

Der Anatomic Pathology Structured Report 2.0 auf der Zielgeraden

Erfahrungen bei der internationalen
Arbeit an einem Content – Profil

Gunter Haroske, Dresden / Berlin

Integrating the Healthcare Enterprise



IHE Pathology and Laboratory Medicine Technical Framework Supplement

Anatomic Pathology Structured Report (APSR)

Rev 2.0 - Draft for Public Comment

Date: 2017-09-27
Author: IHE PaLM Technical Committee
Email: palm@ihe.net

Ausgangspunkte

- Projekt „Strukturierte Befundung“ des BDP (2012)

- kein Informationsmodell, XML-Syntax

- HL7(D) IG Pathologiebefund (2009)

- Informationsmodell des Arztbriefs

„Der Pathologiebefundbericht als Sonderfall des Arztbriefs kann also weitgehend durch Verwendung von Arztbrief- und IHE-Templates als CDA R2-Dokument gestaltet werden.“ (2013)

- IHE PAT Suppl. APSR (2011)

- keine Implementierungen! Gründe??



Versuch einer Synthese

Change proposal for APSR (G.Haroske, T.Schrader 2013):

- Cancel Organ specific APSR document content modules, with consecutive changes in PathLex
- Use generic document modules and templates only
- Relaunch PathLex based on ontology
- Differentiate between terminology models, specimen and problem organizers
- Open APSR 05 and replace by TNM / ICD-O-German, with consecutive changes in PathLex

Versuch einer Synthese

„APSR evolution“,

proposed by Gunter Haroske, Thomas Schrader, Rajesh Dash, Christel Daniel, François Macary

- IHE AP in cooperation with HL7 AP and CAP
- discussed in HL7 AP, at HL7 WGM, Chicago, September 14-19, 2014 and at 3 IHE PAT- and IHE PaLM F2FM

to „APSR 2.0“ (F2FM PaLM May 2016):

- based on CP and latest (not published) APSR modifications
- IHE PaLM in cooperation with HL7 AP and CAP
- edited completely by means of **MediaWiki and Art-Decor**

IHE PaLM Suppl.APSR 2.0

- generisch, nutzbar für alle Gebiete der Pathologie
- probenzentriert und problemorientiert
- auf digitale Pathologie ausgerichtet
- Ausgangsmaterial für neue IHE-Profile „DPW“ und „SDC“
- passfähig zum nationalen Pathologie- und LaborWorkflow
- nutzbar in CDA Arztbrief-Umgebung
- durch TNM- und ICD-O-Konstrukte nutzbar für Krebsregistermeldung

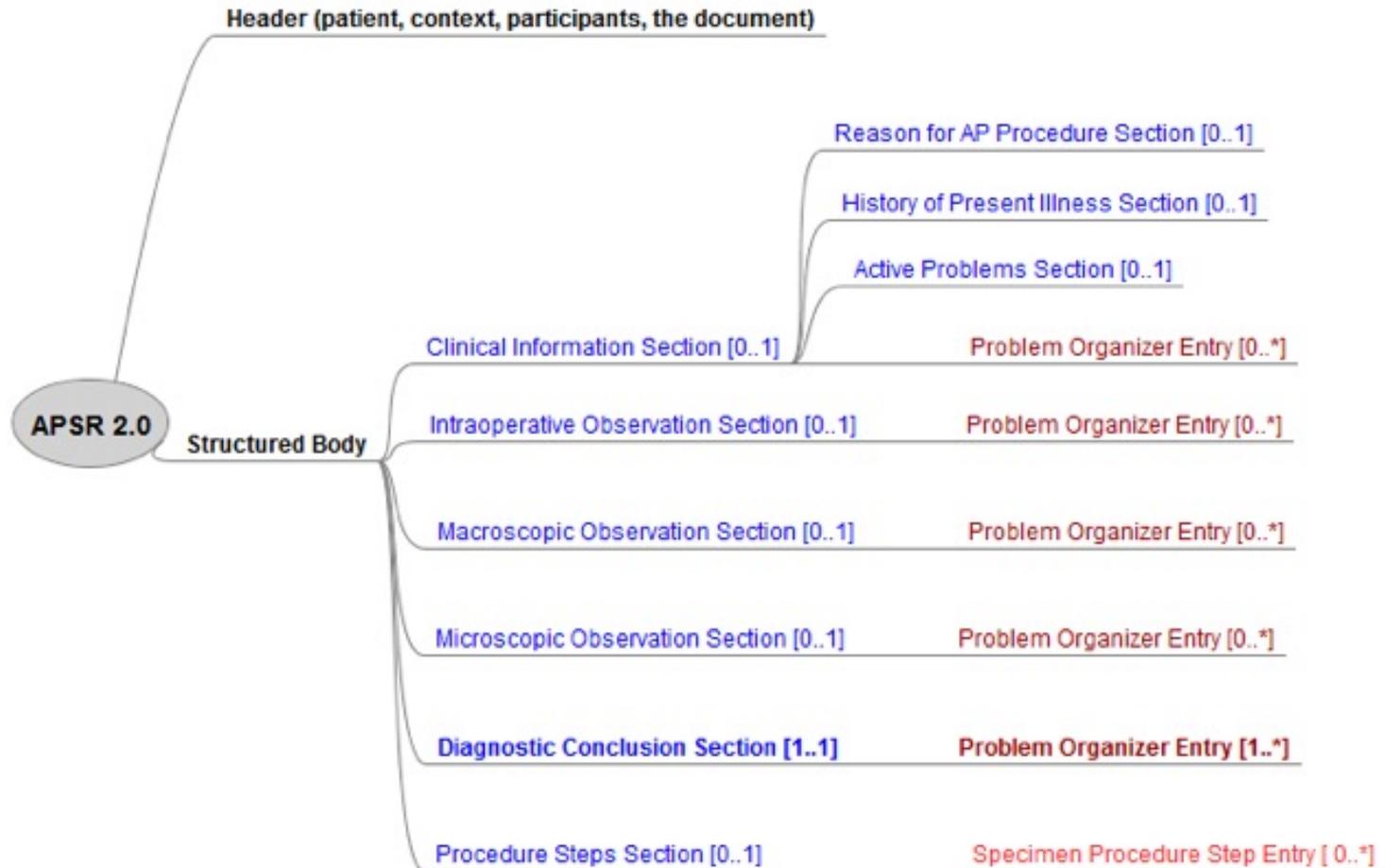
Zusammenfassung

- nationale Belange können in internationale Content Profiles einfließen, wenn
 - diese Belange prinzipiell akzeptiert werden
 - eine intensive, ständige Diskussion geführt wird
 - schnell auf Rückfragen reagiert werden kann
 - die angebotenen Lösungen attraktiv sind
 - die Rahmenbedingungen günstig sind
 - „Interoperabilität“ auch persönlich hergestellt werden kann

Vielen Dank, auch an

- Frank Oemig
- Kai U. Heitmann
- Sylvia Thun
- und alle, die hervorragende Modellarbeit für die onkologische Versorgung geleistet haben!

IHE PaLM APSR 2.0



Content modules

- 1 Document Module
- 6 Section Modules
- 2 primäre Entry Modules (Problem Organizer, Specimen Procedure Steps)
- 14 Child Element Modules

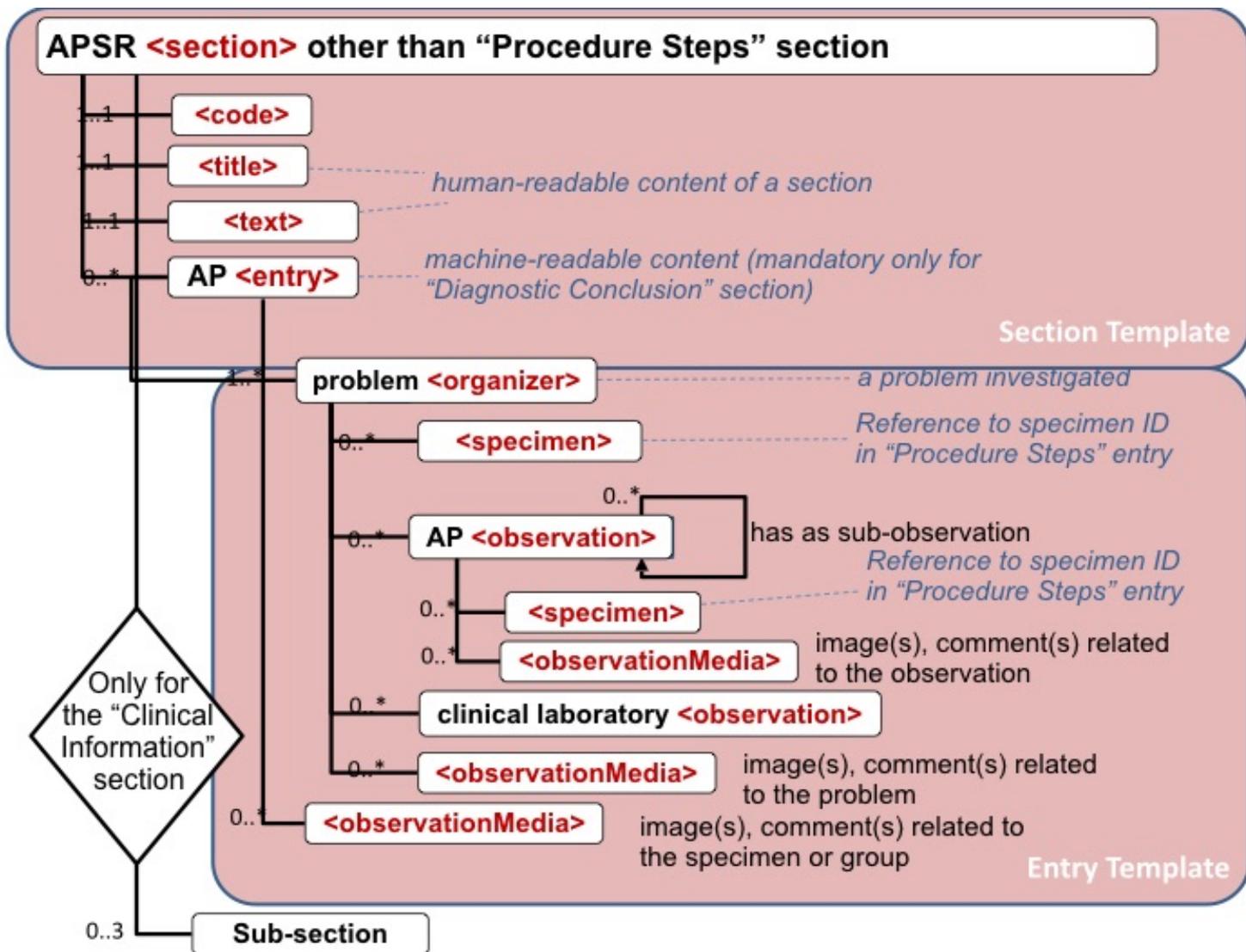
darunter neu:

- X Specimen Identified

(gemeinsam mit XD-LAB)

- UICC/AJCC TNM
- ICD-O-3 Typing and Grading
- Assessment Scales for Scoring Systems
(AP constraints einer CDA Observation)

Struktur (i)



Struktur (ii)

