





**Dokumentationsmodule des
DIVI-Notaufnahmeprotokolls zum Aufbau
eines Nationalen Notaufnahmeregisters
auf der Basis der HL7 Clinical Document
Architecture Release 2**

Implementierungsleitfaden

vorgelegt von:
HL7 Deutschland

Abgestimmt


Version: 1.11
Status:  Abgestimmt
Dokumenten-OID: n.n.
Realm:  Deutschland

Copyright © 2015: HL7 Deutschland e. V.

An der Schanz 1
50735 Köln



Kontributoren		
Dr. Dominik Brammen, AKTIN Projekt		Magdeburg
Dr. Dominik Brammen, Otto-von-Guericke Universität Magdeburg		Magdeburg
Prof. Dr. Rainer Röhrig, Carl von Ossietzky Universität Oldenburg		Oldenburg
Prof. Dr. med. Sylvia Thun, Hochschule Niederrhein		Krefeld
TMF e.V.		Berlin
Universität Witten/ Herdecke		Witten/ Herdecke
 HL7 Deutschland e. V.		Köln

Abstimmungsdokument			
Version	Datum	Status	Realm
1.02	23.04.2015	 Entwurf	 Deutschland
		 [download (http://aktin.art-decor.org/aktin-20150423T224142.pdf)]	
1.07	02.06.2015	 Abstimmung	 Deutschland
		 [download (http://aktin.art-decor.org/aktin-20150602T190802.pdf)]	
1.08	20.06.2015	Zwischenstand	 Deutschland
		 [download (http://aktin.art-decor.org/aktin-20150620T161339.pdf)]	

1.09 29.06.2015 Zwischenstand  Deutschland



[download (<http://aktin.art-decor.org/aktin-20150629T100752.pdf>)]

1.11 24.08.2015  Abgestimmt  Deutschland



[download (<http://aktin.art-decor.org/aktin-20150824T134031.pdf>)]

Inhaltsverzeichnis

1 Dokumenteninformationen.....	7
1.1 Impressum	7
1.2 Ansprechpartner.....	7
1.3 Disclaimer	7
1.4 Autoren.....	7
1.5 Copyright-Hinweis, Nutzungshinweise	7
1.6 Danksagung	8
2 Einleitung	9
2.1 Rationale.....	9
2.2 Vorarbeiten	9
2.3 Zielsetzung.....	9
3 Struktureller Aufbau.....	10
3.1 Verwendete Standards und Spezifikationen	10
3.2 Besondere Hinweise zur Modellierung.....	11
3.3 Übersicht CDA Header und Body	11
3.3.1 Header.....	11
3.3.2 Dokumenten-Level-Kodes für die Module.....	12
3.3.3 Body	12
3.3.3.1 Sections	12
3.3.3.2 Entries	12
3.4 Verwendung von Templates	14
4 CDA Document Level Templates	15
4.1 Emergency medicine Note CDA document	15
5 CDA Header Level Templates.....	28
5.1 CDA recordTarget.....	28
5.2 CDA author.....	30
5.3 CDA custodian.....	32
5.4 Aufnahme (Dienstleistung)	33
5.5 CDA encompassingEncounter Patientenkontakt.....	36
6 CDA Section Level Templates.....	38
6.1 Vitalparameter	38
6.2 Transportmittel.....	41
6.3 Zuweisung.....	43
6.4 Klinische Basisinformationen	44

6.5 Beschwerden bei Vorstellung.....	46
6.6 Ersteinschätzung.....	48
6.7 Diagnostik.....	50
6.8 Allergien und Unverträglichkeiten.....	54
6.9 Notfallanamnese.....	56
6.10 Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie.....	57
6.11 Abschlussdiagnosen.....	59
6.12 Weiteres Procedere / Therapieempfehlung / Weiterbehandler.....	60
6.13 Zusatzmodule (weitere Dokumentation).....	62
7 CDA Entry Level Templates.....	64
7.1 Atemfrequenz.....	64
7.2 Sauerstoffsättigung.....	65
7.3 Blutdruck systolisch.....	67
7.4 Herzfrequenz.....	68
7.5 Glasgow Coma Scale.....	70
7.6 Körperkerntemperatur.....	75
7.7 Schmerz.....	76
7.8 Transportmethode.....	78
7.9 Zuweisung mit Zuweiser.....	79
7.10 Problem Concern Act (Text/CEDIS).....	81
7.11 Problem Observation (Text/CEDIS).....	83
7.12 Triage-Einschätzung.....	86
7.13 Status Schwangerschaft.....	88
7.14 Immunisierung Clostridium tetani.....	89
7.15 Modified Rankin Scale.....	92
7.16 Pupillenweite.....	94
7.17 Pupillenreaktion.....	95
7.18 Problem Concern Act (Abschlussdiagnosen).....	97
7.19 Problem Observation (Abschlussdiagnose).....	99
7.20 Diagnostik Plain chest X-ray.....	102
7.21 Diagnostik Radiography of spine.....	104
7.22 Diagnostik Pelvis X-ray.....	106
7.23 Diagnostik Plain radiography limb structure.....	109
7.24 Diagnostik Plain radiography.....	111
7.25 Diagnostik Computed tomography of entire head.....	114
7.26 Diagnostik Computed tomography scan - whole body.....	116

7.27 Diagnostik Laboratory test.....	118
7.28 Diagnostik Magnetic resonance imaging.....	120
7.29 Diagnostik Blood gas analysis.....	122
7.30 Diagnostik Urinalysis, reagent strip without microscopy.....	124
7.31 Diagnostik 12 lead electrocardiogram.....	126
7.32 Diagnostik Diagnostic ultrasonography.....	128
7.33 Diagnostik Computerized axial tomography.....	130
7.34 Diagnostik Echocardiography.....	132
7.35 Allergy Concern Act.....	134
7.36 Allergy / Intolerance Observation.....	136
7.37 Weiterbehandlung Verlegung.....	139
7.38 Isolation.....	140
7.39 Isolation Indication.....	142
7.40 Zusätzliche externe Dokumentation.....	144
7.41 External Document Reference.....	145
7.42 Problem Concern Act (Multidrug-resistant organism).....	146
7.43 Problem Observation (Multidrug-resistant organism).....	148
8 Terminologien.....	153
8.1 Value Sets.....	153
8.2 Codesysteme.....	154
9 Anhang (nicht normativ).....	155
9.1 Beschreibung der Use Cases und Storyboards.....	155
9.1.1 Storyboard 1: Einfache Distorsionsverletzung, unfallchirurgisch.....	155
9.1.2 Storyboard 2: Urosepsis.....	155
9.1.3 Storyboard 3: Polytrauma.....	156
9.1.4 Storyboard 4: Gastroenteritis.....	157
9.2 Lizenzen.....	157
9.2.1 HL7.....	157
9.2.2 Logical Observation Identifiers Names and Codes LOINC.....	158
9.2.3 SNOMED Clinical Terms® (SNOMED CT®).....	158
10 Referenzen.....	159

1 Dokumenteninformationen

1.1 Impressum

Dieser Leitfaden ist im Rahmen des Verbundforschungsprojekt "Verbesserung der Versorgungsforschung in der Akutmedizin in Deutschland durch den Aufbau eines Nationalen Notaufnahmeregisters" (AKTTN, ^[1]) zusammengestellt und unterliegt dem Abstimmungsverfahren des Interoperabilitätsforums^[2] und der Technischen Komitees von HL7 Deutschland e. V. ^[3]

1.2 Ansprechpartner

- Dr. Kai U. Heitmann, HL7 Deutschland e.V., Heitmann Consulting and Services

1.3 Disclaimer

Disclaimer

- Der Inhalt dieses Dokumentes ist öffentlich. Zu beachten ist, dass Teile dieses Dokuments auf der Normative Edition 2005 von HL7 Version 3 beruhen, für die © HL7 International gilt.
- Obwohl diese Publikation mit größter Sorgfalt erstellt wurde, kann HL7 Deutschland keinerlei Haftung für direkte oder indirekte Schäden übernehmen, die durch den Inhalt dieser Spezifikation entstehen könnten.

1.4 Autoren

- Dr. Kai U. Heitmann, HL7 Deutschland e.V., Heitmann Consulting and Services

1.5 Copyright-Hinweis, Nutzungshinweise

Nachnutzungs- bzw. Veröffentlichungsansprüche

Die Nachnutzungs- bzw. Veröffentlichungsansprüche sind nicht beschränkt.

Der Inhalt dieser Spezifikation ist öffentlich.

Dieser Leitfaden basiert auf dem national adaptierten HL7-Standard der „Clinical Document Architecture (CDA)“.

Näheres ist unter <http://www.hl7.de> und <http://www.hl7.org> zu finden. Für alle veröffentlichten Dateien mit einem CDA-Bezug gilt ferner: Alle abgestimmten und veröffentlichten Spezifikationen wie Implementierungsleitfäden, Stylesheets und Beispieldateien sind frei verfügbar und unterliegen keinerlei Einschränkungen, da die Autoren auf alle Rechte, die sich aus der Urheberschaft der Dokumente ableiten lassen, verzichten.

Die im Anhang genannten Ausführungen zu anderweitigen Lizenzen sind zu beachten.

Alle auf nationale Verhältnisse angepassten und veröffentlichten CDA-Schemas können ohne Lizenz- und Nutzungsgebühren in jeder Art von Anwendungssoftware verwendet werden.

Aus der Nutzung ergibt sich kein weiter gehender Anspruch gegenüber HL7 Deutschland oder den Autoren, zum Beispiel eine Haftung bei etwaigen Schäden, die aus dem Gebrauch der Spezifikationen bzw. der zur Verfügung gestellten Dateien entstehen.

1.6 Danksagung

2 Einleitung

2.1 Rationale

Verbundforschungsprojekt "AKTIN"

Verbesserung der Versorgungsforschung in der Akutmedizin in Deutschland durch den Aufbau eines Nationalen Notaufnahmeregisters

Über die Beteiligung von deutschen Krankenhäusern an der Notfallversorgung existieren keine bundesweiten Daten. Außer stichprobenhaften Datenerhebungen im Rahmen von einzelnen Umfragen oder Studien sind keine regelmäßigen und einrichtungsübergreifenden Datensammlungen in der klinischen Notfallmedizin vorhanden. Eine Verbesserung der medizinischen Versorgung der geschätzt über 21 Millionen Notfallpatienten pro Jahr durch Versorgungsforschung, Qualitätssicherungsmaßnahmen und Gesundheitssurveillance sind daher aktuell im Bereich der innerklinischen Notfallmedizin kaum möglich. Mit dem Verbundforschungsprojekt "Verbesserung der Versorgungsforschung in der Akutmedizin in Deutschland durch den Aufbau eines Nationalen Notaufnahmeregisters", kurz AKTIN, sollen die Grundlagen für ein nationales Notaufnahmeregister erarbeitet werden.

2.2 Vorarbeiten

Die Basis des Projektes ist das von der Sektion Notaufnahmeprotokoll der Deutschen Interdisziplinären Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin e.V. (DIVI) entwickelte Protokoll für eine standardisierte, strukturierte Dokumentation in der Notaufnahme. Um für verschiedene Fragestellungen relevanten Daten zusammenführen zu können ist der Aufbau einer dezentralen IT-Infrastruktur geplant. Bei dieser IT-Architektur bleiben die Daten in den einzelnen Kliniken und damit im Behandlungskontext. Erfolgt eine Anfrage für eine wissenschaftliche Fragestellung, so werden, unter Wahrung des Datenschutzes, nur die erforderlichen Daten zusammengeführt. In dem Projekt soll mit anonymisierten Daten gearbeitet werden.

2.3 Zielsetzung

Im Rahmen des Projekts sollen die Dokumentationsmodule zum Aufbau eines Nationalen Notaufnahmeregisters auf der Basis von CDA definiert werden. Den Anfang macht ein CDA-Dokument für das so genannte Basismodul, welches auf der Grundlage des zugehörigen Datensatzes erstellt und abgestimmt wird.

3 Struktureller Aufbau

Im Projekt AKTIN wurden verschiedene Module entwickelt. Neben den Modulen

- Basis,
- Konsil und
- Überwachung

wurden weitere Spezialmodule erarbeitet, die leitsymptomorientiert additiv verwendet werden können, nämlich

- Trauma
- Anästhesie
- Neurologie.

Die Module werden allesamt als CDA-Dokumente abgebildet. Zunächst bezieht sich dies nur auf das Basismodul. Im weiteren Verlauf folgen auch die anderen Module.

Der Datensatz des Basismodul ist in der Kollaborationsumgebung ART-DECOR (<http://art-decor.org/art-decor/decor-datasets--aktin->) einsehbar, eine Übersicht kann man sich hier (<http://art-decor.org/decor/services/RetrieveDataSet?id=2.16.840.1.113883.2.60.3.1.1&language=de-DE&format=html&hidecolumns=3456bcdefghijklmno>) verschaffen.

3.1 Verwendete Standards und Spezifikationen

In der vorliegenden Spezifikation ist die Clinical Document Architecture Release 2 (CDA R2), auch ISO/HL7 27932:2009 die Grundlage.

Des Weiteren sind Templates und Value Sets abgeleitet oder übernommen aus folgenden internationalen bzw. nationalen Standards:

- HL7 International: Consolidated CDA Templates for Clinical Notes (C-CDA)
- HL7 Deutschland: eArztbrief
- IHE: Patient Care Coordination Technical Framework (PCC)

Die genauen Referenzen in diese Standards sind bei den Templates unter Beziehungen/Relationships angegeben.

Folgende Spezifikationen wurden inspiziert und haben den Leitfaden inspiriert:

- IHE Eye Care Technical Framework Supplement C-CDA Based General Eye Evaluation 10 (GEE)
- HL7 Implementation Guide for CDA® Release 2 – Level 3: Emergency Medical Services; Patient Care Report, Release 1 – US Realm
- CDA-CH-EDES - Implementierungsleitfaden Notfallaustrittsbericht, basierend auf CDA-CH-II resp. eCH-0121 und IHE EDPN resp. CTNN 10.

- Representation of clinical findings with SNOMED CT and HL7 Version 3, White Paper by David Markwell for discussion by SNOMED International Standards Board and Concept Model Working Group and HL7 Modeling and Methodology TC, Vocabulary TC and TermInfo Project
- Using SNOMED CT in HL7 Version 3; Implementation Guide, Release 1.5

3.2 Besondere Hinweise zur Modellierung

Es wird auf die Erläuterungen andernorts zu den Themen

- Kardinalität, Konformität [1] (<http://wiki.hl7.de/index.php?title=v3dtr1:Kardinalitäten>)
- NullFlavor [2] (<http://wiki.hl7.de/index.php?title=v3dtr1:NullFlavor>)

hingewiesen. Besonderes Augenmerk sei auch auf die Negation von Sachverhalten gerichtet. In HL7 v3 / CDA werden Aktivitäten (also zum Beispiel auch Beobachtungen) negiert, in dem man das Attribut `negationInd` verwendet. Als Beispiel sei hier "keine Allergie/Unverträglichkeit" angeführt, die wie folgt ausgedrückt wird:

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN" negationInd="true">  
  <code code="ASSERTION" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/>  
  <statusCode code="completed"/>  
  <value xsi:type="CV" code="419199007" displayName="Adverse reaction (disorder)"  
    codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"/>  
</observation>
```

3.3 Übersicht CDA Header und Body

Eine Übersicht zum gesamten Projekt mit allen Templates und Value Sets ist unter dem Projektindex (<http://art-decor.org/decor/services/ProjectIndex?prefix=aktin-amp;format=html&language=de-DE>) zu finden.

3.3.1 Header

Im Header sind die üblichen und geforderten Angaben

- zum Dokument selbst mit Identifikation, Version, Sprache des Dokuments, Dokumenten-Level-Kodes (siehe unten) etc.
- dem Patienten
- dem Ersteller (Autor)
- der Organisation die das Dokument verwaltet
- die Aufnahme
- der Patientenkontakt sowie
- mögliche Informationen zum beabsichtigten Empfänger.

Anmerkung: in allen Fällen wird das Practice Setting (hier also: Notfallambulanz etc.) im Kode der Healthcare-Facility des ServiceEvents angegeben.

3.3.2 Dokumenten-Level-Kodes für die Module

Alle Module haben sind durch einen entsprechenden LOINC-Kode in ClinicalDocument.code gekennzeichnet. Die folgende Tabelle gibt eine Übersicht.

Modul	LOINC-Kode	Beschreibung
Basis	68552-9	Emergency medicine Emergency department Admission evaluation note
Konsil	11488-4	Consult note
Überwachung	53576-5	Personal health monitoring report Document
Trauma	74198-3	Trauma Summary registry report (panel)
Anästhesie	34750-0	Anesthesiology Note
Neurologie	34905-0	Neurology Note

Für jedes dieser "Module" ist eine eigenständige CDA-Spezifikation geplant, die zu jeweils separaten CDA-Dokumenten für einen Patienten bzw. den Behandlungsprozess führen.

3.3.3 Body

Der Body besteht aus einer Reihe von Sections, in denen der Text wiedergegeben wird. In der Regel sind die Sections um die maschinenlesbaren Entries ergänzt.

3.3.3.1 Sections

- 1.2.276.0.76.10.3044 Vitalparameter
- 1.2.276.0.76.10.3045 Transportmittel
- 1.2.276.0.76.10.3046 Zuweisung
- 1.2.276.0.76.10.3047 Klinische Basisinformationen
- 1.2.276.0.76.10.3048 Beschwerden bei Vorstellung
- 1.2.276.0.76.10.3049 Ersteinschätzung
- 1.2.276.0.76.10.3050 Diagnostik
- 1.2.276.0.76.10.3051 Allergien und Unverträglichkeiten
- 1.2.276.0.76.10.3053 Notfallanamnese
- 1.2.276.0.76.10.3054 Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie
- 1.2.276.0.76.10.3055 Abschlussdiagnosen
- 1.2.276.0.76.10.3056 Weiteres Procedere / Therapieempfehlung / Weiterbehandler
- 1.2.276.0.76.10.3057 Zusatzmodule (weitere Dokumentation)

3.3.3.2 Entries

- 1.2.276.0.76.10.4030 Atemfrequenz
- 1.2.276.0.76.10.4031 Sauerstoffsättigung
- 1.2.276.0.76.10.4032 Blutdruck systolisch
- 1.2.276.0.76.10.4033 Herzfrequenz

- 1.2.276.0.76.10.4034 Glasgow Coma Scale
- 1.2.276.0.76.10.4035 Körperkerntemperatur
- 1.2.276.0.76.10.4036 Schmerz
- 1.2.276.0.76.10.4037 Transportmethode
- 1.2.276.0.76.10.4038 Zuweisung mit Zuweiser
- 1.2.276.0.76.10.4039 Problem Concern Act (Text/CEDIS)
- 1.2.276.0.76.10.4040 Problem Observation (Text/CEDIS)
- 1.2.276.0.76.10.4042 Ersteinschätzung
- 1.2.276.0.76.10.4043 Status Schwangerschaft
- 1.2.276.0.76.10.4044 Immunisierung Clostridium tetani
- 1.2.276.0.76.10.4045 Modified Rankin Scale
- 1.2.276.0.76.10.4046 Pupillenweite
- 1.2.276.0.76.10.4047 Pupillenreaktion
- 1.2.276.0.76.10.4048 Problem Concern Act (Abschlussdiagnosen)
- 1.2.276.0.76.10.4049 Problem Observation (Abschlussdiagnose)
- 1.2.276.0.76.10.4050 Diagnostik Plain chest X-ray
- 1.2.276.0.76.10.4051 Diagnostik Radiography of spine
- 1.2.276.0.76.10.4052 Diagnostik Pelvis X-ray
- 1.2.276.0.76.10.4053 Diagnostik Plain radiography limb structure
- 1.2.276.0.76.10.4054 Diagnostik Plain radiography
- 1.2.276.0.76.10.4055 Diagnostik Computed tomography of entire head
- 1.2.276.0.76.10.4056 Diagnostik Computed tomography scan - whole body
- 1.2.276.0.76.10.4057 Diagnostik Laboratory test
- 1.2.276.0.76.10.4058 Diagnostik Magnetic resonance imaging
- 1.2.276.0.76.10.4059 Diagnostik Blood gas analysis
- 1.2.276.0.76.10.4060 Diagnostik Urinalysis, reagent strip without microscopy
- 1.2.276.0.76.10.4061 Diagnostik 12 lead electrocardiogram
- 1.2.276.0.76.10.4062 Diagnostik Diagnostic ultrasonography
- 1.2.276.0.76.10.4063 Diagnostik Computerized axial tomography
- 1.2.276.0.76.10.4064 Diagnostik Echocardiography
- 1.2.276.0.76.10.4065 Allergy Concern Act
- 1.2.276.0.76.10.4066 Allergy / Intolerance Observation
- 1.2.276.0.76.10.4067 Weiterbehandlung Verlegung
- 1.2.276.0.76.10.4068 Isolation
- 1.2.276.0.76.10.4069 Isolation Indication
- 1.2.276.0.76.10.4070 Zusätzliche externe Dokumentation
- 1.2.276.0.76.10.4071 External Document Reference

- 1.2.276.0.76.10.4072 Problem Concern Act (Multidrug-resistant organism)
- 1.2.276.0.76.10.4073 Problem Observation (Multidrug-resistant organism)

3.4 Verwendung von Templates

Wie aus den vorhergehenden Erläuterungen ersichtlich ist, setzt sich ein Dokument aus verschiedenen Komponenten zusammen, die flexibel miteinander kombiniert werden können. Für ein Zusammensetzen der Einzelteile auf den unterschiedlichen Ebenen gibt es detaillierte „Baupläne“, die in CDA auch Templates – oder auch Schablonen oder Muster – genannt werden.

Templates sind vordefinierte und allgemein nutzbare Vorlagen, die Strukturen von Dokumenten, Dokumentteilen oder Datenelementen vorgeben.


In diesem Leitfaden werden vier Typen von CDA-Templates verwendet:

- Document Level Templates
- Header Level Templates
- Section Level Templates (Abschnitte)
- Entry Level Templates (kodierte Information, CDA-Entries)

Im Folgenden werden die CDA-Templates beschrieben, die im Rahmen dieses Leitfadens definiert sind bzw. genutzt werden. Weitere Hinweise zum Aufbau der Template-Beschreibungen hier und in ART-DECOR finden sich unter http://art-decor.org/mediawiki/index.php/ART_Template_Viewer.

4 CDA Document Level Templates

4.1 Emergency medicine Note CDA document

Template	Emergency medicine Note CDA document / <i>EmergencymedicineNoteCDAdocument</i>			
Id	1.2.276.0.76.10.1015			
Version	gültig ab 2014-09-18 Status  In Entwicklung			
Klassifikation	CDA Document Level Template			
Kontext	Pfadname /			
Label	basismdoc			
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)			
Beschreibung	Informationen im Rahmen des AKTIN Basismoduls als CDA Dokument			
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 28 Templates			
	Benutzt Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.90002	Inklusion	CDArealmCode	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.90003	Inklusion	CDAtypeId	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.90004	Inklusion	CDAid	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.90005	Inklusion	CDAtitle	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.90006	Inklusion	CDAeffectiveTime	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.90007	Inklusion	CDAconfidentialityCode	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.90008	Inklusion	CDAlanguageCode	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.90009	Inklusion	CDAsetIdversionNumber	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.2032	Inklusion	CDArecordTargetnarr	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.2033	Inklusion	CDAauthor	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.2034	Inklusion	CDAcustodian	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.2005	Inklusion	HeaderInformationRecipient	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.2022	Inklusion	HeaderParticipantKostentraeger	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.2035	Inklusion	CDADocumentationOf	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.2036	Inklusion	CDAencompassingEncounter	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.3045	Containment	Transportmethod	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.3046	Containment	Typeofreferralsource	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.3053	Containment	HistoryofPresentIllnessSection	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.3048	Containment	Chiefcomplaintreasonforvisit	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.3047	Containment	ClinicalInformation	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.3044	Containment	VitalSignsSection	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.3051	Containment	AllergienUnvertraeglichkeiten	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.3054	Containment	Patientcarenarrative	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.3055	Containment	Eddiagnosis	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.3049	Containment	Initialacuityassessment	DYNAM

Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister

	1.2.276.0.76.10.3056	Containment Eddisposition	DYNAM
	1.2.276.0.76.10.3057	Containment Additionalmodulessection	DYNAM

Beziehung Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.1 (2005-09-07)

Beispiel

```
<ClinicalDocument>
  <!-- CDA Header -->
  <realmCode code="DE"/>
  <typeId root="2.16.840.1.113883.1.3" extension="POCD_HD000040"/>
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.1015"/>
  <id extension="38457384973598" root="2.16.840.1.113883.3.1937.99.3.2.56754657.1"/>
  <code code="68552-9" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Emergency
Emergency department Admission evaluation note"/>
  <effectiveTime value="20140908123456"/>
  <confidentialityCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.25"/>
  <recordTarget>
    <!-- .. -->
  </recordTarget>
  <author>
    <!-- .. -->
  </author>
  <custodian>
    <!-- .. -->
  </custodian>
  <participant>
    <!-- .. -->
  </participant>
  <!-- CDA Body -->
  <component>
    <structuredBody>
      <component>
        <!-- .. -->
      </component>
    </structuredBody>
  </component>
</ClinicalDocument>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	La
h17: ClinicalDocument					bas
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90002 CDA realmCode (DYNAMIC) 1..1 Notwendig					
└ h17: realmCode	CS	1..1	M		CD
└ @code	cs	1..1	R		
	CONF			@code muss "DE" sein	
Beispiel				<realmCode code="DE"/>	
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90003 CDA typeId (DYNAMIC) 1..1 Notwendig					
└ h17: typeId	II	1..1	M		CD
└ @extension		1..1	F	POCD_HD000040	
└ @root		1..1	F	2.16.840.1.113883.1.3	
└ h17: templateId	II	1..1	M		bas
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.1015	
Beispiel				<templateId root="1.2.276.0.76.10.1015"/>	

Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister

Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90004 *CDA id* (DYNAMIC) 1..1 Notwendig

└─ h17:id	II	1..1	M		bas
└─ h17:code	CE	1..1	M		bas
└─ @code		1..1	F	68552-9	
└─ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Na Codes)	

Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90005 *CDA title* (DYNAMIC) 0..1

	Beispiel	<title>Emergency medicine Note 2014-09-08 12:34:56</title>			
└─ h17:title	ST	0..1			bas

Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90006 *CDA effectiveTime* (DYNAMIC) 1..1 Notwendig

└─ h17:effectiveTime	TS.DATETI- ME.MIN	1..1	M		bas
-----------------------------	----------------------	------	---	--	-----

Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90007 *CDA confidentialityCode* (DYNAMIC)

└─ h17:confidentialityCode	CE	1..1			bas
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.16926 x_BasicConfidentialityKind (DYNAMIC)			


Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90008 *CDA languageCode* (DYNAMIC)

└─ h17:languageCode	CS.LANG	1..1			bas
----------------------------	---------	------	--	--	-----

Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90009 *CDA setId and versionNumber* (DYNAMIC)

└─ h17:setId	II	1..1			bas
└─ h17:versionNumber	INT.NONNEG	1..1			bas
	CONF				

Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.2032 *CDA recordTarget (nmar)* (DYNAMIC) 1..1 Notwendig


└─ h17:recordTarget		1..1	M		bas
└─ @typeCode		0..1	F	RCT	
└─ @contextControlCode		0..1	F	OP	
		<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Patient t2014(1)-10002 aktin-dataelemen- Patient t2015(1)-10002 </div>			

└ h17:patientRole		1..1			bas
└ @classCode		0..1	F	PAT	
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90024 <i>Patientenidentifikation</i> (DYNAMIC) 1..1 Required					
└ h17:id	II	1..1	R		bas
└ @extension		1..1	R		
				Patientenidentifikation	
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-3 Patienten ID im Basismodul			
└ h17:addr	AD	0..1			bas
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2014(1)-10015 Adresse aktin-dataelement2015(1)-10015 Adresse			
└ h17:telecom	TEL	0..*			bas
└ h17:patient		1..1	R		bas
└ @classCode		0..1	F	PSN	
└ @determinerCode		0..1	F	INSTANCE	
	Beispiel	<pre><patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"> <name> <!-- ... --> </name> <administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.1138 <birthTime value="19620219"/> </patient></pre>			
└ h17:name	PN	1..*	R		bas
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2014(1)-53 Patientenname aktin-dataelement2015(1)-53 Patientenname			
└ h17:administrativeGenderCode	CE	1..1	R		bas
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.1138 <i>AdministrativeGender</i> (DYNAMIC)			

Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister

└ h17:telecom	TEL	0..*			bas
└ h17:addr	AD	0..1			bas
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.2034 CDA custodian (DYNAMIC) 1..1 Notwendig					
└ h17:custodian		1..1	M		bas
└ @typeCode		0..1	F	CST	
└ h17:assignedCustodian		1..1	M		bas
└ @classCode		0..1	F	ASSIGNED	
└ h17:represented CustodianOrganization		0..1			bas
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC)					
└ @classCode		0..1	F	ORG	
└ @determinerCode		0..1	F	INSTANCE	
└ h17:id	II	0..*			bas
└ h17:name	ON	1..1			bas
└ h17:telecom	TEL	0..*			bas
└ h17:addr	AD	0..1			bas
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.2005 CDA informationRecipient (DYNAMIC) 0..*					
└ h17:informationRecipient		0..*			bas
└ @typeCode	cs	1..1	R		
					Typ des Empfängers: im @typeCode der Participation kann werden, ob es sich um einen primären Empfänger handel oder einen sekundären Empfänger („CC Kopie“).
	CONF			@typeCode muss "PRCP" sein oder @typeCode muss "TRC" sein	
└ h17:intendedRecipient		1..1	M		bas
└ h17:id	II	1..*	R		bas
Auswahl min 1 Element(e) und max * Element(e). Elemente in der Auswahl:					















- hl7:informationRecipient
- hl7:receivedOrganization




└─ hl7:information Recipient		0..1			bas
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90010 CDA Person Elements (DYNAMIC)					
└─ @classCode		0..1	F	PSN	
└─ @determiner Code		0..1	F	INSTANCE	
└─ hl7:name	PN	1..1			bas
└─ hl7:received Organization		0..1			bas
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC)					
└─ @classCode		0..1	F	ORG	
└─ @determiner Code		0..1	F	INSTANCE	
└─ hl7:id	II	0..*			bas
└─ hl7:name	ON	1..1			bas
└─ hl7:telecom	TEL	0..*			bas
└─ hl7:addr	AD	0..1			bas
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.2022 CDA participant Kostentraeger (DYNAMIC) 0..1 Required					
└─ hl7:participant wo [hl7:templateId [root= '1.2.276.0.76.10.2022']]		0..1	R		bas
└─ @typeCode		1..1	F	HLD	
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Versicherung t2015(1)-10003			
└─ hl7:templateId	II	1..*	M		bas
└─ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.2022	
└─ hl7:time	IVL_TS	0..1		Hier muss immer ein Quartalsende angegeben (MM/JJ) => YYYYMMDD.	bas

Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister

	Beispiel	<code><time> <high value="20131231"/> </time></code>		
<code>h17:associatedEntity</code>		1..1	M	
<code>@classCode</code>		1..1	F	POLHOLD
<code>h17:id</code>	II	0..*		
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-808 Versicherungsnummer		
<code>h17:code</code>	CE	0..1		
<code>h17:addr</code>	AD	0..1		
<code>h17:telecom</code>	TEL	0..*		
<code>h17:associatedPerson</code>		0..1		
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90010 CDA Person Elements (DYNAMIC) 0..*				
<code>@classCode</code>		0..1	F	PSN
<code>@determinerCode</code>		0..1	F	INSTANCE
<code>h17:name</code>	PN	0..*		
	Schematron assert	role		error
		test		hl7:code/@code!='FAMDEP' or count(hl7:associatedPerson)=1
		Meldung		Wenn das Versicherungsverhältnis "familienversichert" ist, dann muss eine associatedPerson angegeben sein
<code>h17:scopingOrganization</code>		1..1		In scopingOrganization wird unter id das Institutionskennzeichen (IKNR) des Kostenträgers mit @extension = die eigentliche IKNR und @root = "1.2.276.0.76.4.5" (Dies ist die OID für IK-Nummern in Deutschland) angegeben
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-60 Versicherungsname aktin-dataelement2015(1)-771 Versicherungsträger		
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC) 0..*				
<code>@classCode</code>		0..1	F	ORG

Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister

 @determinerCode		0 .. 1	F	INSTANCE	
 h17:id	II	0 .. *			bas
 h17:name	ON	0 .. *			bas
 h17:telecom	TEL	0 .. *			bas
 h17:addr	AD	0 .. *			bas
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.2035 <i>Aufnahme (Dienstleistung)</i> (DYNAMIC) 1..1 Notwendig					
 h17:documentationOf		1 .. 1	M		bas
 @typeCode		1 .. 1	F	DOC	
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Aufnahme t2014(1)-10005 aktin-dataelemen- Aufnahme t2015(1)-10005			
 h17:serviceEvent		1 .. 1	R		bas
 @classCode		1 .. 1	F	ACT	
 @moodCode		1 .. 1	F	EVN	
 h17:effectiveTime	IVL_TS	1 .. 1	M		bas
 cda:low	TS.DATETI- ME.MIN	1 .. 1	R	Start der Therapie (Datum und Zeit), Zeitangabe genau bis auf die Minute	bas
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Aufnahmedatum t2014(1)-57 aktin-dataelemen- Aufnahmezeitpunkt t2014(1)-58 aktin-dataelemen- Aufnahmedatum t2015(1)-57 aktin-dataelemen- Aufnahmezeitpunkt t2015(1)-58			
 cda:high	TS.DATETI- ME.MIN	0 .. 1	R	Ende der Therapie, Verlegungs-/Entlassungszeitpunkt (Datum und Zeit), Zeitangabe genau bis auf die Minute	bas
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt des Übergabegespräches t2015(1)-39			

└ h17:performer		1..1	M		bas
└ @typeCode		1..1	F	PRF	
└ h17:time	IVL_TS	1..1	R	Erster Arzt, Arztkontakt Beginn (in low) bis Ende (in high)	bas
└ h17:low	TS	1..1	R	Begin des Arztkontaktes	bas
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt erster Arztkontakt t2015(1)-37			
└ h17:high	TS	0..1	R	Ende des Arztkontaktes	bas
└ h17:assignedEntity		1..1	M		bas
└ @classCode		1..1	F	ASSIGNED	
└ h17:id	II	1..1	R		bas
└ @nullFlavor		1..1	F	NA	
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.2036 CDA encompassingEncounter Patientenkontakt (DYNAMIC) 1..1 Notwendig					
└ h17:componentOf		1..1	M		bas
└ @typeCode		0..1	F	COMP	
└ h17:encompassingEncounter		1..1			bas
└ @classCode		0..1	F	ENC	
└ @moodCode		0..1	F	EVN	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1..1	M		bas
└ h17:low	TS.DATE.MIN	1..1			bas
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt Therapiebeginn t2015(1)-38			
└ h17:high	TS.DATE.MIN	0..1			bas
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt Patient verlegt / entlassen nach t2015(1)-882			

Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister

└ @contextConduction Ind		1 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.3053 <i>Notfallanamnese</i> (DYNAMIC)			
└ h17:component		0 .. 1	R	Section: Beschwerden bei Vorstellung / Grund der Vorstellung	bas
└ @typeCode		1 .. 1	F	COMP	
└ @contextConduction Ind		1 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.3048 <i>Beschwerden bei Vorstellung</i> (DYNAMIC)			
└ h17:component		0 .. 1	R	Section: Klinische Basisinformationen	bas
└ @typeCode		1 .. 1	F	COMP	
└ @contextConduction Ind		1 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.3047 <i>Klinische Basisinformationen</i> (DYNAMIC)			
└ h17:component		0 .. 1	R	Section: Vitalparameter	bas
└ @typeCode		1 .. 1	F	COMP	
└ @contextConduction Ind		1 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.3044 <i>Vitalparameter</i> (DYNAMIC)			
└ h17:component		0 .. 1	R	Section: Diagnostik	bas
└ @typeCode		1 .. 1	F	COMP	
└ @contextConduction Ind		1 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.3050 <i>Diagnostik</i> (DYNAMIC)			
└ h17:component		0 .. 1	R	Section: Allergien und Unverträglichkeiten	bas
└ @typeCode		1 .. 1	F	COMP	
└ @contextConduction Ind		1 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.3051 <i>Allergien und Unverträglichkeiten</i> (DYNAMIC)			
└ h17:component		0 .. 1	R	Section: Befunde/Therapie	bas
└ @typeCode		1 .. 1	F	COMP	

Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister

L @contextConduction Ind		1 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.3054 <i>Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie</i> (DYNAMIC)			
L h17:component		0 .. 1	R	Section: Abschlussdiagnosen	bas
L @typeCode		1 .. 1	F	COMP	
L @contextConduction Ind		1 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.3055 <i>Abschlussdiagnosen</i> (DYNAMIC)			
L h17:component		0 .. 1	R	Section: Ersteinschätzung	bas
L @typeCode		1 .. 1	F	COMP	
L @contextConduction Ind		1 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.3049 <i>Ersteinschätzung</i> (DYNAMIC)			
L h17:component		0 .. 1	R	Section: Weiteres Procedere / Therapieempfehlung / Weiterbehandler	bas
L @typeCode		1 .. 1	F	COMP	
L @contextConduction Ind		1 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.3056 <i>Weiteres Procedere / Therapieempfehlung / Weiterbehandler</i> (DYNAMIC)			
L h17:component		0 .. 1	R	Section: Zusatzmodule (weitere Dokumentation)	bas
L @typeCode		1 .. 1	F	COMP	
L @contextConduction Ind		1 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.3057 <i>Zusatzmodule (weitere Dokumentation)</i> (DYNAMIC)			

5 CDA Header Level Templates




5.1 CDA recordTarget




Template (intern)	CDA recordTarget (nnar) / <i>CDArecordTargetnnar</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.2032		
Version	gültig ab 2014-09-17 Status ● In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Header Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Patient		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 10 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10002	Patient	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-53	Patientenname	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10015	Adresse	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-59	Geburtsdatum	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-65	Geschlecht	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2014(1)-10002	Patient	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2014(1)-53	Patientenname	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2014(1)-10015	Adresse	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2014(1)-59	Geburtsdatum	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2014(1)-65	Geschlecht	AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
	Benutzt Template-Id	als	Name
1.2.276.0.76.10.90024	Inklusion	PatientIdentifier	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.101 (2005-09-07)		
	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2001 (2013-07-10)		
Beispiel	<code><recordTarget></code> <code><patientRole></code>		

```


<id root="2.16.840.1.113883.2.4.6.3" extension="1002020"/>
<addr use="H">
  <streetAddressLine>Raiffeisenstr. 30</streetAddressLine>
  <postalCode>39112</postalCode>
  <city>Magdeburg</city>
</addr>
<telecom value="tel;++493916367866"/>
<patient>
  <name>
    <given>Jan</given>
    <family>Schmitz</family>
  </name>
  <administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"/>
  <birthTime value="19620219"/>
</patient>
</patientRole>
</recordTarget>

```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:recordTarget					(CDAREcordTargetnнар)
└ @typeCode		0..1	F	RCT	
└ @contextControlCode		0..1	F	OP	
				 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2014(1)-10002 Patient aktin-dataelement2015(1)-10002 Patient	
└ h17:patientRole		1..1			(CDAREcordTargetnнар)
└ @classCode		0..1	F	PAT	
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90024 <i>Patientenidentifikation</i> (DYNAMIC) 1..1 Required					
└ h17:id	II	1..1	R		(CDAREcordTargetnнар)
└ @extension		1..1	R		
				Patientenidentifikation  Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-3 Patienten ID im Basismodul	
└ h17:addr	AD	0..1			(CDAREcordTargetnнар)
				 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2014(1)-10015 Adresse aktin-dataelement2015(1)-10015 Adresse	
└ h17:telecom	TEL	0..*			(CDAREcordTargetnнар)

h17:patient		1..1	R		(CDARecordTargetnarr)
@classCode		0..1	F	PSN	
@determinerCode		0..1	F	INSTANCE	
	Beispiel	<pre><patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"> <name> <!-- ... --> </name> <administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"/> <birthTime value="19620219"/> </patient></pre>			
h17:name	PN	1..*	R		(CDARecordTargetnarr)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Patientenname t2014(1)-53 aktin-dataelemen- Patientenname t2015(1)-53			
h17:administrativeGenderCode	CE	1..1	R		(CDARecordTargetnarr)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.1 <i>AdministrativeGender (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Geschlecht t2014(1)-65 aktin-dataelemen- Geschlecht t2015(1)-65			
h17:birthTime	TS	1..1	R		(CDARecordTargetnarr)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Geburtsdatum t2014(1)-59 aktin-dataelemen- Geburtsdatum t2015(1)-59			

5.2 CDA author


Template (intern)	CDA author / <i>CDAauthor</i>
Id	1.2.276.0.76.10.2033
Version	gültig ab 2014-09-17 Status  In Entwicklung
Klassifikation	CDA Header Level Template
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)
Beschreibung	Autor des Dokuments

Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 3 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18
	Benutzt Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.90010	Inklusion	PersonElements	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.90011	Inklusion	OrganizationElements	DYNAMIC
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.102 (2005-09-07) Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2002 (2013-07-10)			
Beispiel	<pre> <author> <time value="20131020"/> <assignedAuthor> <id extension="HCP89567" root="2.16.840.1.113883.3.1937.99.3.1.997788"/> <assignedPerson> <name> <given>Kai</given> <family>Heitmann</family> </name> </assignedPerson> <representedOrganization> <name>The World's Best Vaccination Service Delivery Location</name> </representedOrganization> </assignedAuthor> </author> </pre>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:author		1..*	M		(CDAauthor)
└ @typeCode		0..1	F	AUT	
└ h17:time	TS. DATE. MIN	1..1	M		(CDAauthor)
└ h17:assignedAuthor		1..1	M		(CDAauthor)
└ @classCode		0..1	F	ASSIGNED	
└ h17:id	II	1..1	R		(CDAauthor)
└ h17:assignedPerson		0..1			(CDAauthor)
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90010 CDA Person Elements (DYNAMIC)					
└ @classCode		0..1	F	PSN	
└ @determinerCode		0..1	F	INSTANCE	
└ h17:name	PN	1..1			(CDAauthor)

↳ h17:represented Organization		0..1			(CDAauthor)
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC)					
↳ @classCode		0..1	F	ORG	
↳ @determiner Code		0..1	F	INSTANCE	
↳ h17:id	II	0..*			(CDAauthor)
↳ h17:name	ON	1..1			(CDAauthor)
↳ h17:telecom	TEL	0..*			(CDAauthor)
↳ h17:addr	AD	0..1			(CDAauthor)

5.3 CDA custodian

Template (intern)	CDA custodian / CDAcustodian				
Id	1.2.276.0.76.10.2034				
Version	gültig ab 2014-09-17 Status  In Entwicklung				
Klassifikation	CDA Header Level Template				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beschreibung	Mit der Verwaltung des Dokuments betraute Organisation				
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18	
	Benutzt Template-Id	als	Name	Version	
1.2.276.0.76.10.90011	Inklusion	OrganizationElements		DYNAMIC	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.104 (2005-09-07) Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2003 (2013-07-10)				
Beispiel	<pre> <custodian> <assignedCustodian> <representedCustodianOrganization> <id root="2.16.840.1.113883.3.1937.99.3.2.997788"/> <name>Städtisches Klinikum München GmbH</name> </representedCustodianOrganization> </assignedCustodian> </custodian> </pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:custodian		1..1	M		(CDAcustodian)















└ @typeCode		0..1	F	CST	
└ hl7:assignedCustodian		1..1	M		(CDAcustodian)
└ @classCode		0..1	F	ASSIGNED	
└ hl7:representedCustodianOrganization		0..1			(CDAcustodian)
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC)					
└ @classCode		0..1	F	ORG	
└ @determinerCode		0..1	F	INSTANCE	
└ hl7:id	II	0..*			(CDAcustodian)
└ hl7:name	ON	1..1			(CDAcustodian)
└ hl7:telecom	TEL	0..*			(CDAcustodian)
└ hl7:addr	AD	0..1			(CDAcustodian)

5.4 Aufnahme (Dienstleistung)

Template (intern)	Aufnahme (Dienstleistung) / <i>CDA DocumentationOf</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.2035		
Version	gültig ab 2014-09-17 Status ● In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Header Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Aufnahme (Dienstleistung)		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 8 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10005	Aufnahme	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-57	Aufnahmedatum	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-58	Aufnahmezeitpunkt	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-37	Zeitpunkt erster Arztkontakt	AKTIN-Datensatz	

	aktin-dataelement2015(1)-39	Zeitpunkt des Übergabegespräches	AKTIN-Datensatz		
	aktin-dataelement2014(1)-10005	Aufnahme	AKTIN-Datensatz		
	aktin-dataelement2014(1)-57	Aufnahmedatum	AKTIN-Datensatz		
	aktin-dataelement2014(1)-58	Aufnahmezeitpunkt	AKTIN-Datensatz		
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 1 Template				
	Benutzt von Template-Id	als Name	Version		
	1.2.276.0.76.10.1015	EmergencymedicineNoteCDADocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.110 (2005-09-07) Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2016 (2014-07-13 10:09:12)				
Beispiel	<pre> Start der Therapie 12. Oktober 2014 13:01 Uhr, Verlegungs-/Entlassungszeitpunkt 13:45 Uhr <documentationOf typeCode="DOC"> <serviceEvent classCode="ACT" moddCode="EVN"> <effectiveTime> <!-- Start der Therapie (Datum und Zeit) --> <low value="201410121301"/> </effectiveTime> <performer typeCode="PRF"> <functionCode code="ATTPHYS" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.88" displayName="admitting physician"/> <!-- Erster Arzt, Arztkontakt Beginn und Ende --> <time> <!-- Begin des Arztkontaktes --> <low value="201410121306"/> </time> <assignedEntity classCode="ASSIGNED"> <id nullFlavor="NA"/> </assignedEntity> </performer> </serviceEvent> </documentationOf> </pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:documentationOf					(CDADocumentationOf)
└ @typeCode		1..1	F	DOC	
				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2014(1)-10005 Aufnahme aktin-dataelement2015(1)-10005 Aufnahme </div>	
└ h17:serviceEvent		1..1	R		(CDADocumentationOf)
└ @classCode		1..1	F	ACT	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1..1	M		(CDADocumentationOf)

Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister

 <code>cda:low</code>	TS. DATE TIME. MIN	1..1	R	Start der Therapie (Datum und Zeit), Zeitangabe genau bis auf die Minute	(CDADocumentationOf)
		 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Aufnahme datum t2014(1)-57 aktin-dataelemen- Aufnahmezeitpunkt t2014(1)-58 aktin-dataelemen- Aufnahme datum t2015(1)-57 aktin-dataelemen- Aufnahmezeitpunkt t2015(1)-58			
 <code>cda:high</code>	TS. DATE TIME. MIN	0..1	R	Ende der Therapie, Verlegungs-/Entlas- sungszeitpunkt (Da- tum und Zeit), Zeitan- gabe genau bis auf die Minute	(CDADocumentationOf)
		 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt des Übergabegespraches t2015(1)-39			
 <code>h17:performer</code>		1..1	M		(CDADocumentationOf)
 <code>@typeCode</code>		1..1	F	PRF	
 <code>h17:time</code>	IVL_TS	1..1	R	Erster Arzt, Arztkon- takt Beginn (in low) bis Ende (in high)	(CDADocumentationOf)
 <code>h17:low</code>	TS	1..1	R	Begin des Arztkontak- tes	(CDADocumentationOf)
		 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt erster Arztkontakt t2015(1)-37			
 <code>h17:high</code>	TS	0..1	R	Ende des Arztkontak- tes	(CDADocumentationOf)
 <code>h17:assignedEntity</code>		1..1	M		(CDADocumentationOf)
 <code>@classCode</code>		1..1	F	ASSIGNED	
 <code>h17:id</code>	II	1..1	R		(CDADocumentationOf)
 <code>@nullFlavor</code>		1..1	F	NA	

5.5 CDA encompassingEncounter Patientenkontakt

Template (intern)	CDA encompassingEncounter Patientenkontakt / <i>CDAEncompassingEncounter</i>				
Id	1.2.276.0.76.10.2036				
Version	gültig ab 2014-08-25 Status ● In Entwicklung				
Klassifikation	CDA Header Level Template				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Assoziiert mit	Assoziiert mit 3 Konzepte				
	Id	Name			Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-38	Zeitpunkt Therapiebeginn			AKTIN-Da
	aktin-dataelement2015(1)-20022	Typ Entlassung			AKTIN-Da
aktin-dataelement2015(1)-882	Zeitpunkt Patient verlegt / entlassen nach			AKTIN-Da	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 1 Template				
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-1	
Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2027 (2014-08-25)				
Beispiel	<pre> <componentOf> <encompassingEncounter classCode="ENC" moodCode="EVN"> <effectiveTime> <!-- Aufnahmezeitpunkt --> <low value="201503041234"/> <!-- Ende Patientenkontakt = Zeitpunkt der Verlegung/Entlassung --> <high value="201503041345"/> </effectiveTime> <!-- Entlassung des Patienten mit Entlassungsgrund --> <dischargeDispositionCode code="225928004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"/> </encompassingEncounter> </componentOf> </pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:componentOf					(CDAEncompassing
└ @typeCode		0..1	F	COMP	
└ h17:encompassingEncounter		1..1			(CDAEncompassing
└ @classCode		0..1	F	ENC	
└ @moodCode		0..1	F	EVN	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1..1	M		(CDAEncompassing

Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister



 h17:low	TS.DATE.MIN	1..1			(CDAEncompassing)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-38 Zeitpunkt Therapiebeginn			
 h17:high	TS.DATE.MIN	0..1			(CDAEncompassing)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-882 Zeitpunkt Patient verlegt / entlassen nach			
 h17:dischargeDispositionCode	CV	0..1	R		(CDAEncompassing)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.56 <i>Disposition Codes (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-20022 Typ Entlassung			
	Schematron assert	role	 error		
		test	not(hl7:dischargeDispositionCode and //hl7:act[hl7:templateId/@root = '1.2.276.0.76.10.4067'])		
		Meldung	Patient entweder verlegt (encompassingEncounter.dischargeDispositionCode) oder entlassen (act Referralto template id 1.2.276.0.76.10.4067)		

6 CDA Section Level Templates

6.1 Vitalparameter

Template	Vitalparameter / <i>VitalSignsSection</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.3044		
Version	gültig ab 2014-09-16 Status ● In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Section level template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3044		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Vitalparameter und Scores Section		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10006	Vitalparameter und Scores	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2014(1)-10006	Vitalparameter und Scores	AKTIN-Datensatz	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 10 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.1015	Containment	EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
	Benutzt Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.4030	Containment	RespiratoryRate
	1.2.276.0.76.10.4031	Containment	OxygenSaturation
	1.2.276.0.76.10.4032	Containment	Systolicbloodpressure
	1.2.276.0.76.10.4033	Containment	HeartRate
	1.2.276.0.76.10.4034	Containment	GlasgowComaScale
	1.2.276.0.76.10.4046	Containment	Pupilsizesize
1.2.276.0.76.10.4047	Containment	Pupilreaction	
1.2.276.0.76.10.4035	Containment	BodyTemperatureCore	
1.2.276.0.76.10.4036	Containment	Painseverity	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.17.3.10.1.23 (DYNAMIC)		
Beispiel	<pre><section classCode="DOCSECT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3044"/> <code code="8716-3" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Vital signs"/> <title>Vitalparameter</title> <text>...</text> <entry> <!-- .. --> </entry> </section></pre>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(VitalSignsSection)
└ @classCode		0..1	F	DOCSECT	
				 <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin-top: 5px;"> Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2014(1)-10006 Vitalparameter und Scores aktin-dataelement2015(1)-10006 Vitalparameter und Scores </div>	
└ h17:templateId	II	1..1			(VitalSignsSection)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.3044	
└ h17:code	CD	1..1	M		(VitalSignsSection)
└ @code		1..1	F	8716-3	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ h17:title	ST	1..1	M		(VitalSignsSection)
└ h17:text	SD.TEXT	1..1	M		(VitalSignsSection)
└ h17:entry		0..1	R		(VitalSignsSection)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet			1.2.276.0.76.10.4030 <i>Atemfrequenz</i> (DYNAMIC)	
└ h17:entry		0..1	R		(VitalSignsSection)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet			1.2.276.0.76.10.4031 <i>Sauerstoffsättigung</i> (DYNAMIC)	
└ h17:entry		0..1	R		(VitalSignsSection)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	


L @context Conduction Ind	bl	0 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4032 <i>Blutdruck systolisch</i> (DYNAMIC)			
L hl7:entry		0 .. 1	R		(VitalSignsSection)
L @typeCode	cs	1 .. 1	F	COMP	
L @context Conduction Ind	bl	0 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4033 <i>Herzfrequenz</i> (DYNAMIC)			
L hl7:entry		0 .. 1	R		(VitalSignsSection)
L @typeCode	cs	1 .. 1	F	COMP	
L @context Conduction Ind	bl	0 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4034 <i>Glasgow Coma Scale</i> (DYNAMIC)			
	Schematron assert	role	 error		
		test	count(hl7:entry/hl7:observation [hl7:templateId[@root = '1.2.276.0.76.10.4046']][hl7:target SiteCode[@code = '362503005']])<=1 and count(hl7:entry/hl7:observation [hl7:templateId[@root = '1.2.276.0.76.10.4046']][hl7:target SiteCode[@code = '362502000']])<=1		
		Meldung	Pupillenweite max 1x link und 1x rechts angeben		
L hl7:entry		0 .. 2	R		(VitalSignsSection)
L @typeCode	cs	1 .. 1	F	COMP	
L @context Conduction Ind	bl	0 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4046 <i>Pupillenweite</i> (DYNAMIC)			
	Schematron assert	role	 error		

			test	count(hl7:entry/hl7:observation [hl7:templateId[@root='1.2.276.0.76.10.4047']][hl7:target SiteCode[@code = '362503005']])<=1 and count(hl7:entry/hl7:observation [hl7:templateId[@root = '1.2.276.0.76.10.4047']][hl7:target SiteCode[@code = '362502000']])<=1
			Meldung	Pupillenreaktion max 1x link und 1x rechts angeben
└ hl7:entry		0 .. 2	R	(VitalSignsSection)
└ @typeCode	cs	1 .. 1	F	COMP
└ @context Conduction Ind	bl	0 .. 1	F	true
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4047 <i>Pupillenreaktion</i> (DYNAMIC)		
└ hl7:entry		0 .. 1	R	(VitalSignsSection)
└ @typeCode	cs	1 .. 1	F	COMP
└ @context Conduction Ind	bl	0 .. 1	F	true
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4035 <i>Körperkerntemperatur</i> (DYNAMIC)		
└ hl7:entry		0 .. 1	R	(VitalSignsSection)
└ @typeCode	cs	1 .. 1	F	COMP
└ @context Conduction Ind	bl	0 .. 1	F	true
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4036 <i>Schmerz</i> (DYNAMIC)		

6.2 Transportmittel

Template	Transportmittel / <i>Transportmethod</i>
Id	1.2.276.0.76.10.3045
Version	gültig ab 2015-01-10 Status ● In Entwicklung
Klassifikation	CDA Section level template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3045

Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Transportmittel Section		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-884	Transportmittel	AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.1015	Containment	EmergencymedicineNoteCDAadocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
	Version	2014-09-18	
	Benutzt Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.4037	Containment	Transportmethod
			Version
			DYNAMIC
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)		
Beispiel	<pre><section classCode="DOCSECT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3045"/> <code code="11459-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LO-INC" displayName="Transport mode"/> <title>Transportmittel</title> <text>Rettungstransporthubschrauber</text> <entry> <!-- .. --> </entry> </section></pre>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Transportmethod)
└ @classCode		0..1	F	DOCSECT	
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-884			
└ h17:templateId	II	1..1			(Transportmethod)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.3045	
└ h17:code	CD	1..1	M		(Transportmethod)
└ @code		1..1	F	11459-5	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ h17:title	ST	1..1	M		(Transportmethod)

	CONF	Elementinhalt muss "Transportmittel" sein			
└ h17:text	SD.TEXT	1..1	M		(Transportmethod)
└ h17:entry		1..1	R		(Transportmethod)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4037 Transportmethode (DYNAMIC)			

6.3 Zuweisung

Template	Zuweisung / <i>Typeofreferralsource</i>				
Id	1.2.276.0.76.10.3046				
Version	gültig ab 2015-01-10 Status ● In Entwicklung				
Klassifikation	CDA Section level template				
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3046				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beschreibung	Zuweisung Section				
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.1015	Containment	EmergencymedicineNoteCDAadocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18	
	Benutzt Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.4038	Containment	Referralfrom	DYNAMIC	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)				
Beispiel	<pre><section classCode="DOCSECT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3046"/> <code code="11293-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LO-INC" displayName="Type of Referral source"/> <title>Zuweisung</title> <text>Rettungsdienst</text> <entry> <!-- .. --> </entry> </section></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Typeofreferralsource)
└ @classCode		0..1	F	DOCSECT	

└─ hl7:templateId	II	1..1			(Typeofreferralsource)
└─ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.3046	
└─ hl7:code	CD	1..1	M		(Typeofreferralsource)
└─ @code		1..1	F	11293-8	
└─ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└─ hl7:title	ST	1..1	M		(Typeofreferralsource)
	CONF	Elementinhalt muss "Zuweisung" sein			
└─ hl7:text	SD.TEXT	1..1	M		(Typeofreferralsource)
└─ hl7:entry		1..1	R		(Typeofreferralsource)
└─ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└─ @contextConductionInd	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4038 Zuweisung mit Zuweiser (DYNAMIC)			

6.4 Klinische Basisinformationen


Template	Klinische Basisinformationen / <i>ClinicalInformation</i>	
Id	1.2.276.0.76.10.3047	
Version	gültig ab 2015-01-10 Status ● In Entwicklung	
Klassifikation	CDA Section level template	
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3047	
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)	
Beschreibung	Klinische Basisinformationen Section	
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept	
	Id	Name
	aktin-dataelement2015(1)-10016	Klinische Basisdaten Patient
	Datensatz	AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 5 Templates	

Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.1015	Containment	EmergencymedicineNoteCDAAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18
Benutzt Template-Id	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.4043	Containment	Pregnancystatus	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.4044	Containment	Clostridiumtetaniimmunization	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.4045	Containment	Modifiedrankinscale	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.4072	Containment	ProblemconcernactMDRO	DYNAMIC

Beziehung Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)

Beispiel


```
<section classCode="DOCSECT">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.3047"/>
  <code code="55752-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LO-INC" displayName="Clinical information"/>
  <title>Klinische Basisinformationen</title>
  <text>
    <list>
      <item>Schwanger: nein</item>
      <item>Tetanusschutz: ja</item>
      <item>Rankin Skala Score: 1</item>
    </list>
    <caption>Multiresistente Keime:</caption>
    <list>
      <item ID="mdro-1">MRSA</item>
      <item ID="mdro-2">Verdacht auf 4MRGN</item>
    </list>
  </text>
</entry>
<!-- .. -->
</entry>
</section>
```


Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(ClinicalInformation)
└ @classCode		0..1	F	DOCSECT	
				 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Klinische Basisdaten Patient t2015(1)-10016	
└ h17:templateId	II	1..1			(ClinicalInformation)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.3047	
└ h17:code	CD	1..1	M		(ClinicalInformation)
└ @code		1..1	F	55752-0	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ h17:title	ST	1..1	M		(ClinicalInformation)
	CONF			Elementinhalt muss "Klinische Basisinformationen" sein	

└ h17:text	SD.TEXT	1..1	M		(ClinicalInformation)
└ h17:entry		0..1	C		(ClinicalInformation)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4043 <i>Status Schwangerschaft</i> (DYNAMIC)			
└ h17:entry		0..1	R		(ClinicalInformation)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4044 <i>Immunisierung Clostridium tetani</i> (DYNAMIC)			
└ h17:entry		0..1	R		(ClinicalInformation)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4045 <i>Modified Rankin Scale</i> (DYNAMIC)			
└ h17:entry		0..1	R		(ClinicalInformation)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4072 <i>Problem Concern Act (Multidrug-resistant organism)</i> (DYNAMIC)			


6.5 Beschwerden bei Vorstellung

Template	Beschwerden bei Vorstellung / <i>Chiefcomplaintreasonforvisit</i>
Id	1.2.276.0.76.10.3048
Version	gültig ab 2015-01-10 Status  In Entwicklung

Klassifikation	CDA Section level template				
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3048				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beschreibung	Beschwerden bei Vorstellung / Grund der Vorstellung				
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepte				
	Id	Name	Datensatz		
	aktin-dataelement2015(1)-10034	Beschwerden bei Vorstellung	AKTIN-Datensatz		
aktin-dataelement2015(1)-36	Beschwerden bei Vorstellung (Freitext)	AKTIN-Datensatz			
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.1015	Containment	EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18	
	Benutzt Template-Id	als	Name	Version	
1.2.276.0.76.10.4039	Containment	Problemconcernactcedis	DYNAMIC		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.2.13 (DYNAMIC)				
Beispiel	<pre> <section classCode="DOCSECT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3048"/> <code code="46239-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Chief complaint+Reason for visit"/> <title>Beschwerden bei Vorstellung</title> <text>...</text> <entry> <!-- .. --> </entry> </section> </pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Chiefcomplaintreasonforvisit)
└ @classCode		0..1	F	DOCSECT	
				 <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; display: inline-block;"> Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-10034 Beschwerden bei Vorstellung </div>	
└ h17:templateId	II	1..1			(Chiefcomplaintreasonforvisit)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.3048	
└ h17:code	CD	1..1	M		(Chiefcomplaintreasonforvisit)
└ @code		1..1	F	46239-0	

@codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
h17:title	ST	1..1	M		(Chiefcomplaintreasonforvisit)
	CONF	Elementinhalt muss "Beschwerden bei Vorstellung" sein			
h17:text	SD.TEXT	1..1	M		(Chiefcomplaintreasonforvisit)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Beschwerden bei Vorstellung (Freitext) t2015(1)-36			
h17:entry		1..1	R		(Chiefcomplaintreasonforvisit)
@typeCode	cs	1..1	F	COMP	
@context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4039 <i>Problem Concern Act (Text/CEDIS)</i> (DYNAMIC)			


6.6 Ersteinschätzung

Template	Ersteinschätzung / <i>Initialacuityassessment</i>			
Id	1.2.276.0.76.10.3049			
Version	gültig ab 2015-01-10 Status  In Entwicklung			
Klassifikation	CDA Section level template			
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3049			
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)			
Beschreibung	Ersteinschätzung Section			
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept			
	Id	Name	Datensatz	
	aktin-dataelemen- t2015(1)-10029	Ersteinschätzung	AKTIN-Datensatz	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.1015	Containment	EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18
	Benutzt Template-Id	als	Name	Version

	1.2.276.0.76.10.4042 Containment Acuityobservation	DYNAMIC
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07) Adaptation: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.2 (DYNAMIC)	
Beispiel	<pre><section classCode="DOCSECT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3049"/> <code code="11283-9" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LO-INC" displayName="Acuity assessment"/> <title>Ersteinschätzung</title> <text>...</text> <entry> <!-- .. --> </entry> </section></pre>	

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Initialacuityassessment)
└ @classCode		0..1	F	DOCSECT	
				 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Ersteinschätzung t2015(1)-10029	
└ h17:templateId	II	1..1			(Initialacuityassessment)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.3049	
└ h17:code	CD	1..1	M		(Initialacuityassessment)
└ @code		1..1	F	11283-9	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ h17:title	ST	1..1	M		(Initialacuityassessment)
	CONF			Elementinhalt muss "Ersteinschätzung" sein	
└ h17:text	SD.TEXT	1..1	M		(Initialacuityassessment)
└ h17:entry		1..1	R		(Initialacuityassessment)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4042 Ersteinschätzung (DYNAMIC)			

6.7 Diagnostik

Template	Diagnostik / <i>Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.3050		
Version	gültig ab 2015-01-10 Status  In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Section level template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3050		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Diagnostik Section		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10011	Diagnostik	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-24	Diagnostik Schnellübersicht	AKTIN-Datensatz	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 16 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.1015	Containment	EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
	Version		2014-09-18
	Benutzt Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.4050	Containment	Plainchestxray
	1.2.276.0.76.10.4051	Containment	Radiographyofspine
	1.2.276.0.76.10.4052	Containment	Pelvisxray
	1.2.276.0.76.10.4053	Containment	Plainradiographylimbstructure
	1.2.276.0.76.10.4054	Containment	Plainradiography
	1.2.276.0.76.10.4055	Containment	Computedtomographyofentirehead
	1.2.276.0.76.10.4056	Containment	Computedtomographyscanwholebody
	1.2.276.0.76.10.4057	Containment	Laboratorytest
	1.2.276.0.76.10.4058	Containment	Magneticresonanceimaging
	1.2.276.0.76.10.4059	Containment	Bloodgasanalysis
	1.2.276.0.76.10.4060	Containment	Urinalysisreagentstripwithoutmicroscopy
1.2.276.0.76.10.4061	Containment	Twelveleadelectrocardiogram	
1.2.276.0.76.10.4062	Containment	Diagnosticultrasonography	
1.2.276.0.76.10.4063	Containment	Computerizedaxialtomography	
1.2.276.0.76.10.4064	Containment	Echocardiography	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)		
Beispiel	<pre><section classCode="DOCSECT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3050"/> <code code="30954-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Relevant diagnostic tests &or laboratory data"/> <title>Diagnostik</title></pre>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<pre><text>...</text> <entry> <!-- .. --> </entry> </section></pre>					
h17:section					(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
└ @classCode		0..1	F	DOCSECT	
					Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Diagnostik t2015(1)-10011
└ h17:templateId	II	1..1			(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.3050	
└ h17:code	CD	1..1	M		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
└ @code		1..1	F	30954-2	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ h17:title	ST	1..1	M		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
	CONF	Elementinhalt muss "Diagnostik" sein			
└ h17:text	SD.TEXT	1..1	M	Durchgeführte Diganostik als Schnellübersicht	(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
					Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Diagnostik Schnellübersicht t2015(1)-24
└ h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4050 <i>Diagnostik Plain chest X-ray</i> (DYNAMIC)			
└ h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	

L @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4051 <i>Diagnostik Radiography of spine</i> (DYNAMIC)			
L h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
L @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
L @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4052 <i>Diagnostik Pelvis X-ray</i> (DYNAMIC)			
L h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
L @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
L @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4053 <i>Diagnostik Plain radiography limb structure</i> (DYNAMIC)			
L h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
L @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
L @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4054 <i>Diagnostik Plain radiography</i> (DYNAMIC)			
L h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
L @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
L @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4055 <i>Diagnostik Computed tomography of entire head</i> (DYNAMIC)			
L h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)


└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4056 Diagnostik Computed tomography scan - whole body (DYNAMIC)			
└ h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4057 Diagnostik Laboratory test (DYNAMIC)			
└ h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4058 Diagnostik Magnetic resonance imaging (DY- NAMIC)			
└ h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4059 Diagnostik Blood gas analysis (DYNAMIC)			
└ h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4060 Diagnostik Urinalysis, reagent strip without mi- croscopy (DYNAMIC)			

└ h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4061 Diagnostik 12 lead electrocardiogram (DYNAMIC)			
└ h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4062 Diagnostik Diagnostic ultrasonography (DYNAMIC)			
└ h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4063 Diagnostik Computerized axial tomography (DYNAMIC)			
└ h17:entry		0..1	R		(Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4064 Diagnostik Echocardiography (DYNAMIC)			

6.8 Allergien und Unverträglichkeiten


Template	Allergien und Unverträglichkeiten / <i>AllergienUnvertraeglichkeiten</i>
Id	1.2.276.0.76.10.3051
Version	gültig ab 2015-03-26 Status  In Entwicklung

Klassifikation	CDA Section level template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3051		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Beschreibung der Allergien und Medikamentenunverträglichkeiten		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10009	Allergien	AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.1015	Containment	EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
	Benutzt Template-Id	als	Name
1.2.276.0.76.10.4065	Containment	Allergyconcernact	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)		
	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.3040 (2012-07-14)		
	Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.17.3.10.1.13 (DYNAMIC)		
	Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.2.6.1 (2014-06-09)		
Beispiel	<pre> <section classCode="DOCSECT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3051"/> <code code="48765-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LO-INC" displayName="Allergies &or adverse reactions"/> <title>Allergien und Unverträglichkeiten</title> <text> <list> <item ID="alg-1">Allergien: ja</item> <item ID="alg-2">Antibiotika-Allergie seit 2010</item> <item ID="alg-3">Keine Kontrastmittel-Allergie bekannt</item> <item ID="alg-4">Sonstige: Hühnereiweiss</item> </list> </text> <entry typeCode="COMP"> <!-- 1.2.276.0.76.10.4065 Allergyconcernact --> </entry> </section> </pre>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(AllergienUnvertraeglichkeiten)
└ @classCode		0..1	F	DOCSECT	
└ @moodCode		0..1	F	EVN	
				Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-10009 Allergien	
└ h17:templateId	II	1..1			(AllergienUnvertraeglichkeiten)


└ @root		1 .. 1	F	1.2.276.0.76.10.3051	
└ hl7:code	CE	1 .. 1	M		(AllergienUnvertraeglichkeiten)
└ @code		1 .. 1	F	48765-2	
└ @codeSystem		1 .. 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ hl7:title	ST	1 .. 1	M		(AllergienUnvertraeglichkeiten)
	CONF	Elementinhalt muss "Allergien und Unverträglichkeiten" sein			
└ hl7:text	SD.TEXT	1 .. 1	M		(AllergienUnvertraeglichkeiten)
└ hl7:entry		0 .. 1	R		(AllergienUnvertraeglichkeiten)
└ @typeCode	cs	1 .. 1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0 .. 1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4065 <i>Allergy Concern Act</i> (DYNAMIC)			

6.9 Notfallanamnese

Template	Notfallanamnese / <i>HistoryofPresentIllnessSection</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.3053		
Version	gültig ab 2015-01-10 Status  In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Section level template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3053		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Notfallanamnese / relevante Eigenmedikation / körperliche Untersuchung Section		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10030	Notfallanamnese	AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 1 Template		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.1015	Containment	EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
			2014-09-18


Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07) Adaptation: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.4 (DYNAMIC)				
Beispiel	<pre><section classCode="DOCSECT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3053"/> <code code="10164-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LO-INC" displayName="History of present illness"/> <title>Notfallanamnese</title> <text>...</text> </section></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(HistoryofPresentIllnessSection)
└ @classCode		0..1	F	DOCSECT	
					Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Notfallanamnese t2015(1)-10030
└ h17:templateId	II	1..1			(HistoryofPresentIllnessSection)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.3053	
└ h17:code	CD	1..1	M		(HistoryofPresentIllnessSection)
└ @code		1..1	F	10164-2	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ h17:title	ST	1..1	M		(HistoryofPresentIllnessSection)
	CONF			Elementinhalt muss "Notfallanamnese" sein	
└ h17:text	SD.TEXT	1..1	M		(HistoryofPresentIllnessSection)

6.10 Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie


Template	Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie / <i>Patientcarenarrative</i>	
Id	1.2.276.0.76.10.3054	
Version	gültig ab 2015-01-10 Status  In Entwicklung	
Klassifikation	CDA Section level template	
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3054	
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)	
Beschreibung	Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie Section	
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepte	
	Id	Datensatz

	aktin-dataelement2015(1)-10031	Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-41	Befunde	AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.1015	Containment	EmergencymedicineNoteCDAadocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
	Version	2014-09-18	
Benutzt	Benutzt Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.4068	Containment	Isolationprocedure
Version	DYNAMIC		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.17.3.10.1.1 (DYNAMIC)		
Beispiel	<pre> <section classCode="DOCSECT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3054"/> <code code="67781-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LO-INC" displayName="Summarization of encounter note"/> <title>Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie</title> <text> <list> <item>...</item> <item>Isolation: ja, wegen Tuberkulose</item> </list> </text> </section> </pre>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:section					(Patientcarenarrative)
└ @classCode		0..1	F	DOCSECT	
				<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-10031 Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie </div>	
└ hl7:templateId	II	1..1			(Patientcarenarrative)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.3054	
└ hl7:code	CD	1..1	M		(Patientcarenarrative)
└ @code		1..1	F	67781-5	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ hl7:title	ST	1..1	M		(Patientcarenarrative)
				<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0e0e0; padding: 5px;"> CONF Elementinhalt muss "Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie" sein </div>	


h17:text	SD.TEXT	1..1	M		(Patientcarenarrative)
		 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Befunde t2015(1)-41			
h17:entry		0..1	R		(Patientcarenarrative)
@typeCode	cs	1..1	F	COMP	
@context	Conduction Ind	bl	0..1	F	true
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4068 Isolation (DYNAMIC)			


6.11 Abschlussdiagnosen

Template	Abschlussdiagnosen / <i>Eddiagnosis</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.3055		
Version	gültig ab 2015-01-10 Status  In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Section level template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3055		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Abschlussdiagnosen Section		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelemen- t2015(1)-10018	Abschlussdiagnosen	AKTIN-Da- tensatz
Benutzt von / Be- nutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.1015	Containment	EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
	Version	2014-09-18	
	Benutzt Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.4048	Containment	Problemconcernacteddiagnoses
			Version
			DYNAMIC
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)		
Beispiel	<pre> <section classCode="DOCSECT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3055"/> <code code="11301-9" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LO- INC" displayName="ED diagnosis"/> <title>Abschlussdiagnosen</title> <text>...</text> <entry> </pre>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Eddiagnosis)
└ @classCode		0..1	F	DOCSECT	
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Abschlusdiagnosen t2015(1)-10018			
└ h17:templateId	II	1..1			(Eddiagnosis)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.3055	
└ h17:code	CD	1..1	M		(Eddiagnosis)
└ @code		1..1	F	11301-9	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ h17:title	ST	1..1	M		(Eddiagnosis)
	CONF	Elementinhalt muss "Abschlusdiagnosen" sein			
└ h17:text	SD.TEXT	1..1	M		(Eddiagnosis)
└ h17:entry		0..1	R	Sammelkontainer für Abschlusdiagnosen	(Eddiagnosis)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4048 Problem Concern Act (Abschlusdiagnosen) (DYNAMIC)			

6.12 Weiteres Procedere / Therapieempfehlung / Weiterbehandler

Template	Weiteres Procedere / Therapieempfehlung / Weiterbehandler / <i>Eddisposition</i>
Id	1.2.276.0.76.10.3056
Version	gültig ab 2015-01-10 Status  In Entwicklung
Klassifikation	CDA Section level template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3056

Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beschreibung	Weiteres Procedere / Therapieempfehlung / Weiterbehandler Section				
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept				
	Id	Name	Datensatz		
	aktin-dataelement2015(1)-10014	Weiteres Procedere / Therapieempfehlung / Weiterbehandler	AKTIN-Datensatz		
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.1015	Containment	EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18	
	Benutzt Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.4067	Containment	Referralto	DYNAMIC	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.17.3.10.1.2 (DYNAMIC)				
Beispiel	<pre> <section classCode="DOCSECT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3056"/> <code code="67661-9" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LO-INC" displayName="EMS disposition"/> <title>Weiteres Procedere / Therapieempfehlung / Weiterbehandler</title> <text> ... <list> <item>Weiteres Procedere:</item> <item>Therapieempfehlung:</item> <item>Weiterbehandler:</item> </list> </text> </entry> <!-- .. --> </entry> </section> </pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Eddisposition)
└ @classCode		0..1	F	DOCSECT	
				 <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; display: inline-block;"> Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-10014 Weiteres Procedere / Therapieempfehlung / Weiterbehandler </div>	
└ h17:templateId	II	1..1			(Eddisposition)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.3056	
└ h17:code	CD	1..1	M		(Eddisposition)
└ @code		1..1	F	67661-9	

@codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)
h17:title	ST	1..1	M	(Eddisposition)
	CONF	Elementinhalt muss "Weiteres Procedere / Therapieempfehlung / Weiterbehandler" sein		
h17:text	SD.TEXT	1..1	M	(Eddisposition)
h17:entry		0..1	R	(Eddisposition)
@typeCode	cs	1..1	F	COMP
@context				
Conduction	bl	0..1	F	true
Ind				
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4067 <i>Weiterbehandlung Verlegung</i> (DYNAMIC)		

6.13 Zusatzmodule (weitere Dokumentation)


Template	Zusatzmodule (weitere Dokumentation) / <i>Additionalmodulesession</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.3057		
Version	gültig ab 2015-03-30 Status ● In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Section level template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3057		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Zusatzmodule Section (weitere Dokumentation)		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-40	Notfallanamnese des Patienten	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-10008	Zusatzmodule	AKTIN-Datensatz	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.1015	Containment	EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
	2014-09-18		
Benutzt Template-Id	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.4070	Containment	Additionalexternalocuments	DYNAMIC

Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)
Beispiel	<pre> <section classCode="DOCSECT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3057"/> <code code="11516-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Physician Records total Encounter"/> <title>Zusatzmodule</title> <text> <list> <item>Traumamodul</item> <item>Konsil</item> </list> </text> <entry> <!-- .. --> </entry> </section> </pre>


Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Additionalmodulsection)
└ @classCode		0..1	F	DOCSECT	
					Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zusatzmodule t2015(1)-10008
└ h17:templateId	II	1..1			(Additionalmodulsection)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.3057	
└ h17:code	CD	1..1	M		(Additionalmodulsection)
└ @code		1..1	F	11516-2	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ h17:title	ST	1..1	M		(Additionalmodulsection)
	CONF			Elementinhalt muss "Zusatzmodule" sein	
└ h17:text	SD.TEXT	1..1	M		(Additionalmodulsection)
					Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Notfallanamnese des Patienten t2015(1)-40
└ h17:entry		1..1	R		(Additionalmodulsection)
└ @typeCode	cs	1..1	F	COMP	
└ @context Conduction Ind	bl	0..1	F	true	
	Beinhaltet			1.2.276.0.76.10.4070 <i>Zusätzliche externe Dokumentation</i> (DYNAMIC)	

7 CDA Entry Level Templates

7.1 Atemfrequenz

Template	Atemfrequenz / <i>RespiratoryRate</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4030
Version	gültig ab 2014-09-16 Status  In Entwicklung
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4030
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)
Beschreibung	Atemfrequenz


Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-9	Atemfrequenz	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2014(1)-9	Atemfrequenz	AKTIN-Datensatz

Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.3044	Containment	VitalSignsSection <i>Vitalparameter</i>	2014-09-16
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18

Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)
-----------	--

Beispiel	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4030"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="10c1eb7e-dc2d-4d1f-806a-2ad65eba0396"/> <code code="9279-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Respiratory Rate"/> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="20131219"/> <value xsi:type="PQ" value="17" unit="/min"/> </observation></pre>
----------	--


Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(RespiratoryRate)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1..1			(RespiratoryRate)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4030	

↳ hl7:id		1..1			(RespiratoryRate)
↳ hl7:code	CE	1..1	M		(RespiratoryRate)
↳ @code		1..1	F	9279-1	
↳ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
↳ hl7:originalText	ED	0..1			(RespiratoryRate)
↳ hl7:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(RespiratoryRate)
↳ hl7:reference	URL	1..1			(RespiratoryRate)
↳ hl7:statusCode	CS	1..1	M		(RespiratoryRate)
↳ @code		1..1	F	completed	
↳ hl7:effectiveTime	TS	0..1			(RespiratoryRate)
↳ hl7:value	PQ	1..1	R		(RespiratoryRate)
	CONF				
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2014(1)-9 Atemfrequenz aktin-dataelement2015(1)-9 Atemfrequenz			

7.2 Sauerstoffsättigung


Template	Sauerstoffsättigung / <i>OxygenSaturation</i>	
Id	1.2.276.0.76.10.4031	
Version	gültig ab 2014-09-16 Status  In Entwicklung	
Klassifikation	CDA Entry Level Template	
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4031	
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)	
Beschreibung	Sauerstoffsättigung	
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepte	
	Id	Name
	aktin-dataelement2015(1)-10	Sauerstoffsättigung
		Datensatz
		AKTIN-Datensatz

	aktin-dataelemen- Sauerstoffsättigung t2014(1)-10					AKTIN-Daten- satz
Benutzt von / Be- nutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates					
	Benutzt von Template-Id	als		Name		Version
	1.2.276.0.76.10.3044	Containment		VitalSignsSection <i>Vitalparameter</i>		2014-09-16
1.2.276.0.76.10.1015			EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>			2014-09-18
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)					
Beispiel	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4031"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="769e- b111-93b0-4c84-8e55-98f2098b7950"/> <code code="20564-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Oxygen saturation"/> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="20131219"/> <value xsi:type="PQ" value="86.0" unit="%"/> </observation></pre>					
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung		Label
hl7:observation		1..1				(OxygenSaturation)
└ @classCode		1..1	F	OBS		
└ @moodCode		1..1	F	EVN		
└ hl7:templateId	II	1..1				(OxygenSaturation)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4031		
└ hl7:id		1..1				(OxygenSaturation)
└ hl7:code	CE	1..1	M			(OxygenSaturation)
└ @code		1..1	F	20564-1		
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)		
└ hl7:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section		(OxygenSaturation)
└ hl7:reference	URL	1..1				(OxygenSaturation)
└ hl7:statusCode	CS	1..1	M			(OxygenSaturation)
└ @code		1..1	F	completed		
└ hl7:effectiveTime	TS	0..1				(OxygenSaturation)


h17:value	PQ	1..1	R	(OxygenSaturation)
	CONF			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Sauerstoffsättigung t2014(1)-10 aktin-dataelemen- Sauerstoffsättigung t2015(1)-10		


7.3 Blutdruck systolisch

Template	Blutdruck systolisch / <i>Systolicbloodpressure</i>				
Id	1.2.276.0.76.10.4032				
Version	gültig ab 2014-09-16 Status  In Entwicklung				
Klassifikation	CDA Entry Level Template				
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4032				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beschreibung	Blutdruck systolisch				
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepten				
	Id	Name		Datensatz	
	aktin-dataelemen-t2015(1)-11	Systolischer Blutdruck		AKTIN-Datensatz	
aktin-dataelemen-t2014(1)-11	Systolischer Blutdruck		AKTIN-Datensatz		
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.3044	Containment	VitalSignsSection <i>Vitalparameter</i>	2014-09-16	
	1.2.276.0.76.10.1015 		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)				
Beispiel	<pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4032"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="adeb672e-a620-4aa4-9117-bdd8b2505a78"/> <code code="8480-6" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Systolic blood pressure"/> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="20140919"/> <value xsi:type="PQ" value="129" unit="mm[Hg]"/> </observation> </pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Systolicbloodpressure)


└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1..1			(Systolicbloodpressure)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4032	
└ h17:id		1..1			(Systolicbloodpressure)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Systolicbloodpressure)
└ @code		1..1	F	8480-6	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ @displayName		1..1	F	Systolic blood pressure	
└ h17:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(Systolicbloodpressure)
└ h17:reference	URL	1..1			(Systolicbloodpressure)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Systolicbloodpressure)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	TS	0..1			(Systolicbloodpressure)
└ h17:value	PQ	1..1	R		(Systolicbloodpressure)
	CONF				
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Systolischer Blutdruck t2014(1)-11 aktin-dataelemen- Systolischer Blutdruck t2015(1)-11			

7.4 Herzfrequenz


Template	Herzfrequenz / <i>HeartRate</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4033
Version	gültig ab 2014-09-16 Status  In Entwicklung
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4033
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)

Beschreibung	Herzfrequenz		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-12	Herzfrequenz	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2014(1)-12	Herzfrequenz	AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.3044	Containment	VitalSignsSection <i>Vitalparameter</i>
	1.2.276.0.76.10.1015 		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)		
Beispiel	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4033"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="bbfb672e-a620-4aa4-9117-bdd8b2505aaa"/> <code code="8867-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Heart Rate"/> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="20140919"/> <value xsi:type="PQ" value="67" unit="/min"/> </observation></pre>		


Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(HeartRate)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1..1			(HeartRate)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4033	
└ h17:id		1..1			(HeartRate)
└ h17:code	CE	1..1	M		(HeartRate)
└ @code		1..1	F	8867-4	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ @displayName		1..1	F	Heart Rate	
└ h17:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(HeartRate)


└ h17:reference	URL	1..1			(HeartRate)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(HeartRate)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	TS	0..1			(HeartRate)
└ h17:value	PQ	1..1	R		(HeartRate)
	CONF				
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2014(1)-12 Herzfrequenz aktin-dataelement2015(1)-12 Herzfrequenz			

7.5 Glasgow Coma Scale

Template	Glasgow Coma Scale / <i>GlasgowComaScale</i>	
Id	1.2.276.0.76.10.4034	
Version	gültig ab 2014-09-16 Status  In Entwicklung	
Klassifikation	CDA Entry Level Template	
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4034	
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)	
Beschreibung	Glasgow Coma Scale (GCS) als Summe und mit den drei Achsen Augenöffnen, verbale Antwort und motorische Antwort	
Assoziiert mit	Assoziiert mit 10 Konzepten	
	Id	Name
	aktin-dataelement2015(1)-10007	Glasgow Coma Scale (GCS)
	aktin-dataelement2015(1)-13	GCS Augenöffnen
	aktin-dataelement2015(1)-14	GCS verbale Antwort
	aktin-dataelement2015(1)-16	GCS motorische Antwort
	aktin-dataelement2015(1)-17	GCS Summe
	aktin-dataelement2014(1)-10007	Glasgow Coma Scale (GCS)
aktin-dataelement2014(1)-13	GCS Augenöffnen	


	aktin-dataelement2014(1)-14	GCS verbale Antwort		AKTIN-Datensatz	
	aktin-dataelement2014(1)-16	GCS motorische Antwort		AKTIN-Datensatz	
	aktin-dataelement2014(1)-17	GCS Summe		AKTIN-Datensatz	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.3044	Containment	VitalSignsSection <i>Vitalparameter</i>	2014-09-16	
1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)				
Beispiel	<pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4034"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="98c1eb7e-dc2d-4d1f-806a-2ad65eba0351"/> <code code="9269-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Glasgow coma score total"/> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="20141019"/> <value xsi:type="PQ" value="9" unit="{score}"/> <entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true"> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <code code="9267-6" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Glasgow coma score eye opening"/> <statusCode code="completed"/> <value xsi:type="PQ" value="4" unit="{score}"/> </observation> </entryRelationship> <entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true"> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <code code="9270-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Glasgow coma score verbal"/> <statusCode code="completed"/> <value xsi:type="PQ" value="3" unit="{score}"/> </observation> </entryRelationship> <entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true"> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <code code="9268-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Glasgow coma score motor"/> <statusCode code="completed"/> <value xsi:type="PQ" value="2" unit="{score}"/> </observation> </entryRelationship> </observation> </pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(GlasgowComaScale)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2014(1)-10007 Glasgow Coma Scale (GCS) aktin-dataelement2015(1)-10007 Glasgow Coma Scale (GCS)			


└ h17:templateId	II	1..1	M		(GlasgowComaScale)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4034	
└ h17:id		0..1	R		(GlasgowComaScale)
└ h17:code	CE	1..1	M		(GlasgowComaScale)
└ @code		1..1	F	9269-2	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(GlasgowComaScale)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(GlasgowComaScale)
└ h17:reference	URL	1..1			(GlasgowComaScale)
└ h17:effectiveTime	TS	0..1	R		(GlasgowComaScale)
└ h17:value	PQ	1..1	R		(GlasgowComaScale)
└ @value		1..1	R		
				Score	
└ @unit		1..1	F	{score}	
	CONF				
				Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement- GCS Summe t2014(1)-17 aktin-dataelement- GCS Summe t2015(1)-17	
└ h17:entryRelationship		0..1	C		(GlasgowComaScale)
└ @typeCode		1..1	F	COMP	
└ @context ConductionInd		1..1	F	true	
└ h17:observation		1..1	M		(GlasgowComaScale)
└ @classCode		1..1	F	OBS	

L @code		1..1	F	completed	
L hl7:value	PQ	1..1	R		(GlasgowComaScale)
L @value		1..1	R	Score	
L @unit		1..1	F	{score}	
	CONF				
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- GCS verbale Antwort t2014(1)-14 aktin-dataelemen- GCS verbale Antwort t2015(1)-14			
L hl7:entryRelationship		0..1	C		(GlasgowComaScale)
L @typeCode		1..1	F	COMP	
L @context ConductionInd		1..1	F	true	
L hl7:observation		1..1	M		(GlasgowComaScale)
L @classCode		1..1	F	OBS	
L @moodCode		1..1	F	EVN	
L hl7:code	CE	1..1	M		(GlasgowComaScale)
L @code		1..1	F	9268-4	
L @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
L hl7:statusCode	CS	1..1	M		(GlasgowComaScale)
L @code		1..1	F	completed	
L hl7:value	PQ	1..1	R		(GlasgowComaScale)
L @value		1..1	R	Score	
L @unit		1..1	F	{score}	
	CONF				


	Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- GCS motorische Antwort t2014(1)-16 aktin-dataelemen- GCS motorische Antwort t2015(1)-16
---	---

7.6 Körperkerntemperatur


Template	Körperkerntemperatur / <i>BodyTemperatureCore</i>				
Id	1.2.276.0.76.10.4035				
Version	gültig ab 2014-09-16 Status  In Entwicklung				
Klassifikation	CDA Entry Level Template				
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4035				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beschreibung	Körperkerntemperatur				
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepten				
	Id	Name	Datensatz		
	aktin-dataelemen- t2015(1)-20	Körperkerntemperatur	AKTIN-Daten- satz		
aktin-dataelemen- t2014(1)-20	Körperkerntemperatur	AKTIN-Daten- satz			
Benutzt von / Be- nutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.3044	Containment	VitalSignsSection <i>Vitalparameter</i>	2014-09-16	
1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)				
Beispiel	<pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4035"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="af1e- b111-93b0-4c84-8e55-98f2098b7950"/> <code code="8329-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Body temperature - Core"/> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="20131219"/> <value xsi:type="PQ" value="37.0" unit="Cel"/> </observation> </pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(BodyTemperatureCore)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	

└─ h17:templateId	II	1..1			(BodyTemperatureCore)
└─ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4035	
└─ h17:id		1..1			(BodyTemperatureCore)
└─ h17:code	CE	1..1	M		(BodyTemperatureCore)
└─ @code		1..1	F	8329-5	
└─ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└─ h17:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(BodyTemperatureCore)
└─ h17:reference	URL	1..1			(BodyTemperatureCore)
└─ h17:statusCode	CS	1..1	M		(BodyTemperatureCore)
└─ @code		1..1	F	completed	
└─ h17:effectiveTime	TS	0..1			(BodyTemperatureCore)
└─ h17:value	PQ	1..1	R		(BodyTemperatureCore)
	CONF				
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Körperkerntemperatur t2014(1)-20 aktin-dataelemen- Körperkerntemperatur t2015(1)-20			



7.7 Schmerz

Template	Schmerz / <i>Painseverity</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.4036		
Version	gültig ab 2014-09-16 Status  In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4036		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Schmerz		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz

	aktin-dataelement2015(1)-21	Schmerz				AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2014(1)-21	Schmerz				AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates					
	Benutzt von Template-Id	als		Name		Version
	1.2.276.0.76.10.3044	Containment		VitalSignsSection <i>Vitalparameter</i>		2014-09-16
1.2.276.0.76.10.1015			EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>		2014-09-18	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)					
Beispiel	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4036"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="10c1eb7e-dc2d-4d1f-806a-2ad65eba0396"/> <code code="72514-3" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Pain severity - 0-10 verbal numeric rating"/> <!-- 56840-2" Pain severity verbal numeric scale --> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="20131219"/> <value xsi:type="PQ" value="2" unit="{score}"/> </observation></pre>					
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung		Label
h17:observation		1..1				(Painseverity)
└ @classCode		1..1	F	OBS		
└ @moodCode		1..1	F	EVN		
└ h17:templateId	II	1..1				(Painseverity)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4036		
└ h17:id		1..1				(Painseverity)
└ h17:code	CE	1..1	M			(Painseverity)
└ @code		1..1	F	72514-3		
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)		
└ h17:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section		(Painseverity)
└ h17:reference	URL	1..1				(Painseverity)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M			(Painseverity)
└ @code		1..1	F	completed		


└ h17:effectiveTime	TS	0..1			(Painseverity)
└ h17:value	PQ	1..1	R		(Painseverity)
└ @value		1..1	R		
				Score	
└ @unit		1..1	F	{score}	
	CONF				
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Schmerz t2014(1)-21 aktin-dataelemen- Schmerz t2015(1)-21			


7.8 Transportmethode


Template	Transportmethode / <i>Transportmethod</i>				
Id	1.2.276.0.76.10.4037				
Version	gültig ab 2015-03-03 Status  In Entwicklung				
Klassifikation	CDA Entry Level Template				
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4037				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beschreibung	Transportmethode				
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.3045	Containment	Transportmethod <i>Transportmittel</i>	2015-01-10	
1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.17.3.10.1.34 (DYNAMIC)				
Beispiel	<pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4037"/> <code code="11459-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Transport method"/> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime> <high value="201503031247"/> </effectiveTime> <value xsi:type="CV" code="83887000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Rescue vehicle, device (physical object)"/> </observation> </pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label

hl7:observation		1..1			(Transportmethod)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ hl7:templateId	II	1..1			(Transportmethod)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4037	
└ hl7:id		0..1			(Transportmethod)
└ hl7:code	CE	1..1	M		(Transportmethod)
└ @code		1..1	F	11459-5	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ hl7:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(Transportmethod)
└ hl7:reference	URL	1..1			(Transportmethod)
└ hl7:statusCode	CS	1..1	M		(Transportmethod)
└ @code		1..1	F	completed	
└ hl7:effectiveTime	IVL_TS	0..1		Optional: Ankunftszeit (high-Element)	(Transportmethod)
└ hl7:high	TS	1..1			(Transportmethod)
└ hl7:value	CV	1..1	R		(Transportmethod)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.41 <i>Transportmethode (DYNAMIC)</i>			

7.9 Zuweisung mit Zuweiser


Template	Zuweisung mit Zuweiser / <i>Referralfrom</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4038
Version	gültig ab 2015-03-03 Status  In Entwicklung
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4038
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)
Beschreibung	Zuweiser


Assoziiert mit	Assoziiert mit 3 Konzepte			
	Id	Name	Datensatz	
	aktin-dataelement2015(1)-10017	Zuweisung	AKTIN-Datensatz	
	aktin-dataelement2015(1)-22	Zuweisung	AKTIN-Datensatz	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.3046	Containment	Typeofreferralsource <i>Zuweisung</i>	2015-01-10
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.140 (DYNAMIC)			
Beispiel	<pre><act classCode="PCPR" moodCode="RQO"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4038"/> <code code="3457005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Patient referral (procedure)"/> <participant typeCode="AUT"> <participantRole classCode="AGNT"> <code code="700232004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="General medical service (qualifier value)"/> </participantRole> </participant> </act></pre>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act		1..1			(Referralfrom)
└ @classCode		1..1	F	PCPR	
└ @moodCode		1..1	F	RQO	
				Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-10017	
└ h17:templateId	II	1..1			(Referralfrom)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4038	
└ h17:code	CE	1..1	M		(Referralfrom)
└ @code		1..1	F	3457005	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	

└ h17:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(Referralfrom)
└ h17:reference	URL	1..1			(Referralfrom)
└ h17:participant		1..1	M		(Referralfrom)
└ @typeCode		1..1	F	AUT	
└ h17:participantRole		1..1	R		(Referralfrom)
└ @classCode		1..1	F	AGNT	
└ h17:code	CE	1..1	R		(Referralfrom)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.42 <i>Zuweiser (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zuweisung t2015(1)-22			
└ h17:originalText	ST	0..1	R		(Referralfrom)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zuweiser (nähere Beschreibung) t2015(1)-62			

7.10 Problem Concern Act (Text/CEDIS)

Template	Problem Concern Act (Text/CEDIS) / <i>Problemconcernactcedis</i>			
Id	1.2.276.0.76.10.4039			
Version	gültig ab 2015-03-03 Status  In Entwicklung			
Klassifikation	CDA Entry Level Template			
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4039			
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)			
Beschreibung	Sammelcontainer für Beschwerden, Symptome, Diagnose, Probleme etc., hier: für Text Symptome und ggf. CEDIS-Kodes			
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 3 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.3048	Containment	Chiefcomplaintreasonforvisit <i>Beschwerden bei Vorstellung</i>	2015-01-10

1.2.276.0.76.10.1015 	EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18	
Benutzt Template-Id	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.4040	Containment	Problemobservationcedis	DYNAMIC

Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.3 (DYNAMIC) Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4002 (DYNAMIC)
------------------	--



Beispiel

```
<act classCode="ACT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4039"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="ec8a6f-
f8-ed4b-4f7e-82c3-e98e58b45de7"/>
  <code code="CONC" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.6" displayName="Concern"/>
  <statusCode code="active"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20150304"/>
  </effectiveTime>
  <entryRelationship typeCode="SUBJ">
    <!-- Problem observation template -->
  </entryRelationship>
</act>
```



Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act					(Problemconcernactcedis)
└ @classCode		1..1	F	ACT	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1..1			(Problemconcernactcedis)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4039	
└ h17:id	II	1..*	M		(Problemconcernactcedis)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Problemconcernactcedis)
└ @code		1..1	F	CONC	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.5.6 (ActClass)	
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Problemconcernactcedis)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.15933 ActStatus (DYNAMIC)			
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1..1	M		(Problemconcernactcedis)
└ h17:low		1..1	R		(Problemconcernactcedis)
└ h17:high		0..1	R		(Problemconcernactcedis)

h17:entryRelationship		1..1	M	Beschwerden (CEDIS, "most prominent"), als Text und/oder kodiert	(Problemconcernactcedis)
@typeCode		1..1	F	SUBJ	
	Beinhaltet			1.2.276.0.76.10.4040 <i>Problem Observation (Text/CEDIS)</i> (DYNAMIC)	



7.11 Problem Observation (Text/CEDIS)


Template	Problem Observation (Text/CEDIS) / <i>Problemobservationcedis</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.4040		
Version	gültig ab 2015-03-03 Status ● In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4040		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Beschwerden, Symptome, Diagnose, Probleme etc., hier: für Text Symptom und ggf. CEDIS-Kode		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepten		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-805	Beschwerden bei Vorstellung (CEDIS)	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-212	Symptombdauer	AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 3 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.4039	Containment	Problemconcernactcedis <i>Problem Concern Act (Text/CEDIS)</i>
	1.2.276.0.76.10.3048		Chiefcomplaintreasonforvisit <i>Beschwerden bei Vorstellung</i>
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.4 (DYNAMIC)		
Beispiel	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4040"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="08ed-b7c0-2111-43f2-a784-9a5fdfaa67f0"/> <code code="409586006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Complaint"/> <text> <reference value="#compl-1"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime></pre>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<pre> <low value="20150304"/> </effectiveTime> <value xsi:type="CE" code="651" codeSystem="1.2.276.0.76.5.439" displayName="Shortness of breath"/> </observation> </pre>					
h17:observation		1..1			(Problemobservationcedis)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1..1			(Problemobservationcedis)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4040	
└ h17:id	II	1..*	M		(Problemobservationcedis)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Problemobservationcedis)
└ @code		1..1	F	409586006	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Problemobservationcedis)
└ h17:reference	URL	1..1			(Problemobservationcedis)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Problemobservationcedis)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1..1	M	effectiveTime wird auch als "biologisch relevante Zeit" bezeichnet und ist der Zeitpunkt oder Zeitraum, für den die Beobachtung für den Patienten gilt. Beispiel: Für Gesundheitsdienstleister, die einen Patienten heute in der Klinik sehen anamnestisch einen Herzinfarkt erheben, der vor fünf Jahren stattgefunden hat, ist effectiveTime: vor fünf Jahren. Die effectiveTime hier ist die definitive Angabe, ob die zugrunde liegende Erkrankung behoben ist. effectiveTime.low ist der Beginn des Problems für	(Problemobservationcedis)

				<p>den Patienten. Wenn das Problem noch nicht gelöst ist, wird effectiveTime.high nicht gesetzt. Wenn bekannt ist, dass das Problem gelöst werden kann, dann ist effectiveTime.high vorhanden. Wenn der genaue Zeitpunkt der Lösung des Problems nicht bekannt ist, dann ist effectiveTime.high vorhanden und auf nullFlavor "UNK" gesetzt.</p> <p>Besonderheit hier: Grundsätzlich haben absolute Zeitangaben den Vorzug, da sich aus Ihnen immer relative berechnen lassen. In diesem Kontext hier kann entweder effectiveTime.low gefüllt werden, z. B. "heute um 9 Uhr" ODER (anstatt effectiveTime.low) die Kombination der Elemente effectiveTime.high (jetziger Zeitpunkt) und effectiveTime.width (Intervallbreite, anzugeben in Stunden "h"), z. B. von jetzt angerechnet "vor 12 Stunden").</p>	
		<p>Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement-2015(1)-212 Symptomdauer</p>			
L <code>h17:low</code>	TS	1 .. 1	R		(Problemobservationcedis)
L <code>h17:high</code>	TS	0 .. 1	R		(Problemobservationcedis)
L <code>h17:width</code>	PQ	0 .. 1	R		(Problemobservationcedis)
L <code>@unit</code>		1 .. 1	F	h	
L <code>h17:value</code>	CE	1 .. 1	R	CEDIS Kode	(Problemobservationcedis)
	CONF	<p>Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.61 CEDIS Presenting Complaint List 3.0 (DYNAMIC)</p>			
		<p>Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement-2015(1)-805 Beschwerden bei Vorstellung (CEDIS)</p>			

7.12 Triage-Einschätzung

Template	Ersteinschätzung / <i>Acuityobservation</i>				
Id	1.2.276.0.76.10.4042				
Version	gültig ab 2015-03-03 Status  In Entwicklung				
Klassifikation	CDA Entry Level Template				
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4042				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beschreibung	Ersteinschätzung				
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepte				
	Id	Name	Datensatz		
	aktin-dataelement2015(1)-23	Ersteinschätzung	AKTIN-Datensatz		
aktin-dataelement2015(1)-770	Zeitpunkt der Ersteinschätzung	AKTIN-Datensatz			
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.3049	Containment	Initialacuityassessment <i>Ersteinschätzung</i>	2015-01-10	
1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Adaptation: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.3.1 (DYNAMIC)				
Beispiel	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4042"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="f6c00464-3551-460a-be-a7-299d26dda8bc"/> <code code="273887006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Triage index (assessment scale)"/> <text> <reference value="#acuity"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime> <low value="20150304"/> </effectiveTime> <value xsi:type="CE" code="3" codeSystem="1.2.276.0.76.5.438" displayName="dringend - gelb - 30 Minuten"/> </observation></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Acuityobservation)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1..1			(Acuityobservation)

└ @root		1 .. 1	F	1.2.276.0.76.10.4042	
└ h17:id	II	1 .. *	M		(Acuityobservation)
└ h17:code	CE	1 .. 1	M		(Acuityobservation)
└ @code		1 .. 1	F	273887006	
└ @codeSystem		1 .. 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ h17:text	ED	0 .. 1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(Acuityobservation)
└ h17:reference	URL	1 .. 1			(Acuityobservation)
└ h17:statusCode	CS	1 .. 1	M		(Acuityobservation)
└ @code		1 .. 1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1 .. 1	M	<p>effectiveTime wird auch als "biologisch relevante Zeit" bezeichnet und ist der Zeitpunkt oder Zeitraum, für den die Beobachtung für den Patienten gilt.</p> <p>Beispiel: Für Gesundheitsdienstleister, die einen Patienten heute in der Klinik sehen anamnestisch einen Herzinfarkt erheben, der vor fünf Jahren stattgefunden hat, ist effectiveTime: vor fünf Jahren.</p> <p>Die effectiveTime hier ist die definitive Angabe, ob die zugrunde liegende Erkrankung behoben ist. effectiveTime.low ist der Beginn des Problems für den Patienten. Wenn das Problem noch nicht gelöst ist, wird effectiveTime.high nicht gesetzt. Wenn bekannt ist, dass das Problem gelöst werden kann, dann ist effectiveTime.high vorhanden. Wenn der genaue Zeitpunkt der Lösung des Problems nicht bekannt ist, dann ist effectiveTime.high vorhanden und auf nullFlavor "UNK" gesetzt.</p>	(Acuityobservation)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement-2015(1)-770 Zeitpunkt der Ersteinschätzung			
└ h17:low	TS	1 .. 1	R		(Acuityobservation)
└ h17:high	TS	0 .. 1	R		(Acuityobservation)

Auswahl max 1 Element(e). Elemente in der Auswahl:


- hl7:value
- hl7:value

└ hl7:value	CE	.. 1	M	Ersteinschätzung, kodiert	(Acuityobservation)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.44 <i>Manchester-Triage-System (DYNAMIC)</i> oder Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.45 <i>Emergency Severity Index (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Ersteinschätzung t2015(1)-23			
└ hl7:value	ST	.. 1	R	Ersteinschätzung, textliche Wiedergabe und Erläuterung, ggf. mit Kode	(Acuityobservation)

7.13 Status Schwangerschaft

Template	Status Schwangerschaft / <i>Pregnancystatus</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.4043		
Version	gültig ab 2015-03-03 Status In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4043		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Status Schwangerschaft		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-5	Schwanger	AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.3047	Containment	ClinicalInformation <i>Klinische Basisinformationen</i>
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
Version			2015-01-10
Version			2014-09-18
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Adaptation: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.5 (DYNAMIC)		
Beispiel	<code><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4043"/></code>		


```
<code code="11449-6" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Pregnancy status"/>
<statusCode code="completed"/>
<value xsi:type="CV" code="60001007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"
displayName="Not pregnant (finding)"/>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation		1..1			(Pregnancystatus)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ hl7:templateId	II	1..1			(Pregnancystatus)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4043	
└ hl7:id		0..1			(Pregnancystatus)
└ hl7:code	CE	1..1	M		(Pregnancystatus)
└ @code		1..1	F	11449-6	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ hl7:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(Pregnancystatus)
└ hl7:reference	URL	1..1			(Pregnancystatus)
└ hl7:statusCode	CS	1..1	M		(Pregnancystatus)
└ @code		1..1	F	completed	
└ hl7:effectiveTime	TS	0..1			(Pregnancystatus)
└ hl7:value	CV	1..1	R		(Pregnancystatus)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.46 Schwangerschafts-Status (DYNAMIC)			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-5 Schwanger			

7.14 Immunisierung Clostridium tetani

Template	Immunisierung Clostridium tetani / <i>Clostridiumtetaniimmunization</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4044


Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister

Version	gültig ab 2015-03-03 Status ● In Entwicklung			
Klassifikation	CDA Entry Level Template			
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4044			
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)			
Beschreibung	Immunisierung Clostridium tetani			
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept			
	Id	Name	Datensatz	
	aktin-dataelemen- t2015(1)-6	Tetanusschutz	AKTIN-Datensatz	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.3047	Containment	ClinicalInformation <i>Klinische Basisinformationen</i>	2015-01-10
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.52.2 (DYNAMIC) Adaptation: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.12 (DYNAMIC)			
Beispiel	<p>Tetanussschutz vorhanden (seit dem Jahr 2001)</p> <pre><substanceAdministration moodCode="EVN" classCode="SBADM" negationInd="false"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4044"/> <code code="IMMUNIZ" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/> <text> <reference value="#immun1"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="2001"/> <consumable> <manufacturedProduct classCode="MANU"> <manufacturedMaterial> <code code="333621002" displayName="Tetanus vaccine (product)" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"/> </manufacturedMaterial> </manufacturedProduct> </consumable> </substanceAdministration></pre>			
Beispiel	<p>Tetanussschutz nicht vorhanden</p> <pre><substanceAdministration moodCode="EVN" classCode="SBADM" negationInd="true"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4044"/> <code code="IMMUNIZ" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/> <text> <reference value="#immun1"/> </text> <statusCode code="completed"/> <consumable> <manufacturedProduct classCode="MANU"> <manufacturedMaterial> <code code="333621002" displayName="Tetanus vaccine (product)" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"/> </manufacturedMaterial> </manufacturedProduct> </consumable> </substanceAdministration></pre>			
Beispiel	<p>Tetanussschutz unbekannt</p> <pre><substanceAdministration moodCode="EVN" classCode="SBADM" negationInd="false" nullFlavor="NI"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4044"/> <code code="IMMUNIZ" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/> <text> <reference value="#immun1"/> </text></pre>			

```

</text>
<statusCode code="completed"/>
<consumable>
  <manufacturedProduct classCode="MANU">
    <manufacturedMaterial>
      <code code="333621002" displayName="Tetanus vaccine (product)" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"/>
    </manufacturedMaterial>
  </manufacturedProduct>
</consumable>
</substanceAdministration>

```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:substanceAdministration		1..1			(Clostridiumtetaniimmunization)
└ @classCode		1..1	F	SBADM	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd	bl	1..1	R		
				Wenn bekannt ist, dass kein Schutz besteht, ist negationInd auf true zu setzen, wenn Schutz besteht ist negationInd false	
└ @nullFlavor		0..1			
				Wenn der Schutz unbekannt ist, wird nullFlavor auf NI gesetzt, negationInd muss dann false sein.	
				CONF @nullFlavor muss "NI" sein	
				 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-6 Tetanuschutz	
└ hl7:templateId	II	1..1			(Clostridiumtetaniimmunization)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4044	
└ hl7:id		0..1			(Clostridiumtetaniimmunization)
└ hl7:code	CE	1..1	M		(Clostridiumtetaniimmunization)
└ @code		1..1	F	IMMUNIZ	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.5.4 (Act Code)	
└ hl7:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(Clostridiumtetaniimmunization)
└ hl7:reference	URL	1..1			(Clostridiumtetaniimmunization)

└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Clostridiumtetaniimmunization)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	TS	0..1			(Clostridiumtetaniimmunization)
└ h17:consumable		1..1	M		(Clostridiumtetaniimmunization)
└ h17:manufacturedProduct		1..1	M		(Clostridiumtetaniimmunization)
└ @classCode		1..1	F	MANU	
└ h17:manufacturedMaterial		1..1			(Clostridiumtetaniimmunization)
└ @classCode		0..1	F	MMAT	
└ @determinerCode		0..1	F	KIND	
└ h17:code	CD	1..1	M		(Clostridiumtetaniimmunization)
└ @code		1..1	F	333621002	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	

7.15 Modified Rankin Scale

Template	Modified Rankin Scale / <i>Modifiedrankinscale</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.4045		
Version	gültig ab 2015-03-03 Status ● In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4045		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Modified Rankin Skala		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-114	Rankin Skala Score	AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
			Version

	1.2.276.0.76.10.3047	Containment	ClinicalInformation <i>Klinische Basisinformationen</i>	2015-01-10
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18

Beziehung Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)




Beispiel














```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4045"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="10c1eb7e-
dc2d-4d1f-806a-2ad65eba0396"/>
  <code code="75859-9" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Modi-
fied rankin scale"/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime value="20150303"/>
  <value xsi:type="PQ" value="2" unit="{score}"/>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Modifiedrankinscale)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1..1			(Modifiedrankinscale)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4045	
└ h17:id		1..1			(Modifiedrankinscale)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Modifiedrankinscale)
└ @code		1..1	F	75859-9	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
└ h17:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(Modifiedrankinscale)
└ h17:reference	URL	1..1			(Modifiedrankinscale)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Modifiedrankinscale)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	TS	0..1			(Modifiedrankinscale)
└ h17:value	PQ	1..1	R		(Modifiedrankinscale)
└ @value		1..1	R	Score	


 @unit	1..1	F	{score}
<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block;">CONF</div>			
			
Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Rankin Skala Score t2015(1)-114			


7.16 Pupillenweite

Template	Pupillenweite / <i>Pupilsizę</i>				
Id	1.2.276.0.76.10.4046				
Version	gültig ab 2015-03-03 Status  In Entwicklung				
Klassifikation	CDA Entry Level Template				
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4046				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beschreibung	Pupillenweite (rechts/links)				
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept				
	Id	Name			Datensatz
	aktin-dataelemen- t2015(1)-10032	Pupillenweite			AKTIN-Da- tensatz
Benutzt von / Be- nutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name		Version
	1.2.276.0.76.10.3044	Containment	VitalSignsSection <i>Vitalparameter</i>		2014-09-16
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>		2014-09-18
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)				
Beispiel	Mittelweite Pupille links <pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4046"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="deee672e- a620-4aa4-9117-bdd8b2505aaf"/> <code code="363953003" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Size of pupil (observable entity)"/> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="201503041234"/> <value xsi:type="CV" code="420335002" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Medium size pupil (finding)"/> <targetSiteCode code="362503005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" dis- playName="Entire left eye (body structure)"/> </observation> </pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation		1..1			(Pupilsizę)
 @classCode		1..1	F	OBS	

 @moodCode		1..1	F	EVN		
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Pupillenweite t2015(1)-10032				
 h17:templateId	II	1..1				(Pupilsiz
 @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4046		
 h17:id		1..1				(Pupilsiz
 h17:code	CE	1..1	M			(Pupilsiz
 @code		1..1	F	363953003		
 @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)		
 h17:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section		(Pupilsiz
 h17:reference	URL	1..1				(Pupilsiz
 h17:statusCode	CS	1..1	M			(Pupilsiz
 @code		1..1	F	completed		
 h17:effectiveTime	TS	0..1				(Pupilsiz
 h17:value	CV	1..1	R			(Pupilsiz
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.49 <i>Pupillenweite (quantitativ) (DYNAMIC)</i>				
 h17:targetSite Code	CV	1..1	M	Linkes/rechtes Auge		(Pupilsiz
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.48 <i>Auge links/rechts (DYNAMIC)</i>				

7.17 Pupillenreaktion



Template	Pupillenreaktion / <i>Pupilreaction</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4047
Version	gültig ab 2015-03-03 Status  In Entwicklung
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4047

Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Pupillenreaktion (rechts/links)		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelemen- t2015(1)-10033	Pupillenreaktion	AKTIN-Da- tensatz
Benutzt von / Be- nutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	Version		
	1.2.276.0.76.10.3044	Containment	VitalSignsSection <i>Vitalparameter</i> 2014-09-16
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i> 2014-09-18
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)		
Beispiel	<p>Pupillenreaktion prompt links</p> <pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4047"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="deee672e- a620-4aa4-9117-bdd8b2505aaf"/> <code code="271733001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Pu- pil reaction (observable entity)"/> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="201503041234"/> <value xsi:type="CV" code="301949001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Brisk pupil near reaction (finding)"/> <targetSiteCode code="362503005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" dis- playName="Entire left eye (body structure)"/> </observation></pre>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Pupilreaction)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Pupillenreaktion t2015(1)-10033			
└ h17:templateId	II	1..1			(Pupilreaction)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4047	
└ h17:id		1..1			(Pupilreaction)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Pupilreaction)
└ @code		1..1	F	271733001	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	

└ h17:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(Pupilreaction)
└ h17:reference	URL	1..1			(Pupilreaction)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Pupilreaction)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	TS	0..1			(Pupilreaction)
└ h17:value	CV	1..1	R		(Pupilreaction)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.50 Pupillenreaktion (DYNAMIC)			
└ h17:targetSite Code	CV	1..1	M	Linkes/rechtes Auge	(Pupilreaction)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.48 Auge links/rechts (DYNAMIC)			

7.18 Problem Concern Act (Abschlussdiagnosen)

Template	Problem Concern Act (Abschlussdiagnosen) / <i>Problemconcernacteddiagnoses</i>			
Id	1.2.276.0.76.10.4048			
Version	gültig ab 2015-03-03 Status  In Entwicklung			
Klassifikation	CDA Entry Level Template			
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4048			
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)			
Beschreibung	Sammelcontainer für Beschwerden, Symptome, Diagnose, Probleme etc., hier: Abschlussdiagnosen ggf. mit ICD10-Kodes			
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 3 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.3055	Containment	Eddiagnosis <i>Abschlussdiagnosen</i>	2015-01-10
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18
	Benutzt Template-Id	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.4049	Containment	Problemobservationeddiagnosis	DYNAMIC	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.3 (DYNAMIC) Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4002 (DYNAMIC)			
Beispiel	<act classCode="ACT" moodCode="EVN">			




```

<templateId root="1.2.276.0.76.10.4048"/>
<id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="afe65f-
f8-ed4b-4f7e-82c3-e98e58b45dbb"/>
<code code="CONC" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.6" displayName="Concern"/>
<statusCode code="active"/>
<effectiveTime>
  <low value="20150304"/>
</effectiveTime>
<entryRelationship typeCode="SUBJ">
  <!-- Problem observation template -->
</entryRelationship>
</act>

```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act					(Problemconcernacteddiagnoses)
└ @classCode		1..1	F	ACT	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1..1			(Problemconcernacteddiagnoses)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4048	
└ h17:id	II	1..*	M		(Problemconcernacteddiagnoses)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Problemconcernacteddiagnoses)
└ @code		1..1	F	CONC	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.5.6 (ActClass)	
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Problemconcernacteddiagnoses)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.15933 ActStatus (DYNAMIC)			
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1..1	M		(Problemconcernacteddiagnoses)
└ h17:low		1..1	R		(Problemconcernacteddiagnoses)
└ h17:high		0..1	R		(Problemconcernacteddiagnoses)
└ h17:entryRelationship		1..*	M	Abschlussdiagnose, als Text und/oder ICD10-kodiert	(Problemconcernacteddiagnoses)
└ @typeCode		1..1	F	SUBJ	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4049 Problem Observation (Abschlussdiagnose) (DYNAMIC)			


7.19 Problem Observation (Abschlussdiagnose)

Template	Problem Observation (Abschlussdiagnose) / <i>Problemobservationeddiagnosis</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.4049		
Version	gültig ab 2015-03-03 Status  In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4049		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Beschwerden, Symptome, Diagnose, Probleme etc., hier: Abschlussdiagnose ggf. mit ICD10-Kode		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 10 Konzepten		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10012	Abschlussdiagnose 1	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-44	ICD10 1	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10013	Abschlussdiagnose 2	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-45	ICD10 2	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10019	Abschlussdiagnose 3	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-756	ICD10 3	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10020	Abschlussdiagnose 4	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-758	ICD10 4	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10021	Abschlussdiagnose 5	AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 3 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.4048	Containment	Problemconcernacteddiagnoses <i>Problem Concern Act (Abschlussdiagnosen)</i>
	1.2.276.0.76.10.3055 		Eddiagnosis <i>Abschlussdiagnosen</i>
1.2.276.0.76.10.1015 		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)		
	Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.4 (DYNAMIC)		
Beispiel	Botulismus <pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4049"/></pre>		

```
<id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="8764b7c0-2111-43f2-a784-9a5fdfaa67f0"/>
<code code="282291009" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Diagnosis"/>
<text>
  <reference value="#compl-1"/>
</text>
<statusCode code="completed"/>
<effectiveTime>
  <low value="20150304"/>
</effectiveTime>
<value xsi:type="CD" code="A05.1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.413" displayName="Botulismus"/>
</observation>
```


Beispiel

```
Verdacht auf Botulismus
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4049"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="8564b7c0-2111-43f2-a784-9a5fdfaa67f3"/>
  <code code="282291009" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Diagnosis"/>
  <text>
    <reference value="#compl-1"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20150304"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CD" code="444433005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Suspected clinical finding (situation)">
    <qualifier>
      <name code="246090004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Associated finding (attribute)"/>
      <value code="A05.1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.413" displayName="Botulismus"/>
    </qualifier>
  </value>
</observation>
```



Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation		1..1			(Problemobservationeddiagnosis)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
				 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-10012 Abschlussdiagnose 1 aktin-dataelement2015(1)-10013 Abschlussdiagnose 2 aktin-dataelement2015(1)-10019 Abschlussdiagnose 3 aktin-dataelement2015(1)-10020 Abschlussdiagnose 4 aktin-dataelement2015(1)-10021 Abschlussdiagnose 5	
└ hl7:templateId	II	1..1			(Problemobservationeddiagnosis)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4049	
└ hl7:id	II	1..*	M		(Problemobservationeddiagnosis)

Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister


└ h17:code	CE	1..1	M		(Problemobservationeddiagnosis)
└ @code		1..1	F	282291009	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Problemobservationeddiagnosis)
└ h17:reference	URL	1..1			(Problemobservationeddiagnosis)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Problemobservationeddiagnosis)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1..1	M	<p>effectiveTime wird auch als "biologisch relevante Zeit" bezeichnet und ist der Zeitpunkt oder Zeitraum, für den die Beobachtung für den Patienten gilt.</p> <p>Beispiel: Für Gesundheitsdienstleister, die einen Patienten heute in der Klinik sehen anamnestisch einen Herzinfarkt erheben, der vor fünf Jahren stattgefunden hat, ist effectiveTime: vor fünf Jahren.</p> <p>Die effectiveTime hier ist die definitive Angabe, ob die zugrunde liegende Erkrankung behoben ist. effectiveTime.low ist der Beginn des Problems für den Patienten. Wenn das Problem noch nicht gelöst ist, wird effectiveTime.high nicht gesetzt. Wenn bekannt ist, dass das Problem gelöst werden kann, dann ist effectiveTime.high vorhanden. Wenn der genaue Zeitpunkt der Lösung des Problems nicht bekannt ist, dann ist effectiveTime.high vorhanden und auf null-Flavor "UNK" gesetzt.</p>	(Problemobservationeddiagnosis)
└ h17:low	TS	1..1	R		(Problemobservationeddiagnosis)
└ h17:high	TS	0..1	R		(Problemobservationeddiagnosis)


h17:value	CD	1..1	R	ICD-10 Kode	(Problemobservationediagnosis)
	Constraint	Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme (ICD), 10. Revision, German Modification, jeweils aktuelle Fassung			
	CONF	muss aus der Konzeptdomäne "ICD-10 GM" gewählt werden			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-44 ICD10 1 aktin-dataelement2015(1)-45 ICD10 2 aktin-dataelement2015(1)-756 ICD10 3 aktin-dataelement2015(1)-758 ICD10 4 aktin-dataelement2015(1)-760 ICD10 5			
	Beispiel	<pre><value xsi:type="CE" code="A05.1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.413" displayName="Botulismus"/></pre>			

7.20 Diagnostik Plain chest X-ray


Template	Diagnostik Plain chest X-ray / <i>Plainchestxray</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.4050		
Version	gültig ab 2015-03-27 Status  In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4050		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Diagnostik Template Plain chest X-ray in Emergency Department		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepten		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10022	Röntgen Thorax	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-906	Röntgen Thorax opB	AKTIN-Datensatz	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>
	1.2.276.0.76.10.1015 		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
			Version
			2015-01-10
			2014-09-18


Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)
Beispiel	<pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4050"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="c8386e5f-f9c0-442b-9609-b44edfdf8339"/> <code code="399208008" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Plain chest X-ray (procedure)"/> <text> <reference value="#proc-1"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="201503261234"/> <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/> <participant typeCode="LOC"> <participantRole classCode="SDLOC"> <code code="225728007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Accident and Emergency department (environment)"/> </participantRole> </participant> </observation> </pre>

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Plainchestxray)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
				Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Röntgen Thorax t2015(1)-10022	
└ h17:templateId	II	1..1			(Plainchestxray)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4050	
└ h17:id	II	1..*	M		(Plainchestxray)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Plainchestxray)
└ @code		1..1	F	399208008	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Plainchestxray)
└ h17:reference	URL	1..1			(Plainchestxray)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Plainchestxray)
└ @code		1..1	F	completed	

└ h17:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung	(Plainchestxray)
└ h17:value	CE	1..1	R	Befund	(Plainchestxray)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Röntgen Thorax opB t2015(1)-906			
└ h17:participant		1..1	M		(Plainchestxray)
└ @typeCode		1..1	F	LOC	
└ h17:participantRole		1..1	M		(Plainchestxray)
└ @classCode		1..1	F	SDLOC	
└ h17:code	CE	1..1	M		(Plainchestxray)
└ @code		1..1	F	225728007	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	



7.21 Diagnostik Radiography of spine



Template	Diagnostik Radiography of spine / <i>Radiographyofspine</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.4051		
Version	gültig ab 2015-03-27 Status  In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4051		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Diagnostik Template Radiography of spine in Emergency Department		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 4 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelemen- t2015(1)-10023	Röntgen WS	AKTIN-Da- tensatz
	aktin-dataelemen- t2015(1)-623	Röntgen WS	AKTIN-Da- tensatz
	aktin-dataelemen- t2015(1)-622	Zeitpunkt Röntgen WS	AKTIN-Da- tensatz
aktin-dataelemen- t2015(1)-907	Röntgen WS opB	AKTIN-Da- tensatz	

Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>	2015-01-10
1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18	

Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)
-----------	--

Beispiel	<pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4051"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="9527d-f31-b54f-4504-a511-e8bb54b2539c"/> <code code="79760008" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Radiography of spine (procedure)"/> <text> <reference value="#proc-2"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="201503261234"/> <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/> <participant typeCode="LOC"> <participantRole classCode="SDLOC"> <code code="225728007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Accident and Emergency department (environment)"/> </participantRole> </participant> </observation> </pre>
----------	--

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Radiographyofspine)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
				Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Röntgen WS t2015(1)-623	
				Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Röntgen WS t2015(1)-10023	
└ h17:templateId	II	1..1			(Radiographyofspine)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4051	
└ h17:id	II	1..*	M		(Radiographyofspine)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Radiographyofspine)

L @code		1..1	F	79760008	
L @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
L h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Radiographyofspine)
L h17:reference	URL	1..1			(Radiographyofspine)
L h17:statusCode	CS	1..1	M		(Radiographyofspine)
L @code		1..1	F	completed	
L h17:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung	(Radiographyofspine)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement-2015(1)-622 Zeitpunkt Röntgen WS			
L h17:value	CE	1..1	R	Befund	(Radiographyofspine)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement-2015(1)-907 Röntgen WS opB			
L h17:participant		1..1	M		(Radiographyofspine)
L @typeCode		1..1	F	LOC	
L h17:participantRole		1..1	M		(Radiographyofspine)
L @classCode		1..1	F	SDLOC	
L h17:code	CE	1..1	M		(Radiographyofspine)
L @code		1..1	F	225728007	
L @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	

7.22 Diagnostik Pelvis X-ray

Template	Diagnostik Pelvis X-ray / <i>Pelvisxray</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4052

Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister

Version	gültig ab 2015-03-27 Status ● In Entwicklung
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4052
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)
Beschreibung	Diagnostik Template Pelvis X-ray in Emergency Department in Emergency Department

Assoziiert mit 5 Konzepte

Id	Name	Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-621	Zeitpunkt Röntgen Thorax	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-10024	Röntgen Becken	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-625	Röntgen Becken	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-624	Zeitpunkt Röntgen Becken	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-908	Röntgen Becken opB	AKTIN-Datensatz

Benutzt von / Benutzt 2 Templates

Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>	2015-01-10
1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18

Beziehung
Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)
Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)



```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4052"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="7152e2cb-b208-4833-a70b-7f8317e34ed6"/>
  <code code="268425006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Pelvis X-ray (procedure)"/>
  <text>
    <reference value="#proc-3"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime value="201503261234"/>
  <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/>
  <participant typeCode="LOC">
    <participantRole classCode="SDLOC">
      <code code="225728007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Accident and Emergency department (environment)"/>
    </participantRole>
  </participant>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Pelvisxray)
@classCode		1..1	F	OBS	



@moodCode		1..1	F	EVN	
@negationInd		0..1			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Röntgen Becken t2015(1)-625			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Röntgen Becken t2015(1)-10024			
h17:templateId	II	1..1			(Pelvisxray)
@root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4052	
h17:id	II	1..*	M		(Pelvisxray)
h17:code	CE	1..1	M		(Pelvisxray)
@code		1..1	F	268425006	
@codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich refer- ence in den Text der Section	(Pelvisxray)
h17:reference	URL	1..1			(Pelvisxray)
h17:statusCode	CS	1..1	M		(Pelvisxray)
@code		1..1	F	completed	
h17:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung	(Pelvisxray)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt Röntgen Thorax t2015(1)-621 aktin-dataelemen- Zeitpunkt Röntgen Becken t2015(1)-624			
h17:value	CE	1..1	R	Befund	(Pelvisxray)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Röntgen Becken opB t2015(1)-908			



└ h17:participant		1..1	M		(Pelvisxray)
└ @typeCode		1..1	F	LOC	
└ h17:participantRole		1..1	M		(Pelvisxray)
└ @classCode		1..1	F	SDLOC	
└ h17:code	CE	1..1	M		(Pelvisxray)
└ @code		1..1	F	225728007	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	

7.23 Diagnostik Plain radiography limb structure


Template	Diagnostik Plain radiography limb structure / <i>Plainradiographylimbstructure</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.4053		
Version	gültig ab 2015-03-27 Status  In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4053		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Diagnostik Template Plain radiography limb structure in Emergency Department		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 4 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10025	Röntgen Extremitäten	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-627	Röntgen Extremitäten	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-626	Zeitpunkt Röntgen Extremitäten	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-909	Röntgen Extremitäten opB	AKTIN-Datensatz	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>
	1.2.276.0.76.10.1015 		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>

Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)
Beispiel	<pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4053"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="944cd73e-4361-4fca-929b-9a404b063651"/> <code code="168537006:363704007=66019005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Plain radiography (procedure) : Procedure site (attribute) = Limb structure (body structure)"/> <text> <reference value="#proc-4"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="201503261234"/> <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/> <participant typeCode="LOC"> <participantRole classCode="SDLOC"> <code code="225728007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Accident and Emergency department (environment)"/> </participantRole> </participant> </observation> </pre>


Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Plainradiographylimbstructure)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
				 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-627 Röntgen Extremitäten	
				 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-10025 Röntgen Extremitäten	
└ h17:templateId	II	1..1			(Plainradiographylimbstructure)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4053	
└ h17:id	II	1..*	M		(Plainradiographylimbstructure)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Plainradiographylimbstructure)
└ @code		1..1	F	168537006:363704007=66019005	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich referenz in den Text der Section	(Plainradiographylimbstructure)

└ h17:reference	URL	1..1			(Plainradiographylimbstructure)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Plainradiographylimbstructure)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung	(Plainradiographylimbstructure)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement- Zeitpunkt Röntgen Extremitäten t2015(1)-626			
└ h17:value	CE	1..1	R	Befund	(Plainradiographylimbstructure)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement- Röntgen Extremitäten opB t2015(1)-909			
└ h17:participant		1..1	M		(Plainradiographylimbstructure)
└ @typeCode		1..1	F	LOC	
└ h17:participantRole		1..1	M		(Plainradiographylimbstructure)
└ @classCode		1..1	F	SDLOC	
└ h17:code	CE	1..1	M		(Plainradiographylimbstructure)
└ @code		1..1	F	225728007	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	

7.24 Diagnostik Plain radiography



Template	Diagnostik Plain radiography / <i>Plainradiography</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4054
Version	gültig ab 2015-03-27 Status  In Entwicklung
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4054
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)
Beschreibung	Diagnostik Template Plain radiography in Emergency Department
Assoziiert mit	Assoziiert mit 4 Konzepte



Id	Name	Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-10026	Röntgen Sonstiges	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-629	Röntgen Sonstiges	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-628	Zeitpunkt Röntgen Sonstiges	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-910	Röntgen Sonstiges opB	AKTIN-Datensatz

Benutzt von / Benutzt 2 Templates			
Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>	2015-01-10
1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18

Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)

Beispiel	XML
	<pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4054"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="a25ec093-7459-4073-a9ef-f4de308b92d5"/> <code code="168537006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Plain radiography (procedure)"/> <text> <reference value="#proc-5"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="201503261234"/> <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/> <participant typeCode="LOC"> <participantRole classCode="SDLOC"> <code code="225728007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Accident and Emergency department (environment)"/> </participantRole> </participant> </observation> </pre>




Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Plainradiography)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-629 Röntgen Sonstiges			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-10026 Röntgen Sonstiges			

└ h17:templateId	II	1..1			(Plainradiography)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4054	
└ h17:id	II	1..*	M		(Plainradiography)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Plainradiography)
└ @code		1..1	F	168537006	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Plainradiography)
└ h17:reference	URL	1..1			(Plainradiography)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Plainradiography)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung	(Plainradiography)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt Röntgen Sonstiges t2015(1)-628			
└ h17:value	CE	1..1	R	Befund	(Plainradiography)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Röntgen Sonstiges opB t2015(1)-910			
└ h17:participant		1..1	M		(Plainradiography)
└ @typeCode		1..1	F	LOC	
└ h17:participantRole		1..1	M		(Plainradiography)
└ @classCode		1..1	F	SDLOC	
└ h17:code	CE	1..1	M		(Plainradiography)
└ @code		1..1	F	225728007	

 @codeSystem	1 .. 1 F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)
---	----------	--


7.25 Diagnostik Computed tomography of entire head


Template	Diagnostik Computed tomography of entire head / <i>Computedtomographyofentirehead</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.4055		
Version	gültig ab 2015-03-27 Status  In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4055		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Diagnostik Template Computed tomography of entire head in Emergency Department		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 4 Konzepten		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10027	CCT	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-631	CCT	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-630	Zeitpunkt CCT	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-911	CCT opB	AKTIN-Datensatz	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>
	1.2.276.0.76.10.1015 		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)		
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)		
Beispiel	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4055"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="2c2f8f44-1b89-4071-851b-45a6ccd0a1e1"/> <code code="408754009" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Computed tomography of entire head (procedure)"/> <text> <reference value="#proc-6"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="201503261234"/> <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/> <participant typeCode="LOC"> <participantRole classCode="SDLOC"> <code code="225728007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Accident and Emergency department (environment)"/> </participantRole> </participant> </observation></pre>		

</participantRole> </participant> </observation>					
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation		1..1			(Computedtomographyofentirehead)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
				 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- CCT t2015(1)-631	
				 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- CCT t2015(1)-10027	
└ hl7:templateId	II	1..1			(Computedtomographyofentirehead)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4055	
└ hl7:id	II	1..*	M		(Computedtomographyofentirehead)
└ hl7:code	CE	1..1	M		(Computedtomographyofentirehead)
└ @code		1..1	F	408754009	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ hl7:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Computedtomographyofentirehead)
└ hl7:reference	URL	1..1			(Computedtomographyofentirehead)
└ hl7:statusCode	CS	1..1	M		(Computedtomographyofentirehead)
└ @code		1..1	F	completed	
└ hl7:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung	(Computedtomographyofentirehead)
				 Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt CCT t2015(1)-630	

└ h17:value	CE	1..1	R	Befund	(Computedtomographyofentirehead)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- CCT opB t2015(1)-911			
└ h17:participant		1..1	M		(Computedtomographyofentirehead)
└ @typeCode		1..1	F	LOC	
└ h17:participantRole		1..1	M		(Computedtomographyofentirehead)
└ @classCode		1..1	F	SDLOC	
└ h17:code	CE	1..1	M		(Computedtomographyofentirehead)
└ @code		1..1	F	225728007	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	

7.26 Diagnostik Computed tomography scan - whole body



Template	Diagnostik Computed tomography scan - whole body / <i>Computedtomographyscannwholebody</i>	
Id	1.2.276.0.76.10.4056	
Version	gültig ab 2015-03-27 Status  In Entwicklung	
Klassifikation	CDA Entry Level Template	
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4056	
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)	
Beschreibung	Diagnostik Template Computed tomography scan - whole body in Emergency Department	
Assoziiert mit	Assoziiert mit 4 Konzepten	
	Id	Datensatz
	aktin-dataelemen-t2015(1)-10028	Traumascan AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelemen-t2015(1)-633	Traumascan AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelemen-t2015(1)-632	Zeitpunkt Traumascan AKTIN-Datensatz
aktin-dataelemen-t2015(1)-912	Traumascan opB AKTIN-Datensatz	

Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>	2015-01-10
1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18	

Beziehung
 Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)
 Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)

Beispiel




```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4056"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="cde348dd-f5d2-452a-b30f-ec33a92160b3"/>
  <code code="169072007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Computed tomography scan - whole body (procedure)"/>
  <text>
    <reference value="#proc-7"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime value="201503261234"/>
  <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/>
  <participant typeCode="LOC">
    <participantRole classCode="SDLOC">
      <code code="225728007" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Accident and Emergency department (environment)"/>
    </participantRole>
  </participant>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Computedtomographyscanwholebody)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
				Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Traumascan t2015(1)-633	
				Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Traumascan t2015(1)-10028	
└ h17:templateId	II	1..1			(Computedtomographyscanwholebody)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4056	
└ h17:id	II	1..*	M		(Computedtomographyscanwholebody)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Computedtomographyscanwholebody)

L @code		1..1	F	169072007	
L @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
L hl7:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Computedtomographyscanwholebody)
L hl7:reference	URL	1..1			(Computedtomographyscanwholebody)
L hl7:statusCode	CS	1..1	M		(Computedtomographyscanwholebody)
L @code		1..1	F	completed	
L hl7:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung	(Computedtomographyscanwholebody)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement- Zeitpunkt Traumascan t2015(1)-632			
L hl7:value	CE	1..1	R	Befund	(Computedtomographyscanwholebody)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement- Traumascan opB t2015(1)-912			
L hl7:participant		1..1	M		(Computedtomographyscanwholebody)
L @typeCode		1..1	F	LOC	
L hl7:participantRole		1..1	M		(Computedtomographyscanwholebody)
L @classCode		1..1	F	SDLOC	
L hl7:code	CE	1..1	M		(Computedtomographyscanwholebody)
L @code		1..1	F	225728007	
L @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	

7.27 Diagnostik Laboratory test

Template	Diagnostik Laboratory test / <i>Laboratorytest</i>
----------	--

Id	1.2.276.0.76.10.4057				
Version	gültig ab 2015-03-27 Status  In Entwicklung				
Klassifikation	CDA Entry Level Template				
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4057				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beschreibung	Diagnostik Template Laboratory test				
Assoziiert mit	Assoziiert mit 4 Konzepte				
	Id	Name	Datensatz		
	aktin-dataelement2015(1)-10037	Labor	AKTIN-Datensatz		
	aktin-dataelement2015(1)-885	Labor	AKTIN-Datensatz		
	aktin-dataelement2015(1)-887	Zeitpunkt Labor	AKTIN-Datensatz		
aktin-dataelement2015(1)-886	Labor opB	AKTIN-Datensatz			
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>	2015-01-10	
	1.2.276.0.76.10.1015 		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)				
Beispiel	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4057"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="6e1eb17e-e064-4996-b7f1-bcfaf55b06ac"/> <code code="15220000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Laboratory test (procedure)"/> <text> <reference value="#proc-8"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="201503261234"/> <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/> </observation></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation		1..1			(Laboratorytest)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
	Ziel der Konzept Id(s):				

		<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> aktin-dataelemen- Labor t2015(1)-885 </div>			
		<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Labor t2015(1)-10037 </div>			
└ h17:templateId	II	1..1			(Laboratorytest)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4057	
└ h17:id	II	1..*	M		(Laboratorytest)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Laboratorytest)
└ @code		1..1	F	15220000	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich refer- rence in den Text der Section	(Laboratorytest)
└ h17:reference	URL	1..1			(Laboratorytest)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Laboratorytest)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung	(Laboratorytest)
		<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt Labor t2015(1)-887 </div>			
└ h17:value	CE	1..1	R	Befund	(Laboratorytest)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>			
		<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Labor opB t2015(1)-886 </div>			

7.28 Diagnostik Magnetic resonance imaging

Template	Diagnostik Magnetic resonance imaging / <i>Magneticresonanceimaging</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4058
Version	gültig ab 2015-03-27 Status ● In Entwicklung

Klassifikation	CDA Entry Level Template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4058
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)
Beschreibung	Diagnostik Template Magnetic resonance imaging

Assoziiert mit	Assoziiert mit 4 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10038	MRT	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-784	MRT	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-785	Zeitpunkt MRT	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-905	MRT opB	AKTIN-Datensatz

Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>	2015-01-10
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18


Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)
-----------	--

Beispiel	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4058"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="59b54374-a939-49bf-be53-6af7d7ee3a2b"/> <code code="113091000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Magnetic resonance imaging (procedure)"/> <text> <reference value="#proc-9"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="201503261234"/> <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/> </observation></pre>
----------	--

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation		1..1			(Magneticresonanceimaging)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-784			

		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- MRT t2015(1)-10038			
└ h17:templateId	II	1..1			(Magneticresonanceimaging)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4058	
└ h17:id	II	1..*	M		(Magneticresonanceimaging)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Magneticresonanceimaging)
└ @code		1..1	F	113091000	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Magneticresonanceimaging)
└ h17:reference	URL	1..1			(Magneticresonanceimaging)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Magneticresonanceimaging)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung	(Magneticresonanceimaging)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt MRT t2015(1)-785			
└ h17:value	CE	1..1	R	Befund	(Magneticresonanceimaging)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- MRT opB t2015(1)-905			

7.29 Diagnostik Blood gas analysis

Template	Diagnostik Blood gas analysis / <i>Bloodgasanalysis</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4059
Version	gültig ab 2015-03-27 Status  In Entwicklung
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4059

Offen/Geschlossen Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)

Beschreibung Diagnostik Template Blood gas analysis

Assoziiert mit Assoziiert mit 4 Konzepte

Id	Name	Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-10039	BGA	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-888	BGA	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-890	Zeitpunkt BGA	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-889	BGA opB	AKTIN-Datensatz

Benutzt von / Benutzt Benutzt von / Benutzt 2 Templates

Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>	2015-01-10
1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAadocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18

Beziehung Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)
Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)

Beispiel

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4059"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="285e1c44-5027-4b2b-b21c-e987b55567ee"/>
  <code code="278297009" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Blood gas analysis (procedure)"/>
  <text>
    <reference value="#proc-10"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime value="201503261234"/>
  <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Bloodgasanalysis)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-888 BGA			
		Ziel der Konzept Id(s):			

		aktin-dataelement2015(1)-10039			BGA		
└ h17:templateId	II	1..1				(Bloodgasanalysis)	
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4059			
└ h17:id	II	1..*	M			(Bloodgasanalysis)	
└ h17:code	CE	1..1	M			(Bloodgasanalysis)	
└ @code		1..1	F	278297009			
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)			
└ h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich referenz in den Text der Section		(Bloodgasanalysis)	
└ h17:reference	URL	1..1				(Bloodgasanalysis)	
└ h17:statusCode	CS	1..1	M			(Bloodgasanalysis)	
└ @code		1..1	F	completed			
└ h17:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung		(Bloodgasanalysis)	
	🎯	Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-890					
└ h17:value	CE	1..1	R	Befund		(Bloodgasanalysis)	
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>					
	🎯	Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-889					

7.30 Diagnostik Urinalysis, reagent strip without microscopy

Template	Diagnostik Urinalysis, reagent strip without microscopy / <i>Urinalysisreagentstripwithoutmicroscopy</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4060
Version	gültig ab 2015-03-27 Status ● In Entwicklung
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4060


Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)
-------------------	---

Beschreibung	Diagnostik Template Urinalysis, reagent strip without microscopy
--------------	--

Assoziiert mit 4 Konzepte

Assoziiert mit	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10040	Urinschnelltest	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-891	Urinschnelltest	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-893	Zeitpunkt Urinschnelltest	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-892	Urinschnelltest opB	AKTIN-Datensatz

Benutzt von / Benutzt 2 Templates

Benutzt von / Benutzt	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata Diagnostik	2015-01-10
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAadocument Emergency medicine Note CDA document	2014-09-18

Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)
-----------	--







```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4060"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="2f851d0f-fe43-42e4-a16e-f1d5f818076f"/>
  <code code="53853004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Urinalysis, reagent strip without microscopy (procedure)"/>
  <text>
    <reference value="#proc-11"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime value="201503261234"/>
  <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/>
</observation>
```



Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Urinalysisreagentstripwithoutmicroscopy)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-891			
		Ziel der Konzept Id(s):			

		aktin-dataelemen- Urinschnelltest t2015(1)-10040			
└ h17:templateId	II	1..1			(Urinalysisreagentstripwithoutmicroscopy)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4060	
└ h17:id	II	1..*	M		(Urinalysisreagentstripwithoutmicroscopy)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Urinalysisreagentstripwithoutmicroscopy)
└ @code		1..1	F	53853004	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Urinalysisreagentstripwithoutmicroscopy)
└ h17:reference	URL	1..1			(Urinalysisreagentstripwithoutmicroscopy)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Urinalysisreagentstripwithoutmicroscopy)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung	(Urinalysisreagentstripwithoutmicroscopy)
	🎯	Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt Urinschnelltest t2015(1)-893			
└ h17:value	CE	1..1	R	Befund	(Urinalysisreagentstripwithoutmicroscopy)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>			
	🎯	Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Urinschnelltest opB t2015(1)-892			


7.31 Diagnostik 12 lead electrocardiogram

Template	Diagnostik 12 lead electrocardiogram / <i>Twelveleadelectrocardiogram</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4061
Version	gültig ab 2015-03-27 Status ● In Entwicklung
Klassifikation	CDA Entry Level Template

Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4061				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beschreibung	Diagnostik Template 12 lead electrocardiogram				
Assoziiert mit	Assoziiert mit 4 Konzepte				
	Id	Name	Datensatz		
	aktin-dataelement2015(1)-10041	EKG	AKTIN-Datensatz		
	aktin-dataelement2015(1)-894	EKG	AKTIN-Datensatz		
	aktin-dataelement2015(1)-896	Zeitpunkt EKG	AKTIN-Datensatz		
aktin-dataelement2015(1)-895	EKG opB	AKTIN-Datensatz			
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>	2015-01-10	
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)				
Beispiel	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4061"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="cddb56c3-bc8e-4e61-9eb1-4074bcd70c49"/> <code code="268400002" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="12 lead electrocardiogram (procedure)"/> <text> <reference value="#proc-12"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime value="201503261234"/> <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/> </observation></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Twelveleadelectrocardiogram)
 @classCode		1..1	F	OBS	
 @moodCode		1..1	F	EVN	
 @negationInd		0..1			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-894			
		Ziel der Konzept Id(s):			

		aktin-dataelemen- EKG t2015(1)-10041			
└ h17:templateId	II	1..1			(Twelveleadelectrocardiogram)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4061	
└ h17:id	II	1..*	M		(Twelveleadelectrocardiogram)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Twelveleadelectrocardiogram)
└ @code		1..1	F	268400002	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Twelveleadelectrocardiogram)
└ h17:reference	URL	1..1			(Twelveleadelectrocardiogram)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Twelveleadelectrocardiogram)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung	(Twelveleadelectrocardiogram)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt EKG t2015(1)-896			
└ h17:value	CE	1..1	R	Befund	(Twelveleadelectrocardiogram)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- EKG opB t2015(1)-895			

7.32 Diagnostik Diagnostic ultrasonography

Template	Diagnostik Diagnostic ultrasonography / <i>Diagnosticultrasonography</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4062
Version	gültig ab 2015-03-27 Status  In Entwicklung
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4062

Offen/Geschlossen Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)

Beschreibung Diagnostik Template Diagnostic ultrasonography

Assoziiert mit Assoziiert mit 4 Konzepte

Id	Name	Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-10042	Sonographie	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-897	Sonographie	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-839	Zeitpunkt Sonographie	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-898	Sonographie opB	AKTIN-Datensatz

Benutzt von / Benutzt Benutzt von / Benutzt 2 Templates

Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>	2015-01-10
1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18

Beziehung Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)
Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)


Beispiel

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4062"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="7ca-b4233-9d82-456d-81b4-c4a6c987d682"/>
  <code code="16310003" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Diagnostic ultrasonography (procedure)"/>
  <text>
    <reference value="#proc-13"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime value="201503261234"/>
  <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Diagnosticultrasonography)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-897 Sonographie			
		Ziel der Konzept Id(s):			

				aktin-dataelemen- t2015(1)-10042	Sonographie		
└─ h17:templateId	II	1..1				(Diagnosticultrasonography)	
└─ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4062			
└─ h17:id	II	1..*	M			(Diagnosticultrasonography)	
└─ h17:code	CE	1..1	M			(Diagnosticultrasonography)	
└─ @code		1..1	F	16310003			
└─ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96	(SNOMED Clinical Terms)		
└─ h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section		(Diagnosticultrasonography)	
└─ h17:reference	URL	1..1				(Diagnosticultrasonography)	
└─ h17:statusCode	CS	1..1	M			(Diagnosticultrasonography)	
└─ @code		1..1	F	completed			
└─ h17:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung		(Diagnosticultrasonography)	
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- t2015(1)-839					Zeitpunkt Sonographie
└─ h17:value	CE	1..1	R	Befund		(Diagnosticultrasonography)	
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>					
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- t2015(1)-898					Sonographie opB

7.33 Diagnostik Computerized axial tomography

Template	Diagnostik Computerized axial tomography / <i>Computerizedaxialtomography</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4063
Version	gültig ab 2015-03-27 Status  In Entwicklung
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4063

Offen/Geschlossen Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)

Beschreibung Diagnostik Template Computerized axial tomography

Assoziiert mit	Assoziiert mit 4 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10043	CT	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-899	CT	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-901	Zeitpunkt CT	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-900	CT opB	AKTIN-Datensatz	

Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>	2015-01-10
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18

Beziehung Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)
Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)


Beispiel

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4063"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="0c3011ed-a709-4d85-a873-5150dc056934"/>
  <code code="77477000" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Computerized axial tomography (procedure)"/>
  <text>
    <reference value="#proc-14"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime value="201503261234"/>
  <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1..1			(Computerizedaxialtomography)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-899 CT			
		Ziel der Konzept Id(s):			

		aktin-dataelemen- CT t2015(1)-10043			
└ h17:templateId	II	1..1			(Computerizedaxialtomography)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4063	
└ h17:id	II	1..*	M		(Computerizedaxialtomography)
└ h17:code	CE	1..1	M		(Computerizedaxialtomography)
└ @code		1..1	F	77477000	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ h17:text	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Computerizedaxialtomography)
└ h17:reference	URL	1..1			(Computerizedaxialtomography)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Computerizedaxialtomography)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung	(Computerizedaxialtomography)
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt CT t2015(1)-901			
└ h17:value	CE	1..1	R	Befund	(Computerizedaxialtomography)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- CT opB t2015(1)-900			

7.34 Diagnostik Echocardiography

Template	Diagnostik Echocardiography / <i>Echocardiography</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4064
Version	gültig ab 2015-03-27 Status  In Entwicklung
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4064

Offen/Geschlossen Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)

Beschreibung Diagnostik Template Echocardiography

Assoziiert mit Assoziiert mit 5 Konzepte

Id	Name	Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-620	Röntgen Thorax	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-10044	Echokardiographie	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-902	Echokardiographie	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-904	Zeitpunkt Echokardiographie	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-903	Echokardiographie opB	AKTIN-Datensatz

Benutzt von / Benutzt Benutzt von / Benutzt 2 Templates

Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.3050	Containment	Relevantdiagnostictestsorlaboratorydata <i>Diagnostik</i>	2015-01-10
1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18

Beziehung Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)
Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.13 (2014-06-09)

Beispiel

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4064"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="0659a2c7-035f-4245-93b2-2afadef99be1"/>
  <code code="40701008" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Echocardiography (procedure)"/>
  <text>
    <reference value="#proc-15"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime value="201503261234"/>
  <value xsi:type="CE" code="373572006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding absent (situation)"/>
</observation>
```


Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation		1..1			(Echocardiography)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-620 Röntgen Thorax			

		<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> aktin-dataelemen- Echokardiographie t2015(1)-902 </div>			
		<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Echokardiographie t2015(1)-10044 </div>			
↳ <code>hl7:templateId</code>	II	1..1			(Echocardiography)
↳ <code>@root</code>		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4064	
↳ <code>hl7:id</code>	II	1..*	M		(Echocardiography)
↳ <code>hl7:code</code>	CE	1..1	M		(Echocardiography)
↳ <code>@code</code>		1..1	F	40701008	
↳ <code>@codeSystem</code>		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
↳ <code>hl7:text</code>	ED	0..1		Textform, enthält hier lediglich referrence in den Text der Section	(Echocardiography)
↳ <code>hl7:reference</code>	URL	1..1			(Echocardiography)
↳ <code>hl7:statusCode</code>	CS	1..1	M		(Echocardiography)
↳ <code>@code</code>		1..1	F	completed	
↳ <code>hl7:effectiveTime</code>	TS	1..1	M	Zeitpunkt der Untersuchung	(Echocardiography)
		<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Zeitpunkt Echokardiographie t2015(1)-904 </div>			
↳ <code>hl7:value</code>	CE	1..1	R	Befund	(Echocardiography)
		CONF	Der Wert von <code>@code</code> muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>		
		<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Echokardiographie opB t2015(1)-903 </div>			

7.35 Allergy Concern Act

Template	Allergy Concern Act / <i>Allergyconcernact</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4065
Version	gültig ab 2015-03-27 Status ● In Entwicklung

Klassifikation	CDA Entry Level Template
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4065
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)

Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 3 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.3051	Containment	AllergienUnvertraeglichkeiten <i>Allergien und Unverträglichkeiten</i>	2015-03-26
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18
	Benutzt Template-Id	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.4066	Containment	Allergyintoleranceobservation	DYNAMIC	

Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.30 (2014-06-09)
-----------	---

```




<act classCode="ACT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4065"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="5a2ac5fc-0c85-4223-baee-c2e254803975"/>
  <code code="CONC" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.6"/>
  <statusCode code="active"/>
  <!-- This is the time stamp for when the allergy was first documented as a concern-->
  <effectiveTime>
    <low value="20140104123506"/>
  </effectiveTime>
  <entryRelationship typeCode="SUBJ">
    <!-- 1.2.276.0.76.10.4066 Allergy / Intolerance Observation -->
  </entryRelationship>
</act>

```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act					(Allergyconcernact)
└ @classCode		1..1	F	ACT	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1..1	M		(Allergyconcernact)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4065	
└ h17:id	II	1..*	M		(Allergyconcernact)
└ h17:code	CV	1..1	M		(Allergyconcernact)
└ @code		1..1	F	CONC	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.5.6 (ActClass)	
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Allergyconcernact)

└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1..1	M		(Allergyconcernact)
└ h17:low	TS	1..1	M		(Allergyconcernact)
└ h17:high	TS	0..1			(Allergyconcernact)
└ h17:entryRelationship		1..*	M		(Allergyconcernact)
└ @typeCode		1..1	F	SUBJ	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4066 Allergy / Intolerance Observation (DYNAMIC)			


7.36 Allergy / Intolerance Observation

Template	Allergy / Intolerance Observation / <i>Allergyintoleranceobservation</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.4066		
Version	gültig ab 2014-06-09 Status  In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4066		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-31	Allergie	AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 3 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.4065	Containment	Allergyconcernact <i>Allergy Concern Act</i>
	1.2.276.0.76.10.3051 		AllergienUnvertraeglichkeiten <i>Allergien und Unverträglichkeiten</i>
1.2.276.0.76.10.1015 		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.7 (2014-06-09)		
Beispiel	<pre>Antibiotika-Allergie bekannt seit 2010 <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4066"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="4ad-c1020-7b14-11db-9fe1-0800200c9a66"/> <code code="ASSERTION" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime> <low value="2010"/> </effectiveTime></pre>		

	<pre> <value xsi:type="CV" code="419199007" displayName="Adverse reaction (disorder)" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"/> <participant typeCode="CSM"> <participantRole classCode="MANU"> <playingEntity classCode="MMAT"> <code code="281647001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Anti- microbial substance (substance)"> <originalText> <reference value="#alg-1"/> </originalText> </code> </playingEntity> </participantRole> </participant> </observation> </pre>
Beispiel	<pre> Keine Kontrastmittel-Allergie/Unverträglichkeit bekannt (negationInd=true) <observation classCode="OBS" moodCode="EVN" negationInd="true"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4066"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="4ad- c1020-7b14-11db-9fe1-0800200c9a66"/> <code code="ASSERTION" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime nullFlavor="NA"/> <value xsi:type="CV" code="281647001" displayName="Adverse reaction (disorder)" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"/> <participant typeCode="CSM"> <participantRole classCode="MANU"> <playingEntity classCode="MMAT"> <code code="385420005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Con- trast media (substance)"> <originalText> <reference value="#alg-2"/> </originalText> </code> </playingEntity> </participantRole> </participant> </observation> </pre>
Beispiel	<pre> Sonstige Allergie: Hühnereiweiss (Der Freitext steht im zugehörigen Section.text, hier referenziert durch #alg-4) <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4066"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="4ad- c1020-7b14-11db-9fe1-0800200c9a66"/> <code code="ASSERTION" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime nullFlavor="NA"/> <value xsi:type="CV" code="281647001" displayName="Adverse reaction (disorder)" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"/> <participant typeCode="CSM"> <participantRole classCode="MANU"> <playingEntity classCode="MMAT"> <code nullFlavor="OTH"> <originalText> <reference value="#alg-4"/> </originalText> </code> </playingEntity> </participantRole> </participant> </observation> </pre>
Beispiel	<pre> Keine Allergie/Unverträglichkeit bekannt (negationInd=true) <observation classCode="OBS" moodCode="EVN" negationInd="true"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4066"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="4ad- c1020-7b14-11db-9fe1-0800200c9a66"/> <code code="ASSERTION" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/> <statusCode code="completed"/> <!-- N/A - author/time records when this assertion was made --> <effectiveTime nullFlavor="NA"/> <value xsi:type="CV" code="419199007" displayName="Adverse reaction (disorder)" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" codeSystemName="SNOMED CT"/> </observation> </pre>


Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
------	----	------	------	--------------	-------


Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister

h17:observation					(Allergyintoleranceobservation)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd	bl	0..1			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Allergie t2015(1)-31			
└ h17:templateId	II	1..1	M		(Allergyintoleranceobservation)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4066	
└ h17:id	II	1..*	M		(Allergyintoleranceobservation)
└ h17:code	CV	1..1	M		(Allergyintoleranceobservation)
└ @code		1..1	F	ASSERTION	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.5.4 (Act Code)	
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Allergyintoleranceobservation)
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1..1	R		(Allergyintoleranceobservation)
└ h17:low	TS	0..1	R		(Allergyintoleranceobservation)
└ h17:high	TS	0..1	R		(Allergyintoleranceobservation)
└ h17:value	CV	1..1	M		(Allergyintoleranceobservation)
└ @code		1..1	F	281647001	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ h17:participant		0..1	R		(Allergyintoleranceobservation)
└ @typeCode		1..1	F	CSM	
└ h17:participantRole		1..1	M		(Allergyintoleranceobservation)
└ @classCode		1..1	F	MANU	
└ h17:playingEntity		1..1	M		(Allergyintoleranceobservation)



L @classCode		1 .. 1	F	MMAT	
L h17:code	CE	1 .. 1	R		(Allergyintoleranceobservation)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.52 <i>Allergy / intolerance substances</i> (DYNAMIC)			

7.37 Weiterbehandlung Verlegung

Template	Weiterbehandlung Verlegung / <i>Referralto</i>				
Id	1.2.276.0.76.10.4067				
Version	gültig ab 2015-03-30 Status ● In Entwicklung				
Klassifikation	CDA Entry Level Template				
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4067				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beschreibung	Weiterbehandlung Verlegung des Patienten				
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept				
	Id	Name	Datensatz		
	aktin-dataelement2015(1)-20021	Typ Verlegung	AKTIN-Datensatz		
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 2 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version	
	1.2.276.0.76.10.3056	Containment	Eddisposition <i>Weiteres Procedere / Therapieempfehlung / Weiterbehandler</i>	2015-01-10	
	1.2.276.0.76.10.1015 		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.140 (DYNAMIC)				
Beispiel	<pre><act classCode="ACT" moodCode="INT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4067"/> <code code="304566005:260686004=37729005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Admission for treatment (procedure) : Method (attribute) = Patient transfer, in-hospital (procedure)"/> <text> <reference value="#refact"/> </text> </act></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act		1 .. 1			(Referralto)
L @classCode		1 .. 1	F	ACT	
L @moodCode		1 .. 1	F	INT	

└ h17:templateId	II	1..1			(Referralto)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4067	
└ h17:code	CE	1..1	M		(Referralto)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.53 <i>Referral actions (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-20021 Typ Verlegung			
└ h17:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(Referralto)
└ h17:reference	URL	1..1			(Referralto)

7.38 Isolation

Template	Isolation / <i>Isolationprocedure</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.4068		
Version	gültig ab 2015-03-30 Status  In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4068		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung			
Assoziiert mit	Assoziiert mit 3 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10004	Isolation	AKTIN-Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-7	Isolation	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-20020	Isolationstyp	AKTIN-Datensatz	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 3 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.3054	Containment	Patientcarenarrative <i>Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie</i>
	1.2.276.0.76.10.1015 		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>
	Version		
	2015-01-10		
	2014-09-18		

	Benutzt Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.4069	Containment	Isolationindication	DYNAMIC

Beziehung
 Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.306 (2005-09-07)
 Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.41 (2014-06-09)




Beispiel
 Isolation wegen Infektion (und weiterer Begründung)

```
<procedure classCode="PROC" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4068"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="ba6dlbac-17d3-4195-89c4-1121bc809b5e"/>
  <code code="170497006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Isolation because of infection (procedure)"/>
  <text>
    <reference value="#iso"/>
  </text>
  <statusCode code="active"/>
  <entryRelationship typeCode="RSON">
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <!-- Isolation Indication -->
      <templateId root="1.2.276.0.76.10.4069"/>
      <!-- .. -->
    </observation>
  </entryRelationship>
</procedure>
```

Beispiel
 Angabe, dass keine Isolation notwendig



```
<procedure classCode="PROC" moodCode="EVN" negationInd="true">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4068"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="ba6dlbac-17d3-4195-89c4-1121bc809b5e"/>
  <code code="170497006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Isolation because of infection (procedure)"/>
  <text>
    <reference value="#iso"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
</procedure>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:procedure		1..1	M		(Isolationprocedure)
└ @classCode		1..1	F	PROC	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ @negationInd		0..1			
				Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-7	
				Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-10004	
└ h17:templateId	II	1..1	M		(Isolationprocedure)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4068	
└ h17:id	II	1..*	M		(Isolationprocedure)




└ h17:code	CE	1..1	M		(Isolationprocedure)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.54 <i>Isolation procedure types (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Isolationstyp t2015(1)-20020			
└ h17:text	ED	0..1		Lediglich refer- ence in den Text der zugehörigen Section	(Isolationprocedure)
└ h17:reference	URL	1..1			(Isolationprocedure)
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(Isolationprocedure)
└ @code		1..1	F	completed	
└ h17:entryRelationship		0..*		Grund/Gründe für Isolation (nicht bei Umkeh- risolierung)	(Isolationprocedure)
└ @typeCode		1..1	F	RSON	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4069 <i>Isolation Indication (DYNAMIC)</i>			
Schematron assert	role	 error			
	test	not(hl7:code[@code = '275829005'] and hl7:entryRelationship)			
	Meldung	Grund/Gründe für Isolation nicht bei Umkehrisolierung angeben			
Schematron assert	role	 error			
	test	not(@negationInd='true' and hl7:entryRelationship)			
	Meldung	Grund/Gründe nicht angeben, wenn keine Isolation			

7.39 Isolation Indication




Template	Isolation Indication / <i>Isolationindication</i>
Id	1.2.276.0.76.10.4069
Version	gültig ab 2014-06-09 Status  In Entwicklung

Klassifikation	CDA Entry Level Template			
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4069			
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)			
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept			
	Id	Name	Datensatz	
	aktin-dataelement2015(1)-8	Isolation Begründung	AKTIN-Datensatz	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 3 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.4068	Containment	Isolationprocedure <i>Isolation</i>	2015-03-30
	1.2.276.0.76.10.3054		Patientcarenarrative <i>Befunde / Verlauf / durchgeführte Therapie</i>	2015-01-10
1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.19 (2014-06-09)			
Beispiel	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4069"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="565e1c44-5027-4b2b-b21c-e987b55567ee"/> <code code="55607006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"/> <statusCode code="completed"/> <value xsi:type="CV" code="25374005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"/> </observation></pre>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(Isolationindication)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ h17:templateId		1..1	M		(Isolationindication)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4069	
└ h17:id		1..*	M		(Isolationindication)
└ h17:code		1..1	M		(Isolationindication)
└ @code		1..1	F	55607006	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
└ h17:statusCode		1..1	M		(Isolationindication)



 @code		1..1	F	completed	
 h17:value	CV	1..1	R		(Isolationindication)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.55 <i>Isolation reason (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelemen- Isolation Begründung t2015(1)-8			

7.40 Zusätzliche externe Dokumentation

Template	Zusätzliche externe Dokumentation / <i>Additionalexternalocuments</i>				
Id	1.2.276.0.76.10.4070				
Version	gültig ab 2015-03-30 Status  In Entwicklung				
Klassifikation	CDA Entry Level Template				
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4070				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 3 Templates				
	Benutzt von Template-Id	als	Name		Version
	1.2.276.0.76.10.3057	Containment	Additionalmodulessection <i>Zusatzmodule (weitere Dokumentation)</i>		2015-03-30
	1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>		2014-09-18
Benutzt Template-Id	als	Name		Version	
1.2.276.0.76.10.4071	Containment	ExternalDocumentReference		DYNAMIC	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 (2005-09-07) Adaptation: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.4 (DYNAMIC)				
Beispiel	<pre><act classCode="ACT" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4070"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="285e1c44-5027-4b2b-b21c-e987b55567ee"/> <code code="11516-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/> <reference typeCode="SPRT"> <!-- 1.2.276.0.76.10.4071 ExternalDocumentReference .. --> </reference> <reference typeCode="SPRT"> <!-- 1.2.276.0.76.10.4071 ExternalDocumentReference .. --> </reference> </act></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act					(Additionalexternalocuments)
 @classCode		1..1	F	ACT	


@moodCode		1..1	F	EVN	
h17:templateId	II	1..1	M		(Additionalexternalocuments)
@root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4070	
h17:id	II	1..*	M		(Additionalexternalocuments)
h17:code	CV	1..1	M		(Additionalexternalocuments)
@code		1..1	F	11516-2	
@codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
h17:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(Additionalexternalocuments)
h17:reference	URL	1..1			(Additionalexternalocuments)
h17:reference		0..*	R		(Additionalexternalocuments)
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4071 <i>External Document Reference</i> (DYNAMIC)			


7.41 External Document Reference

Template	External Document Reference / <i>ExternalDocumentReference</i>			
Id	1.2.276.0.76.10.4071			
Version	gültig ab 2015-03-30 Status ● In Entwicklung			
Klassifikation	CDA Entry Level Template			
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4071			
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)			
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 3 Templates			
	Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.4070	Containment	Additionalexternalocuments <i>Zusätzliche externe Dokumentation</i>	2015-03-30
	1.2.276.0.76.10.3057 		Additionalmodulessection <i>Zusatzmodule (weitere Dokumentation)</i>	2015-03-30
1.2.276.0.76.10.1015 		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.328 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.115 (2014-06-09)			
Beispiel	<pre><externalDocument classCode="DOC" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4071"/></pre>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<pre><code code="53576-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/> <text> <reference value="#edoc-1"/> </text> </externalDocument></pre>					
h17:externalDocument		1..1	M		(ExternalDocumentReference)
└ @classCode		1..1	F	DOC	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1..1	M		(ExternalDocumentReference)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4071	
└ h17:code	CV	1..1	M		(ExternalDocumentReference)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.57 Modules document types (DYNAMIC)			
└ h17:text	ED	0..1		Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(ExternalDocumentReference)
└ h17:reference	URL	1..1			(ExternalDocumentReference)

7.42 Problem Concern Act (Multidrug-resistant organism)


Template	Problem Concern Act (Multidrug-resistant organism) / <i>ProblemconcernactMDRO</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.4072		
Version	gültig ab 2015-06-01 Status  In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4072		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Sammelkontainer für Multiresistente Keime		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-10035	multiresistente Erreger	AKTIN-Datensatz
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 3 Templates		

Benutzt von Template-Id	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.3047	Containment	ClinicalInformation <i>Klinische Basisinformationen</i>	2015-01-10
1.2.276.0.76.10.1015		EmergencymedicineNoteCDAadocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	2014-09-18
Benutzt Template-Id	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.4073	Containment	ProblemobservationMDRO	DYNAMIC

Beziehung
 Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 (2005-09-07)
 Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.3 (DYNAMIC)
 Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4002 (DYNAMIC)



Beispiel

```
<act classCode="ACT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4072"/>
  <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="dd8a6f-f8-ed4b-4f7e-82c3-e98e58b45de6"/>
  <code code="CONC" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.6" displayName="Concern"/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20150304"/>
  </effectiveTime>
  <entryRelationship typeCode="SUBJ">
    <!-- Problem Observation (Multidrug-resistant organism) -->
  </entryRelationship>
</act>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act					(ProblemconcernactMDRO)
└ @classCode		1..1	F	ACT	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement2015(1)-10035 multiresistente Erreger			
└ h17:templateId	II	1..1			(ProblemconcernactMDRO)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4072	
└ h17:id	II	1..*	M		(ProblemconcernactMDRO)
└ h17:code	CE	1..1	M		(ProblemconcernactMDRO)
└ @code		1..1	F	CONC	
└ @codeSystem		1..1	F	2.16.840.1.113883.5.6 (ActClass)	
└ h17:statusCode	CS	1..1	M		(ProblemconcernactMDRO)
└ @code		1..1	F	completed	

└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0..1	R		(ProblemconcernactMDRO)
└ h17:low		1..1	R		(ProblemconcernactMDRO)
└ h17:high		0..1	R		(ProblemconcernactMDRO)
└ h17:entryRelationship		1..*	M	Multiresistente Keime	(ProblemconcernactMDRO)
└ @typeCode		1..1	F	SUBJ	
	Beinhaltet	1.2.276.0.76.10.4073 Problem Observation (Multidrug-resistant organism) (DYNAMIC)			

7.43 Problem Observation (Multidrug-resistant organism)

Template	Problem Observation (Multidrug-resistant organism) / <i>ProblemobservationMDRO</i>		
Id	1.2.276.0.76.10.4073		
Version	gültig ab 2015-06-01 Status ● In Entwicklung		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4073		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beschreibung	Besiedlung mit multiresistenten Keimen		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepten		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(1)-807	Erregertyp	AKTIN-Datensatz
aktin-dataelement2015(1)-806	multiresistenter Erreger Ja/Nein/Verdacht	AKTIN-Datensatz	
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von / Benutzt 3 Templates		
	Benutzt von Template-Id	als	Name
	1.2.276.0.76.10.4072	Containment	ProblemconcernactMDRO <i>Problem Concern Act (Multidrug-resistant organism)</i>
	1.2.276.0.76.10.3047 		ClinicalInformation <i>Klinische Basisinformationen</i>
1.2.276.0.76.10.1015 		EmergencymedicineNoteCDAdocument <i>Emergency medicine Note CDA document</i>	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.4 (DYNAMIC)		
Beispiel	MRSA <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">		


```
<templateId root="1.2.276.0.76.10.4073"/>
<id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="3564b7c0-2111-43f2-a784-9a5fdfaa67f2"/>
<code code="64572001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Condition"/>
<text>
  <reference value="#mdro-1"/>
</text>
<statusCode code="completed"/>
<effectiveTime>
  <low value="20150304"/>
</effectiveTime>
<value xsi:type="CD" code="373573001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding present (situation)">
  <qualifier>
    <name code="246090004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Associated finding (attribute)"/>
    <value code="365691004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Finding of presence of bacteria (finding)"/>
  </qualifier>
  <qualifier>
    <name code="246075003" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Causative agent (attribute)"/>
    <value code="115329001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Methicillin resistant Staphylococcus aureus (organism)"/>
  </qualifier>
</value>
</observation>
```

Beispiel

```
Keine multiresistenten Keime
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN" negationInd="true">
<templateId root="1.2.276.0.76.10.4073"/>
<id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="4464b7c0-2111-43f2-a784-9a5fdfaa67f7"/>
<code code="64572001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Condition"/>
<text>
  <reference value="#mdro-1"/>
</text>
<statusCode code="completed"/>
<effectiveTime>
  <low value="20150304"/>
</effectiveTime>
<value xsi:type="CD" code="373573001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding present (situation)">
  <qualifier>
    <name code="246090004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Associated finding (attribute)"/>
    <value code="40733004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Infectious disease (disorder)"/>
  </qualifier>
  <qualifier>
    <name code="246075003" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Causative agent (attribute)"/>
    <value code="409792002" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Antimicrobial resistant organism (organism)"/>
  </qualifier>
</value>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation		1..1			(ProblemobservationMDRO)
└ @classCode		1..1	F	OBS	
└ @moodCode		1..1	F	EVN	
└ hl7:templateId	II	1..1			(ProblemobservationMDRO)
└ @root		1..1	F	1.2.276.0.76.10.4073	
└ hl7:id	II	1..*	M		(ProblemobservationMDRO)
└ hl7:code	CE	1..1	M		(ProblemobservationMDRO)

Dokumentationsmodule Nationales Notaufnahmeregister

	@code		1 .. 1	F	64572001	
	@codeSystem		1 .. 1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
h17:text	ED		0 .. 1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(ProblemobservationMDRO)
h17:reference	URL		1 .. 1			(ProblemobservationMDRO)
h17:statusCode	CS		1 .. 1	M		(ProblemobservationMDRO)
	@code		1 .. 1	F	completed	
h17:effectiveTime	IVL_TS		0 .. 1	R	effectiveTime wird auch als "biologisch relevante Zeit" bezeichnet und ist der Zeitpunkt oder Zeitraum, für den die Beobachtung für den Patienten gilt.	(ProblemobservationMDRO)
h17:low	TS		1 .. 1	R		(ProblemobservationMDRO)
h17:high	TS		0 .. 1	R		(ProblemobservationMDRO)
h17:value	CD		1 .. 1	R	Multiresistenter Keim Ja/Nein/Verdacht	(ProblemobservationMDRO)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.51 <i>Finding situation (DYNAMIC)</i>				
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement multiresistenter Erreger Ja/Nein/Verdacht t2015(1)-806				
Beispiel		<pre> MRSA <value xsi:type="CD" code="373573001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Clinical finding present (situation)"> <qualifier> <name code="246090004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Associated finding (attribute)"/> <value code="365691004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Finding of presence of bacteria (finding)"/> </qualifier> <qualifier> <name code="246075003" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Causative agent (attribute)"/> <value code="115329001" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Methicillin resistant Staphylococcus aureus (organism)"/> </qualifier> </value> </pre>				
Beispiel		<pre> Verdacht auf 4MRGN <value xsi:type="CD" code="444433005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Suspected clinical finding (situation)"> <qualifier> <name code="246090004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Associated finding (attribute)"/> <value code="365691004" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Finding of presence of bacteria (finding)"/> </qualifier> </value> </pre>				

				<pre> <qualifier> <name code="246075003" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" displayName="Causative agent (attribute)"/> <value code="4MRGN" codeSystem="1.2.276.0.76.5.441" displayName="gramnegative Stäbchen, die gegen alle vier Gruppen resistent sind"/> </qualifier> </value> </pre>	
<pre> └─ h17:qualifier wo [hl7:name/@code='246090004'] </pre>		1..1	M		(ProblemobservationMDRO)
<pre> └─ hl7:name </pre>	CV	1..1	M		(ProblemobservationMDRO)
<pre> └─ @code </pre>		1..1	F	246090004	
<pre> └─ @codeSystem </pre>		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
<pre> └─ hl7:value </pre>	CV	1..1	M		(ProblemobservationMDRO)
<pre> └─ @code </pre>		1..1	F	365691004	
<pre> └─ @codeSystem </pre>		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
<pre> └─ h17:qualifier wo [hl7:name/@code='246075003'] </pre>		1..1	M		(ProblemobservationMDRO)
<pre> └─ hl7:name </pre>	CV	1..1	M		(ProblemobservationMDRO)
<pre> └─ @code </pre>		1..1	F	246075003	
<pre> └─ @codeSystem </pre>		1..1	F	2.16.840.1.113883.6.96 (SNOMED Clinical Terms)	
<pre> └─ hl7:value </pre>	CV	1..1	R		(ProblemobservationMDRO)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.60 <i>Multiresistant Organisms (DYNAMIC)</i>			
		Ziel der Konzept Id(s): aktin-dataelement-2015(1)-807 Erregertyp			
Variable let	Name	seq			
	Value	//hl7:observation [hl7:templateId/@root = '1.2.276.0.76.10.4073']/hl7:value/hl7:qualifier [hl7:name/@code = '246075003']/hl7:value			
Schematron assert	role	 error			

	test	<code>empty(\$seq[position() = index-of(\$seq,.)[2]])</code>
	Meldung	Nur eine Angabe pro Erreger bei multiresistenten Keimen

8 Terminologien

8.1 Value Sets

- Transportmethode 1.2.276.0.76.11.41 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.41>)
- Zuweiser 1.2.276.0.76.11.42 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.42>)
- CEDIS Presenting Complaint List 1.1 1.2.276.0.76.11.43 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.43>)
- Manchester-Triage-System 1.2.276.0.76.11.44 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.44>)
- Emergency Severity Index 1.2.276.0.76.11.45 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.45>)
- Schwangerschafts-Status 1.2.276.0.76.11.46 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.46>)
- Typen Immunisierungs-Status 1.2.276.0.76.11.47 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.47>)
- Auge links/rechts/beidseits 1.2.276.0.76.11.48 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.48>)
- Pupillenweite (quantitativ) 1.2.276.0.76.11.49 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.49>)
- Pupillenreaktion 1.2.276.0.76.11.50 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.50>)
- Finding situation 1.2.276.0.76.11.51 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.51>)
- Allergy / intolerance substances 1.2.276.0.76.11.52 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.52>)
- Referral actions 1.2.276.0.76.11.53 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.53>)
- Isolation procedure types 1.2.276.0.76.11.54 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.54>)
- Isolation reason 1.2.276.0.76.11.55 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.55>)
- Discharge Disposition Codes 1.2.276.0.76.11.56 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.56>)
- Modules document types 1.2.276.0.76.11.57 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.57>)

- Multiresistant Organisms 1.2.276.0.76.11.60 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.60>)
- CEDIS Presenting Complaint List 3.0 1.2.276.0.76.11.61 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=1.2.276.0.76.11.43>)
- AdministrativeGender (HL7) 2.16.840.1.113883.1.11.1 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=2.16.840.1.113883.1.11.1>)
- ObservationInterpretation (HL7) 2.16.840.1.113883.1.11.78 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=2.16.840.1.113883.1.11.78>)
- MaritalStatus 2.16.840.1.113883.1.11.12212 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=2.16.840.1.113883.1.11.12212>)
- ActStatus (HL7) 2.16.840.1.113883.1.11.15933 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=2.16.840.1.113883.1.11.15933>)
- SeverityObservation 2.16.840.1.113883.1.11.16643 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=2.16.840.1.113883.1.11.16643>)
- Basic Confidentiality Kind (HL7) 2.16.840.1.113883.1.11.16926 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=2.16.840.1.113883.1.11.16926>)
- RoleClassEmergencyContact 2.16.840.1.113883.1.11.20130 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=2.16.840.1.113883.1.11.20130>)
- SeverityObservationCode 2.16.840.1.113883.1.11.20386 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=2.16.840.1.113883.1.11.20386>)
- Problem Type 2.16.840.1.113883.3.88.12.3221.7.2 (<https://art-decor.org/art-decor/decor-valuesets--aktin-?valueSetRef=2.16.840.1.113883.3.88.12.3221.7.2>)

8.2 Kodesysteme

9 Anhang (nicht normativ)

9.1 Beschreibung der Use Cases und Storyboards

Die Storyboards 1, 2 und 4 dienen als Vorgabe zur Erstellung von Beispiel-Dokumenten gemäß dieser Spezifikation. Die Dokumente finden sich in den Xml-Materialien auf der Projekt-Homepage bei ART-DECOR ^[4]

9.1.1 Storyboard 1: Einfache Distorsionsverletzung, unfallchirurgisch

Storyboard aktin-1

Timo Kicker, geboren am 31.05.1996 in Dankbor, wohnhaft München, stellt sich am 17. Januar 2015 um 16:03 Uhr in der Notaufnahme des Krankenhauses selbst vor. Er hat beim Training des Fußballvereins mit dem linken Fuß ein Distorsionstrauma erlitten und wird von seinem Vereinskollegen humpelnd in die Notaufnahme gebracht. In der Notaufnahme wird kein Ersteinschätzungssystem eingesetzt. Als Leitsymptom wird die Verletzung der unteren Extremität mit CEDIS-Code 557 erhoben.

Die vom Unfallchirurgen um 16:32 Uhr erhobene Anamnese ergibt keine weiteren Vorerkrankungen, keine Allergien und keine regelmäßigen Medikamenteneinnahmen. Es werden in Anbetracht der Verletzungsschwere keine Vitalparameter wie Atemfrequenz, Herzfrequenz oder Blutdruck erhoben. An Diagnostik wird eine Röntgenuntersuchung des Sprunggelenks durchgeführt um 16:50 Uhr durchgeführt. Nach erfolgtem Ausschluss einer Fraktur wird um 17:14 als Therapie eine Sprunggelenkorthese angelegt und der Patient um 17:35 in die hausärztliche Versorgung entlassen. Als Entlassungsdiagnose wird die S93.6 „Distorsion unteres Sprunggelenk“ gestellt.

9.1.2 Storyboard 2: Urosepsis

Storyboard aktin-2

Am 16.01.2015 um 19:16 wird Frau Erna Meier, geboren am 12.09.1933, wohnhaft Gebaldwalde, durch einen RTW in die Notaufnahme gebracht. Bei einem Hausbesuch im Pflegeheim hat der KV-Notdienst eine AZ-Verschlechterung festgestellt und den Patienten zur Versorgung in die Klinik eingewiesen. Die Ersteinschätzung wird um 19:21 nach Manchester Triage System durchgeführt und ergibt eine orange Einschätzung unter der dem Präsentationsdiagramm „Generelle Indikatoren“. Die Ersteinschätzungskraft erhebt folgende Vitalwerte:

- Atemfrequenz 22/min
- SpO2 91%
- RRsys 93mmHg
- HF 111/min
- GCS von 3/4/5 = 12
- Pupillen beidseits mittelweit, prompte Lichtreaktion

- Körperkerntemperatur 39,2°C

Als Leitsymptom wird die AZ-Verschlechterung mit dem CEDIS-Code 007 festgestellt.

Um 19:30 wird die Patientin dem diensthabenden Internisten vorgestellt. Dieser erhebt folgende Anamnese. Die Patientin ist Bewohnerin eines Pflegeheims wegen eines schweren Schlaganfalles. An weiteren Vorerkrankungen ist ein Diabetes mellitus Typ 2, ein arterieller Hypertonus, eine chronische Niereninsuffizienz Stadium 2 bekannt. An Vormedikationen nimmt die Patienten Beloc zok mite, Ramipril, Furosemid, ASS und Metformin. Wegen Harnwegsinkontinenz erfolgt die Urinableitung über einen Blasendauerkatheter. Der Katheterurin ist trübe, dunkel eingefärbt und flockig. Die Patientin riecht nach Urin. Die Patientin ist somnolent und reagiert nur Verzögert auf Fragen, eine zielgerichtete Kommunikation ist nicht möglich.

Allergien sind keine bekannt, eine Isolation wird nicht durchgeführt, da kein Verdacht auf einen multiresistenten Keim besteht.

Der Internist veranlasst eine Laboruntersuchung des Blutes 19:40, eine kapilläre BGA 19:45, einen Urinschnelltest 19:50, eine Urinkultur 19:50 und ein 12-Kanal-EKG 19:42. Bei der Untersuchung werden folgende Befunde erhoben:

- Exsikkiertes Patient, tachykard mit Fieber und Zeichen der Sepsis. Beginn der antibiotischen Therapie und Wechsel des Blasenkatheters.

An Therapie erfolgt nach Urinkultur die Anlage von zwei Venenverweilkanülen, die Infusion von Imipenem 1gr iv. Weiterhin werden 2l kristalloide Vollelektrolytlösung E153 infundiert.

An weiteren Modulen des Notaufnahmeprotokolls wird ein Überwachungsbogen geführt.

Unter der Diagnose einer nosokomialen Urosepsis A41.58 mit septischem Schock R57.8 wird die Patientin um 21:04 auf der Intensivstation des Krankenhauses aufgenommen.

9.1.3 Storyboard 3: Polytrauma

Storyboard aktin-3

Am 14.01.2015 um 15:31 wird ein unbekannter Patient, männlich, circa 50 J alt vom RTH mit Notarztbegleitung in den Schockraum gebracht, das Schockraumteam ist vollständig anwesend.

Der Patient wurde um 14:44 als Fahrradfahrer auf der Landstraße von einem Auto angefahren und ist ohne Helm auf den Kopf gestürzt. Bei initialer und anhaltender Bewusstlosigkeit bei eingeschränkter Spontanatmung mit Kopfplatzwunde temporal und blutigem Ausfluss aus Nase und beiden Ohren wurde der Patient vom Rettungsdienst mit einer Halskrause und zwei 16G-Flexülen vor Ort versorgt. Nach Ankunft des RTH wurde der Patient vom Notarzt mit Thiopental/Rocuronium/Fentanyl/Dormicum narkotisiert und intubiert sowie maschinell beatmet. Vor Ort war eine Anisokorie mit weiter Pupille rechts festgestellt worden.

Bei Ankunft ist der Patient mit einer Atemfrequenz von 12/min beatmet, zeigt eine Sättigung von 100%, einen systolischen Blutdruck von 150 mmHg sowie einer Herzfrequenz von 80/min. Der GCS beträgt 1/1/1 = 3, die linke Pupille ist eng und träge lichtreagibel, die rechte

Pupille ist weit und ohne Lichtreaktion. Die Körperkerntemperatur beträgt 35,3°C. Tetanus-schutz und Allergien können nicht erhoben werden, eine Isolation wird nicht durchgeführt. Als Leitsymptom wird das schwere, stumpfe Trauma mit CEDIS-Code 802 seit 1h erhoben.

Im Schockraum können in der ersten und zweiten Untersuchung außer dem Schädelhirntrauma mit Kopfplatzwunde und getrocknetem Blut an Nase und Ohren noch eine Unterschenkelfraktur links festgestellt werden.

An Diagnostik wird eine e-FAST-Untersuchung um 15:36 ohne pathologischen Befund, Laboruntersuchungen um 15:40 und eine BGA um 15:40 durchgeführt. Ein cCT mit Traumaspirale wird um 15:50 durchgeführt.

Im cCT wird ein ausgedehntes epidurales Hämatom rechts und eine Schädelbasisfraktur festgestellt. Der Patient wird zur sofortigen Entlastung um 15:59 an den Operationssaal übergeben.

An Zusatzmodulen wird das Überwachungsmodul, Traumamodul und Konsilmodul geführt.

9.1.4 Storyboard 4: Gastroenteritis

Storyboard aktin-4

Am Sonntag, den 18.01.2015 um 07:01 stellt sich Frau Maike Hanisch *23. Juli 1976 mit Durchfall und Erbrechen (CEDIS-Code 254) seit 8h bestehend in der Notaufnahme vor. Eine Ersteinschätzung erfolgt nicht. Wegen Verdacht auf Norovirus-Infektion wird die Patientin isoliert, ein Verdacht auf einen multiresistenten Keim liegt nicht vor. Die Patientin ist laut eigener Aussage nicht schwanger.

An initialen Vitalparametern wird eine Atemfrequenz von 15/min, eine SpO2 von 98%, ein RRsys von 120 mmHg und eine Herzfrequenz von 100/min festgestellt. Der GCS beträgt 4/5/6 = 15, die Körperkerntemperatur beträgt 37,5°C.

Um 07:35 erfolgt der Kontakt mit dem verantwortlichen Arzt, dieser erhebt folgende Anamnese. Die Patientin hat seit 23:00 schwallartiges Erbrechen und stinkenden, wässrigen Durchfall aus vollkommenem Wohlbefinden heraus. Die vorherigen Nahrungsaufnahmen ergeben keinen Anhalt für eine Lebensmittelvergiftung. Es besteht ein allgemeines Krankheitsgefühl. Die Vorstellung erfolgt wegen anhaltendem Durchfall und Schwächegefühl.

Die körperliche Untersuchung ergibt keine pathologischen Auffälligkeiten.

Die Patientin wird mit der Diagnose „akute Gastroenteritis durch Norovirus“ A08.1 und der Empfehlung zum WHO-Durchfalldrink um 08:30 nach Hause entlassen.

9.2 Lizenzen

9.2.1 HL7

Health Level Seven® International (HL7) standards and other "Material," as defined below, and Material acquired through any channel (including through any HL7 Affiliate) are governed by the terms of this HL7 policy. All such Material are copyrighted by HL7 and protected by the Copy-

right Law of the United States and copyright provisions of various international treaties. See HL7 Policy governing the use of HL7® international standards and other intellectual property at <http://www.hl7.org/legal/ippolicy.cfm>

9.2.2 Logical Observation Identifiers Names and Codes LOINC

This material contains content from LOINC® (<http://loinc.org>). The LOINC table, LOINC codes, and LOINC panels and forms file are copyright © 1995-2014, Regenstrief Institute, Inc. and the Logical Observation Identifiers Names and Codes (LOINC) Committee and available at no cost under the license at <http://loinc.org/terms-of-use>.

9.2.3 SNOMED Clinical Terms® (SNOMED CT®)

This material includes SNOMED Clinical Terms® (SNOMED CT®) which may not be used without permission of the International Health Terminology Standards Development Organisation (IHTSDO). All rights reserved. SNOMED CT®, was originally created by The College of American Pathologists. “SNOMED” and “SNOMED CT” are registered trademarks of the IHTSDO.

10 Referenzen

1. ↑ Homepage des AKTIN-Projekts <http://www.aktin.org>
2. ↑ Abstimmungsverfahren (Regeln) des Interoperabilitätsforums [http://wiki.hl7.de/index.php?title=Abstimmungsverfahren_\(Regeln\)](http://wiki.hl7.de/index.php?title=Abstimmungsverfahren_(Regeln))
3. ↑ HL7 Deutschland e. V. <http://www.hl7.de>
4. ↑ Materilien-Homepage des AKTIN-Projekts bei ART-DECOR: <http://aktin.art-decor.org>