



MIOs in der ePA4all

Bernd Greve Geschäftsführer mio42 GmbH

KBV Anbietermeeting 11. September 2024

DIE MIOS WERDEN 5 JAHRE ALT!

Community HL7 Arzneimitteltherapiesicherheit
Terminologie Strukturierung Bildbefund
Interoperabilität Laborwerte ePA Medikationsplan
Semantik Arztpraxis Effizienz Syntax Behandlungsqualität
Dokumentation Desser Versorgt Prozessoptimierung
Datenaustausch Telematikinfrastruktur FHIR
Sicherheit Patientendaten Standardisierung
Krankenhaus Vernetzung Diagnosen Patientenkurzakte
Gesundheitsdaten

ZAHLREICHE MIO AKTIVITÄTEN ZUR BISHERIGEN ePA

8 festgelegte MIOs



Impfpass



Mutterpass



Benehmensorganisationen



Zahnärztl.-Bonusheft



Überleitungs-<u>bog</u>en



eingegangene Kommentare



DiGA Toolkit



U-Heft



gegründete Beiräte



Telem.

Monitoring



Patientenkurzakte

mindestens 42

durchgeführte Workshops zu MIOs

WAS IST AUS DEN START-MIOS GEWORDEN?

- MIOs und ePA bisher nicht in Versorgung neuer Fokus & Priorisierung mit ePA4all
- Verschiebung der Start-MIOs in ePA-Backlog
- Priorisierung künftig per Rechtsverordnung und Festlegung durch Digitalagentur
- Abgleich mit Plänen der EU-Projekte zur Interoperabilität für neue Priorisierung

MIOs IM DigiG

"Der erste Anwendungsfall ist der digital gestützte Medikationsprozess. Als nächste nutzenstiftende Anwendungen werden die Elektronische Patientenkurzakte (ePKA) und die Labordaten-Befunde folgen."







Quelle: Gesetz zur Beschleunigung der Digitalisierung des Gesundheitswesens (DigiG)

MIOs IM ERSTEN ANWENDUNGSFALL DER ePA4AII



zentraler Bestandteil des digital gestützten Medikationsprozesses (dgMP)

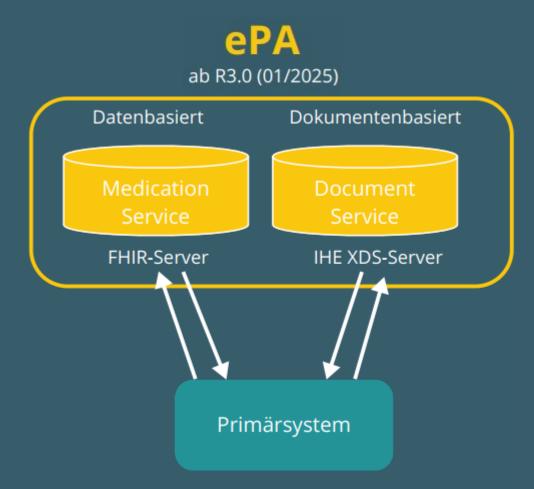
Festgelegt seit Ende August

Gültigkeitsbeginn: Juli 2025 (mit ePA 3.1)

Wichtige Erkenntnis: Technische Machbarkeit & Interoperabilität sind nur ein Puzzlestück der MIO-Entwicklung.

Zentral ist die Einbeziehung von Versorgungsprozessen und Usability-Aspekte in allen Arbeiten rund um die ePA.

<u>ÄNDERUNGEN IM TECHNISCHEN ePA-KONZEPT</u>



- ePA für alle wird ab Start 2025 eine datenbasierte FHIR-Server-Komponente (Medication Service) enthalten; weitere Inhalte/Versorgungsprozesse werden auf datenbasierte Architektur umgestellt werden
- Ab ePA 3.0 wird Medication Service zunächst für die Speicherung der Verordnungs- und Dispensierdaten und das Erzeugen der Medikationsliste (eML) genutzt
- Ab ePA 3.1 zentrale Verwaltung des eMP und AMTS-rZI
- IHE XDS-Server: MIOs werden "als ganzes" herunter und wieder hochgeladen

BAUSTEINE DES dgMP IN DER ePA 3.1

eML

- Verordnungs- und Dispensierdaten der letzten 12 Monate (E-Rezept)
- Automatisch in der ePA erstellt
- Für alle Versicherten
- Optional weitere Informationen (ab ePA 3.1)
- Spezifikation durch gematik

eMP

- Bei Anspruchsvoraussetzung oder medizinischer Notwendigkeit
- Ärztlich kuratierte Übersicht der aktuell einzunehmenden Medikation
- Zusätzliche Informationen zu Einnahme und Dosierung
- Erlaubt Blick in die Zukunft (geplante, pausierte Medikation)
- Medikationshistorie ist abrufbar
- Spezifikation durch mio42

AMTS-rZI

- personenbezogene Informationen, die bei der Anamnese entstehen
- relevant für die Entscheidung über die Auswahl, Anpassung oder Absetzung einer Medikation
- z.B. Allergien / Unverträglichkeiten, Schwangerschaftsstatus, bestimmte Laborwerte
- sollen für Medikationsplan und andere Anwendungsszenarien nutzbar sein
- Spezifikation durch mio42

WAS IST NEU?

Technische Implikationen:

- eML, eMP und AMTS-rZI sind keine klassischen Dokumente (mehr), sondern Sichten, die auf Basis unterschiedlicher FHIR-Ressourcen generiert werden
- FHIR-Ressourcen werden im ePA Medication Service (FHIR-Server) verwaltet
- es existieren gemeinsam genutzte Ressourcen (z.B. Patient, Arzneimittel, Einrichtung)
- das MIO ist nicht mehr als FHIR-Bundle in der ePA gespeichert
- Kommunikation zwischen Primärsystem und FHIR-Server über entsprechende FHIR-Operations

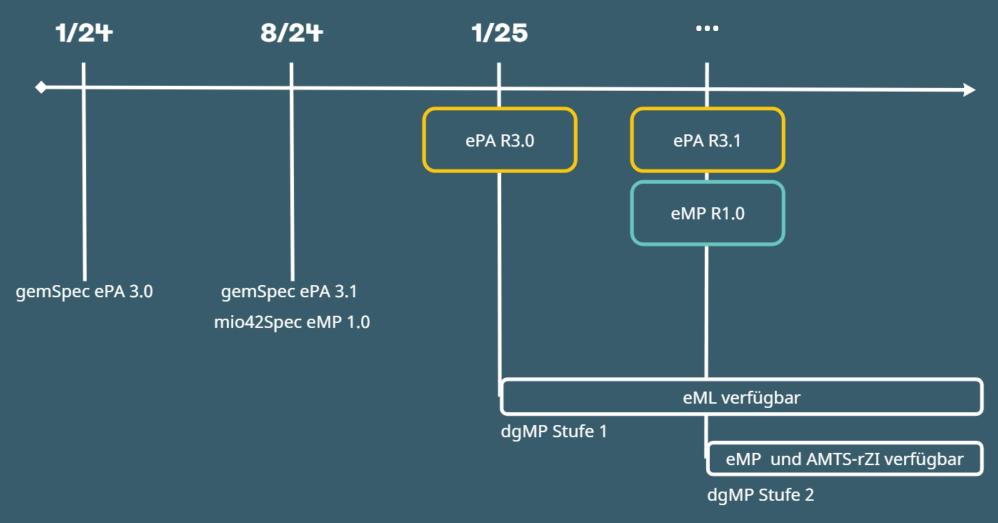
Neue Möglichkeiten:

- Verknüpfung von eML und eMP möglich; kann im Laufe der Zeit ausgebaut werden -> Komfortfunktionen
- einzelne Strukturen zugänglich für Such-Werkzeuge

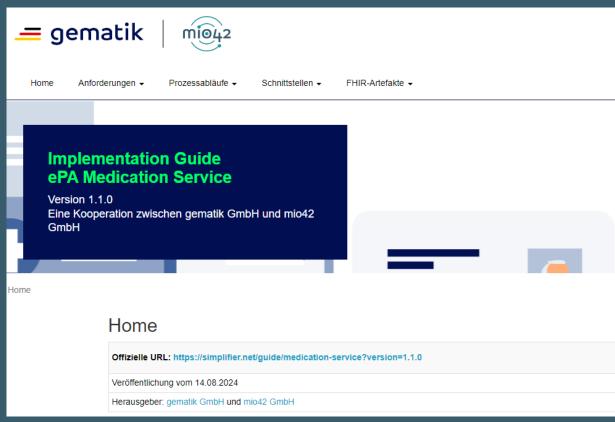
VERBESSERUNGEN DURCH DEN dgMP IN DER ePA4all

- ePA als "Single Source of Truth" für Medikationsinformationen
- eML zeigt Informationen über rezeptierte und dispensierte Medikation aller Leistungserbringenden (wenn als E-Rezept/Dispensierdatensatz erfasst)
- Medikationsplan (elektronisch und gedruckt) beruht immer auf ePA als zentraler Datenspeicher
- im Medikationsplan ist die strukturierte Abbildung von
 - komplexen Dosierungen möglich
 - Einnahmehinweisen (z.B. zur Mahlzeit) möglich
 - Allergien / Unverträglichkeiten usw. möglich
- Nachvollziehbarkeit von Medikationsveränderungen (wird besser)

EINFÜHRUNG dgMP IN ZWEI STUFEN



IMPLÉMENTATION GUIDE MEDICATION SERVICE



https://simplifier.net/guide/medication-service?version=1.1.0

Dieser Leitfaden beschreibt Implementierungsanforderungen an ePA-Clients, den E-Rezept-Fachdienst sowie den Medication Service für die zuvor genannten Funktionalitäten.

Idealtypische Prozessabläufe des dgMP und deren intendierte Abbildung auf die implementierten Funktionalitäten des Medication Service werden darüber hinaus beschrieben.

WEITERE MIOS STEHEN IN DEN STARTLÖCHERN!

Weitere MIOs stehen in den Startlöchern!

Gemeinsame Abstimmung der ePA-Roadmap notwendig!

Notwendigkeit einer Erprobung, um Machbarkeit zu prüfen!





Besser versorgt mit MIOs in der ePA.

MIOs in der ePA4all

Bernd Greve

Geschäftsführer mio42 GmbH

KBV Anbietermeeting September 2024