

Argumentation XML generalMCD 5.0

Probleme mit XML 4.52 / Behebung mit XML 5.0

Nutzen von XML 5.0 gegenüber XML 4.52

Qualitative Kosten-Nutzenanalyse

2. Konsultation

fachorgan@forum-datenaustausch.ch

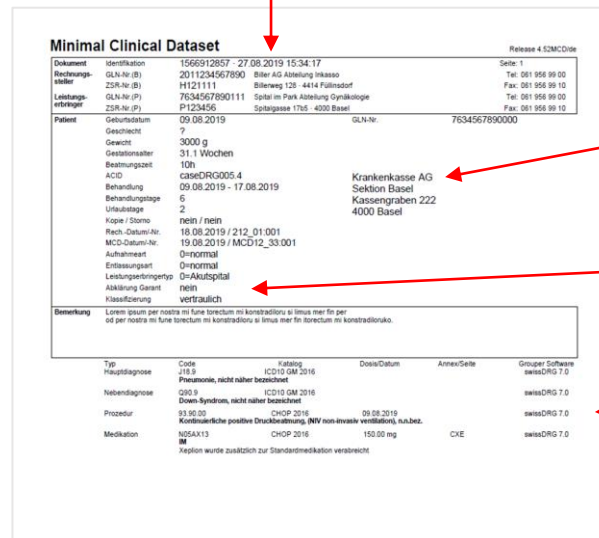
10.09.2024

Probleme mit XML 4.52 Standard

Visualisiert im MCD-Formular

Minimal Clinical Dataset Kopf:

- Probleme mit der Adressierung → GLN & ZSR zwei Adressen nur eine verfügbar.
- Zwingend ZSR: Problematik
- Obsolete Faxnummer
- Fehlende Eindeutigkeit bei mehreren Standorten
- Eindeutige Identifikation Dokument



Minimal Clinical Dataset		Release 4.52MCDDate			
Dokument	Identifikation	1566912857 - 27.08.2019 15:34:17	Seite: 1		
Beauftragter	GLN-Nr. (B)	2011234567890	Tel: 061 956 99 00		
	ZSR-Nr. (B)	H121111	Fax: 061 956 99 10		
Leistungs-erfänger	GLN-Nr. (P)	7634567890111	Tel: 061 956 99 00		
	ZSR-Nr. (P)	P123456	Fax: 061 956 99 10		
Patient	Geburtsdatum	09.08.2019	GLN-Nr.	7634567890000	
	Geschlecht	?			
	Gewicht	3000 g			
	Gestationsalter	31.1 Wochen			
	Bestandzeit	10h			
	ACID	caseDRG005.4	Krankenkasse AG		
	Behandlung	09.08.2019 - 17.08.2019	Sektion Basel		
	Behandlungstage	6	Kassengraben 222		
	Ufahstage	2	4000 Basel		
	Kopf / Stomach	nein / nein			
	Rech. Datum-Nr.	18.08.2019 / 212_01.001			
	MCD-Datum-Nr.	19.08.2019 / MCD12_33.001			
	Aufnahmeart	0=normal			
	Entlassungsart	0=normal			
	Leistungsartentyp	0=Akutsptial			
	Akklimierung Garant	NEIN			
	Flussicherung	VERTAUSCH			
Bemerkung	Lorem ipsum per nostra in lute forectum in konstadiou si luma mer fin per od per nostra in lute forectum in konstadiou si luma mer fin forectum in konstadiou.				
Typ	Code	Katalog	Dosis/Datum	Annex/Seite	Gruppier. Software
Primärdiagnose	J18.9	ICD10 GM 2016			swissDRG 7.0
Nebendiagnose	Pneumonie, nicht näher bezeichnet				
	G90.9	ICD10 GM 2016			swissDRG 7.0
	Down-Syndrom, nicht näher bezeichnet				
Prozedur	93.00.00	CHOP 2016	09.08.2019		swissDRG 7.0
	Kontinuierliche positive Druckbeatmung, nicht invasiv ventilatorisch, unbez.				
Medikation	N5AX13	CHOP 2016	150.00 mg	CXE	swissDRG 7.0
	IM				
	Kopien wurde zusätzlich zur Standardmedikation verabreicht				

MCD Empfänger:

- Mangelnde Adressqualität
- Problematik Ländercode (1 stellige)
- Trennung Strasse und Hausnummer

MCD Angaben:

Stationär:

- Fehlende Ausnahmekriterien → KLV Anhang 1a
- Fehlende Codierungen Schweregrad und Kataloge der Datenfelder BFS 4.4.V02 & BFS 4.4.V03

Ambulant:

- Fehlende Rolle «Arztpraxis»
- Fehlende Multiple Gruppierung für ambulante Pauschalen

Behebung mit XML 5.0 Standard

Visualisiert im MCD-Formular

Minimal Clinical Dataset Kopf:

- Probleme mit der Adressierung → GLN & ZSR zwei Adressen nur eine verfügbar. → Neu: Zwei Adressen verfügbar
- Zwingend ZSR: Problematik → Neu: Optionale ZSR
- Obsolete Faxnummer → Neu: Faxnummer gelöscht
- Fehlende Eindeutigkeit bei mehreren Standorten → Neu: Zweite GLN (optional) verfügbar z.B. zweiter Standort
- Eindeutige Identifikation Dokument → Neu: GUID verfügbar

Minimal Clinical Dataset stationär

Rechnungssteller: 7611234567890 / 18.01.2024 16:20:36 / 5966c44f84c94ff5a085fa72a9894de3
ZSR-Nr. (B): X234567 Billerweg 128 4414 Füllinsdorf

Patient: Geburtsdatum: 09.08.2019 GLN-Nr.: 7634567890000
Geschlecht: 7
Gewicht: 3000 g
Gestationsalter: 31.1 Wochen
Beimungszeit: 10h
ACD: caseORO005.4
Behandlung: 09.08.2019 - 17.08.2019
Behandlungstage: 6
Umbautage: 2
Kopie: nein
Rech.-Datum-Nr.: 18.08.2019 / 212_01:001
MCD-Datum-Nr.: 19.08.2019 / MCD12_33:001
Aufnahmeart: 0=normal
Entlassungsart: 0=normal
Leistungsbringertyp: 0=Akutsptal
Abklärung Garant: nein
Klassifizierung: vertraulich
Ausnahmekriterien: XYZ
Katalog/Schweregrad: ABC - 15; CDE - 17

Leistungsbefragter: GLN-Nr. (P): 7634567890111 Spital im Park Abteilung Gynäkologie
GLN-Nr. (L): 7634567890222 Spitalgasse 17b5 4000 Basel
ZSR-Nr. (P): P123456

Bemerkung: Lorem ipsum per nostra mi fure boreum mi konstradilori si limus mer fin per od per nostra mi fure boreum mi konstradilori si limus mer fin boreum mi konstradilori.

Typ Hauptdiagnose: Code: J18.9 ICD-10 GM 2016 Dosis/Datum: Annex/Seite: Grouper Software: swissDRG 7.0
Nebendiagnose: Code: Q90.9 ICD-10 GM 2016 Dosis/Datum: Annex/Seite: swissDRG 7.0
Prozedur: Code: 93.90.00 CHOP 2016 Dosis/Datum: 09.08.2019 Annex/Seite: swissDRG 7.0
Medikation: Code: NS5A13 CHOP 2016 Dosis/Datum: 150.00 mg Annex/Seite: CKZ swissDRG 7.0
Kopie: nein

Minimal Clinical Dataset ambulant

Rechnungssteller: 7611234567890 / 18.01.2024 16:20:36 / 5966c44f84c94ff5a085fa72a9894de3
ZSR-Nr. (B): X234567 Billerweg 128 4414 Füllinsdorf

Patient: Geburtsdatum: 17.02.2024 GLN-Nr.: 7634567890000
Geschlecht: F
ACD: caseOAAAT 011.1
Behandlung: 01.07.2024 - 05.07.2024
Kopie: nein
Rech.-Datum-Nr.: 14.07.2024 / 2024_01:001
MCD-Datum-Nr.: 10.07.2024 / MCD24_31:001
Leistungsbringertyp: 0=Akutsptal
Abklärung Garant: nein
Klassifizierung: vertraulich

Leistungsbefragter: GLN-Nr. (P): 7634567890111 Spital im Park Abteilung Kinderchirurgie
GLN-Nr. (L): 7634567890222 Spitalgasse 17b5 4000 Basel
ZSR-Nr. (P): P123456

Bemerkung: Lorem ipsum per nostra mi fure boreum mi konstradilori si limus mer fin per od per nostra mi fure boreum mi konstradilori si limus mer fin boreum mi konstradilori.

Datum: 01.07.24 Tarif: 005 Tarifziffer: C03.058 Bezeichnung: Spaltchirurgie: Operative Korrektur v. Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte

Typ Hauptdiagnose: Code: Q37.1 ICD-10 GM 2022 Dosis/Datum: Annex/Seite: Grouper Software: OAAAT - Grouper V1
Nebendiagnose: Code: J34.1 ICD-10 GM 2022 Dosis/Datum: Annex/Seite: OAAAT - Grouper V1
Prozedur: Code: 227.54 CHOP 2024 Dosis/Datum: 01.07.2024 Annex/Seite: OAAAT - Grouper V1
Plastische Rekonstruktion einer (angeborenen) Lippenpalte

Datum: 05.07.24 Tarif: 005 Tarifziffer: C03.10A Bezeichnung: Eingriffe an Nasenhöhle u. Nasennebenhöhlen

Typ Hauptdiagnose: Code: J34.1 ICD-10 GM 2022 Dosis/Datum: Annex/Seite: Grouper Software: OAAAT - Grouper V1
Nebendiagnose: Code: J34.1 ICD-10 GM 2022 Dosis/Datum: Annex/Seite: OAAAT - Grouper V1
Prozedur: Code: 29.2 CHOP 2024 Dosis/Datum: 05.07.2024 Annex/Seite: OAAAT - Grouper V1
Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenpalte

MCD Empfänger:

- Mangelnde Adressqualität Zustellung Patientenkopie
- Problematik Ländercode (1 stellige)
- Trennung Strasse und Hausnummer
- Neu: Felder erweitert für korrekte Adressierung

MCD Angaben:

Stationär:

- Fehlende Ausnahmekriterien → KLV Anhang 1a
- Neu: Datenfeld Ausnahmekriterien
- Fehlende Codierungen Schweregrad und Kataloge der Datenfelder BFS 4.4.V02 & BFS 4.4.V03
- Neu: Datenstruktur für multiple Angabe von Katalog und Schweregrad

Ambulant:

- Fehlende Rolle «Arztpraxis»
- Neu: Erweiterung Generische Liste
- Fehlende Multiple Gruppierung für ambulante Pauschalen
- Neu: Datenstruktur
 - «stationär» 1 Codierung
 - «ambulant» n Codierungen

Response

[illegible]

→ Veraltete Bezeichnung EAN anstatt GLN

- Veraltete Bezeichnung EAN anstatt GLN
- Neu: GLN Feldname angepasst
- Die Textlänge der Antwort reichen nicht aus Schema-Verletzungen
- Neu: Felder werden verlängert
- Keine maschinelle Klassifikation von Beilagen möglich
- Neu: Typisierung von Beilagen
- Einschränkung zeitliche Gültigkeit XML 4.5 → 31.12.2030
- Aufhebung der zeitliche Einschränkung

- Veraltete Methoden der Digitalen Signatur
- Veraltete Methoden der Verschlüsselung
- Neu: Aktualisierte Algorithmen definiert

Nutzen von XML 5.0 gegenüber XML 4.52

Kategorie	XML 4.52	XML 5.0
Vollständigkeit	Fehlende Datenelemente für den Schweregrad inklusive Katalog sowie die Ausnahmekriterien ambulant vor stationär KLV Anhang 1a führen immer wieder zu unnötigen Rückfragen.	Die fehlenden Datenelemente wurden als optionale Datenfelder ergänzt damit unnötige Rückfragen verhindert werden können.
Gruppierung	Nur eine Gruppierung möglich.	Für stationäre Tarife ist weiterhin <u>eine</u> medizinische Kodierung möglich. Für die ambulante Pauschalen sind neu <u>mehrere</u> medizinische Kodierungen möglich. → Inklusive Referenz auf die Rechnungsposition!
Verbesserungen	Veraltete Strukturen z.B. Fax, EAN oder Adressierung	Nachzug der Verbesserungen und Ausbau der veralteten Strukturen analog Architektur generalInvoice 5.0
Datenschutz & Datensicherheit	Im XML 4.5 Standard wurden in der Dokumentation lange Zeit veraltete Algorithmen für die digitale Signatur sowie für die Verschlüsselung definiert.	Mit der Entwicklung von XML 5.0 wurden moderne Algorithmen definiert, die sowohl den Datenschutz als auch die Datensicherheit erhöhen.
Beilagen	Im XML 4.5 gibt es keine Dokumenttypen. Beilagen müssen zwingend gesichtet werden um den Inhalt zu kennen.	Mit dem XML 5.0 werden sinnvolle Dokumenttypen eingeführt um die Beilage ohne Sichtung klassifizieren zu können.

Qualitative Kosten-Nutzenanalyse

Kosten:

- Der XML-Standard steht entweder am Anfang(KT)/Ende(LE) (Request) oder am Anfang(LE)/Ende(KT) (Response) der Prozesskette. Daher sind nur die Read-XML- und Write-XML-Programme betroffen. Das Gesamtsystem wird nur tangential mit den neuen Anforderungen konfrontiert. Die Kosten der Integration sind daher gering.
- Die neuen Datenfelder sind gewollt, um die inhaltliche Ausprägung des MCD zu erhöhen. Die wegfallenden Datenfelder werden nicht mehr benötigt und können sukzessive ausgelagert werden.
- Die neue ambulante Kodierung ist notwendig um den Tarif ambulante Pauschalen einführen zu können. Diese stellt eine Investition dar, die nicht dem Standard angelastet werden kann. Der Standard bietet lediglich die Möglichkeit, diese umzusetzen.

Nutzen:

- Der Standard XML 4.52 stammt aus dem Jahr 2016. Die Rechtskonformität, die fachlichen Anforderungen sowie die technischen Ausprägungen werden nicht mehr ausreichend erfüllt. Je länger es dauert, desto teurer wird der Betrieb dieses Standards. → XML 4.52 kann technisch gesehen bis maximal 31.12.2030 im Einsatz sein.
- Der neue Standard XML 5.0 erlaubt die maschinelle Nachgruppierung des Tarifes «Ambulante Pauschalen» als auch die Zustellung von spezifischen Information (Schweregrad / Ausnahmekriterien), welche mit dem alten XML Standard 4.52 nicht mitgeliefert werden können.
- Die Investitionen in den neuen XML-Standard amortisieren sich durch die Vielzahl der Transaktionen innerhalb kürzester Zeit. Die Investition lohnt sich also auf jeden Fall und ist sehr rentabel.



fachorgan@forum-datenaustausch.ch