



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

Implementierungsleitfaden

vorgelegt von:
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV)

Final

Version: 1.02
Datum: 14. Juni 2021
Status:  Abgestimmt
Verfahren: Standard zur Probe (STU)
Realm:  Deutschland

Copyright © 2021: HL7 Deutschland e. V.
Anna-Louisa-Karsch-Str. 2
10178 Berlin

Kontributoren		
	Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV)	Sankt Augustin/Berlin
	Heitmann Consulting and Services	Hürth
	HL7 Deutschland e. V.	Berlin

Inhaltsverzeichnis

1 Dokumenteninformationen.....	7
1.1 Dokumentenhistorie.....	7
1.2 Impressum.....	7
1.3 Disclaimer	7
1.4 Copyright-Hinweis, Nutzungshinweise	7
1.5 Autoren	8
2 Einleitung.....	9
3 Funktionale Beschreibung zum Stationären Entlassbrief.....	10
4 CDA-Spezifikation.....	20
4.1 Hierarchische Ansicht des Stationären Entlassbriefs	20
4.2 Hinweise zu den Darstellungen der Templates	28
5 CDA Document Level Templates	29
5.1 Stationärer Entlassungsbericht.....	29
6 CDA Header Level Templates	56
6.1 Behandelnde Einrichtung.....	56
6.2 CDA Assigned Entity Elements	58
6.3 CDA authenticator	59
6.4 CDA author Person	62
6.5 CDA custodian.....	65
6.6 CDA encompassingEncounter Patientenkontakt	66
6.7 CDA Organization Elements.....	70
6.8 CDA participant Ansprechpartner	71
6.9 CDA participant D-Arzt.....	73
6.10 CDA participant Weiterbehandler	76
6.11 CDA Person Elements	80
6.12 CDA recordTarget (DGUV)	80
6.13 Encounter Location	84
6.14 Kostentraeger Pflegekasse.....	85
6.15 Kostenträger KV	87
6.16 Unfallbetrieb	90
6.17 UV Träger	93
7 CDA Section Level Templates.....	96
7.1 Aktuelle Medikation	96
7.2 Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (DGUV)	98
7.3 Aufnahmebefunde (Krankenhaus)	99
7.4 Bemerkungen	100

7.5 Berufliche Wiedereingliederung.....	102
7.6 Entlassungsbefunde	103
7.7 Entlassungsdiagnose	104
7.8 Erhobene Befunde (Krankenhaus)	106
7.9 Konsiliarbefunde (DGUV).....	107
7.10 Patient Detail Section	110
7.11 Prozeduren und Maßnahmen.....	112
7.12 Unfallereignis	113
7.13 Unfallhergang/Beschwerden bei Aufnahme.....	114
7.14 Weitere empfohlene Maßnahmen (DGUV)	116
7.15 Weiteres Vorgehen.....	118
7.16 Zusammenfassung des Aufenthalts.....	120
8 CDA Entry Level Templates	122
8.1 Alter Beobachtung	122
8.2 Annotation Comment	123
8.3 Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Observation.....	124
8.4 Arbeitsunfähigkeitsdauer Observation	126
8.5 Author (Body).....	128
8.6 Bedenken bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder auszuführen	130
8.7 Begründung der Bedenken	133
8.8 Beschäftigungsverhältnis	134
8.9 Beschäftigungsverhältnis Observation Organizer Entry	136
8.10 Diagnose Observation.....	137
8.11 Diagnose Observation.....	141
8.12 Diagnosesicherheit	150
8.13 Dosierung Freitext	151
8.14 Einnahmedauer	153
8.15 Einzeldosierungen	155
8.16 Encounter Referenz.....	161
8.17 Etiology Observation.....	162
8.18 Indikation.....	163
8.19 Klassifikation Observation.....	164
8.20 Konsiliarbefund (DGUV)	167
8.21 Lateralität	169
8.22 Manifestation Observation.....	170
8.23 ManufacturedProduct Hilfsmittel	171
8.24 Maßnahme.....	172
8.25 Maßnahme (DGUV)	174

8.26 Material	175
8.27 Material Hilfsmittel.....	180
8.28 Medikament	181
8.29 Medikation	185
8.30 Medikation Vorbedingung	195
8.31 Patientendemographie Observation Organizer Entry	197
8.32 Performer (Body)	198
8.33 Pflegeunfall Observation	200
8.34 Priorität Präferenz.....	201
8.35 Privatversicherung Observation.....	204
8.36 Problem Concern Act (Text/CEDIS)	204
8.37 Problem Observation (Text/CEDIS)	206
8.38 Prognose Observation.....	209
8.39 Reha-Maßnahme	210
8.40 Reha-Maßnahmen Organizer	212
8.41 Staatsangehörigkeit.....	213
8.42 Stufenweise Wiedereingliederung.....	215
8.43 Supply Heil-/Hilfsmittel	217
8.44 Unfall Detail.....	219
8.45 Verletzung nach Verletzungsartenverzeichnis	221
8.46 Verletzungsartenverzeichnis.....	224
8.47 Verordnungsstatus Heil-/Hilfsmittel	226
9 Templates aus Repositories (nicht zur Abstimmung stehend)	229
10 Terminologien	231
10.1 Value Sets.....	231
10.1.1 Verletzungsart.....	231
10.1.2 Verletzungsartenverzeichnis (VAV)	231
10.1.3 Schwerstverletzungsartenverzeichnis (SAV)	237
10.1.4 Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen	246
10.1.5 Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich	247
10.1.6 Typ Arzt	247
10.1.7 Diagnose Klassifikationen	248
10.1.8 Reha-Maßnahmenart	248
10.1.9 Kostenträgerart (DGUV)	249
11 Literatur und Referenzen	250
11.1 Weiterführende Literatur	250
11.2 Glossar und Abkürzungsverzeichnis.....	250
11.3 Referenzen.....	250

11.4 Abbildungen.....	250
11.5 Tabellen.....	250

1 Dokumenteninformationen

1.1 Dokumentenhistorie

DGUV Stationärer Entlassbrief

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

Status	Typ	Version	Datum	PDF	Wiki	ART-DECOR
 Final	STU	1.02	15.06.2021			
 Final	STU	1.01	23.04.2021			
 Final	STU	1.00	10.08.2020			
 Abgleich	STU	0.80	20.01.2019	-	-	-
 Abstimmung	STU	0.80	12.12.2018			
 Entwurf	STU		12.11.2018	-		

Materialien und XML-Beispieldokumente finden sich auf den Publikationsseiten unter https://www.dguv.de/dale-uv/weitere_datenaustauschverfahren/informationen_zu_f2102/index.jsp

1.2 Impressum

Dieser Leitfaden ist im Rahmen eines Vorprojekts 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].

1.3 Disclaimer

Disclaimer



- Der Inhalt dieses Dokumentes ist öffentlich. Zu beachten ist, dass Teile dieses Dokuments auf der Normative Edition 2005 von HL7 Version 3 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.

1.4 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>.

1.5 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
- Mathias Aschhoff, HL7 Deutschland e.V.

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 Entlassbrief

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 (Code) 0..1 R 162

Vornamen (String) 1..1 R 167

Namenszusatz (String) 0..1 R 163

Vorsatzwort (String) 0..1 R 165

Nachname (String) 1..1 R 166

Geburtsdatum (Date/time) 1..1 R 170

Geschlecht (Code) 1..1 R 179

- männlich
- weiblich
- undifferenziert
- unbekannt

Anschrift 1..1 R 280

Straße (String) 1..1 R 281

Hausnummer (Count) 0..1 R 291

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

Postleitzahl (String) 1..1 R 282

Ort (String) 1..1 R 283

Land (Code) 1..1 R 284

Kontaktdaten 0..1 R 285

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

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

Autor des Dokuments 1..1 R 289**Name 1..1 R 297**

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

Vorname (String) 1..1 R 298

Nachname (String) 1..1 R 240

LANR (Identifizier) 0..1 R 682

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

Kontaktdaten 0..1 R 676

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

D-Arzt 1..1 R 625**Name 1..1 R 630**

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

Vorname (String) 1..1 R 628

Nachname (String) 1..1 R 629

LANR (Identifizier) 0..1 R 683

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

Kontaktdaten 0..1 R 678

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

Unterzeichner des Dokumentes 0..* 626**Name 1..1 R 633**

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

Vorname (String) 1..1 R 638

Nachname (String) 1..1 R 639

Rückfragekontakt/Ansprechpartner 0..1 631**Name 1..1 R 632**

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

Vorname (String) 1..1 R 634

Name (String) 1..1 R 635

LANR (Identifizier) 0..1 R 684

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

Kontakt Daten 0..1 R 680

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

Unfallereignis 1..1 R 299

Aktenzeichen (String) 0..1 R 623

Unfalldatum/-zeit (Date/time) 1..1 R 141

Verletzungsart (Code) 1..1 R 296

- DAV
- VAV
- SAV

Schlüssel VAV/SAV 0..1 C 101

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

Code (Code) 1..1 R 102

Anzeigenname (String) 1..1 R 107

Unfallhergang/Beschwerden bei Aufnahme 1..1 R 199

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

Unfallbetrieb/Beschäftigung 1..1 R 544

Unfallbetrieb 1..1 R 518

Name (String) 1..1 R 519

Anschrift 1..1 R 520

Straße (String) 0..1 R 609

Hausnummer (Count) 0..1 R 610

Postleitzahl (String) 1..1 R 611

Ort (String) 0..1 R 612

Land (Code) 0..1 R 614

Kontaktdaten 0..1 R 667

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

Beschäftigung 1..1 R 522

Beschäftigt als (String) 1..1 R 523

Beschäftigt seit (Date) 1..1 R 524

Aufenthaltsinformationen 1..1 R 525

Fallnummer (Identifizier) 0..1 R 624

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

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

Behandelnde Einrichtung 1..1 R 658

Name (String) 1..1 R 661

Anschrift 0..1 R 662

Straße (String) 0..1 R 668

Hausnummer (Count) 0..1 R 669

Postleitzahl (String) 1..1 R 670

Ort (String) 0..1 R 671

Land (Code) 0..1 R 672

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

Beteiligte Sozialversicherungsträger 1..1 R 527

UV Träger 1..1 R 664

Name (String) 1..1 R 665

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

Krankenkasse 1..1 R 552

Name (String) 1..1 R 528

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

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

- 1..1 R: Wenn familienversichert
- 0..0 NP Else

Pflegeunfall? (Boolean) 1..1 R 551

Pflegekasse 0..1 C 554

- 1..1 R: Wenn Pflegeunfall
- 0..0 NP Else

Name (String) 1..1 R 555

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

Diagnosen/Probleme 1..1 R 100

Diagnose/Problem (ICD10) 1..* R 112

Code (Code) 1..1 R 114

Anzeigename (String) 1..1 R 115

Seitigkeit (Code) 0..1 R 254

- Links
- Rechts
- Beidseits

Sicherheit (Code) 0..1 R 253

- Verdachtsdiagnose
- Gesicherte Diagnose
- Zustand nach
- Ausschlussdiagnose

Therapien 0..1 127

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

Aufnahmebefund 0..1 642

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

Behandlungsverlauf 1..1 R 125

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

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

Erhobene Befunde 1..1 R 213

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

Konsiliarbefunde 0..1 644

Konsiliarbefund 1..* R 649

Datum (Date/time) 1..1 R 648

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

Entlassungsbefund 1..1 R 646

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

Medikation bei Entlassung 0..1 243

Medikationseintrag 1..* R 561

Arzneimittel/Wirkstoff/Rezeptur 1..1 R 564

Arzneimittel 0..1 R 565

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

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

Wirkstärke (String) 1..1 R 568

Rezeptur 0..1 R 569

Freitextzeile (String) 1..1 R 570

Wirkstoff 0..* R 571

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

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

Menge (Quantity) 1..1 R 574

Darreichungsform (Code) 1..1 R 575

Darreichungsform (Code) 1..1 R 576

Einnahmedauer 0..1 R 578

Startdatum Einnahme (Date) 0..1 R 579

Enddatum Einnahme (Date) 0..1 R 580

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

Dosierung 0..1 R 582

Freitext (String) 0..1 R 584

Zeitangabe 0..* R 585

Zeitpunkt (Date/time) 0..1 R 586

Ereignisbezogene Wiederholung 0..* R 587

Ereignis (Code) 0..1 R 588

Offset (Quantity) 0..1 R 589

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

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

Dosis 0..1 R 592

Dosiermenge (Quantity) 1..1 R 593

Dosiereinheit (Code) 1..1 R 594

Hinweis (String) 0..1 R 597

Weiteres Vorgehen (Procedere) 1..1 R 659

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

Weitere erforderliche Maßnahmen 1..1 R 216**Stationäre Reha-Maßnahme 0..* R 651**

Code (Code) 1..1 R 650

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

Bezeichnung (String) 1..1 R 652

Zeitraumen (Code) 1..1 R 653

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

Ambulante Reha-Maßnahme 0..* R 654

Code (Code) 1..1 R 655

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

Bezeichnung (String) 1..1 R 656

Heil-/Hilfsmittel 0..* R 641

Bezeichnung (String) 1..1 R 219

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

Weitere Maßnahme 0..* R 217

Bezeichnung (String) 1..1 R 657

Weiterbehandlung Arzt / Einrichtung 1..1 R 224**Weiterbehandelnder Arzt 0..* R 711****Name 0..1 R 225**

Titel, akademischer Grad (Code) 1..1 R 690

Vorname (String) 1..1 R 691

Nachname (String) 1..1 R 692

Typ (Code) 1..1 R 227

- D-Arzt
- Andere

LANR (Identifizier) 1..1 R 688

Weiterbehandelnde Einrichtung 0..* R 710

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

IK-Nummer Krankenhaus/Abteilung (Identifizier) 1..1 R 689

Anschrift 1..1 R 226

Straße (String) 0..1 R 615

Hausnummer (Count) 0..1 R 616

Postleitzahl (String) 1..1 R 617

Ort (String) 0..1 R 618

Land (Code) 0..1 R 619

Arbeitsfähigkeit 1..1 R 228

Arbeitsfähigkeit (Code) 1..1 R 229

- Arbeitsfähig
- Arbeitsunfähig

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

- 1..1 R: Wenn Arbeitsunfähig
- 0..0 NP Else

Arbeitsunfähigkeitsdauer (Quantity) 0..1 C 231

- 1..1 R: Wenn Arbeitsunfähig
- 0..0 NP Else

Berufliche Wiedereingliederung 1..1 R 232

Ausübung der bisherigen Tätigkeit 1..1 R 35

Bedenken (Code) 1..1 R 233

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

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

- 1..1 R: Wenn Bedenken
- 0..0 NP Else

Stufenweise Wiedereingliederung 1..1 R 337

Stufenweise Wiedereingliederung (Code) 1..1 R 334

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

Bemerkungen (String) 0..1 339

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 Entlassungsbericht (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 (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.10)

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 Kostenträger KV (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2)

Header CDA Person Elements (1.2.276.0.76.10.90010)

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 participant Weiterbehandler (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.8)

Header CDA Person Elements (1.2.276.0.76.10.90010)

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 Patient Detail Section (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.5)

Entry Patientendemographie Observation Organizer Entry (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.9)

Entry Staatsangehörigkeit (1.2.276.0.76.10.4288)

Entry Beschäftigungsverhältnis Observation Organizer Entry (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.10)

Entry Beschäftigungsverhältnis (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.11)

Entry Pflegeunfall Observation (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.13)

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 Klassifikation Observation (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.7)

Entry Diagnose Observation (1.2.276.0.76.10.4080)

Entry Lateralität (1.2.276.0.76.10.90026)

Entry Diagnosesicherheit (1.2.276.0.76.10.90027)

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 Alter Beobachtung (1.2.276.0.76.10.4077)

Entry Prognose Observation (1.2.276.0.76.10.4078)

Entry Priorität Präferenz (1.2.276.0.76.10.4076)

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 Manifestation Observation (1.2.276.0.76.10.4093)

Entry Etiology Observation (1.2.276.0.76.10.4094)

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 Unfallhergang/Beschwerden bei Aufnahme (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.18)

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 (DGUV) (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.34)

Section Weitere empfohlene Maßnahmen (DGUV) (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.10)

Entry Reha-Maßnahmen Organizer (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.23)

Entry Reha-Maßnahme (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.24)

Entry Supply Heil-/Hilfsmittel (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.27)

Entry ManufacturedProduct Hilfsmittel (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.26)

Entry Material Hilfsmittel (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.25)

Entry Verordnungsstatus Heil-/Hilfsmittel (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.22)

Section Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (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)

Section Bemerkungen (1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.16)

Entry Annotation Comment (1.2.276.0.76.10.4015)

Des Weiteren wird verwiesen auf die Ausführungen im 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 Entlassungsbericht

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	StationärerEntlassbericht	Bezeichnung	Stationärer Entlassungsbericht
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 29 Templates		
	Benutzt	als	Name Version
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.1	Inklusion	 CDA recordTarget (DGUV) DYNAMIC
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.10	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	 Kostenträger KV DYNAMIC
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3	Inklusion	 Kostentraeger Pflegekasse DYNAMIC
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.8	Inklusion	 CDA participant Weiterbehandler DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.2027	Inklusion	 CDA encompassingEncounter Patientenkontakt (1.1) DYNAMIC
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.4	Containment	 Unfallereignis DYNAMIC
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.5	Containment	 Patient Detail Section 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
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.18	Containment	Unfallhergang/Beschwerden bei Aufnahme	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
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.10	Containment	Weitere empfohlene Maßnahmen (DGUV)	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.11	Containment	Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (DGUV)	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.12	Containment	Berufliche Wiedereingliederung	DYNAMIC
1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.16	Containment	Bemerkungen	DYNAMIC

Beziehung Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.2 CDA ClinicalDocument (with StructuredBody) (2005-09-07) [ref ad1bbr-](#)

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:ClinicalDocument					(Sta...cht)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCCLIN	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:realmCode	CS	1 ... 1	R		(Sta...cht)
└ @code	CONF	0 ... 1	F	DE	
└ h17: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	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	R		(Sta...cht)

└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.1.2	
└ h17: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)
└ h17: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	
└ h17: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			
└ h17:effectiveTime	TS	1 ... 1	R		(Sta...cht)
└ h17: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	
└ h17:languageCode	CS	0 ... 1			(Sta...cht)
└ @code	CONF	0 ... 1	F	de-DE	
└ h17:setId	II	0 ... 1			(Sta...cht)
└ h17:versionNumber	INT	0 ... 1			(Sta...cht)

Eingefügt	1 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.1 CDA recordTarget (DGUV) (DYNAMIC)	
Beispiel	<pre><recordTarget typeCode="RCT" contextControlCode="OP"> <patientRole classCode="PAT"> <!-- ... --> </patientRole> </recordTarget></pre>			
h17: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	<pre><recordTarget typeCode="RCT" contextControlCode="OP"> <patientRole classCode="PAT"> <!-- ... --> </patientRole> </recordTarget></pre>			
h17:patientRole	1 ... 1			(Sta...cht)
@classCode	cs	0 ... 1	F	PAT
Beispiel	<pre><patientRole classCode="PAT"> <id extension="186245" root="1.2.276.0.76.3.1.139.3.871"/> <patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"> <!-- ... --> </patient> </patientRole></pre>			
h17:id	II	1 ... *		(Sta...cht)
	 dguvbbr-dataelement1-18  Patienten-Identifikation  Mini-Entlassbrief			
Beispiel	<pre><id extension="6245" root="2.16.840.1.113883.3.933"/> <id extension="1543627549" root="1.2.276.0.76.4.1"/></pre>			
h17:addr	AD	1 ... 1	R	Adresse des Patienten (Sta...cht)
	 dguvbbr-dataelement1-10  Anschrift  Mini-Entlassbrief  dguvbbr-dataelement2-280  Anschrift  Stationärer Entlassungsbericht			
Beispiel	<pre><addr use="HP"> <streetName>Dorfstraße</streetName> <houseNumber>54</houseNumber> <postalCode>51371</postalCode> <city>Leverkusen</city></pre>			

		<code><country>DE</country></code>			
		<code></addr></code>			
h17:telecom	TEL	1 ... *	R	Telefonnummer des Patienten	(Sta...cht)
		 dguvbbr-dataelement1-15  Kontaktdaten  Mini-Entlassbrief dguvbbr-dataelement2-285  Kontaktdaten  Stationärer Entlassungsbericht			
		Beispiel <code><telecom value="tel: 02241-231-0"/></code>			
h17:patient		1 ... 1	R		(Sta...cht)
@classCode	cs	0 ... 1	F	PSN	
@determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
		Beispiel <code> <patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"> <name> <!-- ... --> </name> <administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"/> <birthTime value="19541223"/> </patient> </code>			
h17:name	PN	1 ... 1	M		(Sta...cht)
		 dguvbbr-dataelement2-164  Name  Stationärer Entlassungsbericht dguvbbr-dataelement1-4  Name  Mini-Entlassbrief			
		Beispiel <code> <name> <given>Johannes</given> <family>Tremener</family> </name> </code>			
		Beispiel <code> <name> <given>Ludwig</given> <prefix qualifier="VV">van </prefix> <family>Beethoven</family> </name> </code>			
h17: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 <i>Administrative Gender (HL7 V3)</i> (DYNAMIC)			

Beispiel		<administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"/>		
h17:birthTime	TS.DATE.MIN	1 ... 1	R	Geburtsdatum des Patienten (Sta...cht)
dguvbbbr-dataelement1-8 Geburtsdatum Mini-Entlassbrief dguvbbbr-dataelement2-170 Geburtsdatum Stationärer Entlassungsbericht				
Beispiel		<birthTime value="19491224"/>		
Eingefügt		1 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.10 CDA author Person (DYNAMIC)
h17:author		1 ... 1	R	(Sta...cht)
dguvbbbr-dataelement2-289 Autor des Dokuments Stationärer Entlassungsbericht				
@typeCode	cs	0 ... 1	F	AUT
@contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP
Beispiel		<author typeCode="AUT" contextControlCode="OP"> <time value="201306101654"/> <assignedAuthor classCode="ASSIGNED"> <!-- ... --> </assignedAuthor> </author>		
h17: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)		
h17:time	TS.DATE.MIN	1 ... 1		(Sta...cht)
h17:assignedAuthor		1 ... 1		(Sta...cht)
@classCode	cs	0 ... 1	F	ASSIGNED
h17:id	II	1 ... *		(Sta...cht)
h17:code	CE	1 ... 1	R	(Sta...cht)
CONF		Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.37 IHE XDS practiceSettingCode (DYNAMIC)		
h17:telecom	TEL	0 ... *		(Sta...cht)

			 dguvbbr-dataelement2-676	 Kontaktdaten	 Stationärer Entlassungsbericht
	└ h17: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
	└ h17:name	PN	1 ... 1	M	(Sta...cht)
	└ h17:representedOrganization		1 ... 1	M	(Sta...cht)
	Beispiel	<pre> <representedOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"> <name> <!-- ... --> </name> </representedOrganization> </pre>			
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC)	
	└ @classCode		0 ... 1	F	ORG
	└ @determinerCode		0 ... 1	F	INSTANCE
	└ h17:id	II	0 ... *		(Sta...cht)
			 dguvbbr-dataelement2-529	 IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht
			dguvbbr-dataelement2-666	 IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht
			dguvbbr-dataelement2-556	 IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht
			dguvbbr-dataelement2-663	 IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht
	└ h17:name	ON	1 ... 1	M	(Sta...cht)
	└ h17:telecom	TEL	0 ... *		(Sta...cht)
	└ h17:addr	AD	0 ... 1		(Sta...cht)
Eingefügt			1 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.10.2004 CDA custodian (DYNAMIC)

└ h17:custodian		1 ... 1	R	(Sta...cht)
└ @typeCode		0 ... 1	F CST	
	Beispiel	<pre> <custodian typeCode="CST"> <assignedCustodian classCode="ASSIGNED"> <representedCustodianOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"> <!-- ... --> </representedCustodianOrganization> </assignedCustodian> </custodian> </pre>		
└ h17:assignedCustodian		1 ... 1	M	(Sta...cht)
└ @classCode		0 ... 1	F ASSIGNED	
└ h17:representedCustodianOrganization		1 ... 1	M	(Sta...cht)
└ @classCode		0 ... 1	F ORG	
└ @determinerCode		0 ... 1	F INSTANCE	
└ h17:id	II	1 ... 1	M	(Sta...cht)
└ h17:name	ON	1 ... 1	M	(Sta...cht)
└ h17:telecom	TEL	0 ... 1		(Sta...cht)
└ h17:addr	AD	0 ... 1		(Sta...cht)
Eingefügt		0 ... *	von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.7 CDA authenticator (DYNAMIC)	
└ h17:authenticator		0 ... *		(Sta...cht)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F AUTHEN	
	 dguvbbbr-dataelement2-626  Unterzeichner des Dokumentes  Stationärer Entlassungsbericht			
└ h17:time	TS	1 ... 1	R	(Sta...cht)
└ h17: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 <i>ParticipationSignature</i> (DYNAMIC)		
└ h17:assignedEntity			1 ... 1	R	(Sta...cht)
		 dguvbbr-dataelement2-633  Name  Stationärer Entlassungsbericht			
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90012 <i>CDA Assigned Entity Elements</i> (DYNAMIC)			
└ h17:id		II	1 ... *	R	(Sta...cht)
└ h17:addr		AD	0 ... 1	R	(Sta...cht)
└ h17:telecom		TEL	0 ... *	R	(Sta...cht)
└ h17:assignedPerson			1 ... 1	M	(Sta...cht)
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90010 <i>CDA Person Elements</i> (DYNAMIC)			
└ @classCode			0 ... 1	F	PSN
└ @determinerCode			0 ... 1	F	INSTANCE
└ h17:name		PN	1 ... 1	M	(Sta...cht)
└ h17:representedOrganization			0 ... 1		(Sta...cht)
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90011 <i>CDA Organization Elements</i> (DYNAMIC)			
└ @classCode			0 ... 1	F	ORG
└ @determinerCode			0 ... 1	F	INSTANCE
└ h17:id		II	0 ... *		(Sta...cht)
		 dguvbbr-dataelement2-529  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht			
		 dguvbbr-dataelement2-666  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht			
		 dguvbbr-dataelement2-556  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht			
		 dguvbbr-dataelement2-663  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht			
└ h17:name		ON	1 ... 1	M	(Sta...cht)

└ h17:telecom	TEL	0 ... *		(Sta...cht)
└ h17:addr	AD	0 ... 1		(Sta...cht)
Eingefügt		1 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.9 CDA participant D-Arzt (DYNAMIC)
└ h17:participant		1 ... 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
 dguvbbbr-dataelement2-625  D-Arzt  Stationärer Entlassungsbericht				
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP
└ h17:templateId	II	1 ... *	M	(Sta...cht)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.9
└ h17:time	IVL_TS	0 ... 1		(Sta...cht)
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	R	(Sta...cht)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROV
└ h17:id	II	0 ... *		IK Nummer des D-Arztes. Alternativ kann die IK Nummer der Einrichtung unter scopingOrganization angegeben werden. Mindestens eine IK Nummer entweder des D-Arztes oder der Einrichtung muss angegeben sein. (Sta...cht)
└ h17: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)
└ h17:addr	AD	0 ... *		(Sta...cht)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *		(Sta...cht)
 dguvbbbr-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)
		 dguvbbr-dataelement2-529  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht  dguvbbr-dataelement2-666  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht  dguvbbr-dataelement2-556  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht  dguvbbr-dataelement2-663  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht		
└─ hl7:name		ON	1 ... 1	M (Sta...cht)
└─ hl7:telecom		TEL	0 ... *	(Sta...cht)
└─ hl7:addr		AD	0 ... 1	(Sta...cht)
		Schematron assert role test Meldung error hl7:scopingOrganization[hl7:id] or hl7:id Mindestens eine IK Nummer. Die IK Nummer des D-Arztes oder der Einrichtung muss angegeben werden.		
Eingefügt		0 ... 1		von 1.2.276.0.76.10.2025 CDA participant Ansprechpartner (DYNAMIC)

└─ h17:participant		0 ... 1		(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
└─ h17:templateId	II	1 ... *	M	(Sta...cht)
└─ @root		1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.2025
└─ h17:associatedEntity		1 ... 1	M	(Sta...cht)
└─ @classCode		1 ... 1	F	PROV
└─ h17:addr	AD	0 ... 1		(Sta...cht)
└─ h17:telecom	TEL	1 ... *	M	(Sta...cht)
	 dguvbbr-dataelement2-680	 Kontaktdaten	 Stationärer Entlassungsbericht	
└─ h17: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
└─ h17:name	PN	1 ... 1	M	(Sta...cht)
└─ h17: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

└ h17:id	II	0 ... *		(Sta...cht)
	 dguvbbbr-dataelement2-529  dguvbbbr-dataelement2-666  dguvbbbr-dataelement2-556  dguvbbbr-dataelement2-663	 IK-Nummer  IK-Nummer  IK-Nummer  IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht  Stationärer Entlassungsbericht  Stationärer Entlassungsbericht  Stationärer Entlassungsbericht	
└ h17:name	ON	1 ... 1	M	(Sta...cht)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *		(Sta...cht)
└ h17:addr	AD	0 ... 1		(Sta...cht)
Eingefügt		1 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6 <i>Behandelnde Einrichtung</i> (DYNAMIC)
└ h17:participant		1 ... 1	R	(Sta...cht)
wo [hl7:templateId [@root = '1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6']]				
	 dguvbbbr-dataelement2-658	 Behandelnde Einrichtung	 Stationärer Entlassungsbericht	
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	IND
└ h17:templateId	II	1 ... *	M	(Sta...cht)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M	(Sta...cht)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	CAREGIVER
└ h17:id	II	0 ... *		Hier können optional weitere Identifiert eingefügt werden. Die IK Nummer wird unter scopingOrganization eingefügt. (Sta...cht)
└ h17:scopingOrganization		1 ... 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)
	 dguvbbbr-dataelement2-661	 Name	 Stationärer Entlassungsbericht	
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90011 <i>CDA Organization Elements</i> (DYNAMIC)
└ @classCode		0 ... 1	F	ORG

└ @determinerCode		0 ... 1	F	INSTANCE	
└ h17:id	II	0 ... *			(Sta...cht)
	 dguvbbbr-dataelement2-529  dguvbbbr-dataelement2-666  dguvbbbr-dataelement2-556  dguvbbbr-dataelement2-663	 IK-Nummer  IK-Nummer  IK-Nummer  IK-Nummer		 Stationärer Entlassungsbericht  Stationärer Entlassungsbericht  Stationärer Entlassungsbericht  Stationärer Entlassungsbericht	
└ h17:name	ON	1 ... 1	M		(Sta...cht)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *			(Sta...cht)
└ h17: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)	
└ h17:participant		1 ... 1	R		(Sta...cht)
wo [hl7:templateId [@root = '1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4']]					
	 dguvbbbr-dataelement2-518	 Unfallbetrieb		 Stationärer Entlassungsbericht	
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	IND	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Sta...cht)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4	
└ h17:associatedEntity		1 ... 1	R		(Sta...cht)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	CON	
└ h17: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:scopingOrganization		0 ... 1			(Sta...cht)
Eingefügt	 dguvbbbr-dataelement2-519  Name  Stationärer Entlassungsbericht				
				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)
	 dguvbbbr-dataelement2-529  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht				
	dguvbbbr-dataelement2-666			 IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-556			 IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-663			 IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht
└ 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 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.5 UV Träger (DYNAMIC)	
└ hl7:participant		1 ... 1	R		(Sta...cht)
wo [hl7:templateId [root = '1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.5']]					
	 dguvbbbr-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		1 ... 1	F	UVTR	
└ @codeSystem	CONF	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:scopingOrganization		1 ... 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)
Eingefügt	 dguvbbbr-dataelement2-665	 Name	 Stationärer Entlassungsbericht		
	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)
	 dguvbbbr-dataelement2-529	 IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht		
	dguvbbbr-dataelement2-666	 IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht		
	dguvbbbr-dataelement2-556	 IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht		
	dguvbbbr-dataelement2-663	 IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht		
└ 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 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2 Kostenträger KV (DYNAMIC)	
└ hl7:participant		1 ... 1	R		(Sta...cht)
wo [hl7:templateId [@root = '1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2']]					
	 dguvbbbr-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	Der Kostenträger für Krankenversicherungen kann nur KTPKV oder KTGKV sein.	(Sta...cht)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.10 <i>Kostenträgerart (DGUV)</i> (DYNAMIC)			
└ hl7:associatedEntity		1 ... 1	M		(Sta...cht)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	POLHOLD	
└ hl7:id	II	0 ... *		Versichertennummern	(Sta...cht)
└ hl7:code	CE	0 ... 1		Versichertenstatus	(Sta...cht)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.68 <i>InsuredAssocEntity</i> (DYNAMIC)			
	Beispiel	<code><code code="SELF" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.111" displayName="self"> <translation code="1" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.7.1.1" displayName="Mitglied"/> </code></code>			
└ hl7:addr	AD	0 ... 1			(Sta...cht)
└ hl7:telecom	TEL	0 ... *			(Sta...cht)
└ hl7:associatedPerson		0 ... 1			(Sta...cht)
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90010 <i>CDA Person Elements</i> (DYNAMIC)	
└ @classCode		0 ... 1	F	PSN	
└ @determinerCode		0 ... 1	F	INSTANCE	
└ hl7:name	PN	1 ... 1	M		(Sta...cht)
	Schematron assert	role	error		
		test	not(hl7:code[@code = 'FAMDEP']) or hl7:associatedPerson		
		Meldung	Wenn das Versicherungsverhältnis "familienversichert" ist, dann muss eine associatedPerson angegeben sein		

└─ hl7:scopingOrganization		1 ... 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)
Eingefügt	🎯 dguvbbbr-dataelement2-528		🟡 Name		🟡 Stationärer Entlassungsbericht
			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)	
	🎯 dguvbbbr-dataelement2-529		🟡 IK-Nummer		🟡 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-666		🟡 IK-Nummer		🟡 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-556		🟡 IK-Nummer		🟡 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-663		🟡 IK-Nummer		🟡 Stationärer Entlassungsbericht
└─ hl7:name		ON	1 ... 1	M	(Sta...cht)
└─ hl7:telecom		TEL	0 ... *		(Sta...cht)
└─ hl7:addr		AD	0 ... 1		(Sta...cht)
Eingefügt	Schematron assert		role	error	
			test	hl7:functionCode[@code = 'KTPKV'] or hl7:functionCode[@code = 'KTGKV']	
			Meldung	Der Kostenträger für Krankenversicherungen kann nur KTPKV oder KTGKV sein.	
		0 ... 1	von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3 Kostentraeger Pflegekasse (DYNAMIC)		
└─ hl7:participant		0 ... 1	(Sta...cht)		
wo [hl7:templateId [@root = '1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3']]					
	🎯 dguvbbbr-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

	└ h17:functionCode	CE	1 ... 1	M	Der Kostentraeger Pflegekasse kann nur KTPFL oder KTPPFL sein.	(Sta...cht)
		CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.10 <i>Kostenträgerart (DGUV)</i> (DYNAMIC)			
	└ h17:associatedEntity		1 ... 1	M		(Sta...cht)
	└ @classCode	cs	1 ... 1	F	POLHOLD	
	└ h17:scopingOrganization		1 ... 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)
Eingefügt		dguvbbr-dataelement2-555		Name	Stationärer Entlassungsbericht	
					von 1.2.276.0.76.10.90011 <i>CDA Organization Elements</i> (DYNAMIC)	
	└ @classCode		0 ... 1	F	ORG	
	└ @determinerCode		0 ... 1	F	INSTANCE	
	└ h17:id	II	0 ... *			(Sta...cht)
		dguvbbr-dataelement2-529		IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht	
		dguvbbr-dataelement2-666		IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht	
		dguvbbr-dataelement2-556		IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht	
		dguvbbr-dataelement2-663		IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht	
	└ h17:name	ON	1 ... 1	M		(Sta...cht)
	└ h17:telecom	TEL	0 ... *			(Sta...cht)
	└ h17:addr	AD	0 ... 1			(Sta...cht)
Eingefügt		Schematron assert	role	error		
			test	hl7:functionCode[@code='KTPFL'] or hl7:functionCode[@code='KTPPFL']		
			Meldung	Der Kostentraeger Pflegekasse kann nur KTPFL oder KTPPFL sein.		
			1 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.8 <i>CDA participant Weiterbehandler</i> (DYNAMIC)	
	└ h17:participant		1 ... 1	R		(Sta...cht)

wo [hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.8']]

 dguvbbbr-dataelement2-224  Weiterbehandlung Arzt / Einrichtung  Stationärer Entlassungsbericht				
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	REFT
└ @contextControlCode	cs	1 ... 1	F	OP
└ hl7:templateId	II	1 ... *	M	(Sta...cht)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.8
└ hl7:functionCode	CE	0 ... 1		(Sta...cht)
 dguvbbbr-dataelement2-227  Typ  Stationärer Entlassungsbericht				
CONF		Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.7 Typ Arzt (DYNAMIC)		
└ 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:addr	AD	0 ... *		(Sta...cht)
 dguvbbbr-dataelement2-226  Anschrift  Stationärer Entlassungsbericht				
└ hl7:telecom	TEL	0 ... *		(Sta...cht)
└ hl7:associatedPerson		0 ... 1		(Sta...cht)
 dguvbbbr-dataelement2-225  Name  Stationärer Entlassungsbericht				
von 1.2.276.0.76.10.90010 CDA Person Elements (DYNAMIC)				
Eingefügt				
└ @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	 dguvbbbr-dataelement2-673  Name der weiterbehandelnden Einrichtung  Stationärer Entlassungsbericht		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)
	 dguvbbbr-dataelement2-529  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht				
	dguvbbbr-dataelement2-666		 IK-Nummer		 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-556		 IK-Nummer		 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-663		 IK-Nummer		 Stationärer Entlassungsbericht
└─ 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)
 dguvbbbr-dataelement2-624  Fallnummer  Stationärer Entlassungsbericht					

└ h17:code		CE	1 ... 1	M	(Sta...cht)
Auswahl		CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.13955 <i>ActEncounter-Code</i> (DYNAMIC)		
	Beispiel	<code code="IMP" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/>			
		Elemente in der Auswahl: - hl7:effectiveTime[hl7:high] - hl7:effectiveTime[@value]			
└ h17: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>			
└ h17: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"/>			
└ h17:responsibleParty			0 ... 1		(Sta...cht)
└ h17:assignedEntity			1 ... 1	M	(Sta...cht)
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90012 <i>CDA Assigned Entity Elements</i> (DYNAMIC)			
	└ h17:id	II	1 ... *	R	(Sta...cht)
	└ h17:addr	AD	0 ... 1	R	(Sta...cht)
	└ h17:telecom	TEL	0 ... *	R	(Sta...cht)

└ h17: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
└ h17:name		PN	1 ... 1	M (Sta...cht)
└ h17: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
└ h17:id		II	0 ... *	(Sta...cht)
		 dguvbbr-dataelement2-529  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht dguvbbr-dataelement2-666  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht dguvbbr-dataelement2-556  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht dguvbbr-dataelement2-663  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht		
└ h17:name		ON	1 ... 1	M (Sta...cht)
└ h17:telecom		TEL	0 ... *	(Sta...cht)
└ h17:addr		AD	0 ... 1	(Sta...cht)
Eingefügt		0 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.10.90021 Encounter Location (DYNAMIC)
└ h17:location		0 ... 1	R	(Sta...cht)
└ @typeCode		0 ... 1	F	LOC
Beispiel		<pre> <location typeCode="LOC"> <healthCareFacility classCode="SDLOC"> <!-- ... --> </healthCareFacility> </location> </pre>		

└ h17:healthCareFacility		1 ... 1	M	(Sta...cht)
└ @classCode		0 ... 1	F SDLOC	
Beispiel	<pre><healthCareFacility classCode="SDLOC"> <serviceProviderOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"> <!-- ... --> </serviceProviderOrganization> </healthCareFacility></pre>			
└ h17:serviceProviderOrganization		1 ... 1	M	(Sta...cht)
└ @classCode		0 ... 1	F ORG	
└ @determinerCode		0 ... 1	F INSTANCE	
Beispiel	<pre><serviceProviderOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"> <name/> <addr> <!-- ... --> </addr> </serviceProviderOrganization></pre>			
└ h17:id	II	1 ... *	R	(Sta...cht)
└ h17:name	ON	1 ... 1	M	(Sta...cht)
└ h17:telecom	TEL	1 ... *	M	(Sta...cht)
└ h17:addr	AD	1 ... 1	M	(Sta...cht)
└ h17:component		1 ... 1	R	(Sta...cht)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	R	
└ h17:structuredBody		1 ... 1	R	(Sta...cht)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F DOCBODY	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F EVN	

└─ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.4 <i>Unfallereignis</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└─ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└─ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└─ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.5 <i>Patient Detail Section</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└─ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└─ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└─ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.6 <i>Entlassungsdiagnose</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└─ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└─ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└─ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3032 <i>Prozeduren und Maßnahmen</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└─ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└─ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└─ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.18 <i>Unfallbergang/Beschwerden bei Aufnahme</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└─ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└─ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└─ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3126 <i>Aufnahmebefunde (Krankenhaus)</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└─ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└─ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└─ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3021 <i>Zusammenfassung des Aufenthalts</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└─ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	

└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3025 <i>Erhobene Befunde (Krankenhaus)</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.13 <i>Konsiliarbefunde (DGUV)</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3111 <i>Entlassungsbefunde</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.3 <i>Aktuelle Medikation</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.14 <i>Weiteres Vorgehen</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.10 <i>Weitere empfohlene Maßnahmen (DGUV)</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.11 <i>Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (DGUV)</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)

└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.12 <i>Berufliche Wiedereingliederung</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	F	true	
└ h17:component		0 ... 1		Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.16 <i>Bemerkungen</i> (DYNAMIC)	(Sta...cht)
└ @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	Bezeichnung	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 2 Konzepten		
	Id	Name	Datensatz
	dguvbbbr-dataelement2-658	🟡 Behandelnde Einrichtung	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-661	🟡 Name	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.10.90011	Inklusion	🟢 CDA Organization Elements
Beziehung	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2024 <i>CDA participant Weitere Beteiligte</i> (DYNAMIC) ref hl7de-		
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.108 <i>CDA participant</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel		
	<pre> <hl7:participant typeCode="IND"> <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6"/> <hl7:associatedEntity classCode="CAREGIVER"> <hl7:scopingOrganization> <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90011 'CDA Organization Elements' (2011-12-19T00:00:00) .. O --> <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <hl7:name>BG Klinik am Main</hl7:name> <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/> <hl7:addr> <streetAddressLine>Fritz-Müntefering-Weg 2</streetAddressLine> <postalCode>53225</postalCode> <city>Bonn-Villich</city> </hl7:addr> </hl7:scopingOrganization> </hl7:associatedEntity> </hl7:participant> </pre>		

	<pre><country>DE</country> </hl7:addr> </hl7:scopingOrganization> </hl7:associatedEntity> </hl7:participant></pre>				
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']]					
		dguvbbbr-dataelement2-658		Behandelnde Einrichtung	 Stationärer Entlassungsbericht
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	IND	
hl7:templateId (Beh...ung)					
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.6	
hl7:associatedEntity (Beh...ung)					
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	CAREGIVER	
└ hl7:id	II	0 ... *		Hier können optional weitere Identifiert eingefügt werden. Die IK Nummer wird unter scopingOrga- nization eingefügt.	(Beh...ung)
└ hl7:scopingOrganization		1 ... 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	(Beh...ung)
		dguvbbbr-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 (Beh...ung)					
		dguvbbbr-dataelement2-529		IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht
		dguvbbbr-dataelement2-666		IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht
		dguvbbbr-dataelement2-556		IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht
		dguvbbbr-dataelement2-663		IK-Nummer	 Stationärer Entlassungsbericht

└ h17:name	ON 1 ... 1 M	(Beh...ung)
└ h17:telecom	TEL 0 ... *	(Beh...ung)
└ h17:addr	AD 0 ... 1	(Beh...ung)

6.2 CDA Assigned Entity Elements

Id	1.2.276.0.76.10.90012	Gültigkeit	2011-12-19
Status	● Aktiv	Versions-Label	
Name	AssignedEntityElements	Bezeichnung	CDA Assigned Entity Elements
Klassifikation	CDA Header Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Benutzt	Benutzt 2 Templates		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.10.90010	Inklusion ●	CDA Person Elements
	1.2.276.0.76.10.90011	Inklusion ●	CDA Organization Elements
Version			DYNAMIC
Version			DYNAMIC

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:id	II	1 ... *	R		(Ass...nts)
h17:addr	AD	0 ... 1	R		(Ass...nts)
h17:telecom	TEL	0 ... *	R		(Ass...nts)
h17:assignedPerson		1 ... 1	M		(Ass...nts)
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90010 CDA Person Elements (DYNAMIC)					
└ @classCode		0 ... 1	F	PSN	
└ @determinerCode		0 ... 1	F	INSTANCE	
└ h17:name	PN	1 ... 1	M		(Ass...nts)

h17:representedOrganization	0 ... 1	(Ass...nts)
<i>Eingefügt</i> von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC)		
└ @classCode	0 ... 1 F	ORG
└ @determinerCode	0 ... 1 F	INSTANCE
└ h17:id	II 0 ... *	(Ass...nts)
└ h17:name	ON 1 ... 1 M	(Ass...nts)
└ h17:telecom	TEL 0 ... *	(Ass...nts)
└ h17:addr	AD 0 ... 1	(Ass...nts)

6.3 CDA authenticator

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.7	Gültigkeit	2018-07-23 09:20:51
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	HeaderAuthenticator	Bezeichnung	CDA authenticator
Beschreibung	Unterzeichner des Dokumentes (weitere neben dem vor dem Gesetz verantwortlichen Unterzeichner)		
Klassifikation	CDA Header Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepten		
	Id	Name	Datensatz
	dguvbbbr-dataelement2-626	🟡 Unterzeichner des Dokumentes	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-633	🟡 Name	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
			Version

	1.2.276.0.76.10.90012	Inklusion		CDA Assigned Entity Elements	DYNAMIC
Beziehung	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2019 <i>CDA authenticator</i> (2014-08-25) ref hl7de- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.107 <i>CDA authenticator</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-				
Beispiel	Beispiel <pre> <hl7:authenticator typeCode="AUTHEN"> <hl7:time value="20210422214606"/> <hl7:signatureCode code="I"/> <hl7:assignedEntity> <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90012 'CDA Assigned Entity Elements' (2011-12-19T00:00:00) .. O --> <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <hl7:addr> <hl7:streetAddressLine>Fritz-Münthefering-Weg 2</hl7:streetAddressLine> <hl7:postalCode>53225</hl7:postalCode> <hl7:city>Bonn-Vilich</hl7:city> <hl7:country>DE</hl7:country> </hl7:addr> <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/> <hl7:assignedPerson> <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90010 'CDA Person Elements' (2011-12-19T00:00:00) --> <hl7:name>name</hl7:name> </hl7:assignedPerson> <hl7:representedOrganization> <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90011 'CDA Organization Elements' (2011-12-19T00:00:00) --> <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <hl7:name>name</hl7:name> <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/> <hl7:addr> <hl7:streetAddressLine>Fritz-Münthefering-Weg 2</hl7:streetAddressLine> <hl7:postalCode>53225</hl7:postalCode> <hl7:city>Bonn-Vilich</hl7:city> <hl7:country>DE</hl7:country> </hl7:addr> </hl7:representedOrganization> </hl7:assignedEntity> </hl7:authenticator> </pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:authenticator		0 ... *			(Hea...tor)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	AUTHEN	
				dgubvbb-dataelement2-626	 Unterzeichner des Dokumentes  Stationärer Entlassungsbericht
└ hl7:time	TS	1 ... 1	R		(Hea...tor)
└ hl7:signatureCode	CS	1 ... 1	R		(Hea...tor)

		CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.10282 <i>ParticipationSignature</i> (DYNAMIC)		
└ h17:assignedEntity			1 ... 1	R	(Hea...tor)
		 dguvbbr-dataelement2-633  Name  Stationärer Entlassungsbericht			
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90012 <i>CDA Assigned Entity Elements</i> (DYNAMIC)			
└ h17:id		II	1 ... *	R	(Hea...tor)
└ h17:addr		AD	0 ... 1	R	(Hea...tor)
└ h17:telecom		TEL	0 ... *	R	(Hea...tor)
└ h17:assignedPerson			1 ... 1	M	(Hea...tor)
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90010 <i>CDA Person Elements</i> (DYNAMIC)			
└ @classCode			0 ... 1	F	PSN
└ @determinerCode			0 ... 1	F	INSTANCE
└ h17:name		PN	1 ... 1	M	(Hea...tor)
└ h17:representedOrganization			0 ... 1		(Hea...tor)
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90011 <i>CDA Organization Elements</i> (DYNAMIC)			
└ @classCode			0 ... 1	F	ORG
└ @determinerCode			0 ... 1	F	INSTANCE
└ h17:id		II	0 ... *		(Hea...tor)
		 dguvbbr-dataelement2-529  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht  dguvbbr-dataelement2-666  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht  dguvbbr-dataelement2-556  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht  dguvbbr-dataelement2-663  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht			
└ h17:name		ON	1 ... 1	M	(Hea...tor)

└ h17:telecom	TEL	0 ... *	(Hea...tor)
└ h17:addr	AD	0 ... 1	(Hea...tor)

6.4 CDA author Person

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.10	Gültigkeit	2021-04-12 11:29:28	
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label		
Name	DGUVHeaderAuthorPerson	Bezeichnung	CDA author Person	
Beschreibung	Dieses Template spezifiziert, wie ein Mensch/Person als Autor des Dokumentes angegeben wird.			
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	
	dguvbbbr-dataelement2-297	🟡 Name	🟡 Stationärer Entlassungsbericht	
	dguvbbbr-dataelement2-289	🟡 Autor des Dokuments	🟡 Stationärer Entlassungsbericht	
	dguvbbbr-dataelement2-676	🟡 Kontaktdaten	🟡 Stationärer Entlassungsbericht	
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	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2007 CDA author Person (2013-10-11) ref hl7de- Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2002 CDA author (DYNAMIC) ref hl7de- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.102 CDA author (DYNAMIC) ref ad1bbr-			
Beispiel	Beispiel <pre><hl7:author typeCode="AUT" contextControlCode="OP"> <hl7:functionCode code="AUCG" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.88" displayName="caregiver information receiver"/> </hl7:author></pre>			

```

<hl7:time value="20210422"/>
<hl7:assignedAuthor classCode="ASSIGNED">
  <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
  <hl7:code code="ALLG" codeSystem="1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.4" displayName="Allgemeinmedizin"/>
  <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/>
  <hl7:assignedPerson>
    <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90010 'CDA Person Elements' (2011-12-19T00:00:00) .. O -->
    <hl7:name>
      <hl7:prefix>Dr.</hl7:prefix>
      <hl7:given>Hans</hl7:given>
      <hl7:family>Bruch</hl7:family>
    </hl7:name>
  </hl7:assignedPerson>
  <hl7:representedOrganization>
    <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90011 'CDA Organization Elements' (2011-12-19T00:00:00) .. O -->
    <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
    <hl7:name>BG Klinik am Main</hl7:name>
    <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/>
    <hl7:addr>
      <hl7:streetAddressLine>Fritz-Müntefering-Weg 2</hl7:streetAddressLine>
      <hl7:postalCode>53225</hl7:postalCode>
      <hl7:city>Bonn-Villich</hl7:city>
      <hl7:country>DE</hl7:country>
    </hl7:addr>
  </hl7:representedOrganization>
</hl7:assignedAuthor>
</hl7:author>
    
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:author					(DGU...son)
	 dgubvbb-dataelement2-289  Autor des Dokuments  Stationärer Entlassungsbericht				
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	AUT	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
	Beispiel	<pre> <author typeCode="AUT" contextControlCode="OP"> <time value="201306101654"/> <assignedAuthor classCode="ASSIGNED"> <!-- ... --> </assignedAuthor> </author> </pre>			
└ hl7:functionCode	CE	0 ... 1			(DGU...son)
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.10267 <i>ParticipationFunction</i> (DYNAMIC)	
└ hl7:time	TS.DATE. MIN	1 ... 1			(DGU...son)

└ h17:assignedAuthor		1 ... 1	(DGU...son)
└ @classCode	cs	0 ... 1 F ASSIGNED	
└ h17:id	II	1 ... *	(DGU...son)
└ h17:code	CE	1 ... 1 R	(DGU...son)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.37 IHE XDS practiceSettingCode (DYNAMIC)	
└ h17:telecom	TEL	0 ... *	(DGU...son)
	dguvbbr-dataelement2-676	Kontaktdaten	Stationärer Entlassungsbericht
└ h17:assignedPerson		... 1	(DGU...son)
	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	
└ h17:name	PN	1 ... 1 M	(DGU...son)
└ h17:representedOrganization		1 ... 1 M	(DGU...son)
	Beispiel	<pre><representedOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"> <name> <!-- ... --> </name> </representedOrganization></pre>	
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC)	
└ @classCode		0 ... 1 F ORG	
└ @determinerCode		0 ... 1 F INSTANCE	
└ h17:id	II	0 ... *	(DGU...son)
	dguvbbr-dataelement2-529	IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht

				dguvbbr-dataelement2-666	● IK-Nummer	● Stationärer Entlassungsbericht
				dguvbbr-dataelement2-556	● IK-Nummer	● Stationärer Entlassungsbericht
				dguvbbr-dataelement2-663	● IK-Nummer	● Stationärer Entlassungsbericht
└ h17:name	ON	1 ... 1	M			(DGU...son)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *				(DGU...son)
└ h17:addr	AD	0 ... 1				(DGU...son)

6.5 CDA custodian

Id	1.2.276.0.76.10.2004	Gültigkeit	2020-03-29 Andere Versionen mit dieser Id: - HeaderCustodian vom 2013-07-17 - HeaderCustodian vom 2013-07-07
Status	 Aktiv	Versions-Label	
Name	HeaderCustodian	Bezeichnung	CDA custodian
Beschreibung	Verantwortliche Organisation für ein erstelltes Dokument (die das Dokument verwaltende Organisation). In der Regel ist es die erstellende Institution des Dokumentes.		
Klassifikation	CDA Header Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:custodian					(Hea...ian)
 @typeCode		0 ... 1	F	CST	
Beispiel	<pre><custodian typeCode="CST"> <assignedCustodian classCode="ASSIGNED"> <representedCustodianOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"> <!-- ... --> </representedCustodianOrganization> </assignedCustodian> </custodian></pre>				

└ h17:assignedCustodian	1 ... 1	M	(Hea...ian)
└ @classCode	0 ... 1	F	ASSIGNED
└ h17:representedCustodianOrganization	1 ... 1	M	(Hea...ian)
└ @classCode	0 ... 1	F	ORG
└ @determinerCode	0 ... 1	F	INSTANCE
└ h17:id	II	1 ... 1	M (Hea...ian)
└ h17:name	ON	1 ... 1	M (Hea...ian)
└ h17:telecom	TEL	0 ... 1	(Hea...ian)
└ h17:addr	AD	0 ... 1	(Hea...ian)

6.6 CDA encompassingEncounter Patientenkontakt

Id	1.2.276.0.76.10.2027	Gültigkeit	2014-08-25
Status	 In Revision	Versions-Label	1.1
Name	HeaderEncompassingEncounter	Bezeichnung	CDA encompassingEncounter Patientenkontakt

Beschreibung

Diese Klasse repräsentiert Informationen, in welchem Rahmen der Patientenkontakt, der dokumentiert wird, stattgefunden hat. Dokumente werden nicht notwendigerweise immer während eines Patientenkontakts erstellt, sondern ggf. auch zu einem späteren Zeitpunkt, wenn beispielsweise ein Arzt wegen eines pathologischen Laborwertes den Patienten vergeblich versucht zu erreichen und dennoch seine Verlaufsdokumentation fortführt.

Wenn die Dokumentation ein Entlass- oder Verlegungsdocument ist, sollte die Information in dieser Klasse inklusive der Dauer des Aufenthalts und der Einrichtung, wo der Patientenaufenthalt stattfand mitgegeben werden. Dies gilt nicht nur stationäre Aufenthalte, sondern in gegebenem Kontext in übertragenem Sinn auch für einen beendeten Patientenkontakt in der Praxis eines Niedergelassenen.

Klassifikation	CDA Header Level Template
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)
Benutzt	Benutzt 2 Templates

	Benutzt	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.90012	Inklusion	 CDA Assigned Entity Elements	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.90021	Inklusion	 Encounter Location	DYNAMIC
Beispiel	Beispiel			
	<pre><componentOf> <encompassingEncounter> <!-- Aufenthalts-Identifikation --> <id root="1.2.276.0.76.3.87686" extension="657827456837"/> <!-- Codierung des Patientenkontakts --> <code code="IMP" displayName="Inpatient encounter" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4" codeSystemName="HL7 ActCode"/> <!-- Zeitraum des Patientenkontakts --> <effectiveTime> <low value="20081224082015"/> <high value="20081225113000"/> </effectiveTime> <!-- Verantwortliche Person für den Patientenkontakt --> <responsibleParty> <assignedEntity> <!-- ... --> </assignedEntity> </responsibleParty> <!-- Organisation, in deren Verantwortungsbereich der Patientenkontakt stattfand --> <location> <healthCareFacility> <serviceProviderOrganization> <!-- ... --> </serviceProviderOrganization> </healthCareFacility> </location> </encompassingEncounter> </componentOf></pre>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:componentOf					(Hea...ter)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ h17:encompassingEncounter					(Hea...ter)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ENC	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	

└ h17:id		II	0 ... 1	Identifikationselement zur Aufnahme der Aufenthalts-Identifikation	(Hea...ter)
└ h17:code		CE	1 ... 1 M		(Hea...ter)
		CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.13955 <i>ActEncounterCode</i> (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]	
└ h17:effectiveTime wo [hl7:high]		IVL_TS	... 1 R	Zeitraum	(Hea...ter)
		Beispiel	Vom 7. Juni 2011 11:24 Uhr bis zum 11. Juni 2011 16:54 Uhr <effectiveTime> <low value="201106071124"/> <high value="201106111654"/> </effectiveTime>		
└ h17:effectiveTime wo [@value]		TS	... 1 R	Bestimmter Tag	(Hea...ter)
└ @value			1 ... 1 R		
		Beispiel	Am 7. Juni 2011 (ambulanter Besuch ohne genauere Zeitangaben des Tages) <effectiveTime value="20110607"/>		
└ h17:responsibleParty			0 ... 1		(Hea...ter)
└ h17:assignedEntity			1 ... 1 M		(Hea...ter)
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90012 <i>CDA Assigned Entity Elements</i> (DYNAMIC)	
└ h17:id		II	1 ... * R		(Hea...ter)
└ h17:addr		AD	0 ... 1 R		(Hea...ter)
└ h17:telecom		TEL	0 ... * R		(Hea...ter)
└ h17:assignedPerson			1 ... 1 M		(Hea...ter)

Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90010 CDA Person Elements (DYNAMIC)	
└ @classCode		0 ... 1 F	PSN
└ @determinerCode		0 ... 1 F	INSTANCE
└ h17:name	PN	1 ... 1 M	(Hea...ter)
└ h17:representedOrganization		0 ... 1	(Hea...ter)
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC)	
└ @classCode		0 ... 1 F	ORG
└ @determinerCode		0 ... 1 F	INSTANCE
└ h17:id	II	0 ... *	(Hea...ter)
└ h17:name	ON	1 ... 1 M	(Hea...ter)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *	(Hea...ter)
└ h17:addr	AD	0 ... 1	(Hea...ter)
Eingefügt		0 ... 1 R	von 1.2.276.0.76.10.90021 Encounter Location (DYNAMIC)
└ h17:location		0 ... 1 R	(Hea...ter)
└ @typeCode		0 ... 1 F	LOC
Beispiel	<pre><location typeCode="LOC"> <healthCareFacility classCode="SDLOC"> <!-- ... --> </healthCareFacility> </location></pre>		
└ h17:healthCareFacility		1 ... 1 M	(Hea...ter)
└ @classCode		0 ... 1 F	SDLOC
Beispiel	<pre><healthCareFacility classCode="SDLOC"> <serviceProviderOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"> <!-- ... --> </serviceProviderOrganization> </healthCareFacility></pre>		

└ h17:serviceProviderOrganization		1 ... 1 M	(Hea...ter)
└ @classCode		0 ... 1 F ORG	
└ @determinerCode		0 ... 1 F INSTANCE	
Beispiel	<pre><serviceProviderOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"> <name/> <addr> <!-- ... --> </addr> </serviceProviderOrganization></pre>		
└ h17:id	II	1 ... * R	(Hea...ter)
└ h17:name	ON	1 ... 1 M	(Hea...ter)
└ h17:telecom	TEL	1 ... * M	(Hea...ter)
└ h17:addr	AD	1 ... 1 M	(Hea...ter)

6.7 CDA Organization Elements

Id	1.2.276.0.76.10.90011	Gültigkeit	2011-12-19
Status	 Aktiv	Versions-Label	
Name	OrganizationElements	Bezeichnung	CDA Organization Elements
Klassifikation	CDA Header Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
@classCode		0 ... 1 F	ORG		
@determinerCode		0 ... 1 F	INSTANCE		
h17:id	II	0 ... *			(Org...nts)
h17:name	ON	1 ... 1 M			(Org...nts)

hl7:telecom	TEL 0 ... *	(Org...nts)
hl7:addr	AD 0 ... 1	(Org...nts)

6.8 CDA participant Ansprechpartner

Id	1.2.276.0.76.10.2025	Gültigkeit	2014-08-25
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	HeaderParticipantAnsprechpartner	Bezeichnung	CDA participant Ansprechpartner
Beschreibung	Fachlicher Ansprechpartner		
Klassifikation	CDA Header Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
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 1.2.276.0.76.10.2024 CDA participant Weitere Beteiligte (DYNAMIC) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.108 CDA participant (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel		
	<pre><participant typeCode="CALLBCK"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.2024"/> <associatedEntity classCode="PROV"> <!-- Verpflichtende Telefonnummer des fachlichen Ansprechpartners --> <telecom use="WP" value="tel:+49303426461"/> <associatedPerson> <!-- Name des Fachlichen Ansprechpartners --> <name>Sekretariat Labor</name> </associatedPerson> <!-- Organisation des Fachlichen Ansprechpartners --> <scopingOrganization> <!-- ID der Organisation --> <id root="1.2.276.0.76.3.87686"/> <!-- Name der Organisation --> <name>Goethe Hospital - Labor</name> <!-- Kontaktdaten der Organisation --> <telecom value="tel:+49303453446-0"/> <telecom value="fax:+49303453446-4674"/> <telecom value="mailto:info@goethehospital.de"/> </scopingOrganization> </associatedEntity> </participant></pre>		

	<pre> <telecom value="http://www.goethehospital.de"/> <!-- Adresse der Organisation --> <addr> <streetName>Luckenwalderstr. 3</streetName> <houseNumber>18-20</houseNumber> <postalCode>10963</postalCode> <city>Berlin</city> </addr> </scopingOrganization> </associatedEntity> </participant> </pre>
Beispiel	Fachlicher Ansprechpartner unbekannt <pre> <participant typeCode="CALLBCK" nullFlavor="UNK"> <associatedEntity classCode="PROV"/> </participant> </pre>

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:participant					(Hea...ner)
wo [hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.10.2025']]					
└ @typeCode		1 ... 1	F	CALLBCK	
└ hl7:templateId	II	1 ... *	M		(Hea...ner)
└ @root		1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.2025	
└ hl7:associatedEntity		1 ... 1	M		(Hea...ner)
└ @classCode		1 ... 1	F	PROV	
└ hl7:addr	AD	0 ... 1			(Hea...ner)
└ hl7:telecom	TEL	1 ... *	M		(Hea...ner)
└ hl7:associatedPerson		1 ... 1	M		(Hea...ner)
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		(Hea...ner)

└─ h17:scopingOrganization	0 ... 1	(Hea...ner)
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC)		
└─ @classCode	0 ... 1 F	ORG
└─ @determinerCode	0 ... 1 F	INSTANCE
└─ h17:id	II 0 ... *	(Hea...ner)
└─ h17:name	ON 1 ... 1 M	(Hea...ner)
└─ h17:telecom	TEL 0 ... *	(Hea...ner)
└─ h17:addr	AD 0 ... 1	(Hea...ner)

6.9 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	Bezeichnung	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 Konzepten		
	Id	Name	Datensatz
	dguvbbbr-dataelement2-678	🟡 Kontaktdaten	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-625	🟡 D-Arzt	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
Benutzt	dguvbbbr-dataelement2-687	🟡 IK-Nummer Krankenhaus/Abteilung	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
	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 CDA participant (2005-09-07) ref ad1bbr-			
Beispiel	Beispiel D-Arzt <pre> <hl7:participant typeCode="RESP" contextControlCode="OP"> <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.9"/> <hl7:time> <hl7:low value="20210422214921"/> </hl7:time> <hl7:associatedEntity classCode="PROV"> <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <hl7:code code="DARZT" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.5"/> <hl7:addr> <hl7:streetAddressLine>Genesungsweg 5</hl7:streetAddressLine> <hl7:postalCode>50226</hl7:postalCode> <hl7:city>Frechen</hl7:city> <hl7:country>DE</hl7:country> </hl7:addr> <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/> <hl7:associatedPerson> <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90010 'CDA Person Elements' (2011-12-19T00:00:00) .. O --> <hl7:name> <hl7:prefix>Dr.</hl7:prefix> <hl7:given>Peter</hl7:given> <hl7:family>Beringer</hl7:family> </hl7:name> </hl7:associatedPerson> <hl7:scopingOrganization xsi:type="ANY"> <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90011 'CDA Organization Elements' (2011-12-19T00:00:00) .. O --> <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <hl7:name>BG Klinik am Main</hl7:name> <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/> <hl7:addr> <hl7:streetAddressLine>Genesungsweg 5</hl7:streetAddressLine> <hl7:postalCode>50226</hl7:postalCode> <hl7:city>Frechen</hl7:city> <hl7:country>DE</hl7:country> </hl7:addr> </hl7:scopingOrganization> </hl7:associatedEntity> </hl7:participant> </pre>			
Beispiel	Beispiel Ausnahme D-Arzt nicht verfügbar <pre> <hl7:participant nullFlavor="UNK"/> </pre>			
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 ... *		IK Nummer des D-Arztes. Alternativ kann die IK Nummer der Einrichtung unter scopingOrganization angegeben werden. Mindestens eine IK Nummer entweder des D-Arztes oder der Einrichtung muss angegeben sein.	(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	

└ h17:name		PN	1 ... 1	M	(CDA...rzt)
└ h17: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)
Eingefügt		 dguvbbbr-dataelement2-687  IK-Nummer Krankenhaus/Abteilung  Stationärer Entlassungsbericht von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC)			
		└ @classCode 0 ... 1 F ORG			
		└ @determinerCode 0 ... 1 F INSTANCE			
└ h17:id		II	0 ... *		(CDA...rzt)
		 dguvbbbr-dataelement2-529  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht dguvbbbr-dataelement2-666  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht			
		dguvbbbr-dataelement2-556  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht			
		dguvbbbr-dataelement2-663  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht			
└ h17:name		ON	1 ... 1	M	(CDA...rzt)
└ h17:telecom		TEL	0 ... *		(CDA...rzt)
└ h17:addr		AD	0 ... 1		(CDA...rzt)
		Schematron assert	role	error	
			test	hl7:scopingOrganization[hl7:id] or hl7:id	
			Meldung	Mindestens eine IK Nummer. Die IK Nummer des D-Arztes oder der Einrichtung muss angegeben werden.	

6.10 CDA participant Weiterbehandler

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.8
Status	 Entwurf

Gültigkeit	2018-08-13 15:07:31
Versions-Label	

Name	HeaderParticipantReferredTo	Bezeichnung	CDA participant Weiterbehandler
Beschreibung	Weitere Beteiligte: Weiterbehandler		
Klassifikation	CDA Header Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 5 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	dguvbbbr-dataelement2-225	 Name	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-224	 Weiterbehandlung Arzt / Einrichtung	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-673	 Name der weiterbehandelnden Einrichtung	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-226	 Anschrift	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-227	 Typ	 Stationärer Entlassungsbericht
Benutzt	Benutzt 2 Templates		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.10.90010	Inklusion 	CDA Person Elements
	1.2.276.0.76.10.90011	Inklusion 	CDA Organization Elements
Beziehung	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2024 <i>CDA participant Weitere Beteiligte</i> (2014-08-25) ref hl7de- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.108 <i>CDA participant</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel		
	<pre> <hl7:participant typeCode="REFT" contextControlCode="OP"> <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.8"/> <hl7:functionCode code="DARZT" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.5" displayName="D-Arzt"/> <hl7:time> <hl7:low value="20210422215136"/> </hl7:time> <hl7:associatedEntity classCode="PROV"> <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <hl7:addr> <hl7:streetAddressLine>Genesungsweg 3</hl7:streetAddressLine> <hl7:postalCode>50226</hl7:postalCode> <hl7:city>Frechen</hl7:city> <hl7:country>DE</hl7:country> </hl7:addr> </pre>		

```
<hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/>
<hl7:associatedPerson>
  <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90010 'CDA Person Elements' (2011-12-19T00:00:00) .. O -->
  <hl7:name>
    <hl7:prefix>Dr.</hl7:prefix>
    <hl7:given>Friedhelm</hl7:given>
    <hl7:family>Fit</hl7:family>
  </hl7:name>
</hl7:associatedPerson>
<hl7:scopingOrganization>
  <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90011 'CDA Organization Elements' (2011-12-19T00:00:00) .. O -->
  <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
  <hl7:name>Hausarztpraxis am Main</hl7:name>
  <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/>
  <hl7:addr>
    <hl7:streetAddressLine>Genesungsweg 3</hl7:streetAddressLine>
    <hl7:postalCode>50226</hl7:postalCode>
    <hl7:city>Frechen</hl7:city>
    <hl7:country>DE</hl7:country>
  </hl7:addr>
</hl7:scopingOrganization>
</hl7:associatedEntity>
</hl7:participant>
```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:participant		0 ... *			(Hea...dTo)
wo [hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.8']]					
	 dgubbbbr-dataelement2-224			Weiterbehandlung Arzt / Einrichtung	 Stationärer Entlassungsbericht
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	REFT	
└ @contextControlCode	cs	1 ... 1	F	OP	
└ hl7:templateId	II	1 ... *	M		(Hea...dTo)
└ └ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.8	
└ hl7:functionCode	CE	0 ... 1			(Hea...dTo)
	 dgubbbbr-dataelement2-227			Typ	 Stationärer Entlassungsbericht
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.7 Typ Arzt (DYNAMIC)			
└ hl7:time	IVL_TS	0 ... 1			(Hea...dTo)
└ hl7:associatedEntity		1 ... 1	R		(Hea...dTo)

└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROV	
└ h17:id	II	0 ... *			(Hea...dTo)
└ h17:addr	AD	0 ... *			(Hea...dTo)
	dguvbbbr-dataelement2-226	Anschrift		Stationärer Entlassungsbericht	
└ h17:telecom	TEL	0 ... *			(Hea...dTo)
└ h17:associatedPerson		0 ... 1			(Hea...dTo)
	dguvbbbr-dataelement2-225	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	
└ h17:name	PN	1 ... 1	M		(Hea...dTo)
└ h17:scopingOrganization		0 ... 1			(Hea...dTo)
	dguvbbbr-dataelement2-673	Name der weiterbehandelnden Einrichtung		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	
└ h17:id	II	0 ... *			(Hea...dTo)
	dguvbbbr-dataelement2-529	IK-Nummer		Stationärer Entlassungsbericht	
	dguvbbbr-dataelement2-666	IK-Nummer		Stationärer Entlassungsbericht	
	dguvbbbr-dataelement2-556	IK-Nummer		Stationärer Entlassungsbericht	
	dguvbbbr-dataelement2-663	IK-Nummer		Stationärer Entlassungsbericht	
└ h17:name	ON	1 ... 1	M		(Hea...dTo)

└─ h17:telecom	TEL	0 ... *	(Hea...dTo)
└─ h17:addr	AD	0 ... 1	(Hea...dTo)

6.11 CDA Person Elements

Id	1.2.276.0.76.10.90010	Gültigkeit	2011-12-19
Status	 Aktiv	Versions-Label	
Name	PersonElements	Bezeichnung	CDA Person Elements
Klassifikation	CDA Header Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
@classCode		0 ... 1	F	PSN	
@determinerCode		0 ... 1	F	INSTANCE	
h17:name	PN	1 ... 1	M		(Per...nts)

6.12 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	Bezeichnung	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
	dguvbbbr-dataelement1-18	 Patienten-Identifikation	 Mini-Entlassbrief
	dguvbbbr-dataelement1-10	 Anschrift	 Mini-Entlassbrief
	dguvbbbr-dataelement2-179	 Geschlecht	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-161	 Verunfallte Person	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement1-8	 Geburtsdatum	 Mini-Entlassbrief
	dguvbbbr-dataelement2-280	 Anschrift	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement1-9	 Geschlecht	 Mini-Entlassbrief
	dguvbbbr-dataelement2-164	 Name	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement1-15	 Kontaktdaten	 Mini-Entlassbrief
	dguvbbbr-dataelement2-285	 Kontaktdaten	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement1-4	 Name	 Mini-Entlassbrief
	dguvbbbr-dataelement2-170	 Geburtsdatum	 Stationärer Entlassungsbericht
Beziehung	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2001 CDA recordTarget (2013-07-10)  ref hl7de- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.101 CDA recordTarget (DYNAMIC)  ref ad1bbr-		
Beispiel	Standard-Beispiel 1 <pre> <hl7:recordTarget typeCode="RCT" contextControlCode="OP"> <hl7:patientRole classCode="PAT"> <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <hl7:addr> <hl7:streetAddressLine>Holperpfad 2</hl7:streetAddressLine> <hl7:postalCode>50226</hl7:postalCode> <hl7:city>Frechen</hl7:city> <hl7:country>DE</hl7:country> </hl7:addr> <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/> <hl7:patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"> <hl7:name> <hl7:given>Henrike</hl7:given> <hl7:family>Aua</hl7:family> </hl7:name> <hl7:administrativeGenderCode code="F" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1" displayName="Female"/> <hl7:birthTime value="20210422"/> </hl7:patient> </hl7:patientRole> </hl7:recordTarget> </pre>		

		</hl7:patientRole> </hl7: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					(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					(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					(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>				

h17:telecom	TEL	1 ... * R	Telefonnummer des Patienten	(Hea...guv)
	 dguvbbr-dataelement1-15  dguvbbr-dataelement2-285	 Kontaktdaten  Kontaktdaten	 Mini-Entlassbrief  Stationärer Entlassungsbericht	
	Beispiel	<code><telecom value="tel: 02241-231-0"/></code>		
h17:patient		1 ... 1 R		(Hea...guv)
@classCode	cs	0 ... 1 F	PSN	
@determinerCode	cs	0 ... 1 F	INSTANCE	
	Beispiel	<code><patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"></code> <code><name></code> <code><!-- ... --></code> <code></name></code> <code><administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"/></code> <code><birthTime value="19541223"/></code> <code></patient></code>		
h17:name	PN	1 ... 1 M		(Hea...guv)
	 dguvbbr-dataelement2-164  dguvbbr-dataelement1-4	 Name  Name	 Stationärer Entlassungsbericht  Mini-Entlassbrief	
	Beispiel	<code><name></code> <code><given>Johannes</given></code> <code><family>Tremener</family></code> <code></name></code>		
	Beispiel	<code><name></code> <code><given>Ludwig</given></code> <code><prefix qualifier="VW">van </prefix></code> <code><family>Beethoven</family></code> <code></name></code>		
h17:administrativeGenderCode	CE	1 ... 1 R	Geschlecht (administrativ) des Patienten	(Hea...guv)
	 dguvbbr-dataelement2-179  dguvbbr-dataelement1-9	 Geschlecht  Geschlecht	 Stationärer Entlassungsbericht  Mini-Entlassbrief	
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.1 Administrative Gender (HL7 V3) (DYNAMIC)		
	Beispiel	<code><administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"/></code>		

h17:birthTime	TS.DATE.MIN 1 ... 1 R	Geburtsdatum des Patienten	(Hea...guv)
	 dguvbbr-dataelement1-8  dguvbbr-dataelement2-170	 Geburtsdatum  Geburtsdatum	 Mini-Entlassbrief  Stationärer Entlassungsbericht
Beispiel	<birthTime value="19491224"/>		

6.13 Encounter Location

Id	1.2.276.0.76.10.90021	Gültigkeit	2014-08-25
Status	 Aktiv	Versions-Label	
Name	EncounterLocation	Bezeichnung	Encounter Location
Beschreibung	Encounter Location mit telecom und addr verpflichtend anzugeben		
Klassifikation	CDA Header Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:location					(Enc...ion)
└ @typeCode		0 ... 1 F	LOC		
Beispiel	<pre><location typeCode="LOC"> <healthCareFacility classCode="SDLOC"> <!-- ... --> </healthCareFacility> </location></pre>				
└ h17:healthCareFacility		1 ... 1 M			(Enc...ion)
└ @classCode		0 ... 1 F	SDLOC		
Beispiel	<pre><healthCareFacility classCode="SDLOC"> <serviceProviderOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"> <!-- ... --> </serviceProviderOrganization> </healthCareFacility></pre>				
└ h17:serviceProviderOrganization		1 ... 1 M			(Enc...ion)

└ @classCode	0 ... 1 F	ORG	
└ @determinerCode	0 ... 1 F	INSTANCE	
Beispiel	<pre> <serviceProviderOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"> <name/> <addr> <!-- ... --> </addr> </serviceProviderOrganization> </pre>		
└ h17:id	II	1 ... * R	(Enc...ion)
└ h17:name	ON	1 ... 1 M	(Enc...ion)
└ h17:telecom	TEL	1 ... * M	(Enc...ion)
└ h17:addr	AD	1 ... 1 M	(Enc...ion)

6.14 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	Bezeichnung	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 2 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	dguvbbbr-dataelement2-555	🟡 Name	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-554	🟡 Pflegekasse	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
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 <i>Kostenträger KV</i> (2018-06-04) Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2022 <i>CDA participant Kostentraeger</i> (2014-08-25)  ref hl7de- Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2024 <i>CDA participant Weitere Beteiligte</i> (DYNAMIC)  ref hl7de- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.108 <i>CDA participant</i> (2005-09-07)  ref ad1bbr-			
Beispiel	Beispiel <pre><hl7:participant typeCode="HLD"> <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3"/> <hl7:functionCode code="KTPPF" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10" displayName="Kostenträger Private Pflegekasse"/> <hl7:associatedEntity classCode="POLHOLD"> <hl7:scopingOrganization> <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90011 'CDA Organization Elements' (2011-12-19T00:00:00) .. O --> <hl7:name>Private Krankenversicherung am Main</hl7:name> <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/> <hl7:addr> <streetAddressLine>Genesungsweg 24</streetAddressLine> <postalCode>50226</postalCode> <city>Frechen</city> <country>DE</country> </hl7:addr> </hl7:scopingOrganization> </hl7:associatedEntity> </hl7:participant></pre>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:participant					(Kos...sse)
wo <i>[hl7:templateId [@root='1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3']]</i>					
	 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	Der Kostentraeger Pflegekasse kann nur KTPFL oder KTPPF sein.	(Kos...sse)
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.10 <i>Kostenträgerart (DGUV)</i> (DYNAMIC)	
└ hl7:associatedEntity		1 ... 1	M		(Kos...sse)

└ @classCode	cs	1 ... 1	F	POLHOLD	
└ hl7:scopingOrganization		1 ... 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	(Kos...sse)
Eingefügt	 dguvbbr-dataelement2-555		Name		Stationärer Entlassungsbericht
	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)
	 dguvbbr-dataelement2-529		IK-Nummer		Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbr-dataelement2-666		IK-Nummer		Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbr-dataelement2-556		IK-Nummer		Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbr-dataelement2-663		IK-Nummer		Stationärer Entlassungsbericht
└ hl7:name	ON	1 ... 1	M		(Kos...sse)
└ hl7:telecom	TEL	0 ... *			(Kos...sse)
└ hl7:addr	AD	0 ... 1			(Kos...sse)
	Schematron assert	role	error		
		test	hl7:functionCode[@code='KTPFL'] or hl7:functionCode[@code='KTPPFL']		
		Meldung	Der Kostenträger Pflegekasse kann nur KTPFL oder KTPPFL sein.		

6.15 Kostenträger KV

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2	Gültigkeit	2018-06-04
Status	 Entwurf	Versions-Label	
Name	KostentraegerGKV	Bezeichnung	Kostenträger KV
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 2 Konzepte			
	Id	Name		Datensatz
	dguvbbr-dataelement2-552		Krankenkasse	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbr-dataelement2-528		Name	 Stationärer Entlassungsbericht
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	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2022 <i>CDA participant Kostentraeger</i> (2014-08-25) ref hl7de- Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2024 <i>CDA participant Weitere Beteiligte</i> (DYNAMIC) ref hl7de- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.108 <i>CDA participant</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-			
Beispiel	Beispiel			
	<pre><hl7:participant typeCode="HLD"> <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2"/> <hl7:functionCode code="KTPPFLL" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10" displayName="Kostenträger Private Pflegekasse"/> <hl7:associatedEntity classCode="POLHOLD"> <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <hl7:code code="FAMDEP" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.111" displayName="family dependent"/> <hl7:addr>addr</hl7:addr> <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/> <hl7:associatedPerson> <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90010 'CDA Person Elements' (2011-12-19T00:00:00) .. O --> <hl7:name>name</hl7:name> </hl7:associatedPerson> <hl7:scopingOrganization> <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90011 'CDA Organization Elements' (2011-12-19T00:00:00) .. O --> <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <hl7:name>name</hl7:name> <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/> <hl7:addr>addr</hl7:addr> </hl7:scopingOrganization> </hl7:associatedEntity> </hl7:participant></pre>			
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']]				
	 dguvbbbr-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	Der Kostenträger für Krankenversicherungen kann nur KTPKV oder KTGKV sein. (Kos...GKV)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.10 <i>Kostenträgerart (DGUV)</i> (DYNAMIC)		
└ hl7:associatedEntity		1 ... 1	M	(Kos...GKV)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	POLHOLD
└ hl7:id	II	0 ... *		Versichertennummern (Kos...GKV)
└ hl7:code	CE	0 ... 1		Versichertenstatus (Kos...GKV)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.68 <i>InsuredAssocEntity</i> (DYNAMIC)		
	Beispiel	<pre><code code="SELF" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.111" displayName="self"> <translation code="1" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.7.1.1" displayName="Mitglied"/> </code></pre>		
└ hl7:addr	AD	0 ... 1		(Kos...GKV)
└ hl7:telecom	TEL	0 ... *		(Kos...GKV)
└ hl7:associatedPerson		0 ... 1		(Kos...GKV)
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90010 <i>CDA Person Elements</i> (DYNAMIC)		
└ @classCode		0 ... 1	F	PSN
└ @determinerCode		0 ... 1	F	INSTANCE
└ hl7:name	PN	1 ... 1	M	(Kos...GKV)
	Schematron assert	role	error	

		test	not(hl7:code[@code = 'FAMDEP']) or hl7:associatedPerson
		Meldung	Wenn das Versicherungsverhältnis "familienversichert" ist, dann muss eine associatedPerson angegeben sein
└ h17:scopingOrganization		1 ... 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 (Kos...GKV)
	dguvbbbr-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
└ h17:id	II	0 ... *	(Kos...GKV)
	dguvbbbr-dataelement2-529	IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-666	IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-556	IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-663	IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht
└ h17:name	ON	1 ... 1 M	(Kos...GKV)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *	(Kos...GKV)
└ h17:addr	AD	0 ... 1	(Kos...GKV)
		role	error
	Schematron assert	test	hl7:functionCode[@code = 'KTPKV'] or hl7:functionCode[@code = 'KTGKV']
		Meldung	Der Kostenträger für Krankenversicherungen kann nur KTPKV oder KTGKV sein.

6.16 Unfallbetrieb

Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4

Gültigkeit 2018-06-04

Status	 Entwurf			Versions-Label		
Name	Unfallbetrieb			Bezeichnung	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 2 Konzepte					
	Id		Name		Datensatz	
	dguvbbbr-dataelement2-518		 Unfallbetrieb		 Stationärer Entlassungsbericht	
	dguvbbbr-dataelement2-519		 Name		 Stationärer Entlassungsbericht	
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 <i>IHE Employer and School Contacts</i> (DYNAMIC) ref IHE-PCC- Ersatz: Template 2.16.840.1.113883.10.12.108 <i>CDA participant</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-					
Beispiel	Beispiel					
	<pre><hl7:participant typeCode="IND"> <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.4"/> <hl7:associatedEntity classCode="CON"> <hl7:code code="EMPLOYER" codeSystem="1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.2.2" displayName="Employer"/> <hl7:scopingOrganization> <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90011 'CDA Organization Elements' (2011-12-19T00:00:00) .. O --> <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <hl7:name>Sägewerk am Main</hl7:name> <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/> <hl7:addr> <hl7:streetAddressLine>Sägeweg 5</hl7:streetAddressLine> <hl7:postalCode>50226</hl7:postalCode> <hl7:city>Frechen</hl7:city> <hl7:country>DE</hl7:country> </hl7:addr> </hl7:scopingOrganization> </hl7:associatedEntity> </hl7:participant></pre>					
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']]			
	dguvbbbr-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:scopingOrganization		0 ... 1	(Unf...ieb)
	dguvbbbr-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)
	dguvbbbr-dataelement2-529	IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-666	IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-556	IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht

	dguvbbr-dataelement2-663	IK-Nummer	Stationärer Entlassungsbericht
└ h17:name	ON	1 ... 1 M	(Unf...ieb)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *	(Unf...ieb)
└ h17:addr	AD	0 ... 1	(Unf...ieb)

6.17 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	Bezeichnung	UV Träger
Beschreibung	Unfallversicherungsträger		
Klassifikation	CDA Header Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 2 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	dguvbbr-dataelement2-665	Name	Stationärer Entlassungsbericht
Assoziiert mit	dguvbbr-dataelement2-664	UV Träger	Stationärer Entlassungsbericht
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.10.90011	Inklusion	CDA Organization Elements
Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.2 <i>Kostenträger KV</i> (2018-06-04)		
	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2022 <i>CDA participant Kostentraeger</i> (2014-08-25) ref hl7de-		
	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2024 <i>CDA participant Weitere Beteiligte</i> (DYNAMIC) ref hl7de-		
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.108 <i>CDA participant</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel		
	<hl7:participant typeCode="HLD">		

```

<hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.5"/>
<hl7:functionCode code="UVTR" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10" displayName="Unfallversicherungsträger"/>
<hl7:associatedEntity classCode="POLHOLD">
  <hl7:scopingOrganization>
    <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90011 'CDA Organization Elements' (2011-12-19T00:00:00) .. O -->
    <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
    <hl7:name>Unfallkasse am Main</hl7:name>
    <hl7:telecom value="tel:+1-12345678"/>
    <hl7:addr>
      <hl7:streetAddressLine>Genesungsweg 44</hl7:streetAddressLine>
      <hl7:postalCode>50226</hl7:postalCode>
      <hl7:city>Frechen</hl7:city>
      <hl7:country>DE</hl7:country>
    </hl7:addr>
  </hl7:scopingOrganization>
</hl7:associatedEntity>
</hl7: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:scopingOrganization		1 ... 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	(UVT...ger)

Eingefügt	 dguvbbr-dataelement2-665  Name  Stationärer Entlassungsbericht		
	von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC)		
	@classCode	0 ... 1 F	ORG
	@determinerCode	0 ... 1 F	INSTANCE
	h17:id	II	0 ... * (UVT...ger)
	 dguvbbr-dataelement2-529  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht		
	 dguvbbr-dataelement2-666  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht		
	 dguvbbr-dataelement2-556  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht		
	 dguvbbr-dataelement2-663  IK-Nummer  Stationärer Entlassungsbericht		
	h17:name	ON	1 ... 1 M (UVT...ger)
	h17:telecom	TEL	0 ... * (UVT...ger)
	h17: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	Bezeichnung	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 Entlassungsbericht
	dguvbbr-dataelement2-561	🟡 Medikationseintrag	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.6	Containment	🟡 Medikation
Beziehung	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.3041 <i>Aktuelle Medikation</i> (2017-06-04) ref pmp-		
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 <i>CDA Section</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel		
	<pre><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></pre>		


```
<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
h17: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	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		amedpmp
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.3	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		amedpmp
└└ @code		1 ... 1	F	19009-0	
└└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	

└ h17:title	ST	1 ... 1 M		amedpmp
	CONF	Elementinhalt muss "Medikation" sein		
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1 M		amedpmp
└ h17:entry		0 ... * R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.6 <i>Medikation</i> (DYNAMIC)	amedpmp
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	DRIV	

7.2 Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (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		Bezeichnung	Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (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 <i>Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Section</i> (2017-05-24) ref hl7de- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 <i>CDA Section</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-			
Beispiel	Beispiel			
	<pre><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></pre>			
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung
				Label

h17:section				(Tem...GUV)
└ @classCode	cs	0 ... 1 F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1 F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1 M		(Tem...GUV)
└ └ @root	uid	1 ... 1 F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.11	
└ h17: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)	
└ h17:title	ST	0 ... 1		(Tem...GUV)
	CONF	Elementinhalt muss "Arbeitsunfähigkeit" sein		
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1 M		(Tem...GUV)
└ h17:entry		0 ... *	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.21 <i>Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Observation</i> (DY-NAMIC)	(Tem...GUV)
└ └ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	
└ └ @contextConductionInd	bl	0 ... 1		

7.3 Aufnahmebefunde (Krankenhaus)

Id	1.2.276.0.76.10.3126	Gültigkeit	2018-08-13
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	Admissionfindingssection	Bezeichnung	Aufnahmebefunde (Krankenhaus)
Beschreibung	Aufnahmebefunde (Krankenhaus)		
Klassifikation	CDA Section level template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Beziehung		Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 CDA Section (2005-09-07)				ref	ad1bbr-
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label		
h17:section					(Administration)		
└ h17:templateId	II	1 ... 1			(Administration)		
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.3126			
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(Administration)		
└└ @code	CONF	1 ... 1	F	47039-3			
└└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)			
└ h17:title	ST	1 ... 1	M		(Administration)		
	CONF	Elementinhalt muss "Aufnahmebefunde" sein					
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M		(Administration)		

7.4 Bemerkungen

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.16	Gültigkeit	2018-11-19
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	BemerkungssectionDGUV	Bezeichnung	Bemerkungen
Beschreibung	Kurzbeschreibung (Freitext) Bemerkungen z. B. Beratungsbedarf durch Reha-Management des UV-Trägers, Schul- und Sportfähigkeit, Kontextfaktoren, besondere Umstände etc.		
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
	dguvbbbr-dataelement2-339	🟡 Bemerkungen	🟡 Stationärer Entlassungsbericht

Benutzt	Benutzt 1 Template				
	Benutzt	als	Name		Version
	1.2.276.0.76.10.4015	Containment	 Annotation Comment		DYNAMIC
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 CDA Section (2005-09-07) ref ad1bbr-				
Beispiel	Beispiel				
	<pre><section> <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.16"/> <code code="48767-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/> <title>Bemerkungen</title> <text>Wegen psychischer Belastung durch Schmerzen und unklare Arbeitsplatzsituation Gespräch mit Reha-Manager empfohlen</text> <entry> <!-- template 1.2.276.0.76.10.4015 'Annotation Comment' (2014-11-15T00:00:00) --> </entry> </section></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Bem...GUV)
└ h17:templateId	II	1 ... 1			(Bem...GUV)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.16	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(Bem...GUV)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	48767-8	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:title	ST	1 ... 1	M		(Bem...GUV)
	CONF			Elementinhalt muss "Bemerkungen" sein	
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M		(Bem...GUV)
	 dguvbbr-dataelement2-339			 Bemerkungen	 Stationärer Entlassungsbericht
└ h17:entry		0 ... *		Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4015 Annotation Comment (DYNAMIC)	(Bem...GUV)

7.5 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	Bezeichnung	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	
	dguvbbbr-dataelement2-232	🟡 Berufliche Wiedereingliederung	🟡 Stationärer Entlassungsbericht	
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 CDA Section (2005-09-07) ref ad1bbr-			
Beispiel	Beispiel			
	<pre><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></pre>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:section					(Ber...ung)

 dguvbbbr-dataelement2-232  Berufliche Wiedereingliederung  Stationärer Entlassungsbericht				
└ @classCode	cs	0 ... 1 F	DOCSECT	
└ h17:templateId	II	1 ... 1 M		(Ber...ung)
└ @root	uid	1 ... 1 F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.12	
└ h17:id	II	0 ... 1		(Ber...ung)
└ h17: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	
└ h17:title	ST	0 ... 1		(Ber...ung)
└ h17:text	SD.TEXT	0 ... 1 R		(Ber...ung)
└ h17:entry		0 ... *	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.4 <i>Bedenken bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder auszuführen</i> (DYNAMIC)	(Ber...ung)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	
└ h17:entry		0 ... *	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.17 <i>Stufenweise Wiedereingliederung</i> (DYNAMIC)	(Ber...ung)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	

7.6 Entlassungsbefunde

Id	1.2.276.0.76.10.3111
Status	 Entwurf
Name	Hospitaldischargephysicalfindings
Beschreibung	Entlassungsbefunde

Gültigkeit	2018-08-13
Versions-Label	
Bezeichnung	Entlassungsbefunde

Klassifikation	CDA Section level template				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 CDA Section (2005-09-07) ref ad1bbr-				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Hos...ngs)
└ h17:templateId	II	1 ... 1			(Hos...ngs)
└ └ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.3111	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(Hos...ngs)
└ └ @code	CONF	1 ... 1	F	10184-0	
└ └ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:title	ST	1 ... 1	M		(Hos...ngs)
	CONF			Elementinhalt muss "Entlassungsbefunde" sein	
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M		(Hos...ngs)

7.7 Entlassungsdiagnose

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.6	Gültigkeit	2018-06-04
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	Dischargediagnosticssection2	Bezeichnung	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 3 Konzepten		
	Id	Name	Datensatz

	dguvbbbr-dataelement2-112	 Diagnose/Problem (ICD10)	 Stationärer Entlassungsbericht	
	dguvbbbr-dataelement2-100	 Diagnosen/Probleme	 Stationärer Entlassungsbericht	
	dguvbbbr-dataelement2-697	 Jargondiagnose	 Stationärer Entlassungsbericht	
Benutzt	Benutzt 2 Templates			
	Benutzt	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.14	Containment	 Diagnose Observation	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.4080	Containment	 Diagnose Observation	DYNAMIC
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 <i>CDA Section</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-			
Beispiel	Beispiel zur Textformatierung der Diagnosen in Form von Tabellen			
	<pre><section> <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.6"/> <code code="11535-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/> <title>Entlassungsdiagnosen</title> <text ID="#diag1">Schädelprellung</text> <entry typeCode="COMP"> <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.14 'Diagnose Observation' (2018-06-04T00:00:00) --> </entry> <entry typeCode="COMP"> <!-- template 1.2.276.0.76.10.4080 'Diagnose Observation' (2015-12-06T00:00:00) --> </entry> </section></pre>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Dis...on2)
	 dguvbbbr-dataelement2-100		 Diagnosen/Probleme	 Stationärer Entlassungsbericht	
└ h17:templateId	II	1 ... 1			(Dis...on2)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.6	
└ h17: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)	

└ h17:title	ST	1 ... 1	M	(Dis...on2)
	CONF	Elementinhalt muss "Entlassungsdiagnosen" sein		
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M	(Dis...on2)
└ h17:entry		1 ... *	R	In diesem Abschnitt befinden sich die Jargondiagnosen Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.14 <i>Diagnose Observation</i> (DYNAMIC) (Dis...on2)
	 dguvbbr-dataelement2-697	 Jargondiagnose	 Stationärer Entlassungsbericht	
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP
└ h17:entry		0 ... *	R	In diesem Block befinden sich optional ICD10 Codes Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4080 <i>Diagnose Observation</i> (DYNAMIC) (Dis...on2)
	 dguvbbr-dataelement2-112	 Diagnose/Problem (ICD10)	 Stationärer Entlassungsbericht	
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP
	Schematron assert	role	error	
		test	.//hl7:observation[hl7:templateId/@root='1.2.276.0.76.10.4080']/hl7:code[@code='52534-5']	
		Meldung	Der Code für die Diagnose-Observation muss 52534-5 LOINC für die Hauptdiagnose sein	

7.8 Erhobene Befunde (Krankenhaus)

Id	1.2.276.0.76.10.3025	Gültigkeit	2013-12-30
Status	 Aktiv	Versions-Label	
Name	Hospitaldischargestudiessummarysection	Bezeichnung	Erhobene Befunde (Krankenhaus)
Beschreibung	Im Krankenhaus erhobene Befunde		
Klassifikation	CDA Section level template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 <i>CDA Section</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel <pre><section> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3025"/> <code code="11493-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"/></pre>		

```

<title>Erhobene Befunde (Krankenhaus)</title>
<text>
  <list>
    <item>Pulmo: Basal diskrete RGs</item>
    <item>Cor: oB</item>
    <item>Abdomen: weich, Peristaltik: +++</item>
    <item>Muskulatur: atrophisch</item>
    <item>Mundhöhle: Soor, Haarleukoplakie</item>
    <item>Haut blass, seborrhoisches Ekzem, Schleimhäute blass, Hautturgor herabgesetzt</item>
    <item>Neuro: herabgesetztes Vibrationsempfinden der Beine, distal betont, Parästhesien der Beine, PSR, AST oB und seiten-
gleich.</item>
  </list>
</text>
</section>

```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Hos...ion)
└ h17:templateId	II	1 ... 1			(Hos...ion)
└ @root		1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.3025	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(Hos...ion)
└ @code		1 ... 1	F	11493-4	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:title	ST	1 ... 1	M		(Hos...ion)
				Elementinhalt muss "Erhobene Befunde" sein -oder- Elementinhalt muss "Erhobene Befunde (Krankenhaus)" sein	
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M		(Hos...ion)

7.9 Konsiliarbefunde (DGUV)

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.13
Status	🟡 Entwurf

Gültigkeit	2018-08-24 10:00:01
Versions-Label	

Name	ConsultationnoteDGUV	Bezeichnung	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
	dguvbbbr-dataelement2-645	 Freitext zum Konsiliarbefund	 Stationärer Entlassungsbericht
Benutzt	dguvbbbr-dataelement2-649	 Konsiliarbefund	 Stationärer Entlassungsbericht
	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
Beziehung	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.28	Containment	 Konsiliarbefund (DGUV)
	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.3127 <i>Konsiliarbefunde</i> (2018-08-13) ref hl7de-		
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 <i>CDA Section</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel		
	<pre> <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"> Neurologisches Konsil vom 27.08.2018 Psychisch / Neuropsychologisch: wach, zur Zeit, Ort, Person und Situation voll orientiert, kooperativ, Antrieb unauffällig, Mnestik orientierend intakt, Stimmung ausgeglichen,
 kein Anhalt für produktiv psychotisches Erleben. Neurologisch: Motorik OE: Untersuchung bei Fraktur im linken Arm nur eingeschränkt durchführbar, jedoch keine höhergradigen Paresen distal und proximal in beiden Armen,
 Tonus, Motilität seitengleich regelrecht, kein Absinken oder Pronation im AHV, Feinmotorik (sequentielle Opposition) seitengleich intakt, BSR rechts sicher, links bei liegenden Verbänden nicht sicher auslösbar, RPR,
 TSR, Trömmen 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
 bandagiert und verbunden ist. mittellebhaft, keine PBZ. Sensibilität: Im Bereich des rumpfes und der Extremitäten Ästhesie, Al-</pre>		

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
h17:section					(Con...GUV)
	 dguvbbr-dataelement2-649			 Konsiliarbefund	 Stationärer Entlassungsbericht
└ h17:templateId	II	1 ... 1			(Con...GUV)
└ @root	uid	1 ... 1 F		1.2.276.0.76.10.3127	
└ h17:code	CE	1 ... 1 M			(Con...GUV)
└ @code		1 ... 1 F		11488-4	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1 F		2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:title	ST	1 ... 1 M			(Con...GUV)
	CONF			Elementinhalt muss "Konsiliarbefunde" sein	
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1 M			(Con...GUV)
	 dguvbbr-dataelement2-645			 Freitext zum Konsiliarbefund	 Stationärer Entlassungsbericht
└ h17:entry		1 ... * R		Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.28 <i>Konsiliarbefund (DGUV)</i> (DYNAMIC)	(Con...GUV)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F		COMP	

7.10 Patient Detail Section

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.5	Gültigkeit	2018-06-04
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	PatientDetailSection	Bezeichnung	Patient Detail Section
Beschreibung	Details zum Patienten bezüglich Betrieb und Beschäftigung, Staatsangehörigkeit, Privatversicherung, Pflegeunfall.		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.5		
Klassifikation	CDA Section level template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Benutzt	Benutzt 3 Templates		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.9	Containment	🟡 Patientendemographie Observation Organizer Entry
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.10	Containment	🟡 Beschäftigungsverhältnis Observation Organizer Entry
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.13	Containment	🟡 Pflegeunfall Observation
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 <i>CDA Section</i> (2005-09-07) ref ad1bbr- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.3.2898.10.2 (2017-03-20) ref ?		
Beispiel	Beispiel		
	<pre> <hl7:section classCode="DOCSECT" moodCode="EVN"> <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.5"/> <hl7:code code="74208-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Demographic information+history of occupation"/> <hl7:title>title</hl7:title> <hl7:text/> <hl7:entry typeCode="COMP" contextConductionInd="false"> <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.9 'Patientendemographie Observation Organizer Entry' (2018-06-04T00:00:00) --> </hl7:entry> <hl7:entry typeCode="COMP" contextConductionInd="false"> <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.10 'Beschäftigungsverhältnis Observation Organizer Entry' (2018-06-04T00:00:00) --> </hl7:entry> <hl7:entry typeCode="COMP" contextConductionInd="false"> <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.13 'Pflegeunfall Observation' (2018-06-04T00:00:00) --> </hl7:entry> </hl7:section> </pre>		
Item	DT	Kard	Label
hl7:section		Konf Beschreibung	(Pat...ion)

└ @classCode	cs	0 ... 1 F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1 F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1 M		(Pat...ion)
└ @root	uid	1 ... 1 F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.5	
└ h17:code	CE	0 ... 1		(Pat...ion)
└ @code	CONF	0 ... 1 F	74208-0	
└ @codeSystem		0 ... 1 F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ @displayName		0 ... 1 F	Demographic information+ history of occupation	
└ h17:title	ST	0 ... 1		(Pat...ion)
└ h17:text	SD.TEXT	0 ... 1 R		(Pat...ion)
└ h17:entry		1 ... 1 R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.9 <i>Patientendemographie Observation Organizer Entry</i> (DYNAMIC)	(Pat...ion)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1		
└ h17:entry		1 ... 1 R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.10 <i>Beschäftigungsverhältnis Observation Organizer Entry</i> (DYNAMIC)	(Pat...ion)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1		
└ h17:entry		0 ... 1	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.13 <i>Pflegeunfall Observation</i> (DYNAMIC)	(Pat...ion)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1		

7.11 Prozeduren und Maßnahmen

Id	1.2.276.0.76.10.3032	Gültigkeit	2017-02-01 Andere Versionen mit dieser Id: ▪ ☐ Prozeduressection vom 2013-12-30
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	Proceduressection	Bezeichnung	Prozeduren und Maßnahmen
Beschreibung	Kurzbeschreibung sämtlicher während des Aufenthalts durch-geführten Maßnahmen, wie OPs, Eingriffe oder sonstige Maßnahmen.		
Klassifikation	CDA Section level template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.10.4085	Containment	🟡 Maßnahme
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 CDA Section (2005-09-07) ref ad1bbr-		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Pro...ion)
└ h17:templateId	II	1 ... 1			(Pro...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.3032	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(Pro...ion)
└ @code		1 ... 1	F	29554-3	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:title	ST	1 ... 1	M		(Pro...ion)
	CONF			Elementinhalt muss "Prozeduren und Maßnahmen" sein	
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1	M		(Pro...ion)
└ h17:entry		0 ... *		Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4085 <i>Maßnahme</i> (DYNAMIC)	(Pro...ion)

7.12 Unfallereignis

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.4	Gültigkeit	2018-06-04
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	Injuryeventsummary2	Bezeichnung	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
	dguvbbbr-dataelement2-299	🟡 Unfallereignis	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.8	Containment	🟡 Unfall Detail
Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.3068 <i>Unfallereignis</i> (2017-01-10) ref aktin-		
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 <i>CDA Section</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel		
	<pre> <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> </pre>		
Item	DT	Kard Konf Beschreibung	Label

hl7:section (Inj...ry2)			
	dguvbbbr-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 <i>Unfall Detail</i> (DYNAMIC) (Inj...ry2)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1 F	true

7.13 Unfallhergang/Beschwerden bei Aufnahme

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.18	Gültigkeit	2021-04-15 13:02:18
Status	Entwurf	Versions-Label	
Name	DGUVChiefcomplaintreasonforvisit	Bezeichnung	Unfallhergang/Beschwerden bei Aufnahme
Beschreibung	Beschwerden bei Vorstellung / Grund der Vorstellung		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.18		
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-dataelement2-210		Freitext zu Unfallhergang/Beschwerden bei Aufnahme	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbr-dataelement2-199		Unfallhergang/Beschwerden bei Aufnahme	 Stationärer Entlassungsbericht
Benutzt	Benutzt 1 Template			
	Benutzt	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.4039	Containment	 Problem Concern Act (Text/CEDIS)	DYNAMIC
Beziehung	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.3048 <i>Beschwerden bei Vorstellung</i> (2015-01-10) ref aktin-			
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 <i>CDA Section</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-			
	Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.2.13 <i>Chief Complaint and Reason for Visit Section</i> (DYNAMIC) ref ccda-			
Beispiel	Beispiel			
	<pre><section classCode="DOCSECT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3048"/> <code code="46239-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Chief complaint+Reason for vi- sit"/> <title>Beschwerden bei Vorstellung</title> <text>...</text> <entry> <!-- .. --> </entry> </section></pre>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(DGU...sit)
	 dguvbbr-dataelement2-199			 Unfallhergang/Beschwerden bei Aufnahme	 Stationärer Entlassungsbericht
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(DGU...sit)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.18	
└ h17:code	CD	1 ... 1	M		(DGU...sit)

└ @code	CONF	1 ... 1 F	46239-0	
└ @codeSystem		1 ... 1 F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:title	ST	1 ... 1 M		(DGU...sit)
	CONF		Elementinhalt muss "Unfallhergang/Beschwerden bei Aufnahme" sein	
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1 M	Von der versicherten Person und/oder Angehörigen vorgetragener Unfallhergang und alle beklagten subjektiven Beschwerden	(DGU...sit)
	 dguvbbr-dataelement2-210  Freitext zu Unfallhergang/Beschwerden bei Aufnahme  Stationärer Entlassungsbericht			
└ h17:entry		0 ... 1	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4039 <i>Problem Concern Act (Text/CEDIS)</i> (DYNAMIC)	(DGU...sit)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1 F	true	

7.14 Weitere empfohlene Maßnahmen (DGUV)

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.10	Gültigkeit	2018-08-13 14:23:45
Status	 Entwurf	Versions-Label	
Name	PlanofcaresectionDGUV	Bezeichnung	Weitere empfohlene Maßnahmen (DGUV)
Beschreibung	Weitere erforderliche noch durchzuführende medizinische und rehabilitative Maßnahmen z. B.: Diagnostik, Behandlung, Heil-, Hilfs- und Arbeitsmittel, Pflege		
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-dataelement2-641	 Heil-/Hilfsmittel	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbr-dataelement2-216	 Weitere erforderliche Maßnahmen	 Stationärer Entlassungsbericht

Benutzt	Benutzt 2 Templates			
	Benutzt	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.23	Containment	 Reha-Maßnahmen Organizer	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.27	Containment	 Supply Heil-/Hilfsmittel	DYNAMIC
Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.3033 <i>Weitere empfohlene Maßnahmen</i> (2013-12-30) ref hl7de- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 <i>CDA Section</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-			
Beispiel	Beispiel			
	<pre><section> <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.10"/> <code code="18776-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/> <title>Weitere empfohlene Maßnahmen</title> <text> <table border="0"> <tbody> <tr> <td>Heilmittel</td> <td>Physiotherapie</td> </tr> <tr> <td>Hilfsmittel</td> <td>Aircast Arm Immobilizer</td> </tr> </tbody> </table> </text> <entry> <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.77.1.10.23 'Reha-Maßnahmen' --> </entry> <entry> <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.77.1.10.24 'Supply Heil-/Hilfsmittel' (2018-09-01T17:13:54) --> </entry> </section></pre>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:section					(Pla...GUV)
	 dguvbbbr-dataelement2-216			 Weitere erforderliche Maßnahmen	 Stationärer Entlassungsbericht
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M		(Pla...GUV)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.3.10	
└ hl7:code	CE	1 ... 1	M		(Pla...GUV)

└ @code	CONF	1 ... 1 F	18776-5	
└ @codeSystem		1 ... 1 F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:title	ST	1 ... 1 M		(Pla...GUV)
	CONF		Elementinhalt muss "Weitere empfohlene Maßnahmen" sein	
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1 M		(Pla...GUV)
└ h17:entry		0 ... * R	Ambulante, stationäre oder sonstige Reha-Maßnahmen werden in diesem Organizer und den dazugehörigen Komponenten-Maßnahmen wiedergegeben Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.23 <i>Reha-Maßnahmen Organizer</i> (DYNAMIC)	(Pla...GUV)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	
└ h17:entry		0 ... * R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.27 <i>Supply Heil-/Hilfsmittel</i> (DYNAMIC)	(Pla...GUV)
	 dguvbbr-dataelement2-641  Heil-/Hilfsmittel  Stationärer Entlassungsbericht			
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	

7.15 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	ProceduresectionDGUV	Bezeichnung	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 Entlassungsbericht

	dguvbbbr-dataelement2-660			 Freitext zu weiterem Vorgehen	 Stationärer Entlassungsbericht
Benutzt	Benutzt 1 Template				
	Benutzt	als	Name		Version
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.34	Containment	 Maßnahme (DGUV)		DYNAMIC
Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.3032 <i>Prozeduren und Maßnahmen</i> (2017-02-01) ref hl7de- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 <i>CDA Section</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-				
Beispiel	Beispiel				
	<pre><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></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:section					(Pro...GUV)
	 dguvbbbr-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)

 dgubbr-dataelement2-660  Freitext zu weiterem Vorgehen  Stationärer Entlassungsbericht			
└ h17:entry	0 ... *	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.34 <i>Maßnahme (DGUV)</i> (DYNAMIC) (Pro...GUV)	
Schematron assert	role	warning	
	test	not(hl7:entry) or hl7:entry/hl7:procedure[@moodCode='INT']	
	Meldung	Der @moodCode der Prozeduren sollte INT sein	

7.16 Zusammenfassung des Aufenthalts

Id	1.2.276.0.76.10.3021	Gültigkeit	2013-09-16
Status	 Aktiv	Versions-Label	
Name	Hospitalcoursesection	Bezeichnung	Zusammenfassung des Aufenthalts

Beschreibung

Im Abschnitt Epikrise / Zusammenfassung des Aufenthalts wird ein spezieller zusammenfassender Rückblick, eine Interpretation des Krankengeschehens sowie der veranlassten Therapie, erfasst, welches für den weiterbehandelnden Arzt gedacht ist.

Klassifikation	CDA Section level template
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)
Beziehung	Adaptation: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.5 <i>Hospital Course Section</i> (DYNAMIC)  ref bcodapilot- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 <i>CDA Section</i> (2005-09-07)  ref ad1bbr-

Beispiel	Beispiel
	<pre><section> <templateId root="1.2.276.0.76.10.3021"/> <code code="8648-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"/> <title>Epikrise</title> <text>Sollten nach der empfohlenen Medikation mit Atemur die klinischen Zeichen weiterhin bestehen, halte ich bei dem umfangreichen Risikoprofil einen Kuraufenthalt für zwingend erforderlich. Ich bitte dann um Wiedervorstellung des Patienten.</text> </section></pre>

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Hos...ion)
└ h17:templateId	II	1 ... 1			(Hos...ion)
└ @root		1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.3021	

└ h17:code	CE	1 ... 1 M	(Hos...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1 F 8648-8	
└ @codeSystem		1 ... 1 F 2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:title	ST	1 ... 1 M	(Hos...ion)
	CONF	Elementinhalt muss "Epikrise" sein	
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1 M	(Hos...ion)

8 CDA Entry Level Templates

8.1 Alter Beobachtung

Id	1.2.276.0.76.10.4077	Gültigkeit	2017-06-26 14:31:28 Andere Versionen mit dieser Id: ☐ AgeObservation vom 2015-12-06
Status	 Entwurf	Versions-Label	
Name	AgeObservation	Bezeichnung	Alter Beobachtung
Beschreibung			
Die Altersbeobachtung repräsentiert das Alter des Subjekts (z. B. Patient) bei Beginn eines Ereignisses oder einer Beobachtung. Das Alter eines Verwandten in einer Familienanamnese könnte auch durch Vergleich von RelatedSubject / subject / birthTime mit Observation / effectiveTime abgeleitet werden. Allerdings kommt es häufiger vor, dass ein Patient das Alter eines Verwandten kennt, als dieser ein bestimmtes Problem hatte oder als der Verwandte verstarb, doch das eigentliche Jahr nicht kennt (z. B. "Großvater starb an einem Herzinfarkt im Alter von 50 Jahren"). Oftmals sind weder genaue Daten noch Alter bekannt (z. B. "Cousin starb an angeborener Herzkrankheit als Kleinkind").			
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4077		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beziehung	Version: Template 1.2.276.0.76.10.4077 <i>Alter Beobachtung</i> (2015-12-06) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.31 <i>Age Observation</i> (2015-08-13) ref ccda-		
Beispiel	Beispiel <pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4077"/> <code code="30525-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/> <statusCode code="completed"/> <value xsi:type="PQ" value="32" unit="a"/> </observation></pre>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(Age...ion)
 @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
 @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	

└ h17:templateId		1 ... 1 M	(Age...ion)
└ @root	uid	1 ... 1 F	1.2.276.0.76.10.4077
└ h17:code		1 ... 1 M	(Age...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1 F	30525-0
└ @codeSystem		1 ... 1 F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)
└ h17:statusCode		1 ... 1 M	(Age...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1 F	completed
└ h17:effectiveTime	TS	0 ... 1	(Age...ion)
└ h17:value	PQ	1 ... 1 R	(Age...ion)
└ @unit	cs	1 ... 1 R	
	CONF	Der Wert von @unit muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.11.20.9.21 <i>AgePQ_UCUM</i> (DYNAMIC)	

8.2 Annotation Comment

Id	1.2.276.0.76.10.4015	Gültigkeit	2014-11-15
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	AnnotationComment	Bezeichnung	Annotation Comment
Beschreibung	Kommentar/Hinweis		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4015		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.1.40 <i>Befundtext (Anmerkungen und Kommentare)-deprecated</i> (DYNAMIC) ref elga- Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.2 <i>eHDSI Comment</i> (DYNAMIC) ref epsos-		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act				Dieses Template dient für die Angabe von Kommentaren, Hinweisen oder Instruktionen, die im Kontext als zugehörig erachtet werden.	(Ann...ent)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	R		(Ann...ent)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4015	
└ h17:code	CD	1 ... 1	M		(Ann...ent)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	48767-8	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ @codeSystemName		1 ... 1	F	LOINC	
└ @displayName		1 ... 1	F	Annotation Comment	
└ h17:text	ED	1 ... 1	M	Lediglich reference in den Text der zugehörigen Section	(Ann...ent)
└ h17:reference	URL	1 ... 1			(Ann...ent)
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(Ann...ent)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	

8.3 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	Bezeichnung	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
	dguvbbbr-dataelement2-622	 Arbeitsunfähigkeit bescheinigt bis			 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-229	 Arbeitsfähigkeit			 Stationärer Entlassungsbericht
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 <i>Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Observation</i> (2017-05-24) ref hl7de-				
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-				
Beispiel	Beispiel				
	<pre><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></pre>				

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	

└ h17: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
└ h17:text	ED	1 ... 1 R	(Tem...ion)
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1 ... 1 R	(Tem...ion)
└ h17:low	TS	0 ... 1 C	arbeitsunfähig von: (Tem...ion)
	Constraint	Wenn eine Arbeitsunfähigkeit vorliegt kann hier der Wert 'bescheinigte Arbeitsunfähigkeitsdauer von' eingegeben werden.	
└ h17:high	TS	0 ... 1 C	arbeitsunfähig bis: (Tem...ion)
		 dguvbbbr-dataelement2-622  Arbeitsunfähigkeit bescheinigt bis  Stationärer Entlassungsbericht	
	Constraint	Wenn eine Arbeitsunfähigkeit vorliegt kann hier der Wert 'bescheinigte Arbeitsunfähigkeitsdauer bis' eingegeben werden.	
└ h17:value	BL	1 ... 1 M	Dieses Flag trägt den Wert true, wenn Arbeitsunfähigkeit vorliegt, ansonsten false. (Tem...ion)
		 dguvbbbr-dataelement2-229  Arbeitsfähigkeit  Stationärer Entlassungsbericht	
└ h17:entryRelationship		0 ... 1 R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.29 <i>Arbeitsunfähigkeitsdauer Observation</i> (DYNAMIC) (Tem...ion)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP

8.4 Arbeitsunfähigkeitsdauer Observation

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.29
Status	 Entwurf

Gültigkeit	2018-08-13 15:33:59
Versions-Label	

Name	Expectedinabilitytowork	Bezeichnung	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 Entlassungsbericht
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-				
Beispiel	Beispiel				
	<pre><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></pre>				

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(Exp...ork)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Exp...ork)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.29	
└ h17:code	CD	1 ... 1	R		(Exp...ork)
└ @code	cs	1 ... 1	F	X-EXPIATWRK	
└ h17:text	ED	0 ... 1			(Exp...ork)
└ h17:statusCode	CS	0 ... 1			(Exp...ork)

@code	CONF	0 ... 1	F	completed
h17: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		

8.5 Author (Body)

Id	1.2.276.0.76.10.90025	Gültigkeit	2014-12-21
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	AuthorBody	Bezeichnung	Author (Body)
Beschreibung	🇺🇸 Template CDA Author (Body)		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
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

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
@typeCode		0 ... 1	F	AUT	
@contextControlCode		0 ... 1	F	OP	
h17:functionCode	CE	0 ... 1			(Aut...ody)

	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.10267 <i>ParticipationFunction</i> (DYNAMIC)		
hl7:time	TS	1 ... 1 R		(Aut...ody)
hl7:assignedAuthor		1 ... 1 R		(Aut...ody)
└ @classCode		0 ... 1 F	ASSIGNED	
└ hl7:id	II	1 ... * R		(Aut...ody)
└ hl7:code	CE	0 ... 1		(Aut...ody)
└ @codeSystem	CONF	0 ... 1 F	2.16.840.1.113883.5.111 (Role Code)	
└ hl7:addr	AD	0 ... *		(Aut...ody)
└ hl7:telecom	TEL	0 ... *		(Aut...ody)
└ hl7:assignedPerson		0 ... 1		(Aut...ody)
Eingefügt			von 1.2.276.0.76.10.90010 <i>CDA Person Elements</i> (DYNAMIC)	
└ @classCode		0 ... 1 F	PSN	
└ @determinerCode		0 ... 1 F	INSTANCE	
└ hl7:name	PN	1 ... 1 M		(Aut...ody)
└ hl7:representedOrganization		0 ... 1		(Aut...ody)
Eingefügt			von 1.2.276.0.76.10.90011 <i>CDA Organization Elements</i> (DYNAMIC)	
└ @classCode		0 ... 1 F	ORG	
└ @determinerCode		0 ... 1 F	INSTANCE	
└ hl7:id	II	0 ... *		(Aut...ody)
└ hl7:name	ON	1 ... 1 M		(Aut...ody)
└ hl7:telecom	TEL	0 ... *		(Aut...ody)

h17:addr

AD

0 ... 1

(Aut...ody)

8.6 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	Bezeichnung	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
	dguvbbbr-dataelement2-233	 Bedenken	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-35	 Ausübung der bisherigen Tätigkeit	 Stationärer Entlassungsbericht
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15	Containment 	Begründung der Bedenken
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 CDA Observation (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel		
	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <!-- Bedenken bisherige Tätigkeit dauerhaft wieder ausführen 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 ausführen"/> <text/></pre>		

	<pre> <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> </pre>
Beispiel	Beispiel <pre> <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 wieder ausgeübt 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 ausgeübt 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> </pre>
Beispiel	Beispiel <pre> <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"/> </text> <effectiveTime> <!-- Das low Element gibt das Datum an, wann die Bedenken geäußert wurden --> <low value="20180709090642"/> </effectiveTime> </pre>

```

<value xsi:type="CE" code="N" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.4" displayName="Keine Bedenken, dass die bisherige Tätigkeit
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
h17:observation					(Bed...ren)
	 dguvbbbr-dataelement2-35			 Ausübung der bisherigen Tätigkeit	 Stationärer Entlassungsbericht
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Bed...ren)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.4	
└ h17:code	CD	1 ... 1	R		(Bed...ren)
└ @code		0 ... 1	F	BTWDA	
└ @codeSystem	CONF	0 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100 (Codes (DGUV))	
└ @displayName		0 ... 1	F	Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen	
└ h17:text	ED	1 ... 1	R		(Bed...ren)
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(Bed...ren)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1			(Bed...ren)
└ h17:value	CE	1 ... 1	M		(Bed...ren)
	 dguvbbbr-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 <i>Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen</i> (DYNAMIC)	

└ h17:entryRelationship		0 ... 1 C	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15 Begründung der Bedenken (DYNAMIC)	(Bed...ren)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	RSN	
		Constraint	Wenn Bedenken vorhanden sind, sollen diese auch erläutert werden	

8.7 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	BegründungderBedenken	Bezeichnung	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		
	dguvbbbr-dataelement2-236	🟡 Begründung der Bedenken	🟡 Stationärer Entlassungsbericht		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-				
Beispiel	Beispiel				
	<pre><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></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Beg...ken)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	

└ @moodCode	cs	1 ... 1 F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1 M		(Beg...ken)
└ @root	uid	1 ... 1 F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.15	
└ h17:code	CV	1 ... 1 M		(Beg...ken)
└ @code		1 ... 1 F	J	
└ @codeSystem	CONF	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	
└ h17:value	CE	1 ... 1 M		(Beg...ken)
└ h17:originalText	ST	1 ... 1 R		(Beg...ken)
 dguvbbr-dataelement2-236  Begründung der Bedenken  Stationärer Entlassungsbericht				

8.8 Beschäftigungsverhältnis

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.11	Gültigkeit	2018-06-04
Status	 Entwurf	Versions-Label	
Name	EmploymentOccupation	Bezeichnung	Beschäftigungsverhältnis
Beschreibung	Die ausgeübte Tätigkeit der versicherten Person (beschäftigt als, beschäftigt seit) inklusive Unfallbetrieb		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.11		
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-dataelement2-524	 Beschäftigt seit	 Stationärer Entlassungsbericht

	dguvbbr-dataelement2-523  Beschäftigt als				 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbr-dataelement2-522  Beschäftigung				 Stationärer Entlassungsbericht
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 CDA Observation (2005-09-07) ref ad1bbr-				
Beispiel	Beispiel <pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <!-- Beschäftigungsverhältnis Observation --> <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.11"/> <code code="74287-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Occupation"/> <effectiveTime> <!-- Das low Element gibt das Datum an, seit wann die beschäftigte person bei dem Unternehmen tätig ist --> <low value="2010"/> </effectiveTime> <value xsi:type="CE"> <originalText>Schrittmacher</originalText> </value> </observation></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(Emp...ion)
	 dguvbbr-dataelement2-522			 Beschäftigung	 Stationärer Entlassungsbericht
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Emp...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.11	
└ h17:code	CD	1 ... 1	R		(Emp...ion)
└ @code	CONF	0 ... 1	F	74287-4	
└ @codeSystem		0 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ @codeSystemName		0 ... 1	F	LOINC	
└ @displayName		0 ... 1	F	Occupation	

└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1 ... 1	R	(Emp...ion)
└ h17:low	IVXB_TS	1 ... 1	R	(Emp...ion)
	 dguvbbr-dataelement2-524	 Beschäftigt seit	 Stationärer Entlassungsbericht	
└ h17:value	CE	1 ... 1	R	(Emp...ion)
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1	F	NA
└ h17:originalText	ST	1 ... 1	R	(Emp...ion)
	 dguvbbr-dataelement2-523	 Beschäftigt als	 Stationärer Entlassungsbericht	

8.9 Beschäftigungsverhältnis Observation Organizer Entry

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.10	Gültigkeit	2018-06-04
Status	 Entwurf	Versions-Label	
Name	PatientEmploymentObservationOrganizerEntry	Bezeichnung	Beschäftigungsverhältnis Observation Organizer Entry
Beschreibung	Dieses Entry Level Template enthält Informationen über das Beschäftigungsverhältnis der versicherten Person wie Unfallbetrieb, beschäftigt seit, beschäftigt als.		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.10		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.11	Containment 	Beschäftigungsverhältnis
			Version
			DYNAMIC
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.305 CDA Organizer (2005-09-07) ref ad1bbr- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.3.2898.10.21 (2017-03-18) ref ?		
Beispiel	Beispiel		
	<pre><h17:organizer> <h17:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.9"/></pre>		


```

<hl7:statusCode code="completed"/>
<hl7:component typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
  <!-- Beschäftigungsverhältnis -->
</hl7:component>
</hl7:organizer>

```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:organizer					(Pat...try)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	CLUSTER	
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M		(Pat...try)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.10	
└ hl7:statusCode	CS	1 ... 1	R		(Pat...try)
└ @code	CONF	0 ... 1	F	completed	
└ hl7:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.11 <i>Beschäftigungsverhältnis</i> (DYNAMIC)	(Pat...try)

8.10 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	Bezeichnung	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 3 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz

	dguvbbbr-dataelement2-113	 Jargondiagnose/Freitext	 Stationärer Entlassungsbericht		
	dguvbbbr-dataelement2-114	 Code	 Stationärer Entlassungsbericht		
	dguvbbbr-dataelement2-115	 Anzeigename	 Stationärer Entlassungsbericht		
Benutzt	Benutzt 1 Template				
	Benutzt	als	Name	Version	
	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 <i>Diagnose Observation</i> (2015-12-06)  ref hl7de- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07)  ref ad1bbr- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.4 <i>Problem Observation (V3)</i> (2015-08-01)  ref ccda- Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.4075 <i>Problem Observation</i> (2015-12-06)  ref hl7de-				
Beispiel	Beispiel Jargondiagnose und ggfls. Klassifikation				
	<pre><hl7:observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.14"/> <hl7:id/> <hl7:code code="8651-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Hospital discharge Dx"/> <hl7:text> <hl7:reference value="#diag-1"/> </hl7:text> <hl7:statusCode code="completed"/> <hl7:effectiveTime> <hl7:low value="20190128"/> </hl7:effectiveTime> <hl7:value xsi:type="CD"> <hl7:originalText>Schädelprellung</hl7:originalText> <hl7:qualifier> <hl7:name code="ACCRELA" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.5.100"/> <hl7:value code="RACC" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.11" displayName="Diagnose/Problem unfallabhäng"/> </hl7:qualifier> </hl7:value> <hl7:entryRelationship typeCode="COMP"> <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.7 'Klassifikation Observation' (2018-05-30T14:10:03) --> </hl7:entryRelationship> </hl7:observation></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Dia...on2)
 @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	

└ @moodCode	cs	1 ... 1 F	EVN	
└ h17:templateId		1 ... 1 M		(Dia...on2)
└ @root	uid	1 ... 1 F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.14	
└ h17:id		1 ... *		(Dia...on2)
└ h17:code		1 ... 1 M		(Dia...on2)
└ @code	CONF	1 ... 1 F	8651-2	
└ @codeSystem		1 ... 1 F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ @displayName		1 ... 1 F	Hospital discharge Dx	
└ h17:text	ED	0 ... 1	Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Dia...on2)
└ h17:reference	URL	1 ... 1		(Dia...on2)
└ @value		1 ... 1 R	#diag-{generierteID}, z.B.: #diag-1	
└ h17:statusCode		1 ... 1 M		(Dia...on2)
└ @code	CONF	1 ... 1 F	completed	
└ h17:effectiveTime		1 ... 1 R	Die 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)
└ h17:low		1 ... 1 R	Das low Element gibt das Datum an, seit wann der Patient diese Diagnose hat	(Dia...on2)
└ h17:high		0 ... 1	Das high Element gibt das Datum an, seit wann der Patient diese Diagnose nicht mehr hat	(Dia...on2)

└─ h17:value	CD	1 ... 1 R	(Dia...on2)
	dguvbbr-dataelement2-114 dguvbbr-dataelement2-115	Code Anzeigename	Stationärer Entlassungsbericht Stationärer Entlassungsbericht
└─ h17:originalText	ED	0 ... 1 C	(Dia...on2)
	dguvbbr-dataelement2-113	Jargondiagnose/Freitext	Stationärer Entlassungsbericht
	Constraint	blub	
	Beispiel	<h17:originalText>Hämatothorax links</h17:originalText>	
└─ h17:qualifier	CR	0 ... 1	Unfallabhängige(s) Diagnose/Problem? (Dia...on2)
wo [hl7:name/@code='ACCRELA']			
	Beispiel	<pre> <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> </pre>	
└─ h17: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
└─ h17: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 <i>Typisierung Unfallabhängigkeit (DGUV)</i> (DYNAMIC)	
└─ h17:entryRelationship		0 ... * R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.7 <i>Klassifikation Observation</i> (DYNAMIC) (Dia...on2)
└─ @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

8.11 Diagnose Observation

Id	1.2.276.0.76.10.4080	Gültigkeit	2015-12-06
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	DiagnoseObservation	Bezeichnung	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 1.2.276.0.76.10.4080
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)

Benutzt	Benutzt 8 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

	1.2.276.0.76.10.90025	Inklusion	Author (Body)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.4077	Containment	Alter Beobachtung	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.4078	Containment	Prognose Observation	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.4076	Containment	Priorität Präferenz	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.4093	Containment	Manifestation Observation	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.4094	Containment	Etiology Observation	DYNAMIC
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.4 <i>Problem Observation (V3)</i> (2015-08-01) ref ccda- Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4075 <i>Problem Observation</i> (2015-12-06)			
Beispiel	Botulismus <pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4080"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="dc7cc806-f5e9-4045-85e4-9adb6e44d4d9"/> <code code="29308-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Diagnosis"/> <text> <reference value="#compl-1"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime> <low value="20150304"/> </effectiveTime> <value xsi:type="CD" code="A05.1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.413" displayName="Botulismus"/> </observation> </pre>			
Beispiel	Botulismus, gesichert (§295 SGB V) <pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4080"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="6d2a17bb-6b58-43c0-a54e-bcb6d163a748"/> <code code="29308-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Diagnosis"/> <text> <reference value="#compl-1"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime> <low value="20150304"/> </effectiveTime> <value xsi:type="CD" code="A05.1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.413" displayName="Botulismus"> <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> <participant typeCode="AUTHEN"> <time nullFlavor="UNK"/> <participantRole nullFlavor="NA"/> </participant> </pre>			

	</observation>
Beispiel	Verdacht auf Botulismus <pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4080"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="119a71af-53a4-4530-83b6-f348cd69ab1c"/> <code code="29308-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Diagnosis"/> <text> <reference value="#compl-1"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime> <low value="20150304"/> </effectiveTime> <value xsi:type="CD" code="SUSP" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.195.5.51" displayName="Verdacht"> <qualifier> <name code="IBB" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.195.5.1" displayName="in Bezug auf Befund"/> <value code="A05.1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.413" displayName="Botulismus"> <qualifier> <name code="8" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.7.1.0"/> <value code="V" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.1.5.1.21"/> </qualifier> </value> </qualifier> </value> </observation> </pre>
Beispiel	Ausschluss von Botulismus (Negation) <pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN" negationInd="true"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4080"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="d31b4dfe-9ecc-47fb-bdad-94e8924bbcbc"/> <code code="29308-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Diagnosis"/> <text> <reference value="#compl-1"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime> <low nullFlavor="UNK"/> </effectiveTime> <value xsi:type="CD" code="A05.1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.413" displayName="Botulismus"> <qualifier> <name code="8" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.7.1.0"/> <value code="A" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.1.5.1.21"/> </qualifier> </value> </observation> </pre>
Beispiel	Abgeschlossenes Problem, Zustand nach Botulismus (effectiveTime.high gesetzt) <pre> <observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4080"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="201021aa-8fc9-4c62-9bae-8df3178dd98f"/> <code code="29308-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Diagnosis"/> <text> </pre>

```

    <reference value="#compl-1"/>
  </text>
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <low value="20150304"/>
    <high vlaue="20150324"/>
  </effectiveTime>
  <value xsi:type="CD" code="A05.1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.413" displayName="Botulismus">
    <qualifier>
      <name code="8" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.7.1.0"/>
      <value code="Z" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.1.5.1.21"/>
    </qualifier>
  </value>
</observation>

```

Beispiel mit ICD 10 GM 2016

```

<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <!-- Diagnose Observation -->
  <templateId root="1.2.276.0.76.10.4080"/>
  <id root="ab1791b0-5c71-11db-b0de-0800200c9a66"/>
  <code code="29308-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Diagnosis"/>
  <!-- The statusCode reflects the status of the observation itself -->
  <statusCode code="completed"/>
  <effectiveTime>
    <!-- Das low Element gibt das Datum an, seit wann der Patient diese Diagnose hat -->
    <low value="20080814"/>
    <!-- Das high Element gibt das Datum an, seit wann der Patient diese Diagnose nicht mehr hat -->
    <high value="20130703"/>
  </effectiveTime>
  <!--
  Im value Element wird die kodierte Diagnose angegeben,
  z. B. als ICD-10 GM 2016 (OID 1.2.276.0.76.5.430): J11.1 Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, Viren nicht nachgewiesen
  -->
  <value xsi:type="CD" code="J11.1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.430" displayName="Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen,
  Viren nicht nachgewiesen"/>
  <author typeCode="AUT">
    <!-- optional: Autor der Diagnose -->
  </author>
</observation>

```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Dia...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ @negationInd	bl	0 ... 1		Zur Angabe eines Ausschlusses einer Diagnose wird negationInd=true gesetzt	
└ hl7:templateId		1 ... 1	M		(Dia...ion)

└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4080	
└ h17:id		1 ... *			(Dia...ion)
└ h17:code		1 ... 1	R		(Dia...ion)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.62 <i>Diagnosetypen in Deutschland</i> (DYNAMIC)			
└ h17:text	ED	0 ... 1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Dia...ion)
└ h17:reference	URL	1 ... 1			(Dia...ion)
└ @value		1 ... 1	R	#diag-{generierteID}, z.B.: #diag-1	
└ h17:statusCode		1 ... 1	M		(Dia...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
└ h17: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...ion)
└ h17:low		1 ... 1	R	Das low Element gibt das Datum an, seit wann der Patient diese Diagnose hat	(Dia...ion)
└ h17:high		0 ... 1		Das high Element gibt das Datum an, seit wann der Patient diese Diagnose nicht mehr hat	(Dia...ion)
└ h17:value	CD	1 ... 1	R		(Dia...ion)
	CONF	muss aus der Konzeptdomäne "Diagnosecodes" gewählt werden			
Beispiel		<pre><value xsi:type="CE" code="A05.1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.413" displayName="Botulismus"> <originalText>Fleisch- / Wurstvergiftung</originalText> </value></pre>			
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90026 <i>Lateralität</i> (DYNAMIC)			

└ h17:qualifier	CR	0 ... 1	Seitenlokalisierung	(Dia...ion)
wo [hl7:name/@code='20228-3']				
	Beispiel	<pre><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></pre>		
└ h17:name	CV	1 ... 1	M	(Dia...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	20228-3
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)
└ h17:value	CV	1 ... 1	R	(Dia...ion)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.412 <i>Lateralität</i> (DYNAMIC)		
Eingefügt			von 1.2.276.0.76.10.90027 <i>Diagnosesicherheit</i> (DYNAMIC)	
└ h17:qualifier	CR	0 ... 1	Optionale Angabe der Diagnosesicherheit (laut §295 SGB V) als Qualifier-Kind-Element des value-Elements des Problems (Diagnose).	(Dia...ion)
wo [hl7:name/@code='8']				
	Beispiel	<pre><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></pre>		
└ h17:name	CV	1 ... 1	M	(Dia...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	8
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.3.7.1.0 (Sciphox)
└ h17:value	CV	1 ... 1	M	(Dia...ion)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.121 <i>S_ICD_DIAGNOSESICHERHEIT</i> (DYNAMIC)		
└ h17:qualifier	CR	0 ... *		(Dia...ion)
└ h17:translation		0 ... *		(Dia...ion)
└ @code		0 ... 1		

	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.			
└ hl7:author			0 ... *	R	(Dia...ion)
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90025 Author (Body) (DYNAMIC)					
└ @typeCode			0 ... 1	F	AUT
└ @contextControlCode			0 ... 1	F	OP
└ hl7:functionCode		CE	0 ... 1		(Dia...ion)
		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	1 ... 1	R	(Dia...ion)
└ hl7:assignedAuthor			1 ... 1	R	(Dia...ion)
└ @classCode			0 ... 1	F	ASSIGNED
└ hl7:id		II	1 ... *	R	(Dia...ion)
└ hl7:code		CE	0 ... 1		(Dia...ion)

└ @codeSystem	CONF	0 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.111 (Role Code)	
└ hl7:addr	AD	0 ... *			(Dia...ion)
└ hl7:telecom	TEL	0 ... *			(Dia...ion)
└ hl7:assignedPerson		0 ... 1			(Dia...ion)
Eingefügt					
└ @classCode		0 ... 1	F	PSN	von 1.2.276.0.76.10.90010 CDA Person Elements (DYNAMIC)
└ @determinerCode		0 ... 1	F	INSTANCE	
└ hl7:name	PN	1 ... 1	M		(Dia...ion)
└ hl7:representedOrganization		0 ... 1			(Dia...ion)
Eingefügt					
└ @classCode		0 ... 1	F	ORG	von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC)
└ @determinerCode		0 ... 1	F	INSTANCE	
└ hl7:id	II	0 ... *			(Dia...ion)
└ hl7:name	ON	1 ... 1	M		(Dia...ion)
└ hl7:telecom	TEL	0 ... *			(Dia...ion)
└ hl7:addr	AD	0 ... 1			(Dia...ion)
└ hl7:participant		0 ... 1	R	Anwesend, wenn ausgedrückt werden soll, dass die Diagnose gesichert ist.	(Dia...ion)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	AUTHEN	
Beispiel	<pre><participant typeCode="AUTHEN"> <time nullFlavor="UNK"/> <participantRole nullFlavor="NA"/> </participant></pre>				
Beispiel	<pre><participant typeCode="AUTHEN"> <time value="20190117091222"/> <participantRole> <id root="1.2.276.0.76.4.16" extension="999996601"/> </participantRole> </participant></pre>				

		</participantRole> </participant>		
└ h17:time	IVL_TS	1 ... 1	R	(Dia...ion)
└ h17:participantRole		1 ... 1		(Dia...ion)
└ @classCode		0 ... 1	F ROL	
└ h17:id	II	0 ... *		(Dia...ion)
└ h17:code	CE	0 ... 1		(Dia...ion)
	CONF	muss aus der Konzeptdomäne "RoleCode" gewählt werden		
└ h17:addr	AD	0 ... *		(Dia...ion)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *		(Dia...ion)
└ h17:playingEntity		0 ... 1		(Dia...ion)
└ @classCode		0 ... 1	F ENT	
└ @determinerCode		0 ... 1	F INSTANCE	
└ h17:code	CE	0 ... 1		(Dia...ion)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.16040 <i>EntityCode</i> (DYNAMIC)		
└ h17:name	PN	0 ... *		(Dia...ion)
└ h17:desc	ED	0 ... 1		(Dia...ion)
└ h17:scopingEntity		0 ... 1		(Dia...ion)
└ @classCode		0 ... 1	F ENT	
└ @determinerCode		0 ... 1	F INSTANCE	
└ h17:id	II	0 ... *		(Dia...ion)

└ h17:code	CE	0 ... 1		(Dia...ion)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.16040 <i>EntityCode</i> (DYNAMIC)		
└ h17:desc	ED	0 ... 1		(Dia...ion)
└ h17:entryRelationship		0 ... 1	Alter des Patienten Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4077 <i>Alter Beobachtung</i> (DYNAMIC)	(Dia...ion)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	SUBJ
└ @inversionInd	bl	1 ... 1	F	true
└ h17:entryRelationship		0 ... 1	Prognose der Diagnose Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4078 <i>Prognose Observation</i> (DYNAMIC)	(Dia...ion)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	REFR
└ h17:entryRelationship		0 ... *	Schweregrad der Diagnose laut Einschätzung des Gesundheitsdienstleisters Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4076 <i>Priorität Präferenz</i> (DYNAMIC)	(Dia...ion)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	REFR
└ h17:entryRelationship		0 ... *	Manifestations-Beobachtung Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4093 <i>Manifestation Observation</i> (DYNAMIC)	(Dia...ion)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	MFST
└ h17:entryRelationship		0 ... *	Ätiologie-Beobachtung Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4094 <i>Etiology Observation</i> (DYNAMIC)	(Dia...ion)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	CAUS

8.12 Diagnosesicherheit

Id	1.2.276.0.76.10.90027	Gültigkeit	2017-03-02
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	Certainty	Bezeichnung	Diagnosesicherheit
Beschreibung	Qualifier für Diagnosesicherheit (nach §295 SGB V), zu verwenden als Qualifier-Kind-Element des value-Elements des Problems (Diagnose)		

Klassifikation	CDA Entry Level Template				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:qualifier wo [hl7:name/@code='8']	CR	0 ... 1		Optionale Angabe der Diagnosesicherheit (laut §295 SGB V) als Qualifier-Kind-Element des value-Elements des Problems (Diagnose).	(Cer...nty)
	Beispiel	<pre><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></pre>			
└ h17:name	CV	1 ... 1	M		(Cer...nty)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	8	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.3.7.1.0 (Sciphox)	
└ h17:value	CV	1 ... 1	M		(Cer...nty)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.121 S_ICD_DIAGNOSESICHERHEIT (DYNAMIC)			

8.13 Dosierung Freitext

Id	1.2.276.0.76.10.4024	Gültigkeit	2014-11-01
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	MedicationStatementDoseInstruction	Bezeichnung	Dosierung Freitext
Beschreibung			
Dosierung Freitext: freitextliche Dosierungen werden in der zugehörigen Section.text aufgenommen und entsprechend mit einem Tag versehen (siehe Beispiel). Die freitextliche Dosierung wird hier nur unter text.reference referenziert			
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4024		
Label	medsdipmp		
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																								
	pmp-dataelement2017-6090		 Freitext		 Patientenbezogener Medikationsplan Plus v2017																								
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.308 CDA SubstanceAdministration (2005-09-07) ref ad1bbr-																												
Beispiel	Beispiel																												
	<pre><substanceAdministration classCode="SBADM" moodCode="INT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4024"/> <text> <reference value="#dosinst-23"/> </text> <consumable> <manufacturedProduct> <manufacturedMaterial nullFlavor="NA"/> </manufacturedProduct> </consumable> </substanceAdministration></pre>																												
Beispiel	Zusammenschau section.text und freitextliche Dosierung																												
	<pre><section> <!-- .. --> <text> ... <content ID="dosinst-23">2 bis 3 Stck tgl.</content> </text> </section> <entry> <substanceAdministration classCode="SBADM" moodCode="INT"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4024"/> <text> <reference value="#dosinst-23"/> </text> <consumable> <manufacturedProduct> <manufacturedMaterial nullFlavor="NA"/> </manufacturedProduct> </consumable> </substanceAdministration> </entry></pre>																												
<table><tr><th>Item</th><th>DT</th><th>Kard</th><th>Konf</th><th>Beschreibung</th><th>Label</th></tr><tr><td>hl7:substanceAdministration</td><td></td><td>0 ... *</td><td></td><td></td><td>medsdipmp</td></tr><tr><td>└ @classCode</td><td></td><td>1 ... 1</td><td>F</td><td>SBADM</td><td></td></tr><tr><td>└ @moodCode</td><td></td><td>1 ... 1</td><td>F</td><td>EVN</td><td></td></tr></table>						Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label	hl7:substanceAdministration		0 ... *			medsdipmp	└ @classCode		1 ... 1	F	SBADM		└ @moodCode		1 ... 1	F	EVN	
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label																								
hl7:substanceAdministration		0 ... *			medsdipmp																								
└ @classCode		1 ... 1	F	SBADM																									
└ @moodCode		1 ... 1	F	EVN																									

└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		medsdipmp
└ @root		1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4024	
└ h17:text	ED	1 ... 1	M		medsdipmp
	 pmp-dataelement2017-6090		 Freitext		 Patientenbezogener Medikationsplan Plus v2017
└ h17:reference	TEL	1 ... 1	M		medsdipmp
└ @value		1 ... 1	R	#dosinst-{generierteID}, z.B.: #dosinst-1	
└ h17:consumable		1 ... 1	M		medsdipmp
└ h17:manufacturedProduct		1 ... 1	M		medsdipmp
└ h17:manufacturedMaterial		1 ... 1			medsdipmp
└ @nullFlavor		1 ... 1	F	NA	

8.14 Einnahmedauer

Id	1.2.276.0.76.10.90023	Gültigkeit	2017-06-04 Andere Versionen mit dieser Id: ▪  Einnahmedauer vom 2011-12-19
Status	 Entwurf	Versions-Label	
Name	Einnahmedauer	Bezeichnung	Einnahmedauer
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
	pmp-dataelement2017-461	 Enddatum Einnahme	 Patientenbezogener Medikationsplan Plus v2017

		pmp-dataelement2017-460		Startdatum Einnahme		Patientenbezogener Medikationsplan Plus v2017
		pmp-dataelement2017-6100		Dauer der Einnahme		Patientenbezogener Medikationsplan Plus v2017
Beziehung		Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.90023 <i>Einnahmedauer</i> (2011-12-19)				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label	
Auswahl		... 1		Elemente in der Auswahl: - hl7:effectiveTime[hl7:low hl7:high] - hl7:effectiveTime[hl7:width] - hl7:effectiveTime[@nullFlavor='NI']		
 hl7:effectiveTime wo [hl7:lowoder hl7:high]	IVL_TS	... 1	C	Zeitelement zur Dokumentation der Einnahmedauer, hier spezifisches Intervall von bis	(Ein...uer)	
 @xsi:type		0 ... 1	F	IVL_TS		
	Beispiel	Intervall bekannt <pre><effectiveTime xsi:type="IVL_TS"> <low value="20130321"/> <high value="20140321"/> </effectiveTime></pre>				
	Beispiel	unbekanntes Ende-Datum <pre><effectiveTime xsi:type="IVL_TS"> <low value="20130321"/> <high nullFlavor="UNK"/> </effectiveTime></pre>				
	Beispiel	Dauermedikation <pre><effectiveTime xsi:type="IVL_TS"> <low value="20130321"/> <high nullFlavor="NA"/> </effectiveTime></pre>				
 hl7:low	TS.DATE.MIN	1 ... 1	R		(Ein...uer)	
			pmp-dataelement2017-460		Startdatum Einnahme	 Patientenbezogener Medikationsplan Plus v2017
 hl7:high	TS.DATE.MIN	0 ... 1	R		(Ein...uer)	
						

	pmp-dataelement2017-461  Enddatum Einnahme  Patientenbezogener Medikationsplan Plus v2017		
L h17:effectiveTime wo [hl7:width]	IVL_TS	... 1 C	Zeitelement zur Dokumentation der Einnahmedauer, hier Dauer (Ein...uer)
	Beispiel	Einnahme für zwei Wochen <effectiveTime xsi:type="IVL_TS"> <width value="2" unit="wk"/> </effectiveTime>	
L h17:width	PQ	1 ... 1 R	(Ein...uer)
	 pmp-dataelement2017-6100  Dauer der Einnahme  Patientenbezogener Medikationsplan Plus v2017		
L @unit	cs	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)	
L h17:effectiveTime wo [@nullFlavor='NI']	TS	... 1 C	(Ein...uer)
L @nullFlavor	cs	1 ... 1 F NI	
	Beispiel	Keine Informationen über die Einnahmedauer <effectiveTime nullFlavor="NI"/>	

8.15 Einzeldosierungen

Id	1.2.276.0.76.10.4023	Gültigkeit	2018-11-01 Andere Versionen mit dieser Id:
Status	 Entwurf	Versions-Label	mpp 2018
Name	Einzeldosierungen	Bezeichnung	Einzeldosierungen
Beschreibung			

Einzeldosierungen, Dosierschema:

- Einnahme einmalig / Einnahmezeitpunkt unbekannt
- Zeitelement zur Aufnahme des Einnahmezeitpunkts, ausgedrückt als Ereignis (z. B: morgens, mittags, abends, zur Nacht), ggf. mit Offset
- Zeitelement zur Aufnahme des Einnahmezeitpunkts, ausgedrückt als Phase, ggf. mit Wiederholungsintervall
- Zeitelement zur Aufnahme des Einnahmezeitpunkts mit Wiederholungsintervall, ausgedrückt als Phase und Ereignis
- Zeitelement zur Aufnahme des Einnahmezeitpunkts ohne Wiederholung, ausgedrückt als Intervall und Ereignis

Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4023			
Label	medssdpmp			
Klassifikation	CDA Entry Level Template			
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)			
Benutzt	Benutzt 1 Template			
	Benutzt	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.90028	Inklusion	 Medikation Vorbedingung	DYNAMIC
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.308 CDA SubstanceAdministration (2005-09-07) ref ad1bbr- Adaptation: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.9 (DYNAMIC) ref ?			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:substanceAdministration		0 ... *			medssdpmp
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	SBADM	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M		medssdpmp
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4023	
└ hl7:text	ED	1 ... 1	M		medssdpmp
└└ hl7:reference	TEL	1 ... 1	M		medssdpmp
└└└ @value		1 ... 1	R	#dosxx-{generierteID}, xx ist cm, cd, cv oder hs, z.B.: #doscm-1	
Auswahl		... 1		Elemente in der Auswahl: ▪ hl7:effectiveTime[@value or @nullFlavor]	

- hl7:effectiveTime[@xsi:type='EIVL_TS'] - hl7:effectiveTime[@xsi:type='PIVL_TS'] - hl7:effectiveTime[@xsi:type='SXPR_TS'][hl7:comp[@xsi:type='PIVL_TS']] - hl7:effectiveTime[@xsi:type='SXPR_TS'][hl7:comp[@xsi:type='IVL_TS']]				
h17:effectiveTime wo [@value or @nullFlavor]	TS	C	Einnahme einmalig / Einnahmezeitpunkt unbekannt	medssdpmp
	Beispiel	Einnahme einmalig <effectiveTime value="20170404"/>		
	Beispiel	Einnahmezeitpunkt unbekannt <effectiveTime nullFlavor="UNK"/>		
h17:effectiveTime wo [@xsi:type='EIVL_TS']	EIVL_TS	C	Zeitelement zur Aufnahme des Einnahmezeitpunkts, ausgedrückt als Ereignis, ggf. mit Offset	medssdpmp
	Beispiel	mittags 10 mg <effectiveTime xsi:type="EIVL_TS"> <event code="CD"/> </effectiveTime> <doseQuantity value="10" unit="mg"/>		
	Beispiel	morgens 1 (Stück) <effectiveTime xsi:type="EIVL_TS"> <event code="CM"/> </effectiveTime> <doseQuantity value="1" unit="{Stück}"/>		
	Beispiel	abends 1-2 (Hübe) <effectiveTime xsi:type="EIVL_TS"> <event code="CV"/> </effectiveTime> <doseQuantity> <low value="1" unit="{Hübe}"/> <high value="2" unit="{Hübe}"/> </doseQuantity>		
	Beispiel	30 Minuten nach dem Abendessen 1 Stück <effectiveTime xsi:type="EIVL_TS"> <event code="PCV"/> <offset value="30" unit="min"/> </effectiveTime> <doseQuantity value="1" unit="{Stück}"/>		
h17:event	CS	1 ... 1 M		medssdpmp
@code	cs	1 ... 1 R		

	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.463 <i>TimingEvent</i> (DYNAMIC)		
└ h17:offset	IVL_PQ	0 ... 1		medssdpmp
└ @unit	cs	1 ... 1 R		
	CONF	Der Wert von @unit muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.452 <i>Zeiteinheiten (UCUM)</i> (DYNAMIC)		
└ h17:effectiveTime wo [<i>@xsi:type='PIVL_TS'</i>]	PIVL_TS	C	Zeitelement zur Aufnahme des Einnahmezeitpunkts, ausgedrückt als Phase, ggf. mit Wiederholungsintervall	medssdpmp
	Beispiel	Jeden Donnerstag 1 Stück <pre><effectiveTime xsi:type="PIVL_TS"> <phase value="20180913"/> <!-- Jeden Donnerstag (der 13.9.2018 ist der erste Donnerstag innerhalb der Gebrauchsperiode) --> <period value="1" unit="wk"/> <!-- Wiederholperiode 1 Woche --> </effectiveTime> <doseQuantity value="1" unit="{Stück}"/></pre>		
└ h17:phase	IVL_TS	1 ... 1 M		medssdpmp
└ h17:period	PQ	0 ... 1		medssdpmp
└ @unit	cs	1 ... 1 R		
	CONF	Der Wert von @unit muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.452 <i>Zeiteinheiten (UCUM)</i> (DYNAMIC)		
└ h17:effectiveTime wo [<i>@xsi:type='SXPR_TS'</i>][h17:comp [<i>@xsi:type='PIVL_TS'</i>]]	SXPR_TS	C	Zeitelement zur Aufnahme des Einnahmezeitpunkts mit Wiederholungsintervall, ausgedrückt als Phase und Ereignis	medssdpmp
	Beispiel	Jeden Donnerstag 30 Minuten vor dem Frühstück <pre><effectiveTime xsi:type="SXPR_TS"> <comp xsi:type="PIVL_TS"> <phase value="20180913"/> <!-- Jeden Donnerstag (der 13.9.2018 ist der erste Donnerstag innerhalb der Gebrauchsperiode) --> <period value="1" unit="wk"/> <!-- Wiederholperiode 1 Woche --> </comp> <comp xsi:type="EIVL_TS" operator="A"> <!-- 30 Minuten vor dem Frühstück --> <event code="ACM"/> <offset value="30" unit="min"/> </comp> </effectiveTime></pre>		

└ h17:comp	PIVL_TS	1 ... 1 M		medssdpmp
wo [@xsi:type='PIVL_TS']				
└ h17:phase	IVL_TS	1 ... 1 M		medssdpmp
└ h17:period	PQ	0 ... 1		medssdpmp
└ @unit	cs	1 ... 1 R		
	CONF	Der Wert von @unit muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.452 Zeiteinheiten (UCUM) (DYNAMIC)		
└ h17:comp	EIVL_TS	1 ... 1 M		medssdpmp
wo [@xsi:type='EIVL_TS']				
└ @operator	cs	1 ... 1 F	A	
└ h17:event	CS	1 ... 1 M		medssdpmp
└ @code	cs	1 ... 1 R		
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.463 TimingEvent (DYNAMIC)		
└ h17:offset	IVL_PQ	0 ... 1		medssdpmp
└ @unit	cs	1 ... 1 R		
	CONF	Der Wert von @unit muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.452 Zeiteinheiten (UCUM) (DYNAMIC)		
└ h17:effectiveTime	SXPR_TS	C	Zeitelement zur Aufnahme des (einmaligen) Einnahmezeitpunkts ohne Wiederholungen, ausgedrückt als Intervall und Ereignis	medssdpmp
wo [@xsi:type='SXPR_TS'] [h17:comp [@xsi:type='IVL_TS']]				
Beispiel	Am Donnerstag 13.9.2018 1x 30 Minuten vor dem Frühstück <pre> <effectiveTime xsi:type="SXPR_TS"> <!-- am 13.9.2018 --> <comp xsi:type="IVL_TS" value="20180913"/> <comp xsi:type="EIVL_TS" operator="A"> <!-- 30 Minuten vor dem Frühstück --> <event code="ACM"/> <offset value="30" unit="min"/> </comp> </effectiveTime> </pre>			
└ h17:comp	IVL_TS	1 ... 1 M		medssdpmp

wo [<i>@xsi:type='TVL_TS'</i>]				
└─ h17:comp	EIVL_TS	1 ... 1 M		medssdpmp
wo [<i>@xsi:type='EIVL_TS'</i>]				
└─ @operator	cs	1 ... 1 F A		
└─ h17:event	CS	1 ... 1 M		medssdpmp
└─ @code	cs	1 ... 1 R		
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.463 <i>TimingEvent</i> (DYNAMIC)		
└─ h17:offset	IVL_PQ	0 ... 1		medssdpmp
└─ @unit	cs	1 ... 1 R		
	CONF	Der Wert von @unit muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.452 <i>Zeiteinheiten (UCUM)</i> (DYNAMIC)		
└─ h17:doseQuantity	IVL_PQ	1 ... 1 M		medssdpmp
	Beispiel	25 mg <doseQuantity value="25" unit="mg"/>		
	Beispiel	1 bis 2 Tabletten <doseQuantity> <low value="1" unit="{tablet}"/> <high value="2" unit="{tablet}"/> </doseQuantity>		
	Beispiel	1 Tablette (mit Translation) <doseQuantity value="1" unit="{tablet}"> <translation code="1" codeSystem="2.16.840.1.113883.2.6.60.4.5.4" displayName="Stück"/> </doseQuantity>		
	Beispiel	Nur textliche Beschreibung der Dosis <doseQuantity nullFlavor="OTH"> <translation> <originalText> <reference value="#text-ref-1"/> </originalText> </translation> </doseQuantity>		
└─ h17:translation	CE	0 ... 1 R		medssdpmp
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.2.6.60.4.11.23 <i>BMP Dosiereinheit</i> (DYNAMIC)		

└ h17:consumable		1 ... 1 M		medssdpmp
└ h17:manufacturedProduct		1 ... 1 M		medssdpmp
└ h17:manufacturedMaterial		1 ... 1		medssdpmp
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1 F	NA	
Eingefügt		0 ... 1 R	von 1.2.276.0.76.10.90028 <i>Medikation Vorbedingung</i> (DYNAMIC)	
└ h17:precondition		0 ... 1 R		medssdpmp
└ @typeCode	cs	0 ... 1 F	PRCN	
└ h17:criterion		1 ... 1 R		medssdpmp
└ @classCode	cs	0 ... 1 F	OBS	
└ @moodCode	cs	0 ... 1 F	EVN.CRT	
└ h17:code	CD	0 ... 1		medssdpmp
 pmp-dataelement2017-6092  Einnahme bei Bedarf  Patientenbezogener Medikationsplan Plus v2017				
		CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.453 <i>Vorbedingungen Medikation</i> (DYNAMIC)	
└ h17:originalText	ED	0 ... 1 R		medssdpmp
└ h17:text	ED	0 ... 1		medssdpmp
└ h17:reference	TEL	1 ... 1 M		medssdpmp
└ @value		1 ... 1 R	#prec-{generierteID}, z.B.: #prec-1	

8.16 Encounter Referenz

Id 1.2.276.0.76.10.4087

Gültigkeit 2017-02-03

Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	EncounterReference	Bezeichnung	Encounter Referenz
Beschreibung	Encounter Referenz		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4087		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.302 <i>CDA Encounter</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:encounter		1 ... 1	M		(Enc...nce)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ENC	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Enc...nce)
└ └ @root		1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4087	
└ h17:id	II	1 ... *	R		(Enc...nce)
	Constraint	Diese Encounter ID soll die ID eines Encounters in einem anderem Abschnitt wiedergeben um anzugeben, dass es derselbe Encounter ist.			

8.17 Etiology Observation

Id	1.2.276.0.76.10.4094	Gültigkeit	2017-04-09
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	EtiologyObservation	Bezeichnung	Etiology Observation
Beschreibung	Dieses Template gibt den Ätiologie-Beobachtung als Sekundärkode eines Problems/Diagnose wieder.		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4094		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Eti...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M		(Eti...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4094	
└ hl7:code	CE	1 ... 1	M		(Eti...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	75328-5	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ hl7:statusCode	CS	1 ... 1	M		(Eti...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
└ hl7:value	CD	1 ... 1	M	Ein zum Primärcode passender Code über die Ätiologie	(Eti...ion)

8.18 Indikation

Id	1.2.276.0.76.10.4084	Gültigkeit	2017-02-01
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	Indication	Bezeichnung	Indikation

Beschreibung

Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4084
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.19 <i>Indication (V2)</i> (2014-06-09) ref ccda-

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Ind...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M		(Ind...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4084	
└ hl7:id	II	1 ... *			(Ind...ion)
└ hl7:code	CD	1 ... 1			(Ind...ion)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.3.88.12.3221.7.2 <i>Problem Type LO-INC</i> (2014-09-02)			
└ hl7:statusCode	CS	1 ... 1	M		(Ind...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
└ hl7:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1	R		(Ind...ion)
└ hl7:value	CE	0 ... 1			(Ind...ion)
	Constraint	Der Code muss ein Indikationscode sein, z. B. eine Diagnose, Symptom			
	CONF	muss aus der Konzeptdomäne "Indikationscode" gewählt werden			

8.19 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	Bezeichnung	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	
	dguvbbbr-dataelement2-560	Weitere Klassifikation	Stationärer Entlassungsbericht	
	dguvbbbr-dataelement2-559	Zugehöriger Freitext	Stationärer Entlassungsbericht	
	dguvbbbr-dataelement2-558	Code	Stationärer Entlassungsbericht	
Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.5 <i>Diagnose Observation (Mini)</i> (2018-01-30 15:36:13) Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4080 <i>Diagnose Observation</i> (2015-12-06) ref hl7de- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.4 <i>Problem Observation (V3)</i> (2015-08-01) ref ccda- Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4075 <i>Problem Observation</i> (2015-12-06) ref hl7de-			
Beispiel	AO-Klassifikation: 22-A1 = einfache Ulnaschaftfraktur, Radiuschaftfraktur oder Unterarmschaftfraktur			
	<pre><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></pre>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Kla...ion)
	dguvbbbr-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 <i>Diagnose Klassifikationen</i> (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']					
	 dgubvbbbr-dataelement2-559  Zugehöriger Freitext  Stationärer Entlassungsbericht  dgubvbbbr-dataelement2-558  Code  Stationärer Entlassungsbericht				
	CONF	muss aus der Konzeptdomäne "AO-Klassifikation" gewählt werden			
Beispiel	<pre><value xsi:type="CD" code="22-A1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.430" displayName="Unterarm, diaphysär, einfache Fraktur, leicht"> <originalText>einfache Ulnaschaftfraktur, Radiuschaftfraktur oder Unterarmschaftfraktur</originalText> </value></pre>				
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
h17:value CE ... 1 R Weitere Klassifikationen, z. B. Weber (Kla...ion) wo [not(../hl7:code/@code='L-AOCLASS')]		

8.20 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	Bezeichnung	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 CDA Act (2005-09-07) [ref ad1bbr-](#)

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
h17:act		1 ... 1	R		(Kon...GUV)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Kon...GUV)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.28	
└ h17: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	
└ h17:text	ED	0 ... 1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Kon...GUV)
└ h17:reference	URL	1 ... 1	M		(Kon...GUV)
└ @value		1 ... 1	R	referenziert auf das Textfeld des Konsiliarbefundes	

h17:effectiveTime	TS	1 ... 1 R	Zeitelement zur Dokumentation der Konsiliararzt-Konsultation	(Kon...GUV)
	dgubbr-dataelement2-648	Datum	Stationärer Entlassungsbericht	
Beispiel	<effectiveTime value="20180815"/>			

8.21 Lateralität

Id	1.2.276.0.76.10.90026	Gültigkeit	2017-02-13
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	Laterality	Bezeichnung	Lateralität
Beschreibung	Qualifier für Lateralität, zu verwenden als Qualifier-Kind-Element des value-Elements des Problems (Diagnose)		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:qualifier	CR	0 ... 1		Seitenlokalisation	(Lat...ity)
wo [hl7:name/@code= '20228-3']					
	Beispiel	<pre><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></pre>			
└ hl7:name	CV	1 ... 1	M		(Lat...ity)
└ @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		(Lat...ity)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.412 <i>Lateralität</i> (DYNAMIC)			

8.22 Manifestation Observation

Id	1.2.276.0.76.10.4093	Gültigkeit	2017-04-09
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	ManifestationObservation	Bezeichnung	Manifestation Observation
Beschreibung	Dieses Template gibt den Manifestations-Beobachtung als Sekundärkode eines Problems/Diagnose wieder.		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4093		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(Man...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Man...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4093	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(Man...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	75328-5	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(Man...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
└ h17:value	CD	1 ... 1	M	Ein zum Primärkode passender Code über die Manifestation	(Man...ion)

8.23 ManufacturedProduct Hilfsmittel

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.26	Gültigkeit	2018-09-01 17:18:57
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	ManufacturedProductHilfsmittel	Bezeichnung	ManufacturedProduct Hilfsmittel
Beschreibung	ManufacturedProduct Hilfsmittel		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.25	Inklusion 🟡	Material Hilfsmittel
			Version
			DYNAMIC
Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4201 <i>ManufacturedProduct Hilfsmittel</i> (2017-06-01) ref evthm- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.12.312 <i>CDA ManufacturedProduct</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel		
	<pre><manufacturedProduct classCode="MANU"> <!-- include template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.77.1.10.26 'Material Hilfsmittel' (dynamic) 1..1 --> </manufacturedProduct></pre>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:manufacturedProduct					(Man...tel)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	MANU	
└ hl7:id	II	0 ... *			(Man...tel)
Eingefügt		1 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.25 <i>Material Hilfsmittel</i> (DYNAMIC)	
└ hl7:manufacturedMaterial		1 ... 1	R		(Man...tel)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	MMAT	
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	KIND	
└ hl7:name	EN	0 ... 1			(Man...tel)

8.24 Maßnahme

Id	1.2.276.0.76.10.4085	Gültigkeit	2017-02-01
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	ProcedureActivityProcedure	Bezeichnung	Maßnahme

Beschreibung

Mit "Prozedur"/"Maßnahme" (im Allgemeinen breiter definiert als vom HL7 Version 3 Referenzinformationsmodell RIM) sind Beobachtungen (z. B. EEG), Verfahren/Operationen (z.B. Splenektomie) und Handlungen (z.B. Beratungsgespräche, Kleiderwechsel) gemeint. Oft beinhaltet eine Maßnahme eine Veränderung der körperlichen Verfassung des Patienten. Beispiele dafür sind Operationen wie eine Appendektomie, Hüftprothese und die Schaffung einer Gastrostomie. Dieses Template kann mit einem Produkt in Verbindung gebracht werden, um ein Medizingerät in oder auf einem Patienten darzustellen. In diesem Fall wird targetSiteCode verwendet, um den Standort des Geräts in oder am Körper des Patienten zu dokumentieren.

Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4085
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)

Benutzt	Benutzt 4 Templates			
	Benutzt	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.90014	Containment	🟡 Performer (Body)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.90025	Containment	🟡 Author (Body)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.4087	Containment	🟡 Encounter Referenz	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.4084	Containment	🟡 Indikation	DYNAMIC
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.306 <i>CDA Procedure</i> (2005-09-07) ref ad1bbr- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.14 <i>Procedure Activity Procedure (V2)</i> (2014-06-09) ref ccda-			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:procedure					(Pro...ure)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROC	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M		(Pro...ure)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4085	

└ h17:id	II	1 ... *	(Pro...ure)
└ h17:code	CD	1 ... 1	(Pro...ure)
└ └ h17:originalText		0 ... 1 R	(Pro...ure)
└ └ h17:reference		0 ... 1 R	(Pro...ure)
└ └ @value		0 ... 1	
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1 M	(Pro...ure)
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1 R	(Pro...ure)
└ h17:priorityCode	CV	0 ... 1	(Pro...ure)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.16866 <i>ActPriority</i> (DYNAMIC)	
└ h17:methodCode	CE	0 ... 1	(Pro...ure)
	Constraint	methodCode SOLL nicht im Widerspruch stehen zum verwendeten Procedure.code	
└ h17:targetSiteCode	CE	0 ... * R	(Pro...ure)
	Constraint	targetSiteCode SOLL nicht im Widerspruch zum verwendeten Procedure.code stehen.	
└ h17:performer		0 ... * R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.90014 <i>Performer (Body)</i> (DYNAMIC) (Pro...ure)
└ h17:author		1 ... * R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.90025 <i>Author (Body)</i> (DYNAMIC) (Pro...ure)
└ h17:entryRelationship		0 ... *	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4087 <i>Encounter Referenz</i> (DYNAMIC) (Pro...ure)
└ └ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP
└ └ @inversionInd	bl	1 ... 1 F	true
└ h17:entryRelationship		0 ... *	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4084 <i>Indikation</i> (DYNAMIC) (Pro...ure)
└ └ @typeCode	cs	1 ... 1 F	RSN

8.25 Maßnahme (DGUV)

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.34	Gültigkeit	2019-01-28 11:11:59
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	ProcedureActivityProceduredguv	Bezeichnung	Maßnahme (DGUV)

Beschreibung

Mit "Prozedur"/"Maßnahme" (im Allgemeinen breiter definiert als vom HL7 Version 3 Referenzinformationsmodell RIM) sind Beobachtungen (z. B. EEG), Verfahren/Operationen (z.B. Splenektomie) und Handlungen (z.B. Beratungsgespräche, Kleiderwechsel) gemeint. Oft beinhaltet eine Maßnahme eine Veränderung der körperlichen Verfassung des Patienten. Beispiele dafür sind Operationen wie eine Appendektomie, Hüftprothese und die Schaffung einer Gastrostomie. Dieses Template kann mit einem Produkt in Verbindung gebracht werden, um ein Medizingerät in oder auf einem Patienten darzustellen. In diesem Fall wird targetSiteCode verwendet, um den Standort des Geräts in oder am Körper des Patienten zu dokumentieren.

Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.34
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)

Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4085 <i>Maßnahme</i> (2017-02-01) ref hl7de- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.306 <i>CDA Procedure</i> (2005-09-07) ref ad1bbr- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.14 <i>Procedure Activity Procedure (V2)</i> (2014-06-09) ref ccda-
-----------	---

Beispiel	Beispiel <pre><cda:procedure classCode="PROC" moodCode="EVN"> <cda:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.34"/> <cda:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <cda:code> <cda:originalText> <cda:reference value="#proc1"/> </cda:originalText> </cda:code> <cda:statusCode code="completed"/> <cda:effectiveTime value="20190128111551"/> </cda:procedure></pre>
----------	--

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:procedure					(Pro...guv)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROC	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	R		
	CONF	@moodCode muss "EVN" sein oder			

		@moodCode muss "INT" sein
└ h17:templateId	II	1 ... 1 M (Pro...guv)
└ @root	uid	1 ... 1 F 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.34
└ h17:id	II	1 ... * (Pro...guv)
└ h17:code	CD	1 ... 1 (Pro...guv)
└ h17:originalText		0 ... 1 R (Pro...guv)
└ h17:reference		0 ... 1 R (Pro...guv)
└ @value		0 ... 1
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1 M (Pro...guv)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.2.6.60.4.11.25 <i>ActStatusActiveCompletedAbortedSuspended</i> (DYNAMIC)
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1 R (Pro...guv)

8.26 Material

Id	1.2.276.0.76.10.90022
Status	🟡 Entwurf
Name	Material
Beschreibung	Material
Klassifikation	CDA Entry Level Template
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)

Gültigkeit	2020-03-03 15:54:30 Andere Versionen mit dieser Id: - Material vom 2018-12-04 - Material vom 2017-06-04 - Material vom 2014-11-01
Versions-Label	
Bezeichnung	Material

Beziehung	Version: Template 1.2.276.0.76.10.90022 <i>Material</i> (2018-12-04) ref pmp- Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.90022 <i>Material</i> (2017-06-04) ref pmp- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.311 <i>CDA Material</i> (2005-09-07) ref ad1bbr- Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.9.1.3.1 <i>IHE MedicineEntryContentModule</i> (DYNAMIC) ref ch-pharm-			
Beispiel	Arznei mit PZN und Wirkstoffangabe <pre> <manufacturedMaterial classCode="MMAT" determinerCode="KIND"> <!-- PZN --> <code code="4213974" codeSystem="1.2.276.0.76.4.6" displayName="RAMIPRIL STADA 5 mg"/> <XXX:formCode code="10211000" codeSystem="0.4.0.127.0.16.1.1.2.1" displayName="Capsule, soft" codeSystemName="EDQM"/> <XXX:asSpecializedKind classCode="GRIC"> <XXX:generalizedMaterialKind classCode="MMAT"> <!-- Pharmaceutical Substance (ATC Code)--> <XXX:code code="C09AA05" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.73" codeSystemName="WHO ATC"/> </XXX:generalizedMaterialKind> </XXX:asSpecializedKind> <XXX:ingredient classCode="ACTI"> <XXX:quantity> <numerator xsi:type="PQ" value="5" unit="mg"/> <denominator xsi:type="PQ" value="1" unit="1"/> </XXX:quantity> <XXX:ingredient classCode="MMAT" determinerCode="KIND"> <XXX:code code="SUB10248MIG" codeSystem="0.4.0.127.0.16.1.1.2.1" displayName="RAMIPRIL" codeSystemName="XEVMPP Substance"> <originalText>Ramipril</originalText> </XXX:code> </XXX:ingredient> </XXX:ingredient> </manufacturedMaterial> </pre>			
Item	DT	Kard	Konf Beschreibung	Label
h17:manufacturedMaterial		1 ... 1	M	(Mat...ial)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F MMAT	
└ @determinerCode	cs	1 ... 1	F KIND	
└ h17:code	CD	1 ... 1	R Pharmazentralnummer der Arznei, zugelassene nullFlavor: - NI Arznei hat keine PZN - NA Arznei ist eine Rezeptur - UNK Arznei hat eine PZN, diese ist jedoch unbekannt	(Mat...ial)
└ @nullFlavor	cs	0 ... 1		
		CONF	@nullFlavor muss "NA" sein oder @nullFlavor muss "NI" sein	

└ @codeSystem		oder @nullFlavor muss "UNK" sein		
	CONF	0 ... 1 F	1.2.276.0.76.4.6 (Pharmazentralnummer)	
	Beispiel	Arznei mit PZN <code code="10333719" codeSystem="1.2.276.0.76.4.6" displayName="Ibu-LysinHEXAL® 684 mg"/>		
	Beispiel	Arznei hat keine PZN <code nullFlavor="NI"/>		
	Beispiel	Rezeptur (ohne PZN) <code nullFlavor="NA"> <originalText> <reference value="#rezeptur-17"/> </originalText> </code>		
	Beispiel	Arznei, unbekannte PZN <code nullFlavor="UNK"/>		
└ h17:originalText	ED	0 ... 1 R		(Mat...ial)
└ h17:reference	TEL	1 ... 1 M		(Mat...ial)
└ @value		1 ... 1 R	z.B. #rezeptur-{generierteID}, z.B.: #rezeptur-1	
└ h17:translation	CE	0 ... * R	Optionale Übersetzung des Codes in ein anderes Codesystem	(Mat...ial)
└ h17:name	EN	1 ... 1 R	Bezeichnung der Arznei Zugelassenes nullFlavor: ▪ NA Arznei ist eine Rezeptur	(Mat...ial)
└ @nullFlavor	cs	0 ... 1		
	CONF	@nullFlavor muss "NA" sein		
	Beispiel	Name der Arznei <name>Limasin 500mg</name>		
	Beispiel	Rezeptur ohne Handelsname <name nullFlavor="NA"/>		
└ h17:lotNumberText	ST	0 ... 1	Chargennummer	(Mat...ial)
└ pharm:formCode	CE	0 ... 1 R	Darreichungsform	(Mat...ial)

	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.2.6.60.4.11.27 <i>EDQMDose-Form</i> (DYNAMIC)		
└ h17:translation	CE	0 ... * R	Optionale Übersetzung des Codes in ein anderes Codesystem	(Mat...ial)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.454 <i>S_BMP_DARREICHUNGSFORM</i> (DYNAMIC)		
└ pharm:asContent		0 ... 1 R	Angaben zur Packung	(Mat...ial)
└ @classCode	cs	1 ... 1 F	CONT	
└ pharm:containerPackagedProduct		1 ... 1 M		(Mat...ial)
└ @classCode	cs	1 ... 1 F	CONT	
└ @determinerCode	cs	1 ... 1 F	INSTANCE	
└ pharm:code		1 ... 1 M	Pharmazentralnummer der Arznei	(Mat...ial)
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1 F	1.2.276.0.76.4.6 (Pharmazentralnummer)	
└ h17:originalText	ED	0 ... 1		(Mat...ial)
└ pharm:name	EN	1 ... 1 M		(Mat...ial)
└ pharm:formCode	CE	0 ... 1 R	Typ der Packung	(Mat...ial)
└ pharm:capacityQuantity	PQ	1 ... 1 M		(Mat...ial)
└ pharm:asSpecializedKind		0 ... 1 R	Angabe des ATC Codes (WHO, DIMDI etc.)	(Mat...ial)
└ @classCode	cs	1 ... 1 F	GRIC	
	Beispiel	<pre> <XXX:asSpecializedKind classCode="GRIC"> <XXX:generalizedMaterialKind classCode="MMAT"> <!-- Pharmaceutical Substance (ATC Code)--> <XXX:code code=" " codeSystem="2.16.840.1.113883.6.73" displayName=" " codeSystemName="WHO ATC"/> </XXX:generalizedMaterialKind> </XXX:asSpecializedKind> </pre>		
└ pharm:generalizedMaterialKind		1 ... 1 M		(Mat...ial)

└ @classCode	cs	1 ... 1 F	MMAT	
└ hl7:code	CD	1 ... 1 R	Codes aus Codesystem 2.16.840.1.113883.6.73 (WHO ATC) oder z. B. einem der DIMDI ATC Kataloge wie 1.2.276.0.76.5.482 (atcgm2019)	(Mat...ial)
└ hl7:name	ST	0 ... 1 R		(Mat...ial)
└ pharm:ingredient		0 ... * R	Angaben zu aktiven Wirkstoffen	(Mat...ial)
└ @classCode	cs	1 ... 1 F	ACTI	
└ pharm:quantity	IVL_PQ	0 ... 1 R		(Mat...ial)
	Beispiel	Wirkstärke von 10 mg Inhaltsstoff per ml des Medikaments <XXX:quantity> <numerator xsi:type="PQ" value="10" unit="mg"/> <denominator xsi:type="PQ" value="1" unit="ml"/> </XXX:quantity>		
	Beispiel	Wirkstärke des Inhaltsstoffs in 1 Einheit der verabreichten Medikation: 2% des Inhaltsstoffs <XXX:quantity> <numerator xsi:type="PQ" value="2" unit="%"> <denominator xsi:type="PQ" value="1"/> </XXX:quantity>		
└ hl7:numerator	PQ	1 ... 1 R		(Mat...ial)
	Beispiel	<numerator xsi:type="PQ" value="5" unit="mg"> <translation value="5" code="v" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.41" displayName="mg"/> </numerator>		
└ hl7:translation	PQR	0 ... * R	Optionale Übersetzung der Einheiten in ein anderes Einheitensystem	(Mat...ial)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.455 S_BMP_DOSIEREINHEIT (DYNAMIC)		
└ hl7:denominator	PQ	1 ... 1 R		(Mat...ial)
└ pharm:ingredientSubstance		0 ... 1 R	Code und Name des aktiven Wirkstoffs	(Mat...ial)
└ pharm:code	CE	1 ... 1 R		(Mat...ial)
	CONF	@codeSystem muss "2.16.840.1.113883.6.73" sein oder @codeSystem muss "0.4.0.127.0.16.1.1.2.1" sein		

└ h17:originalText	ED	0 ... 1 R	(Mat...ial)
└ h17:translation	CE	0 ... * R	(Mat...ial)
└ pharm:name	EN	1 ... 1 M	(Mat...ial)

8.27 Material Hilfsmittel

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.25	Gültigkeit	2018-09-01 17:21:30
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	MaterialHilfsmittel	Bezeichnung	Material Hilfsmittel
Beschreibung	Auswahl der beim Patienten vorhandenen Verbrauchsartikel		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4199 <i>CDA Material Hilfsmittel</i> (2017-06-01) ref evthm- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.311 <i>CDA Material</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		

Beispiel	Beispiel
	<pre><h17:manufacturedMaterial classCode="MMAT" determinerCode="KIND"> <h17:name>Aspen Collar, Wechsepolster für Collar-Bandage</h17:name> </h17:manufacturedMaterial></pre>

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:manufacturedMaterial					(Mat...tel)
└ @classCode	cs	0 ... 1 F		MMAT	
└ @determinerCode	cs	0 ... 1 F		KIND	
└ h17:name	EN	0 ... 1			(Mat...tel)

8.28 Medikament

Id	1.2.276.0.76.10.4025	Gültigkeit	2017-06-04 Andere Versionen mit dieser Id: ☐ MedicationInformation vom 2014-11-01		
Status	 Entwurf	Versions-Label			
Name	MedicationInformation	Bezeichnung	Medikament		
Beschreibung	Arzneimittel/Wirkstoff/Rezeptur				
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4025				
Label	medinfmpm				
Klassifikation	CDA Entry Level Template				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Benutzt	Benutzt 1 Template				
	Benutzt	als	Name		
	1.2.276.0.76.10.90022	Inklusion 	Material		
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.312 <i>CDA ManufacturedProduct</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-				
	Spezialisierung: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.7.2 <i>eHDSI Immunization Product</i> (DYNAMIC) ref epsos-				
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.1.53 <i>Product</i> (DYNAMIC) ref ccd1-				
Beispiel	Beispiel				
	<pre><manufacturedProduct classCode="MANU"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4025"/> <manufacturedMaterial classCode="MMAT" determinerCode="KIND"> <!-- .. --> </manufacturedMaterial> </manufacturedProduct></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:manufacturedProduct		0 ... *			medinfmpm
└ @classCode		1 ... 1	F	MANU	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		medinfmpm
└ @root		1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4025	

Eingefügt			1 ... 1 M	von 1.2.276.0.76.10.90022 <i>Material</i> (DYNAMIC)	
└ h17:manufacturedMaterial			1 ... 1 M		medinfmpmp
└ @classCode	cs		1 ... 1 F	MMAT	
└ @determinerCode	cs		1 ... 1 F	KIND	
└ h17:code	CD		1 ... 1 R	Pharmazentralnummer der Arznei, zugelassene nullFlavor: - NI Arznei hat keine PZN - NA Arznei ist eine Rezeptur - UNK Arznei hat eine PZN, diese ist jedoch unbekannt	medinfmpmp
└ @nullFlavor	cs		0 ... 1		
	CONF			@nullFlavor muss "NA" sein oder @nullFlavor muss "NI" sein oder @nullFlavor muss "UNK" sein	
└ @codeSystem	CONF		0 ... 1 F	1.2.276.0.76.4.6 (Pharmazentralnummer)	
Beispiel				Arznei mit PZN <code><code code="10333719" codeSystem="1.2.276.0.76.4.6" displayName="Ibu-LysinHEXAL® 684 mg"/></code>	
Beispiel				Arznei hat keine PZN <code><code nullFlavor="NI"/></code>	
Beispiel				Rezeptur (ohne PZN) <code><code nullFlavor="NA"> <originalText> <reference value="#rezeptur-17"/> </originalText> </code></code>	
Beispiel				Arznei, unbekannte PZN <code><code nullFlavor="UNK"/></code>	
└ h17:originalText	ED		0 ... 1 R		medinfmpmp
└ h17:reference	TEL		1 ... 1 M		medinfmpmp
└ @value			1 ... 1 R	z.B. #rezeptur-{generierteID}, z.B.: #rezeptur-1	

└ h17:translation	CE	0 ... * R	Optionale Übersetzung des Codes in ein anderes Codesystem	medinfmpmp
└ h17:name	EN	1 ... 1 R	Bezeichnung der Arznei Zugelassenes nullFlavor: ▪ NA Arznei ist eine Rezeptur	medinfmpmp
└ @nullFlavor	cs	0 ... 1		
	CONF		@nullFlavor muss "NA" sein	
Beispiel			Name der Arznei <name>Limasin 500mg</name>	
Beispiel			Rezeptur ohne Handelsname <name nullFlavor="NA"/>	
└ pharm:formCode	CE	0 ... 1 R	Darreichungsform	medinfmpmp
	CONF		Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.2.6.60.4.11.27 EDQMDose-Form (DYNAMIC)	
└ h17:translation	CE	0 ... * R	Optionale Übersetzung des Codes in ein anderes Codesystem	medinfmpmp
	CONF		Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.454 S_BMP_DARREICHUNGSFORM (DYNAMIC)	
└ pharm:asContent		0 ... 1 R	Angaben zur Packung	medinfmpmp
└ @classCode	cs	1 ... 1 F	CONT	
└ pharm:containerPackagedProduct		1 ... 1 M		medinfmpmp
└ @classCode	cs	1 ... 1 F	CONT	
└ @determinerCode	cs	1 ... 1 F	INSTANCE	
└ pharm:code		1 ... 1 M	Pharmazentralnummer der Arznei	medinfmpmp
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1 F	1.2.276.0.76.4.6 (Pharmazentralnummer)	
└ h17:originalText	ED	0 ... 1		medinfmpmp
└ pharm:name	EN	1 ... 1 M		medinfmpmp

└─ pharm:formCode	CE	0 ... 1 R	Typ der Packung	medinfmpmp
└─ pharm:capacityQuantity	PQ	1 ... 1 M		medinfmpmp
└─ pharm:asSpecializedKind		0 ... 1 R	Angabe des ATC Codes (WHO, DIMDI etc.)	medinfmpmp
└─ @classCode		1 ... 1 F	GRIC	
	Beispiel	<pre> <XXX:asSpecializedKind classCode="GRIC"> <XXX:generalizedMaterialKind classCode="MMAT"> <!-- Pharmaceutical Substance (ATC Code)--> <XXX:code code=" " codeSystem="2.16.840.1.113883.6.73" displayName=" " codeSystemName="WHO ATC"/> </XXX:generalizedMaterialKind> </XXX:asSpecializedKind> </pre>		
└─ pharm:generalizedMaterialKind		1 ... 1 M		medinfmpmp
└─ @classCode		1 ... 1 F	MMAT	
└─ hl7:code	CD	1 ... 1 R	Codes aus Codesystem 2.16.840.1.113883.6.73 (WHO ATC) oder z. B. einem der DIMDI ATC Kataloge wie 1.2.276.0.76.5.482 (atcgm2019)	medinfmpmp
└─ hl7:name	ST	0 ... 1 R		medinfmpmp
└─ pharm:ingredient		0 ... * R	Angaben zu aktiven Wirkstoffen	medinfmpmp
└─ @classCode	cs	1 ... 1 F	ACTI	
└─ pharm:quantity	IVL_PQ	0 ... 1 R		medinfmpmp
	Beispiel	Wirkstärke von 10 mg Inhaltsstoff per ml des Medikaments <pre> <XXX:quantity> <numerator xsi:type="PQ" value="10" unit="mg"/> <denominator xsi:type="PQ" value="1" unit="ml"/> </XXX:quantity> </pre>		
	Beispiel	Wirkstärke des Inhaltsstoffs in 1 Einheit der verabreichten Medikation: 2% des Inhaltsstoffs <pre> <XXX:quantity> <numerator xsi:type="PQ" value="2" unit="%"/> <denominator xsi:type="PQ" value="1"/> </XXX:quantity> </pre>		
└─ hl7:numerator	PQ	1 ... 1 R		medinfmpmp
	Beispiel	<pre> <numerator xsi:type="PQ" value="5" unit="mg"> <translation value="5" code="v" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.41" displayName="mg"/> </numerator> </pre>		

└ h17:translation	PQR	0 ... * R	Optionale Übersetzung der Einheiten in ein anderes Einheitensystem	medinfmpmp
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.455 S_BMP_DOSIEREINHEIT (DYNAMIC)		
└ h17:denominator	PQ	1 ... 1 R		medinfmpmp
└ pharm:ingredientSubstance		0 ... 1 R	Code und Name des aktiven Wirkstoffs	medinfmpmp
└ pharm:code	CE	1 ... 1 R		medinfmpmp
	CONF	@codeSystem muss "2.16.840.1.113883.6.73" sein oder @codeSystem muss "0.4.0.127.0.16.1.1.2.1" sein		
└ h17:originalText	ED	0 ... 1 R		medinfmpmp
└ h17:translation	CE	0 ... * R		medinfmpmp
└ pharm:name	EN	1 ... 1 M		medinfmpmp

8.29 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	Bezeichnung	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 Konzepten		
	Id	Name	Datensatz

	dguvbbbr-dataelement2-564  Arzneimittel/Wirkstoff/Rezeptur	 Stationärer Entlassungsbericht		
	dguvbbbr-dataelement2-591  Art der Anwendung	 Stationärer Entlassungsbericht		
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 <i>Medikation</i> (2017-06-04) ref pmp-			
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.308 <i>CDA SubstanceAdministration</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-			
Beispiel	Beispiel			
	<pre><hl7:substanceAdministration> <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.6"/> <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <hl7:code code="DRUG" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/> <hl7:text> <hl7:reference value="#med-1"/> </hl7:text> <hl7:statusCode code="active"/> <hl7:routeCode code="20001000" codeSystem="0.4.0.127.0.16.1.1.2.1" displayName="Auricular use"/> <hl7:consumable> <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.7 'Medikament' (2018-02-06T08:59:15) --> </hl7:consumable> <hl7:entryRelationship> <hl7:sequenceNumber value="1"/> <!-- template 1.2.276.0.76.10.4023 'Einzeldosierungen' (2017-06-04T00:00:00) --> </hl7:entryRelationship> <hl7:entryRelationship> <hl7:sequenceNumber value="1"/> <!-- template 1.2.276.0.76.10.4024 'Dosierung Freitext' (2014-11-01T00:00:00) --> </hl7:entryRelationship> </hl7:substanceAdministration></pre>			
Beispiel	Full example (auto-generated)			
	<pre><hl7:substanceAdministration classCode="SBADM" moodCode="EVN"> <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.6"/> <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <hl7:code code="DRUG" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/> <hl7:text> <hl7:reference value="--TODO--"/> </hl7:text></pre>			

```

<hl7:statusCode code="completed"/>
<!-- include template 1.2.276.0.76.10.90023 'Einnahmedauer' (2017-06-04T00:00:00) 0..1 R -->
<__CHOICE__ min="0" max="1">
  <!--start choice particle-->
  <hl7:effectiveTime xsi:type="IVL_TS">
    <hl7:low value="20210115"/>
    <hl7:high value="20210115"/>
  </hl7:effectiveTime>
  <!--end choice particle-->
  <!--start choice particle-->
  <hl7:effectiveTime>
    <hl7:width unit="d" value="1"/>
  </hl7:effectiveTime>
  <!--end choice particle-->
  <!--start choice particle-->
  <hl7:effectiveTime nullFlavor="NI" value="20210115081149"/>
  <!--end choice particle-->
</__CHOICE__>
<hl7:routeCode code="20001000" codeSystem="0.4.0.127.0.16.1.1.2.1" displayName="Auricular use"/>
<hl7:consumable>
  <hl7:manufacturedProduct classCode="MANU">
    <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.10.4025"/>
    <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90022 'Material' (2018-12-04T00:00:00) 1..1 M -->
    <hl7:manufacturedMaterial classCode="MMAT" determinerCode="KIND">
      <hl7:code nullFlavor="NA" code="--code--" codeSystem="1.2.276.0.76.4.6">
        <hl7:originalText>
          <hl7:reference value="--TODO--"/>
        </hl7:originalText>
        <hl7:translation/>
      </hl7:code>
      <hl7:name nullFlavor="NA">name</hl7:name>
      <formCode code="10101000" codeSystem="0.4.0.127.0.16.1.1.2.1" displayName="Oral drops, solution">
        <hl7:translation code="AEO" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.40" displayName="Öl"/>
      </formCode>
      <asContent classCode="CONT">
        <containerPackagedProduct classCode="CONT" determinerCode="INSTANCE">
          <code code="--code--" codeSystem="1.2.276.0.76.4.6">
            <hl7:originalText/>
          </code>
          <name>name</name>
          <formCode/>
          <capacityQuantity value="1"/>
        </containerPackagedProduct>
      </asContent>
      <asSpecializedKind classCode="GRIC">
        <generalizedMaterialKind classCode="MMAT">
          <hl7:code/>
          <hl7:name>name</hl7:name>
        </generalizedMaterialKind>
      </asSpecializedKind>
      <ingredient classCode="ACTI">
        <quantity>
          <hl7:numerator value="1">
            <hl7:translation code="#" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.41" displayName="Messlöffel"/>
          </hl7:numerator>
          <hl7:denominator value="1"/>
        </quantity>
      </ingredient>
    </hl7:manufacturedMaterial>
  </hl7:manufacturedProduct>
</hl7:consumable>

```

```

</quantity>
<ingredientSubstance>
  <code code="--code--" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.73">
    <hl7:originalText/>
    <hl7:translation/>
  </code>
  <name>name</name>
</ingredientSubstance>
</ingredient>
</hl7:manufacturedMaterial>
</hl7:manufacturedProduct>
<!-- template 1.2.276.0.76.10.4025 'Medikament' (2017-06-04T00:00:00) -->
</hl7:consumable>
<hl7:entryRelationship typeCode="COMP">
  <hl7:sequenceNumber value="1"/>
  <hl7:substanceAdministration classCode="SBADM" moodCode="EVN">
    <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.10.4023"/>
    <hl7:text>
      <hl7:reference value="--TODO--"/>
    </hl7:text>
    <_CHOICE_ max="1">
      <!--start choice particle-->
      <hl7:effectiveTime value="20210115081149"/>
      <!--end choice particle-->
      <!--start choice particle-->
      <hl7:effectiveTime>
        <hl7:event code="AC"/>
        <hl7:offset unit="d">
          <hl7:low value="1"/>
        </hl7:offset>
      </hl7:effectiveTime>
      <!--end choice particle-->
      <!--start choice particle-->
      <hl7:effectiveTime>
        <hl7:phase>
          <hl7:low value="20210115081149"/>
        </hl7:phase>
        <hl7:period unit="d" value="1"/>
      </hl7:effectiveTime>
      <!--end choice particle-->
      <!--start choice particle-->
      <hl7:effectiveTime>
        <hl7:comp>
          <hl7:phase>
            <hl7:low value="20210115081149"/>
          </hl7:phase>
          <hl7:period unit="d" value="1"/>
        </hl7:comp>
        <hl7:comp operator="A">
          <hl7:event code="AC"/>
          <hl7:offset unit="d">
            <hl7:low value="1"/>
          </hl7:offset>
        </hl7:comp>
      </hl7:effectiveTime>
      <!--end choice particle-->
    </_CHOICE_>
  </hl7:substanceAdministration>
</hl7:entryRelationship>

```

```

<!--start choice particle-->
<hl7:effectiveTime>
  <hl7:comp>
    <hl7:low value="20210115081149"/>
  </hl7:comp>
  <hl7:comp operator="A">
    <hl7:event code="AC"/>
    <hl7:offset unit="d">
      <hl7:low value="1"/>
    </hl7:offset>
  </hl7:comp>
</hl7:effectiveTime>
<!--end choice particle-->
</__CHOICE__>
<hl7:doseQuantity>
  <hl7:translation code="#" codeSystem="2.16.840.1.113883.2.6.60.4.5.4" displayName="Messlöffel"/>
</hl7:doseQuantity>
<hl7:consumable>
  <hl7:manufacturedProduct>
    <hl7:manufacturedMaterial nullFlavor="NA"/>
  </hl7:manufacturedProduct>
</hl7:consumable>
<!-- include template 1.2.276.0.76.10.90028 'Medikation Vorbedingung' (2017-06-04T00:00:00) 0..1 R -->
<hl7:precondition typeCode="PRCN">
  <hl7:criterion classCode="OBS" moodCode="EVN.CRT">
    <hl7:code code="PRN" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4" displayName="bei Bedarf">
      <hl7:originalText/>
    </hl7:code>
    <hl7:text>
      <hl7:reference value="--TODO--"/>
    </hl7:text>
  </hl7:criterion>
</hl7:precondition>
</hl7:substanceAdministration>
<!-- template 1.2.276.0.76.10.4023 'Einzeldosierungen' (2018-11-01T00:00:00) -->
</hl7:entryRelationship>
<hl7:entryRelationship typeCode="COMP">
  <hl7:sequenceNumber value="1"/>
  <hl7:substanceAdministration classCode="SBADM" moodCode="EVN">
    <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.10.4024"/>
    <hl7:text>
      <hl7:reference value="--TODO--"/>
    </hl7:text>
    <hl7:consumable>
      <hl7:manufacturedProduct>
        <hl7:manufacturedMaterial nullFlavor="NA"/>
      </hl7:manufacturedProduct>
    </hl7:consumable>
  </hl7:substanceAdministration>
  <!-- template 1.2.276.0.76.10.4024 'Dosierung Freitext' (2014-11-01T00:00:00) -->
</hl7:entryRelationship>
</hl7:substanceAdministration>

```

Beispiel

Beispiel

```

<hl7:substanceAdministration classCode="SBADM" moodCode="EVN">

```

```

<hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.6"/>
<hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
<hl7:code code="DRUG" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"/>
<hl7:text>
  <hl7:reference value="--TODO--"/>
</hl7:text>
<hl7:statusCode code="completed"/>
<!-- include template 1.2.276.0.76.10.90023 'Einnahmedauer' (2017-06-04T00:00:00) 0..1 R -->
<_CHOICE_ min="0" max="1">
  <!--start choice particle-->
  <hl7:effectiveTime xsi:type="IVL_TS">
    <hl7:low value="20210115"/>
    <hl7:high value="20210115"/>
  </hl7:effectiveTime>
  <!--end choice particle-->
  <!--start choice particle-->
  <hl7:effectiveTime>
    <hl7:width unit="d" value="1"/>
  </hl7:effectiveTime>
  <!--end choice particle-->
  <!--start choice particle-->
  <hl7:effectiveTime nullFlavor="NI" value="20210115081003"/>
  <!--end choice particle-->
</_CHOICE_>
<hl7:routeCode code="20001000" codeSystem="0.4.0.127.0.16.1.1.2.1" displayName="Auricular use"/>
<hl7:consumable>
  <hl7:manufacturedProduct classCode="MANU">
    <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.10.4025"/>
    <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90022 'Material' (2018-12-04T00:00:00) 1..1 M -->
    <hl7:manufacturedMaterial classCode="MMAT" determinerCode="KIND">
      <hl7:code nullFlavor="NA" code="--code--" codeSystem="1.2.276.0.76.4.6">
        <hl7:originalText>
          <hl7:reference value="--TODO--"/>
        </hl7:originalText>
        <hl7:translation/>
      </hl7:code>
      <hl7:name nullFlavor="NA">name</hl7:name>
      <formCode code="10101000" codeSystem="0.4.0.127.0.16.1.1.2.1" displayName="Oral drops, solution">
        <hl7:translation code="AEO" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.40" displayName="Öl"/>
      </formCode>
      <asContent classCode="CONT">
        <containerPackagedProduct classCode="CONT" determinerCode="INSTANCE">
          <code code="--code--" codeSystem="1.2.276.0.76.4.6">
            <hl7:originalText/>
          </code>
          <name>name</name>
          <formCode/>
          <capacityQuantity value="1"/>
        </containerPackagedProduct>
      </asContent>
      <asSpecializedKind classCode="GRIC">
        <generalizedMaterialKind classCode="MMAT">
          <hl7:code/>
          <hl7:name>name</hl7:name>
        </generalizedMaterialKind>
      </asSpecializedKind>
    </hl7:manufacturedMaterial>
  </hl7:manufacturedProduct>
</hl7:consumable>

```

```

<ingredient classCode="ACTI">
  <quantity>
    <hl7:numerator value="1">
      <hl7:translation code="#" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.41" displayName="Messlöffel"/>
    </hl7:numerator>
    <hl7:denominator value="1"/>
  </quantity>
  <ingredientSubstance>
    <code code="--code--" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.73">
      <hl7:originalText/>
      <hl7:translation/>
    </code>
    <name>name</name>
  </ingredientSubstance>
</ingredient>
</hl7:manufacturedMaterial>
</hl7:manufacturedProduct>
<!-- template 1.2.276.0.76.10.4025 'Medikament' (2017-06-04T00:00:00) -->
</hl7:consumable>
<hl7:entryRelationship typeCode="COMP">
  <hl7:sequenceNumber value="1"/>
  <hl7:substanceAdministration classCode="SBADM" moodCode="EVN">
    <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.10.4023"/>
    <hl7:text>
      <hl7:reference value="--TODO--"/>
    </hl7:text>
    <_CHOICE_ max="1">
      <!--start choice particle-->
      <hl7:effectiveTime value="20210115081003"/>
      <!--end choice particle-->
      <!--start choice particle-->
      <hl7:effectiveTime>
        <hl7:event code="AC"/>
        <hl7:offset unit="d">
          <hl7:low value="1"/>
        </hl7:offset>
      </hl7:effectiveTime>
      <!--end choice particle-->
      <!--start choice particle-->
      <hl7:effectiveTime>
        <hl7:phase>
          <hl7:low value="20210115081003"/>
        </hl7:phase>
        <hl7:period unit="d" value="1"/>
      </hl7:effectiveTime>
      <!--end choice particle-->
      <!--start choice particle-->
      <hl7:effectiveTime>
        <hl7:comp>
          <hl7:phase>
            <hl7:low value="20210115081003"/>
          </hl7:phase>
          <hl7:period unit="d" value="1"/>
        </hl7:comp>
        <hl7:comp operator="A">
          <hl7:event code="AC"/>
        </hl7:comp>
      </hl7:effectiveTime>
    </_CHOICE_>
  </hl7:substanceAdministration>
</hl7:entryRelationship>

```

```

        <hl7:offset unit="d">
          <hl7:low value="1"/>
        </hl7:offset>
      </hl7:comp>
    </hl7:effectiveTime>
    <!--end choice particle-->
    <!--start choice particle-->
    <hl7:effectiveTime>
      <hl7:comp>
        <hl7:low value="20210115081003"/>
      </hl7:comp>
      <hl7:comp operator="A">
        <hl7:event code="AC"/>
        <hl7:offset unit="d">
          <hl7:low value="1"/>
        </hl7:offset>
      </hl7:comp>
    </hl7:effectiveTime>
    <!--end choice particle-->
  </__CHOICE__>
  <hl7:doseQuantity>
    <hl7:translation code="#" codeSystem="2.16.840.1.113883.2.6.60.4.5.4" displayName="Messlöffel"/>
  </hl7:doseQuantity>
  <hl7:consumable>
    <hl7:manufacturedProduct>
      <hl7:manufacturedMaterial nullFlavor="NA"/>
    </hl7:manufacturedProduct>
  </hl7:consumable>
  <!-- include template 1.2.276.0.76.10.90028 'Medikation Vorbedingung' (2017-06-04T00:00:00) 0..1 R -->
  <hl7:precondition typeCode="PRCN">
    <hl7:criterion classCode="OBS" moodCode="EVN.CRT">
      <hl7:code code="PRN" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4" displayName="bei Bedarf">
        <hl7:originalText/>
      </hl7:code>
      <hl7:text>
        <hl7:reference value="--TODO--"/>
      </hl7:text>
    </hl7:criterion>
  </hl7:precondition>
</hl7:substanceAdministration>
<!-- template 1.2.276.0.76.10.4023 'Einzeldosierungen' (2018-11-01T00:00:00) -->
</hl7:entryRelationship>
<hl7:entryRelationship typeCode="COMP">
  <hl7:sequenceNumber value="1"/>
  <hl7:substanceAdministration classCode="SBADM" moodCode="EVN">
    <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.10.4024"/>
    <hl7:text>
      <hl7:reference value="--TODO--"/>
    </hl7:text>
    <hl7:consumable>
      <hl7:manufacturedProduct>
        <hl7:manufacturedMaterial nullFlavor="NA"/>
      </hl7:manufacturedProduct>
    </hl7:consumable>
  </hl7:substanceAdministration>
  <!-- template 1.2.276.0.76.10.4024 'Dosierung Freitext' (2014-11-01T00:00:00) -->

```


		</hl7:entryRelationship> </hl7: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 <i>ActStatusActive-CompletedAbortedSuspended</i> (DYNAMIC)	
Eingefügt		0 ... 1 R	von 1.2.276.0.76.10.90023 <i>Einnahmedauer</i> (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 Intervall von bis	medspmp

wo [hl7:lowoder hl7:high]				
└ @xsi:type	0 ... 1 F	IVL_TS		
Beispiel	Intervall bekannt <pre><effectiveTime xsi:type="IVL_TS"> <low value="20130321"/> <high value="20140321"/> </effectiveTime></pre>			
Beispiel	unbekanntes Ende-Datum <pre><effectiveTime xsi:type="IVL_TS"> <low value="20130321"/> <high nullFlavor="UNK"/> </effectiveTime></pre>			
Beispiel	Dauermedikation <pre><effectiveTime xsi:type="IVL_TS"> <low value="20130321"/> <high nullFlavor="NA"/> </effectiveTime></pre>			
└ hl7:low	TS.DATE.MIN	1 ... 1 R		medspmp
	 dguvbbbr-dataelement2-579	 Startdatum Einnahme	 Stationärer Entlassungsbericht	
└ hl7:high	TS.DATE.MIN	0 ... 1 R		medspmp
	 dguvbbbr-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 <pre><effectiveTime xsi:type="IVL_TS"> <width value="2" unit="wk"/> </effectiveTime></pre>			
└ hl7:width	PQ	1 ... 1 R		medspmp
	 dguvbbbr-dataelement2-581	 Dauer der Einnahme	 Stationärer Entlassungsbericht	
└ @unit	cs	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)		

└ h17:effectiveTime	TS	... 1 C		medspmp
wo [@nullFlavor = 'NI']				
└ @nullFlavor	cs	1 ... 1 F	NI	
Beispiel	Keine Informationen über die Einnahmedauer <effectiveTime nullFlavor="NI"/>			
└ h17:routeCode	CE	0 ... 1 R	Art der Anwendung der Arznei	medspmp
 dguvbbbr-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)			
└ h17:consumable		1 ... 1 M	Arzneimittel/Wirkstoff/Rezeptur Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4025 <i>Medikament</i> (DYNAMIC)	medspmp
 dguvbbbr-dataelement2-564  Arzneimittel/Wirkstoff/Rezeptur  Stationärer Entlassungsbericht				
└ h17:entryRelationship		0 ... 5 R	Einnahme: morgens, mittags, abends, zur Nacht Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4023 <i>Einzeldosierungen</i> (DYNAMIC)	medspmp
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	
└ h17:sequenceNumber	INT.POS	0 ... 1	Reihenfolge in der Liste der Dosierungsangaben	medspmp
└ h17:entryRelationship		0 ... 1 R	Freitextliche Dosierinstruktionen Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4024 <i>Dosierung Freitext</i> (DYNAMIC)	medspmp
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	
└ h17:sequenceNumber	INT.POS	0 ... 1	Reihenfolge in der Liste der Dosierungsangaben	medspmp

8.30 Medikation Vorbedingung

Id	1.2.276.0.76.10.90028	Gültigkeit	2017-06-04
Status	 Entwurf	Versions-Label	
Name	MedicationPrecondition	Bezeichnung	Medikation Vorbedingung
Beschreibung	Medikation Vorbedingung (codiert oder nur Text)		

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	
	pmp-dataelement2017-6092		☀ Einnahme bei Bedarf		☀ Patientenbezogener Medikationsplan Plus v2017	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.329 CDA Precondition (2005-09-07) ref ad1bbr-					
Beispiel	Vorbedingung 'bei Bedarf'					
	<pre><precondition> <criterion> <code code="PRN" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4" displayName="bei Bedarf"/> <text> <reference value="#prec-1"/> </text> </criterion> </precondition></pre>					
Beispiel	Vorbedingung (ohne Code, nur Text)					
	<pre><precondition> <criterion> <code nullFlavor="OTH"> <originalText>bei Sonnenaufgang</originalText> </code> <text> <reference value="#prec-1"/> </text> </criterion> </precondition></pre>					

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:precondition					(Med...ion)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	PRCN	
└ h17:criterion		1 ... 1	R		(Med...ion)
└└ @classCode	cs	0 ... 1	F	OBS	
└└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN.CRT	
└ h17:code	CD	0 ... 1			(Med...ion)

 pmp-dataelement2017-6092  Einnahme bei Bedarf  Patientenbezogener Medikationsplan Plus v2017				
CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.453 <i>Vorbedingungen Medikation</i> (DYNAMIC)			
└ h17:originalText	ED	0 ... 1	R	(Med...ion)
└ h17:text	ED	0 ... 1		(Med...ion)
└ h17:reference	TEL	1 ... 1	M	(Med...ion)
└ @value		1 ... 1	R	#prec-{generierteID}, z.B.: #prec-1

8.31 Patientendemographie Observation Organizer Entry

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.9	Gültigkeit	2018-06-04
Status	 Entwurf	Versions-Label	
Name	PatientDemographicObservationOrganizerEntry	Bezeichnung	Patientendemographie Observation Organizer Entry
Beschreibung	Dieses Entry Level Template enthält patientendemographische Informationen, die nicht im Record Target untergebracht werden, wie die Staatsangehörigkeit.		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.9		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.10.4288	Containment 	Staatsangehörigkeit
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.305 <i>CDA Organizer</i> (2005-09-07) ref ad1bbr- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.3.2898.10.22 (2017-03-18) ref ?		
Beispiel	Beispiel		
	<pre><h17:organizer> <h17:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.9"/></pre>		

```

<hl7:statusCode code="completed"/>
<hl7:component typeCode="COMP" contextConductionInd="true">
  <!-- Staatsangehörigkeit -->
</hl7:component>
</hl7:organizer>

```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:organizer					(Pat...try)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	CLUSTER	
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M		(Pat...try)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.9	
└ hl7:statusCode	CS	1 ... 1	R		(Pat...try)
└ @code	CONF	0 ... 1	F	completed	
└ hl7:component		1 ... *	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4288 Staatsangehörigkeit (DYNAMIC)	(Pat...try)

8.32 Performer (Body)

Id	1.2.276.0.76.10.90014	Gültigkeit	2014-03-12 10:18:42
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	PerformerBody	Bezeichnung	Performer (Body)
Beschreibung	Verantwortliche ausführende Organisation (performer)		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.10.90012	Inklusion	🟢 CDA Assigned Entity Elements

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung
@typeCode		1 ... 1	F	PRF

hl7:time	IVL_TS	0 ... 1	(Per...ody)
hl7:assignedEntity		1 ... 1 M	(Per...ody)
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90012 CDA Assigned Entity Elements (DYNAMIC)			
└ hl7:id	II	1 ... * R	(Per...ody)
└ hl7:addr	AD	0 ... 1 R	(Per...ody)
└ hl7:telecom	TEL	0 ... * R	(Per...ody)
└ hl7:assignedPerson		1 ... 1 M	(Per...ody)
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	(Per...ody)
└ hl7:representedOrganization		0 ... 1	(Per...ody)
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 ... *	(Per...ody)
└ hl7:name	ON	1 ... 1 M	(Per...ody)
└ hl7:telecom	TEL	0 ... *	(Per...ody)
└ hl7:addr	AD	0 ... 1	(Per...ody)

8.33 Pflegeunfall Observation

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.13		Gültigkeit	2018-06-04	
Status	 Entwurf		Versions-Label		
Name	PflegeunfallObservation		Bezeichnung	Pflegeunfall Observation	
Beschreibung	Liegt ein Pflegeunfall vor?				
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.13				
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	
	dguvbbbr-dataelement2-551	 Pflegeunfall?		 Stationärer Entlassungsbericht	
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-				
Beispiel	Beispiel				
	<pre><hl7:observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.13"/> <hl7:code code="PFU" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100" displayName="Pflegeunfall"/> <hl7:value xsi:type="BL" value="false"/> </hl7:observation></pre>				

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Pfl...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M		(Pfl...ion)
└ └ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.13	
└ hl7:code	CD	1 ... 1	R		(Pfl...ion)
└ └ @code	CONF	0 ... 1	F	PFU	

└ @codeSystem		0 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100 (Codes (DGUV))
└ @codeSystemName		0 ... 1	F	DGUVCodes
└ @displayName		0 ... 1	F	Pflegeunfall
└ hl7:value	BL	1 ... 1	R	(Pfl...ion)
 dguvbbbr-dataelement2-551  Pflegeunfall?  Stationärer Entlassungsbericht				
Schematron assert	role	error		
	test	hl7:value[@value = 'false'] or hl7:value[@value = 'true'] and count(hl7:participant/hl7:templateId [@root = '1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.2.3']) = 1		
	Meldung	Bei einem Pflegeunfall muss die Pflegekasse angegeben sein!		

8.34 Priorität Präferenz

Id	1.2.276.0.76.10.4076	Gültigkeit	2015-12-06
Status	 Entwurf	Versions-Label	
Name	PriorityPreference	Bezeichnung	Priorität Präferenz

Beschreibung

Dieses Template gibt bevorzugte Prioritäten wider, die von einem Patienten oder einem Gesundheitsdienstleister gewählt wurden. Nevorzugte Prioritäten sind Entscheidungen von Gesundheitsdienstleister oder Patienten oder beiden zu Optionen für die Pflege oder Behandlung (einschließlich Terminplanung, Pflegeerfahrung und Treffen von persönlichen Gesundheitszielen), die gemeinsame Nutzung und Offenlegung von Gesundheitsinformationen und die Priorisierung von Problemen.

Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4076		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.10.90025	Inklusion 	Author (Body)
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 CDA Observation (2005-09-07)  ref ad1bbr-		
	Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.143 Priority Preference (2015-08-13)  ref ccda-		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:observation					(Pri...nce)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ hl7:templateId		1 ... 1	M		(Pri...nce)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4076	
└ hl7:id		1 ... *			(Pri...nce)
└ hl7:code		1 ... 1	M		(Pri...nce)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	77303-6	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ @displayName		1 ... 1	F	Provider preference for care action	
└ hl7:effectiveTime		0 ... 1	R		(Pri...nce)
└ hl7:value	CD	1 ... 1	M		(Pri...nce)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.4.642.3.273 <i>Goal Priority</i> (DYNAMIC)			
└ hl7:author		0 ... *	R		(Pri...nce)
Eingefügt				von 1.2.276.0.76.10.90025 <i>Author (Body)</i> (DYNAMIC)	
└ @typeCode		0 ... 1	F	AUT	
└ @contextControlCode		0 ... 1	F	OP	
└ hl7:functionCode	CE	0 ... 1			(Pri...nce)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.10267 <i>ParticipationFunction</i> (DYNAMIC)			

└ h17:time	TS	1 ... 1 R	(Pri...nce)
└ h17:assignedAuthor		1 ... 1 R	(Pri...nce)
└ @classCode		0 ... 1 F	ASSIGNED
└ h17:id	II	1 ... * R	(Pri...nce)
└ h17:code	CE	0 ... 1	(Pri...nce)
└ @codeSystem	CONF	0 ... 1 F	2.16.840.1.113883.5.111 (Role Code)
└ h17:addr	AD	0 ... *	(Pri...nce)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *	(Pri...nce)
└ h17:assignedPerson		0 ... 1	(Pri...nce)
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90010 CDA Person Elements (DYNAMIC)			
└ @classCode		0 ... 1 F	PSN
└ @determinerCode		0 ... 1 F	INSTANCE
└ h17:name	PN	1 ... 1 M	(Pri...nce)
└ h17:representedOrganization		0 ... 1	(Pri...nce)
Eingefügt von 1.2.276.0.76.10.90011 CDA Organization Elements (DYNAMIC)			
└ @classCode		0 ... 1 F	ORG
└ @determinerCode		0 ... 1 F	INSTANCE
└ h17:id	II	0 ... *	(Pri...nce)
└ h17:name	ON	1 ... 1 M	(Pri...nce)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *	(Pri...nce)
└ h17:addr	AD	0 ... 1	(Pri...nce)

8.35 Privatversicherung Observation

Keine Versionen mit Status draft, active, review oder pending.

8.36 Problem Concern Act (Text/CEDIS)

Id	1.2.276.0.76.10.4039	Gültigkeit	2015-03-03 Andere Versionen mit dieser Id:
Status	 Aktiv	Versions-Label	
Name	Problemconcernactcedis	Anzeigename	Problem Concern Act (Text/CEDIS)
Beschreibung	Sammelkontainer für Beschwerden, Symptome, Diagnose, Probleme etc., hier: für Text Symptome und ggf. CEDIS-Kodes		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4039		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Benutzt von / Benutzt	Benutzt von 0 Transactions und 3 Templates, Benutzt 1 Template		
	Benutzt von	als	Name
	1.2.276.0.76.10.3048	Containment	 Beschwerden bei Vorstellung
	1.2.276.0.76.10.1015		 Emergency medicine Note CDA document (v1)
	1.2.276.0.76.10.1019		 Emergency medicine Note CDA document (v2)
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.10.4040	Containment	 Problem Observation (Text/CEDIS)
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.3 (DYNAMIC) Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4002 (DYNAMIC)		
Beispiel	Beispiel <pre> <act classCode="ACT" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4039"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="ec8a6ff8-ed4b-4f7e-82c3-e98e58b45de7"/> <code code="CONC" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.6" displayName="Concern"/> <statusCode code="active"/> <effectiveTime> <low value="20150304"/> </effectiveTime> <entryRelationship typeCode="SUBJ"> </pre>		

```

<!-- Problem observation template -->
</entryRelationship>
</act>

```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act					(Pro...dis)
└ @classCode		1 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode		1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1			(Pro...dis)
└ @root		1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4039	
└ h17:id	II	1 ... *	M		(Pro...dis)
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(Pro...dis)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	CONC	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.6 (ActClass)	
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(Pro...dis)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.15933 <i>ActStatus</i> (DYNAMIC)			
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1 ... 1	R		(Pro...dis)
	Beispiel	Seit 17. Januar 2015 <pre> <effectiveTime> <low value="20150117"/> </effectiveTime> </pre>			
	Beispiel	Unbekanntes Zeitintervall <pre> <effectiveTime> <low nullFlavor="UNK"/> </effectiveTime> </pre>			
└ h17:low		1 ... 1	R		(Pro...dis)

h17:high		0 ... 1	R		(Pro...dis)
h17:entryRelationship		1 ... 1	M	Beschwerden (CEDIS, "most prominent"), als Text und/oder kodiert Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4040 <i>Problem Observation (Text/CEDIS)</i> (DYNAMIC)	(Pro...dis)
wo [hl7:observation [hl7:code [(@code = '75322-8' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]					
@typeCode		1 ... 1	F	SUBJ	

8.37 Problem Observation (Text/CEDIS)

Id	1.2.276.0.76.10.4040	Gültigkeit	2015-09-18 Andere Versionen mit dieser Id: ▪ Problemobservationcedis vom 2015-03-03
Status	 Aktiv	Versions-Label	
Name	Problemobservationcedis	Anzeigename	Problem Observation (Text/CEDIS)
Beschreibung	Beschwerden, Symptome, Diagnose, Probleme etc., hier: für Text Symptom und ggf. CEDIS-Kode		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4040		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 5 Konzepte		
	Id	Name	Datensatz
	aktin-dataelement2015(2)-805	 Beschwerden bei Vorstellung (CEDIS)	 Basismodul-Datensatz v2015.2-b
	aktin-dataelement2015(2)-212	 Symptombdauer	 Basismodul-Datensatz v2015.2-b
	aktin-dataelement2015(1)-212	 Symptombdauer	 Basismodul-Datensatz v2015.1-b
	aktin-dataelement2015(1)-805	 Beschwerden bei Vorstellung (CEDIS)	 Basismodul-Datensatz v2015.1-b
	aktin-dataelement2015(2)-36	 Beschwerden bei Vorstellung (Freitext)	 Basismodul-Datensatz v2015.2-b

Benutzt von / Benutzt	Benutzt von 0 Transactions und 4 Templates, Benutzt 0 Templates			
	Benutzt von	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.4039	Containment	 Problem Concern Act (Text/CEDIS)	2015-03-03
	1.2.276.0.76.10.3048		 Beschwerden bei Vorstellung	2015-01-10
	1.2.276.0.76.10.1015		 Emergency medicine Note CDA document (v1)	2014-09-18
	1.2.276.0.76.10.1019		 Emergency medicine Note CDA document (v2)	2016-06-01
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07) Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.4 (DYNAMIC)			
Beispiel	Beispiel			
	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4040"/> <id root="1.2.276.0.76.4.17.9814184919" extension="08edb7c0-2111-43f2-a784-9a5fdfaa67f0"/> <code code="75322-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Complaint"/> <text> <reference value="#compl-1"/> </text> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime> <width value="2" unit="h"/> </effectiveTime> <value xsi:type="CE" code="651" codeSystem="1.2.276.0.76.5.439" displayName="Shortness of breath"> <originalText>Kurzatmigkeit</originalText> </value> </observation></pre>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation		1 ... 1			(Pro...dis)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1			(Pro...dis)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4040	
└ h17:id	II	1 ... *	M		(Pro...dis)
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(Pro...dis)

 @code	CONF	1 ... 1	F	75322-8	
 @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (Logical Observation Identifier Names and Codes)	
 h17:text	ED	0 ... 1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(Pro...dis)
 h17:reference	URL	1 ... 1			(Pro...dis)
 h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(Pro...dis)
 @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
 h17:effectiveTime	IVL_TS	1 ... 1	R		(Pro...dis)
	Beispiel	Seit 2 Stunden <pre><effectiveTime> <width value="2" unit="h"/> </effectiveTime></pre>			
	Beispiel	Unbekannt, seit wann <pre><effectiveTime> <width nullFlavor="UNK"/> </effectiveTime></pre>			
 h17:width	PQ	1 ... 1	R		(Pro...dis)
	 aktin-dataelement2015(2)-212  Symptombdauer  Basismodul-Datensatz v2015.2-b aktin-dataelement2015(1)-212  Symptombdauer  Basismodul-Datensatz v2015.1-b				
	CONF	@unit ist "h"			
 h17:value	CE	1 ... 1	R	CEDIS Kode	(Pro...dis)
	 aktin-dataelement2015(2)-805  Beschwerden bei Vorstellung (CEDIS)  Basismodul-Datensatz v2015.2-b aktin-dataelement2015(1)-805  Beschwerden bei Vorstellung (CEDIS)  Basismodul-Datensatz v2015.1-b				
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.61 <i>CEDIS Presenting Complaint List 3.0</i> (DYNAMIC)			
	Beispiel	CEDIS-Code und Freitext <pre><value xsi:type="CE" code="007" codeSystem="1.2.276.0.76.5.439"> <originalText>Allgemeine Schwäche</originalText> </value></pre>			

	Beispiel	CEDIS-Code mit displayName und Freitext <code><value xsi:type="CE" code="006" codeSystem="1.2.276.0.76.5.439" displayName="Hypertonie"> <originalText>Bluthochdruck</originalText> </value></code>				
	Beispiel	CEDIS-Code nicht angegeben, nur Freitext <code><value xsi:type="CE" nullFlavor="OTH"> <originalText>Ohrensausen</originalText> </value></code>				
	Beispiel	Vorstellungsgrund (CEDIS-Code) unbekannt <code><value xsi:type="CE" nullFlavor="UNK"/></code>				
	Beispiel	Vorstellungsgrund (CEDIS-Code) angegeben, aber kein (zusätzlicher) Freitext <code><value xsi:type="CE" code="006" codeSystem="1.2.276.0.76.5.439" displayName="Hypertonie"> <originalText nullFlavor="UNK"/> </value></code>				
hl7:originalText	ST	0 ... 1	C	Beschwerden bei Vorstellung (Freitext)		(Pro...dis)
🎯 aktin-dataelement2015(2)-36 🟡 Beschwerden bei Vorstellung (Freitext) 🟡 Basismodul-Datensatz v2015.2-b						
Constraint		Sollte ab Version 2 (2016) immer angegeben werden oder als unbekannt markiert werden.				
Schematron assert	role	🔴 error				
	test	//hl7:templateId[@root='1.2.276.0.76.10.1015'] or @nullFlavor='UNK' or hl7:originalText				
	Meldung	Der Vorstellungsgrund soll in value.originalText angegeben sein oder als unbekannt markiert werden.				

8.38 Prognose Observation

Id	1.2.276.0.76.10.4078	Gültigkeit	2015-12-06
Status	 Entwurf	Versions-Label	
Name	PrognosisObservation	Bezeichnung	Prognose Observation
Beschreibung	Dieses Template gibt die Prognose des Patienten wider, die mit einer Problemebeobachtung verbunden sein muss. Es kann als Warnung dienen, um den Umfang von Interventionen zu planen.		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4078		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.113 <i>Prognosis Observation</i> (2015-08-13) ref ccda-				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(Pro...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Pro...ion)
└ └ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4078	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(Pro...ion)
└ └ @code	CONF	1 ... 1	F	75328-5	
└ └ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(Pro...ion)
└ └ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1 ... 1		In effectiveTime ist die klinisch relevante Zeit der Beobachtung widergegeben.	(Pro...ion)
└ h17:value		1 ... 1	M	Ein nicht spezifisch eingeschränkter Wert, dies kann die erwartete Lebensdauer (Datentyp PQ), der voraussichtliche Verlauf der Krankheit im Text (Datentype ST) oder ein codierter Begriff (Datentyp CE) sein.	(Pro...ion)

8.39 Reha-Maßnahme

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.24	Gültigkeit	2018-09-01 18:15:30
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	RehaMassnahme	Bezeichnung	Reha-Maßnahme
Beschreibung	Reha-Maßnahme (ambulant oder stationär)		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.24		

Klassifikation	CDA Entry Level Template				
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
Beziehung	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.4085 <i>Maßnahme</i> (2017-02-01) ref hl7de- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.306 <i>CDA Procedure</i> (2005-09-07) ref ad1bbr- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.14 <i>Procedure Activity Procedure (V2)</i> (2014-06-09) ref ccda-				
Beispiel	Beispiel				
	<pre><hl7:procedure classCode="PROC" moodCode="EVN"> <hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.24"/> <hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/> <hl7:code> <hl7:originalText> <hl7:reference/> </hl7:originalText> </hl7:code> <hl7:statusCode code="aborted"/> <hl7:effectiveTime> <hl7:low value="20180901195427"/> </hl7:effectiveTime> </hl7:procedure></pre>				

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:procedure					(Reh...hme)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	PROC	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M		(Reh...hme)
└ └ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.24	
└ hl7:id	II	1 ... *			(Reh...hme)
└ hl7:code	CD	1 ... 1			(Reh...hme)
└ └ hl7:originalText		0 ... 1	R		(Reh...hme)
└ └ └ hl7:reference		0 ... 1	R		(Reh...hme)
└ └ └ @value		0 ... 1			
└ hl7:statusCode	CS	1 ... 1	M		(Reh...hme)

CONF

Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.20524 *ActStatusActiveAborted* (DYNAMIC)

L h17:effectiveTime

IVL_TS

0 ... 1 R

(Reh...hme)

8.40 Reha-Maßnahmen Organizer

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.23	Gültigkeit	2018-09-01 18:18:01
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	RehaMassnahmenOrganizer	Bezeichnung	Reha-Maßnahmen Organizer
Beschreibung	Reha-Maßnahmen Gruppierung		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.23		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 3 Konzepten		
	Id	Name	Datensatz
	dguvbbbr-dataelement2-217	🟡 Weitere Maßnahme	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-651	🟡 Stationäre Reha-Maßnahme	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-654	🟡 Ambulante Reha-Maßnahme	🟡 Stationärer Entlassungsbericht
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.24	Containment	🟡 Reha-Maßnahme
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.805 <i>CDA Organizer SDTC</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		
	Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.12.305 <i>CDA Organizer</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel		
	<pre><h17:organizer classCode="CLUSTER"> <h17:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.23"/> <h17:code code="REHAMB" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.7" displayName="Ambulante Reha-Maßnahmen"/> </h17:organizer></pre>		

```

<hl7:statusCode code="completed"/>
<hl7:component>
  <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.77.1.10.27 'Reha-Maßnahme' (2018-09-01T18:15:30) -->
</hl7:component>
</hl7:organizer>

```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:organizer					(Reh...zer)
				 dguvbbbr-dataelement2-217  Weitere Maßnahme  Stationärer Entlassungsbericht  dguvbbbr-dataelement2-651  Stationäre Reha-Maßnahme  Stationärer Entlassungsbericht  dguvbbbr-dataelement2-654  Ambulante Reha-Maßnahme  Stationärer Entlassungsbericht	
└ @classCode	cs	1 ... 1	R		
	CONF			@classCode muss "CLUSTER" sein	
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M		(Reh...zer)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.23	
└ hl7:code	CE	0 ... 1			(Reh...zer)
	CONF			Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.9 <i>Reha-Maßnahmenart</i> (DYNAMIC)	
└ hl7:statusCode	CS	1 ... 1	R		(Reh...zer)
└ @code	CONF	0 ... 1	F	completed	
└ hl7:component		0 ... *		Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.24 <i>Reha-Maßnahme</i> (DYNAMIC)	(Reh...zer)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	

8.41 Staatsangehörigkeit

Id	1.2.276.0.76.10.4288
Status	 Entwurf

Gültigkeit	2018-06-04
Versions-Label	

Name	CitizenshipObservation	Bezeichnung	Staatsangehörigkeit
Beschreibung	Staatsangehörigkeit		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4288		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beziehung	Adaptation: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13 <i>eHDSI Simple Observation</i> (DYNAMIC) ref epsos- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.1.33 <i>Social history observation</i> (DYNAMIC) ref ccd1- Adaptation: Template 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.4 <i>eHDSI Social History Observation</i> (DYNAMIC) ref epsos- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel <pre><observation> <templateId root="1.2.276.0.76.10.4288"/> <code code="66476-3" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/> <statusCode code="completed"/> <effectiveTime nullFlavor="NASK"/> <value xsi:type="CE" code="DE" codeSystem="1.0.3166"/> </observation></pre>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(Cit...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Cit...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4288	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(Cit...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	66476-3	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M		(Cit...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	

h17:effectiveTime	IVL_TS	1 ... 1 R		(Cit...ion)
h17:value	CE	1 ... 1 M	 Zweistelliger Ländercode aus ISO 3166 (OID 1.0.3166)	(Cit...ion)
@codeSystem	oid	0 ... 1 F	1.0.3166	

8.42 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	Stufenweise Wiedereingliederung	Bezeichnung	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
	dguvbbbr-dataelement2-334	 Stufenweise Wiedereingliederung	 Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbbr-dataelement2-337	 Stufenweise Wiedereingliederung	 Stationärer Entlassungsbericht
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel		
	<pre><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></pre>		

Beispiel	Beispiel <pre> <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="Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich"/> </observation> </pre>
Beispiel	Beispiel <pre> <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> </pre>

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(Stu...ung)
	 dguvbbr-dataelement2-337			Stufenweise Wiedereingliederung	 Stationärer Entlassungsbericht
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Stu...ung)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.17	
└ h17:code	CD	1 ... 1	R		(Stu...ung)
└ @code		0 ... 1	F	SWE	
└ @codeSystem	CONF	0 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100 (Codes (DGUV))	
└ @displayName		0 ... 1	F	Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich?	

└ h17:text	ED	1 ... 1	R	(Stu...ung)
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1	M	(Stu...ung)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1		(Stu...ung)
└ h17:value	CE	1 ... 1	M	(Stu...ung)
dguvbbbr-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 <i>Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich</i> (DYNAMIC)		

8.43 Supply Heil-/Hilfsmittel

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.27	Gültigkeit	2018-09-01 17:13:54
Status	Entwurf	Versions-Label	
Name	CDASupplyHH	Bezeichnung	Supply Heil-/Hilfsmittel
Beschreibung	Entry, welcher Informationen zu verfügbaren Heil- und Hilfsmitteln enthält		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.27		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Benutzt	Benutzt 2 Templates		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.26	Containment	ManufacturedProduct Hilfsmittel
	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.22	Containment	Verordnungsstatus Heil-/Hilfsmittel
Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4196 <i>CDA Supply Heil-Hilfsmittel</i> (2017-05-14) ref evthm- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.309 <i>CDA Supply</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-		
Beispiel	Beispiel		
	<code><h17:supply classCode="SPLY" moodCode="EVN"></code>		

```

<hl7:templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.27"/>
<hl7:id root="1.2.3.999" extension="--example only--"/>
<hl7:code code="81635-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/>
<hl7:text/>
<hl7:statusCode code="completed"/>
<hl7:effectiveTime>
  <hl7:low value="20210422221117"/>
</hl7:effectiveTime>
<hl7:expectedUseTime>
  <hl7:low value="20210422221117"/>
</hl7:expectedUseTime>
<hl7:product typeCode="PRD">
  <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.26 'ManufacturedProduct Hilfsmittel' (2018-09-01T17:18:57) -->
</hl7:product>
<hl7:entryRelationship typeCode="COMP" contextConductionInd="false">
  <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.22 'Verordnungsstatus Heil-/Hilfsmittel' (2018-08-29T08:51:23) -->
</hl7:entryRelationship>
</hl7:supply>

```

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
hl7:supply					(CDA...yHH)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	SPLY	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	R	Wenn Hilfsmittel bereits herausgegeben, dann ist hier moodCode=EVN zu nutzen, für verordnete Hilfsmittel soll hier dann moddCode=RQO stehen.	
			CONF	@moodCode muss "EVN" sein oder @moodCode muss "RQO" sein	
└ hl7:templateId	II	1 ... 1	M		(CDA...yHH)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.27	
└ hl7:id	II	0 ... 1			(CDA...yHH)
└ hl7:code	CE	1 ... 1	M		(CDA...yHH)
└ @code		1 ... 1	F	81635-5	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ hl7:text	ED	0 ... 1	R		(CDA...yHH)

└ h17:statusCode	CS	1 ... 1 M		(CDA...yHH)
└ @code	CONF	1 ... 1 F	completed	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1 R		(CDA...yHH)
└ h17:expectedUseTime	IVL_TS	0 ... 1		(CDA...yHH)
└ h17:product		0 ... 1 R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.26 <i>ManufacturedProduct Hilfsmittel</i> (DYNAMIC)	(CDA...yHH)
└ @typeCode	cs	0 ... 1 F	PRD	
└ h17:entryRelationship		0 ... 1 R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.22 <i>Verordnungstatus Heil-/Hilfsmittel</i> (DYNAMIC)	(CDA...yHH)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 R		
	CONF	@typeCode muss "COMP" sein		
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1		

8.44 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	Bezeichnung	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
	dguvbbbr-dataelement2-141	🟡 Unfalldatum/-zeit	🟡 Stationärer Entlassungsbericht

	dguvbbbr-dataelement2-623			 Aktenzeichen	 Stationärer Entlassungsbericht
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 <i>Unfall Detail (F2102)</i> (2017-11-08 13:57:33) ref sdguv- Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.4088 <i>Injury Event Detail</i> (2017-02-01) ref aktin- Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 <i>CDA Act</i> (2005-09-07) ref ad1bbr- Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.3.2898.10.23 (2015-09-09) ref ?				
Beispiel	Beispiel				
	<pre><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="#injesum"/> </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></pre>				

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act					(Unf...il2)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Unf...il2)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.8	
└ h17:id	II	0 ... 1	R		(Unf...il2)

		dguvbbr-dataelement2-623	Aktenzeichen	Stationärer Entlassungsbericht
└ h17: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)	
└ h17:text	ED	0 ... 1	Beschreibung des Unfalls (Unf...il2)	
└ h17:reference	URL	1 ... 1	(Unf...il2)	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	1 ... 1 R	(Unf...il2)	
		dguvbbr-dataelement2-141	Unfalldatum/-zeit	Stationärer Entlassungsbericht
└ h17:low	TS	1 ... 1 R	Unfalltag (Unf...il2)	
		dguvbbr-dataelement2-141	Unfalldatum/-zeit	Stationärer Entlassungsbericht
└ h17:entryRelationship		1 ... 1 R	Verletzungsart Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.2 Verletzung nach Verletzungsartenverzeichnis (DYNA- (Unf...il2) MIC)	
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F	COMP	

8.45 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	Bezeichnung	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		

	<table><tr><th colspan="2">Id</th><th>Name</th><th>Datensatz</th></tr><tr><td>dguvbbbr-dataelement2-296</td><td></td><td>Verletzungsart</td><td> Stationärer Entlassungsbericht</td></tr><tr><td>dguvbbbr-dataelement1-20</td><td></td><td>Verletzungsart</td><td> Mini-Entlassbrief</td></tr></table>	Id		Name	Datensatz	dguvbbbr-dataelement2-296		Verletzungsart	 Stationärer Entlassungsbericht	dguvbbbr-dataelement1-20		Verletzungsart	 Mini-Entlassbrief
Id		Name	Datensatz										
dguvbbbr-dataelement2-296		Verletzungsart	 Stationärer Entlassungsbericht										
dguvbbbr-dataelement1-20		Verletzungsart	 Mini-Entlassbrief										
Benutzt	Benutzt 1 Template												
	<table><tr><th>Benutzt</th><th>als</th><th>Name</th><th>Version</th></tr><tr><td>1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3</td><td>Containment</td><td> Verletzungsartenverzeichnis</td><td>DYNAMIC</td></tr></table>	Benutzt	als	Name	Version	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3	Containment	 Verletzungsartenverzeichnis	DYNAMIC				
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 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-												
Beispiel	Beispiel												
	<pre><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 Verletzungsartenverzeichnis (VAV) vor."/> <entryRelationship> <!-- template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3 'Verletzungsartenverzeichnis' (2017-11-16T22:11:07) --> </entryRelationship> </observation></pre>												
Beispiel	<pre><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></pre>												

```
</entryRelationship>
</observation>
```

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
h17:observation					(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.2	
└ h17:code	CD	1 ... 1	M		(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
└ @code		1 ... 1	F	VNVV	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.100 (Codes (DGUV))	
└ @displayName		1 ... 1	F	Liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis vor?	

└ h17:text	ED	1 ... 1 R	(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1 M	(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
└ @code	CONF	1 ... 1 F completed	
└ h17:effectiveTime	IVL_TS	0 ... 1 R	(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
└ h17:value	CE	1 ... 1 M	(VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
	 dguvbbr-dataelement2-296  Verletzungsart  Stationärer Entlassungsbericht  dguvbbr-dataelement1-20  Verletzungsart  Mini-Entlassbrief		
	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)	
└ h17:entryRelationship		0 ... 1 C	Beinhaltet 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3 Verletzungsartenverzeichnis (DYNAMIC) (VerletzungnachVerletzungsartenverzeichnis)
└ @typeCode	cs	1 ... 1 F RSON	
	Constraint	Liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis vor, muss eine Ziffer aus dem Verletzungsartenverzeichnis ausgewählt werden.	

8.46 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	Bezeichnung	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 Entlassungsbericht
	dguvbbr-dataelement2-102	Code			Stationärer Entlassungsbericht
	dguvbbr-dataelement2-101	Schlüssel VAV/SAV			Stationärer Entlassungsbericht
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 CDA Observation (2005-09-07) ref ad1bbr-				
Beispiel	Beispiel <pre><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></pre>				
Beispiel	Beispiel <pre><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></pre>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(Verletzungsartenverzeichnis)
	dguvbbbr-dataelement2-101			Schlüssel VAV/SAV	Stationärer Entlassungsbericht
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Verletzungsartenverzeichnis)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.3	
└ h17: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		
└ h17:text	ED	0 ... 1 R		(Verletzungsartenverzeichnis)
└ h17:statusCode	CS	1 ... 1 M		(Verletzungsartenverzeichnis)
└ @code	CONF	1 ... 1 F	completed	
└ h17:value	CE	1 ... 1 M		(Verletzungsartenverzeichnis)
		 dgubbbbr-dataelement2-107  dgubbbbr-dataelement2-102	 Anzeigename  Code	 Stationärer Entlassungsbericht  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 <i>Verletzungsartenverzeichnis (VAV)</i> (DYNAMIC) oder Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.3.1.261.1.11.3 <i>Schwerstverletzungsartenverzeichnis (SAV)</i> (DYNAMIC)		

8.47 Verordnungsstatus Heil-/Hilfsmittel

Id	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.22	Gültigkeit	2018-08-29 08:51:23
Status	 Entwurf	Versions-Label	
Name	VerordnungsstatusHeilHilfsmittel	Bezeichnung	Verordnungsstatus Heil-/Hilfsmittel
Beschreibung	Heil- und Hilfsmittel bereits verordnet?		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.22		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept			
	Id		Name	
	dguvbbbr-dataelement2-220		 Bereits verordnet?	
		Datensatz		
		 Stationärer Entlassungsbericht		
Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.13 <i>Pflegeunfall Observation</i> (2018-06-04) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) ref ad1bbr-			
Beispiel	Beispiel			
	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.22"/> <code code="HHMBVO" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.5.100" displayName="Heil-/Hilfsmittel bereits verordnet?"/> <value xsi:type="BL" value="false"/> </observation></pre>			
Beispiel	Beispiel			
	<pre><observation classCode="OBS" moodCode="EVN"> <templateId root="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.22"/> <code code="HHMBVO" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.5.100" displayName="Heil-/Hilfsmittel bereits verordnet?"/> <value xsi:type="BL" value="true"/> </observation></pre>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(Ver...tel)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Ver...tel)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.4.22	
└ h17:id	II	0 ... *			(Ver...tel)
└ h17:code	CD	1 ... 1	R		(Ver...tel)
└└ @code	CONF	0 ... 1	F	HHMBVO	
└└ @codeSystem		0 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.261.1.10.5.100	
└└ @displayName		0 ... 1	F	Heil-/Hilfsmittel bereits verordnet?	

L h17:value	BL1 ... 1 R(Ver...tel)
	 dguvbbr-dataelement2-220  Bereits verordnet?  Stationärer Entlassungsbericht

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
- 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	Bezeichnung	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	Bezeichnung	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. NullFlavor OTH (other) schlägt Text in originalText vor.

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	Bezeichnung	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	Bezeichnung	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 Operationsnotwendigkeit ▪ 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, Zerreißen oder andere akute traumatische Schädigungen	Verletzungsartenverzeichnis	Durchtrennungen, Zerreißen 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	Gedekte Schädel-Hirn-Verletzungen mit mittelschwerer Ausprägung	Verletzungsartenverzeichnis	Gedekte 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

1-L	6.4	Brüche des Unterarmes	Verletzungsartenverzeichnis	▪ Etagenfrakturen bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit. 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 Oberschenkel-schafts	Verletzungsartenverzeichnis	Brüche des Oberschenkel-schafts bei gegebener oder abzuklärender Operationsnotwendigkeit.
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

1-L	7.3	Verrenkungen oder Brüche des Schulterreckgelenkes	Verletzungsartenverzeichnis	Brüche der Metaphysen, z.B.körpernahe Oberarmbrüche, distale (suprakondyläre) Oberarmbrüche, Radius Halsbrüche, Brüche des Oberschenkelhalses, körperferne Oberschenkelbrüche, körpernahe Unterschenkelbrüche. Verrenkungen oder Brüche des Schulterreckgelenkes 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 Schienbeins mit Gelenkbeteiligung	Verletzungsartenverzeichnis	Brüche des körperfernen Schienbeins 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)

1-L	7.15	Brüche oder Verrenkungen am Fuß	Verletzungsartenverzeichnis	▪ verschobenem Abriss des Volkmann'schen Dreiecks ▪ Riss des Deltabandes ▪ Bruch des Innenknöchels. 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 Verrenkungen des Hüftgelenks	Verletzungsartenverzeichnis	Brüche der Hüftpfanne oder Verrenkungen des Hüftgelenks bei gegebener oder abzuklärender 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. NullFlavor OTH (other) schlägt Text in originalText vor.

10.1.3 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	Bezeichnung	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 - <i>Schwerstverletzungsartenverzeichnis</i> - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.2		

Level/ Typ	Code	Bezeichnung	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

0-S	3	Verletzungen der großen Nervenbahnen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	▪ Weichteiluntergang mit Nekrosen von Haut, Faszien oder Muskeln im Verlauf.
1-L	3.1	Verletzungen des Rückenmarks	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	Verletzungen der großen Nervenbahnen einschließlich Wirbelsäulenverletzungen mit neurologischer Symptomatik
1-L	3.2	Verletzungen der Nervenwurzeln	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	Verletzungen des Rückenmarks.
1-L	3.3	Rekonstruktionsbedürftige Verletzungen der Stammnerven	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	Verletzungen der Nervenwurzeln , oder der großen Nervenplechte des Armes, oder des Beines, mit entsprechendem Funktionsausfall. Rekonstruktionsbedürftige Verletzungen der Stammnerven ▪ des Armes (Nervus radialis, Nervus medianus, Nervus ulnaris), siehe auch Ziffer 8. ▪ des Beines (Nervus ischiadicus, Nervus femoralis) einschließlich des Unterschenkels (Nervus peroneus, 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

1-L	6.2	Brüche des Schlüsselbeins	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung. 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 Oberschenkelschafts	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 körperlernen Unterschenkels mit Gelenkbeteiligung	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	Brüche des körperlernen Unterschenkels mit Gelenkbeteiligung bei ▪ Typ B3 und C der AO-Klassifikation ▪ Gefäßverletzung ▪ Nervenverletzung ▪ hochgradiger Weichteilschädigung.
1-L	7.13	Brüche des körperlernen Schienbeines mit Gelenkbeteiligung	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	Brüche des körperlernen 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 (Hawkins 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 ▪ Fehlleilung oder Deformitäten des Beckenrings ▪ schmerzhaften oder funktionsbehindernden Gelenkveränderungen ▪ Wiederherstellungseingriffen für die Funktionsfähigkeit der Hand wie Nerven-transplantationen, Sehnentransfer.
1-L	11.4	Verletzungs-Folgezustände beim Kind	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	Verletzungs-Folgezustände beim Kind wie z. B. ▪ Gelenkeinstellung insbesondere am Ellenbogen,

1-L	11.5	Spezielle Komplikationen und Unfallfolgen	Schwerstverletzungsartenverzeichnis	■ Fehlstellungen oder Wachstumsstörungen nach Schädigungen der Wachstumsfugen ■ Beinlängendifferenzen nach Frakturen an den unteren Extremitäten. Spezielle Komplikationen und Unfallfolgen wie z. B. ■ Chronische Schmerzsyndrome mit der Notwendigkeit einer besonderen (z. B. schmerzmedizinischen oder handchirurgischen) Behandlung oder bei der Notwendigkeit 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. NullFlavor OTH (other) schlägt Text in originalText vor.

10.1.4 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	Bezeichnung	Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen
Quell-Codesystem	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.4 - <i>Bedenken Tätigkeit dauerhaft auszuführen</i> - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.4		
Level/ Typ	Code	Bezeichnung	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. NullFlavor OTH (other) schlägt Text in originalText vor.

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	Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich	Bezeichnung	Stufenweise Wiedereingliederung erforderlich
Quell-Codesystem	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.6 - <i>Stufenweise Wiedereingliederung</i> - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.6		

Level/ Typ	Code	Bezeichnung	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. NullFlavor OTH (other) schlägt Text in originalText vor.

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	Bezeichnung	Typ Arzt
Quell-Codesystem	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.5 - <i>Typ Arzt</i> - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.5		

Level/ Typ	Code	Bezeichnung	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. NullFlavor OTH (other) schlägt Text in originalText vor.

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	Bezeichnung	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 - <i>Logical Observation Identifier Names and Codes</i> - http://loinc.org		

Level/ Typ	Code	Bezeichnung	Codesystem	Beschreibung
0-L	L- AOCLASS	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. NullFlavor OTH (other) schlägt Text in originalText vor.

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	Bezeichnung	Reha-Maßnahmenart
Quell-Codesystem	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.7 - <i>Reha-Maßnahmen ambulant / stationär / sonstige</i> - <i>urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.7</i>		

Level/ Typ	Code	Bezeichnung	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. NullFlavor OTH (other) schlägt Text in originalText vor.

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	Bezeichnung	Kostenträgerart (DGUV)
Quell-Codesystem	1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10 - <i>Kostenträgerart (DGUV)</i> - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.261.1.5.10		
Level/ Typ	Code	Bezeichnung	Codesystem
0-L	KTPPFL	Kostenträger Private Pflegekasse	Kostenträgerart (DGUV)
0-L	KTPKV	Private Krankenversicherung	Kostenträgerart (DGUV)
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. NullFlavor OTH (other) schlägt Text in originalText vor.

11 Literatur und Referenzen

11.1 Weiterführende Literatur

Folgende Literatur ist zum Verständnis des Leitfadens hilfreich:

- "The CDA-Book", Keith Boone, Springer
- HL7 Datentypleitfaden IG:V3_Datentypen_Release_1

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_\(Regeln\)](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

