- Diskussion Segmente: Einige Segmente die aktuell eingesetzt werden, sind erst in V2.7 integriert. Die meisten Spitäler verwenden aber V2.4/5. Z-Segmente wären Möglichkeiten für eigene Definitionen, sind dann aber nicht mehr Standard i.e.S.
- Diskussion Ausprägung: Verstehen dann alle beteiligten Systeme was gesendet wird, oder werden aufgrund der Segmente andere Inhalte erwartet und interpretiert.

#### **Arbeitsgruppe FHIR: SMART-on-FHIR Demo, Martin Smock**

- Vorstellung von SMARTonFHIR siehe Folien

#### **Arbeitsgruppe FHIR: Dokumente in CH-Core, Michaela Ziegler**

- Aus zeitlichen Gründen wurde diese Präsentation auf das nächste Mal verschoben.