DGUV Stationärer Entlassbrief auf Basis der HL7 Clinical Document Architecture Release 2

Implementierungsleitfaden

vorgelegt von:
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV)

Abstimmung

Version:	0.8
Status:	Abstimmung
Dokumenten-OID:	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.1.2
Verfahren:	Standard zur Probe (STU)
Realm:	Deutschland

Copyright © 2018: HL7 Deutschland e. V.

Anna-Louisa-Karsch-Str. 2

10178 Berlin

Kontributoren		
	Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV)	Sankt Augustin/Berlin
	Heitmann Consulting and Services GmbH, Gefyra GmbH	Hürth

Abstimmungsdokument			
Version	Datum	Status	Realm
0.80	12.12.2018	Abstimmung	Deutschland
		[download (http://download.hl7.de/documents/cdar2-dguv/DGUV_Stationaerer_Entlassbrief-20181212.pdf)]	

Inhaltsverzeichnis

1 Dokumenteninformationen 5
1.1 Impressum 5
1.2 Disclaimer 5
1.3 Copyright-Hinweis, Nutzungshinweise 5
1.4 Autoren 5
2 Einleitung 6
3 Funktionale Beschreibung zum Stationären Entlassbrief 7
4 CDA-Spezifikation 20
4.1 Hierarchische Ansicht des Stationären Entlassbriefs 20
4.2 Hinweise zu den Darstellungen der Templates 26
5 CDA Document Level Templates 27
5.1 Stationärer Entlassbericht 27
6 CDA Header Level Templates 53
6.1 Behandelnde Einrichtung 53
6.2 CDA participant D-Arzt 55
6.3 CDA recordTarget (DGUV) 58
6.4 Kostentraeger GKV 62
6.5 Kostentraeger Pflegekasse 65
6.6 Unfallbetrieb 67
6.7 UV Träger 70
7 CDA Section Level Templates 73
7.1 Aktuelle Medikation 73
7.2 Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Section (DGUV) 75
7.3 Berufliche Wiedereingliederung 77
7.4 Entlassungsdiagnose 79
7.5 Konsiliarbefunde (DGUV) 81
7.6 Unfallereignis 83
7.7 Weiteres Vorgehen 85
8 CDA Entry Level Templates 87
8.1 Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Observation 87
8.2 Arbeitsunfähigkeitsdauer Observation 89
8.3 Bedenken bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder auszuführen 90
8.4 Begründung der Bedenken 94
8.5 Diagnose Observation 95
8.6 Klassifikation Observation 102
8.7 Konsiliarbefund (DGUV) 105

8.8 Medikation 107
8.9 Stufenweise Wiedereingliederung 111
8.10 Unfall Detail 113
8.11 Verletzung nach Verletzungsartenverzeichnis 116
8.12 Verletzungsartenverzeichnis 119
9 Templates aus Repositories (nicht zur Abstimmung stehend) 122
10 Terminologien 124
10.1 Value Sets 124
10.1.1 Verletzungsart 124
10.1.2 Verletzungsartenverzeichnis (VAV) 124
10.1.3 Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen 139
10.1.4 Versichertenstatus (DGUV) 140
10.1.5 Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich 140
10.1.6 Typ Arzt 141
10.1.7 Diagnose Klassifikationen 141
10.1.8 Reha-Maßnahmenart 142
10.1.9 Kostenträgerart (DGUV) 142
11 Literatur und Referenzen 144
11.1 Weiterführende Literatur 144
11.2 Glossar und Abkürzungsverzeichnis 144
11.3 Referenzen 144
11.4 Abbildungen 144
11.5 Tabellen 144

1 Dokumenteninformationen

1.1 Impressum

Dieser Leitfaden ist im Rahmen eines Vortrajekts der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung (DGUV) entstanden, im Interoperabilitätsforum und den Technischen Komitees von HL7 Deutschland e. V. vorgestellt und unterliegt dem Abstimmungsverfahren des Interoperabilitätsforums[1] und der Technischen Komitees von HL7 Deutschland e. V. [2].

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

- Esther Amenda-Zweiböhmer, DGUV
- Constantin Kreiß, DGUV
- Peter Sonntag, DGUV
- Sanja Berger, DGUV
- Dr. med. Kai U. Heitmann, HL7 Deutschland e.V., Heitmann Consulting and Services, Gefyra GmbH

2 Einleitung

Zusätzlich zu der Entlassungsanzeige nach §301 SGB V benötigen die Unfallversicherungs-Träger weitergehende Informationen, die zur Steuerung des Rehabilitationsmanagements unerlässlich sind.

Dieser Leitfaden beschreibt, wie die fachlichen Inhalte des "Stationären Entlassbriefs" in elektronischer Form auf Basis der HL7 Clinical Document Architecture (CDA) technisch abgebildet werden können.

Dieser "Stationäre Entlassbrief" hat einen Demo-Vorgänger, der zu Demonstrationszwecken erstellt wurde und bereits potentielle Inhalte eines "Stationären Entlassbriefs" der DGUV enthält.

3 Funktionale Beschreibung zum Stationären Entlass-brief

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

Im Folgenden ist das Szenario "Stationärer Entlassbrief" 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.

Verunfallte Person 1..1 R 161

Name 1..1 R 164

Titel, akademischer Grad (Kode) 0..1 R 162

Titel, akademischer Grad

Vornamen (String) 1..1 R 167

Sammlung offizieller Vornamen

Namenszusatz (String) 0..1 R 163

Namenszusatz

Vorsatzwort (String) 0..1 R 165

Vorsatzwort

Nachname (String) 1..1 R 166

Nachname der verunfallten Person

Geburtsdatum (Datum/Zeit) 1..1 R 170

Datum (ggf. Zeit, z. B. bei Neugeborenen), wann die Person geboren wurde. Datumsangabe kann auch ungenau sein.

Geschlecht (Kode) 1..1 R 179

Angabe zum Geschlecht der Person.

- männlich
- weiblich
- undifferenziert
- unbekannt

Anschrift 1..1 R 280

Straße (String) 1..1 R 281

Straßenname

Hausnummer (Count) 1..1 R 291

Hausnummer

Zusätzliche Angaben zur Hausnummer (String) 0..1 3

<tbody> </tbody>

Zeichen, Texte oder Ziffern, die notwendig sind zur näheren Bezeichnung der Adresse

Postleitzahl (String) 1..1 R 282

Postleitzahl

Ort (String) 1..1 R 283

Ort

Land (Kode) 1..1 R 284

Bezeichnung des Landes in dem sich die Adresse befindet

Kontaktdaten 0..1 R 285

Telefon-Nr. (String) 1..1 R 286

Telefonnummer des Verunfallten, über die er am besten zu erreichen ist

Staatsbürgerschaft (Staatsangehörigkeit) (Kode) 0..* R 287

Staatsbürgerschaft der Person, rechtlichen Zugehörigkeit zur Gemeinschaft (Rechtsgemeinschaft) von Bürgern eines Staates,

Autor des Dokuments 1..1 R 289

Urheber des Inhaltes des Dokuments

Name 1..1 R 297

Titel, akademischer Grad (Kode) 0..1 R 239

Titel, akademischer Grad

Vorname (String) 1..1 R 298

Vorname des Dokumenterstellers

Nachname (String) 1..1 R 240

Nachname des Dokumenterstellers

LANR (Identifier) 0..1 R 682

Lebenslange Arztnummer, wird von der Kassenärztlichen Vereinigung an jeden Arzt in Deutschland vergeben.

IK-Nummer Krankenhaus/Abteilung (Identifier) 0..1 R 685

IK des Krankenhauses bzw.der Abteilung

Kontaktdaten 0..1 R 676

Kontaktdaten des Dokumentenautors

Telefon-Nr. (String) 0..1 R 677

Telefonnummer des Dokumentenautors

D-Arzt 0..1 C 625

verantwortlicher D-Arzt

- *1..1 R: Bei Fällen der Unfallchirugie*
- *0..1 Sonst*

Name 1..1 R 630

Titel, akademischer Grad (Kode) 0..1 R 627

Titel, akademischer Grad

Vorname (String) 1..1 R 628

Nachname (String) 1..1 R 629

LANR (Identifier) 0..1 R 683

Lebenslange Arztnummer, wird von der Kassenärztlichen Vereinigung an jeden Arzt in Deutschland vergeben.

IK-Nummer Krankenhaus/Abteilung (Identifier) 0..1 R 687

IK des Krankenhauses bzw.der Abteilung

Kontaktdaten 0..1 R 678

Kontaktdaten des D-Arztes

Telefon-Nr. (String) 0..1 R 679

Telefonnummer des D-Arztes

Unterzeichner des Dokumentes 0..* R 626

Name 1..1 R 633

Titel, akademischer Grad (Kode) 0..1 R 637

Titel, akademischer Grad

Vorname (String) 1..1 R 638

Nachname (String) 1..1 R 639

Rückfragekontakt/Ansprechpartner 0..1 R 631

Ansprechpartner im Krankenhaus

Name 1..1 R 632

Titel, akademischer Grad (Kode) 0..1 R 636

Titel, akademischer Grad

Vorname (String) 1..1 R 634

Name (String) 1..1 R 635

LANR (Identifier) 0..1 R 684

Lebenslange Arztnummer, wird von der Kassenärztlichen Vereinigung an jeden Arzt in Deutschland vergeben.

IK-Nummer Krankenhaus/Abteilung (Identifier) 0..1 R 686

IK-Nummer des Krankenhauses bzw. der Abteilung

Kontaktdaten 0..1 R 680

Kontaktdaten des Ansprechpartners

Telefon-Nr. (String) 0..1 R 681

Telefonnummer des Ansprechpartners

Unfallereignis 1..1 R 299

Aktenzeichen (String) 0..1 R 623

Unfalldatum/-zeit (Datum/Zeit) 1..1 R 141

Zeitpunkt des Unfalls

Verletzungsart (Kode) 1..1 R 296

Liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis vor

- DAV
- VAV
- SAV

Schlüssel VAV/SAV 0..1 C 101

Schlüssel VAV oder SAV

- *1..1 R: Wenn Verletzungsart = VAV oder SAV*
- *0..0 NP Sonst*

Code (Kode) 1..1 R 102

Code nach VAV oder SAV

Anzeigename (String) 1..1 R 107

Unfallhergang/Beschwerden bei Aufnahme 1..1 R 199

Von der versicherten Person und/oder Angehörigen vorgetragener Unfallhergang und alle beklagten subjektiven Beschwerden

---

Freitext zu Unfallhergang/Beschwerden bei Aufnahme (Text) 1..1 R 210

Unfallbetrieb/Beschäftigung 1..1 R 544

Unfallbetrieb 1..1 R 518

Name, Anschrift und Telefon-Nr. des Arbeitgebers, der Kita, der (Hoch-)Schule, der pflegebedürftigen Person

Name (String) 1..1 R 519

Name des Unfallbetriebes zum Unfallzeitpunkt, kann aber auch Begriffe wie arbeitslos, Hilfeleistung bei Notfällen, selbständig etc. enthalten

Anschrift 1..1 R 520

Anschrift des Unfallbetriebes zum Unfallzeitpunkt. Mindestens Ort. Straße/Hausnummer, PLZ sind Kann-Angaben

Straße (String) 0..1 R 609

Straßenname

Hausnummer (Count) 0..1 R 610

Hausnummer

Postleitzahl (String) 1..1 R 611

Postleitzahl

Ort (String) 0..1 R 612

Ort

Land (Kode) 0..1 R 614

Bezeichnung des Landes in dem sich die Adresse befindet

Kontaktdaten 0..1 R 667

Telefon-Nr. (String) 0..1 R 521

Telefonnummer des Unfallbetriebes zum Zeitpunkt des Unfallereignisses.

Beschäftigung 1..1 R 522

Beschäftigungsverhältnis im Unfallbetrieb

Beschäftigt als (String) 1..1 R 523

Aktuelle oder zuletzt ausgeübte Tätigkeit.
Freitextfeld mit möglichst konkreter Beschreibung der Tätigkeit

Beschäftigt seit (Datum) 1..1 R 524

Seit wann führt der Versicherte die Tätigkeit aus?

Aufenthaltsinformationen 1..1 R 525

Aufnahme im Krankenhaus

Fallnummer (Identifier) 0..1 R 624

Stationäre Behandlung von (Datum) 1..1 R 530

Stationäre Behandlung bis (Datum) 1..1 R 531

Entlassungsdatum aus stationärer Behandlung

Behandelnde Einrichtung 1..1 R 658

Name, Anschrift und Institutionskennzeichen (IK) der behandelnden stationären Einrichtung

Name (String) 1..1 R 661

Name der behandelnden stationären Einrichtung

Anschrift 0..1 R 662

Anschrift

Straße (String) 0..1 R 668

Straßenname

Hausnummer (Count) 0..1 R 669

Hausnummer

Postleitzahl (String) 1..1 R 670

Postleitzahl

Ort (String) 0..1 R 671

Ort

Land (Kode) 0..1 R 672

Bezeichnung des Landes in dem sich die Adresse befindet

IK-Nummer (Identifier) 1..1 R 663

Beteiligte Sozialversicherungsträger 1..1 R 527

Krankenkasse, Pflegekasse, Unfallversicherungsträger

UV Träger 1..1 R 664

Unfallversicherungsträger

Name (String) 1..1 R 665

Name des UV-Trägers

IK-Nummer (Identifier) 1..1 R 666

IK des UV-Trägers

Krankenkasse 1..1 R 552

Krankenkasse, bei Privatversicherten Name der Privaten Krankenversicherung

Name (String) 1..1 R 528

Name der Krankenkasse bzw. Krankenversicherung

IK-Nummer (Identifier) 0..1 R 529

Die Institutionskennzeichen (kurz: IK) sind bundesweit eindeutige, neunstellige Zahlen, mit deren Hilfe Abrechnungen und Qualitätssicherungsmaßnahmen im Bereich der deutschen Sozialversicherung einrichtungsübergreifend abgewickelt werden können. Hierbei erhalten alle Einrichtungen, die Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) erbringen, auf Antrag ein IK. Damit ist die Grundlage der Abrechnung mittels elektronischer Datenverarbeitung gelegt. Das IK ist ein eindeutiges Merkmal für die Abrechnung mit den Trägern der Sozialversicherung.

Name des Mitglieds (String) 0..1 C 550

Name des Mitglieds bei der Krankenkasse

- *1..1 R: Wenn familienversichert*
- *0..0 NP Sonst*

Pflegeunfall? (Boolean) 1..1 R 551

Liegt ein Pflegeunfall vor?

Pflegekasse 0..1 C 554

Pflegekasse der pflegebedürftigen Person, zusätzlich zur Kankenkasse anzugeben, wenn Pflegeunfall vorliegt.

- *1..1 R: Wenn Pflegeunfall*
- *0..0 NP Sonst*

Name (String) 1..1 R 555

IK-Nummer (Identifier) 0..1 R 556

Diagnosen/Probleme 1..1 R 100

Liste der Diagnosen/Probleme der verunfallten Person

Diagnose/Problem 1..* R 112

Diagnose/Problem der verunfallten Person

Jargondiagnose/Freitext (String) 1..1 R 113

Die vom Arzt formulierte freitextliche Beschreibung der Unfallverletzung(en)

Code (Kode) 1..1 R 114

Diagnosecode

Anzeigename (String) 1..1 R 115

Anzeigename laut Diagnosecode

Seitigkeit (Kode) 0..1 R 254

- Links
- Rechts
- Beidseits

Sicherheit (Kode) 0..1 R 253

- Verdachtsdiagnose
- Gesicherte Diagnose
- Zustand nach
- Ausschlussdiagnose

Weitere Klassifikation 0..1 C 560

Weitere Klassifikationen sind anzugeben, z.B. AO-Klassifikation bei bestimmten Frakturen.

- *1..1 R: Wenn weitere Klassifikationen vorliegen, z.B. AO-Klassifikation bei bestimmten Frakturen*
- *0..0 NP Sonst*

Typ der Klassifikation (Kode) 1..1 R 640

- AO
- W

Code (Kode) 1..1 R 558

AO-Klassifikation

Zugehöriger Freitext (String) 1..1 R 559

Zugehöriger/ergänzender Freitext zur Klassifikation (momentan nur AO-Klassifikation)

Therapien 0..1 R 127

Freitext zu durchgeführten Therapien (Text) 1..* R 129

Aufnahmebefund 0..1 R 642

Befund bei Aufnahme

Freitext zum Aufnahmebefund (Text) 1..1 R 643

Behandlungsverlauf 1..1 R 125

Behandlungsverlauf, inkl. Besonderheiten, die während der Behandlung aufgetreten sind

Freitext zum Behandlungsverlauf (Text) 1..1 R 126

Besonderheiten im Behandlungsverlauf (Count) 0..1 R 675

Erhobene Befunde 1..1 R 213

Erhobene Befunde

Freitext zu erhobene Befunde (Text) 1..1 R 214

Zusammenfassung der erhobenen Befunde, typische Unterabschnitte sind hier möglich:

- *Radiologie / Bildgebende Befunde*
- *Pathologie, z. B. Histologie*
- *Labor*
- *Mikrobiologie*

Konsiliarbefunde 0..1 R 644

Konsiliarbefunde

Konsiliarbefund 1..* R 649

Datum (Datum/Zeit) 1..1 R 648

Datum des Konsiliaruntersuchung

Freitext zum Konsiliarbefund (Text) 1..1 R 645

Zusammenfassung der Konsiliaruntersuchung unter Angabe des Fachgebiets

Entlassungsbefund 0..1 R 646

Befund bei Entlassung

Freitext zum Entlassungsbefund (Text) 1..1 R 647

Medikation bei Entlassung 0..1 R 243

Medikationseintrag 0..* R 561

Medikationseintrag

Arzneimittel/Wirkstoff/Rezeptur 0..1 R 564

Arzneimittel 0..1 R 565

Arzneimittel

Arzneimittel-Name (String) 1..1 R 566

Arzneimittelname oder auch Handelsname genannt. Bezeichnung eines Fertigarzneimittels

Arzneimittel-Code (Kode) 1..1 R 567

Identifikation eines Fertigarzneimittels durch seinen Code, z. B. Pharmazentralnummer

Wirkstärke (String) 1..1 R 568

Wirkstärke

Rezeptur 0..1 R 569

Rezeptur-Eintrag

Freitextzeile (String) 1..1 R 570

Freitextzeile

Wirkstoff 0..* R 571

Wirkstoff

Wirkstoff-Name (String) 1..1 R 572

Bezeichnung eines Wirkstoffes, der aus einer Wirkstoffklassifikation entnommen wird

Wirkstoff-Code (Kode) 1..1 R 573

Code eines Wirkstoffes, der aus einer Wirkstoffklassifikation entnommen wird

Menge (Quantität) 1..1 R 574

Wirkstärke

Darreichungsform (Kode) 1..1 R 576

Darreichungsform

Einnahmedauer 0..1 R 578

Startdatum Einnahme (Datum) 0..1 R 579

Startdatum der Einnahme

Enddatum Einnahme (Datum) 0..1 R 580

Enddatum der Einnahme, bis zu welchem Tag einschließlich das Medikament eingenommen werden soll

Dauer der Einnahme (Count) 0..1 R 581

Dauer (Intervall in Tagen, Wochen Monaten etc.) der Einnahme.

Dosierung 0..1 R 582

Freitext (String) 0..1 R 584

Dosierung im Freitext, wenn diese nicht strukturiert angegeben wird

Zeitangabe 0..* R 585

Zeitangabe zur Einnahme als Teil des Dosierschemas

Zeitpunkt (Datum/Zeit) 0..1 R 586

Wiederholung 0..* R 587

Ereignis (Kode) 0..1 R 588

morgens, mittags, abends, zur Nacht

Offset (Quantität) 0..1 R 589

Offset zum Ereignis, z. B. 30 Minuten vorher

Einnahme bei Bedarf (Boolean) 0..1 R 590

Art der Anwendung (Kode) 1..1 R 591

Dosis 0..1 R 592

Dosiermenge (Quantität) 1..1 R 593

Dosiereinheit (Kode) 1..1 R 594

Dosiereinheit

Hinweis (String) 0..1 R 597

Hinweistext zu diesem Medikament

Weiteres Vorgehen (Procedere) 0..1 R 659

Empfehlungen für weitere therapeutische und diagnostische Maßnahmen wie regelmäßige Wundkontrolle, kardiologische Kontrolle, Konsiliaruntersuchungen etc.

Freitext zu weiterem Vorgehen (Text) 1..1 R 660

Weitere erforderliche Maßnahmen 0..1 R 216

Weitere erforderliche noch durchzuführende medizinische und rehabilitative Maßnahmen z. B.: Diagnostik, Behandlung, Heil-, Hilfs- und Arbeitsmittel, Pflege

Stationäre Reha-Maßnahme 0..* R 651

Code (Kode) 1..1 R 650

- Berufsgenossenschaftliche stationäre Weiterbehandlung
- Komplexe stationäre Rehabilitation
- Neurologische Frührehabilitation (Phase B)
- Neurologische Rehabilitation (Phase C)
- Neurologische Rehabilitation (Phase D)
- Sonstige stationäre

Bezeichnung (String) 1..1 R 652

Zeitrahmen (Kode) 1..1 R 653

- sofort, d.h. innerhalb der nächsten 7 Tage
- später

Ambulante Reha-Maßnahme 0..* R 654

Code (Kode) 1..1 R 655

- Erweiterte ambulante Physiotherapie
- Arbeitsplatzbezogene muskuloskelettale Rehabilitation
- Psychotherapeutenverfahren
- Sonstige ambulante

Bezeichnung (String) 1..1 R 656

Heil-/Hilfsmittel 0..* R 641

Sonstige empfohlene Heil- und Hilfsmittel z. B.: Physiotherapie, Schuhversorgung

Bezeichnung (String) 1..1 R 219

Welches Heil-/Hilfsmittel

Bereits verordnet? (Boolean) 1..1 R 220

Im Zusammenhang mit dem stationären Aufenthalt bereits verordnet

Weitere Maßnahme 0..* R 217

Weitere Maßnahmen im Kontext des Heilverfahrens (außer Reha-Maßnahmen oder Heil-/Hilfsmittel)

Bezeichnung (String) 1..1 R 657

Weiterbehandlung Arzt / Einrichtung 0..* R 224

Weiterbehandelnder Arzt (z. B. D-Arzt, Allgemeinarzt), weiterbehandelnde Einrichtung

Weiterbehandelnder Arzt 0..* 690

Name 1..1 R 225

Name des weiterbehandelnden Arztes

Typ (Kode) 1..1 R 227

- D-Arzt
- Andere

Weiterbehandelnde Einrichtung 0..* **691**

Name der weiterbehandelnden Einrichtung (String) 1..1 R 673

Name der weiterbehandelnden Einrichtung

Anschrift 1..1 R **226**

Straße (String) 0..1 R 615

Straßenname

Hausnummer (Count) 0..1 R 616

Hausnummer

Postleitzahl (String) 1..1 R 617

Postleitzahl

Ort (String) 0..1 R 618

Ort

Land (Kode) 0..1 R 619

Bezeichnung des Landes in dem sich die Adresse befindet

Arbeitsfähigkeit 1..1 R **228**

Arbeitsfähigkeit (Kode) 1..1 R 229

- Arbeitsfähig
- Arbeitsunfähig

Arbeitsunfähigkeit bescheinigt bis (Datum) 0..1 C 622

Arbeitsunfähigkeit bescheinigt bis (Datum)

- *1..1 R: Wenn Arbeitsunfähig*
- *0..0 NP Sonst*

Arbeitsunfähigkeitsdauer (Quantität) 0..1 C 231

Voraussichtliche Dauer in Wochen oder Monaten

- *1..1 R: Wenn Arbeitsunfähig*

- *0..0 NP Sonst*

Berufliche Wiedereingliederung 1..1 R 232

Ausübung der bisherigen Tätigkeit 1..1 R 35

Bedenken (Kode) 1..1 R 233

- Keine Bedenken, dass die bisherige Tätigkeit wieder ausgübt werden kann
- Bedenken, dass die bisherige Tätigkeit wieder ausgübt werden kann
- Derzeit noch nicht zu beurteilen

Begründung der Bedenken (String) 0..1 C 236

Begründung der Bedenken

- *1..1 R: Wenn Bedenken*
- *0..0 NP Sonst*

Stufenweise Wiedereingliederung 1..1 R 337

Stufenweise Wiedereingliederung (Kode) 1..1 R 334

- Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich
- Keine stufenweise Wiedereingliederung erforderlich
- Derzeit noch nicht zu beurteilen

Bemerkungen (String) 0..1 R 339

Bemerkungen, z. B. Beratungsbedarf durch Reha-Management des UV-Trägers, Schul- und Schulsportfähigkeit, Kontextfaktoren, besondere Umstände

4 CDA-Spezifikation

Ein Stationärer Entlassbrief - 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 (verunfallte Person), Autor, Unterzeichner 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).

4.0.1 Hierarchische Ansicht des Stationären Entlassbriefs

Die folgende hierarchische Zusammenstellung gibt eine Übersicht über die einzelnen Komponenten des Stationären Entlassbriefs der DGUV.

- Document Stationärer Entlassbericht (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.1.2)
  - Header CDA recordTarget (DGUV) (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.1)
  - Header CDA author Person (1.2.276.0.76.10.2007)
    - 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 (1.2.276.0.76.10.2004)

- Header CDA authenticator (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.7)
  - Header CDA Assigned Entity Elements (1.2.276.0.76.10.90012)
    - Header CDA Person Elements (1.2.276.0.76.10.90010)
    - Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)
- Header CDA participant D-Arzt (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.9)
  - Header CDA Person Elements (1.2.276.0.76.10.90010)
  - Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)
- Header CDA participant Ansprechpartner (1.2.276.0.76.10.2025)
  - Header CDA Person Elements (1.2.276.0.76.10.90010)
  - Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)
- Header Behandelnde Einrichtung (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6)
  - Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)
- Header Unfallbetrieb (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4)
  - Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)
- Header UV Träger (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.5)

- Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)
- Header Kostentraeger GKV (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2)
  - Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)
- Header Kostentraeger Pflegekasse (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3)
  - Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)
- Header CDA encompassingEncounter Patientenkontakt (1.2.276.0.76.10.2027)
  - Header CDA Assigned Entity Elements (1.2.276.0.76.10.90012)
    - Header CDA Person Elements (1.2.276.0.76.10.90010)
    - Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)
  - Header Encounter Location (1.2.276.0.76.10.90021)
- Section Unfallereignis (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.4)
  - Entry Unfall Detail (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.8)
    - Entry Verletzung nach Verletzungsartenverzeichnis (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.2)
      - Entry Verletzungsartenverzeichnis (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3)
- Section Entlassungsdiagnose (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.6)

- Entry Diagnose Observation (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.14)
  - Entry Lateralität (1.2.276.0.76.10.90026)
  - Entry Diagnosesicherheit (1.2.276.0.76.10.90027)
  - Entry Klassifikation Observation (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.7)
- Section Prozeduren und Maßnahmen (1.2.276.0.76.10.3032)
  - Entry Maßnahme (1.2.276.0.76.10.4085)
    - Entry Performer (Body) (1.2.276.0.76.10.90014)
      - Header CDA Assigned Entity Elements (1.2.276.0.76.10.90012)
        - Header CDA Person Elements (1.2.276.0.76.10.90010)
        - Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)
    - 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 Encounter Referenz (1.2.276.0.76.10.4087)
    - Entry Indikation (1.2.276.0.76.10.4084)

- Section Beschwerden bei Vorstellung (1.2.276.0.76.10.3048)
  - Entry Problem Concern Act (Text/CEDIS) (1.2.276.0.76.10.4039)
    - Entry Problem Observation (Text/CEDIS) (1.2.276.0.76.10.4040)
- Section Aufnahmebefunde (Krankenhaus) (1.2.276.0.76.10.3126)
- Section Zusammenfassung des Aufenthalts (1.2.276.0.76.10.3021)
- Section Erhobene Befunde (Krankenhaus) (1.2.276.0.76.10.3025)
- Section Konsiliarbefunde (DGUV) (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.13)
  - Entry Konsiliarbefund (DGUV) (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.28)
- Section Entlassungsbefunde (1.2.276.0.76.10.3111)
- Section Aktuelle Medikation (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.3)
  - Entry Medikation (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.6)
    - 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 Einzeldosierungen (1.2.276.0.76.10.4023)

- Entry Medikation Vorbedingung (1.2.276.0.76.10.90028)
- Entry Dosierung Freitext (1.2.276.0.76.10.4024)

Section Weiteres Vorgehen (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.14)

- Entry Maßnahme (1.2.276.0.76.10.4085)
  - Entry Performer (Body) (1.2.276.0.76.10.90014)
    - Header CDA Assigned Entity Elements (1.2.276.0.76.10.90012)
      - Header CDA Person Elements (1.2.276.0.76.10.90010)
      - Header CDA Organization Elements (1.2.276.0.76.10.90011)
  - 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 Encounter Referenz (1.2.276.0.76.10.4087)
  - Entry Indikation (1.2.276.0.76.10.4084)

Section Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Section (DGUV) (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.11)

Entry Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Observation (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.21)

Entry Arbeitsunfähigkeitsdauer Observation (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.29)

Section Berufliche Wiedereingliederung (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.12)

Entry Bedenken bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder auszuführen (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.4)

Entry Begründung der Bedenken (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15)

Entry Stufenweise Wiedereingliederung (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.17)

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

4.0.2 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[4].

5 CDA Document Level Templates

5.1 Stationärer Entlassbericht

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.1.2	**Gültigkeit**	2018-08-24 09:48:53
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	StationaererEntlassbericht	**Anzeigename**	Stationärer Entlassbericht
Beschreibung	Entlassungsbericht aus stationärer Behandlung (DAV/VAV/SAV)		
Kontext	Pfadname //		
Klassifikation	CDA Document Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Benutzt

Benutzt 25 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.1	Inklusion	CDA recordTarget (DGUV)	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.2007	Inklusion	CDA author Person	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.2004	Inklusion	CDA custodian	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.7	Inklusion	CDA authenticator	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.9	Inklusion	CDA participant D-Arzt	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.2025	Inklusion	CDA participant Ansprechpartner	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6	Inklusion	Behandelnde Einrichtung	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4	Inklusion	Unfallbetrieb	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.5	Inklusion	UV Träger	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2	Inklusion	Kostentraeger GKV	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3	Inklusion	Kostentraeger Pflegekasse	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.2027	Inklusion	CDA encompassingEncounter Patientenkontakt	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.4	Containment	Unfallereignis	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.6	Containment	Entlassungsdiagnose	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.3032	Containment	Prozeduren und Maßnahmen	DYNAMIC

	1.2.276.0.76.10.3048	Containment	Beschwerden bei Vorstellung	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.3126	Containment	Aufnahmebefunde (Krankenhaus)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.3021	Containment	Zusammenfassung des Aufenthalts	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.3025	Containment	Erhobene Befunde (Krankenhaus)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.13	Containment	Konsiliarbefunde (DGUV)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.3111	Containment	Entlassungsbefunde	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.3	Containment	Aktuelle Medikation	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.14	Containment	Weiteres Vorgehen	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.11	Containment	Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Section (DGUV)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.12	Containment	Berufliche Wiedereingliederung	DYNAMIC

Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.2 (2005-09-07)

Beispiel

Beispiel

```
<ClinicalDocument>
  <realmCode code="DE"/>
  <typeId root="2.16.840.1.113883.1.3" extension="POCD_HD000040"/>
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.1.2"/>
  <id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
  <code code="34106-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Physician Hospital Discharge summary"/>
  <title>Entlassungsbericht aus stationärer Behandlung (DAV/VAV/SAV)</title>
  <effectiveTime value="20180824100448"/>
  <confidentialityCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.25" displayName="normal"/>
  <languageCode code="de-DE"/>
  <setId root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
  <versionNumber value="1"/>
  <!-- include template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.1 'CDA recordTarget (DGUV)' (dynamic) 1..1 R -->
  <!-- include template 1.2.276.0.76.10.2007 'CDA author Person' (dynamic) 1..1 R -->
  <!-- include template 1.2.276.0.76.10.2004 'CDA custodian' (dynamic) 1..1 R -->
  <component>
    <structuredBody>
      <component>
        <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.4 'Unfallereignis' (2018-06-04T00:00:00) -->
      </component>
      <component>
        <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.6 'Entlassungsdiagnose' (2018-06-04T00:00:00) -->
      </component>
      <component>
        <!-- template 1.2.276.0.76.10.3032 'Prozeduren und Maßnahmen' (2017-02-01T00:00:00) -->
      </component>
      <component>
        <!-- template 1.2.276.0.76.10.3048 'Beschwerden bei Vorstellung' (2015-01-10T00:00:00) -->
      </component>
      <component>
        <!-- template 1.2.276.0.76.10.3126 'Aufnahmebefunde (Krankenhaus)' (2018-08-13T00:00:00) -->
```

```
      </component>
      <component>
        <!-- template 1.2.276.0.76.10.3021 'Zusammenfassung des Aufenthalts' (2013-09-16T00:00:00) -->
      </component>
      <component>
        <!-- template 1.2.276.0.76.10.3025 'Erhobene Befunde (Krankenhaus)' (2013-12-30T00:00:00) -->
      </component>
      <component>
        <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.77.1.10.22 'Konsiliarbefunde (DGUV)' (2018-08-24T10:00:01) -->
      </component>
    </structuredBody>
  </component>
</ClinicalDocument>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:ClinicalDocument					(Sta...cht)
└ **@classCode**	cs	**0 … 1**	F	DOCCLIN	
└ **@moodCode**	cs	**0 … 1**	F	EVN	
└ **hl7:realmCode**	**CS**	**1 … 1**	**R**		(Sta...cht)
└ **@code**	CONF	**0 … 1**	**F**	DE	
└ **hl7:typeId**	**II**	**1 … 1**	**R**		(Sta...cht)
└ **@root**	uid	**1 … 1**	F	2.16.840.1.113883.1.3	
└ **@extension**	st	**1 … 1**	F	POCD_HD000040	
└ **hl7:templateId**	**II**	**1 … 1**	**R**		(Sta...cht)
└ **@root**	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.1.2	
└ **hl7:id**	**II**	**1 … 1**	**R**	Weltweit eindeutige Dokumenten-Identifikation-Nummer, typischerweise eine OID des erzeugenden Systems und eine eindeutige Kennung des Dokuments innerhalb des Systems	(Sta...cht)
└ **hl7:code**	**CE**	**1 … 1**	**R**		(Sta...cht)
└ **@code**	CONF	**0 … 1**	**F**	34106-5	
└ **@codeSystem**		**0 … 1**	**F**	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	

└ @codeSystemName		0 … 1	F	LOINC		
└ @displayName		0 … 1	F	Physician Hospital Discharge summary		
└ hl7:title	ST	1 … 1	R	Dokumententitel. Dieses Element enthält den für den lesenden Dokumentempfänger gedachten Titel.	(Sta...cht)	
	CONF	Elementinhalt muss "Entlassungsbericht aus stationärer Behandlung (DAV/VAV/SAV)" sein				
└ hl7:effectiveTime	TS	1 … 1	R		(Sta...cht)	
└ hl7:confidentialityCode	CE	1 … 1	R		(Sta...cht)	
└ @code	CONF	0 … 1	F	N		
└ @codeSystem		0 … 1	F	2.16.840.1.113883.5.25 (Confidentialty (HL7))		
└ @codeSystemName		0 … 1	F	Confidentiality		
└ @displayName		0 … 1	F	normal		
└ hl7:languageCode	CS	0 … 1			(Sta...cht)	
└ @code	CONF	0 … 1	F	de-DE		
└ hl7:setId	II	1 … 1	R		(Sta...cht)	
└ hl7:versionNumber	INT	1 … 1	R		(Sta...cht)	
Eingefügt		1 … 1	R	von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.1 *CDA recordTarget (DGUV)* (DYNAMIC)		
	Beispiel					

```
<recordTarget typeCode="RCT" contextControlCode="OP">
  <patientRole classCode="PAT">
    <!-- ... -->
  </patientRole>
</recordTarget>
```

└ hl7:recordTarget		1 … 1	R		(Sta...cht)	
	dguvbbr-dataelement2-161 Verunfallte Person Stationärer Entlassungsbericht					

└ **@typeCode**	cs	**0 … 1**	F	RCT		
└ **@contextControlCode**	cs	**0 … 1**	F	OP		

	Beispiel	`<recordTarget typeCode="RCT" contextControlCode="OP">`
		`  <patientRole classCode="PAT">`
		`  <!-- ... -->`
		`  </patientRole>`
		`</recordTarget>`				

└ **hl7:patientRole**		**1 … 1**				(Sta...cht)
└ **@classCode**	cs	**0 … 1**	F	PAT		

	Beispiel	`<patientRole classCode="PAT">`
		`  <id extension="186245" root="1.2.276.0.76.3.1.139.3.871"/>`
		`  <patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE">`
		`  <!-- ... -->`
		`  </patient>`
		`</patientRole>`				

└ **hl7:id**	**II**	**1 … ***				(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement1-18	Patienten-Identifikation		Mini-Entlassbrief		
	Beispiel	`<id extension="6245" root="2.16.840.1.113883.3.933"/>` `<id extension="1543627549" root="1.2.276.0.76.4.1"/>`				
└ **hl7:addr**	**AD**	**1 … 1**	**R**	Adresse des Patienten		(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement1-10	Anschrift		Mini-Entlassbrief		
	dguvbbr-dataelement2-280	Anschrift		Stationärer Entlassungsbericht		

	Beispiel	`<addr use="HP">`
		`  <streetName>Dorfstraße</streetName>`
		`  <houseNumber>54</houseNumber>`
		`  <postalCode>51371</postalCode>`
		`  <city>Leverkusen</city>`
		`  <country>DE</country>`
		`</addr>`				

└ **hl7:telecom**	**TEL**	**1 … ***	**R**	Telefonnummer des Patienten		(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement1-15	Kontaktdaten		Mini-Entlassbrief		
	dguvbbr-dataelement2-285	Kontaktdaten		Stationärer Entlassungsbericht		
	Beispiel	`<telecom value="tel: 02241-231-0"/>`				

└ **hl7:patient**		**1 .. 1**	**R**		(Sta...cht)
└ **@classCode**	cs	**0 .. 1**	F	PSN	
└ **@determinerCode**	cs	**0 .. 1**	F	INSTANCE	

Beispiel

```
<patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE">
  <name>
    <!-- ... -->
  </name>
  <administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"/>
  <birthTime value="19541223"/>
</patient>
```

└ **hl7:name**	**PN**	**1 .. 1**	**M**		(Sta...cht)

dguvbbr-dataelement2-164	Name	Stationärer Entlassungsbericht
dguvbbr-dataelement1-4	Name	Mini-Entlassbrief

Beispiel

```
<name>
  <given>Johannes</given>
  <family>Tremener</family>
</name>
```

Beispiel

```
<name>
  <given>Ludwig</given>
  <prefix qualifier="VV">van </prefix>
  <family>Beethoven</family>
</name>
```

└ **hl7:administrativeGenderCode**	**CE**	**1 .. 1**	**R**	Geschlecht (administrativ) des Patienten	(Sta...cht)

dguvbbr-dataelement2-179	Geschlecht	Stationärer Entlassungsbericht
dguvbbr-dataelement1-9	Geschlecht	Mini-Entlassbrief

CONF: Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.1 *AdministrativeGender* (DYNAMIC)

Beispiel

```
<administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"/>
```

└ **hl7:birthTime**	**TS.DATE.MIN**	**1 .. 1**	**R**	Geburtsdatum des Patienten	(Sta...cht)

dguvbbr-dataelement1-8	Geburtsdatum	Mini-Entlassbrief
dguvbbr-dataelement2-170	Geburtsdatum	Stationärer Entlassungsbericht

Beispiel

```
<birthTime value="19491224"/>
```

Eingefügt		**1 .. 1**	**R**	von 1.2.276.0.76.10.2007 *CDA author Person* (DYNAMIC)	
hl7:author		**1 .. 1**	**R**		(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-289	Autor des Dokumente	Stationärer Entlassungsbericht		
@typeCode		**0 .. 1**	F	AUT	
@contextControlCode		**0 .. 1**	F	OP	

	Beispiel			`<author typeCode="AUT" contextControlCode="OP">`
				`  <time value="201306101654"/>`
				`  <assignedAuthor classCode="ASSIGNED">`
				`  <!-- ... -->`
				`  </assignedAuthor>`
				`</author>`	

hl7:functionCode	**CE**	**0 .. 1**			(Sta...cht)
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.10267 *ParticipationFunction* (DYNAMIC)	
hl7:time	**TS.DATE.MIN**	**1 .. 1**			(Sta...cht)
hl7:assignedAuthor		**1 .. 1**			(Sta...cht)
@classCode		**0 .. 1**	F	ASSIGNED	
hl7:id	**II**	**1 .. ***			(Sta...cht)
hl7:code	**CE**	**0 .. 1**		Fachgebiet/Spezialität des Gesundheitsdienstleister, z. B. Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin, Approbierte Ärztin/Approbierter Arzt, Fachärztin/Facharzt für Anästhesiologie und Intensivmedizin	(Sta...cht)
hl7:telecom	**TEL**	**0 .. ***			(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-676	Kontaktdaten	Stationärer Entlassungsbericht		
hl7:assignedPerson		**... 1**			(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-297	Name	Stationärer Entlassungsbericht		
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90010 *CDA Person Elements* (DYNAMIC)	

└ **@classCode**		**0 … 1**	F	PSN	
└ **@determinerCode**		**0 … 1**	F	INSTANCE	
└ **hl7:name**	**PN**	**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
└ **hl7:representedOrganization**		**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
	Beispiel	<represented Organization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"><name><!-- ... --></name></represented Organization>			
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 … ***			(Sta...cht)
└ **hl7:name**	**ON**	**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
└ **hl7:telecom**	**TEL**	**0 … ***			(Sta...cht)
└ **hl7:addr**	**AD**	**0 … 1**			(Sta...cht)
Eingefügt		**1 … 1**	**R**	von 1.2.276.0.76.10.2004 *CDA custodian* (DYNAMIC)	
└ **hl7:custodian**		**1 … 1**	**R**		(Sta...cht)
└ **@typeCode**		**0 … 1**	F	CST	
	Beispiel	<custodian typeCode="CST"><assignedCustodian classCode="ASSIGNED"><representedCustodianOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"><!-- ... --></representedCustodianOrganization></assignedCustodian></custodian>			
└ **hl7:assignedCustodian**		**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)

└ @classCode		0 … 1	F	ASSIGNED	
└ hl7:representedCustodianOrganization		1 … 1	M		(Sta...cht)
└ @classCode		0 … 1	F	ORG	
└ @determinerCode		0 … 1	F	INSTANCE	
└ hl7:id	II	1 … 1			(Sta...cht)
└ hl7:name	ON	1 … 1	M		(Sta...cht)
└ hl7:telecom	TEL	0 … *			(Sta...cht)
└ hl7:addr	AD	0 … 1			(Sta...cht)
Eingefügt		0 … *	R	von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.7 *CDA authenticator* (DYNAMIC)	
└ hl7:authenticator		0 … *	R		(Sta...cht)
└ @typeCode	cs	0 … 1	F	AUTHEN	
	dguvbbr-dataelement2-626	Unterzeichner des Dokumentes		Stationärer Entlassungsbericht	
└ hl7:time	TS	1 … 1	R		(Sta...cht)
└ hl7:signatureCode	CS	1 … 1	R		(Sta...cht)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.10282 *ParticipationSignature* (DYNAMIC)			
└ hl7:assignedEntity		1 … 1	R		(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-633	Name		Stationärer Entlassungsbericht	
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90012 *CDA Assigned Entity Elements* (DYNAMIC)	
└ hl7:id	II	1 … *	R		(Sta...cht)
└ hl7:addr	AD	0 … 1	R		(Sta...cht)

hl7:telecom	TEL	0 … *	R		(Sta...cht)
hl7:assignedPerson		1 … 1	M		(Sta...cht)
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90010 *CDA Person Elements* (DYNAMIC)	
@classCode		0 … 1	F	PSN	
@determinerCode		0 … 1	F	INSTANCE	
hl7:name	PN	1 … 1	M		(Sta...cht)
hl7:representedOrganization		0 … 1			(Sta...cht)
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 … *			(Sta...cht)
hl7:name	ON	1 … 1	M		(Sta...cht)
hl7:telecom	TEL	0 … *			(Sta...cht)
hl7:addr	AD	0 … 1			(Sta...cht)
Eingefügt		0 … 1	R	von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.9 *CDA participant D-Arzt* (DYNAMIC)	
hl7:participant		0 … 1	R		(Sta...cht)
wo *[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.9']]*					
@typeCode	cs	1 … 1	F	RESP	
	dguvbbr-dataelement2-625	D-Arzt		Stationärer Entlassungsbericht	
@contextControlCode	cs	0 … 1	F	OP	

hl7:templateId	**II**	**1 … ***	**M**		(Sta...cht)
@root	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.9	
hl7:time	**IVL_TS**	**0 … 1**			(Sta...cht)
hl7:associatedEntity		**1 … 1**	**R**		(Sta...cht)
@classCode	cs	**1 … 1**	F	PROV	
hl7:id	**II**	**0 … ***			(Sta...cht)
hl7:code	**CE**	**1 … 1**	**R**		(Sta...cht)
@code	CONF	**0 … 1**	**F**	DARZT	
@codeSystem		**0 … 1**	**F**	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.5 (Typ Arzt)	
hl7:addr	**AD**	**0 … ***			(Sta...cht)
hl7:telecom	**TEL**	**0 … ***			(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-678 Kontaktdaten Stationärer Entlassungsbericht				
hl7:associatedPerson		**0 … 1**			(Sta...cht)
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90010 *CDA Person Elements* (DYNAMIC)	
@classCode		**0 … 1**	F	PSN	
@determinerCode		**0 … 1**	F	INSTANCE	
hl7:name	**PN**	**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
hl7:scopingOrganization	**ANY**	**0 … 1**		In scopingOrganization wird im id Attribut das Institutionskennzeichen (IKNR) mit @extension = die eigentliche IKNR und @root = "1.2.276.0.76.4.5" (Dies ist die OID für IK-Nummern in Deutschland) angegeben	(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-687 IK-Nummer Krankenhaus/Abteilung Stationärer Entlassungsbericht				

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 … ***			(Sta...cht)
└ **hl7:name**	**ON**	**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
└ **hl7:telecom**	**TEL**	**0 … ***			(Sta...cht)
└ **hl7:addr**	**AD**	**0 … 1**			(Sta...cht)
Eingefügt		**0 … 1**	**R**	von 1.2.276.0.76.10.2025 *CDA participant Ansprechpartner* (DYNAMIC)	
└ **hl7:participant**		**0 … 1**	**R**		(Sta...cht)
wo *[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.10.2025']]*					
	dguvbbr-dataelement2-631 Rückfragekontakt/Ansprechpartner Stationärer Entlassungsbericht				
└ **@typeCode**		**1 … 1**	F	CALLBCK	
└ **hl7:templateId**	**II**	**1 … ***	**M**		(Sta...cht)
└ **@root**		**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.10.2025	
└ **hl7:associatedEntity**		**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
└ **@classCode**		**1 … 1**	F	PROV	
└ **hl7:addr**	**AD**	**0 … 1**			(Sta...cht)
└ **hl7:telecom**	**TEL**	**1 … ***	**M**		(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-680 Kontaktdaten Stationärer Entlassungsbericht				
└ **hl7:associatedPerson**		**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)

	dguvbbr-dataelement2-632 Name Stationärer Entlassungsbericht				
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90010 *CDA Person Elements* (DYNAMIC)	
`@classCode`		0 … 1	F	PSN	
`@determinerCode`		0 … 1	F	INSTANCE	
`hl7:name`	**PN**	**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
`hl7:scopingOrganization`		**0 … 1**			(Sta...cht)
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 … ***			(Sta...cht)
`hl7:name`	**ON**	**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
`hl7:telecom`	**TEL**	**0 … ***			(Sta...cht)
`hl7:addr`	**AD**	**0 … 1**			(Sta...cht)
Eingefügt		**1 … 1**	**R**	von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6 *Behandelnde Einrichtung* (DYNAMIC)	
`hl7:participant`		**1 … 1**	**R**		(Sta...cht)
wo *[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6']]*					
	dguvbbr-dataelement2-658 Behandelnde Einrichtung Stationärer Entlassungsbericht				
`@typeCode`	cs	1 … 1	F	IND	
`hl7:templateId`	**II**	**1 … ***	**M**		(Sta...cht)
`@root`	uid	1 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6	
`hl7:associatedEntity`		**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)

└ @classCode	cs	1 … 1	F	CAREGIVER	
└ hl7:id	II	0 … *			(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-663	IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht		
└ hl7:addr	AD	0 … 1			(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-662	Anschrift	Stationärer Entlassungsbericht		
└ hl7:telecom	TEL	0 … *			(Sta...cht)
└ hl7:scopingOrganization		1 … 1		In scopingOrganization wird im id Attribut 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	(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-661	Name	Stationärer Entlassungsbericht		
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 … *			(Sta...cht)
└ hl7:name	ON	1 … 1	M		(Sta...cht)
└ hl7:telecom	TEL	0 … *			(Sta...cht)
└ hl7:addr	AD	0 … 1			(Sta...cht)
Eingefügt		1 … 1	R	von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4 *Unfallbetrieb* (DYNAMIC)	
└ hl7:participant		1 … 1	R		(Sta...cht)
wo *[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4']]*					
	dguvbbr-dataelement2-518	Unfallbetrieb	Stationärer Entlassungsbericht		
└ @typeCode	cs	1 … 1	F	IND	

hl7:templateId	**II**	**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
@root	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4	
hl7:associatedEntity		**1 … 1**	**R**		(Sta...cht)
@classCode	cs	**1 … 1**	F	CON	
hl7:code	**CE**	**1 … 1**	**R**		(Sta...cht)
@code	CONF	**0 … 1**	**F**	EMPLOYER	
@codeSystem		**0 … 1**	**F**	1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.2.2	
@codeSystemName		**0 … 1**	**F**	IHERoleCode	
@displayName		**0 … 1**	**F**	Employer	
hl7:addr	**AD**	**0 … ***			(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-520	Anschrift	Stationärer Entlassungsbericht		
hl7:telecom	**TEL**	**0 … ***			(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-667	Kontaktdaten	Stationärer Entlassungsbericht		
hl7:scopingOrganization		**0 … 1**			(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-519	Name	Stationärer Entlassungsbericht		
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 … ***			(Sta...cht)
hl7:name	**ON**	**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)

hl7:telecom	TEL	0 … *			(Sta...cht)
hl7:addr	AD	0 … 1			(Sta...cht)
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.5 *UV Träger* (DYNAMIC)	
hl7:participant					(Sta...cht)
wo *[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.5']]*					
	dguvbbr-dataelement2-664	UV Träger		Stationärer Entlassungsbericht	
@typeCode	cs	1 … 1	F	HLD	
hl7:templateId	II	1 … *	M		(Sta...cht)
@root	uid	1 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.5	
hl7:functionCode	CE	1 … 1	M		(Sta...cht)
@code	CONF	1 … 1	F	UVTR	
@codeSystem		1 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10 (Kostenträgerart (DGUV))	
@displayName		1 … 1	F	Unfallversicherungsträger	
hl7:associatedEntity		1 … 1	M		(Sta...cht)
@classCode	cs	1 … 1	F	POLHOLD	
hl7:id	II	0 … *		Versichertennummern	(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-666	IK-Nummer		Stationärer Entlassungsbericht	
hl7:addr	AD	0 … 1			(Sta...cht)
hl7:telecom	TEL	0 … *			(Sta...cht)
hl7:associatedPerson		0 … 1			(Sta...cht)

hl7:scopingOrganization		1 .. 1		In scopingOrganization wird im id Attribut 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	(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-665	Name		Stationärer Entlassungsbericht	
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 .. ***			(Sta...cht)
hl7:name	**ON**	**1 .. 1**	**M**		(Sta...cht)
hl7:telecom	**TEL**	**0 .. ***			(Sta...cht)
hl7:addr	**AD**	**0 .. 1**			(Sta...cht)
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2 *Kostentraeger GKV* (DYNAMIC)	
hl7:participant					(Sta...cht)
wo *[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2']]*					
	dguvbbr-dataelement2-552	Krankenkasse		Stationärer Entlassungsbericht	
@typeCode	cs	1 .. 1	F	HLD	
hl7:templateId	**II**	**1 .. ***	**M**		(Sta...cht)
@root	uid	1 .. 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2	
hl7:functionCode	**CE**	**1 .. 1**	**M**		(Sta...cht)
@code	CONF	1 .. 1	**F**	KTGKV	
@codeSystem		1 .. 1	**F**	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10 (Kostenträgerart (DGUV))	
@displayName		1 .. 1	**F**	Kostenträger GKV	

hl7:associatedEntity		1 .. 1	M		(Sta...cht)
@classCode	cs	1 .. 1	F	POLHOLD	
hl7:id	II	0 .. *		Versichertennummern	(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-529	IK-Nummer		Stationärer Entlassungsbericht	
hl7:addr	AD	0 .. 1			(Sta...cht)
hl7:telecom	TEL	0 .. *			(Sta...cht)
hl7:associatedPerson		0 .. 1			(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-550	Name des Mitglieds		Stationärer Entlassungsbericht	
hl7:scopingOrganization		1 .. 1		In scopingOrganization wird im id Attribut 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	(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-528	Name		Stationärer Entlassungsbericht	
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 .. *			(Sta...cht)
hl7:name	ON	1 .. 1	M		(Sta...cht)
hl7:telecom	TEL	0 .. *			(Sta...cht)
hl7:addr	AD	0 .. 1			(Sta...cht)
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3 *Kostentraeger Pflegekasse* (DYNAMIC)	
hl7:participant					(Sta...cht)
wo *[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3']]*					

	dguvbbr-dataelement2-554 Pflegekasse Stationärer Entlassungsbericht				
`@typeCode`	cs	1 … 1	F	HLD	
`hl7:templateId`	**II**	**1 … ***	**M**		(Sta...cht)
`@root`	uid	1 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3	
`hl7:functionCode`	**CE**	**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
`@code`	CONF	1 … 1	F	KTPFL	
`@codeSystem`		1 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10 (Kostenträgerart (DGUV))	
`@displayName`		1 … 1	F	Kostenträger Pflegekasse	
`hl7:associatedEntity`		**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
`@classCode`	cs	1 … 1	F	POLHOLD	
`hl7:id`	**II**	**0 … ***		Versichertennummern	(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-556 IK-Nummer Stationärer Entlassungsbericht				
`hl7:addr`	**AD**	**0 … 1**			(Sta...cht)
`hl7:telecom`	**TEL**	**0 … ***			(Sta...cht)
`hl7:scopingOrganization`		**1 … 1**		In scopingOrganization wird im id Attribut 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	(Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-555 Name Stationärer Entlassungsbericht				
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 … *		(Sta...cht)
hl7:name	ON	1 … 1	M	(Sta...cht)
hl7:telecom	TEL	0 … *		(Sta...cht)
hl7:addr	AD	0 … 1		(Sta...cht)
Eingefügt		0 … 1		von 1.2.276.0.76.10.2027 *CDA encompassingEncounter Patientenkontakt* (DYNAMIC)
hl7:componentOf		0 … 1		(Sta...cht)
@typeCode	cs	0 … 1	F	COMP
hl7:encompassingEncounter		1 … 1	R	(Sta...cht)
@classCode	cs	0 … 1	F	ENC
@moodCode	cs	0 … 1	F	EVN
hl7:id	II	0 … 1		Identifikationselement zur Aufnahme der Aufenthalts-Identifikation (Sta...cht)
	dguvbbr-dataelement2-624 Fallnummer Stationärer Entlassungsbericht			
hl7:code	CE	1 … 1	M	(Sta...cht)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.13955 *ActEncounterCode* (DYNAMIC)		
	Beispiel	`<code code="IMP" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/>`		
Auswahl		1 … 1		Elemente in der Auswahl: ▪ hl7:effectiveTime[hl7:high] ▪ hl7:effectiveTime[@value]
hl7:effectiveTime	IVL_TS	… 1	R	Zeitraum (Sta...cht)
wo *[hl7:high]*				
	dguvbbr-dataelement2-531 Stationäre Behandlung bis Stationärer Entlassungsbericht			

	dguvbbr-dataelement2-530 Stationäre Behandlung von Stationärer Entlassungsbericht					

	Beispiel	Vom 7. Juni 2011 11:24 Uhr bis zum 11. Juni 2011 16:54 Uhr
		`<effectiveTime>`
		`  <low value="201106071124"/>`
		`  <high value="201106111654"/>`
		`</effectiveTime>`				

hl7:effectiveTime	**TS**	**… 1**	**R**	Bestimmter Tag		(Sta...cht)
wo *[@value]*						
@value		**1 … 1**	R			
	Beispiel	Am 7. Juni 2011 (ambulanter Besuch ohne genauere Zeitangaben des Tages) `<effectiveTime value="20110607"/>`				
hl7:responsibleParty		**0 … 1**				(Sta...cht)
hl7:assignedEntity		**1 … 1**	**M**			(Sta...cht)
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90012 *CDA Assigned Entity Elements* (DYNAMIC)		
hl7:id	**II**	**1 … ***	**R**			(Sta...cht)
hl7:addr	**AD**	**0 … 1**	**R**			(Sta...cht)
hl7:telecom	**TEL**	**0 … ***	**R**			(Sta...cht)
hl7:assignedPerson		**1 … 1**	**M**			(Sta...cht)
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90010 *CDA Person Elements* (DYNAMIC)		
@classCode		**0 … 1**	F	PSN		
@determinerCode		**0 … 1**	F	INSTANCE		
hl7:name	**PN**	**1 … 1**	**M**			(Sta...cht)
hl7:representedOrganization		**0 … 1**				(Sta...cht)
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 … ***			(Sta...cht)
└ hl7:name	**ON**	**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
└ hl7:telecom	**TEL**	**0 … ***			(Sta...cht)
└ hl7:addr	**AD**	**0 … 1**			(Sta...cht)
Eingefügt		**1 … 1**	**M**	von 1.2.276.0.76.10.90021 *Encounter Location* (DYNAMIC)	
└ hl7:location		**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
└ @typeCode		0 … 1	F	LOC	
	Beispiel	<location typeCode="LOC"> <healthCareFacility classCode="SDLOC"> <!-- ... --> </healthCareFacility> </location>			
└ hl7:healthCareFacility		**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
└ @classCode		0 … 1	F	SDLOC	
	Beispiel	<healthCareFacility classCode="SDLOC"> <location classCode="PLC" determinerCode="INSTANCE"> <!-- ... --> </location> <serviceProviderOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"> <!-- ... --> </serviceProviderOrganization> </healthCareFacility>			
└ hl7:serviceProvider Organization		**1 … 1**	**M**		(Sta...cht)
└ @classCode		0 … 1	F	ORG	
└ @determinerCode		0 … 1	F	INSTANCE	
	Beispiel	<serviceProviderOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE">			

		<name/> <addr> <!-- ... --> </addr> </serviceProviderOrganization>			
hl7:id	II	1 … *	R		(Sta...cht)
hl7:name	ON	1 … 1	M		(Sta...cht)
hl7:telecom	TEL	1 … *	M		(Sta...cht)
hl7:addr	AD	1 … 1	M		(Sta...cht)
hl7:component		1 … 1	R		(Sta...cht)
@typeCode	cs	0 … 1	F	COMP	
@contextConductionInd	bl	1 … 1	R		
hl7:structuredBody		1 … 1	R		(Sta...cht)
@classCode	cs	0 … 1	F	DOCBODY	
@moodCode	cs	0 … 1	F	EVN	
hl7:component		1 … 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.4 *Unfallereignis* (DYNAMIC)	(Sta...cht)
wo *[hl7:section [hl7:code [(@code = '74209-8' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*					
@typeCode	cs	0 … 1	F	COMP	
@contextConductionInd	bl	1 … 1	F	true	
hl7:component		1 … 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.6 *Entlassungsdiagnose* (DYNAMIC)	(Sta...cht)
wo *[hl7:section [hl7:code [(@code = '11535-2' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*					
@typeCode	cs	0 … 1	F	COMP	

└ **@contextConductionInd**	bl	**1 … 1**	F	true	
└ **hl7:component**		**1 … 1**	**R**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3032 *Prozeduren und Maßnahmen* (DYNAMIC)	(Sta...cht)
wo *[hl7:section [hl7:code [(@code = '29554-3' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*					
└ **@typeCode**	cs	**0 … 1**	F	COMP	
└ **@contextConductionInd**	bl	**1 … 1**	F	true	
└ **hl7:component**		**1 … 1**	**R**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3048 *Beschwerden bei Vorstellung* (DYNAMIC)	(Sta...cht)
wo *[hl7:section [hl7:code [(@code = '46239-0' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*					
└ **@typeCode**	cs	**0 … 1**	F	COMP	
└ **@contextConductionInd**	bl	**1 … 1**	F	true	
└ **hl7:component**		**1 … 1**	**R**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3126 *Aufnahmebefunde (Krankenhaus)* (DYNAMIC)	(Sta...cht)
wo *[hl7:section [hl7:code [(@code = '47039-3' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*					
└ **@typeCode**	cs	**0 … 1**	F	COMP	
└ **@contextConductionInd**	bl	**1 … 1**	F	true	
└ **hl7:component**		**1 … 1**	**R**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3021 *Zusammenfassung des Aufenthalts* (DYNAMIC)	(Sta...cht)
wo *[hl7:section [hl7:code [(@code = '8648-8' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*					
└ **@typeCode**	cs	**0 … 1**	F	COMP	
└ **@contextConductionInd**	bl	**1 … 1**	F	true	
└ **hl7:component**		**1 … 1**	**R**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3025 *Erhobene Befunde (Krankenhaus)* (DYNAMIC)	(Sta...cht)
wo *[hl7:section [hl7:code [(@code = '11493-4' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*					

└ **@typeCode**	cs	**0 … 1**	F	COMP		
└ **@contextConductionInd**	bl	**1 … 1**	F	true		
└ **hl7:component**		**1 … 1**	**R**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.13 *Konsiliarbefunde (DGUV)* (DYNAMIC)	(Sta...cht)	
wo *[hl7:section [hl7:code [(@code = '11488-4' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*						
└ **@typeCode**	cs	**0 … 1**	F	COMP		
└ **@contextConductionInd**	bl	**1 … 1**	F	true		
└ **hl7:component**		**1 … 1**	**R**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3111 *Entlassungsbefunde* (DYNAMIC)	(Sta...cht)	
wo *[hl7:section [hl7:code [(@code = '10184-0' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*						
└ **@typeCode**	cs	**0 … 1**	F	COMP		
└ **@contextConductionInd**	bl	**1 … 1**	F	true		
└ **hl7:component**		**1 … 1**	**R**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.3 *Aktuelle Medikation* (DYNAMIC)	(Sta...cht)	
wo *[hl7:section [hl7:code [(@code = '19009-0' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*						
└ **@typeCode**	cs	**0 … 1**	F	COMP		
└ **@contextConductionInd**	bl	**1 … 1**	F	true		
└ **hl7:component**		**1 … 1**	**R**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.14 *Weiteres Vorgehen* (DYNAMIC)	(Sta...cht)	
wo *[hl7:section [hl7:code [(@code = '29554-3' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*						
└ **@typeCode**	cs	**0 … 1**	F	COMP		
└ **@contextConductionInd**	bl	**1 … 1**	F	true		
└ **hl7:component**		**1 … 1**	**R**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.11 *Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Section (DGUV)* (DYNAMIC)	(Sta...cht)	

wo *[hl7:section]*					
`@typeCode`	cs	**0 … 1**	F	COMP	
`@contextConductionInd`	bl	**1 … 1**	F	true	
`hl7:component`		**1 … 1**	**R**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.12 *Berufliche Wiedereingliederung* (DYNAMIC)	(Sta...cht)
wo *[hl7:section]*					
`@typeCode`	cs	**0 … 1**	F	COMP	
`@contextConductionInd`	bl	**1 … 1**	F	true	

6 CDA Header Level Templates

6.1 Behandelnde Einrichtung

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6	**Gültigkeit**	2018-07-09 15:11:38
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	BehandelndeEinrichtung	**Anzeigename**	Behandelnde Einrichtung
Beschreibung	Krankenhaus, etc.		
Klassifikation	CDA Header Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 4 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-663	IK-Nummer	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-658	Behandelnde Einrichtung	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-662	Anschrift	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-661	Name	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.90011	Inklusion	CDA Organization Elements	DYNAMIC

Beziehung

Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2024 (DYNAMIC)
Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.108 (2005-09-07)

Beispiel

Beispiel

```
<participant typeCode="IND">
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6"/>
  <associatedEntity classCode="CAREGIVER">
    <id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
```

```
    <addr>addr</addr>
    <telecom value="tel:+1-12345678"/>
    <scopingOrganization>
      <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90011 'CDA Organization Elements' (dynamic) .. O -->
    </scopingOrganization>
  </associatedEntity>
</participant>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:participant					(Beh...ung)
wo *[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6']]*					
	dguvbbr-dataelement2-658 Behandelnde Einrichtung Stationärer Entlassungsbericht				
@typeCode	cs	1 … 1	F	IND	
hl7:templateId	**II**	**1 … ***	**M**		(Beh...ung)
@root	uid	1 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6	
hl7:associatedEntity		**1 … 1**	**M**		(Beh...ung)
@classCode	cs	1 … 1	F	CAREGIVER	
hl7:id	**II**	**0 … ***			(Beh...ung)
	dguvbbr-dataelement2-663 IK-Nummer Stationärer Entlassungsbericht				
hl7:addr	**AD**	**0 … 1**			(Beh...ung)
	dguvbbr-dataelement2-662 Anschrift Stationärer Entlassungsbericht				
hl7:telecom	**TEL**	**0 … ***			(Beh...ung)
hl7:scopingOrganization		**1 … 1**		In scopingOrganization wird im id Attribut 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	(Beh...ung)
	dguvbbr-dataelement2-661 Name Stationärer Entlassungsbericht				
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 … ***			(Beh...ung)
└ hl7:name	**ON**	**1 … 1**	**M**		(Beh...ung)
└ hl7:telecom	**TEL**	**0 … ***			(Beh...ung)
└ hl7:addr	**AD**	**0 … 1**			(Beh...ung)

6.2 CDA participant D-Arzt

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.9	**Gültigkeit**	2018-08-14 09:47:23
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	CDAparticipantDArzt	**Anzeigename**	CDA participant D-Arzt
Beschreibung	D-Arzt		
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
dguvbbr-dataelement2-678	Kontaktdaten	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-625	D-Arzt	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-687	IK-Nummer Krankenhaus/Abteilung	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 2 Templates

Benutzt	als	Name	Version

	1.2.276.0.76.10.90010	Inklusion	CDA Person Elements	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.90011	Inklusion	CDA Organization Elements	DYNAMIC

Beziehung Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.108 (2005-09-07)

Beispiel

Beispiel

```
<participant typeCode="RESP">
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.9"/>
  <time>
    <low value="20180901191144"/>
  </time>
  <associatedEntity classCode="PROV">
    <id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
    <code code="DARZT" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.5"/>
    <addr>addr</addr>
    <telecom value="tel:+1-12345678"/>
    <associatedPerson>
      <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90010 'CDA Person Elements' (dynamic) .. O -->
    </associatedPerson>
    <scopingOrganization>
      <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90011 'CDA Organization Elements' (dynamic) .. O -->
    </scopingOrganization>
  </associatedEntity>
</participant>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:participant		**0 … ***			(CDA...rzt)
wo *[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.9']]*					
└ **@typeCode**	cs	**1 … 1**	F	RESP	
	dguvbbr-dataelement2-625	D-Arzt	Stationärer Entlassungsbericht		
└ **@contextControlCode**	cs	**0 … 1**	F	OP	
└ **hl7:templateId**	**II**	**1 … ***	**M**		(CDA...rzt)
└ **@root**	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.9	
└ **hl7:time**	**IVL_TS**	**0 … 1**			(CDA...rzt)
└ **hl7:associatedEntity**		**1 … 1**	**R**		(CDA...rzt)

@classCode	cs	1 … 1	F	PROV	
hl7:id	II	0 … *			(CDA...rzt)
hl7:code	CE	1 … 1	R		(CDA...rzt)
@code	CONF	0 … 1	F	DARZT	
@codeSystem		0 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.5 (Typ Arzt)	
hl7:addr	AD	0 … *			(CDA...rzt)
hl7:telecom	TEL	0 … *			(CDA...rzt)
	dguvbbr-dataelement2-678 Kontaktdaten Stationärer Entlassungsbericht				
hl7:associatedPerson		0 … 1			(CDA...rzt)
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90010 *CDA Person Elements* (DYNAMIC)	
@classCode		0 … 1	F	PSN	
@determinerCode		0 … 1	F	INSTANCE	
hl7:name	PN	1 … 1	M		(CDA...rzt)
hl7:scopingOrganization	ANY	0 … 1		In scopingOrganization wird im id Attribut das Institutionskennzeichen (IKNR) mit @extension = die eigentliche IKNR und @root = "1.2.276.0.76.4.5" (Dies ist die OID für IK-Nummern in Deutschland) angegeben	(CDA...rzt)
	dguvbbr-dataelement2-687 IK-Nummer Krankenhaus/Abteilung Stationärer Entlassungsbericht				
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 … *			(CDA...rzt)

└ hl7:name	ON	1 … 1	M		(CDA...rzt)
└ hl7:telecom	TEL	0 … *			(CDA...rzt)
└ hl7:addr	AD	0 … 1			(CDA...rzt)

6.3 CDA recordTarget (DGUV)

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.1	**Gültigkeit**	2017-11-09 14:38:41
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	HeaderRecordTargetdguv	**Anzeigename**	CDA recordTarget (DGUV)

Beschreibung

Das recordTarget repräsentiert die Person, über die dokumentiert wird. recordTarget umfasst neben der Identifikation und dem Namen, Geschlecht, Adressen, Staatsangehörigkeit etc. auch optionale Zusatzangaben wie zum Beispiel Geburtsort und Sprachfähigkeiten.

Klassifikation	CDA Header Level Template
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)

Assoziiert mit

Assoziiert mit 12 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement1-18	Patienten-Identifikation	Mini-Entlassbrief
dguvbbr-dataelement1-10	Anschrift	Mini-Entlassbrief
dguvbbr-dataelement2-179	Geschlecht	Stationärer Entlassungsbericht
dguvbbr-dataelement2-161	Verunfallte Person	Stationärer Entlassungsbericht
dguvbbr-dataelement1-8	Geburtsdatum	Mini-Entlassbrief
dguvbbr-dataelement2-280	Anschrift	Stationärer Entlassungsbericht
dguvbbr-dataelement1-9	Geschlecht	Mini-Entlassbrief
dguvbbr-dataelement2-164	Name	Stationärer Entlassungsbericht

dguvbbr-dataelement1-15	Kontaktdaten	Mini-Entlassbrief
dguvbbr-dataelement2-285	Kontaktdaten	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement1-4	Name	Mini-Entlassbrief
dguvbbr-dataelement2-170	Geburtsdatum	Stationärer Entlassungs-bericht

Beziehung	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2001 (2013-07-10) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.101 (DYNAMIC)

Beispiel

Standard-Beispiel 1

```
<recordTarget typeCode="RCT" contextControlCode="OP">
  <patientRole classCode="PAT">
    <id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
    <addr use="HP">
      <streetName>Musterstraße</streetName>
      <houseNumber>15</houseNumber>
      <postalCode>50825</postalCode>
      <city>Köln</city>
    </addr>
    <telecom value="tel:+1-12345678"/>
    <patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE">
      <name>
        <given>Martin</given>
        <family>Müller</family>
      </name>
      <administrativeGenderCode code="M" displayName="Male" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"/>
      <birthTime value="19700924"/>
    </patient>
  </patientRole>
</recordTarget>
```

Beispiel

Standard-Beispiel 2

```
<recordTarget typeCode="RCT" contextControlCode="OP">
  <patientRole classCode="PAT">
    <id extension="T995030566" root="1.2.276.0.76.4.8"/>
    <addr>
      <streetAddressLine>Hönninger Weg 34</streetAddressLine>
      <postalCode>50969</postalCode>
      <city>Köln</city>
    </addr>
    <telecom value="tel:+49-172-2345678"/>
    <patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE">
      <name>
        <given>Tina</given>
        <family>Tümpelchen</family>
      </name>
      <administrativeGenderCode code="F" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1" displayName="Female"/>
      <birthTime value="19750106"/>
```

```
    </patient>
  </patientRole>
</recordTarget>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:recordTarget					(Hea...guv)
	dguvbbr-dataelement2-161 Verunfallte Person Stationärer Entlassungsbericht				
└ **@typeCode**	cs	**0 ... 1** F		RCT	
└ **@contextControlCode**	cs	**0 ... 1** F		OP	
	Beispiel	<recordTarget typeCode="RCT" contextControlCode="OP"> <patientRole classCode="PAT"> <!-- ... --> </patientRole> </recordTarget>			
└ **hl7:patientRole**		**1 ... 1**			(Hea...guv)
└ **@classCode**	cs	**0 ... 1** F		PAT	
	Beispiel	<patientRole classCode="PAT"> <id extension="186245" root="1.2.276.0.76.3.1.139.3.871"/> <patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"> <!-- ... --> </patient> </patientRole>			
└ **hl7:id**	**II**	**1 ... ***			(Hea...guv)
	dguvbbr-dataelement1-18 Patienten-Identifikation Mini-Entlassbrief				
	Beispiel	<id extension="6245" root="2.16.840.1.113883.3.933"/> <id extension="1543627549" root="1.2.276.0.76.4.1"/>			
└ **hl7:addr**	**AD**	**1 ... 1**	**R**	Adresse des Patienten	(Hea...guv)
	dguvbbr-dataelement1-10 Anschrift Mini-Entlassbrief dguvbbr-dataelement2-280 Anschrift Stationärer Entlassungsbericht				
	Beispiel	<addr use="HP"> <streetName>Dorfstraße</streetName> <houseNumber>54</houseNumber> <postalCode>51371</postalCode> <city>Leverkusen</city>			

		<country>DE</country> </addr>				
hl7:telecom	**TEL**	**1 .. ***	**R**	Telefonnummer des Patienten		(Hea...guv)
	dguvbbr-dataelement1-15 Kontaktdaten Mini-Entlassbrief dguvbbr-dataelement2-285 Kontaktdaten Stationärer Entlassungsbericht					
	Beispiel	<telecom value="tel: 02241-231-0"/>				
hl7:patient		**1 .. 1**	**R**			(Hea...guv)
@classCode	cs	**0 .. 1**	F	PSN		
@determinerCode	cs	**0 .. 1**	F	INSTANCE		
	Beispiel	<patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"> <name> <!-- ... --> </name> <administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"/> <birthTime value="19541223"/> </patient>				
hl7:name	**PN**	**1 .. 1**	**M**			(Hea...guv)
	dguvbbr-dataelement2-164 Name Stationärer Entlassungsbericht dguvbbr-dataelement1-4 Name Mini-Entlassbrief					
	Beispiel	<name> <given>Johannes</given> <family>Tremener</family> </name>				
	Beispiel	<name> <given>Ludwig</given> <prefix qualifier="VV">van </prefix> <family>Beethoven</family> </name>				
hl7:administrativeGenderCode	**CE**	**1 .. 1**	**R**	Geschlecht (administrativ) des Patienten		(Hea...guv)
	dguvbbr-dataelement2-179 Geschlecht Stationärer Entlassungsbericht dguvbbr-dataelement1-9 Geschlecht Mini-Entlassbrief					
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.1 *AdministrativeGender* (DYNA-				

		MIC)			
	Beispiel	`<administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"/>`			
hl7:birthTime	**TS.DATE.MIN**	**1 … 1**	**R**	Geburtsdatum des Patienten	(Hea...guv)
	dguvbbr-dataelement1-8 Geburtsdatum Mini-Entlassbrief dguvbbr-dataelement2-170 Geburtsdatum Stationärer Entlassungsbericht				
	Beispiel	`<birthTime value="19491224"/>`			

6.4 Kostentraeger GKV

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2	**Gültigkeit**	2018-06-04
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	KostentraegerGKV	**Anzeigename**	Kostentraeger GKV
Beschreibung	Kostenträger/Versicherter/Versicherung mit der Angabe des Versicherungsnehmers sowie der damit verbundene Kostenträger (Versicherung).		
Klassifikation	CDA Header Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 4 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-552	Krankenkasse	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-529	IK-Nummer	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-528	Name	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-550	Name des Mitglieds	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version

	1.2.276.0.76.10.90011	Inklusion	CDA Organization Elements	DYNAMIC

Beziehung

Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2022 (2014-08-25)
Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2024 (DYNAMIC)
Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.108 (2005-09-07)

Beispiel

Beispiel

```
<participant typeCode="HLD">
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2"/>
  <functionCode code="KTGKV" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10" displayName="Kostenträger GKV"/>
  <associatedEntity classCode="POLHOLD">
    <!-- eGK Nummer -->
    <id extension="A123456789" root="1.2.276.0.76.4.8"/>
    <!-- Versicherungsnummer -->
    <id extension="123456789" root="1.2.276.0.76.3.1.131.1.4.3.9999.9999.999955"/>
    <code code="SELF" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.111" displayName="self"/>
    <associatedPerson>
      <name>
        <given>Fred</given>
        <family>Mustermann</family>
      </name>
    </associatedPerson>
    <scopingOrganization>
      <!-- IK-NR -->
      <id extension="987654321" root="1.2.276.0.76.4.5"/>
      <!-- VK-NR -->
      <id extension="54321" root="1.2.276.0.76.4.7"/>
      <name>AOK Süd-Ostwestfalen Nord</name>
    </scopingOrganization>
  </associatedEntity>
</participant>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:participant					(Kos...GKV)
wo *[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2']]*					
	dguvbbr-dataelement2-552			Krankenkasse	Stationärer Entlassungsbericht
└ **@typeCode**	cs	**1 … 1**	F	HLD	
└ **hl7:templateId**	**II**	**1 … ***	**M**		(Kos...GKV)
└ **@root**	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2	
└ **hl7:functionCode**	**CE**	**1 … 1**	**M**		(Kos...GKV)

@code	CONF	1 … 1	F	KTGKV		
@codeSystem		1 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10 (Kostenträgerart (DGUV))		
@displayName		1 … 1	F	Kostenträger GKV		
hl7:associatedEntity		**1 … 1**	**M**			(Kos...GKV)
@classCode	cs	1 … 1	F	POLHOLD		
hl7:id	**II**	**0 … ***		Versichertennummern		(Kos...GKV)
	dguvbbr-dataelement2-529	IK-Nummer		Stationärer Entlassungsbericht		
hl7:addr	**AD**	**0 … 1**				(Kos...GKV)
hl7:telecom	**TEL**	**0 … ***				(Kos...GKV)
hl7:associatedPerson		**0 … 1**				(Kos...GKV)
	dguvbbr-dataelement2-550	Name des Mitglieds		Stationärer Entlassungsbericht		
hl7:scopingOrganization		**1 … 1**		In scopingOrganization wird im id Attribut 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		(Kos...GKV)
	dguvbbr-dataelement2-528	Name		Stationärer Entlassungsbericht		
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 … ***				(Kos...GKV)
hl7:name	**ON**	**1 … 1**	**M**			(Kos...GKV)
hl7:telecom	**TEL**	**0 … ***				(Kos...GKV)

└ hl7:addr	AD	0 … 1			(Kos...GKV)

6.5 Kostentraeger Pflegekasse

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3	**Gültigkeit**	2018-06-04
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	KostentraegerPflegekasse	**Anzeigename**	Kostentraeger Pflegekasse
Beschreibung	Kostenträger (Pflegekasse)		
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
dguvbbr-dataelement2-556	IK-Nummer	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-555	Name	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-554	Pflegekasse	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.90011	Inklusion	CDA Organization Elements	DYNAMIC

Beziehung

Adaptation: Template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2 (2018-06-04)
Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2022 (2014-08-25)
Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2024 (DYNAMIC)
Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.108 (2005-09-07)

Beispiel

Beispiel

```
<participant typeCode="HLD">
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3"/>
  <functionCode code="KTPFL" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10" displayName="Kostenträger Pflegekasse"/>
  <associatedEntity classCode="POLHOLD">
```

```
    <!-- eGK Nummer -->
    <id extension="A123456789" root="1.2.276.0.76.4.8"/>
    <!-- Versicherungsnummer -->
    <id extension="123456789" root="1.2.276.0.76.3.1.131.1.4.3.9999.9999.999955"/>
    <code code="SELF" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.111" displayName="self"/>
    <associatedPerson>
      <name>
        <given>Fred</given>
        <family>Mustermann</family>
      </name>
    </associatedPerson>
    <scopingOrganization>
      <!-- IK-NR -->
      <id extension="987654321" root="1.2.276.0.76.4.5"/>
      <!-- VK-NR -->
      <id extension="54321" root="1.2.276.0.76.4.7"/>
      <name>AOK Süd-Ostwestfalen Nord</name>
    </scopingOrganization>
  </associatedEntity>
</participant>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:participant					(Kos...sse)
wo *[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3']]*					
	dguvbbr-dataelement2-554 Pflegekasse Stationärer Entlassungsbericht				
└ **@typeCode**	cs	**1 … 1**	F	HLD	
└ **hl7:templateId**	**II**	**1 … ***	**M**		(Kos...sse)
└ **@root**	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3	
└ **hl7:functionCode**	**CE**	**1 … 1**	**M**		(Kos...sse)
└ **@code**	CONF	**1 … 1**	**F**	KTPFL	
└ **@codeSystem**		**1 … 1**	**F**	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10 (Kostenträgerart (DGUV))	
└ **@displayName**		**1 … 1**	**F**	Kostenträger Pflegekasse	
└ **hl7:associatedEntity**		**1 … 1**	**M**		(Kos...sse)
└ **@classCode**	cs	**1 … 1**	F	POLHOLD	

hl7:id	II	0 … *		Versichertennummern	(Kos...sse)
	dguvbbr-dataelement2-556	IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht		
hl7:addr	AD	0 … 1			(Kos...sse)
hl7:telecom	TEL	0 … *			(Kos...sse)
hl7:scopingOrganization		1 … 1		In scopingOrganization wird im id Attribut 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	(Kos...sse)
	dguvbbr-dataelement2-555	Name	Stationärer Entlassungsbericht		
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 … *			(Kos...sse)
hl7:name	ON	1 … 1	M		(Kos...sse)
hl7:telecom	TEL	0 … *			(Kos...sse)
hl7:addr	AD	0 … 1			(Kos...sse)

6.6 Unfallbetrieb

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4	**Gültigkeit**	2018-06-04
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	Unfallbetrieb	**Anzeigename**	Unfallbetrieb
Beschreibung	Unfallbetrieb		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4		
Klassifikation	CDA Header Level Template		

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

Assoziiert mit

Assoziiert mit 4 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-518	Unfallbetrieb	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-520	Anschrift	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-667	Kontaktdaten	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-519	Name	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.90011	Inklusion	CDA Organization Elements	DYNAMIC

Beziehung	Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.2.2 (DYNAMIC) Ersatz: Template 2.16.840.1.113883.10.12.108 (2005-09-07)

Beispiel

Beispiel

```
<participant typeCode="IND">
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4"/>
  <associatedEntity classCode="CON">
    <code code="EMPLOYER" codeSystem="1.3.5.1.4.1.19376.1.5.3.3" codeSystemName="IHERoleCode"/>
    <scopingOrganization>
      <name>Autohaus Fahrmawech</name>
      <addr use="WP">
        <streetName>Fahrstraße</streetName>
        <houseNumber>2</houseNumber>
        <postalCode>53757</postalCode>
        <city>Sankt Augustin</city>
        <country>DE</country>
      </addr>
    </scopingOrganization>
  </associatedEntity>
</participant>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:participant		**0 ... ***			(Unf...ieb)
wo *[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4']]*					

	dguvbbr-dataelement2-518 Unfallbetrieb Stationärer Entlassungsbericht				
`@typeCode`	cs	**1 … 1**	F	IND	
`hl7:templateId`	**II**	**1 … 1**	**M**		(Unf...ieb)
`@root`	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4	
`hl7:associatedEntity`		**1 … 1**	**R**		(Unf...ieb)
`@classCode`	cs	**1 … 1**	F	CON	
`hl7:code`	**CE**	**1 … 1**	**R**		(Unf...ieb)
`@code`	CONF	**0 … 1**	**F**	EMPLOYER	
`@codeSystem`		**0 … 1**	**F**	1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.2.2	
`@codeSystemName`		**0 … 1**	**F**	IHERoleCode	
`@displayName`		**0 … 1**	**F**	Employer	
`hl7:addr`	**AD**	**0 … ***			(Unf...ieb)
	dguvbbr-dataelement2-520 Anschrift Stationärer Entlassungsbericht				
`hl7:telecom`	**TEL**	**0 … ***			(Unf...ieb)
	dguvbbr-dataelement2-667 Kontaktdaten Stationärer Entlassungsbericht				
`hl7:scopingOrganization`		**0 … 1**			(Unf...ieb)
	dguvbbr-dataelement2-519 Name Stationärer Entlassungsbericht				
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 … *			(Unf...ieb)
hl7:name	ON	1 … 1	M		(Unf...ieb)
hl7:telecom	TEL	0 … *			(Unf...ieb)
hl7:addr	AD	0 … 1			(Unf...ieb)

6.7 UV Träger

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.5	**Gültigkeit**	2018-07-09 15:07:58
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	UVTraeger	**Anzeigename**	UV Träger
Beschreibung	Unfallversicherungsträger		
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
dguvbbr-dataelement2-665	Name	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-666	IK-Nummer	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-664	UV Träger	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.90011	Inklusion	CDA Organization Elements	DYNAMIC

Beziehung

Adaptation: Template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2 (2018-06-04)
Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2022 (2014-08-25)
Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2024 (DYNAMIC)

	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.108 (2005-09-07)
Beispiel	Beispiel

```
<participant typeCode="HLD">
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.5"/>
  <functionCode code="UVTR" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10" displayName="Unfallversicherungsträger"/>
  <associatedEntity classCode="POLHOLD">
    <!-- eGK Nummer -->
    <id extension="A123456789" root="1.2.276.0.76.4.8"/>
    <!-- Versicherungsnummer -->
    <id extension="123456789" root="1.2.276.0.76.3.1.131.1.4.3.9999.9999.999955"/>
    <code code="SELF" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.111" displayName="self"/>
    <associatedPerson>
      <name>
        <given>Fred</given>
        <family>Mustermann</family>
      </name>
    </associatedPerson>
    <scopingOrganization>
      <!-- IK-NR -->
      <id extension="987654321" root="1.2.276.0.76.4.5"/>
      <!-- VK-NR -->
      <id extension="54321" root="1.2.276.0.76.4.7"/>
      <name>AOK Süd-Ostwestfalen Nord</name>
    </scopingOrganization>
  </associatedEntity>
</participant>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:participant					(UVT...ger)
wo *[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.5']]*					
	dguvbbr-dataelement2-664 UV Träger Stationärer Entlassungsbericht				
└ **@typeCode**	cs	**1 … 1**	F	HLD	
└ **hl7:templateId**	**II**	**1 … ***	**M**		(UVT...ger)
└ **@root**	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.5	
└ **hl7:functionCode**	**CE**	**1 … 1**	**M**		(UVT...ger)
└ **@code**	CONF	**1 … 1**	**F**	UVTR	
└ **@codeSystem**		**1 … 1**	**F**	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10 (Kostenträgerart (DGUV))	

@displayName		1 … 1	F	Unfallversicherungsträger	
hl7:associatedEntity		1 … 1	M		(UVT...ger)
@classCode	cs	1 … 1	F	POLHOLD	
hl7:id	II	0 … *		Versichertennummern	(UVT...ger)
	dguvbbr-dataelement2-666 IK-Nummer Stationärer Entlassungsbericht				
hl7:addr	AD	0 … 1			(UVT...ger)
hl7:telecom	TEL	0 … *			(UVT...ger)
hl7:associatedPerson		0 … 1			(UVT...ger)
hl7:scopingOrganization		1 … 1		In scopingOrganization wird im id Attribut 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	(UVT...ger)
	dguvbbr-dataelement2-665 Name Stationärer Entlassungsbericht				
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 … *			(UVT...ger)
hl7:name	ON	1 … 1	M		(UVT...ger)
hl7:telecom	TEL	0 … *			(UVT...ger)
hl7:addr	AD	0 … 1			(UVT...ger)

7 CDA Section Level Templates

7.1 Aktuelle Medikation

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.3	**Gültigkeit**	2018-02-06 08:53:09
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	Medicationcurrent	**Anzeigename**	Aktuelle Medikation
Beschreibung	Aktuelle Medikation		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.3		
Label	amedpmp		
Klassifikation	CDA Section level template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 3 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement1-43	Medikation	Mini-Entlassbrief
dguvbbr-dataelement2-243	Medikation bei Entlassung	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-561	Medikationseintrag	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.6	Containment	Medikation	DYNAMIC

Beziehung

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)

Beispiel

Beispiel

```
<section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.3"/>
  <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>Morgens</th>
          <th>Mittags</th>
          <th>Abends</th>
          <th>zurNacht</th>
          <th>Einheit</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr ID="med-1">
          <!-- .. -->
        </tr>
      </tbody>
    </table>
  </text>
  <entry typeCode="DRIV">
    <!-- .. -->
  </entry>
</section>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:section		**0 … ***			amedpmp
	dguvbbr-dataelement1-43 Medikation Mini-Entlassbrief dguvbbr-dataelement2-243 Medikation bei Entlassung Stationärer Entlassungsbericht dguvbbr-dataelement2-561 Medikationseintrag Stationärer Entlassungsbericht				
└ **@classCode**	cs	**0 … 1**	F	DOCSECT	
└ **@moodCode**	cs	**0 … 1**	F	EVN	
└ **hl7:templateId**	**II**	**1 … 1**	**M**		amedpmp
└ **@root**	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.3	
└ **hl7:code**	**CE**	**1 … 1**	**M**		amedpmp
└ **@code**	CONF	**1 … 1**	**F**	19009-0	

@codeSystem		1 … 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
hl7:title	ST	1 … 1	M		amedpmp
	CONF	Elementinhalt muss "Medikation" sein			
hl7:text	SD.TEXT	1 … 1	M		amedpmp
hl7:entry		0 … *	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.6 *Medikation* (DYNAMIC)	amedpmp
wo *[hl7:substanceAdministration [hl7:code [(@code = 'DRUG' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.5.4')]]]*					
@typeCode	cs	1 … 1	F	DRIV	

7.2 Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Section (DGUV)

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.11	**Gültigkeit**	2018-08-13 16:09:09
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	TemporaryDisablementSectionDGUV	**Anzeigename**	Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Section (DGUV)
Beschreibung	Vorübergehende Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (optional strukturiert)		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.11		
Klassifikation	CDA Section level template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.21	Containment	Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Observation	DYNAMIC

Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.3108 (2017-05-24) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)

Beispiel

Beispiel

```
<section>
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.11"/>
  <code code="TEMPDISABLE" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99"/>
```

```
  <title>Arbeitsunfähigkeit</title>
  <entry>
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.21 'Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Observation' (2018-06-18T08:27:43) -->
  </entry>
</section>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:section					(Tem...GUV)
└ **@classCode**	cs	**0 … 1**	F	DOCSECT	
└ **@moodCode**	cs	**0 … 1**	F	EVN	
└ **hl7:templateId**	**II**	**1 … 1**	**M**		(Tem...GUV)
└ **@root**	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.11	
└ **hl7:code**	**CE**	**0 … 1**			(Tem...GUV)
└ **@code**	CONF	**0 … 1**	**F**	TEMPDISABLE	
└ **@codeSystem**		**0 … 1**	**F**	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	
└ **hl7:title**	**ST**	**0 … 1**			(Tem...GUV)
	CONF	Elementinhalt muss "Arbeitsunfähigkeit" sein			
└ **hl7:text**	**SD.TEXT**	**1 … 1**	**M**		(Tem...GUV)
└ **hl7:entry**		**0 … ***		Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.21 *Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Observation* (DYNAMIC)	(Tem...GUV)
wo *[hl7:observation]*					
└ **@typeCode**	cs	**1 … 1**	F	COMP	
└ **@contextConductionInd**	bl	**0 … 1**			

7.3 Berufliche Wiedereingliederung

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.12	**Gültigkeit**	2018-08-14 10:19:54
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	BeruflicheWiedereingliederung	**Anzeigename**	Berufliche Wiedereingliederung
Beschreibung	Section zur beruflichen Wiedereingliederung		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.12		
Klassifikation	CDA Section level template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 1 Konzept

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-232	Berufliche Wiedereingliederung	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 2 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.4	Containment	Bedenken bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder auszuführen	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.17	Containment	Stufenweise Wiedereingliederung	DYNAMIC

Beziehung

Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)

Beispiel

Beispiel

```
<section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.12"/>
  <code code="84397-9" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Occupational therapy Hospital Note"/>
  <title>Berufliche Wiedereingliederung</title>
  <text/>
  <entry>
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.4 'Bedenken bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder auszuführen'
(2018-05-28T13:57:00) -->
  </entry>
  <entry>
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.17 'Stufenweise Wiedereingliederung' (2018-06-08T08:47:48) -->
  </entry>
</section>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label

hl7:section					(Ber...ung)
	dguvbbr-dataelement2-232	Berufliche Wiedereingliederung	Stationärer Entlassungsbericht		
@classCode	cs	**0 … 1**	F	DOCSECT	
hl7:templateId	**II**	**1 … 1**	**M**		(Ber...ung)
@root	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.12	
hl7:id	**II**	**0 … 1**			(Ber...ung)
hl7:code	**CE**	**0 … 1**			(Ber...ung)
@code	CONF	**0 … 1**	**F**	84397-9	
@codeSystem		**0 … 1**	**F**	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
@displayName		**0 … 1**	**F**	Occupational therapy Hospital Note	
hl7:title	**ST**	**0 … 1**			(Ber...ung)
hl7:text	**SD.TEXT**	**0 … 1**	**R**		(Ber...ung)
hl7:entry		**0 … ***		Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.4 *Bedenken bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder auszuführen* (DYNAMIC)	(Ber...ung)
wo *[hl7:observation [hl7:code [(@code = 'BTWDA' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100') or @nullFlavor]]]*					
@typeCode	cs	**1 … 1**	F	COMP	
hl7:entry		**0 … ***		Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.17 *Stufenweise Wiedereingliederung* (DYNAMIC)	(Ber...ung)
wo *[hl7:observation [hl7:code [(@code = 'SWE' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100') or @nullFlavor]]]*					
@typeCode	cs	**1 … 1**	F	COMP	

7.4 Entlassungsdiagnose

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.6	**Gültigkeit**	2018-06-04
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	Dischargediagnosissection2	**Anzeigename**	Entlassungsdiagnose
Beschreibung	Diagnose, mit der der Patient entlassen wurde		
Klassifikation	CDA Section level template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 1 Konzept

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-100	Diagnosen/Probleme	Stationärer Entlassungsbericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.14	Containment	Diagnose Observation	DYNAMIC

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

Beispiel

Beispiel zur Textformatierung der Diagnosen in Form von Tabellen

```
<section>
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.2"/>
  <code code="29548-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"/>
  <title>Entlassungsdiagnosen</title>
  <text>
    <table border="1">
      <thead>
        <tr>
          <th>Diagnose</th>
          <th>ICD Code</th>
          <th>Lokalisation</th>
          <th>Zusatz</th>
        </tr>
      </thead>
      <tbody>
        <tr>
          <td>
            <content ID="diag_1">Beckenringfraktur</content>
          </td>
          <td>S32.8</td>
```

```
          <td>--</td>
          <td>G</td>
        </tr>
      </tbody>
    </table>
  </text>
</section>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:section					(Dis...on2)
	dguvbbr-dataelement2-100	Diagnosen/Probleme		Stationärer Entlassungsbericht	
└ hl7:templateId	II	1 … 1			(Dis...on2)
└ @root	uid	1 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.6	
└ hl7:code	CE	1 … 1	M		(Dis...on2)
└ @code	CONF	1 … 1	F	11535-2	
└ @codeSystem		1 … 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ hl7:title	ST	1 … 1	M		(Dis...on2)
	CONF	Elementinhalt muss "Entlassungsdiagnosen" sein			
└ hl7:text	SD.TEXT	1 … 1	M		(Dis...on2)
└ hl7:entry		0 … *	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.14 *Diagnose Observation* (DYNAMIC)	(Dis...on2)
wo *[hl7:observation [hl7:code [(@code = '18630-4' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1') or (@code = '81885-6' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*					
└ @typeCode	cs	1 … 1	F	COMP	
	Schematron assert	role	error		
		test	.//hl7:observation[hl7:templateId/@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.14']/hl7:code[@code=('52534-5','81885-6')]		
		Meldung	Der Code für die Diagnose-Observation muss 52534-5 LOIINC für die Hauptdiagnose oder 81885-6 LOINC für die Nebendiagnosen sein		

7.5 Konsiliarbefunde (DGUV)

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.13	**Gültigkeit**	2018-08-24 10:00:01
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	ConsultationnoteDGUV	**Anzeigename**	Konsiliarbefunde (DGUV)
Beschreibung	Konsiliarbefunde		
Klassifikation	CDA Section level template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 2 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-645	Freitext zum Konsiliarbefund	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-649	Konsiliarbefund	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.28	Containment	Konsiliarbefund (DGUV)	DYNAMIC

Beziehung

Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.3127 (2018-08-13)
Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)

Beispiel

Beispiel

```
<section>
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.3127"/>
  <code code="11488-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/>
  <title>Konsiliarbefunde</title>
  <text>
    <list>
      <item id="#consb-1">
        <b>Neurologisches Konsil vom 27.08.2018</b>
         Psychisch / Neuropsychologisch: wach, zur Zeit, Ort, Person und Situation voll orientiert, kooperativ, Antrieb unauf-
fällig, Mnestik orientierend intakt, Stimmung ausgeglichen,
        <br/>

kein Anhalt für produktiv psychotisches Erleben. Neurologisch: Motorik OE: Untersuchung bei Fraktur im linken Arm nur einge-
schränkt durchführbar, jedoch keine höhergradigen Paresen distal und proximal in beiden Armen,
        <br/>
```

```
Tonus, Motilität seitengleich regelrecht, kein Absinken oder Pronation im AHV, Feinmotorik (sequentielle Opposition) seiten-
gleich intakt, BSR rechts sicher, links bei liegenden Verbänden nicht sicher auslösbar, RPR,
        <br/>

TSR, Trömmer mittellebhaft seitengleich. Motorik UE: Keine höhergradigen Paresen, Tonus, motilität seitengleich regelrecht, BHV
ohne absinken, AdSR, PSR, und ASR wiederum nur rechts auslösbar, da das linke Bein komplett
        <br/>

bandagiert und verbunden ist. mittellebhaft, keine PBZ. Sensibilität: Im Bereich des rumpfes und der Extremitäten Ästhesie, Al-
gesie seitengleich intakt gegeben.
      </item>
    </list>
  </text>
  <entry>
    <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
      <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.28"/>
      <text>
        <reference value="#consb-1"/>
      </text>
      <effectiveTime value="20180824"/>
    </act>
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.77.1.10.20 'Konsiliarbefund (DGUV)' (2018-08-14T15:08:01) -->
  </entry>
</section>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:section					(Con...GUV)
	dguvbbr-dataelement2-649	Konsiliarbefund		Stationärer Entlassungsbericht	
hl7:templateId	**II**	**1 ... 1**			(Con...GUV)
@root	uid	**1 ... 1**	F	1.2.276.0.76.10.3127	
hl7:code	**CE**	**1 ... 1**	**M**		(Con...GUV)
@code	CONF	**1 ... 1**	**F**	11488-4	
@codeSystem		**1 ... 1**	**F**	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
hl7:title	**ST**	**1 ... 1**	**M**		(Con...GUV)
	CONF	Elementinhalt muss "Konsiliarbefunde" sein			
hl7:text	**SD.TEXT**	**1 ... 1**	**M**		(Con...GUV)

	dguvbbr-dataelement2-645 Freitext zum Konsiliarbefund Stationärer Entlassungsbericht					
hl7:entry		1 … *	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.28 *Konsiliarbefund (DGUV)* (DYNAMIC)		(Con...GUV)
wo *[hl7:act [hl7:code [(@code = '11488-4' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*						
@typeCode	cs	1 … 1	F	COMP		

7.6 Unfallereignis

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.4	**Gültigkeit**	2018-06-04
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	Injuryeventsummary2	**Anzeigename**	Unfallereignis
Beschreibung	Section: Unfallereignis		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.4		
Klassifikation	CDA Section level template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 1 Konzept

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-299	Unfallereignis	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.8	Containment	Unfall Detail	DYNAMIC

Beziehung

Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.3068 (2017-01-10)
Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)

Beispiel

Beispiel

```
<section classCode="DOCSECT">
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.4"/>
  <code code="74209-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/>
```

```
  <title>Unfallereignis</title>
  <text>
    <list>
      <item>Unfalldatum: 01.03.2018</item>
      <item>Unfalldiagnose: S32.8 Beckenringfraktur</item>
      <item>Verletzungsartenverzeichnis: SAV 9.3 Beckenringbrüche bei hoher Instabilität</item>
    </list>
  </text>
  <entry typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.8 'Unfall Detail' (2018-06-04T00:00:00) -->
  </entry>
</section>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:section					(Inj...ry2)
	dguvbbr-dataelement2-299	Unfallereignis		Stationärer Entlassungsbericht	
@classCode	cs	**0 … 1**	F	DOCSECT	
hl7:templateId	**II**	**1 … 1**	**M**		(Inj...ry2)
@root	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.4	
hl7:code	**CE**	**1 … 1**	**M**		(Inj...ry2)
@code	CONF	**1 … 1**	**F**	74209-8	
@codeSystem		**1 … 1**	**F**	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
hl7:title	**ST**	**1 … 1**	**M**		(Inj...ry2)
	CONF	Elementinhalt muss "Unfallereignis" sein			
hl7:text	**SD.TEXT**	**1 … 1**	**M**		(Inj...ry2)
hl7:entry		**1 … 1**	**R**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.8 *Unfall Detail* (DYNAMIC)	(Inj...ry2)
wo *[hl7:act [hl7:code [(@code = '74209-8' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]*					
@typeCode	cs	**1 … 1**	F	COMP	

└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true

7.7 Weiteres Vorgehen

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.14	**Gültigkeit**	2018-08-27 11:11:05
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	ProceduressectionDGUV	**Anzeigename**	Weiteres Vorgehen
Beschreibung	Kurzbeschreibung (Freitext) weiterer Maßnahmen, wie OPs, Eingriffe oder sonstige Maßnahmen.		
Klassifikation	CDA Section level template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 2 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-659	Weiteres Vorgehen	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-660	Freitext zu weiterem Vorgehen	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.4085	Containment	Maßnahme	DYNAMIC

Beziehung

Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.3032 (2017-02-01)
Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)

Beispiel

Beispiel

```
<section>
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.14"/>
  <code code="29554-3" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/>
  <title>Weiteres Vorgehen</title>
  <text>
    <!-- ... -->
  </text>
  <entry>
    <!-- template 1.2.276.0.76.10.4085 'Maßnahme' (2017-02-01T00:00:00) -->
  </entry>
```

	`</section>`

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:section					(Pro...GUV)
	dguvbbr-dataelement2-659 Weiteres Vorgehen Stationärer Entlassungsbericht				
hl7:templateId	**II**	**1 … 1**			(Pro...GUV)
@root	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.14	
hl7:code	**CE**	**1 … 1**	**M**		(Pro...GUV)
@code	CONF	**1 … 1**	**F**	29554-3	
@codeSystem		**1 … 1**	**F**	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
hl7:title	**ST**	**1 … 1**	**M**		(Pro...GUV)
	CONF	Elementinhalt muss "Weiteres Vorgehen" sein			
hl7:text	**SD.TEXT**	**1 … 1**	**M**		(Pro...GUV)
	dguvbbr-dataelement2-660 Freitext zu weiterem Vorgehen Stationärer Entlassungsbericht				
hl7:entry		**0 … ***		Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4085 *Maßnahme* (DYNAMIC)	(Pro...GUV)
wo *[hl7:procedure]*					

8 CDA Entry Level Templates

8.1 Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Observation

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.21	**Gültigkeit**	2018-06-18 08:27:43
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	TemporaryDisablementObservation	**Anzeigename**	Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Observation
Beschreibung	Zeitraum der Arbeitsunfähigkeit (Dieses Template wurde an "Inability To Work Observation" (CDA-CH2) angepasst. Dadurch wurden die Datumsangaben verschoben.)		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.21		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 2 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-622	Arbeitsunfähigkeit bescheinigt bis	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-229	Arbeitsfähigkeit	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.29	Containment	Arbeitsunfähigkeitsdauer Observation	DYNAMIC

Beziehung	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.4270 (2017-05-24) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)

Beispiel

Beispiel

```
<observation>
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.21"/>
  <code code="X-IATWRK" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Inability to work"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20180901"/>
    <high value="20180912"/>
  </effectiveTime>
```

```
  <value value="true"/>
  <entryRelationship>
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.29 'Arbeitsunfähigkeitsdauer Observation' (2018-08-13T15:33:59) -->
  </entryRelationship>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Tem...ion)
└ **@classCode**	cs	**1 … 1**	F	OBS	
└ **@moodCode**	cs	**1 … 1**	F	EVN	
└ **hl7:templateId**	**II**	**1 … 1**	**M**		(Tem...ion)
└ **@root**	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.21	
└ **hl7:code**	**CD**	**1 … 1**	**R**		(Tem...ion)
└ **@displayName**	st	**0 … 1**	F	Inability to work	
└ **@codeSystemName**	st	**0 … 1**	F	LOINC	
└ **@codeSystem**	oid	**1 … 1**	F	2.16.840.1.113883.6.1	
└ **@code**	cs	**1 … 1**	F	X-IATWRK	
└ **hl7:text**	**ED**	**1 … 1**	**R**		(Tem...ion)
└ **hl7:effectiveTime**	**IVL_TS**	**1 … 1**	**R**		(Tem...ion)
└ **hl7:low**	**TS**	**0 … 1**	**C**	arbeitsunfähig von:	(Tem...ion)
└ **hl7:high**	**TS**	**0 … 1**	**C**	arbeitsunfähig bis:	(Tem...ion)
	dguvbbr-dataelement2-622	Arbeitsunfähigkeit bescheinigt bis	Stationärer Entlassungsbericht		
└ **hl7:value**	**BL**	**1 … 1**	**M**	Dieses Flag trägt den Wert true, wenn Arbveitsunfähigkeit vorliegt, alsonsten false.	(Tem...ion)
	dguvbbr-dataelement2-229	Arbeitsfähigkeit	Stationärer Entlassungsbericht		

hl7:entryRelationship		0 … 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.29 *Arbeitsunfähigkeitsdauer Observation* (DYNAMIC)	(Tem...ion)
wo *[hl7:observation]*					
@typeCode	cs	1 … 1	F	COMP	

8.2 Arbeitsunfähigkeitsdauer Observation

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.29	**Gültigkeit**	2018-08-13 15:33:59
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	Expectedinabilitytowork	**Anzeigename**	Arbeitsunfähigkeitsdauer Observation
Beschreibung	Voraussichtliche Arbeitsunfähigkeitsdauer		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.29		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 1 Konzept

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-231	Arbeitsunfähigkeitsdauer	Stationärer Entlassungs-bericht

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

Beispiel

Beispiel

```
<observation>
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.29"/>
  <code code="X-EXPIATWRK" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/>
  <text/>
  <statusCode code="completed"/>
  <value xsi:type="PQ" value="2" unit="mo"/>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Exp...ork)

@classCode	cs	1 … 1	F	OBS	
@moodCode	cs	1 … 1	F	EVN	
hl7:templateId	**II**	**1 … 1**	**M**		(Exp...ork)
@root	uid	1 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.29	
hl7:code	**CD**	**1 … 1**	**R**		(Exp...ork)
@code	cs	1 … 1	F	X-EXPIATWRK	
hl7:text	**ED**	**0 … 1**			(Exp...ork)
hl7:statusCode	**CS**	**0 … 1**			(Exp...ork)
@code	CONF	**0 … 1**	**F**	completed	
hl7:value	**PQ**	**0 … ***			(Exp...ork)
	dguvbbr-dataelement2-231 Arbeitsunfähigkeitsdauer Stationärer Entlassungsbericht				
@value	int	1 … 1	R		
@unit	cs	0 … 1			
	CONF	@unit muss "wk" sein oder @unit muss "mo" sein			

8.3 Bedenken bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder auszuführen

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.4	**Gültigkeit**	2018-05-28 13:57:00 Andere Versionen mit dieser Id: ▪ DiagnoseConcernAct vom 2018-01-30 15:42:05

Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	BedenkenbisherigeTaetigkeitdauerhaftwiederauszufuehren	**Anzeigename**	Bedenken bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder auszuführen
Beschreibung	Bestehen Bedenken, dass die versicherte Person ihre bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder ausführen kann?		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.4		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 2 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-233	Bedenken	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-35	Ausübung der bisherigen Tätigkeit	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15	Containment	Begründung der Bedenken	DYNAMIC

Beziehung

Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)

Beispiel

Beispiel

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <!-- Bedenken bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder auszuführen Observation -->
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.4"/>
  <code code="BTWDA" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100" displayName="Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen"/>
  <text/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <!-- Das low Element gibt das Datum an, wann die Bedenken geäussert wurden -->
    <low value="20180709090740"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CE" code="NB" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.4" displayName="Derzeit noch nicht zu beurteilen"/>
  <entryRelationship>
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15 'Begründung der Bedenken' (2018-06-06T16:24:17) -->
  </entryRelationship>
</observation>
```

Beispiel

Beispiel

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <!-- Bedenken bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder auszuführen Observation -->
```

```
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.4"/>
  <code code="BTWDA" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100" displayName="Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen"/>
  <text>
    <reference value="#bedenken"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <!-- Das low Element gibt das Datum an, wann die Bedenken geäussert wurden -->
    <low value="20180709090359"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CE" code="J" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.4" displayName="Bedenken, dass die bisherige Tätigkeit wie-
der ausgübt werden kann"/>
  <entryRelationship>
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <!-- Begründung der Bedenken Observation -->
      <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15"/>
      <code code="J" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100" displayName="Bedenken, dass die bisherige Tätigkeit wieder ausge-
übt werden kann"/>
      <value>
        <originalText>
          <content ID="bedenken">aus medizinischen Gründen</content>
        </originalText>
      </value>
    </observation>
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15 'Begründung der Bedenken' (2018-06-06T16:24:17) -->
  </entryRelationship>
</observation>
```

Beispiel

Beispiel

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <!-- Bedenken bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder auszuführen Observation -->
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.4"/>
  <code code="BTWDA" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100" displayName="Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen"/>
  <text/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <!-- Das low Element gibt das Datum an, wann die Bedenken geäussert wurden -->
    <low value="20180709090642"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CE" code="N" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.4" displayName="Keine Bedenken, dass die bisherige Tätig-
keit wieder ausgeübt werden kann"/>
  <entryRelationship>
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15 'Begründung der Bedenken' (2018-06-06T16:24:17) -->
  </entryRelationship>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Bed...ren)
	dguvbbr-dataelement2-35	Ausübung der bisherigen Tätigkeit	Stationärer Entlassungsbericht		

@classCode	cs	1 … 1	F	OBS	
@moodCode	cs	1 … 1	F	EVN	
hl7:templateId	**II**	**1 … 1**	**M**		(Bed...ren)
@root	uid	1 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.4	
hl7:code	**CD**	**1 … 1**	**R**		(Bed...ren)
@code	CONF	0 … 1	F	BTWDA	
@codeSystem		0 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100 (Codes (DGUV))	
@displayName		0 … 1	F	Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen	
hl7:text	**ED**	**1 … 1**	**R**		(Bed...ren)
hl7:statusCode	**CS**	**1 … 1**	**M**		(Bed...ren)
@code	CONF	1 … 1	F	completed	
hl7:effectiveTime	**IVL_TS**	**0 … 1**			(Bed...ren)
hl7:value	**CE**	**1 … 1**	**M**		(Bed...ren)
	dguvbbr-dataelement2-233 Bedenken Stationärer Entlassungsbericht				
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.4 *Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen* (DYNAMIC)	
hl7:entryRelationship		**0 … 1**	**C**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15 *Begründung der Bedenken* (DYNAMIC)	(Bed...ren)
wo *[hl7:observation [hl7:code [(@code = 'J' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.4')]]]*					
@typeCode	cs	1 … 1	F	RSON	

8.4 Begründung der Bedenken

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15	**Gültigkeit**	2018-06-06 16:24:17
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	BegruendungderBedenken	**Anzeigename**	Begründung der Bedenken
Beschreibung	Es liegen Bedenken vor, dass die Versicherte Person ihre bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder ausführen kann. Die bedenken werden hier geäussert.		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 1 Konzept

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-236	Begründung der Bedenken	Stationärer Entlassungs-bericht

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

Beispiel

Beispiel

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15"/>
  <code code="J" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.4" displayName="Bedenken, dass die bisherige Tätigkeit wieder ausgeübt
werden kann"/>
  <value xsi:type="CE">
    <originalText>aus medizinischen Gründen</originalText>
  </value>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Beg...ken)
└ **@classCode**	cs	**1 … 1**	F	OBS	
└ **@moodCode**	cs	**1 … 1**	F	EVN	
└ **hl7:templateId**	**II**	**1 … 1**	**M**		(Beg...ken)
└ **@root**	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15	

hl7:code	CV	1 .. 1	M			(Beg...ken)
@code	CONF	1 .. 1	F	J		
@codeSystem		1 .. 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.4 (Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen)		
@displayName		1 .. 1	F	Bedenken, dass die bisherige Tätigkeit wieder ausgeübt werden kann		
hl7:value	CE	1 .. 1	M			(Beg...ken)
hl7:originalText	ST	1 .. 1	R			(Beg...ken)
	dguvbbr-dataelement2-236	Begründung der Bedenken			Stationärer Entlassungsbericht	

8.5 Diagnose Observation

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.14	**Gültigkeit**	2018-06-04
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	DiagnoseObservation2	**Anzeigename**	Diagnose Observation

Beschreibung

Dieses Template spiegelt eine konkrete Beobachtung über das Problem bzw. die Diagnose eines Patienten wider. Weil es sich um eine abgeschlossene Beobachtung handelt, ist der statusCode immer "completed".

Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.14
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)

Assoziiert mit

Assoziiert mit 4 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-112	Diagnose/Problem	Stationärer Entlassungsbericht
dguvbbr-dataelement2-113	Jargondiagnose/Freitext	Stationärer Entlassungsbericht

	dguvbbr-dataelement2-114	Code	Stationärer Entlassungs-bericht
	dguvbbr-dataelement2-115	Anzeigename	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 3 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.90026	Inklusion	Lateralität	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.90027	Inklusion	Diagnosesicherheit	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.7	Containment	Klassifikation Observation	DYNAMIC

Beziehung

Version: Template 1.2.276.0.76.10.4080 (2015-12-06)
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 (2015-08-01)
Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.4075 (2015-12-06)

Beispiel

Beispiel Hauptdiagnose mit ICD 10 GM 2016: Distale Fraktur des Radius links, Extensionsfraktur

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <!-- Diagnose Observation -->
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4080"/>
  <id root="451791b0-5c71-11db-b0de-0800200c9a66"/>
  <code code="18630-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Primary Diagnosis"/>
  <text>
    <reference value="#hauptdiag-1"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <!-- Das low Element gibt das Datum an, seit wann der Patient diese Diagnose hat -->
    <low value="201802280810"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CD" code="S52.51" codeSystem="1.2.276.0.76.5.430" displayName="Distale Fraktur des Radius, Extensionsfraktur">
    <qualifier>
      <name code="20228-3" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/>
      <value code="L" codeSystem="1.2.276.0.76.5.412"/>
    </qualifier>
  </value>
</observation>
```

Beispiel

Beispiel Nebendiagnose mit ICD 10 GM 2016: Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterarmes, gesichert

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <!-- Diagnose Observation -->
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4080"/>
  <id root="765791b0-5c71-11db-b0de-0800200c9a66"/>
  <code code="81885-6" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Secondary Diagnosis"/>
  <text>
```

```
    <reference value="#nebendiag-1"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <!-- Das low Element gibt das Datum an, seit wann der Patient diese Diagnose hat -->
    <low value="201802280810"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CD" code="S51.84" codeSystem="1.2.276.0.76.5.430" displayName="Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener
Fraktur oder Luxation des Unterarmes">
    <qualifier>
      <name code="20228-3" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/>
      <value code="L" codeSystem="1.2.276.0.76.5.412"/>
    </qualifier>
    <qualifier>
      <name code="8" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.7.1.0"/>
      <value code="G" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.1.5.1.21"/>
    </qualifier>
  </value>
</observation>
```

Beispiel

Beispiel Nebendiagnose mit ICD 10 GM 2016: Diabetes mellitus, Typ 2 : Mit multiplen Komplikationen, gesichert

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <!-- Diagnose Observation -->
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4080"/>
  <id root="765791b0-5c71-11db-b0de-0800200c9a66"/>
  <code code="81885-6" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Secondary Diagnosis"/>
  <text>
    <reference value="#nebendiag-2"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <!-- Das low Element gibt das Datum an, seit wann der Patient diese Diagnose hat -->
    <low value="201802280810"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CD" code="E11.72" codeSystem="1.2.276.0.76.5.430" displayName="Diabetes mellitus, Typ 2 : Mit multiplen Kom-
plikationen">
    <qualifier>
      <name code="8" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.7.1.0"/>
      <value code="G" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.1.5.1.21"/>
    </qualifier>
  </value>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Dia...on2)
	dguvbbr-dataelement2-112	Diagnose/Problem	Stationärer Entlassungsbericht		
└ **@classCode**	cs	**1 .. 1**	F	OBS	

└ @moodCode	cs	1 … 1	F	EVN	
└ hl7:templateId		1 … 1	**M**		(Dia...on2)
└ @root	uid	1 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.14	
└ hl7:id		1 … *			(Dia...on2)
└ hl7:code		1 … 1	**M**		(Dia...on2)
	CONF	@code muss "18630-4" sein @codeSystem muss "2.16.840.1.113883.6.1" sein @displayName muss "Primary Diagnosis" sein oder @code muss "81885-6" sein @codeSystem muss "2.16.840.1.113883.6.1" sein @displayName muss "Secondary Diagnosis" sein			
└ hl7:text	**ED**	0 … 1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Dia...on2)
└ hl7:reference	**URL**	1 … 1			(Dia...on2)
└ @value		1 … 1	R	#diag-{generierteID}, z.B.: #diag-1	
└ hl7:statusCode		1 … 1	**M**		(Dia...on2)
└ @code	CONF	1 … 1	**F**	completed	
└ hl7:effectiveTime		1 … 1	**R**	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 den Patienten. Wenn das Problem noch nicht gelöst ist, wird effectiveTime.high nicht gesetzt. Wenn bekannt ist, dass das Problem gelöst worden ist, 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.	(Dia...on2)

hl7:low		1 … 1	R	Das low Element gibt das Datum an, seit wann der Patient diese Diagnose hat	(Dia...on2)
hl7:high		0 … 1		Das high Element gibt das Datum an, seit wann der Patient diese Diagnose nicht mehr hat	(Dia...on2)
hl7:value	CD	1 … 1	R		(Dia...on2)
	dguvbbr-dataelement2-114 Code Stationärer Entlassungsbericht dguvbbr-dataelement2-115 Anzeigename Stationärer Entlassungsbericht				
	CONF	muss aus der Konzeptdomäne "Diagnosecodes (ICD-10)" gewählt werden			
hl7:originalText	ED	0 … 1	C		(Dia...on2)
	dguvbbr-dataelement2-113 Jargondiagnose/Freitext Stationärer Entlassungsbericht				
	Beispiel	`<cda:originalText/>`			
hl7:qualifier	CR	0 … *			(Dia...on2)
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90026 *Lateralität* (DYNAMIC)	
hl7:qualifier	CR	0 … 1		Seitenlokalisation	(Dia...on2)
wo *[hl7:name/@code='20228-3']*					
	dguvbbr-dataelement2-254 Seitigkeit Stationärer Entlassungsbericht				

	Beispiel	`<qualifier>`
		`  <name code="20228-3" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/>`
		`  <value code="L" codeSystem="1.2.276.0.76.5.412"/>`
		`</qualifier>`			

hl7:name	CV	1 … 1	M		(Dia...on2)
@code	CONF	1 … 1	F	20228-3	
@codeSystem		1 … 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
hl7:value	CV	1 … 1	R		(Dia...on2)
	dguvbbr-dataelement1-54 Seitigkeit Mini-Entlassbrief dguvbbr-dataelement1-55 Seitigkeit Mini-Entlassbrief				

	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.412 *Lateralität* (DYNAMIC)			
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90027 *Diagnosesicherheit* (DYNAMIC)			
hl7:qualifier	**CR**	**0 … 1**		Optionale Angabe der Diagnosesicherheit (laut §295 SGB V) als Qualifier-Kind-Element des value-Elements des Problems (Diagnose).	(Dia...on2)
wo *[hl7:name/@code='8']*					
	dguvbbr-dataelement2-253 Sicherheit Stationärer Entlassungsbericht				
	Beispiel	<qualifier> <name code="8" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.7.1.0"/> <value code="G" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.1.5.1.21"/> </qualifier>			
hl7:name	**CV**	**1 … 1**	**M**		(Dia...on2)
@code	CONF	**1 … 1**	**F**	8	
@codeSystem		**1 … 1**	**F**	2.16.840.1.113883.3.7.1.0	
hl7:value	**CV**	**1 … 1**	**M**		(Dia...on2)
	dguvbbr-dataelement1-56 Diagnosesicherheit Mini-Entlassbrief dguvbbr-dataelement1-53 Diagnosensicherheit Mini-Entlassbrief				
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.121 *S_ICD_DIAGNOSESICHERHEIT* (DYNAMIC)			
hl7:qualifier	**CR**	**0 … 1**		Unfallabhängige(s) Diagnose/Problem?	(Dia...on2)
wo *[hl7:name/@code='ACCRELA']*					
	Beispiel	<qualifier> <name code="ACCRELA" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.5.100" displayName="Unfallabhängigkeit Diagnose/Problem"/> <value code="RACC" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.11"/> </qualifier>			
hl7:name	**CV**	**1 … 1**	**M**		(Dia...on2)
@code	CONF	**1 … 1**	**F**	ACCRELA	

└ **@codeSystem**		**1 … 1**	**F**	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.5.100	
└ **hl7:value**	**CV**	**1 … 1**	**M**		(Dia...on2)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.11 *Typisierung Unfallabhängkeit (DGUV)* (DYNAMIC)			
└ **hl7:translation**		**0 … ***			(Dia...on2)
└ **@code**		**0 … 1**			
└ **hl7:entryRelationship**		**0 … ***	**R**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.7 *Klassifikation Observation* (DYNAMIC)	(Dia...on2)
wo *[hl7:observation [hl7:code [concat(@code, @codeSystem) = doc('include/voc-1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.8-DYNAMIC.xml')//valueSet [1]/conceptList/concept/concat(@code, @codeSystem)]]]*					
└ **@typeCode**	cs	**1 … 1**	F	COMP	

Constraint

Wenn die Diagnose laut ICD-10 eine Fraktur ist und eine AO-Klassifikation hat, soll die AO-Klassifikation auch angegeben werden

Region/Klasse	Code inkl. aller Unterklassen
S02.- Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen	S02.0 - S02.09
S12.- Fraktur im Bereich des Halses	S12.0 - S12.9
S22.- Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	S22.0 - S22.9
S32.- Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	S32.0 - S32.89
S42.- Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	S42.0 - S42.9
S52.- Fraktur des Unterarmes	S52.0 - S52.9
S62.- Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand	S62.0 - S62.8
S72.- Fraktur des Femurs	S72.0 - S72.9
S82.- Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	S82.0 - S82.9
S92.- Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]	S92.0 - S92.9
T02.- Frakturen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen	T02.0 - T02.91
T08.- Fraktur der Wirbelsäule, Höhe nicht näher bezeichnet	T08.0 - T08.1
T10.- Fraktur der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet	T10.0 - T10.1
T12.- Fraktur der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet	T12.0 - T12.1
T14.- Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion	T14.2 - T14.21

	M80.- Osteoporose mit pathologischer Fraktur	M80.0 - M80.99
Variable let	Name	sgbv295q
	Value	hl7:value/hl7:qualifier[hl7:name/@codeSystem='2.16.840.1.113883.3.7.1.0']/hl7:value/@code
Schematron assert	role	error
	test	not($sgbv295q='G') or hl7:participant[@typeCode='AUTHEN']
	Meldung	Wenn Zusatzkennzeichen 'G' nach §295 SGB V angegeben wird, muss ein participant mit @typeCode='AUTHEN' vorhanden sein.
Schematron assert	role	error
	test	not($sgbv295q='A') or @negationInd='true'
	Meldung	Wenn Zusatzkennzeichen 'A' nach §295 SGB V angegeben wird, muss bei der Observation @negationInd='true' angegeben sein.
Schematron assert	role	error
	test	not($sgbv295q='Z') or hl7:effectiveTime/hl7:high
	Meldung	Wenn Zusatzkennzeichen 'Z' nach §295 SGB V angegeben wird, muss bei der Observation effectiveTime.high angegeben sein.

8.6 Klassifikation Observation

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.7	**Gültigkeit**	2018-05-30 14:10:03
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	KlassifikationObservation	**Anzeigename**	Klassifikation Observation
Beschreibung	Dieses Template spiegelt z. B. die AO Klassifikation bei Frakturen wider.		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.7		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 3 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-560	Weitere Klassifikation	Stationärer Entlassungsbericht

	dguvbbr-dataelement2-559	Zugehöriger Freitext	Stationärer Entlassungs-bericht
	dguvbbr-dataelement2-558	Code	Stationärer Entlassungs-bericht

Beziehung

Adaptation: Template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.5 (2018-01-30 15:36:13)
Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4080 (2015-12-06)
Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)
Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.4 (2015-08-01)
Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4075 (2015-12-06)

Beispiel

AO-Klassifikation: 22-A1 = einfache Ulnaschaftfraktur, Radiusschaftfraktur oder Unterarmschaftfraktur

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <!-- AO Observation -->
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.7"/>
  <id root="331791b0-5c71-11db-b0de-0800200c9a56"/>
  <code code="L-AOCLASS" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Principal Diagnosis"/>
  <text>
    <reference value="#hauptdiag-1"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <value xsi:type="CD" code="22-A1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.430" displayName="Unterarm, diaphysär, einfache Fraktur,
leicht"/>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Kla...ion)
	dguvbbr-dataelement2-560	Weitere Klassifikation	Stationärer Entlassungsbericht		
@classCode	cs	**1 .. 1**	F	OBS	
@moodCode	cs	**1 .. 1**	F	EVN	
hl7:templateId		**1 .. 1**	**M**		(Kla...ion)
@root	uid	**1 .. 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.7	
hl7:id		**1 .. ***			(Kla...ion)
hl7:code	**CE**	**1 .. 1**	**M**		(Kla...ion)

	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.8 *Diagnose Klassifikationen* (DYNAMIC)			
hl7:text	**ED**	**0 … 1**		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Kla...ion)
hl7:reference	**URL**	**1 … 1**			(Kla...ion)
@value		1 … 1	R	#diag-{generierteID}, z.B.: #aoc-1	
hl7:statusCode		**1 … 1**	**M**		(Kla...ion)
@code	CONF	**1 … 1**	**F**	completed	
Auswahl		**… 1**		Elemente in der Auswahl: ▪ hl7:value[../hl7:code/@code='L-AOCLASS'] ▪ hl7:value[not(../hl7:code/@code='L-AOCLASS')]	
hl7:value	**CE**	**… 1**	**R**	AO-Klassifikationen bei Frakturen	(Kla...ion)
wo *[../hl7:code/@code='L-AOCLASS']*					

dguvbbr-dataelement2-559	Zugehöriger Freitext	Stationärer Entlassungsbericht
dguvbbr-dataelement2-558	Code	Stationärer Entlassungsbericht

CONF	muss aus der Konzeptdomäne "AO-Klassifikation" gewählt werden	
Beispiel	<value xsi:type="CD" code="22-A1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.430" displayName="Unterarm, diaphysär, einfache Fraktur, leicht"> <originalText>einfache Ulnaschaftfraktur, Radiusschaftfraktur oder Unterarmschaftfraktur</originalText> </value>	
Variable let	Name	region
	Value	substring(@code, 1,1)
Variable let	Name	position
	Value	substring(@code, 2,1)
Variable let	Name	complexity
	Value	substring(@code, 4,1)
Variable let	Name	severity

		Value	substring(@code, 5,1)			
	Schematron assert	role	error			
		test	matches($region, '[1-9]') and matches($position, '[1-5]') and matches($complexity, '[A\|B\|C]') and matches($severity, '[1-3]')			
		Meldung	Kein gültiger AO-Klassifikations-Schlüssel			
	Schematron assert	role	error			
		test	$region=('1','3','4') or not($position='4')			
		Meldung	Kein gültiger AO-Klassifikations-Schlüssel			
	Schematron assert	role	error			
		test	$region='1' or not($position='5')			
		Meldung	Kein gültiger AO-Klassifikations-Schlüssel			
hl7:value	CE	… 1	R	Weitere Klassifikationen, z. B. Weber		(Kla...ion)
wo *[not(../hl7:code/@code='L-AOCLASS')]*						

8.7 Konsiliarbefund (DGUV)

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.28	**Gültigkeit**	2018-08-14 15:08:01
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	KonsiliarbefundDGUV	**Anzeigename**	Konsiliarbefund (DGUV)
Beschreibung	Template CDA act		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.28		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 1 Konzept

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-648	Datum	Stationärer Entlassungs-bericht

Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 (2005-09-07)

Beispiel	Beispiel
	`<act>`
	`  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.28"/>`
	`  <code code="11488-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Consultation note"/>`
	`  <text>`
	`  <reference value="cons-1"/>`
	`  </text>`
	`  <effectiveTime value="20180901"/>`
	`</act>`

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:act		**1 … 1**	**R**		(Kon...GUV)
└ @classCode	cs	**1 … 1**	F	ACT	
└ @moodCode	cs	**1 … 1**	F	EVN	
└ **hl7:templateId**	**II**	**1 … 1**	**M**		(Kon...GUV)
└ @root	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.28	
└ **hl7:code**	**CE**	**1 … 1**	**M**		(Kon...GUV)
└ @code	CONF	**1 … 1**	**F**	11488-4	
└ @codeSystem		**1 … 1**	**F**	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ @codeSystemName		**1 … 1**	**F**	LOINC	
└ @displayName		**1 … 1**	**F**	Consultation note	
└ **hl7:text**	**ED**	**0 … 1**		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Kon...GUV)
└ **hl7:reference**	**URL**	**1 … 1**	**M**		(Kon...GUV)
└ @value		**1 … 1**	R	referenziert auf das Textfeld des Konsiliarbefundes	
└ **hl7:effectiveTime**	**TS**	**1 … 1**	**R**	Zeitelement zur Dokumentation der Konsiliararzt-Konsultation	(Kon...GUV)

dguvbbr-dataelement2-648	Datum	Stationärer Entlassungsbericht
Beispiel	`<effectiveTime value="20180815"/>`	

8.8 Medikation

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.6	**Gültigkeit**	2018-02-06 09:09:31
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	MedicationStatement	**Anzeigename**	Medikation
Beschreibung	Medikations-Eintrag (Medication Statement)		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.6		
Label	medspmp		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 2 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-564	Arzneimittel/Wirkstoff/Rezeptur	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-591	Art der Anwendung	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 4 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.90023	Inklusion	Einnahmedauer	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.4025	Containment	Medikament	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.4023	Containment	Einzeldosierungen (mpp 2018)	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.4024	Containment	Dosierung Freitext	DYNAMIC

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

```
<substanceAdministration>
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.6"/>
  <id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
  <code code="DRUG" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/>
  <text>
    <reference value="#med-1"/>
  </text>
  <statusCode code="active"/>
  <routeCode code="20001000" codeSystem="0.4.0.127.0.16.1.1.2.1" displayName="Auricular use"/>
  <consumable>
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.7 'Medikament' (2018-02-06T08:59:15) -->
  </consumable>
  <entryRelationship>
    <sequenceNumber value="1"/>
    <!-- template 1.2.276.0.76.10.4023 'Einzeldosierungen' (2017-06-04T00:00:00) -->
  </entryRelationship>
  <entryRelationship>
    <sequenceNumber value="1"/>
    <!-- template 1.2.276.0.76.10.4024 'Dosierung Freitext' (2014-11-01T00:00:00) -->
  </entryRelationship>
</substanceAdministration>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:substanceAdministration		**0 … ***			medspmp
└ @classCode	cs	**1 … 1**	F	SBADM	
└ @moodCode	cs	**1 … 1**	F	EVN	
└ hl7:templateId	**II**	**1 … 1**	**M**		medspmp
└ @root	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.6	
└ hl7:id	**II**	**0 … ***	**R**		medspmp
└ hl7:code	**CV**	**1 … 1**	**M**		medspmp
└ @code	CONF	**1 … 1**	**F**	DRUG	
└ @codeSystem		**1 … 1**	**F**	2.16.840.1.113883.5.4 (Act Code)	
└ hl7:text	**ED**	**1 … 1**	**M**		medspmp

└ **hl7:reference**	**TEL**	**1 … 1**	**M**		medspmp
└ **@value**		**1 … 1**	R	#med-{generierteID}, z.B.: #med-1	
└ **hl7: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 *ActStatusActiveCompletedAbortedSuspended* (DYNAMIC)			
Eingefügt		**0 … 1**	**R**	von 1.2.276.0.76.10.90023 *Einnahmedauer* (DYNAMIC)	
Auswahl		**0 … 1**		Elemente in der Auswahl: ▪ hl7:effectiveTime[hl7:low|hl7:high] ▪ hl7:effectiveTime[hl7:width] ▪ hl7:effectiveTime[@nullFlavor='NI']	
└ **hl7:effectiveTime**	**IVL_TS**	**… 1**	**C**	Zeitelement zur Dokumentation der Einnahmedauer, hier spezifisches Interval von bis	medspmp
wo *[hl7:low*oder *hl7:high]*					
	Beispiel	Intervall bekannt <effectiveTime> <low value="20130321"/> <high value="20140321"/> </effectiveTime>			
	Beispiel	unbekanntes Ende-Datum <effectiveTime> <low value="20130321"/> <high value="UNK"/> </effectiveTime>			
	Beispiel	Dauermedikation <effectiveTime> <low value="20130321"/> <high value="NA"/> </effectiveTime>			
└ **hl7:low**	**TS.DATE.MIN**	**1 … 1**	**R**		medspmp
	dguvbbr-dataelement2-579 Startdatum Einnahme			Stationärer Entlassungsbericht	
└ **hl7:high**	**TS.DATE.MIN**	**0 … 1**	**R**		medspmp

	dguvbbr-dataelement2-580 Enddatum Einnahme Stationärer Entlassungsbericht					
hl7: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
	dguvbbr-dataelement2-581 Dauer der Einnahme Stationärer Entlassungsbericht				
@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:effectiveTime	TS	… 1	C		medspmp
wo *[@nullFlavor='NI']*					
@nullFlavor		1 … 1	F	NI	
	Beispiel	Keine Informationen über die Einnahmedauer <effectiveTime nullFlavor="NI"/>			
hl7:routeCode	CE	0 … 1	R	Art der Anwendung der Arznei	medspmp
	dguvbbr-dataelement2-591 Art der Anwendung Stationärer Entlassungsbericht				
	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	Arzneimittel/Wirkstoff/Rezeptur Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4025 *Medikament* (DYNAMIC)	medspmp
wo *[not(@nullFlavor)]* *[hl7:manufacturedProduct]*					
	dguvbbr-dataelement2-564 Arzneimittel/Wirkstoff/Rezeptur Stationärer Entlassungsbericht				
hl7:entryRelationship		0 … 5	R	Einnahme: morgens, mittags, abends, zur Nacht Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4023 *Einzeldosierungen* (DYNAMIC)	medspmp

wo *[hl7:substanceAdministration]*					
`@typeCode`	cs	**1 … 1**	F	COMP	
`hl7:sequenceNumber`	**INT.POS**	**0 … 1**		Reihenfolge in der Liste der Dosierungsangaben	medspmp
`hl7:entryRelationship`		**0 … 1**	**R**	Freitextliche Dosierinstruktionen Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4024 *Dosierung Freitext* (DYNAMIC)	medspmp
wo *[hl7:substanceAdministration]*					
`@typeCode`	cs	**1 … 1**	F	COMP	
`hl7:sequenceNumber`	**INT.POS**	**0 … 1**		Reihenfolge in der Liste der Dosierungsangaben	medspmp

8.9 Stufenweise Wiedereingliederung

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.17	**Gültigkeit**	2018-06-08 08:47:48
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	StufenweiseWiedereingliederung	**Anzeigename**	Stufenweise Wiedereingliederung
Beschreibung	Ist eine stufenweise Wiedereingliederung (Belastungserprobung) erforderlich?		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.17		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 2 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-334	Stufenweise Wiedereingliederung	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-337	Stufenweise Wiedereingliederung	Stationärer Entlassungs-bericht

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

Beispiel

Beispiel

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <!-- Stufenweise Wiedereingliederung Observation -->
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.17"/>
  <code code="SWE" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100" displayName="Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich?"/>
  <text/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20180706082727"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CE" code="NB" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.6" displayName="Derzeit noch nicht zu beurteilen"/>
</observation>
```

Beispiel

Beispiel

```
<observation>
  <templateId/>
  <code code="SWE" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100" displayName="Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich?"/>
  <text/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20180706082727"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CE" code="J" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.6" displayName="Keine stufenweise Wiedereingliederung erforderlich"/>
</observation>
```

Beispiel

Beispiel

```
<observation>
  <templateId/>
  <code code="SWE" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100" displayName="Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich?"/>
  <text/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20180706082727"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CE" code="N" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.6" displayName="Keine stufenweise Wiedereingliederung erforderlich"/>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Stu...ung)
	dguvbbr-dataelement2-337 Stufenweise Wiedereingliederung			Stationärer Entlassungsbericht	
└ **@classCode**	cs	**1 .. 1**	F	OBS	
└ **@moodCode**	cs	**1 .. 1**	F	EVN	

hl7:templateId	II	1 … 1	M		(Stu...ung)
@root	uid	1 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.17	
hl7:code	CD	1 … 1	R		(Stu...ung)
@code	CONF	0 … 1	F	SWE	
@codeSystem		0 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100 (Codes (DGUV))	
@displayName		0 … 1	F	Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich?	
hl7:text	ED	1 … 1	R		(Stu...ung)
hl7:statusCode	CS	1 … 1	M		(Stu...ung)
@code	CONF	1 … 1	F	completed	
hl7:effectiveTime	IVL_TS	0 … 1			(Stu...ung)
hl7:value	CE	1 … 1	M		(Stu...ung)
	dguvbbr-dataelement2-334 Stufenweise Wiedereingliederung Stationärer Entlassungsbericht				
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.6 *Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich* (DYNAMIC)			

8.10 Unfall Detail

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.8	**Gültigkeit**	2018-06-04
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	Unfalldetail2	**Anzeigename**	Unfall Detail
Beschreibung	Unfallereignis Details		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.8		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		

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

Assoziiert mit

Assoziiert mit 2 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-141	Unfalldatum/-zeit	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-623	Aktenzeichen	Stationärer Entlassungs-bericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.2	Containment	Verletzung nach Verletzungsartenverzeichnis	DYNAMIC

Beziehung

Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.3.1937.99.61.38.10.5 (2017-11-08 13:57:33)
Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4088 (2017-02-01)
Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 (2005-09-07)
Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.3.2898.10.23 (2015-09-09)

Beispiel

Beispiel

```
<act classCode="ACT" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.1"/>
  <code code="74209-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Injury event summary"/>
  <!-- Unfalldatum und -zeit -->
  <text>
    <reference value="http:mydomain.org"/>
  </text>
  <effectiveTime>
    <low value="20180711"/>
  </effectiveTime>
  <entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.2 'Verletzung nach Verletzungsartenverzeichnis' (2017-11-16T22:05:21) -->
  </entryRelationship>
  <entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3 'Verletzungsartenverzeichnis' (2017-11-16T22:11:07) -->
  </entryRelationship>
</act>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:act					(Unf...il2)
└ **@classCode**	cs	**1 .. 1**	F	ACT	

└ @moodCode	cs	1 … 1	F	EVN	
└ hl7:templateId	II	1 … 1	M		(Unf...il2)
└ @root	uid	1 … 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.8	
└ hl7:id	II	0 … 1	R		(Unf...il2)
	dguvbbr-dataelement2-623	Aktenzeichen		Stationärer Entlassungsbericht	
└ hl7:code	CV	1 … 1	M		(Unf...il2)
└ @code	CONF	1 … 1	F	74209-8	
└ @codeSystem		1 … 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ hl7:text	ED	0 … 1		Beschreibung des Unfalls	(Unf...il2)
└ hl7:reference	URL	1 … 1			(Unf...il2)
└ hl7:effectiveTime	IVL_TS	1 … 1	R		(Unf...il2)
	dguvbbr-dataelement2-141	Unfalldatum/-zeit		Stationärer Entlassungsbericht	
└ hl7:low	TS	1 … 1	R	Unfalltag	(Unf...il2)
	dguvbbr-dataelement2-141	Unfalldatum/-zeit		Stationärer Entlassungsbericht	
└ hl7:entryRelationship		1 … 1	R	Verletzungsart Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.2 *Verletzung nach Verletzungsartenverzeichnis* (DYNAMIC)	(Unf...il2)
wo *[hl7:observation [hl7:code [(@code = 'VNVV' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100')]]]*					
└ @typeCode	cs	1 … 1	F	COMP	

8.11 Verletzung nach Verletzungsartenverzeichnis

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.2	**Gültigkeit**	2017-11-16 22:05:21
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis	**Anzeigename**	Verletzung nach Verletzungsartenverzeichnis
Beschreibung	Liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis vor?		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.2		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 2 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement1-20	Verletzungsart	Mini-Entlassbrief
dguvbbr-dataelement2-296	Verletzungsart	Stationärer Entlassungsbericht

Benutzt

Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3	Containment	Verletzungsartenverzeichnis	DYNAMIC

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

Beispiel

Beispiel

```
<observation>
  <templateId/>
  <code code="VNVV" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100" displayName="Liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis
vor?"/>
  <text/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20180702130147"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CE" code="DAV" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.3" displayName="Es liegt keine Verletzung nach dem Verlet-
zungsartenverzeichnis (VAV) vor."/>
  <entryRelationship>
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3 'Verletzungsartenverzeichnis' (2017-11-16T22:11:07) -->
  </entryRelationship>
</observation>
```

Beispiel

Beispiel

```
<observation>
  <templateId/>
  <code code="VNVV" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100" displayName="Liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis vor?"/>
  <text/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20180702125636"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CE" code="SAV" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.3" displayName="Es liegt eine Verletzung nach dem Schwerstverletzungsartenverfahren (SAV) vor."/>
  <entryRelationship>
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3"/>
      <code code="SAV" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.3" displayName="SAV"/>
      <text/>
      <statusCode code="completed"/>
      <value code="3.1" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.2" displayName="Verletzungen des Rückenmarks"/>
    </observation>
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3 'Verletzungsartenverzeichnis' (2017-11-16T22:11:07) -->
  </entryRelationship>
</observation>
```

Beispiel

Beispiel

```
<observation>
  <templateId/>
  <code code="VNVV" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100" displayName="Liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis vor?"/>
  <text/>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20180702124522"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CE" code="VAV" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.3" displayName="Es liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis (VAV) vor."/>
  <entryRelationship>
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3"/>
      <code code="VAV" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.3" displayName="VAV"/>
      <text/>
      <statusCode code="completed"/>
      <value code="7.7" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.1" displayName="Körperferne Speichenbrüche"/>
    </observation>
    <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3 'Verletzungsartenverzeichnis' (2017-11-16T22:11:07) -->
  </entryRelationship>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)

`@classCode`	cs	**0 … 1**	F	OBS	
`@moodCode`	cs	**1 … 1**	F	EVN	
`hl7:templateId`	**II**	**1 … 1**	**M**		(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
`@root`	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.2	
`hl7:code`	**CD**	**1 … 1**	**M**		(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
`@code`	CONF	**1 … 1**	**F**	VNVV	
`@codeSystem`	CONF	**1 … 1**	**F**	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100 (Codes (DGUV))	
`@displayName`	CONF	**1 … 1**	**F**	Liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis vor?	
`hl7:text`	**ED**	**1 … 1**	**R**		(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
`hl7:statusCode`	**CS**	**1 … 1**	**M**		(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
`@code`	CONF	**1 … 1**	**F**	completed	
`hl7:effectiveTime`	**IVL_TS**	**0 … 1**	**R**		(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
`hl7:value`	**CE**	**1 … 1**	**M**		(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
	dguvbbr-dataelement1-20 Verletzungsart Mini-Entlassbrief dguvbbr-dataelement2-296 Verletzungsart Stationärer Entlassungsbericht				
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.2 *Verletzungsart* (DYNAMIC)			
`hl7:entryRelationship`		**0 … 1**	**C**	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3 *Verletzungsartenverzeichnis* (DYNAMIC)	(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
wo *[hl7:observation [hl7:code [(@code = 'VAV' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.3') or (@code = 'SAV' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.3')]]]*					
`@typeCode`	cs	**1 … 1**	F	RSON	

8.12 Verletzungsartenverzeichnis

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3	**Gültigkeit**	2017-11-16 22:11:07
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	Verletzungsartenverzeichnis	**Anzeigename**	Verletzungsartenverzeichnis
Beschreibung	Liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis vor?		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit

Assoziiert mit 3 Konzepte

Id	Name	Datensatz
dguvbbr-dataelement2-107	Anzeigename	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-102	Code	Stationärer Entlassungs-bericht
dguvbbr-dataelement2-101	Schlüssel VAV/SAV	Stationärer Entlassungs-bericht

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

Beispiel

Beispiel

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3"/>
  <code code="SAV" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.3" displayName="SAV"/>
  <statusCode code="completed"/>
  <value xsi:type="CE" code="3.1" displayName="Verletzungen des Rückenmarks" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.2"/>
</observation>
```

Beispiel

Beispiel

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3"/>
  <code code="VAV" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.3" displayName="VAV"/>
  <statusCode code="completed"/>
  <value xsi:type="CE" code="7.7" displayName="Körperferne Speichenbrüche" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.1"/>
</observation>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label

hl7:observation					(Verletzungsartenverzeichnis)
	dguvbbr-dataelement2-101 Schlüssel VAV/SAV Stationärer Entlassungsbericht				
@classCode	cs	**0 … 1**	F	OBS	
@moodCode	cs	**1 … 1**	F	EVN	
hl7:templateId	**II**	**1 … 1**	**M**		(Verletzungsartenverzeichnis)
@root	uid	**1 … 1**	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3	
hl7:code	**CV**	**1 … 1**	**M**		(Verletzungsartenverzeichnis)
	CONF	@code muss "VAV" sein @codeSystem muss "1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.3" sein @displayName muss "VAV" sein oder @code muss "SAV" sein @codeSystem muss "1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.3" sein @displayName muss "SAV" sein				
hl7:text	**ED**	**0 … 1**	**R**		(Verletzungsartenverzeichnis)
hl7:statusCode	**CS**	**1 … 1**	**M**		(Verletzungsartenverzeichnis)
@code	CONF	**1 … 1**	**F**	completed	
hl7:value	**CE**	**1 … 1**	**M**		(Verletzungsartenverzeichnis)
	dguvbbr-dataelement2-107 Anzeigename Stationärer Entlassungsbericht dguvbbr-dataelement2-102 Code Stationärer Entlassungsbericht				
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.1 *Verletzungsartenverzeichnis (VAV)* (DYNAMIC) oder			

	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.3 *Schwerstverletzungsartenverzeichnis (SAV)* (DYNAMIC)

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.

- Aufnahmebefunde (Krankenhaus) 1.2.276.0.76.10.3126
- Author (Body) 1.2.276.0.76.10.90025
- Beschwerden bei Vorstellung 1.2.276.0.76.10.3048
- CDA Assigned Entity Elements 1.2.276.0.76.10.90012
- CDA authenticator 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.7
- CDA author Person 1.2.276.0.76.10.2007
- CDA custodian 1.2.276.0.76.10.2004
- CDA encompassingEncounter Patientenkontakt 1.2.276.0.76.10.2027
- CDA Organization Elements 1.2.276.0.76.10.90011
- CDA participant Ansprechpartner 1.2.276.0.76.10.2025
- CDA Person Elements 1.2.276.0.76.10.90010
- Diagnosesicherheit 1.2.276.0.76.10.90027
- Dosierung Freitext 1.2.276.0.76.10.4024
- Einnahmedauer 1.2.276.0.76.10.90023
- Einzeldosierungen 1.2.276.0.76.10.4023
- Encounter Location 1.2.276.0.76.10.90021
- Encounter Referenz 1.2.276.0.76.10.4087
- Entlassungsbefunde 1.2.276.0.76.10.3111
- Erhobene Befunde (Krankenhaus) 1.2.276.0.76.10.3025
- Indikation 1.2.276.0.76.10.4084
- Lateralität 1.2.276.0.76.10.90026
- Maßnahme 1.2.276.0.76.10.4085

- Material 1.2.276.0.76.10.90022
- Medikament 1.2.276.0.76.10.4025
- Medikation Vorbedingung 1.2.276.0.76.10.90028
- Patienteninstruktionen 1.2.276.0.76.10.4026
- Performer (Body) 1.2.276.0.76.10.90014
- Problem Concern Act (Text/CEDIS) 1.2.276.0.76.10.4039
- Problem Observation (Text/CEDIS) 1.2.276.0.76.10.4040
- Prozeduren und Maßnahmen 1.2.276.0.76.10.3032
- Zusammenfassung des Aufenthalts 1.2.276.0.76.10.3021

10 Terminologien

10.1 Value Sets

10.1.1 Verletzungsart

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.2	**Gültigkeit**	2017-11-13 08:45:24
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	Verletzungsart	**Anzeigename**	Verletzungsart
Quell-Codesystem	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.3 - *Verletzungsart - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.3*		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	DAV	Es liegt keine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis (VAV) vor.	Verletzungsart
0-L	VAV	Es liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis (VAV) vor.	Verletzungsart
0-L	SAV	Es liegt eine Verletzung nach dem Schwerstverletzungsartenverfahren (SAV) vor.	Verletzungsart

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

10.1.2 Verletzungsartenverzeichnis (VAV)

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.1	**Gültigkeit**	2017-11-10 13:14:14
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	DGUVVAVCode	**Anzeigename**	Verletzungsartenverzeichnis (VAV)
Beschreibung	Die stationären Heilverfahren in der gesetzlichen Unfallversicherung ist dreistufig gegliedert: ▪ Stationäres Durchgangsarztverfahren (DAV) ▪ Verletzungsartenverfahren (VAV) ▪ Schwerstverletzungsartenverfahren (SAV)		

Unfallverletzte mit bestimmten schweren Verletzungen, benötigen eine sofortige besondere unfallmedizinische Behandlung und müssen in speziellen Krankenhäusern der Akutversorgung vorgestellt werden.
Die Zuweisung richtet sich dabei nach dem Verletzungsartenverzeichnis. Hierin ist geregelt, welche Fälle dem Verletzungsartenverfahren und welche dem Schwerstverletzungsartenverfahren zuzuordnen sind.

Die Gesetzliche Unfallversicherung beteiligt ausschließlich besonders geeignete Krankenhäuser am Verletzungsartenverfahren. Diese müssen im Hinblick auf die Schwere der Verletzungen spezielle personelle,
apparative und räumliche Anforderungen erfüllen und zur Übernahme bestimmter Pflichten bereit sein. Bundesweit sind über 600 Krankenhäuser und Kliniken in dieses Verfahren vertraglich eingebunden.
Jährlich werden ca. 69.000 Versicherte der gesetzlichen Unfallversicherungsträger im Verletzungsartenverfahren versorgt.

Quell-Codesystem	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.1 - *Verletzungsartenverzeichnis - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.1*

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem	Beschreibung
0-S	1	Ausgedehnte oder tiefgehende Verletzungen der Haut und des Weichteilmantels	Verletzungsartenverzeichnis	**Ausgedehnte oder tiefgehende Verletzungen der Haut und des Weichteilmantels**; Amputationsverletzungen; Muskelkompressionssyndrome (Kompartmentsyndrome); thermische oder chemische Schädigungen
1-L	1.1	Alle Amputationsverletzungen (total oder subtotal)	Verletzungsartenverzeichnis	**Alle Amputationsverletzungen (total oder subtotal)**, auch der Großzehe, ausgenommen Zehenendglieder. (Hand siehe Ziffer 8)
1-L	1.2	Muskelkompressionssyndrome	Verletzungsartenverzeichnis	**Muskelkompressionssyndrome (Kompartmentsyndrome)** in allen Lokalisationen bei: ▪ gegebener oder abzuklärender Operationsnotwenigkeit ▪ engmaschiger Überwachung
1-L	1.5	Ausgedehnte offene oder geschlossene Weichteilabhebungen	Verletzungsartenverzeichnis	**Ausgedehnte offene oder geschlossene Weichteilabhebungen** (Decollement) mit akuten oder drohenden Ernährungsstörungen.
0-S	2	Verletzungen der großen Gefäße	Verletzungsartenverzeichnis	**Verletzungen der großen Gefäße**
1-L	2.1	Durchtrennungen, Zerreißungen oder andere akute traumatische Schädigungen	Verletzungsartenverzeichnis	**Durchtrennungen, Zerreißungen oder andere akute traumatische Schädigungen** insbesondere mit Verschlüssen der großen Gefäße des Körperstammes, der Transportarterien an einer Extremität einschließlich des Unterschenkels (Hand und Unterarm siehe Ziffer 8) sowie der großen Begleitvenen proximal von Ellenbogen- oder Kniegelenk.
0-S	4	Offene oder gedeckte Schädel-Hirnverletzungen	Verletzungsartenverzeichnis	**Offene oder gedeckte mittelschwere oder schwere Schädel-Hirnverletzungen** (ab SHT Grad II)

1-L	4.1	Gedeckte Schädel-Hirn-Verletzungen mit mittelschwerer Ausprägung	Verletzungsartenverzeichnis	**Gedeckte Schädel-Hirn-Verletzungen mit mittelschwerer Ausprägung** klinisch ab SHT Grad II (GCS<13), alle traumatisch bedingten strukturellen Veränderungen oder Blutungen in bildgebenden Verfahren.
0-S	5	Schwere Brustkorb- oder Bauch-Verletzungen mit Organbeteiligung	Verletzungsartenverzeichnis	**Schwere Brustkorb- und Bauch-Verletzungen mit Organbeteiligung** einschließlich Nieren oder Harnwege
1-L	5.1	Alle Verletzungen des Brustkorbs	Verletzungsartenverzeichnis	**Alle Verletzungen des Brustkorbs** mit ▪ ausgedehnter Organbeteiligung der Lunge ▪ transfusionsbedürftigen Blutungen ▪ Behinderung der Atemmechanik und des Gasaustausches mit drohender oder gegebener Beatmungsnotwendigkeit ▪ Notwendigkeit zur Einlage einer Brustkorbdrainage ▪ stumpfen Herzverletzungen (z. B. Kontusion, Perikarderguss).
1-L	5.2	Bauchverletzungen	Verletzungsartenverzeichnis	**Bauchverletzungen** mit gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit bei ▪ transfusionsbedürftigen Blutungen ▪ Verletzungen der Hohlorgane ▪ Verletzung der parenchymatösen Organe.
0-S	6	Komplexe Brüche der großen Röhrenknochen	Verletzungsartenverzeichnis	**Komplexe Brüche der großen Röhrenknochen**, insbesondere mehrfache oder offene Brüche
1-L	6.1	Im Kindesalter alle Schaftbrüche	Verletzungsartenverzeichnis	**Im Kindesalter alle Schaftbrüche** an Oberarm, Unterarm (Elle und Speiche kombiniert oder einzeln, insbesondere Monteggia-Frakturen), Oberschenkel, Unterschenkel (auch isolierte Brüche von Schienbein oder Wadenbein) bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
1-L	6.2	Brüche des Schlüsselbeines	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Schlüsselbeines** bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit mit ▪ komplexer Bruchform entsprechend Typ C der AO-Klassifikation ▪ endständiger körpernaher oder körperferner Lokalisation
1-L	6.3	Brüche des Oberarmes	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Oberarmes bei** ▪ Mehrteilebruch entsprechend Typ C der AO-Klassifikation

				▪ Etagenfrakturen bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
1-L	6.4	Brüche des Unterarmes	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Unterarmes** (Elle und Speiche kombiniert oder einzeln) bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit bei ▪ Mehrteilebruch entsprechend Typ C der AO-Klassifikation ▪ Etagenbruch ▪ Gelenkbeteiligung insbesondere Monteggia, Galeazzi oder Essex-Lopresti (siehe auch Ziffer 7)
1-L	6.5	Hüftgelenknahe Brüche des Oberschenkels	Verletzungsartenverzeichnis	**Hüftgelenknahe Brüche des Oberschenkels**
1-L	6.6	Brüche des Oberschenkelschafts	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Oberschenkelschafts** bei gegebener oder abzuklärender Opera-tionsnotwendigkeit.
1-L	6.7	Brüche des Unterschenkels	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Unterschenkels** (Schienbein isoliert oder in Verbindung mit dem Wadenbein) bei ▪ Mehrteilebruch entsprechend Typ C der AO-Klassifikation ▪ Etagenbruch ▪ Gelenkbeteiligung (siehe auch Ziffer 7).
1-L	6.8	Brüche mehrerer Röhrenknochen	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche mehrerer Röhrenknochen** an einer Extremität bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
0-S	7	Schwere Verletzungen großer Gelenke	Verletzungsartenverzeichnis	**Schwere Verletzungen großer Gelenke**
1-L	7.1	Verletzungen der Gelenke bei Kindern	Verletzungsartenverzeichnis	**Verletzungen der Gelenke bei Kindern** als Verrenkung oder gelenkbetreffende Brüche mit potentieller Störung des Wachstums entsprechend Aitken Typ II und Typ III (Typ E3 und E4 der AO-Klassifikation), bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit, insbesondere ▪ Brüche der Oberarmkondylen ▪ Ellenbogenverrenkung mit Abriss der Oberarm-Epikondylen ▪ Ellenbogenbrüche ▪ traumatische Verrenkungen der Kniescheibe ▪ Kreuzbandverletzungen und knöchernen Ausrisse der Interkondylenhöcker ▪ körperferne Schienbeinbrüche einschl. Übergangsbrüche

				▪ Innen- und Außenknöchelbrüche ▪ Brüche der Metaphysen, z.B.körpernahe Oberarmbrüche, distale (suprakondyläre) Oberarmbrüche, Radiushalsbrüche, Brüche des Oberschenkelhalses, körperferne Oberschenkelbrüche, körpernahe Unterschenkelbrüche.
1-L	7.3	Verrenkungen oder Brüche des Schultereckgelenkes	Verletzungsartenverzeichnis	**Verrenkungen oder Brüche des Schultereckgelenkes** bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
1-L	7.5	Verrenkungen oder Verrenkungsbrüche des Schultergelenkes	Verletzungsartenverzeichnis	**Verrenkungen oder Verrenkungsbrüche des Schultergelenkes**, mehrfragmentäre Brüche des Oberarmkopfes bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit, insbesondere bei ▪ traumatischer Ruptur der Rotatorenmanschette ▪ instabilen Verletzungsformen mit Abriss der Gelenklippe ▪ knöchernen Begleitverletzungen (Hill-Sachs-Läsion, Bankart-Läsion).
1-L	7.6	Brüche oder Verrenkungen des Ellenbogengelenkes	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche oder Verrenkungen des Ellenbogengelenkes** bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
1-L	7.7	Körperferne Speichenbrüche	Verletzungsartenverzeichnis	**Körperferne Speichenbrüche** bei starker Verschiebung um Schaftbreite oder Gelenkbeteiligung entsprechend Typ C3 der AO-Klassifikation.
1-L	7.8	Gelenkbetreffende Brüche des körperfernen Oberschenkels	Verletzungsartenverzeichnis	**Gelenkbetreffende Brüche des körperfernen Oberschenkels** bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
1-L	7.9	Instabilitäten des Kniegelenks bei Verletzungen des vorderen Kreuzbands (Subluxation)	Verletzungsartenverzeichnis	**Instabilitäten des Kniegelenks bei Verletzungen des vorderen Kreuzbands (Subluxation)**, in Kombination mit ▪ Seitenbandverletzung ▪ Knorpelverletzung ▪ Meniskusverletzung.
1-L	7.11	Brüche des körpernahen Unterschenkels mit Gelenkbeteiligung	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche des körpernahen Unterschenkels mit Gelenkbeteiligung** bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
1-L	7.12	Brüche der Kniescheibe	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche der Kniescheibe**. Traumatische Verrenkung der Kniescheibe mit Knorpel-Knochen-Abbrüchen bei bestehender oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
1-L	7.13	Brüche des körperfernen Schienbeines mit Gelenkbeteiligung	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche des körperfernen Schienbeines mit Gelenkbeteiligung** bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.

1-L	7.14	Brüche des Außenknöchels/ Wadenbeins oder Verrenkungen der Knöchelgabel	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Außenknöchels/Wadenbeins oder Verrenkungen der Knöchelgabel** bei ▪ Riss des Zwischenknochenbandes (Typ Weber C, Typ B3 und C der AO-Klassifikation) ▪ verschobenem Abriss des Volkmann'schen Dreiecks ▪ Riss des Deltabandes ▪ Bruch des Innenknöchels.
1-L	7.15	Brüche oder Verrenkungen am Fuß	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche oder Verrenkungen am Fuß** bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit ▪ des Sprungbeins ▪ des Fersenbeins ▪ der Fußwurzel einschließlich instabiler Verletzungen der Lisfranc-Gelenkreihe.
0-S	8	Schwere Verletzungen der Hand	Verletzungsartenverzeichnis	**Schwere Verletzungen der Hand**
1-L	8.2	Alle Brüche des ersten Mittelhandknochens	Verletzungsartenverzeichnis	**Alle Brüche des ersten Mittelhandknochens.** Brüche der Langfinger oder der Mittelhandknochen 2-5 mit ▪ Gelenkbeteiligung ▪ Betroffenheit mehrerer Strahlen ▪ schwere Weichteilverletzungen entsprechend 1.5 (V).
1-L	8.3	Brüche einzelner Handwurzelknochen	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche einzelner Handwurzelknochen** bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
1-L	8.6	Verletzungen an der Hand (auch am Unterarm)	Verletzungsartenverzeichnis	**Verletzungen an der Hand (auch am Unterarm)**: ▪ einer oder mehrerer Beugesehnen außerhalb (proximale) der Zonen I-III ▪ mehrerer Strecksehnen.
0-S	9	Komplexe Brüche des Gesichtsschädels und des Rumpfskeletts	Verletzungsartenverzeichnis	**Komplexe Brüche des Gesichtsschädels und des Rumpfskeletts**
1-L	9.1	Brüche des Gesichtsschädels	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Gesichtsschädels** bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
1-L	9.2	Wirbelbrüche mit Fehlstellung oder Instabilität	Verletzungsartenverzeichnis	**Wirbelbrüche mit Fehlstellung oder Instabilität** bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit (Typ A2, A3, A4, B und C der neuen AO-Klassifikation).
1-L	9.3	Beckenringbrüche mit Fehlstellung oder Instabilität	Verletzungsartenverzeichnis	**Beckenringbrüche mit Fehlstellung oder Instabilität** bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
1-L	9.4	Brüche der Hüftpfanne oder	Verletzungsartenverzeichnis	**Brüche der Hüftpfanne oder Verrenkungen des Hüftgelenks** bei gegebener oder ab-

		Verrenkungen des Hüftgelenks		zuklärender Operationsnotwendigkeit.
0-S	10	Mehrfachverletzungen mit schwerer Ausprägung	Verletzungsartenverzeichnis	**Mehrfachverletzungen mit schwerer Ausprägung**; besondere Verletzungskonstellationen bei Kindern
1-L	10.1	Schwere Verletzungen und Verletzungskombinationen (Polytrauma)	Verletzungsartenverzeichnis	**Schwere Verletzungen und Verletzungskombinationen (Polytrauma)** mit einem Injury Severity Score (ISS) zwischen 16 und 24.

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

===Schwerstverletzungsartenverzeichnis (SAV)

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.3	**Gültigkeit**	2017-11-13 11:27:11
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	DGUVSAVCode	**Anzeigename**	Schwerstverletzungsartenverzeichnis (SAV)
Beschreibung	Die stationären Heilverfahren in der gesetzlichen Unfallversicherung ist dreistufig gegliedert: ▪ Stationäres Durchgangsarztverfahren (DAV) ▪ Verletzungsartenverfahren (VAV) ▪ Schwerstverletzungsartenverfahren (SAV) Unfallverletzte mit bestimmten schweren Verletzungen, benötigen eine sofortige besondere unfallmedizinische Behandlung und müssen in speziellen Krankenhäusern der Akutversorgung vorgestellt werden. Die Zuweisung richtet sich dabei nach dem Verletzungsartenverzeichnis. Hierin ist geregelt, welche Fälle dem Verletzungsartenverfahren und welche dem Schwerstverletzungsartenverfahren zuzuordnen sind. Die Gesetzliche Unfallversicherung beteiligt ausschließlich besonders geeignete Krankenhäuser am Verletzungsartenverfahren. Diese müssen im Hinblick auf die Schwere der Verletzungen spezielle personelle, apparative und räumliche Anforderungen erfüllen und zur Übernahme bestimmter Pflichten bereit sein. Bundesweit sind über 600 Krankenhäuser und Kliniken in dieses Verfahren vertraglich eingebunden. Jährlich werden ca. 69.000 Versicherte der gesetzlichen Unfallversicherungsträger im Verletzungsartenverfahren versorgt.		
Quell-Codesystem	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.2 - *Schwerstverletzungsartenverzeichnis - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.2*		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem	Beschreibung
0-S	1	Ausgedehnte oder tiefgehende Verletzungen der Haut und des Weichteilmantels	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Ausgedehnte oder tiefgehende Verletzungen der Haut und des Weichteilmantels**; Amputationsverletzungen; Muskelkompressionssyndrome (Kompartmentsyndrome); thermische oder chemische Schädigungen
1-L	1.1	Amputationsverletzungen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	Vorgenannte **Amputationsverletzungen** bei ▪ gegebener oder abzuklärender Replantationsmöglichkeit ▪ operativer Stumpfkorrektur im Verlauf ▪ tiefgehenden, ausgedehnten oder fortschreitenden Entzündungen ▪ Weichteiluntergang mit Nekrosen von Haut, Faszien oder Muskeln im Verlauf.
1-L	1.2	Muskelkompressionssyndrome (Kompartmentsyndrome)	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Vorgenannte Muskelkompressionssyndrome (Kompartmentsyndrome)** bei ▪ tiefgehenden, ausgedehnten oder fortschreitenden Entzündungen ▪ Weichteiluntergang mit Nekrosen von Haut, Faszien oder Muskeln im Verlauf.
1-L	1.3	Thermische Schädigungen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Thermische Schädigungen** einschließlich Stromverletzungen oder chemische Schädigungen mit einer Ausdehnung über 15 % der Körperoberfläche (2.-gradig), 3.-gradige Schädigungen über 10 % (beachte abweichende Berechnung der brandverletzten Körperoberfläche bei Kindern).
1-L	1.4	Alle thermischen Schädigungen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Alle thermischen Schädigungen** einschließlich Stromverletzungen und alle chemischen Schädigungen in Kombination mit ▪ Inhalationstrauma ▪ relevanten Verletzungen entsprechend VAV ▪ Schock ▪ Beteiligung von Händen, Füßen, Gesicht oder Anogenitalregion. Alle Verletzten mit ausgedehnten oder tiefgreifenden Verätzungen (z.B. Flusssäure) insbesondere an Gesicht, Händen oder Füßen.
1-L	1.5	Weichteilverletzungen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	Vorgenannte **Weichteilverletzungen** bei ▪ gegebener bzw. abzuklärender Notwendigkeit einer Lappenplastik ▪ tiefgehenden, ausgedehnten oder fortschreitenden Entzündungen ▪ Weichteiluntergang mit Nekrosen von Haut, Faszien oder Muskeln im Verlauf.
0-S	2	Verletzungen der großen Gefäße	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Verletzungen der großen Gefäße**
1-L	2.1	Gefäßverletzungen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	Vorgenannte **Gefäßverletzungen** in Kombination mit ▪ Knochen-, Gelenk-Verletzungen

					▪ hochgradiger Weichteilschädigung (Vorrang der Notfallindikation, siehe Präambel) ▪ tiefgehenden, ausgedehnten oder fortschreitenden Entzündungen ▪ Weichteiluntergang mit Nekrosen von Haut, Faszien oder Muskeln im Verlauf.
0-S	3		Verletzungen der großen Nervenbahnen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Verletzungen der großen Nervenbahnen** einschließlich Wirbelsäulenverletzungen mit neurologischer Symptomatik
1-L		3.1	Verletzungen des Rückenmarks	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Verletzungen des Rückenmarks.**
1-L		3.2	Verletzungen der Nervenwurzeln	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Verletzungen der Nervenwurzeln,** oder der großen Nervengeflechte des Armes, oder des Beines, mit entsprechendem Funktionsausfall.
1-L		3.3	Rekonstruktionsbedürftige Verletzungen der Stammnerven	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Rekonstruktionsbedürftige Verletzungen der Stammnerven** ▪ des Armes (Nervus radialis, Nervus medianus, Nervus ulnaris), siehe auch Ziffer 8. ▪ des Beines (Nervus ischiadicus, Nervus fermoralis) einschließlich des Unterschenkels (Nervus peronaeus, Nervus tibialis).
0-S	4		Offene oder gedeckte mittelschwere oder schwere Schädel-Hirnverletzungen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Offene oder gedeckte mittelschwere oder schwere Schädel-Hirnverletzungen** (ab SHT Grad II)
1-L		4.2	Alle offenen Verletzungen mit Hirnbeteiligung	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Alle offenen Verletzungen mit Hirnbeteiligung**, alle schweren Schädel-Hirn-Verletzungen mit ▪ substantiell lokalisierter Hirnverletzung ▪ diffus-axonaler Hirnverletzung ▪ intrakranieller Blutung ▪ wesentlicher Verschlechterung im Verlauf. Brüche des Gehirnschädels bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
0-S	5		Schwere Brustkorb- oder Bauch-Verletzungen mit Organbeteiligung	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Schwere Brustkorb- oder Bauch-Verletzungen mit Organbeteiligung** einschließlich Nieren oder Harnwege
1-L		5.1	Alle Verletzungen des Brustkorbs	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Alle Verletzungen des Brustkorbs** bei ▪ gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit ▪ septischen Verläufen z. B. mit Verschlechterung der Beatmungssituation.
0-S	6		Komplexe Brüche der großen Röhrenknochen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Komplexe Brüche der großen Röhrenknochen**, insbesondere mehrfache oder offene Brüche

1-L	6.1	Schaftbrüche im Kindesalter	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	Vorgenannte **Schaftbrüche im Kindesalter** bei ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung.
1-L	6.2	Brüche des Schlüsselbeins	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Schlüsselbeins** bei ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung.
1-L	6.3	Brüche des Oberarmes	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Oberarmes** bei ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung.
1-L	6.4	Brüche des Unterarmes	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Unterarmes** bei ▪ Gefäßverletzungen ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung.
1-L	6.5	Hüftgelenknahe Brüche des Oberschenkels	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Hüftgelenknahe Brüche des Oberschenkels** bei ▪ Gelenkbeteiligung (z. B. Pipkin-Fraktur) ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung.
1-L	6.6	Brüche des Oberschenkel-schafts	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Oberschenkelschafts** bei ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung ▪ Kombination mit Gelenkfrakturen hüftgelenknah (siehe auch Ziffer 6.5(V) und 6.5(S), oder das Kniegelenk betreffend (siehe auch Ziffer 7.8(V) und 7.8(S)).
1-L	6.7	Brüche des Unterschenkels	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Unterschenkels** bei ▪ Gefäßverletzung

				▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung.
1-L	6.8	Brüche mehrerer Röhrenknochen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Vorgenannte Brüche mehrerer Röhrenknochen** bei ▪ komplexen Bruchformen entsprechend Typ C der AO-Klassifikation ▪ hochgradiger Weichteilschädigung ▪ Weichteiluntergang mit Nekrosen von Haut, Faszien oder Muskeln ▪ Muskelkompressionssyndromen (Kompartmentsyndromen).
0-S	7	Schwere Verletzungen großer Gelenke	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Schwere Verletzungen großer Gelenke**
1-L	7.1	Verletzungen bei Kindern	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	Vorgenannte **Verletzungen bei Kindern** mit ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung.
1-L	7.2	Verrenkungen des Brustbein-Schlüsselbein-Gelenke	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Verrenkungen des Brustbein-Schlüsselbein-Gelenkes** bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
1-L	7.4	Brüche des Schulterblatts	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Schulterblatts** bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
1-L	7.5	Verrenkungsbrüche des Schultergelenkes oder Brüche des Oberarmkopfes	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Verrenkungsbrüche des Schultergelenkes oder Brüche des Oberarmkopfes** bei ▪ Gefäßverletzungen ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung ▪ gegebener oder abzuklärender Indikation zum Gelenkersatz.
1-L	7.6	Brüche oder Verrenkungen des Ellenbogengelenkes	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Brüche oder Verrenkungen des Ellenbogengelenkes** bei ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung ▪ gegebener oder abzuklärender Indikation zum Gelenkersatz.
1-L	7.8	Gelenkbetreffende Brüche des körperfernen Oberschenkels	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Gelenkbetreffende Brüche des körperfernen Oberschenkels** bei ▪ Typ B3 oder C3 der AO-Klassifikation ▪ Gefäßverletzung

				▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung.
1-L	7.10	Verletzungen des hinteren Kreuzbands	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Verletzungen des hinteren Kreuzbands**, Kniegelenksverrenkungen mit Rupturen von mehreren Bandstrukturen oder knöchernen Begleitverletzungen.
1-L	7.11	Brüche des körpernahen Unterschenkels mit Gelenkbeteiligung	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Brüche des körpernahen Unterschenkels mit Gelenkbeteiligung** bei ▪ Typ B3 und C der AO-Klassifikation ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung.
1-L	7.13	Brüche des körperfernen Schienbeines mit Gelenkbeteiligung	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Brüche des körperfernen Schienbeines mit Gelenkbeteiligung** bei ▪ Typ C der AO-Klassifikation ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung.
1-L	7.14	Brüche des Außenknöchels/ Wadenbeins oder Verrenkungen der Knöchelgabel	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Brüche des Außenknöchels/Wadenbeins oder Verrenkungen der Knöchelgabel** bei ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung.
1-L	7.15	Vorgenannte Verletzungen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Vorgenannte Verletzungen** bei ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradigem Weichteilschaden ▪ Fersenbeinfraktur mit komplexer Bruchform (Sanders III/IV) Sprungbeinfraktur mit komplexer Bruchform (Hawkings II bis IV).
0-S	8	Schwere Verletzungen der Hand	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Schwere Verletzungen der Hand**
1-L	8.1	Amputationsverletzungen (auch Avulsionen)	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Amputationsverletzungen (auch Avulsionen)** einschließlich des Daumenendglieds, ausgenommen singuläre Endgliedamputationen D2 bis D5.
1-L	8.3	Verletzungen der Handwurzel	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Verletzungen der Handwurzel** bei ▪ Brüchen mehrerer Handwurzelknochen

					▪ Singulärer oder mehrfacher Bandverletzungen ▪ Verrenkungen ▪ Verrenkungsbrüchen.
1-L		8.4	Verletzungen der Stammnerven und der funktionell bedeutsamen Nerven	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Verletzungen der Stammnerven und der funktionell bedeutsamen Nerven** ▪ Nervus medianus ▪ Nervus ulnaris ▪ Ramus profundus ▪ Nervus radialis ▪ Fingernerven z. B. in der Greifzone des Daumens, des Zeigefingers oder der Außenseite des Kleinfingers.
1-L		8.5	Gefäßverletzungen an Fingern, Hand oder Unterarm	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Gefäßverletzungen an Fingern, Hand oder Unterarm** mit akuten oder drohenden Ernährungsstörungen, auch bei abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
1-L		8.6	Beugesehnenverletzungen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Beugesehnenverletzungen** in den Zonen I-III.
1-L		8.7	Alle Verletzungen an der Hand (auch am Unterarm)	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Alle Verletzungen an der Hand (auch am Unterarm)** bei ▪ tiefgehenden, ausgedehnten und fortschreitenden Entzündungen (siehe auch Ziffer 11) ▪ Hochdruckeinspritzverletzungen.
0-S	9		Komplexe Brüche des Gesichtsschädels und des Rumpfskeletts	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Komplexe Brüche des Gesichtsschädels und des Rumpfskeletts**
1-L		9.1	Brüche des Gesichtsschädels	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	Vorgenannte **Brüche des Gesichtsschädels** bei ▪ starker Verschiebung (z. B. Okklusionsstörung) ▪ hoher Komplexität (z. B. beidseitige Kieferfraktur, panfaziale Fraktur) ▪ hochgradiger Weichteilschädigung (z. B. Verletzung des Tränenkanals, Verletzungen mehrerer Gesichtsanteile, Amputationen von Gesichtsanteilen).
1-L		9.2	Wirbelbrüche	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Wirbelbrüche** bei ▪ neurologischen Ausfällen ▪ Notwendigkeit der Rekonstruktion der vorderen Säule an unterer HWS (C3-C7), BWS, LWS. Verletzungen der oberen Halswirbelsäule (Segmente C0-C2/C3) bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.

1-L	9.3	Beckenringbrüche bei hoher Instabilität	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Beckenringbrüche bei hoher Instabilität** (insbesondere Typ B3 und C der AO-Klassifikation) bei ▪ Rekonstruktionsnotwendigkeit des hinteren Beckenrings ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ Organverletzungen ▪ hochgradiger Weichteilverletzung.
1-L	9.4	Vorgenannte Verletzungen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Vorgenannte Verletzungen** bei ▪ Rekonstruktionsnotwendigkeit der Hüftpfanne infolge von Ein- oder Zweipfeilerbrüchen ▪ Kombination mit Beckenringverletzungen. ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung.
0-S	10	Mehrfachverletzungen mit schwerer Ausprägung	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Mehrfachverletzungen mit schwerer Ausprägung**; besondere Verletzungskonstellationen bei Kindern
1-L	10.1	Schwerste Verletzungen und Verletzungskombinationen (Polytrauma)	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Schwerste Verletzungen und Verletzungskombinationen (Polytrauma)**: ▪ bei Erwachsenen mit ISS ab 25 ▪ bei Kindern mit ISS ab 16. Verläufe mit Sepsis oder Organversagen insbesondere bei Indikation zu Organersatzverfahren (siehe auch Ziffer 11).
1-L	10.2	Kombinationsverletzungen oder Verletzungskonstellationen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Kombinationsverletzungen oder Verletzungskonstellationen**, die z. B. ▪ zwei oder mehr Extremitäten mit Ausprägung entsprechend VAV betreffen ▪ keine Belastungsfähigkeit simultan beider unterer Extremitäten zulassen ▪ im weiteren Verlauf einen erheblich erhöhten Rehabilitationsaufwand erwarten lassen.
1-L	10.3	Verletzungskombination oder –konstellation bei Kindern	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Verletzungskombination oder –konstellation bei Kindern**, die eine besondere kindertraumatologische Kompetenz erfordern wie z. B.: ▪ Kopfverletzung mit Schädel-Hirn-Trauma II. oder III. Grades oder Impressionsfraktur, ▪ Organverletzungen wie Thoraxtrauma mit Lungenkontusion,

				▪ Abdominaltrauma mit Organverletzung, ▪ Instabile Beckenfraktur ▪ Frakturen von zwei langen Röhrenknochen der unteren Extremität, ▪ Intensivtherapie über 24 Stunden.
1-L	10.4	Kombinationen von Verletzungsformen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Kombinationen von Verletzungsformen** (Ausprägung entsprechend VAV) mit bestehenden Erkrankungen oder Störungen, die den Heilverlauf oder die Rehabilitation erheblich beeinflussen wie z. B. schwerwiegende Vorerkrankungen kardialer oder pulmonaler Genese, Störungen des Sehens.
0-S	11	Komplikationen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Komplikationen**
1-L	11.1	Infektionen /Infektiöse Komplikationen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Infektionen /Infektiöse Komplikationen** wie z. B. ▪ systemische Infektion, Sepsis oder Organversagen vor allem bei Indikation zu Organersatzverfahren ▪ tiefgehende oder ausgedehnte oder fortschreitende postoperative Infektionen sowohl nach offenen wie auch nach geschlossenen Verletzungen, auch bei Verdacht. ▪ tiefgehende oder ausgedehnte oder fortschreitende postoperative Infektionen des Implantats, auch bei Verdacht. ▪ tiefgehende oder ausgedehnte oder fortschreitende postoperative Infektionen bei Osteitis, auch bei Verdacht. ▪ tiefgehende oder ausgedehnte Infektionen an der Hand (siehe auch Ziffer 8.7(S)) ▪ neu auftretende oder weitergehende Infektionen nach Verletzungen der Ziffern 1-10 bei Nachweis von multiresistenten Keimen (z. B. MRE, MRSA, MRGN).
1-L	11.2	Defektheilung	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Defektheilung** des Weichteilmantels mit instabiler Narbenbildung, Funktionsbehinderungen oder gestörter Ästhetik nach Weichteiluntergang mit Nekrosen von Haut, Faszien oder Muskeln (z. B. nach Kompartmentsyndromen).
1-L	11.3	Notwendigkeit ausgedehnter und aufwändiger Revisionseingriffe	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Notwendigkeit ausgedehnter und aufwändiger Revisionseingriffe** z. B. bei ▪ schmerzhaften oder funktionsbehindernden Fehlstellungen oder Instabilitäten ▪ unzureichender Osteosynthese ▪ notwendiger Knochenaufbau nach Osteitis ▪ posttraumatisch aufgetretenen oder iatrogenen Gefäß- oder Nervenläsionen ▪ Knochenheilungsstörung oder Pseudarthrosenbildung, ▪ Knickbildung der Wirbelsäule insbesondere bei neurologischen Ausfällen

				▪ Fehlheilung oder Deformitäten des Beckenrings ▪ schmerzhaften oder funktionsbehindernden Gelenkveränderungen ▪ Wiederherstellungseingriffen für die Funktionsfähigkeit der Hand wie Nerven-transplantationen, Sehnentranfer.
1-L	11.4	Verletzungs-Folgezustände beim Kind	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Verletzungs-Folgezustände beim Kind** wie z. B. ▪ Gelenkeinsteifung insbesondere am Ellenbogen, ▪ Fehlstellungen oder Wachstumsstörungen nach Schädigungen der Wachstumsfu-gen ▪ Beinlängendifferenzen nach Frakturen an den unteren Extremitäten.
1-L	11.5	Spezielle Komplikationen und Unfallfolgen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	**Spezielle Komplikationen und Unfallfolgen** wie z. B. ▪ Chronische Schmerzsyndrome mit der Notwendigkeit einer besonderen (z. B. schmerzmedizinischen oder handchirugischen) Behandlung oder bei der Notwen-digkeit zur Abklärung, ▪ Komplexes regionales Schmerzsyndrom (CRPS) ▪ Phantomschmerzen nach Amputationen ▪ Schmerzen nach Nervenverletzungen.

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

10.1.3 Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.4	**Gültigkeit**	2018-05-28 11:23:40
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	BedenkenTätigkeitdauerhaftauszuführen	**Anzeigename**	Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen
Quell-Codesystem	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.4 - *Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.4*		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	N	Keine Bedenken, dass die bisherige Tätigkeit wieder ausgeübt werden kann	Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen
0-L	J	Bedenken, dass die bisherige Tätigkeit wieder ausgeübt werden kann	Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen

0-L	NB	Derzeit noch nicht zu beurteilen	Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen

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

10.1.4 Versichertenstatus (DGUV)

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.5	**Gültigkeit**	2018-06-04
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	VersichertenstatusDGUV	**Anzeigename**	Versichertenstatus (DGUV)
2 Quell-Codesysteme	2.16.840.1.113883.3.7.1.1 - *urn:oid:2.16.840.1.113883.3.7.1.1* 1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.9 - *Versichertenstatus (DGUV) - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.9*		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	1	Mitglied	2.16.840.1.113883.3.7.1.1
0-L	3	Familienangehörige	2.16.840.1.113883.3.7.1.1
0-L	5	Rentner	2.16.840.1.113883.3.7.1.1
0-L	9	Auslandsversicherter	Versichertenstatus (DGUV)

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

10.1.5 Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.6	**Gültigkeit**	2018-06-08 08:54:59
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	StufenweiseWiedereingliederungerforderlich	**Anzeigename**	Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich
Quell-Codesystem	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.6 - *Stufenweise Wiedereingliederung - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.6*		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem

0-L	N	Keine stufenweise Wiedereingliederung erforderlich	Stufenweise Wiedereingliederung
0-L	J	Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich	Stufenweise Wiedereingliederung
0-L	NB	Derzeit noch nicht zu beurteilen	Stufenweise Wiedereingliederung

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

10.1.6 Typ Arzt

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.7	**Gültigkeit**	2018-06-14 14:47:58
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	TypArzt	**Anzeigename**	Typ Arzt
Quell-Codesystem	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.5 - *Typ Arzt - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.5*		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	DARZT	D-Arzt	Typ Arzt
0-L	AND	Andere	Typ Arzt

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

10.1.7 Diagnose Klassifikationen

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.8	**Gültigkeit**	2018-07-11 08:19:40
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	DiagnoseKlassifikationen	**Anzeigename**	Diagnose Klassifikationen
Beschreibung	Zurzeit nur AO-Klassifikation, kann zu gegebener Zeit erweitert werden (noch nicht abgestimmt!) z.B.: Weber-Klassifikation (für Sprunggelenk Frakturen)		
Quell-Codesystem	2.16.840.1.113883.6.1 - *Logical Observation Identifier Names and Codes - urn:oid:2.16.840.1.113883.6.1*		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem	Beschreibung

0-L	L-AO-CLASS	AO-Klassifikation	Logical Observation Identifier Names and Codes	Die **AO-Klassifikation** ist ein System zur Beschreibung der Lokalisation und Beschaffenheit von Knochenbrüchen (Frakturen). Ziel dieser Klassifikation ist es, eine weltweit eindeutige Zuordnung von Frakturen, was eine standardisierte Behandlung ermöglicht. AO steht hierbei für Arbeitsgemeinschaft für Osteosynthesefragen.

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

10.1.8 Reha-Maßnahmenart

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.9	**Gültigkeit**	2018-06-04
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	Rehamaßnahmenart	**Anzeigename**	Reha-Maßnahmenart
Quell-Codesystem	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.7 - *Reha-Maßnahmen ambulant / stationär / sonstige - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.7*		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	REHAMB	Ambulante Reha-Maßnahmen	Reha-Maßnahmen ambulant / stationär / sonstige
0-L	REHAST	Stationäre Reha-Maßnahmen	Reha-Maßnahmen ambulant / stationär / sonstige
0-L	REHASO	Sonstige Reha-Maßnahmen	Reha-Maßnahmen ambulant / stationär / sonstige

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

10.1.9 Kostenträgerart (DGUV)

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.10	**Gültigkeit**	2018-08-29
Status	Entwurf	**Versions-Label**	
Name	KostentraegerartDGUV	**Anzeigename**	Kostenträgerart (DGUV)
Quell-Codesystem	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10 - *Kostenträgerart (DGUV) - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10*		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	KTGKV	Kostenträger GKV	Kostenträgerart (DGUV)
0-L	KTPFL	Kostenträger Pflegekasse	Kostenträgerart (DGUV)
0-L	UVTR	Unfallversicherungsträger	Kostenträgerart (DGUV)

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

11.3 Referenzen

1. Abstimmungsverfahren (Regeln) des Interoperabilitätsforums 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)

11.4 Abbildungen

11.5 Tabellen