





# Hauskomet-Medikationstherapieplan auf Basis der HL7 Clinical Document Architecture Release 2

*Implementierungsleitfaden*

*Entwurf*

---

Version: 0.90  
Status:  Entwurf  
Dokumenten-OID: n.n.  
Verfahren: Standard zur Probe (STU)  
Realm:  Deutschland

---

Copyright © 2018: HL7 Deutschland e. V.

Anna-Louisa-Karsch-Str. 2

10178 Berlin

Kontributoren		
	Deutscher Hausärzteverband e.V.	Köln
	MEDIVERBUND AG	Stuttgart
	AOK Baden-Württemberg	Stuttgart
	fBeta GmbH	Berlin
	Heitmann Consulting and Services GmbH, Gefyra GmbH	Hürth
	HL7 Deutschland e. V.	Berlin

Abstimmungsdokument				
Version	Datum	Status		Realm
0.80	14.09.2018	 Entwurf		 Deutschland
		 noch kein download verfügbar		
0.85	15.09.2018	 Entwurf		 Deutschland
		 noch kein download verfügbar		
0.90	25.09.2018	 Entwurf		 Deutschland
		 [download ( <a href="http://download.hl7.de/documents/Hauskomet-20190925.pdf">http://download.hl7.de/documents/Hauskomet-20190925.pdf</a> )]		

## Inhaltsverzeichnis

<b>1 Dokumenteninformationen</b>	<b>4</b>
1.1 Impressum	4
1.2 Disclaimer	4
1.3 Copyright-Hinweis, Nutzungshinweise	4
1.4 Autoren	4
<b>2 Einleitung</b>	<b>6</b>
<b>3 Funktionale Beschreibung zum Hauskomet-Medikationstherapieplan</b>	<b>7</b>
<b>4 CDA-Spezifikation</b>	<b>12</b>
4.1 Besonderheiten bei der CDA-Spezifikation beim Hauskomet-Medikationstherapieplan	12
4.2 Hierarchische Ansicht des Hauskomet-Medikationstherapieplan	12
4.2.1 Hinweise zu den Darstellungen der Templates	16
<b>5 CDA Document Level Templates</b>	<b>17</b>
5.1 Hauskomet-Medikationstherapieplan	17
<b>6 CDA Header Level Templates</b>	<b>27</b>
<b>7 CDA Section Level Templates</b>	<b>28</b>
7.1 Aktuelle Medikation	28
7.2 Sozialanamnese	31
<b>8 CDA Entry Level Templates</b>	<b>35</b>
8.1 AMTS Prüfung	35
8.2 Einzeldosierungen	36
8.2.1 Beispiele	41
8.3 Hauskomet Pflegearzt	42
8.4 Leistungsportler	44
8.5 Medikation	44
<b>9 Templates aus Repositories (nicht zur Abstimmung stehend)</b>	<b>54</b>
<b>10 Terminologien</b>	<b>56</b>
10.1 Value Sets	56
10.1.1 Hauskomet-Codes	56
10.1.2 Timing Event	56
<b>11 Literatur und Referenzen</b>	<b>58</b>
11.1 Weiterführende Literatur	58
11.2 Glossar und Abkürzungsverzeichnis	58
11.3 Referenzen	58
11.4 Abbildungen	58
11.5 Tabellen	58

# 1 Dokumenteninformationen

## 1.1 Impressum

Dieser Leitfaden ist im Rahmen des Vernetzungsprojekts "Hauskomet" entstanden, im Interoperabilitätsforum und den Technischen Komitees von HL7 Deutschland e. V. vorgestellt und unterliegt dem Abstimmungsverfahren des Interoperabilitätsforums<sup>[1]</sup> und der Technischen Komitees von HL7 Deutschland e. V. <sup>[2]</sup>.

## 1.2 Disclaimer

### Disclaimer



- Der Inhalt dieses Dokumentes ist öffentlich. Zu beachten ist, dass Teile dieses Dokuments auf der Normative Edition 2005 von HL7 Version 3 bzw. dem ISO-Standard Clinical Document Architecture (CDA) Release 2 (ISO/HL7 27932:2009 Data Exchange Standards -- HL7 Clinical Document Architecture, Release 2) beruhen, für die © HL7 International gilt.
- Obwohl diese Publikation mit größter Sorgfalt erstellt wurde, kann HL7 Deutschland keinerlei Haftung für direkten oder indirekten Schaden übernehmen, die durch den Inhalt dieser Spezifikation entstehen könnten.

## 1.3 Copyright-Hinweis, Nutzungshinweise

### Nachnutzungs- bzw. Veröffentlichungsansprüche

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.

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 e.V., zum Beispiel eine Haftung bei etwaigen Schäden, die aus dem Gebrauch der Spezifikationen bzw. der zur Verfügung gestellten Dateien entstehen.

Näheres unter <http://www.hl7.de> und <http://www.hl7.org>.

## 1.4 Autoren

- Dr. med. Kai U. Heitmann, HL7 Deutschland e.V., Heitmann Consulting and Services, Gefyra GmbH
- Lennart Pick, Deutscher Hausärzteverband
- Oliver Lowens, Deutscher Hausärzteverband
- Horst Kakuschke, Deutscher Hausärzteverband
- André-Michael Thoms, Deutscher Hausärzteverband
- N.N. MEDIVERBUND AG
- N.N. AOK Baden-Württemberg

- N.N. fbeta GmbH

01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36

## 2 Einleitung

---

Ein Grundpfeiler der selektivvertraglichen Versorgung ist die enge Zusammenarbeit von Haus- und Fachärzten in der Betreuung eines Patienten. Diese Zusammenarbeit ist nur durch extensive Kommunikation erreichbar. Ein wesentlicher Bestandteil des ärztlichen Austausches betrifft die Medikation eines Patienten. Die Komplexität heutiger Medikationsmöglichkeiten - insbesondere multimorbider Patienten - begründet zwangsläufig den Bedarf nach einer zentral ärztlich kuratierten medikamentösen Therapie.

In der Vernetzungsfunktion HAUSKOMET wird den Anforderungen moderner hausärztlich kontrollierter medikamentöser Therapie Rechnung getragen. Mit der Funktion steht den Vernetzungsteilnehmern eine vom Hausarzt kontrollierte Übersicht der aktuellen Medikation eines Patienten zur Verfügung. Das ist die Grundlage für eine sinnvolle Prüfung der Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS). Neben Medikations- und Unverträglichkeitsdaten stellt HAUSKOMET deswegen eine Anbindung an ein AMTS-Prüfmodul bereit. Dieses erleichtert den Haus- und Fachärzten die Beurteilung eventueller Therapierisiken von Bestandsmedikation und Neuverordnungen wesentlich. Vor allem ermöglicht es eine frühzeitige Erkennung von Risiken.

### 3 Funktionale Beschreibung zum Hauskomet-Medikationstherapieplan

Der technischen Spezifikation liegt eine Analyse der funktionalen Anforderung zugrunde. Diese wurden im Tool ART-DECOR® in einem Datensatz zum Hauskomet-Medikationstherapieplan und dem zugehörigen Szenario dokumentiert.

Im Folgenden ist das Szenario "Hauskomet-Medikationstherapieplan" wiedergegeben, dass die Strukturen und Hierarchien der behandelten Datenelemente wiedergibt. Die Datenelemente sind mit einer Kardinalität angezeigt (0..1, 1..1 etc.) und erhalten auch die Angabe, ob es sich um ein unbedingt auszufüllendes Feld (M) oder ein verpflichtendes Feld (R) handelt. Datentypen werden ebenso dokumentiert, wie beispielsweise eine Messgröße (Quantität) oder eine Zeichenkette (String). Die umrandeten Zahlen sind Item-Nummern zur einfacheren Identifizierung der Datenelemente.

#### Patient 1..1 R 2

##### Name 1..1 R 3

Titel (String) 0..1 R 4

Vorname (String) 1..1 R 5

Namenszusatz (String) 0..1 R 6

Vorsatzwort (String) 0..1 R 7

Nachname (String) 1..1 R 8

Versicherten-ID (Identifizier) 1..1 R 9

Patienten-ID (Identifizier) 0..\* R 10

Geburtsdatum (Datum) 1..1 R 11

Geschlecht (Kode) 0..1 R 12

- weiblich
- männlich
- unbestimmt

#### Hauskomet Pflegearzt(Kurator) 1..1 R 85

LANR (Identifizier) 1..1 R 88

Titel (String) 1..1 R 89

Vorname (String) 1..1 R 90

Nachname (String) 1..1 R 91

**Klinische Parameter 0..1 R 14**

---

Körpergröße (Quantität) 0..1 R 30

Körpergewicht (Quantität) 0..1 R 15

**Kreatinin 0..1 R 31**

Kreatinin-Wert (Quantität) 1..1 R 16

Datum (Datum/Zeit) 1..1 R 32

**Allergie/Unverträglichkeit 0..\* R 17**

Typ (Kode) 0..1 R 18

- Allergie
- Unverträglichkeit

Agens (Kode) 1..1 R 19

Reaktion/Manifestation (Kode) 0..1 R 20

Kritikalität (Kode) 0..1 R 21

- hoch
- niedrig
- nicht bestimmbar

**Zeitangaben 0..1 R 22**

Seit (Datum) 0..1 R 23

Bis (Datum) 0..1 R 24

**Schwangerschaft 0..1 R 26**

Schwanger? (Boolean) 1..1 R 27

Entbindungstermin (Datum) 1..1 R 28

Mutter stillend? (Boolean) 0..1 R 29

**Sozialanamnese 0..1 R 103**

---

Rauchen (Boolean) 0..1 R 33



Alkohol (Quantität) 0..1 R 35

Leistungssportler (Boolean) 0..1 R 34

### Medikationseintrag 0..\* R 36

---

Identifikation (Identifier) 1..1 R 37

Status (Kode) 1..1 R 38

- aktiv
- abgeschlossen
- geplant
- unterbrochen
- abgebrochen
- unbekannt

### Arzneimittel/Wirkstoff/Rezeptur 0..1 R 39

#### Arzneimittel 0..1 R 40

Arzneimittel-Name (String) 1..1 R 41

Arzneimittel-Code (Kode) 0..1 R 42

Wirkstärke (String) 0..1 R 43

#### Rezeptur 0..1 R 44

Freitextzeile (String) 1..1 R 45

#### Wirkstoff 0..1 R 46

Wirkstoff-Name (String) 1..1 R 47

Wirkstoff-Code (Kode) 0..1 R 48

Menge (Quantität) 0..1 R 49

Darreichungsform (Kode) 0..1 R 50

Darreichungsform (Kode) 1..1 R 51

#### Einnahmedauer 0..1 R 53

Startdatum Einnahme (Datum) 0..1 R 54

Enddatum Einnahme (Datum) 0..1 R 55

Dauer der Einnahme (Count) 0..1 R 56

**Dosierung 0..1 R 57**

Reihenfolge (Count) 1..1 R 58

Freitext (String) 1..1 R 59

**Zeitangabe 1..1 R 60**

Zeitpunkt (Datum/Zeit) 0..1 R 61

**Wiederholung 0..1 R 62**

Ereignis (Kode) 1..1 R 63

Offset (Quantität) 1..1 R 64

Einnahme bei Bedarf (Boolean) 1..1 R 65

Art der Anwendung (Kode) 0..1 R 66

**Dosis 1..1 R 67**

Dosiermenge (Quantität) 1..1 R 68

Dosiereinheit (Kode) 1..1 R 69

Hinweis (String) 0..1 R 72

Behandlungsgrund (String) 0..\* R 73

Datum des Eintrags (Datum) 1..1 R 76

Kategorie (Kode) 1..1 R 96

- Bestand
- Hinzufügung
- Änderung / Löschung

Letztes Änderungsdatum Kategorie (Datum) 1..1 R 97

**Verfasser des Eintrags 1..1 R 98**

LANR (Identifizier) 1..1 R 99

Titel (String) 1..1 R 100

Vorname (String) 1..1 R 101

Nachname (String) 1..1 R 102

**Letzte AMTS-Prüfung 0..1 R 84**

---

Datum (Count) 1..1 R 86

**Ausführender 1..1 R 87**

LANR (Identifizier) 1..1 R 92

Titel (String) 1..1 R 93

Vorname (String) 1..1 R 94

Nachname (String) 1..1 R 95

## 4 CDA-Spezifikation

Ein Hauskomet-Medikationstherapieplan - wie andere Dokumente auch - setzt sich aus verschiedenen Teilen zusammen, dem Header mit

- Informationen zum CDA-Dokument wie Id, Datum etc.,
- Informationen über die verschiedenen Beteiligten an einem Dokument wie Patient (Versicherter), Autor etc.,
- Informationen über Aktivitäten, die in Zusammenhang mit dem Dokument stehen (Gesundheitsdienstleistung),

Sowie dem Body

- mit Abschnitten für den Text (Sections)
- und maschinenlesbaren, strukturierten Information (Entries).

### 4.1 Besonderheiten bei der CDA-Spezifikation beim Hauskomet-Medikationstherapieplan

Als Besonderheit kann hervorgehoben werden, dass die im Header befindlichen Attribute

- setId
- versionNumber

als Identifikations- und Versionierungsattribute für die Gesamtheit aller Medikationstherapiepläne zu einem Patienten gehandhabt werden. Die setId (eine OID oder UUID) ist dabei für alle Medikationstherapiepläne eines Patienten gleich, jede neue Version führt dazu, dass versionNumber um eins erhöht wird.

### 4.2 Hierarchische Ansicht des Hauskomet-Medikationstherapieplan

Die folgende hierarchische Zusammenstellung gibt eine Übersicht über die einzelnen Komponenten des Hauskomet-Medikationstherapieplan.

Document Hauskomet-Medikationstherapieplan (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.1)

Header CDA realmCode (1.2.276.0.76.10.90002)

Header CDA typeId (1.2.276.0.76.10.90003)

Header CDA id (1.2.276.0.76.10.90004)

Header CDA title (1.2.276.0.76.10.90005)

Header CDA effectiveTime (1.2.276.0.76.10.90006)

Header CDA confidentialityCode (1.2.276.0.76.10.90007)

Header CDA setId and versionNumber (1.2.276.0.76.10.90009)

Header CDA recordTarget (pmp) (1.2.276.0.76.10.2028)

Header Patientenidentifikation (1.2.276.0.76.10.90024)

\* Personennamen (1.2.276.0.76.10.90030)

Header CDA author (pmp) (1.2.276.0.76.10.2029)

Header CDA Person Elements (1.2.276.0.76.10.90010)

Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)

Header CDA custodian (pmp) (1.2.276.0.76.10.2030)

Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)

Section Klinische Parameter (1.2.276.0.76.10.3039)

Entry Körpergewicht (1.2.276.0.76.10.4016)

Entry Körpergröße (1.2.276.0.76.10.4262)

Entry Kreatinin (1.2.276.0.76.10.4017)

Section Allergien und Unverträglichkeiten (1.2.276.0.76.10.3040)

Entry Allergie/Unverträglichkeit Concern Act (1.2.276.0.76.10.4256)

Entry Allergie/Unverträglichkeit Observation (1.2.276.0.76.10.4257)

Entry Reaktion/Manifestation (1.2.276.0.76.10.4258)

Entry Kritikalität (1.2.276.0.76.10.4259)

Section Sozialanamnese (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.7)

Entry Tabakgebrauch (1.2.276.0.76.10.4290)

Entry Alkoholgebrauch (1.2.276.0.76.10.4291)

Entry Leistungssportler (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.4)

Section Gesundheitsbelange (1.2.276.0.76.10.3043)

Entry Status Schwangerschaft (1.2.276.0.76.10.4020)

Entry Erwarteter Geburtstermin (1.2.276.0.76.10.4255)

Entry Stillzeit (1.2.276.0.76.10.4021)

Section Aktuelle Medikation (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.5)

Entry Medikation (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.6)

Entry Einnahmedauer (1.2.276.0.76.10.90023)

Entry Medikament (1.2.276.0.76.10.4025)

Entry Material (1.2.276.0.76.10.90022)

Entry Author (Body) (1.2.276.0.76.10.90025)

Header CDA Person Elements (1.2.276.0.76.10.90010)

Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)

Entry Hauskomet Pflegearzt (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.2)

Entry CDA PlayingEntity (2.16.840.1.113883.10.12.313)

Entry RelatedEntity (Body) (1.2.276.0.76.10.90020)

Header CDA Person Elements (1.2.276.0.76.10.90010)

Entry Einzeldosierungen (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.8)

Entry	Medikation Vorbedingung (1.2.276.0.76.10.90028)
Entry	Dosierung Freitext (1.2.276.0.76.10.4024)
Entry	Patienteninstruktionen (1.2.276.0.76.10.4026)
Entry	Grund für Medikation (1.2.276.0.76.10.4027)
Entry	AMTS Prüfung (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.3)
Section	Wichtige Angaben (1.2.276.0.76.10.3042)

Des Weiteren wird verwiesen auf die Ausführungen Abschnitt "Arztbriefstruktur" im Arztbrief Plus<sup>[3]</sup> zu Kardinalität, Konformität, NullFlavor und den besonderen Hinweise zur Verwendung von Identifikationen (IDs).

#### 4.2.1 Hinweise zu den Darstellungen der Templates

Im folgenden Abschnitt dieser Spezifikation werden alle Templates aufgeführt. Die Darstellung der Definitionen erfolgt in Tabellenform. Weitere Hinweise, die möglicherweise für das Verständnis der Template-Definitionen nötig sein könnten, finden sich in englischer Sprache auf den Erläuterungsseiten von ART-DECOR<sup>[4]</sup>.



## 5 CDA Document Level Templates

### 5.1 Hauskomet-Medikationstherapieplan

<b>Id</b>	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.1	<b>Gültigkeit</b>	2018-09-07	
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>		
<b>Name</b>	Hauskometmedikationstherapieplan	<b>Anzeigename</b>	Hauskomet-Medikationstherapieplan	
<b>Beschreibung</b>	Patientenbezogener Medikationsplan Plus			
<b>Kontext</b>	Pfadname /			
<b>Klassifikation</b>	CDA Document Level Template			
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)			
<b>Benutzt</b>	Benutzt 16 Templates			
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>	<b>Version</b>
	1.2.276.0.76.10.90002	Inklusion	🟡 CDA realmCode	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.90003	Inklusion	🟡 CDA typeId	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.90004	Inklusion	🟡 CDA id	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.90005	Inklusion	🟡 CDA title	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.90006	Inklusion	🟡 CDA effectiveTime	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.90007	Inklusion	🟢 CDA confidentialityCode	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.90009	Inklusion	🟡 CDA setId and versionNumber	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.2028	Inklusion	🟡 CDA recordTarget (pmp)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.2029	Inklusion	🟡 CDA author (pmp)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.2030	Inklusion	🟡 CDA custodian (pmp)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.3039	Containment	🟡 Klinische Parameter	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.3040	Containment	🟡 Allergien und Unverträglichkeiten	DYNAMIC
	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.7	Containment	🟡 Sozialanamnese	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.3043	Containment	🟡 Gesundheitsbelange	DYNAMIC
2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.5	Containment	🟡 Aktuelle Medikation	DYNAMIC	

	1.2.276.0.76.10.3042	Containment  Wichtige Angaben	DYNAMIC
<b>Beziehung</b>	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.1024 (2017-07-07) Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.1014 (2014-10-20) 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="2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.1"/>
  <id extension=" " root=" "/>
  <code code="77603-9" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Medication treatment plan.extended Document"/>
  <title>Medikationsplan 2014-12-08 12:34:56</title>
  <effectiveTime value="20141008123456"/>
  <confidentialityCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.25"/>
  <languageCode code="de-DE"/>
  <setId extension=" " root=" "/>
  <versionNumber value="1"/>
  <recordTarget>
    <!-- .. -->
  </recordTarget>
  <author>
    <!-- .. -->
  </author>
  <custodian>
    <!-- .. -->
  </custodian>
  <legalAuthenticator>
    <!-- .. -->
  </legalAuthenticator>
  <authenticator>
    <!-- .. -->
  </authenticator>
  <!-- CDA Body -->
  <component>
    <structuredBody>
      <component>
        <!-- .. -->
      </component>
    </structuredBody>
  </component>
</ClinicalDocument>
    
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>h17: ClinicalDocument</b>					(Hau...lan)
<i>Eingefügt</i>		<b>1 ... 1 M</b>		von 1.2.276.0.76.10.90002 CDA realmCode (DYNAMIC)	

h17:realmCode	CS	1 .. 1	M		CDAr...Code
@code	cs	1 .. 1	R		
	CONF	@code muss "DE" sein			
Beispiel	<code>&lt;realmCode code="DE" /&gt;</code>				
Eingefügt		1 .. 1	M	von 1.2.276.0.76.10.90003 <i>CDA typeld</i> (DYNAMIC)	
h17:typeId	II	1 .. 1	M		CDAtypeId
@extension		1 .. 1	F	POCD_HD000040	
@root		1 .. 1	F	2.16.840.1.113883.1.3	
h17:templateId	II	1 .. 1	M		(Hau...lan)
@root	uid	1 .. 1	F	1.2.276.0.76.10.1024	
Beispiel	<code>&lt;templateId root="2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.1" /&gt;</code>				
Eingefügt		1 .. 1	M	von 1.2.276.0.76.10.90004 <i>CDA id</i> (DYNAMIC)	
h17:id	II	1 .. 1	M		(Hau...lan)
h17:code	CE	1 .. 1	M		(Hau...lan)
@code	CONF	1 .. 1	F	77603-9	
@codeSystem		1 .. 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
Eingefügt		1 .. 1	M	von 1.2.276.0.76.10.90005 <i>CDA title</i> (DYNAMIC)	
Beispiel	<code>&lt;title&gt;Hauskomet-Medikationstherapieplan 2018-09-06 14:56:02&lt;/title&gt;</code>				
h17:title	ST	1 .. 1			(Hau...lan)
Eingefügt		1 .. 1	M	von 1.2.276.0.76.10.90006 <i>CDA effectiveTime</i> (DYNAMIC)	
h17:effectiveTime	TS.DATE TIME.MIN	1 .. 1	M		(Hau...lan)
Eingefügt		1 .. 1	M	von 1.2.276.0.76.10.90007 <i>CDA confidentialityCode</i> (DYNAMIC)	

h17:confidentialityCode	CE	1 .. 1	M		(Hau...lan)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.16926 HL7 BasicConfidentiality-Kind (DYNAMIC)			
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90009 CDA setId and versionNumber (DYNAMIC)	
				Die setId (eine OID oder UUID) ist für alle Medikationstherapiepläne eines Patienten gleich, jede neue Version führt dazu, dass versionNumber um eins erhöht wird.	
h17:setId	II	1 .. 1	M		(Hau...lan)
h17:versionNumber	INT.POS	1 .. 1	M		(Hau...lan)
Eingefügt		1 .. 1	M	von 1.2.276.0.76.10.2028 CDA recordTarget (pmp) (DYNAMIC)	
h17:recordTarget		1 .. 1	M		(Hau...lan)
@typeCode	cs	0 .. 1	F	RCT	
@contextControlCode	cs	0 .. 1	F	OP	
h17:patientRole		1 .. 1			(Hau...lan)
@classCode	cs	0 .. 1	F	PAT	
Eingefügt		1 .. 1	R	von 1.2.276.0.76.10.90024 Patientenidentifikation (DYNAMIC)	
h17:id	II	1 .. 1	R		(Hau...lan)
	Beispiel	eGK Nummer als Patientenidentifikation <id extension="A123456789" root="1.2.276.0.76.4.8"/>			
h17:addr	AD	0 .. 1			(Hau...lan)
h17:telecom	TEL	0 .. *			(Hau...lan)
h17:patient		1 .. 1	R		(Hau...lan)
@classCode	cs	0 .. 1	F	PSN	
@determinerCode	cs	0 .. 1	F	INSTANCE	

	Beispiel	<pre>&lt;patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"&gt;   &lt;name&gt;     &lt;!-- ... --&gt;   &lt;/name&gt;   &lt;administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"/&gt;   &lt;birthTime value="19620219"/&gt; &lt;/patient&gt;</pre>	
Eingefügt		1 ... * R von 1.2.276.0.76.10.90030 <i>Personenname</i> (DYNAMIC)	
<b>h17:name</b>	PN	1 ... * R Die Reihenfolge der Namensbestandteile soll der typischen Schreibweise entsprechen. Zu beachten ist, dass prefix- und suffix-Elemente mit einem Leerzeichen enden müssen, wenn sie nicht unmittelbar an den folgenden Namensbestandteil anschließen sollen.	(Hau...lan)
	Beispiel	<pre>Dr. med. Sine Johanna Gräfin von Oberberg &lt;name&gt;   &lt;prefix qualifier="AC"&gt;Dr. med. &lt;/prefix&gt;   &lt;given&gt;Sine Johanna&lt;/given&gt;   &lt;prefix qualifier="NB"&gt;Gräfin &lt;/prefix&gt;   &lt;prefix qualifier="VV"&gt;von &lt;/prefix&gt;   &lt;family&gt;Oberberg&lt;/family&gt; &lt;/name&gt;</pre>	
	Beispiel	<pre>Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Fritz Julius Karl Freiherr von und zu Rathenburg vor der Isar, MdB &lt;name&gt;   &lt;prefix qualifier="AC"&gt;Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. &lt;/prefix&gt;   &lt;given&gt;Fritz&lt;/given&gt;   &lt;given&gt;Julius&lt;/given&gt;   &lt;given&gt;Karl&lt;/given&gt;   &lt;prefix qualifier="NB"&gt;Freiherr &lt;/prefix&gt;   &lt;prefix qualifier="VV"&gt;von und zu &lt;/prefix&gt;   &lt;family&gt;Rathenburg vor der Isar&lt;/family&gt;   &lt;suffix&gt;MdB&lt;/suffix&gt; &lt;/name&gt;</pre>	
<b>h17:prefix</b>	ENXP	0 ... * Titel	(Hau...lan)
wo [ <i>@qualifier='AC'</i> ]			
<b>@qualifier</b>	set_cs	1 ... 1 F AC	
<b>h17:given</b>	ENXP	0 ... * Vorname	(Hau...lan)
<b>h17:prefix</b>	ENXP	0 ... * Namenszusatz	(Hau...lan)
wo [ <i>@qualifier='NB'</i> ]			
<b>@qualifier</b>	set_cs	1 ... 1 F NB	

└ h17:prefix	ENXP	0 ... *	Vorsatzwort	(Hau...lan)
wo [ <i>@qualifier='VV'</i> ]				
└ @qualifier	set_cs	1 ... 1 F	VV	
└ h17:family	ENXP	0 ... *	Nachname	(Hau...lan)
└ h17:suffix	ENXP	0 ... *	Suffix	(Hau...lan)
└ h17:administrativeGenderCode	CE	1 ... 1 R		(Hau...lan)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.1 <i>AdministrativeGender</i> (DYNAMIC)		
└ h17:birthTime	TS	1 ... 1 R		(Hau...lan)
└ h17:languageCommunication		0 ... *		(Hau...lan)
└ h17:languageCode	CS	0 ... 1		(Hau...lan)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.11526 <i>HumanLanguage</i> (DYNAMIC)		
└ h17:modeCode	CE	0 ... 1		(Hau...lan)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.12249 <i>LanguageAbilityMode</i> (DYNAMIC)		
└ h17:proficiencyLevelCode	CE	0 ... 1		(Hau...lan)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.12199 <i>LanguageAbilityProficiency</i> (DYNAMIC)		
└ h17:preferenceInd	BL	0 ... 1		(Hau...lan)
Eingefügt		1 ... 1 M	von 1.2.276.0.76.10.2029 <i>CDA author (pmp)</i> (DYNAMIC)	
└ h17:author		1 ... 1 M		hauthpmp
└ @typeCode		0 ... 1 F	AUT	

h17:templateId	II	1 ... 1	M		hauthpmp
@root		1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.2029	
h17:time	TS.DATE.MIN	1 ... 1	M		hauthpmp
h17:assignedAuthor		1 ... 1	M		hauthpmp
@classCode		0 ... 1	F	ASSIGNED	
h17:id	II	1 ... 1	R		hauthpmp
	Beispiel	Autor mit lebenslanger Arztnummer (LANR) <code>&lt;id root="1.2.276.0.76.4.16" extension="123456701"/&gt;</code>			
h17:addr	AD	0 ... 1	R		hauthpmp
h17:telecom	TEL	0 ... *	R		hauthpmp
h17:assignedPerson		0 ... 1			hauthpmp
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	M		hauthpmp
h17:representedOrganization		0 ... 1			hauthpmp
	Beispiel	Organisation mit Betriebsstättennummer (BSNR) und Name <code>&lt;representedOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"&gt;                  &lt;id root="1.2.276.0.76.4.17" extension="218099900"/&gt;                  &lt;name&gt;Internistische Praxis Dr. Abt&lt;/name&gt;                  &lt;/representedOrganization&gt;</code>			
	Beispiel	Apotheke mit IDF Nummer <code>&lt;representedOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"&gt;                  &lt;id root="1.2.276.0.76.4.197" extension="3379589"/&gt;                  &lt;name&gt;Sonnen-Apotheke&lt;/name&gt;                  &lt;/representedOrganization&gt;</code>			
	Beispiel	Krankenhaus mit Institutionskennzeichen <code>&lt;representedOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"&gt;</code>			

				<id root="1.2.276.0.76.4.5" extension="260641243"/> <name>Agaplesion Frankfurter Diakonie Kliniken gGmbH</name> </representedOrganization>	
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 ... *		hauthpmp
	h17:name	ON	1 ... 1 M		hauthpmp
	h17:telecom	TEL	0 ... *		hauthpmp
	h17:addr	AD	0 ... 1		hauthpmp
Eingefügt			1 ... 1 M	von 1.2.276.0.76.10.2030 CDA custodian (pmp) (DYNAMIC)	
	h17:custodian		1 ... 1 M		hcustpmp
	@typeCode		0 ... 1 F	CST	
	h17:assignedCustodian		1 ... 1 M		hcustpmp
	@classCode		0 ... 1 F	ASSIGNED	
	h17:representedCustodianOrganization		0 ... 1		hcustpmp
	Beispiel			Organisation mit Betriebsstättennummer (BSNR) und Name <representedCustodianOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"> <id root="1.2.276.0.76.4.17" extension="218099900"/> <name>Internistische Praxis Dr. Abt</name> </representedCustodianOrganization>	
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 ... *		hcustpmp



h17:name	ON	1 ... 1	M		hcustpmp
h17:telecom	TEL	0 ... *			hcustpmp
h17:addr	AD	0 ... 1			hcustpmp
h17:component					(Hau...lan)
@typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
@contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
h17:structuredBody					(Hau...lan)
@classCode	cs	0 ... 1	F	DOCBODY	
@moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
h17:component		0 ... 1	R	Section: Clinical Information Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3039 <i>Klinische Parameter</i> (DYNAMIC)	(Hau...lan)
wo [hl7:section [hl7:code [(@code = '55752-0' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]					
@typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
@contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
h17:component		0 ... 1	R	Section: Allergien und Unverträglichkeiten Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3040 <i>Allergien und Unverträglichkeiten</i> (DYNAMIC)	(Hau...lan)
wo [hl7:section [hl7:code [(@code = '48765-2' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]					
@typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
@contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
h17:component		0 ... 1	R	Section: Sozialanamnese Beinhaltet 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.7 <i>Sozialanamnese</i> (DYNAMIC)	(Hau...lan)
wo [hl7:section [hl7:code [(@code = '29762-2' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]					

01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25

└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└ h17:component		0 ... 1	R	Section: Gesundheitsbelange Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3043 <i>Gesundheitsbelange</i> (DYNAMIC)	(Hau...lan)
wo [hl7:section [hl7:code [(@code = '75310-3' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└ h17:component		1 ... 1	M	Section: Medikationsplan Beinhaltet 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.5 <i>Aktuelle Medikation</i> (DYNAMIC)	(Hau...lan)
wo [hl7:section [hl7:code [(@code = '19009-0' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└ h17:component		0 ... 1	R	Section: Hinweise Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3042 <i>Wichtige Angaben</i> (DYNAMIC)	(Hau...lan)
wo [hl7:section [hl7:code [(@code = '69730-0' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	

## 6 CDA Header Level Templates

---

Es wurden keine projektspezifischen Header Level Templates definiert.

## 7 CDA Section Level Templates

### 7.1 Aktuelle Medikation

Section Aktuelle Medikation (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.5)

Entry Medikation (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.6)

Entry Einnahmedauer (1.2.276.0.76.10.90023)

Entry Medikament (1.2.276.0.76.10.4025)

Entry Material (1.2.276.0.76.10.90022)

Entry Author (Body) (1.2.276.0.76.10.90025)

Header CDA Person Elements (1.2.276.0.76.10.90010)

Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)

Entry Hauskomet Pflegearzt (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.2)

Entry CDA PlayingEntity (2.16.840.1.113883.10.12.313)

Entry RelatedEntity (Body) (1.2.276.0.76.10.90020)

Header CDA Person Elements (1.2.276.0.76.10.90010)

Entry Einzeldosierungen (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.8)

Entry Medikation Vorbedingung (1.2.276.0.76.10.90028)

Entry Dosierung Freitext (1.2.276.0.76.10.4024)

Entry Patienteninstruktionen (1.2.276.0.76.10.4026)

Entry Grund für Medikation (1.2.276.0.76.10.4027)

Entry AMTS Prüfung (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.3)

<b>Id</b>	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.5	<b>Gültigkeit</b>	2018-09-07
<b>Status</b>	 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	Medicationcurrent	<b>Anzeigename</b>	Aktuelle Medikation
<b>Beschreibung</b>	Aktuelle Medikation		
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.5		
<b>Label</b>	amedpmp		
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 2 Templates		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.6	Containment 	Medikation
	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.3	Containment 	AMTS Prüfung
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.3041 (2017-06-04) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)		
<b>Beispiel</b>	Beispiel <section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">		

```

<templateId root="1.2.276.0.76.10.3041"/>
<code code="19009-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Medication.current"/>
<title>Medikationsplan</title>
<text>
  <table>
    <thead>
      <tr>
        <th>Wirkstoff/Arzneimittel</th>
        <th>Handelsname</th>
        <th>Stärke</th>
        <th>Form</th>
        <th>Mo</th>
        <th>Mi</th>
        <th>Ab</th>
        <th>zN</th>
        <th>Einheit</th>
        <th>Hinweise</th>
        <th>Grund</th>
      </tr>
    </thead>
    <tbody>
      <tr ID="med-1">
        <!-- .. -->
      </tr>
    </tbody>
  </table>
</text>
<entry typeCode="DRIV">
  <!-- .. -->
</entry>
</section>

```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section		0 ... *			amedpmp
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		amedpmp
└└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.5	
└ h17:templateId	II	1 ... 1			amedpmp
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.3041	

h17:code	CE	1 ... 1	M		amedpmp
@code	CONF	1 ... 1	F	19009-0	
@codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
h17:title	ST	1 ... 1	M		amedpmp
	CONF			Elementinhalt muss "Medikationsplan" sein	
h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M		amedpmp
h17:entry		0 ... *	R	Beinhaltet 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.6 <i>Medikation</i> (DYNAMIC)	amedpmp
wo [hl7:substanceAdministration [hl7:code [(@code = 'DRUG' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.5.4')]]]					
@typeCode	cs	1 ... 1	F	DRIV	
h17:entry		0 ... *	R	Beinhaltet 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.3 <i>AMTS Prüfung</i> (DYNAMIC)	amedpmp
wo [hl7:act [hl7:code [(@code = 'AMTSCHK' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.5.1')]]]					
@typeCode	cs	1 ... 1	F	DRIV	

## 7.2 Sozialanamnese

Section	Sozialanamnese (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.7)
Entry	Tabakgebrauch (1.2.276.0.76.10.4290)
Entry	Alkoholgebrauch (1.2.276.0.76.10.4291)

Entry Leistungsportler (2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.4)

<b>Id</b>	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.7	<b>Gültigkeit</b>	2018-09-07
<b>Status</b>	● Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	SozialanamneseSection	<b>Anzeigename</b>	Sozialanamnese

**Beschreibung**

Die Section Sozialanamnese enthält eine Beschreibung der gesundheitsbezogenen "Lifestyle-Faktoren" oder "Lebensstil-Beobachtungen" der Person (z. B. Rauchgewohnheiten; Alkoholkonsum; Diäten, risikante Gewohnheiten).

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.7		
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 3 Templates		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	1.2.276.0.76.10.4290	Containment ●	Tabakgebrauch
	1.2.276.0.76.10.4291	Containment ●	Alkoholgebrauch
	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.4	Containment ●	Leistungsportler
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.3132 (2018-09-13 13:05:20) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.22.3.10 (2017-04-13) Adaptation: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.16 (DYNAMIC) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.1.15 (DYNAMIC) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.2.17 (DYNAMIC)		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Soz...ion)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Soz...ion)



└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.7	
└ h17:id	II	0 ... *	R		(Soz...ion)
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(Soz...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	29762-2	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:title	ST	1 ... 1	M	Sozialanamnese	(Soz...ion)
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M		(Soz...ion)
└ h17:entry		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4290 <i>Tabakgebrauch</i> (DYNAMIC)	(Soz...ion)
wo [h17:observation [h17:code [(@code = '72166-2' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	R		
	CONF	Der Wert von @typeCode muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.19446 <i>x_ActRelationshipEntry</i> (DYNAMIC)			
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
└ h17:entry		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4291 <i>Alkoholgebrauch</i> (DYNAMIC)	(Soz...ion)
wo [h17:observation [h17:code [(@code = '74013-4' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1') or @nullFlavor]]]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	R		
	CONF	Der Wert von @typeCode muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.19446 <i>x_ActRelationshipEntry</i> (DYNAMIC)			
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
└ h17:entry		0 ... 1		Beinhaltet 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.4 <i>Leistungsportler</i> (DYNAMIC)	(Soz...ion)
wo [h17:observation [h17:code [(@code = 'COMPT.ATHL' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.5.1')]]]					

└ @typeCode	cs	1...1	R	
	CONF			Der Wert von @typeCode muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.19446 $\times$ ActRelationshipEntry (DYNAMIC)
└ @contextConductionInd	bl	0...1	F	true

## 8 CDA Entry Level Templates

### 8.1 AMTS Prüfung

<b>Id</b>	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.3			<b>Gültigkeit</b>	2018-09-07
<b>Status</b>	🟡 Entwurf			<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	Medicationtherapysafetychecks			<b>Anzeigename</b>	AMTS Prüfung
<b>Beschreibung</b>	AMTS Prüfung				
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.3				
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template				
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 (2005-09-07)				

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>h17:act</b>					(Med...cks)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
<b>└ h17:templateId</b>	<b>II</b>	<b>1 ... 1</b>	<b>M</b>		(Med...cks)
└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.3	
<b>└ h17:code</b>	<b>CE</b>	<b>1 ... 1</b>	<b>M</b>		(Med...cks)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	AMTSCHK	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.5.1 (hauskomet-codesystem-1)	
<b>└ h17:effectiveTime</b>	<b>IVL_TS</b>	<b>1 ... 1</b>	<b>R</b>		(Med...cks)
└ @value	ts	1 ... 1	R		

## 8.2 Einzeldosierungen

<b>Id</b>	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.8	<b>Gültigkeit</b>	2018-09-13 18:54:44
<b>Status</b>	● Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	Einzeldosierungen	<b>Anzeigename</b>	Einzeldosierungen
<b>Beschreibung</b>	Einzeldosierungen, Einnahme: morgens, mittags, abends, zur Nacht /		
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.8		
<b>Label</b>	medssdpmp		
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	1.2.276.0.76.10.90028	Inklusion ●	Medikation Vorbedingung
			<b>Version</b>
			DYNAMIC
<b>Beziehung</b>	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4023 (2017-06-04) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.308 (2005-09-07) Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.9 (DYNAMIC)		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>h17:substanceAdministration</b>		<b>0 ... *</b>			medssdpmp
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	SBADM	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ <b>h17:templateId</b>	<b>II</b>	<b>1 ... 1</b>	<b>M</b>		medssdpmp
└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.8	
└ <b>h17:text</b>	<b>ED</b>	<b>1 ... 1</b>	<b>M</b>		medssdpmp
└ <b>h17:reference</b>	<b>TEL</b>	<b>1 ... 1</b>	<b>M</b>		medssdpmp
└ @value		1 ... 1	R	#dosxx-{generierteID}, xx ist cm, cd, cv oder hs, z.B.: #doscm-1	

Auswahl

Elemente in der Auswahl:

- hl7:effectiveTime[@value or @nullFlavor]
- hl7:effectiveTime[@xsi:type='EIVL\_TS']
- hl7:effectiveTime[@xsi:type='PIVL\_TS']
- hl7:effectiveTime[@xsi:type='SEXPR\_TS']

... 1

<b>hl7:effectiveTime</b>	TS	C	Einnahme einmalig / Einnahmezeitpunkt unbekannt	medssdpmp
wo <i>[@value or @nullFlavor]</i>				
	Beispiel	Einnahme einmalig <code>&lt;effectiveTime value="20170404"/&gt;</code>		
	Beispiel	Einnahmezeitpunkt unbekannt <code>&lt;effectiveTime nullFlavor="UNK"/&gt;</code>		
<b>hl7:effectiveTime</b>	EIVL_TS	C	Zeitelement zur Aufnahme des Einnahmezeitpunkts, ausgedrückt als Ereignis, ggf. mit Offset	medssdpmp
wo <i>[@xsi:type='EIVL_TS']</i>				
	Beispiel	mittags 10 mg <code>&lt;effectiveTime xsi:type="EIVL_TS"&gt;   &lt;event code="CD"/&gt; &lt;/effectiveTime&gt; &lt;doseQuantity value="10" unit="mg"/&gt;</code>		
	Beispiel	morgens 1 (Stück) <code>&lt;effectiveTime xsi:type="EIVL_TS"&gt;   &lt;event code="CM"/&gt; &lt;/effectiveTime&gt; &lt;doseQuantity value="1" unit="{Stück}"/&gt;</code>		
	Beispiel	abends 1-2 (Hübe) <code>&lt;effectiveTime xsi:type="EIVL_TS"&gt;   &lt;event code="CV"/&gt; &lt;/effectiveTime&gt; &lt;doseQuantity&gt;   &lt;low value="1" unit="{Hübe}"/&gt;   &lt;high value="2" unit="{Hübe}"/&gt; &lt;/doseQuantity&gt;</code>		
	Beispiel	30 Minuten nach dem Abendessen 1 Stück <code>&lt;effectiveTime xsi:type="EIVL_TS"&gt;   &lt;event code="PCV"/&gt;   &lt;offset value="30" unit="min"/&gt; &lt;/effectiveTime&gt; &lt;doseQuantity value="1" unit="{Stück}"/&gt;</code>		

h17:event	CS	1 ... 1	M		medssdpmp
@code	cs	1 ... 1	R		
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.11.2 <i>TimingEvent</i> (DYNAMIC)			
h17:offset	CS	0 ... 1			medssdpmp
@unit	cs	1 ... 1	R		
	CONF	Der Wert von @unit muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.452 <i>Zeiteinheiten (UCUM)</i> (DYNAMIC)			
h17:effectiveTime	PIVL_TS		C	Zeitelement zur Aufnahme des Einnahmezeitpunkts, ausgedrückt als Phase, ggf. mit Wiederholungsintervall	medssdpmp
wo [ <i>@xsi:type='PIVL_TS'</i> ]					
	Beispiel	<p>Jeden Donnerstag 1 Stück</p> <pre>&lt;effectiveTime xsi:type="PIVL_TS"&gt;   &lt;phase value="20180913"/&gt;   &lt;!-- Jeden Donnerstag (der 13.9.2018 ist der erste Donnerstag innerhalb der Gebrauchsperiode) --&gt;   &lt;period value="1" unit="wk"/&gt;   &lt;!-- Wiederholperiode 1 Woche --&gt; &lt;/effectiveTime&gt; &lt;doseQuantity value="1" unit="{Stück}"/&gt;</pre>			
h17:phase	IVL_TS	1 ... 1	M		medssdpmp
h17:period	PQ	0 ... 1			medssdpmp
@unit	cs	1 ... 1	R		
	CONF	Der Wert von @unit muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.452 <i>Zeiteinheiten (UCUM)</i> (DYNAMIC)			
h17:effectiveTime	SXPR_TS		C	Zeitelement zur Aufnahme des Einnahmezeitpunkts, ausgedrückt als Phase und Ereignis, ggf. mit Wiederholungsintervall	medssdpmp
wo [ <i>@xsi:type='SXPR_TS'</i> ]					
	Beispiel	<p>Jeden Donnerstag 30 Minuten vor dem Frühstück</p> <pre>&lt;effectiveTime xsi:type="SXPR_TS"&gt;   &lt;comp xsi:type="PIVL_TS"&gt;     &lt;phase value="20180913"/&gt;     &lt;!-- Jeden Donnerstag (der 13.9.2018 ist der erste Donnerstag innerhalb der Gebrauchsperiode) --&gt;     &lt;period value="1" unit="wk"/&gt;   &lt;/comp&gt; &lt;/effectiveTime&gt;</pre>			

			<pre> &lt;!-- Wiederholperiode 1 Woche --&gt; &lt;/comp&gt; &lt;comp xsi:type="EIVL_TS" operator="A"&gt;   &lt;!-- 30 Minuten vor dem Frühstück --&gt;   &lt;event code="ACM"/&gt;   &lt;offset value="30" unit="min"/&gt; &lt;/comp&gt; &lt;/effectiveTime&gt; </pre>		
h17:comp	PIVL_TS	1 ... 1	M		medssdpmp
wo [ <i>@xsi:type='PIVL_TS'</i> ]					
h17:phase	IVL_TS	1 ... 1	M		medssdpmp
h17:period	PQ	0 ... 1			medssdpmp
@unit	cs	1 ... 1	R		
	CONF	Der Wert von @unit muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.452 <i>Zeiteinheiten (UCUM)</i> (DYNAMIC)			
h17:comp	EIVL_TS	1 ... 1	M		medssdpmp
wo [ <i>@xsi:type='EIVL_TS'</i> ]					
@operator	cs	1 ... 1	F	A	
h17:event	CS	1 ... 1	M		medssdpmp
@code	cs	1 ... 1	R		
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.11.2 <i>TimingEvent</i> (DYNAMIC)			
h17:offset	CS	0 ... 1			medssdpmp
@unit	cs	1 ... 1	R		
	CONF	Der Wert von @unit muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.452 <i>Zeiteinheiten (UCUM)</i> (DYNAMIC)			
h17:doseQuantity	IVL_PQ	1 ... 1	M		medssdpmp
	Beispiel	25 mg			

				<doseQuantity value="25" unit="mg"/>	
	Beispiel			1 bis 2 Tabletten <doseQuantity> <low value="1" unit="{tablet}"/> <high value="2" unit="{tablet}"/> </doseQuantity>	
	Beispiel			Nur textliche Beschreibung der Dosis <doseQuantity nullFlavor="OTH"> <translation> <originalText> <reference value="#text-ref-1"/> </originalText> </translation> </doseQuantity>	
	└ h17:consumable		1 ... 1	M	medssdpmp
	└ h17:manufacturedProduct		1 ... 1	M	medssdpmp
	└ h17:manufacturedMaterial		1 ... 1		medssdpmp
	└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	NA
	Eingefügt		0 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.10.90028 <i>Medikation Vorbedingung</i> (DYNAMIC)
	└ h17:precondition		0 ... 1	R	medssdpmp
	└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	PRCN
	└ h17:criterion		1 ... 1	R	medssdpmp
	└ @classCode	cs	0 ... 1	F	OBS
	└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN.CRT
	└ h17:code	CD	0 ... 1		medssdpmp
		CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.453 <i>Vorbedingungen Medikation</i> (DYNAMIC)		
	└ h17:originalText	ED	0 ... 1	R	medssdpmp
	└ h17:text	ED	0 ... 1		medssdpmp



h17:reference	TEL	1 ... 1	M		medssdpmp
@value		1 ... 1	R	#prec-{generierteID}, z.B.: #prec-1	

## 8.2.1 Beispiele

Für strukturierte Dosierungen werden zurzeit drei Muster unterstützt, die durch die folgenden Beispiele erläutert werden sollen.

einmalig 100 ml am 14. September 2018

```
<effectiveTime value="20180914"/>
<doseQuantity value="100" unit="ml"/>
```

mittags 10 mg

```
<effectiveTime xsi:type="EIVL_TS">
  <event code="CD"/>
</effectiveTime>
<doseQuantity value="10" unit="mg"/>
```

morgens 1 (Stück)

```
<effectiveTime xsi:type="EIVL_TS">
  <event code="CM"/>
</effectiveTime>
<doseQuantity value="1" unit="{Stück}"/>
```

abends 1-2 (Hübe)

```
<effectiveTime xsi:type="EIVL_TS">
  <event code="CV"/>
</effectiveTime>
<doseQuantity>
  <low value="1" unit="{Hübe}"/>
  <high value="2" unit="{Hübe}"/>
</doseQuantity>
```

```
</doseQuantity>
```

30 Minuten nach dem Abendessen 1 Stück


```
<effectiveTime xsi:type="EIVL_TS">
  <event code="PCV"/>
  <offset value="30" unit="min"/>
</effectiveTime>
<doseQuantity value="1" unit="{Stück}"/>
```

### 8.3 Hauskomet Pflegearzt

<b>Id</b>	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.2	<b>Gültigkeit</b>	2018-09-07
<b>Status</b>	 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	Hauskometkurator	<b>Anzeigename</b>	Hauskomet Pflegearzt

#### Beschreibung

Der Arzt, der sich gegenüber der Zentralen Infrastruktur (ZI) als zuständig für die Pflege der Hauskomet Medikationsinformation und Stammdaten des Patienten ausgibt. Im Standardfall ist dieser personenidentisch mit dem HZV-Betreuarzt. Der Hauskomet-Pflegearzt ist der Arzt, dessen BSNR von der ZI bei Änderungen benachrichtigt wird. Daher muss der HK-Pflegearzt Gesamtvertragsteilnehmer sein. Im Rahmen der Stellvertreterregelung der HZV können auch nicht Vertragsteilnehmende Ärzte Leistungen im Rahmen von Hauskomet erbringen, die VSW seitig aber dem HK-Pflegearzt technisch zuzuordnen sind.

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.2		
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	2.16.840.1.113883.10.12.313	Containment	 CDA PlayingEntity
			<b>Version</b>
			DYNAMIC
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.321 (2005-09-07)		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:participant					(Hau...tor)

└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	VRF	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Hau...tor)
└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.2	
└ h17:time	IVL_TS	0 ... 1			(Hau...tor)
└ h17:participantRole		1 ... 1	R		(Hau...tor)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ROL	
└ h17:id	II	0 ... *			(Hau...tor)
└ h17:code	CE	0 ... 1			(Hau...tor)
└ @codeSystem	CONF	0 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.111 (Role Code)	
└ h17:addr	AD	0 ... *			(Hau...tor)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *			(Hau...tor)
└ h17:playingEntity				Beinhaltet 2.16.840.1.113883.10.12.313 <i>CDA PlayingEntity</i> (DYNAMIC)	(Hau...tor)
└ h17:scopingEntity		0 ... 1			(Hau...tor)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ENT	
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
└ h17:id	II	0 ... *			(Hau...tor)
└ h17:code	CE	0 ... 1			(Hau...tor)
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.16040 <i>EntityCode</i> (DYNAMIC)	
└ h17:desc	ED	0 ... 1			(Hau...tor)

## 8.4 Leistungsportler

<b>Id</b>	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.4			<b>Gültigkeit</b>	2018-09-06
<b>Status</b>	🟡 Entwurf			<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	Competitiveathlete			<b>Anzeigenname</b>	Leistungsportler
<b>Beschreibung</b>	Leistungsportler				
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.4				
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template				
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 (2005-09-07)				

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>h17:observation</b>					(Com...ete)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ <b>h17:templateId</b>	II	1 ... 1	M		(Com...ete)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.4	
└ <b>h17:code</b>	CE	1 ... 1	M		(Com...ete)
└└ @code		1 ... 1	F	COMPTATHL	
└└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.5.1 (hauskomet-codesystem-1)	
└ <b>h17:value</b>	BL	1 ... 1	R		(Com...ete)

## 8.5 Medikation

<b>Id</b>	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.6			<b>Gültigkeit</b>	2018-09-07
-----------	--------------------------------------	--	--	-------------------	------------

Status	● Entwurf	Versions-Label	
Name	MedicationStatement	Anzeigename	Medikation
Beschreibung	Medikations-Eintrag (Medication Statement)		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.6		
Label	medspmp		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Benutzt	Benutzt 9 Templates		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	1.2.276.0.76.10.90023	Inklusion	● Einnahmedauer
	1.2.276.0.76.10.4025	Containment	● Medikament
	1.2.276.0.76.10.90025	Inklusion	● Author (Body)
	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.2	Inklusion	● Hauskomet Pflegearzt
	1.2.276.0.76.10.90020	Inklusion	● RelatedEntity (Body)
	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.8	Containment	● Einzeldosierungen
	1.2.276.0.76.10.4024	Containment	● Dosierung Freitext
	1.2.276.0.76.10.4026	Containment	● Patienteninstruktionen
1.2.276.0.76.10.4027	Containment	● Grund für Medikation	
Beziehung	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.4022 (2017-06-04)		
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.308 (2005-09-07)		
Beispiel	Beispiel		
	<pre> &lt;substanceAdministration classCode="SBADM" moodCode="EVN"&gt;   &lt;templateId root="1.2.276.0.76.10.4022"/&gt;   &lt;id root="1.2.3.999"/&gt;   &lt;code code="DRUG" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/&gt;   &lt;text&gt;     &lt;reference value="#med-1"/&gt;   &lt;/text&gt;   &lt;statusCode code="active"/&gt;   &lt;effectiveTime xsi:type="IVL_TS"&gt;     &lt;!-- Einnahmeperiode, optional --&gt;   &lt;/effectiveTime&gt;   &lt;!-- Art der Anwendung --&gt;   &lt;routeCode code="20053000" codeSystem="0.4.0.127.0.16.1.1.2.1" displayName="Oral use" codeSystemName="EDQM"/&gt;   &lt;consumable typeCode="CSM"&gt;     &lt;!-- Arzneimittel/Wirkstoff/Rezeptur --&gt; </pre>		

```

</consumable>
<author>
  <!-- Autor des Medikationseintrags: verschreibender Gesundheitsdienstleister -->
</author>
<participant typeCode="AUT">
  <!-- Selbstmedikation (Quelle: Patient) -->
</participant>
<participant typeCode="VRF">
  <!-- Hauskomet Pflegearzt (Kurator) -->
</participant>
<informant typeCode="INF">
  <!-- Informant dieser Information ist eine Kontaktperson/Angehöriger des Patienten -->
</informant>
<entryRelationship typeCode="COMP">
  <!-- Einnahme: z. B. morgens, mittags, abends, nachts (template 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.8) -->
  <!-- oder Freitextliche Dosierinstruktionen (template 1.2.276.0.76.10.4024) -->
</entryRelationship>
<entryRelationship typeCode="SUBJ" inversionInd="true">
  <!-- Patienteninstruktionen (template 2.16.840.1.113883.10.20.1.49) -->
</entryRelationship>
<entryRelationship typeCode="RSON">
  <!-- Grund der Einnahme (template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.19) -->
</entryRelationship>
</substanceAdministration>

```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:substanceAdministration		0 ... *			medspmp
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	SBADM	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		medspmp
└└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.6	
└ h17:id	II	0 ... *	R		medspmp
└ h17:code	CV	1 ... 1	M		medspmp
└└ @code		1 ... 1	F	DRUG	
└└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.4 (Act Code)	
└ h17:text	ED	1 ... 1	M		medspmp

h17:reference	TEL	1 ... 1	M		medspmp
@value		1 ... 1	R	#med-{generierteID}, z.B.: #med-1	
h17:statusCode	CS	1 ... 1	R		medspmp
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.2.6.60.4.11.25 <i>ActStatus.ActiveCompletedAbortedSuspended</i> (DYNAMIC)	
Eingefügt		0 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.10.90023 <i>Einnahmedauer</i> (DYNAMIC)	
Auswahl		0 ... 1		<ul style="list-style-type: none"> <li>hl7:effectiveTime[hl7:low   hl7:high]</li> <li>hl7:effectiveTime[hl7:width]</li> </ul>	
h17:effectiveTime	IVL_TS	... 1	C	Zeitelement zur Dokumentation der Einnahmedauer, hier spezifisches Intervall von bis	medspmp
wo [hl7:low oder hl7:high]					
Beispiel				Intervall bekannt <pre>&lt;effectiveTime&gt;   &lt;low value="20130321"/&gt;   &lt;high value="20140321"/&gt; &lt;/effectiveTime&gt;</pre>	
Beispiel				Keine Informationen über die Einnahmedauer <pre>&lt;effectiveTime nullFlavor="NI"/&gt;</pre>	
Beispiel				unbekanntes Ende-Datum <pre>&lt;effectiveTime&gt;   &lt;low value="20130321"/&gt;   &lt;high value="UNK"/&gt; &lt;/effectiveTime&gt;</pre>	
Beispiel				Dauermedikation <pre>&lt;effectiveTime&gt;   &lt;low value="20130321"/&gt;   &lt;high value="NA"/&gt; &lt;/effectiveTime&gt;</pre>	
h17:low	TS.DATE.MIN	1 ... 1	R		medspmp
h17:high	TS.DATE.MIN	0 ... 1	R		medspmp
h17:effectiveTime	IVL_TS	... 1	C	Zeitelement zur Dokumentation der Einnahmedauer, hier Dauer	medspmp

wo [hl7:width]				
	Beispiel	Einnahme für zwei Wochen <effectiveTime> <width value="2" unit="wk"/> </effectiveTime>		
└ hl7:width	PQ	1 ... 1	R	medspmp
└ @unit		1 ... 1	R	
	CONF	Der Wert von @unit muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.452 Zeiteinheiten (UCUM) (DYNAMIC)		
└ hl7:routeCode	CE	0 ... 1	R	medspmp
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.2.6.60.4.11.26 EDQMRouteofAdministration (DYNAMIC)		
└ hl7:consumable		1 ... 1	M	medspmp
		Arzneimittel/Wirkstoff/Rezeptur Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4025 Medikament (DYNAMIC)		
wo [not(@nullFlavor)] [hl7:manufacturedProduct]				
Auswahl		0 ... 1		
		Autor, entweder: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Selbstmedikation (Quelle: Patient)</li> <li>▪ verschreibender Gesundheitsdienstleister</li> </ul> Elemente in der Auswahl: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ hl7:author[hl7:assignedAuthor]</li> <li>▪ hl7:participant[hl7:participantRole]</li> </ul>		
└ hl7:author	hl7:author			medspmp
	Beispiel	Autor der Information ist ein Gesundheitsdienstleister <author> <time value="20131221"/> <assignedAuthor> <id root="1.2.276.0.76.4.16" extension="123456701"/> <assignedPerson> <name> <given qualifier="IN">Jan H.</given> <family>Auserz</family> </name> </assignedPerson> </assignedAuthor> </author>		



Eingefügt

von 1.2.276.0.76.10.90025 *Author (Body)* (DYNAMIC)

└ @typeCode		0 ... 1	F	AUT	
└ @contextControlCode		0 ... 1	F	OP	
└ h17:functionCode	CE	0 ... 1			medspmp
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.10267 <i>ParticipationFunction</i> (DYNAMIC)	
└ h17:time	TS	1 ... 1	R		medspmp
└ h17:assignedAuthor		1 ... 1	R		medspmp
└ @classCode		0 ... 1	F	ASSIGNED	
└ h17:id	II	1 ... *	R		medspmp
└ h17:code	CE	0 ... 1			medspmp
└ @codeSystem	CONF	0 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.111 (Role Code)	
└ h17:addr	AD	0 ... *			medspmp
└ h17:telecom	TEL	0 ... *			medspmp
└ h17:assignedPerson		0 ... 1			medspmp

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	M		medspmp
└ h17:representedOrganization		0 ... 1			medspmp

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 ... *			medspmp
└ h17:name	ON	1 ... 1	M		medspmp
└ h17:telecom	TEL	0 ... *			medspmp
└ h17:addr	AD	0 ... 1			medspmp
└ h17:participant				Autor dieser Information ist der Patient	medspmp
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	AUT	
	Beispiel	Autor der Information ist der Patient <participant typeCode="AUT"> <participantRole classCode="PAT"/> </participant>			
└ h17:time	TS	0 ... 1	R		medspmp
└ h17:participantRole		1 ... 1	M		medspmp
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PAT	
Eingefügt		1 ... 1		von 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.2 Hauskomet Pflegearzt (DYNAMIC) Hauskomet Pflegearzt (Kurator)	
└ h17:participant		1 ... 1			medspmp
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	VRF	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		medspmp
└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.2	
└ h17:time	IVL_TS	0 ... 1			medspmp

h17:participantRole		1 ... 1	R		medspmp
@classCode	cs	0 ... 1	F	ROL	
h17:id	II	0 ... *			medspmp
h17:code	CE	0 ... 1			medspmp
@codeSystem	CONF	0 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.111 (Role Code)	
h17:addr	AD	0 ... *			medspmp
h17:telecom	TEL	0 ... *			medspmp
h17:playingEntity				Beinhaltet 2.16.840.1.113883.10.12.313 <i>CDA PlayingEntity</i> (DYNAMIC)	medspmp
h17:scopingEntity		0 ... 1			medspmp
@classCode	cs	0 ... 1	F	ENT	
@determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
h17:id	II	0 ... *			medspmp
h17:code	CE	0 ... 1			medspmp
@code	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.16040 <i>EntityCode</i> (DYNAMIC)	
h17:desc	ED	0 ... 1			medspmp
h17:informant		0 ... 1		Informant dieser Information ist eine Kontaktperson/Angehöriger des Patienten	medspmp
@typeCode	cs	0 ... 1	F	INF	
@contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
Beispiel				Informant dieser Information ist eine Kontaktperson/Angehöriger des Patienten <pre>&lt;informant&gt;   &lt;relatedEntity classCode="CON"&gt;     &lt;relatedPerson classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"&gt;</pre>	

				<pre> &lt;name&gt; ... &lt;/name&gt; &lt;/relatedPerson&gt; &lt;/relatedEntity&gt; &lt;/informant&gt; </pre>	
04	└─ h17:relatedEntity		1 ... 1 M		medspmp
05	Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90020 RelatedEntity (Body) (DYNAMIC)				
06	└─ @classCode	cs	1 ... 1 R		
07		CONF		Der Wert von @classCode muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.19316 RoleClassMutualRelationship (DYNAMIC)	
08	└─ h17:code	CE	0 ... 1		medspmp
09		CONF		Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.19563 PersonalRelationshipRoleType (DYNAMIC)	
11	└─ h17:addr	AD	0 ... *		medspmp
12	└─ h17:telecom	TEL	0 ... *		medspmp
13	└─ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1		medspmp
14	└─ h17:relatedPerson		0 ... 1		medspmp
15	Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90010 CDA Person Elements (DYNAMIC)				
16	└─ @classCode		0 ... 1 F	PSN	
17	└─ @determinerCode		0 ... 1 F	INSTANCE	
18	└─ h17:name	PN	1 ... 1 M		medspmp
19	└─ h17:entryRelationship		0 ... 5 R	Einzeldosierungen, z. B. morgens, mittags, abends, zur Nacht Beinhaltet 2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.10.8 Einzeldosierungen (DYNAMIC)	medspmp
20	wo [h17:substanceAdministration]				
21	└─ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	
22	└─ h17:sequenceNumber	INT.POS	0 ... 1	Reihenfolge in der Liste der Dosierungsangaben	medspmp

h17:entryRelationship		0 ... 1	R	Freitextliche Dosierinstruktionen Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4024 <i>Dosierung Freitext</i> (DYNAMIC)	medspmp
wo [hl7:substanceAdministration]					
@typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
h17:sequenceNumber	INT.POS	0 ... 1		Reihenfolge in der Liste der Dosierungsangaben	medspmp
h17:entryRelationship		0 ... *	R	Patienteninstruktionen Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4026 <i>Patienteninstruktionen</i> (DYNAMIC)	medspmp
wo [hl7:act [hl7:code [(@code = 'PINSTRUCT' and @codeSystem = '1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.2')]]]					
@typeCode	cs	1 ... 1	F	SUBJ	
@inversionInd	bl	1 ... 1	F	true	
h17:entryRelationship		0 ... *	R	Grund für die Medikation Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4027 <i>Grund für Medikation</i> (DYNAMIC)	medspmp
wo [hl7:observation [hl7:code [(@code = '75326-9' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]					
@typeCode	cs	1 ... 1	F	RSON	

## 9 Templates aus Repositories (nicht zur Abstimmung stehend)

---

Die folgenden Templates stehen im Rahmen dieses Leitfadens nicht zur Abstimmung, da sie aus anderen Repositories entlehnt wurden.

- 1.2.276.0.76.10.2028 CDA recordTarget (pmp)
- 1.2.276.0.76.10.2029 CDA author (pmp)
- 1.2.276.0.76.10.2030 CDA custodian (pmp)
- 1.2.276.0.76.10.3039 Klinische Parameter
- 1.2.276.0.76.10.3040 Allergien und Unverträglichkeiten
- 1.2.276.0.76.10.3042 Wichtige Angaben
- 1.2.276.0.76.10.3043 Gesundheitsbelange
- 1.2.276.0.76.10.4016 Körpergewicht
- 1.2.276.0.76.10.4017 Kreatinin
- 1.2.276.0.76.10.4020 Status Schwangerschaft
- 1.2.276.0.76.10.4021 Stillzeit
- 1.2.276.0.76.10.4024 Dosierung Freitext
- 1.2.276.0.76.10.4025 Medikament
- 1.2.276.0.76.10.4026 Patienteninstruktionen
- 1.2.276.0.76.10.4027 Grund für Medikation
- 1.2.276.0.76.10.4255 Erwarteter Geburtstermin
- 1.2.276.0.76.10.4256 Allergie/Unverträglichkeit Concern Act
- 1.2.276.0.76.10.4257 Allergie/Unverträglichkeit Observation
- 1.2.276.0.76.10.4258 Reaktion/Manifestation
- 1.2.276.0.76.10.4259 Kritikalität
- 1.2.276.0.76.10.4262 Körpergröße
- 1.2.276.0.76.10.4290 Tabakgebrauch


- 1.2.276.0.76.10.4291 Alkoholgebrauch
- 1.2.276.0.76.10.90002 CDA realmCode
- 1.2.276.0.76.10.90003 CDA typeId
- 1.2.276.0.76.10.90004 CDA id
- 1.2.276.0.76.10.90005 CDA title
- 1.2.276.0.76.10.90006 CDA effectiveTime
- 1.2.276.0.76.10.90007 CDA confidentialityCode
- 1.2.276.0.76.10.90009 CDA setId and versionNumber
- 1.2.276.0.76.10.90010 CDA Person Elements
- 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements
- 1.2.276.0.76.10.90020 RelatedEntity (Body)
- 1.2.276.0.76.10.90022 Material
- 1.2.276.0.76.10.90023 Einnahmedauer
- 1.2.276.0.76.10.90024 Patientenidentifikation
- 1.2.276.0.76.10.90025 Author (Body)
- 1.2.276.0.76.10.90028 Medikation Vorbedingung
- 1.2.276.0.76.10.90030 Personennamen

# 10 Terminologien

## 10.1 Value Sets

### 10.1.1 Hauskomet-Codes

Codes für das Projekt Hauskomet, für die keine oder keine lizenzfreien Standardcodes gefunden wurden.

<b>Id</b>	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.11.1	<b>Gültigkeit</b>	2018-09-11 21:05:52
<b>Status</b>	 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	Hauskometcodes	<b>Anzeigename</b>	Hauskomet-Codes
<b>Beschreibung</b>	Codes für das Projekt Hauskomet, für die keine oder keine Linzenzfreien Standardcodes gefunden wurden		
<b>Quell-Codesystem</b>	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.5.1 - <i>hauskomet-codesystem-1</i> - urn:oid:2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.5.1		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem	Designations
0-L	AMTSCHK	AMTS-Check	hauskomet-codesystem-1	
0-L	COMPTATHL	Leistungssportler	hauskomet-codesystem-1	



















Legende: Typ L=leaf, S=specializable, A=abstract, D=deprecated. NullFlavors werden im @nullFlavor Attribut statt in @code angegeben.

### 10.1.2 Timing Event

<b>Id</b>	2.16.840.1.113883.3.1937.777.27.11.2	<b>Gültigkeit</b>	2018-09-11 21:05:52
<b>Status</b>	 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	TimingEvent	<b>Anzeigename</b>	TimingEvent
<b>Beschreibung</b>	Original TimingEvent Value Set von HL7 mit deutschen Designationen		
<b>Quell-Codesystem</b>	2.16.840.1.113883.5.139 - <i>TimingEvent</i> - urn:oid:2.16.840.1.113883.5.139		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem	Designations	Beschreibung
------------	------	-------------	------------	--------------	--------------



0-L	AC	AC	TimingEvent	 vor der Mahlzeit (vom lat. ante cibus)
0-L	ACD	ACD	TimingEvent	 vor dem Mittagessen (vom lat. ante cibus diurnus)
0-L	ACM	ACM	TimingEvent	 vor dem Frühstück (vom lat. ante cibus matutinus)
0-L	ACV	ACV	TimingEvent	 vor dem Abendessen (vom lat. ante cibus vespertinus)
0-S	C	C	TimingEvent	 Mahlzeit (vom lat. cibus)
1-L	CD	CD	TimingEvent	 Mittagessen (vom llat. cibus diurnus)
1-L	CM	CM	TimingEvent	 Frühstück (vom lat. cibus matutinus)
1-L	CV	CV	TimingEvent	 Abendessen (vom llat. cibus vespertinus)
0-L	HS	HS	TimingEvent	 Vor dem Schlafengehen (einer regulären Phase Schlaf, also kein Nickerchen)
0-L	IC	IC	TimingEvent	 zwischen Mahlzeiten (vom lat. inter cibus)
0-L	ICD	ICD	TimingEvent	 zwischen Mittagessen und Abendessen
0-L	ICM	ICM	TimingEvent	 zwischen Frühstück und Mittagessen
0-L	ICV	ICV	TimingEvent	 zwischen Abendessen und vor dem Schlafengehen
0-L	PC	PC	TimingEvent	 nach der Mahlzeit (vom lat. post cibus)
0-L	PCD	PCD	TimingEvent	 nach dem Mittagessen (vom lat. post cibus diurnus)
0-L	PCM	PCM	TimingEvent	 nach dem Frühstück (vom lat. post cibus matutinus)
0-L	PCV	PCV	TimingEvent	 nach dem Abendessen (vom lat. post cibus vespertinus)
0-L	WAKE	WAKE	TimingEvent	 Nach dem Aufwachen von einer regulären Phase Schlaf

Legende: Typ L=leaf, S=specializable, A=abstract, D=deprecated. NullFlavors werden im @nullFlavor Attribut statt in @code angegeben.

## 11 Literatur und Referenzen

---

### 11.1 Weiterführende Literatur

Folgende Literatur ist zum Verständnis des Leitfadens hilfreich:

- "The CDA-Book", Keith Boone, Springer
- HL7 Datentypleitfaden

### 11.2 Glossar und Abkürzungsverzeichnis

Für ein Glossar der Begriffe wird auf die "Enzyklopädie des deutschen Gesundheitswesens" bei Interoperabilitätsforum verwiesen: <http://wiki.hl7.de/index.php?title=Kategorie:Enzyklopädie>

Das Interoperabilitätsforum führt auch ein Abkürzungsverzeichnis: <http://wiki.hl7.de/index.php?title=Kategorie:Abkürzungen>

Im Projekt Hauskomet wird zudem an einem Glossar gearbeitet, das zunächst für interne Zwecke zur Verfügung steht.

### 11.3 Referenzen

1. Abstimmungsverfahren (Regeln) des Interoperabilitätsforums [http://wiki.hl7.de/index.php?title=Abstimmungsverfahren\\_\(Regeln\)](http://wiki.hl7.de/index.php?title=Abstimmungsverfahren_(Regeln))
2. HL7 Deutschland e. V. <http://www.hl7.de>
3. Implementierungsleitfaden "Arztbrief Plus", HL7 Deutschland 2017 <http://download.hl7.de/documents/cdar2-arztbrief/ArztbriefPlus-v310.pdf>
4. ART-DECOR: How to read ART-DECOR Definitions [1] ([https://art-decor.org/mediawiki/index.php?title=How\\_to\\_read\\_ART-DECOR\\_Definitions](https://art-decor.org/mediawiki/index.php?title=How_to_read_ART-DECOR_Definitions))

### 11.4 Abbildungen

Zurzeit keine.

### 11.5 Tabellen

Zurzeit keine.

- 01
- 02
- 03
- 04
- 05
- 06
- 07
- 08
- 09
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34
- 35
- 36