



Praktische Erfahrungen mit der Nutzung von IHE-Profilen im Universitätsklinikum Jena im Bereich der Forschung / Erprobung

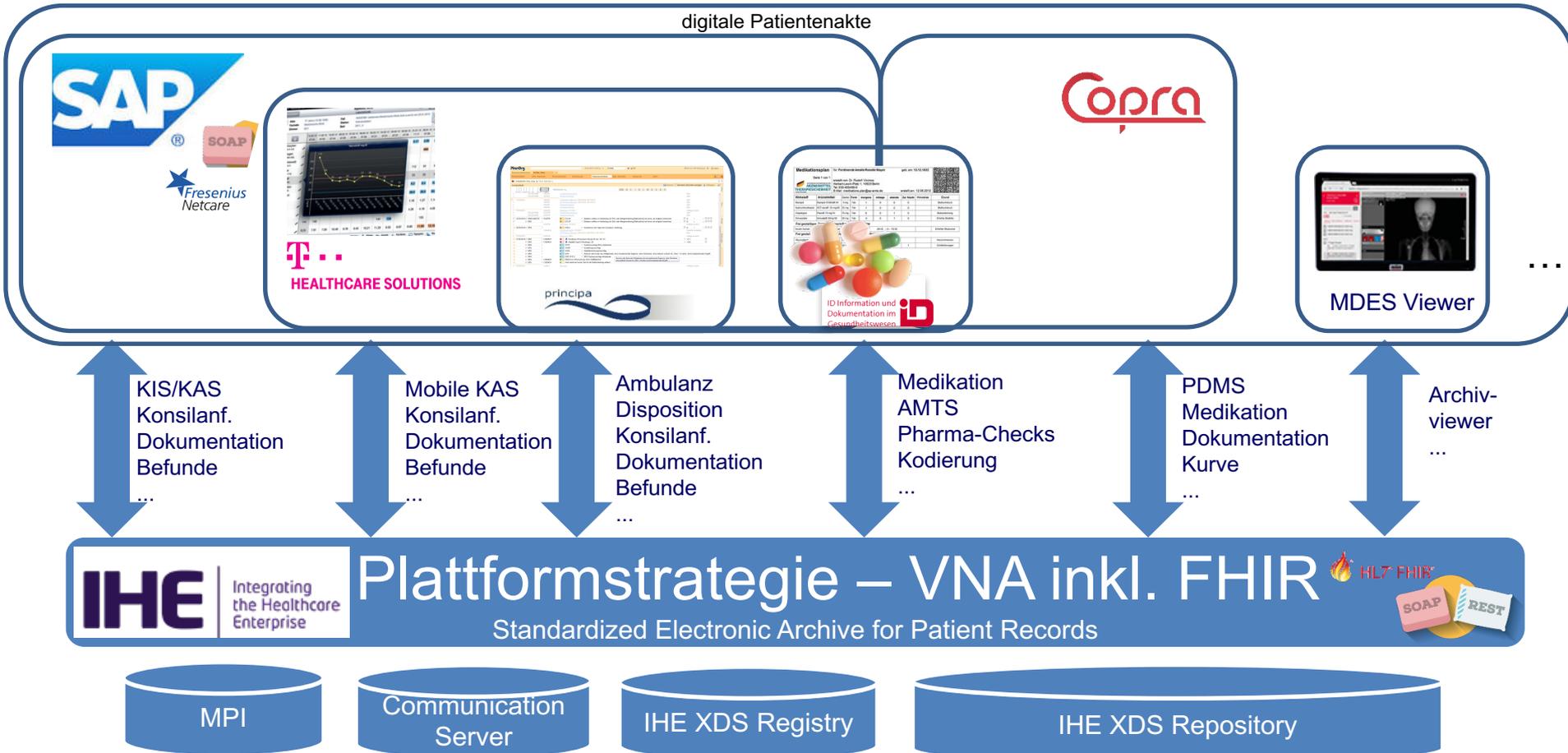
HL7/IHE Jahrestagung

Dortmund | 19.10.2017 | Dr. Danny Ammon

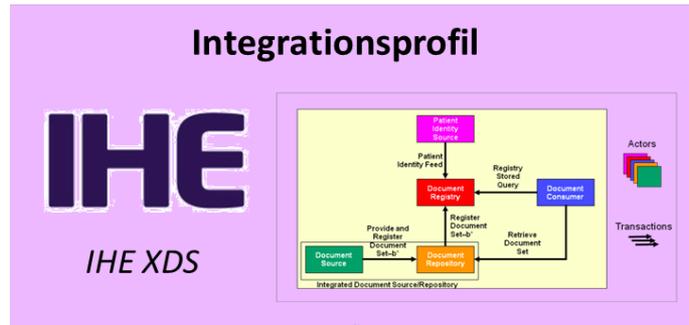
Gliederung

1. **Einführung**
2. Forschungsprojekte auf Basis von IHE und Kommunikationsstandards
3. Zusammenfassung

IT-Architektur auf Basis von Interoperabilitätsstandards



Bezug zwischen IHE-Profilen und Einzelstandards:



in Entwicklung

HL7 V2 HL7 FHIR CDA
Clinical Document Architecture

Kommunikations- / Speicherstandards

ICD LOINC SNOMED CT
From Regenstrief

Kodesysteme

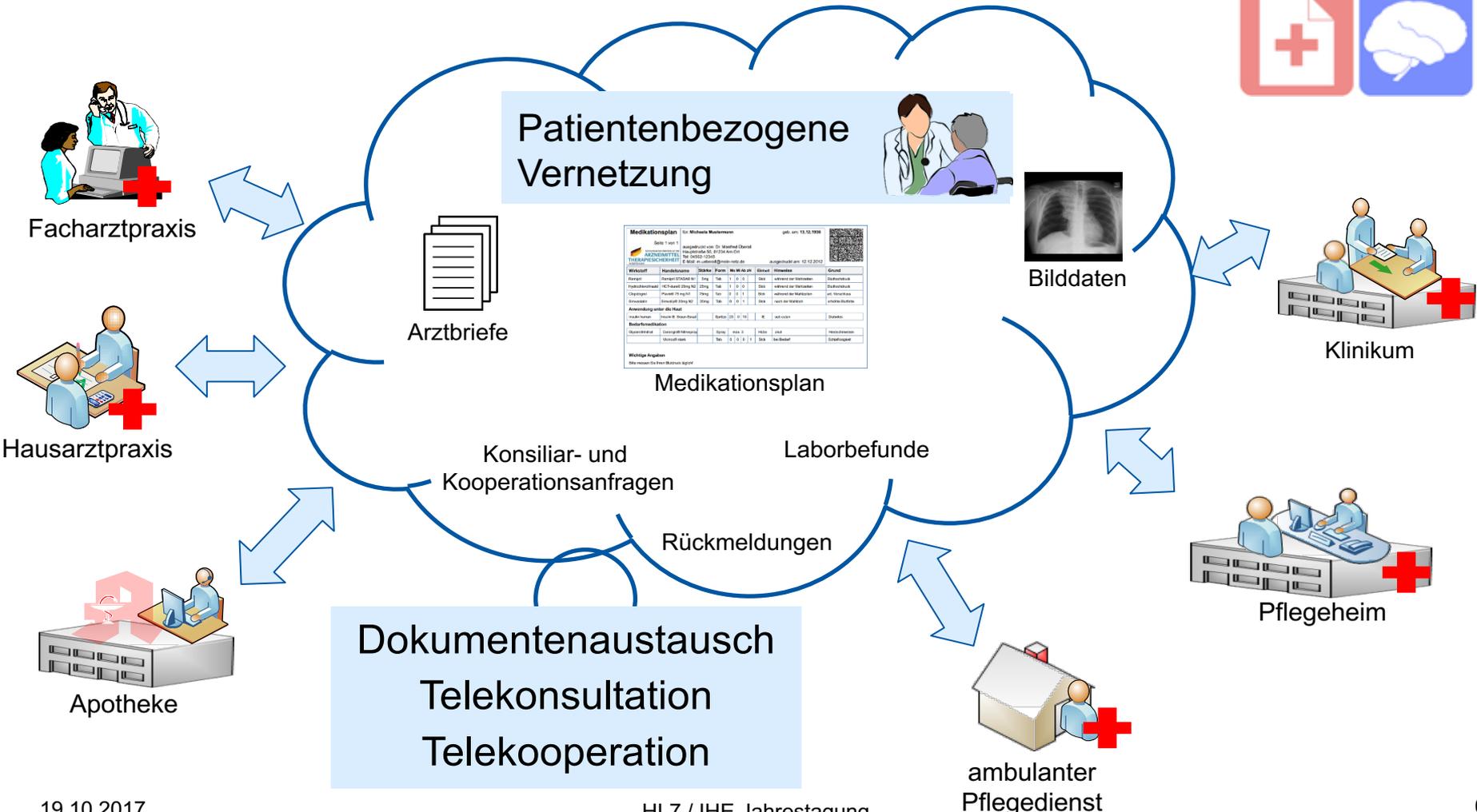
XACML SAML

Sicherheitsstandards

Gliederung

1. Einführung
2. **Forschungsprojekte auf Basis von IHE und Kommunikationsstandards**
3. Zusammenfassung

Telemedizinplattform Thüringen (2012 – 2015)

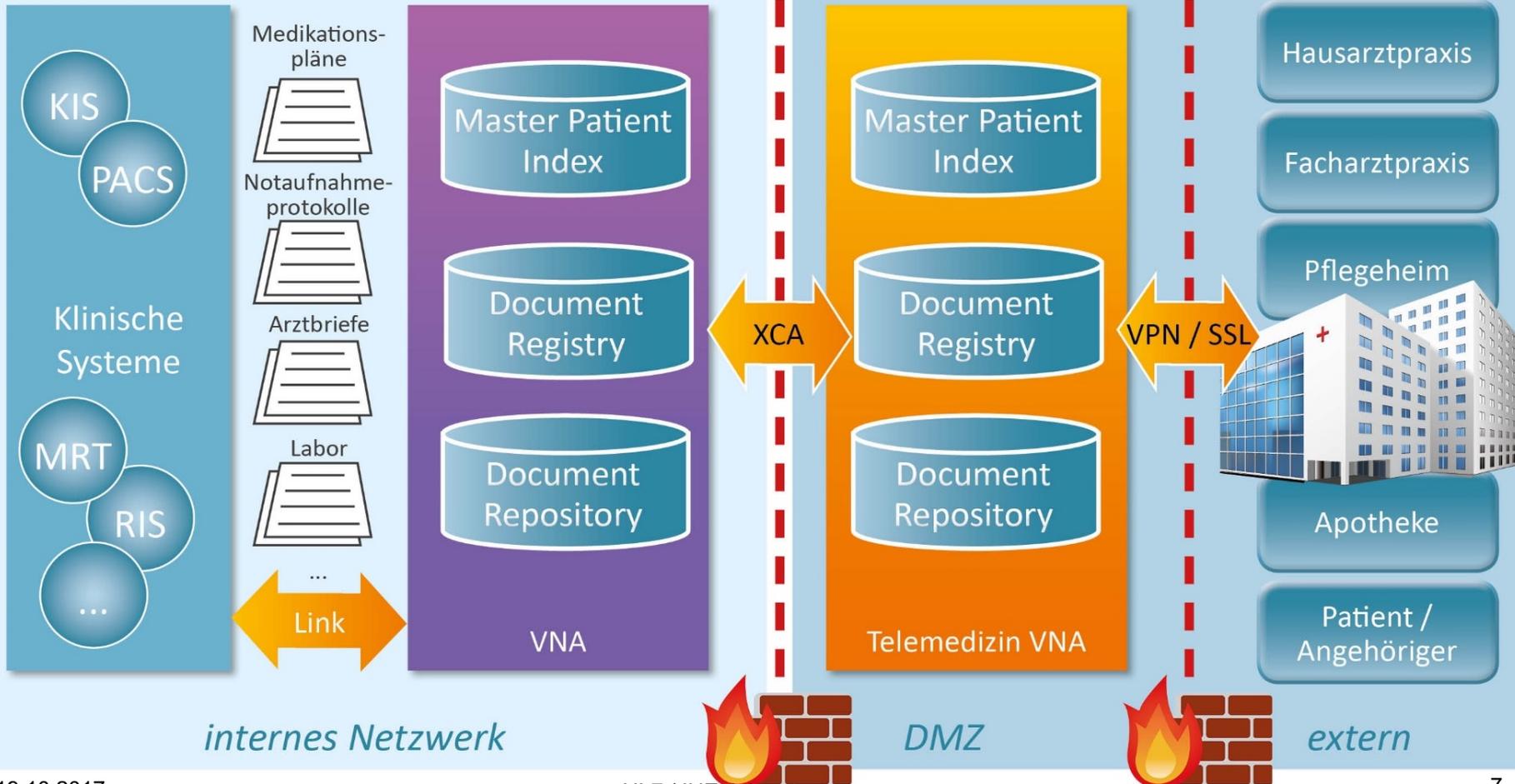


Telemedizinplattform Thüringen (2012 – 2015)

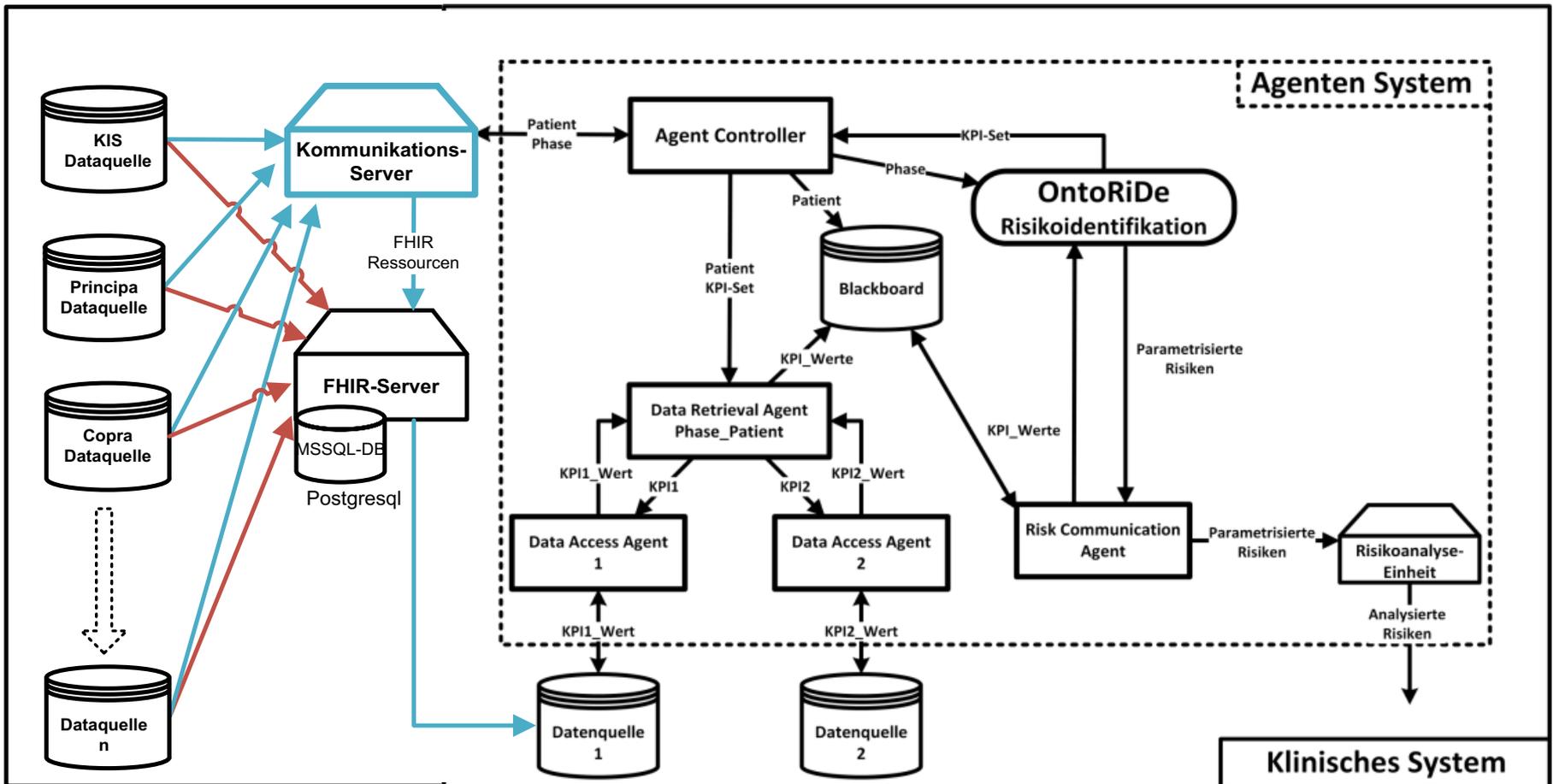


IHE Affinity Domain „uk-jena“

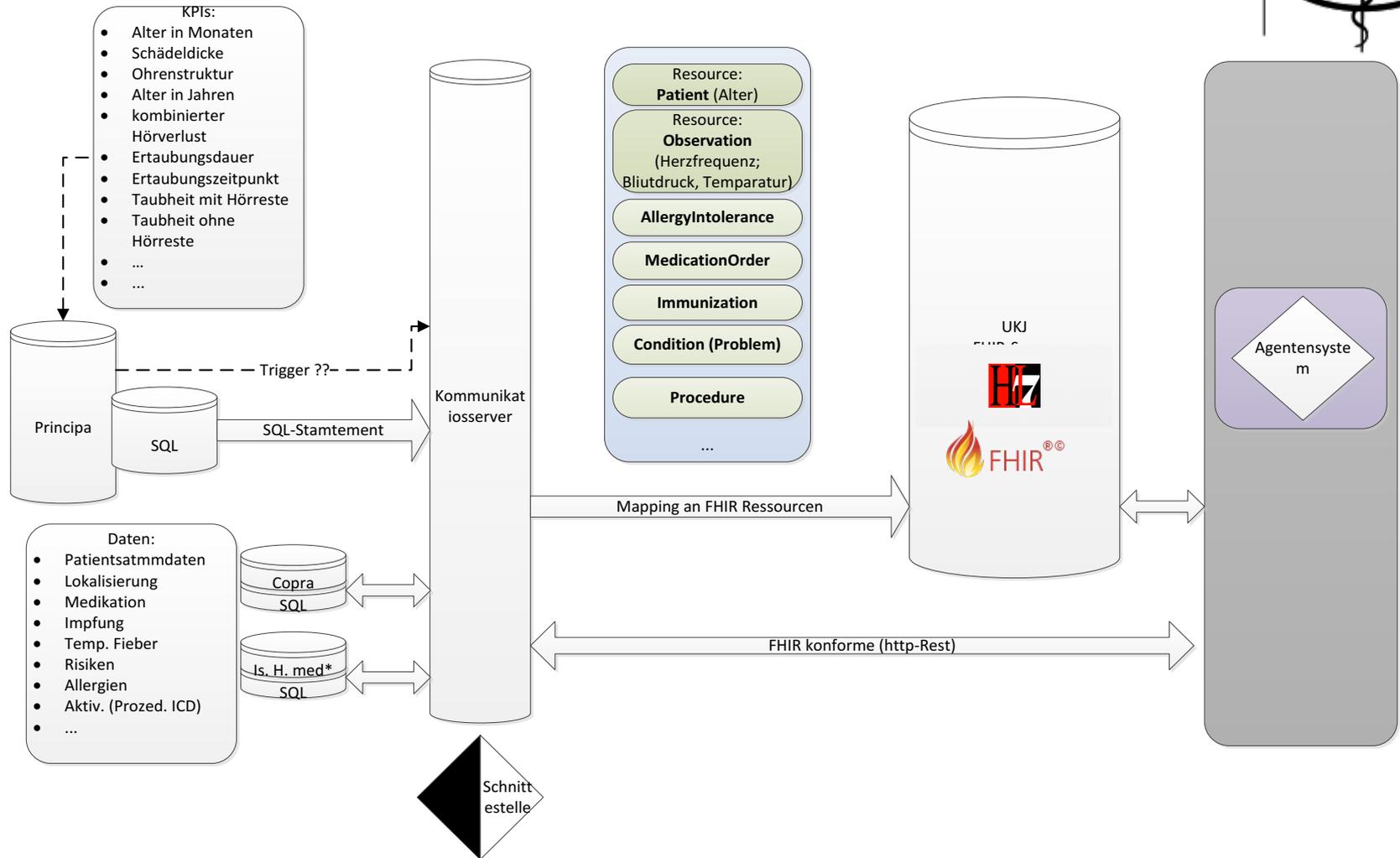
IHE Affinity Domain „ukj-telemedizin“



OntoMedRisk – Entwicklung einer ontologiegestützten Softwarelösung zur perioperativen Risikominimierung



OntoMedRisk – Architektur und Mapping-Modell



AKTIN / ESSENZ

www.aktin.org



Modellkliniken

Sie interessieren sich für eine Teilnahme als Modellklinik im Rahmen des AKTIN-Projekts?

Bei Eignung besteht die Möglichkeit der unentgeltlichen Teilnahme - bitte sprechen Sie uns an ([Kontakt](#)), gern senden wir Ihnen weitere Informationen und

eine Checkliste der zu erfüllenden Kriterien zu!



Pius Hospital Oldenburg
Georgstr. 12
26121 Oldenburg



Universitätsklinikum Aachen
Pauwelstraße 30
52074 Aachen



Universitätsklinikum Jena
Bachstr. 18
07743 Jena



Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Trier
Nordallee 1
54292 Trier



HELIOS Klinikum Berlin-Buch GmbH
Schwanebecker Chaussee 50
13125 Berlin



Klinikum Fürth
Anstalt des öffentlichen Rechts
Jakob-Henle-Str. 1
90766 Fürth



AKTIN / ESSENZ



AKTIN
Notaufnahmeprotokoll
X

Zentrale Notaufnahme
Leiter: PD Dr. Christian Hohenstein

Triage

0 ■

10 ■

■

■

■

12.01.17 12:33

Schwangerschaft

ja

nein

unbekannt

Tetanusschutz

ja

nein

unbekannt

letzte Auffrischung am: 03.01.2017

Vitalwerte

AF 20 /min

SpO2 95 %

RR sys 40 mmHg

HF 160 /min

KKT 41,0 °C

Pupille re mw/vl

Pupille li me/vl

Modifizierte Rankin Skala

Kategorie 5

Isolation

nein

MRE

Gastroenteritis

Tuberkulose

Meningitis

Umkehrisolation

andere

MRE

MRE Nein

Ja V.a. MRSA

Ja V.a. 3-MRGN

Ja V.a. 4-MRGN

Ja V.a. VRE

Ja V.a. andere

Visum des freigebenden Arztes:

Meier, Alexander

Freigabe ist erfolgt!

Transportmittel

ohne

KTW

RTW

NAW / NEF / ITW

RTH / ITH

andere

Zuweisung

ohne

Vertragsarzt Praxis

KV-Notdienst am KH

KV-Notdienst außerbh. KH

Rettungsdienst

Notarzt

Klink / Verlegung

andere

GCS Score: 8

Schmerz: 2

Diagnostik

Labor	J	N	Uhr	J	N	opB
BGA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11:20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	opB
U-Stix	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17:30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	opB
EKG	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01:00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	opB
Sono	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16:30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	opB
Echo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15:30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	opB
CCT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14:30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	opB
CT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13:30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	opB
Traumascan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	opB
Rö WS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11:30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	opB
Rö. Tho	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10:30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	opB
Rö. Becken	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09:30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	opB
Rö. Ext	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08:30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	opB
Rö. Sonst	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07:30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	opB
MRT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06:30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	opB
MRT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05:30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	opB

Abschlussdiagnosen

führende Diagnose ICD 10: I34.e

weitere Diagnose ICD 10: A31.t

Verlegung intern

Funktion (OP, HKL, oa)

Überwachung (ITS, IMC, oa)

Normalstation

Verlegung extern

Funktion (OP, HKL, oa)

Überwachung (ITS, IMC, oa)

Normalstation

Entlassung

nach Hause

Abbruch durch Pat.

kein Arztkontakt

zu weiterbehandl. Arzt

gegen ärztl. Rat

sonstige Entlassung

Tod

Zeit	Leitsymptom	CEDIS	bekannt seit (h)
02.01.2017 13:30	Sorge um das Wohlergehen des Patienten	358	20

Zeit	Art	Untersuchungsbefund	Visum
06.01.2017	stat.	Stabiler Patient in altersentsprechendem Allgemein- und Ernährungszustand. Wach, orientiert, Pupillen mittelweit, Lichtreaktion +/-, Keine Ödeme, keine Zyanose, kein Ikterus. Ra	A. Meier

Zeit	Vormedikation	Visum
02.01.2017	gffhfgbf	A. Meier

Zeit	ärztlicher Verlauf	Visum
06.01.2017	Anamnese: Vorstellung über den Rettungsdienst, der Patient war wohl alkoholisiert aufgefunden worden, Passanten hatten den RD verständigt und dieser ihn bei uns vorgestellt. Hinweise auf ein Sturzgeschehen zeigen sich bei Vorstellung nicht	A. Meier

Zeit	Ärztliche Empfehlungen nach Verlegung	Visum
06.01.2017	EKG, TNI Kontrolle	A. Meier

Allergien: Jan, Menschen, Tiere

Diagnostik

Abschlussdiagnosen

Verlegung intern

Verlegung extern

Entlassung

Freigabe ist erfolgt!

Diagnostik

Abschlussdiagnosen

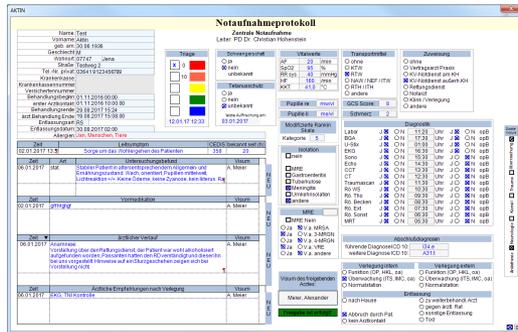
Verlegung intern

Verlegung extern

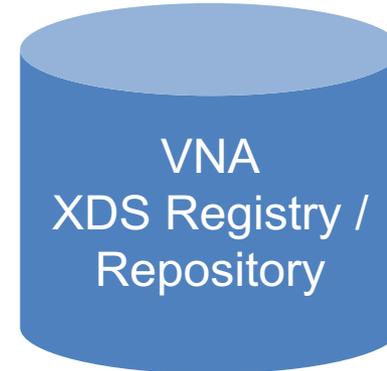
Entlassung

- Zusatzmodule
- Überwachung
- Trauma
- Konsil
- Neurologie
- Anästhesie

AKTIN / ESSENZ



AKTIN-CDA



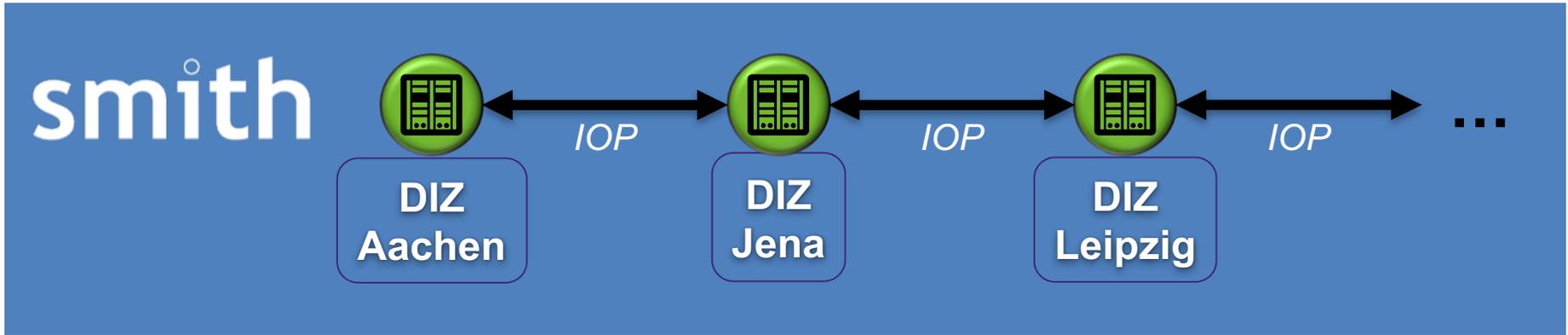
Zerlegung in Ressourcen: 

- Patient
- Observation (Herzfrequenz, Blutdruck, Temperatur, ...)
- ...

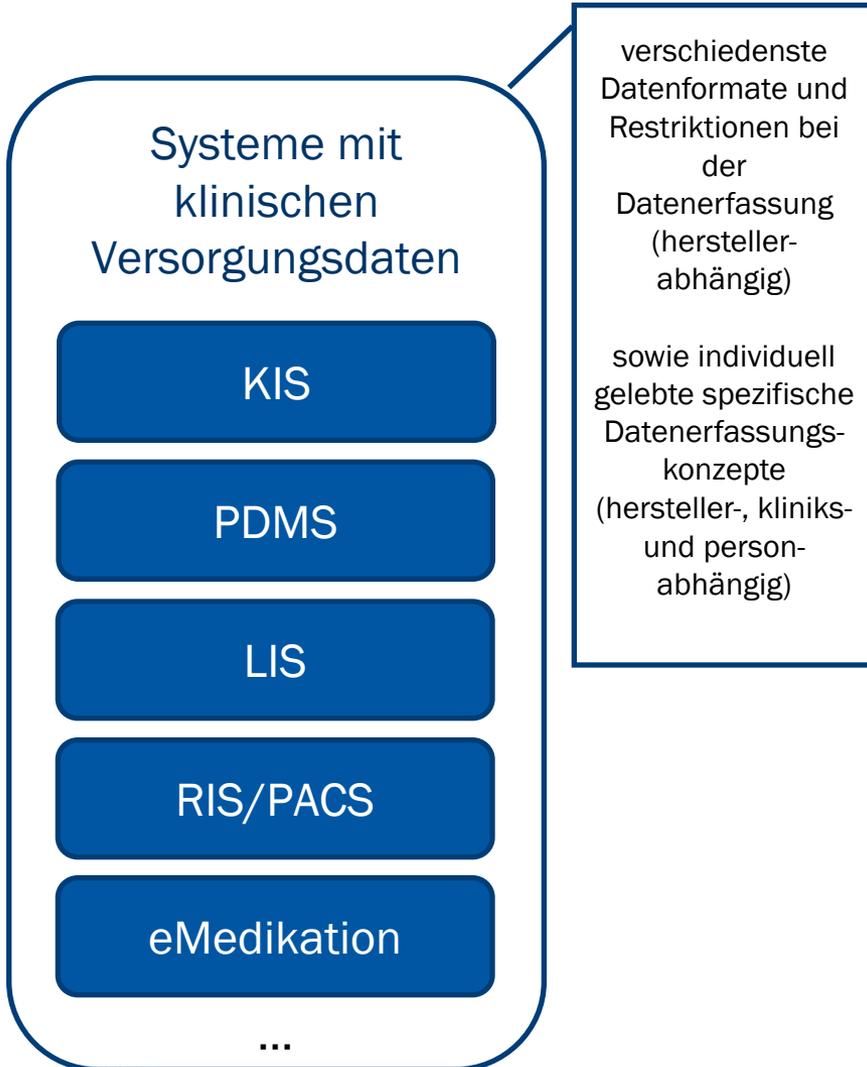


BMBF-Medizininformatik-Initiative

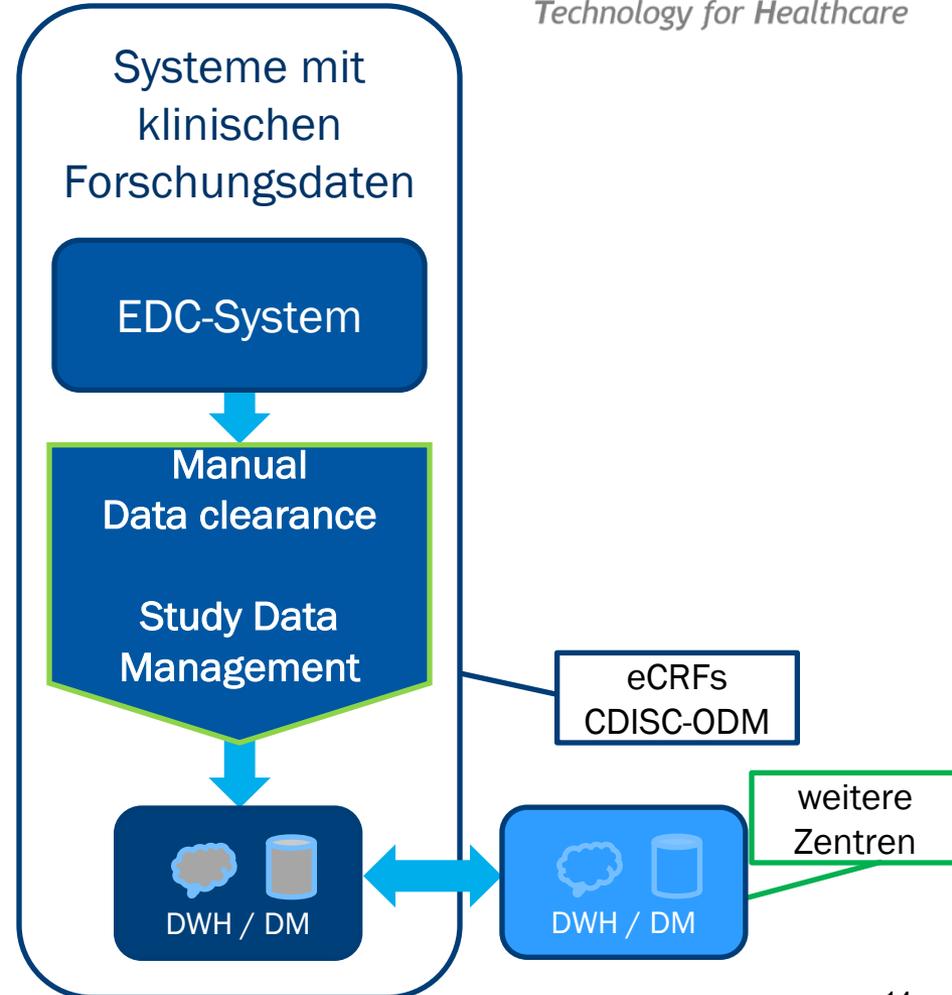
smith
Smart Medical Information
Technology for Healthcare



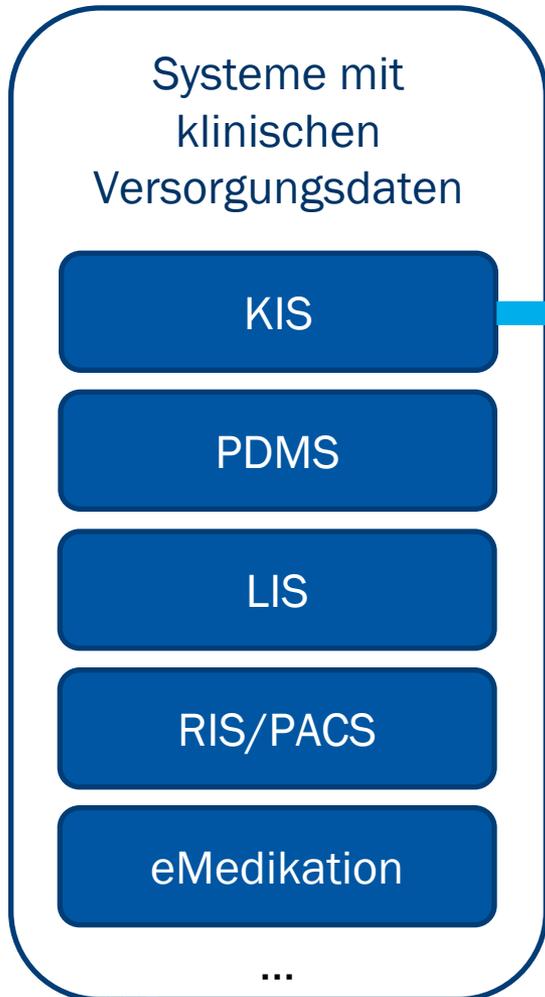
Patientenversorgung



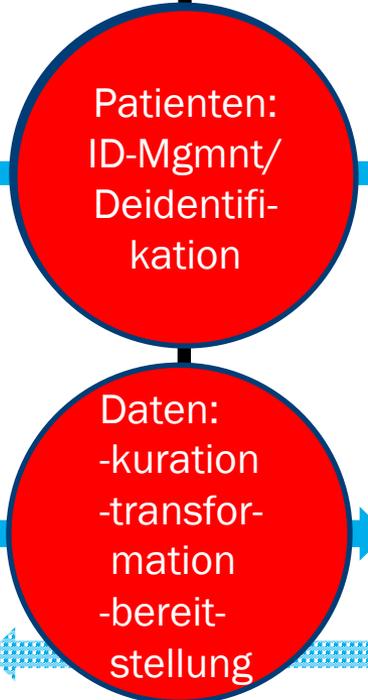
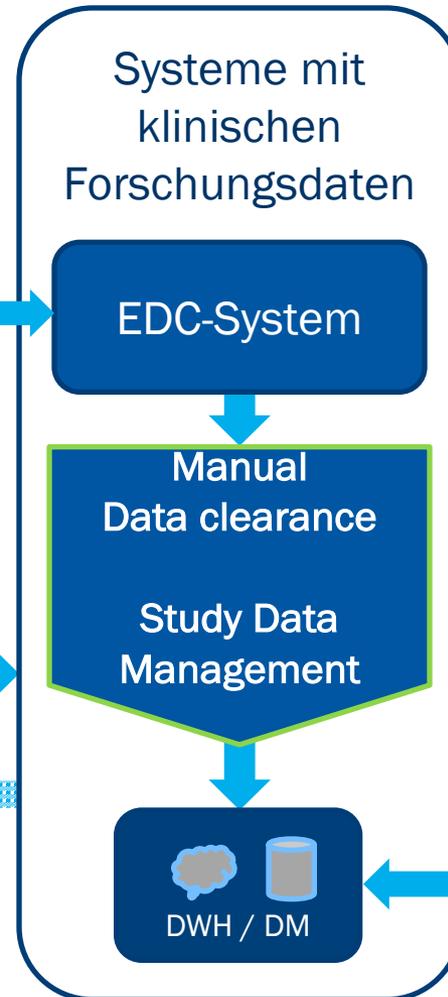
Klinische Forschung



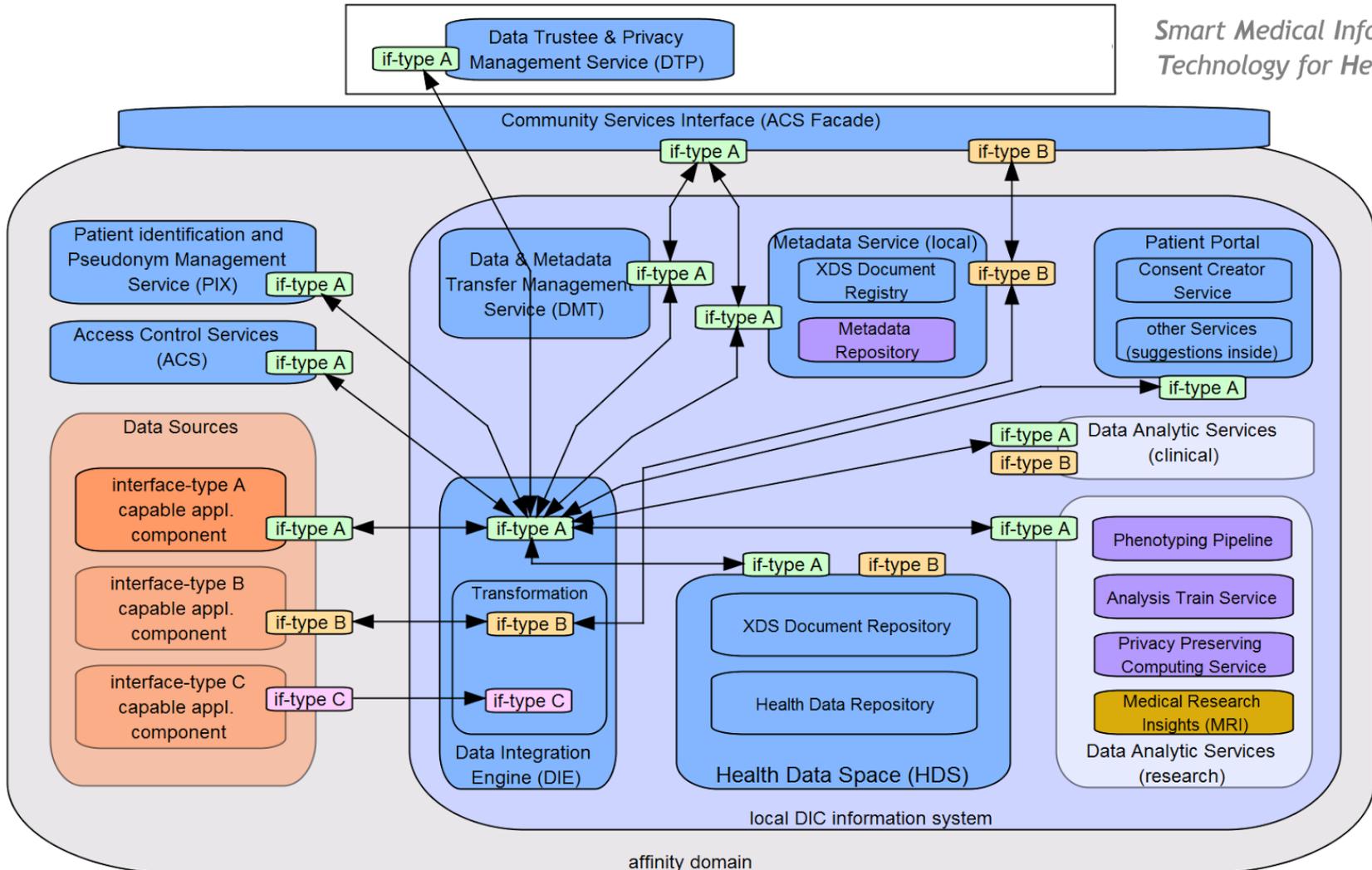
Patientenversorgung



Klinische Forschung



DIZ-Referenzarchitektur



Gliederung

1. Einführung
2. Forschungsprojekte auf Basis von IHE und Kommunikationsstandards
3. **Zusammenfassung**

Startseite GB IT

Wir über uns

▶ IT-Services für

▼ Ansprechpartner

Störmeldungen

IT-Einkauf

IT-Sicherheit und Datenschutz

▶ IT-Systeme Kliniken und Institute

▼ IT-Systeme für Forschung und Lehre

Administrative Verfahren für
Forschung und Lehre

**Datenintegrationszentrum /
Anwendungsforschung**

▶ System- und
Kommunikationstechnik

▶ Administrative Systeme

Nachrichten

Karriere

Kontaktformular

Geschäftsbereich Informationstechnologie / Ansprechpartner / IT-Systeme für Forschung und Lehre / Datenintegrationszentrum / Anwendungsforschung

Datenintegrationszentrum / Anwendungsforschung

Arbeitsbereichsleiter: *Dr.-Ing. Danny Ammon*

Im Rahmen der Medizininformatik-Initiative des Bundesministeriums für Bildung und Forschung etablieren die Universitätskliniken in Deutschland Datenintegrationszentren, die Forschungs- oder Versorgungsdaten in größerem Umfang verfügbar machen, aufgebaut und miteinander vernetzt werden.



Forschungsprojekte

▶ Telemedizinplattform Thüringen

▶ FUWASY

▶ eMedikationsplan

▶ Planungsstudie Telemedizin

▶ OntoMedRisk

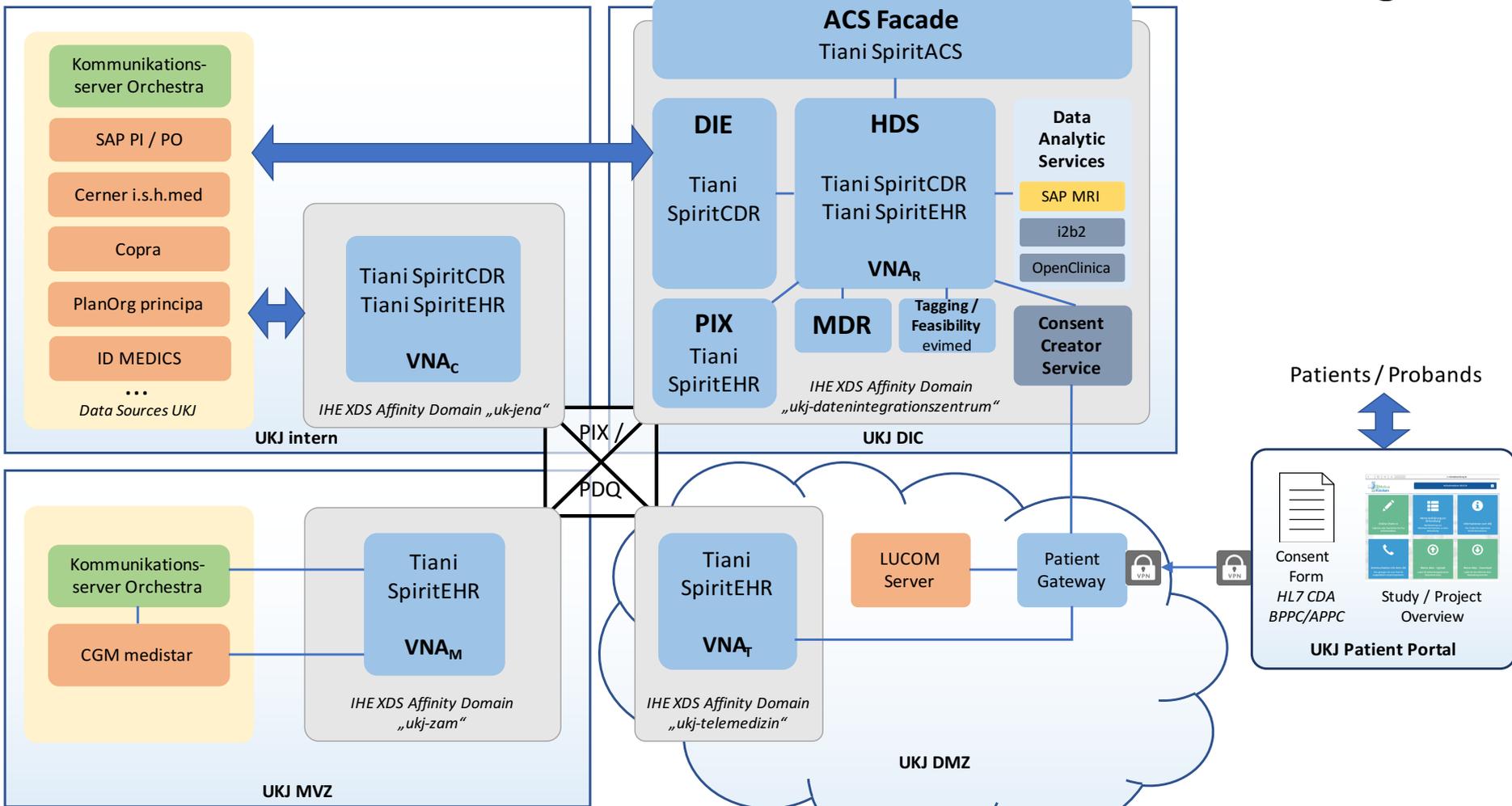
▶ AKTIN

▶ FallAkte Plus

▶ AnamneseOnFHIR

Klinik

Forschung



MVZ

Telemedizin

