



**Elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (eAU)  
auf Basis der HL7 Clinical Document Architecture  
Release 2  
für das deutsche Gesundheitswesen**

*Implementierungsleitfaden*

vorgelegt von:  
HL7 Deutschland e. V. und gevko GmbH

*Technical Correction*

---

Version:	1.12 als Technische Korrektur zu 1.0, 1.10 und 1.11
Status:	nach 1. Abstimmung
Dokumenten- OID:	n.n.
Verfahren:	Standard zur Probe (STU)
Realm:	 Deutschland

Copyright © 2017-2019: HL7 Deutschland e. V.

---

Anna-Louisa-Karsch-Str. 2

10178 Berlin

Kontributoren		
	Deutsche Telekom Healthcare and Security Solutions GmbH	Bonn
	Heitmann Consulting and Services GmbH, Gefyra GmbH	Hürth
	gevko GmbH	Bonn

# Inhaltsverzeichnis

<b>1 Dokumenteninformationen .....</b>	<b>5</b>
1.1 Dokumentenhistorie .....	5
1.2 Impressum .....	5
1.3 Ansprechpartner und Autoren .....	5
1.4 Disclaimer .....	6
1.5 Copyright-Hinweis, Nutzungshinweise.....	6
1.6 Änderungshistorie .....	7
<b>2 Einleitung .....</b>	<b>8</b>
2.1 Enthaltene Angaben in der eAU .....	8
2.2 Durchschläge.....	9
2.3 Muster für einen Ausdruck .....	10
2.3.1 Datensatz.....	11
<b>3 Transportaspekte.....</b>	<b>14</b>
3.1 Interaktionsdiagramm .....	14
3.2 Dokumentenaustausch .....	14
<b>4 Rechtssichere Übertragung.....</b>	<b>15</b>
<b>5 Akteure.....</b>	<b>16</b>
<b>6 Struktureller Aufbau .....</b>	<b>17</b>
6.1 Verwendete Standards und Spezifikationen .....	17
6.2 Besondere Hinweise zur Modellierung .....	17
6.3 Übersicht CDA Header und Body.....	17
<b>7 CDA Document Level Templates .....</b>	<b>20</b>
<b>8 CDA Header Level Templates .....</b>	<b>33</b>
8.1 Patient (CDA recordTarget) .....	33
8.2 Author Person (CDA authorPerson) .....	36
8.3 Author Software (CDA authorPerson) .....	40
8.4 verwaltende Organisation (CDA custodian) .....	41
8.5 Unterzeichner (CDA legal authenticator) .....	43
8.6 Service-Event (CDA documentationOf eAU).....	45
<b>9 CDA Section Level Templates .....</b>	<b>47</b>
9.1 Versicherung (Insurance Section) .....	47
9.2 AU-Diagnose (AU-Diagnosis Section) .....	48
9.3 Unfall (Accident Section) .....	50
9.4 Behandlung (Treatment Section) .....	51
9.5 Arbeitsunfähigkeit (Temporary Disablement Section (06)) .....	53
<b>10 CDA Entry Level Templates.....</b>	<b>55</b>

10.1 Coverage Activity .....	55
10.2 Policy Activity .....	56
10.3 Weitere Kennzeichen.....	60
10.4 AU-Diagnose (AU-Diagnosis Concern) .....	62
10.5 AU-Diagnose (AU-Diagnosis Observation) .....	64
10.6 Unfall-Beobachtung (Accident Observation (01)) .....	68
10.7 Eingliederung (Treatment Eingliederung Observation).....	69
10.8 Reha (Treatment Reha Observation) .....	70
10.9 Arbeitsunfähigkeit (Temporary Disablement Observation).....	71
10.10 DMP-Zugehörigkeit.....	73
10.11 Personengruppe.....	74
10.12 KV-Zuordnung.....	75
10.13 Geschlechter-Information von der eGK.....	76
<b>11 Terminologien.....</b>	<b>78</b>
11.1 Document Code .....	78
11.2 eGK-Geschlecht.....	78
11.3 DMP .....	79
11.4 Personengruppe .....	80
11.5 Versichertenstatus .....	81
11.6 KBV: Unfall .....	81
11.7 KBV Kennzeichen Personalienfeld.....	82
11.8 KVen .....	83
11.9 Fachgruppe.....	84
11.10 Lateralität .....	88
11.11 Diagnosesicherheit.....	89
<b>12 Anhang .....</b>	<b>90</b>
12.1 Beispiel .....	90
12.2 Stylesheet .....	90
12.3 Referenzen.....	90
12.4 Abbildungen.....	90

# 1 Dokumenteninformationen

## 1.1 Dokumentenhistorie

Status	Typ	Version	Datum	PDF	Wiki	ART-DE-COR	
 Final	STU	1.12	06.02.2019				Technische Korrektur zu 1.11
 Final	STU	1.11	25.10.2018				Technische Korrektur zu 1.10
 Final	STU	1.10	31.09.2018				Technische Korrektur zu 1.0
 Final	STU	1.0	31.08.2018				
 Abstimmung	STU	0.9	15.05.2018				
 Abgleich	STU	0.8	05.01.2018				
 Abstimmung	STU	0.7	07.12.2017				

## 1.2 Impressum

Dieser Leitfaden ist im Rahmen des Interoperabilitätsforums und der Technischen Komitees von HL7 Deutschland e. V. sowie der entsprechenden Projektgruppen zusammengestellt und unterliegt dem Abstimmungsverfahren des Interoperabilitätsforums<sup>[1]</sup> und der Technischen Komitees von HL7 Deutschland e. V. <sup>[2]</sup>

## 1.3 Ansprechpartner und Autoren

- Dr. Frank Oemig, Deutsche Telekom Healthcare and Security Solutions GmbH, Bonn
- Ralf Franke, gevko GmbH
- Dr. Kai U. Heitmann, HL7 Deutschland e.V., Heitmann Consulting and Services, Gefyra GmbH

## 1.4 Disclaimer

### Disclaimer



- Der Inhalt dieses Dokumentes ist öffentlich. Zu beachten ist, dass Teile dieses Dokumentes 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.

### Disclaimer



Da die GKV-SV und die KBV derzeit noch keine Vorgaben getroffen und Entscheidungen gefällt haben, wie eine digitale Umsetzung der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung erfolgen soll, darf dieser Implementierungsleitfaden nicht als solcher, durch die GKV-SV/KBV bestätigter Leitfaden aufgefasst werden. Die Nutzung der digitalen Umsetzung der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung im kollektivvertraglichen ambulanten Bereich ist deshalb derzeit nicht möglich. Die im vorliegenden Leitfaden beschriebene Umsetzung der eAU ist zudem nicht interoperabel zu der von KBV und GKV-SV vorgegebenen Umsetzung bestehender digitaler Muster. Die von GKV-SV und KBV vorgegebene Umsetzung basiert auf dem ISO-Standard 19005 (PDF/A). Dieser Implementierungsleitfaden ist daher nicht geeignet, die eAU als digitales Muster gemäß BMV-Ä umzusetzen.

Das primäre Ziel dieses Leitfadens ist zu demonstrieren, dass eine standardbasierte Umsetzung möglich ist. Rückmeldungen aus der Industrie legen nahe, dass diese Form einer elektronischen Fassung gegenüber einer PDF-basierten favorisiert wird. Deshalb wird der Fokus auf eine Spezifikation der fachlichen Inhalte und nicht auf begleitende Fragestellungen wie Transport oder Signatur (QES) gelegt. Für letztere werden Zusatzspezifikationen benötigt, die nicht Gegenstand dieses Leitfadens sind.



Disclaimer Alle durch HL7 Deutschland erarbeiteten Leitfäden, die auf Standards aus der HL7-Familie beruhen und diese konform einschränken, gelten die Lizenzbestimmungen, die HL7-D einhalten muss. Hier wären primär die IP-Rechte (<http://www.hl7.org/legal/ippolicy.cfm>), das Affiliate Agreement, das Governance and Operations Manual ([http://www.hl7.org/documentcenter/public/membership/HL7\\_Governance\\_and\\_Operations\\_Manual.pdf](http://www.hl7.org/documentcenter/public/membership/HL7_Governance_and_Operations_Manual.pdf)) und die Bylaws (<http://www.hl7.org/about/bylaws.cfm>) zu nennen. Leitfäden, die das vorgeschriebene Ballotierungsverfahren durchlaufen haben, dürfen als gültige Affiliate Localization bezeichnet werden.

## 1.5 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>.

## 1.6 Änderungshistorie



Diese Version des Leitfadens stellt die Version 1.11 dar. Sie enthält technisch notwendige Korrekturen, die sich aus der Testphase ergeben.

Datum	Änderungen	Begründung
20.09.2018	PolicyActivity: Die Entry-Relationships für weitere Kennzeichen, besondere Personengruppe und DMP-Zuordnung werden auf Required mit der Kardinalität 0..1 gesetzt, so dass sie bei Nichtnutzung weggelassen werden können.	technische Korrektur
25.10.2018	Bei den ersten Implementierungen stellte sich der Bedarf für zwei kleine Anpassungen an den Templates heraus <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Template 1.2.276.0.76.10.2048 CDA recordTarget (vomgt) (2016-02-19T15:12:48) geändert: templateId ist anzugeben, ids sind zugelassen</li> <li>▪ Template 1.2.276.0.76.10.4264 Policy Activity (2016-02-25T19:07:54) geändert: die entryRelationship typeCodes müssen COMP sein, nicht REFR, das Performer-Element hat keine templateId</li> </ul>	technische Korrektur
06.02.2019	Die Codesysteme für die Versicherteninformationen wurden von ein- auf zweistellig geändert. Dazu kamen dann weitere Codes für "keine Information": <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Template 1.2.276.0.76.10.4264 Policy Activity (vomgt) geändert: entry-Relationships für weitere Kennzeichen, Person Group Observation und DMP-Observation auf mandatory mit Kardinalität 1..1 gesetzt.</li> </ul>	technische Korrektur

## 2 Einleitung

---

Die Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (AU) ist das erste Formular aus der KBV-Mustersammlung. Die Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung wird vom Haus- oder Facharzt ausgestellt und bescheinigt dem Arbeitgeber, dass sein Angestellter vorübergehend arbeitsunfähig ist. Das Deckblatt (Muster 1a) bekommt die Krankenkasse, der erste Durchschlag (Muster 1b) ist für den Arbeitgeber, der zweite (Muster 1c) für den Versicherten und der umfangreichere letzte Durchschlag (Muster 1d) ist zum Verbleib bei dem Arzt.

Dieser Leitfaden beschreibt, wie die fachlichen Inhalte der AU in elektronischer Form vollständig auf Basis der HL7 Clinical Document Architecture (CDA) technisch abgebildet werden können. Die einzelnen Varianten können daraus als Einschränkungen abgeleitet werden.

Die eAU basiert dabei auf dem "Arztbrief Plus", der als generische Grundlage für Arztbriefe aller Art dient und damit die Ablösung der papiergebundenen Arztbriefe ermöglicht (siehe Arztbrief Plus ([http://wiki.hl7.de/index.php?title=IG:Arztbrief\\_Plus](http://wiki.hl7.de/index.php?title=IG:Arztbrief_Plus))). Auch wenn es sich mit der eAU um keinen Arztbrief handelt, so lassen sich doch Module (Komponenten) aus der Arztbriefspezifikation wiederverwenden.

### 2.1 Enthaltene Angaben in der eAU

Die GKV-SV und die KBV haben die Inhalte festgelegt. Neben den Informationen des Personalienfeldes (d.h. die allgemeinen CDA-Headerinformationen) bzw. das Arztfeld enthält die eAU folgende Details:

- alle Muster
  - Erstbescheinigung oder Folgebescheinigung
  - Arbeitsunfall(folgen), Berufskrankheit
  - dem Durchgangsarzt zugewiesen
  - arbeitsunfähig
    - seit
    - vorauss. bis
    - festgestellt am
- nur Muster 1a, 1c und 1d
  - AU-begründende Diagnose(n)
    - ICD-10 Code (6 Felder)
    - Freitext
  - sonstiger Unfall, Unfallfolgen
  - Versorgungsleiden (z.B. BVG)
  - Leistungen zur med. Rehabilitation
  - stufenweise Wiedereingliederung
  - sonstige Maßnahmen (Beschr.)
  - 7. AU-Woche oder sonstiger Krankengeldfall
  - ggf. auch als Endbescheinigung

## 2.2 Durchschläge

Inhaltlich gibt es die AU in 4 verschiedenen Durchschlägen, die sich inhaltlich leicht unterscheiden und von denen 1a den Maximalumfang definiert:

- 1a: Krankenkasse
- 1b: Ausfertigung für den Arbeitgeber
- 1c: Ausfertigung für den Versicherten
- 1d: Verbleib beim Arzt (obsolet)

Diese Spezifikation intendiert, eine vollständige Abbildung der Inhalte zu dokumentieren. Die verschiedenen Durchschläge lassen sich dann durch zusätzliche Einschränkungen in dem Dokument-Template bzw. kleinere Anpassungen am Stylesheet vornehmen.



Lediglich das Muster 1b für den Arbeitgeber benötigt dann eine zusätzliche Einschränkung für den Wegfall der Informationen auf der unteren Hälfte, die Muster 1a und 1d können mit dem vollständigen Dokumenttemplate realisiert werden.

Die Informationen über den Empfänger werden erstmal nicht hinterlegt, da in der papiergebundenen Variante hierfür nichts vorgesehen ist.

## 2.3 Muster für einen Ausdruck

Freigabe 12.10.2017

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Arbeitsunfall, Arbeitsunfallfolgen, Berufskrankheit
  dem Durchgangsarzt zugewiesen

arbeitsunfähig seit

voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich oder letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit

festgestellt am

Ausfertigung zur Vorlage bei der Krankenkasse

### Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung 1

Erstbescheinigung  
 Folgebescheinigung

Verbindliches Muster

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

---

### AU-begründende Diagnose(n) (ICD-10)

ICD-10 - Code	ICD-10 - Code	ICD-10 - Code
ICD-10 - Code	ICD-10 - Code	ICD-10 - Code

sonstiger Unfall, Unfallfolgen
  Versorgungsleiden (z.B. BVG)

Es wird die Einleitung folgender besonderer Maßnahmen für erforderlich gehalten

Leistungen zur medizinischen Rehabilitation

stufenweise Wiedereingliederung

Sonstige

Im Krankengeldfall

ab 7. AU-Woche oder sonstiger Krankengeldfall

Endbescheinigung

Muster 1a (1.2016)

[Abbildung 1] KBV-Musterformular 01

### 2.3.1 Datensatz

<b>Headerdaten für die Formulare</b>	<b>1</b>
Ausstellungsdatum (Datum)	35
<b>Patientendaten</b>	<b>4</b>
<b>Kostenträger</b>	<b>24</b>
Krankenkasse (String)	25
Kostenträgerkennung (String)	30
Versichertennummer (Identifizier)	31
Status (Kode)	32
<ul style="list-style-type: none"><li>• Mitglieder</li><li>• Familienangehörige</li><li>• Rentner</li></ul>	
Personengruppe (Kode)	632
<ul style="list-style-type: none"><li>• SOZ</li><li>• BVG</li><li>• SVA1</li><li>• SVA2</li></ul>	
DMP-Zuordnung (Kode)	633
<ul style="list-style-type: none"><li>• DM2</li><li>• BRK</li><li>• KHK</li><li>• DM1</li><li>• Asthma</li><li>• COPD</li></ul>	
<b>Name</b>	<b>26</b>
Vorname (String)	27
Nachname (String)	28

Geburtsdatum (Datum) 29

Geschlecht (Kode) 19

**Arzt Daten** 3

Betriebsstättennummer (Identifizier) 33

Arzt-Nr (Identifizier) 34

**Muster 01: Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung** 36

---

Erstbescheinigung (Boolean) 37

**Bescheinigung** 627

Folgebescheinigung (Boolean) 38

Arbeitsunfall(folgen), Berufskrankheit (Boolean) 39

dem Durchgangsarzt zugewiesen (Boolean) 40

arbeitsunfähig seit (Datum) 41

arbeitsunfähig vorauss. bis (Datum) 42

festgestellt am (Datum) 43

**AU-begründende Diagnose(n)** 44

*Diese erscheinen nur für Krankenkasse und den Arzt*

ICD-10 Code (Kode) 45

Freitext (String) 46

sonstiger Unfall (Boolean) 47

Versorgungsleiden (z.B. BVG) (Boolean) 48

Leistungen zur med. Rehabilitation (Boolean) 49

stufenweise Wiedereingliederung (Boolean) 50

sonstige Maßnahmen (Boolean) 51

sonstige Maßnahmen (Beschr.) (String) 52

7. AU-Woche oder sonstiger Krankengeldfall (Boolean) 53

Endbescheinigung (Boolean) 54

[Abbildung 2] *Datensatz*<sub>κ</sub>

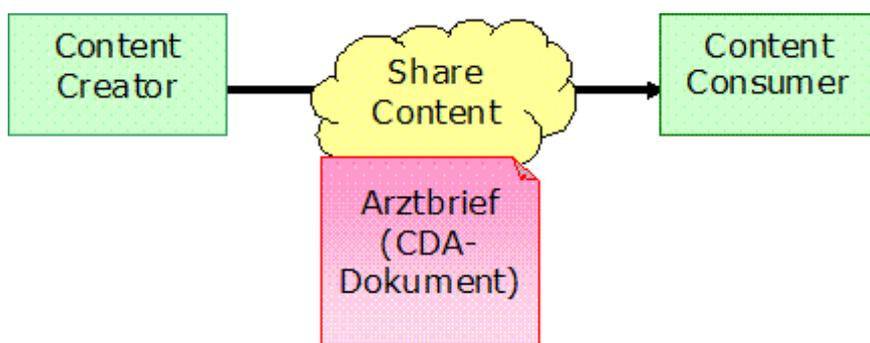
## 3 Transportaspekte

---

### 3.1 Interaktionsdiagramm

In diesem Leitfaden geht es um die Präzisierung des Aufbaus von Dokumenten (hier: der Arztbrief), d.h. wie diese inhaltlich strukturiert sind. Die Prinzipien der Gliederung gelten aber auch für andere Arten von Dokumenten wie Ein-/Überweisungen, Befunde, etc.

Im Allgemeinen wird ein CDA-Dokument von einer Anwendung in einem bestimmten Kontext erzeugt und dann als ganzheitliches Objekt übertragen. Dies kann auf unterschiedlichen Wegen passieren (bspw. als Datei, als Binär-objekt in einer Email oder als Objekt einer Akte wie EFA, eEPA oder EGA), diese werden hier aber nicht spezifiziert. Dieses Objekt wird dann letztendlich von einer – oder mehreren – Anwendungen konsumiert:



[Abbildung 3] *Interaktionsdiagramm*

### 3.2 Dokumentenaustausch

Für den Austausch der Dokumente gibt es mehrere Möglichkeiten, zu denen eine Reihe von konkreten Vorgaben existieren - insbesondere bei IHE ITI -, die hier nur kurz genannt werden sollen:

- IHE ITI
  - die Integrationsprofile XDS, XDM und XDR
- Telematikinfrastruktur (in Vorbereitung) mit KOM-LE
- KV-Connect
- Safemail
- FTP
- ...

Diese Liste ist nicht vollständig und soll nur als Beispiel dienen.

## 4 Rechtssichere Übertragung

---

Eine eAU kann papierbegleitend, aber auch papierersetzend umgesetzt werden. Im letzteren Fall ist diese mit einer rechtssicheren elektronischen Signatur (fortgeschritten oder QES) zu ergänzen:

- Datenschutz-/sicherheit
- IT-Sicherheit
- Verschlüsselung
- Signaturen



Diese Aspekte Datenschutz/sicherheit, IT-Sicherheit, Verschlüsselung und Signaturen sind nicht Bestandteil dieser Spezifikation. Es gibt dazu aber bereits entsprechende Ausarbeitungen und Vorgaben.

## 5 Akteure

---

Folgende Akteure kommen in Kontakt mit einer AU:

- Arztpraxis, Krankenhaus
- Kostenträger
- Arbeitgeber/Arbeitsamt
- Versicherter

Gemäß aktueller Gesetzeslage ist ein direkter Versand von Arzt zur Kasse aber auch über den "Erfüllungsgehilfen" Patient erlaubt. Dem entsprechend ergeben sich folgende Transportwege<sup>[3]</sup>, der Durchschlag ist dabei in Klammern angegeben:

1. Arzt - Krankenkasse (1a)
2. Arzt - Patient (1a, 1b, 1c)
3. Arzt - Patient - Krankenkasse (1a)
4. Arzt - Patient - Arbeitgeber (1b)
5. Arzt - Patient - Arbeitsamt (1b)
6. Krankenkasse - Berufsgenossenschaft
7. Krankenkasse - Krankenkasse
8. Krankenkasse - Patient
9. Krankenkasse - Patient - Arbeitgeber
10. Krankenkasse - Patient - Arbeitsamt

Aktuell dürfte eine papierbasierte Übermittlung gemäß #2 und #3-#5 die Regel sein. Ziel dieser Spezifikation ist erstmal die Ablösung des Musters 1 von #3 durch #1 mit Hilfe einer direkten elektronischen Kommunikation der eAU.

## 6 Struktureller Aufbau

---

Für das Szenario

- *Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung*

wurde eine CDA-Dokument-Spezifikation erstellt.

Alle technischen Artefakte wie Templates und Value Sets sind auf ART-DECOR® als Spezifikations-Plattform einsehbar. Der direkte Link zur ART-DECOR® Live Version ist: <https://art-decor.org/art-decor/decor-project-vomgt->.

### 6.1 Verwendete Standards und Spezifikationen

In der vorliegenden Spezifikation ist die Clinical Document Architecture Release 2 (CDA R2), auch ISO/HL7 27932:2009 die Grundlage.

Des Weiteren sind Templates und Value Sets abgeleitet oder übernommen aus folgenden internationalen bzw. nationalen Standards:

- HL7 Deutschland: Elektronischer Arztbrief 2015 und "Arztbrief Plus"

Die genauen Referenzen in diese Standards sind bei den Templates unter Beziehungen/Relationships angegeben.

Dieser Implementierungsleitfaden basiert weiterhin auf von HL7 Deutschland e. V. zur Verfügung gestellte CDA-Templates.

### 6.2 Besondere Hinweise zur Modellierung

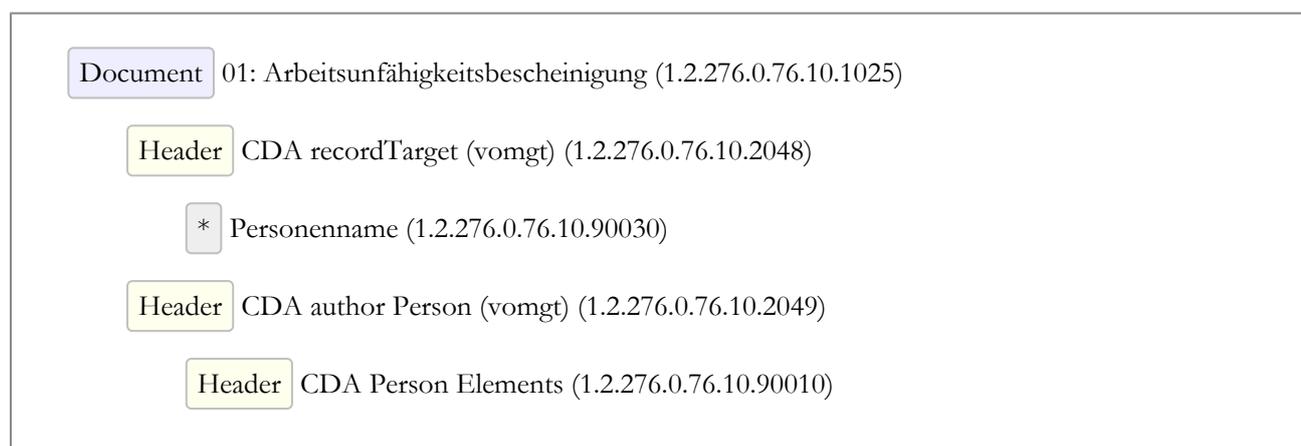
Es wird auf die Erläuterungen andernorts zu den Themen

- Kardinalität, Konformität [1] (<http://wiki.hl7.de/index.php?title=v3dtr1:Kardinalitäten>)
- NullFlavor [2] (<http://wiki.hl7.de/index.php?title=v3dtr1:NullFlavor>)

hingewiesen.

### 6.3 Übersicht CDA Header und Body

Im Folgenden wird eine Übersicht über das CDA-Dokument gegeben.



Header CDA Organization Elements (vomgt) (1.2.276.0.76.10.90032)

Header CDA author software (pmp) (1.2.276.0.76.10.2031)

Header CDA custodian (1.2.276.0.76.10.2004)

Header CDA legalAuthenticator (1.2.276.0.76.10.2020)

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 documentationOf eAU (1.2.276.0.76.10.2050)

Header CDA relatedDocument (2.16.840.1.113883.10.12.111)

Section Insurance Section (1.2.276.0.76.10.3103)

Entry Coverage Activity (1.2.276.0.76.10.4263)

Entry Policy Activity (1.2.276.0.76.10.4264)

Entry Weitere Kennzeichen Observation (1.2.276.0.76.10.4280)

Entry Person Group Observation (1.2.276.0.76.10.4273)

Entry DMP Observation (1.2.276.0.76.10.4271)

Entry Kv-Zuordnung Observation (1.2.276.0.76.10.4275)

Entry eGK-Geschlecht Observation (1.2.276.0.76.10.4272)

Section AU-Diagnosis Section (1.2.276.0.76.10.3104)

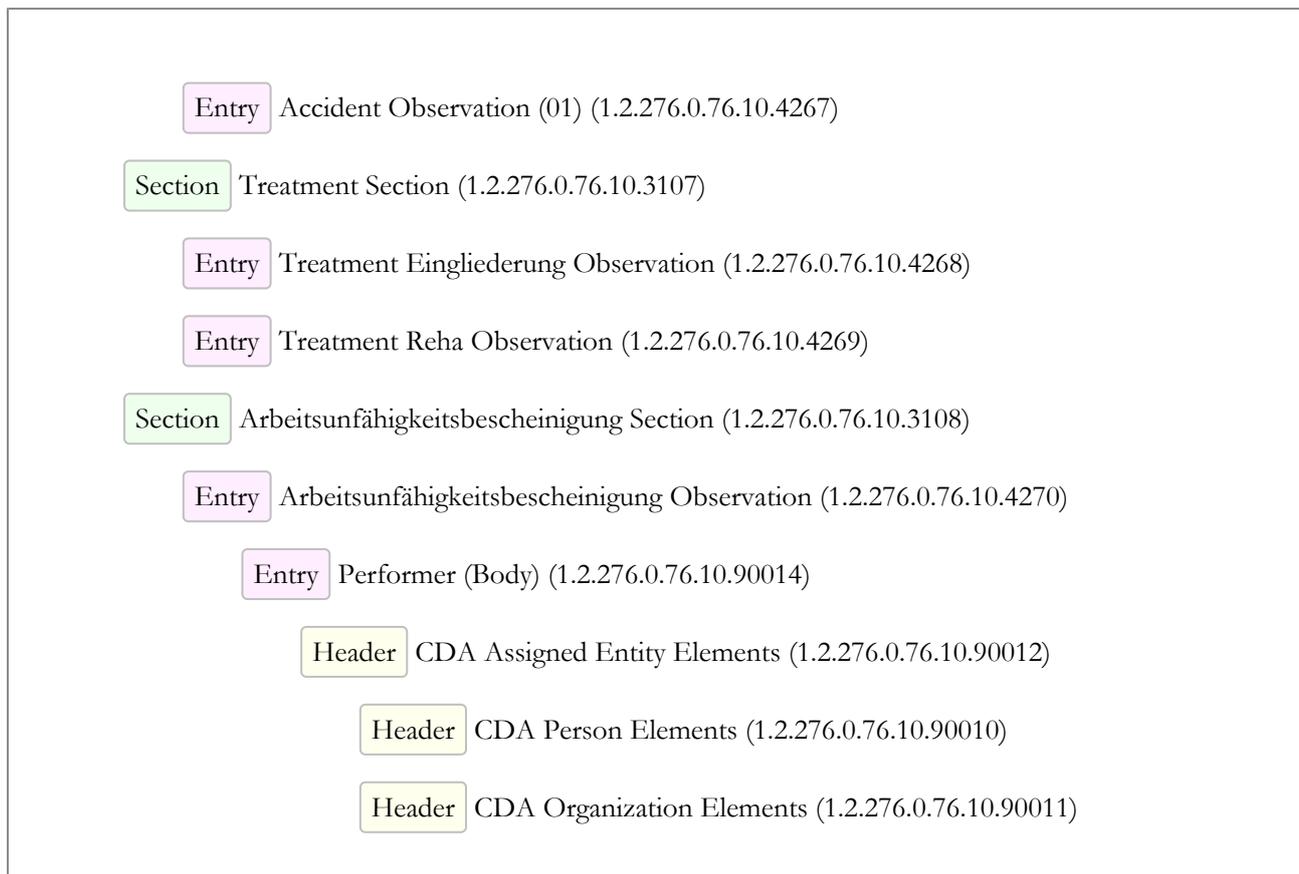
Entry AU-Diagnosis Concern Act (1.2.276.0.76.10.4265)

Entry AU-Diagnosis Observation (1.2.276.0.76.10.4266)

Entry Lateralität (1.2.276.0.76.10.90026)

Entry Diagnosesicherheit (1.2.276.0.76.10.90027)

Section Accident Section (01) (1.2.276.0.76.10.3106)



[Abbildung 4] *CDA-Dokument-Template*

## 7 CDA Document Level Templates

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.1025	<b>Gültigkeit</b>	2017-05-24 17:21:07
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	F01Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung	<b>Anzeigename</b>	01: Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung
<b>Beschreibung</b>	KBV Muster 01: Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung		
<b>Kontext</b>	Pfadname //		
<b>Klassifikation</b>	CDA Document Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		

<b>Benutzt</b>	Benutzt 12 Templates			
	Benutzt	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.2048	Inklusion	🟡 CDA recordTarget (vomgt)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.2049	Inklusion	🟡 CDA author Person (vomgt)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.2031	Inklusion	🟡 CDA author software (pmp)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.2004	Inklusion	🟢 CDA custodian	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.2020	Inklusion	🟡 CDA legalAuthenticator	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.2050	Inklusion	🟡 CDA documentationOf eAU	DYNAMIC
	2.16.840.1.113883.10.12.111	Inklusion	🟢 CDA relatedDocument	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.3103	Containment	🟡 Insurance Section	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.3104	Containment	🟡 AU-Diagnosis Section	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.3106	Containment	🟡 Accident Section (01)	DYNAMIC
	1.2.276.0.76.10.3107	Containment	🟡 Treatment Section	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.3108	Containment	🟡 Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Section	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
<b>h17: ClinicalDocument</b>					(F01...ung)

└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCCLIN	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:realmCode	CS	0 ... 1	R		(F01...ung)
└ h17:typeId	II	1 ... 1	R		(F01...ung)
└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.1.3	
└ @extension	st	1 ... 1	F	POCD_HD000040	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(F01...ung)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.1025	
└ h17:id	II	1 ... 1	R		(F01...ung)
└ h17:code	CE (erforderlich)	1 ... 1	M	Alternativ zum LOINC-Code 85216-0 "Disability examination note" könnte auch der KDL-Code AD020101 "Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung" verwendet werden.	(F01...ung)
└ @codeSystemName	st	0 ... 1	F	LOINC	
└ @codeSystem	oid	0 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1	
└ @code	cs	0 ... 1	F	85216-0	
└ h17:title	ST	0 ... 1			(F01...ung)
	CONF	Elementinhalt muss "Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung" sein			
└ h17:effectiveTime	TS	1 ... 1	R		(F01...ung)
└ h17:confidentialityCode	CE	1 ... 1	R		(F01...ung)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.16926 HL7 BasicConfidentiality-Kind (DYNAMIC)			
└ h17:setId	II	0 ... 1			(F01...ung)

└ h17:versionNumber	INT	0 ... 1			(F01...ung)
Eingefügt		1 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.10.2048 CDA recordTarget (vomgt) (DYNAMIC)	
└ h17:recordTarget		1 ... 1	R		(F01...ung)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	RCT	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
	Beispiel	<pre>&lt;recordTarget typeCode="RCT" contextControlCode="OP"&gt;   &lt;templateId root="1.2.276.0.76.10.2048"/&gt;   &lt;patientRole classCode="PAT"&gt;     &lt;!-- ... --&gt;   &lt;/patientRole&gt; &lt;/recordTarget&gt;</pre>			
└ h17:templateId		1 ... 1	M		(F01...ung)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.2048	
└ h17:patientRole		1 ... 1			(F01...ung)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	PAT	
	Beispiel	<pre>&lt;patientRole classCode="PAT"&gt;   &lt;!-- eGK Nr --&gt;   &lt;id extension="A123456789" root="1.2.276.0.76.4.8"/&gt;   &lt;!-- lokale Patientenummer --&gt;   &lt;id extension="186245" root="1.2.276.0.76.3.1.139.3.871"/&gt;   &lt;!-- ID aus Selektivvertrag --&gt;   &lt;id extension="SV124-5" root="1.2.276.0.76.99.1.5.6"/&gt;   &lt;patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"&gt;     &lt;!-- ... --&gt;   &lt;/patient&gt; &lt;/patientRole&gt;</pre>			
└ h17:id		0 ... *	R		(F01...ung)
└ h17:addr	AD	1 ... 1	M	Adresse des Patienten	(F01...ung)
	Beispiel	<pre>normale Adresse &lt;addr use="HP"&gt;   &lt;streetName&gt;Dorfstraße&lt;/streetName&gt;   &lt;houseNumber&gt;54&lt;/houseNumber&gt;   &lt;postalCode&gt;51371&lt;/postalCode&gt;   &lt;city&gt;Leverkusen&lt;/city&gt;   &lt;country&gt;D&lt;/country&gt;</pre>			



wo <i>[@qualifier='AC']</i>				
└ @qualifier	set_cs	1 ... 1	F	AC
└ h17:given	ENXP	0 ... *		Vorname (F01...ung)
└ h17:prefix	ENXP	0 ... *		Namenszusatz (F01...ung)
wo <i>[@qualifier='NB']</i>				
└ @qualifier	set_cs	1 ... 1	F	NB
└ h17:prefix	ENXP	0 ... *		Vorsatzwort (F01...ung)
wo <i>[@qualifier='VV']</i>				
└ @qualifier	set_cs	1 ... 1	F	VV
└ h17:family	ENXP	0 ... *		Nachname (F01...ung)
└ h17:suffix	ENXP	0 ... *		Suffix (F01...ung)
└ h17:administrativeGenderCode	CE		NP	Hier sollte das administrative Geschlecht des Patienten übermittelt werden. In KBV-Formularen spielt allerdings nur die Information über das Geschlecht eine Rolle, was auf der eGK enthalten ist. Dies wird über eine separate Observation übermittelt. Deshalb entfällt diese Element. (F01...ung)
└ h17:birthTime	TS.DATE.MIN	1 ... 1	M	Geburtsdatum des Patienten (F01...ung)
Beispiel	<code>&lt;birthTime value="19491224"/&gt;</code>			
Eingefügt		1 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.10.2049 CDA author Person (vomgt) (DYNAMIC)
└ h17:author		1 ... 1	R	(F01...ung)
wo <i>[h17:templateId/@root='1.2.276.0.76.10.2049']</i>				
 vomgt-dataelement-3  Arztdaten  KV-Mustersammlung				
 vomgt-dataelement-34  Arzt-Nr  KV-Mustersammlung				

		vomgt-dataelement-33		Betriebsstättennummer	KV-Mustersammlung
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	AUT	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
Beispiel	<pre>&lt;author typeCode="AUT" contextControlCode="OP"&gt;   &lt;templateId root="1.2.276.0.76.10.2049"/&gt;   &lt;time value="201306101654"/&gt;   &lt;assignedAuthor classCode="ASSIGNED"&gt;     &lt;!-- ... --&gt;   &lt;/assignedAuthor&gt; &lt;/author&gt;</pre>				
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(F01...ung)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.2049	
└ h17:functionCode	CE	0 ... 1			(F01...ung)
	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.DATE.MIN	1 ... 1			(F01...ung)
└ h17:assignedAuthor		1 ... 1			(F01...ung)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ASSIGNED	
└ h17:id	II	1 ... 1		Die LANR des Arztes wird im id-Element der Rolle (... etc.) in der @extension angegeben. Das Identifikationssystem LANR hat die registrierte OID 1.2.276.0.76.4.16 und wird im @root-Attribut gekennzeichnet.	(F01...ung)
└ @extension	st	1 ... 1	R		
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.4.16	
└ h17:id	II	0 ... 1	R	Die ASV-Teamnummer wird in einer eigenen Wiederholung untergebracht. Die OID dafür ist beantragt, aber noch nicht zugewiesen. Es muss entweder die ASV-Teamnummer oder die BSNR übermittelt werden!	(F01...ung)
		vomgt-dataelement-679		ASV-Teamnummer	KV-Mustersammlung

└ @extension	st	1 ... 1	R		
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.4.200	
└ h17:code	CE	0 ... 1		Fachgebiet/Spezialität des Gesundheitsdienstleister, z. B. Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin, Approbierte Ärztin/Approbierter Arzt, Fachärztin/Facharzt für Anästhesiologie und Intensivmedizin	(F01...ung)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.101 <i>S_BAR2_ARZTNRFACHGRUPE</i> (DYNAMIC)			
└ h17:telecom	TEL	0 ... *			(F01...ung)
└ h17:assignedPerson		1 ... 1	M		(F01...ung)
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		(F01...ung)
└ h17:representedOrganization		1 ... 1	M		(F01...ung)
	Beispiel	<pre>&lt;representedOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"&gt;   &lt;id root="1.2.276.0.76.4.17" extension="123456700"/&gt;   &lt;name&gt;     &lt;!-- ... --&gt;   &lt;/name&gt; &lt;/representedOrganization&gt;</pre>			
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90032 <i>CDA Organization Elements (vomgt)</i> (DYNAMIC)			
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ORG	
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
└ h17:id	II	0 ... 1	R	Die BSNR für die entsprechende Betriebsstätte wird im id-Element in @extension angegeben. Das Identifikationssystem BSNR hat die registrierte OID 1.2.276.0.76.4.17 und wird im @root-Attribut gekennzeichnet. Es muss entweder die BSNR oder die ASV-Teamnummer übermittelt werden!	(F01...ung)
└ @extension	st	0 ... 1			

└ @root	uid	0 ... 1	F	1.2.276.0.76.4.17	
└ h17:name	ON	1 ... 1	M		(F01...ung)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *			(F01...ung)
└ h17:addr	AD	0 ... 1			(F01...ung)
Eingefügt		0 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.10.2031 CDA author software (pmp) (DYNAMIC)	
└ h17:author		0 ... 1	R		hhsoftpmp
wo [h17:templateId/@root='1.2.276.0.76.10.2031']					
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	AUT	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		hhsoftpmp
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.2031	
└ h17:time	TS.DATE.MIN	1 ... 1	M		hhsoftpmp
└ h17:assignedAuthor		1 ... 1	M		hhsoftpmp
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ASSIGNED	
└ h17:id	II	1 ... 1	R		hhsoftpmp
└ h17:assignedAuthoringDevice		1 ... 1	R		hhsoftpmp
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DEV	
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
└ h17:manufacturerModelName	SC	0 ... 1			hhsoftpmp
└ h17:softwareName	SC	1 ... 1	R	Software Name und Version, die bei der Erstellung des Dokuments verwendet wurde	hhsoftpmp
Eingefügt		1 ... 1	R	von 1.2.276.0.76.10.2004 CDA custodian (DYNAMIC)	

└ h17:custodian		1 ... 1	R		(F01...ung)
└ @typeCode		0 ... 1	F	CST	
	Beispiel	<pre>&lt;custodian typeCode="CST"&gt;   &lt;assignedCustodian classCode="ASSIGNED"&gt;     &lt;representedCustodianOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"&gt;       &lt;!-- ... --&gt;     &lt;/representedCustodianOrganization&gt;   &lt;/assignedCustodian&gt; &lt;/custodian&gt;</pre>			
└ h17:assignedCustodian		1 ... 1	M		(F01...ung)
└ @classCode		0 ... 1	F	ASSIGNED	
└ h17:representedCustodianOrganization		1 ... 1	M		(F01...ung)
└ @classCode		0 ... 1	F	ORG	
└ @determinerCode		0 ... 1	F	INSTANCE	
└ h17:id	II	1 ... 1			(F01...ung)
└ h17:name	ON	1 ... 1	M		(F01...ung)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *			(F01...ung)
└ h17:addr	AD	0 ... 1			(F01...ung)
Eingefügt		0 ... 1		von 1.2.276.0.76.10.2020 CDA legalAuthenticator (DYNAMIC)	
└ h17:legalAuthenticator		0 ... 1			(F01...ung)
└ @typeCode		0 ... 1	F	LA	
└ @contextControlCode		0 ... 1	F	OP	
└ h17:time	TS	1 ... 1	R		(F01...ung)
└ h17:signatureCode	CS	1 ... 1	R		(F01...ung)

	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	(F01...ung)
<i>Eingefügt</i>		von 1.2.276.0.76.10.90012 <i>CDA Assigned Entity Elements</i> (DYNAMIC)		
└─ h17:id	II	1 ... *	R	(F01...ung)
└─ h17:addr	AD	0 ... 1	R	(F01...ung)
└─ h17:telecom	TEL	0 ... *	R	(F01...ung)
└─ h17:assignedPerson		1 ... 1	M	(F01...ung)
<i>Eingefügt</i>		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	(F01...ung)
└─ h17:representedOrganization		0 ... 1		(F01...ung)
<i>Eingefügt</i>		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 ... *		(F01...ung)
└─ h17:name	ON	1 ... 1	M	(F01...ung)
└─ h17:telecom	TEL	0 ... *		(F01...ung)
└─ h17:addr	AD	0 ... 1		(F01...ung)
<i>Eingefügt</i>		1 ... 1	M	von 1.2.276.0.76.10.2050 <i>CDA documentationOf eAU</i> (DYNAMIC)

└ h17:documentationOf		1 ... 1	M		(F01...ung)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	DOC	
└ h17:serviceEvent		1 ... 1	M		(F01...ung)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(F01...ung)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.456 S_KBV_01_Doc_Code (DYNAMIC)			
Eingefügt		0 ... 1	R	Ein Durchschlag wird als eigenständiges Dokument erstellt. Der Durchschlag verweist dann auf das Hauptdokument.	
└ h17:relatedDocument		0 ... 1	R		(F01...ung)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	R		
	CONF	Der Wert von @typeCode muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.11610 x_ActRelationshipDocument (DYNAMIC)			
└ h17:parentDocument		1 ... 1			(F01...ung)
└ @classCode		0 ... 1	F	DOCCLIN	
└ @moodCode		0 ... 1	F	EVN	
└ h17:id	II	1 ... *	R		(F01...ung)
└ h17:code	CD	0 ... 1			(F01...ung)
└ @codeSystem	CONF	0 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:text	ED	0 ... 1			(F01...ung)
└ h17:setId	II	0 ... 1			(F01...ung)

└ h17:versionNumber	INT	0 ... 1			(F01...ung)
└ h17:component		1 ... 1	R		(F01...ung)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	R		
└ h17:structuredBody		1 ... 1	R		(F01...ung)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCBODY	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:component		1 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3103 <i>Insurance Section</i> (DYNAMIC)	(F01...ung)
wo [bl7:section [bl7:code [(@code = '48768-6' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]					
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	R		
└ h17:component		0 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3104 <i>AU-Diagnosis Section</i> (DYNAMIC)	(F01...ung)
wo [bl7:section]					
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	R		
└ h17:component		0 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3106 <i>Accident Section (01)</i> (DYNAMIC)	(F01...ung)
wo [bl7:section]					
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	R		

└ h17:component		0 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3107 <i>Treatment Section</i> (DYNAMIC)	(F01...ung)
wo [hl7:section [hl7:code [(@code = '18776-5' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]					
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	R		
└ h17:component		0 ... 1	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.3108 <i>Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Section</i> (DYNAMIC)	(F01...ung)
wo [hl7:section]					
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	1 ... 1	R		

## 8 CDA Header Level Templates

### 8.1 Patient (CDA recordTarget)

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.2048	<b>Gültigkeit</b>	2016-02-19 15:12:48
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	CDArecordTargetvomgt	<b>Anzeigename</b>	CDA recordTarget (vomgt)
<b>Beschreibung</b>	Das recordTarget repräsentiert die Person, über die dokumentiert wird. recordTarget umfasst IDs und dem Namen, Geschlecht, Adressen etc.		
<b>Klassifikation</b>	CDA Header Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	1.2.276.0.76.10.90030	Inklusion	🟢 Personennamen DYNAMIC
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.101 CDA recordTarget (DYNAMIC) <a href="#">ref ad1bbr-</a> Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2001 CDA recordTarget (2013-07-10) <a href="#">ref hl7de-</a>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>h17:recordTarget</b>					(CDA...mgt)
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	RCT	
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP	
Beispiel	<pre>&lt;recordTarget typeCode="RCT" contextControlCode="OP"&gt;   &lt;templateId root="1.2.276.0.76.10.2048"/&gt;   &lt;patientRole classCode="PAT"&gt;     &lt;!-- ... --&gt;   &lt;/patientRole&gt; &lt;/recordTarget&gt;</pre>				
└ h17:templateId		1 ... 1	M		(CDA...mgt)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.2048	

└ h17:patientRole		1 ... 1			(CDA...mgt)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	PAT	
Beispiel		<pre>&lt;patientRole classCode="PAT"&gt;   &lt;!-- eGK Nr --&gt;   &lt;id extension="A123456789" root="1.2.276.0.76.4.8"/&gt;   &lt;!-- lokale Patientenummer --&gt;   &lt;id extension="186245" root="1.2.276.0.76.3.1.139.3.871"/&gt;   &lt;!-- ID aus Selektivvertrag --&gt;   &lt;id extension="SV124-5" root="1.2.276.0.76.99.1.5.6"/&gt;   &lt;patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"&gt;     &lt;!-- ... --&gt;   &lt;/patient&gt; &lt;/patientRole&gt;</pre>			
└ h17:id		0 ... *	R		(CDA...mgt)
└ h17:addr	AD	1 ... 1	M	Adresse des Patienten	(CDA...mgt)
Beispiel		<pre>normale Adresse &lt;addr use="HP"&gt;   &lt;streetName&gt;Dorfstraße&lt;/streetName&gt;   &lt;houseNumber&gt;54&lt;/houseNumber&gt;   &lt;postalCode&gt;51371&lt;/postalCode&gt;   &lt;city&gt;Leverkusen&lt;/city&gt;   &lt;country&gt;D&lt;/country&gt; &lt;/addr&gt;</pre>			
Beispiel		<pre>Postfach &lt;addr use="HP"&gt;   &lt;postBox&gt;654321&lt;/postBox&gt;   &lt;postalCode&gt;51371&lt;/postalCode&gt;   &lt;city&gt;Leverkusen&lt;/city&gt;   &lt;country&gt;D&lt;/country&gt; &lt;/addr&gt;</pre>			
└ h17:patient		0 ... 1			(CDA...mgt)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	PSN	
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
Beispiel		<pre>&lt;patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"&gt;   &lt;name&gt;     &lt;!-- ... --&gt;   &lt;/name&gt;   &lt;administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"/&gt;   &lt;birthTime value="19541223"/&gt; &lt;/patient&gt;</pre>			

Eingefügt

1 ... 1 M von 1.2.276.0.76.10.90030 *Personenname* (DYNAMIC)

└ h17:name	PN	1 ... 1	M	Die Reihenfolge der Namensbestandteile soll der typischen Schreibweise entsprechen. Zu beachten ist, dass prefix- und suffix-Elemente mit einem Leerzeichen enden müssen, wenn sie nicht unmittelbar an den folgenden Namensbestandteil anschließen sollen.	(CDA...mgt)
	Beispiel	<p>Dr. med. Sine Johanna Gräfin von Oberberg</p> <pre>&lt;name&gt;   &lt;prefix qualifier="AC"&gt;Dr. med. &lt;/prefix&gt;   &lt;given&gt;Sine Johanna&lt;/given&gt;   &lt;prefix qualifier="NB"&gt;Gräfin &lt;/prefix&gt;   &lt;prefix qualifier="VV"&gt;von &lt;/prefix&gt;   &lt;family&gt;Oberberg&lt;/family&gt; &lt;/name&gt;</pre>			
	Beispiel	<p>Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Fritz Julius Karl Freiherr von und zu Rathenburg vor der Isar, MdB</p> <pre>&lt;name&gt;   &lt;prefix qualifier="AC"&gt;Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. &lt;/prefix&gt;   &lt;given&gt;Fritz&lt;/given&gt;   &lt;given&gt;Julius&lt;/given&gt;   &lt;given&gt;Karl&lt;/given&gt;   &lt;prefix qualifier="NB"&gt;Freiherr &lt;/prefix&gt;   &lt;prefix qualifier="VV"&gt;von und zu &lt;/prefix&gt;   &lt;family&gt;Rathenburg vor der Isar&lt;/family&gt;   &lt;suffix&gt;MdB&lt;/suffix&gt; &lt;/name&gt;</pre>			
└ h17:prefix	ENXP	0 ... *		Titel	(CDA...mgt)
		wo <i>[@qualifier='AC']</i>			
└ @qualifier	set_cs	1 ... 1	F	AC	
└ h17:given	ENXP	0 ... *		Vorname	(CDA...mgt)
└ h17:prefix	ENXP	0 ... *		Namenszusatz	(CDA...mgt)
		wo <i>[@qualifier='NB']</i>			
└ @qualifier	set_cs	1 ... 1	F	NB	
└ h17:prefix	ENXP	0 ... *		Vorsatzwort	(CDA...mgt)
		wo <i>[@qualifier='VV']</i>			
└ @qualifier	set_cs	1 ... 1	F	VV	

└ h17:family	ENXP	0 ... *		Nachname	(CDA...mgt)
└ h17:suffix	ENXP	0 ... *		Suffix	(CDA...mgt)
└ h17:administrativeGenderCode	CE		NP	Hier sollte das administrative Geschlecht des Patienten übermittelt werden. In KBV-Formularen spielt allerdings nur die Information über das Geschlecht eine Rolle, was auf der eGK enthalten ist. Dies wird über eine separate Observation übermittelt. Deshalb entfällt diese Element.	(CDA...mgt)
└ h17:birthTime	TS. DATE. MIN	1 ... 1	M	Geburtsdatum des Patienten	(CDA...mgt)
Beispiel		<code>&lt;birthTime value="19491224"/&gt;</code>			

## 8.2 Author Person (CDA authorPerson)

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.2049	<b>Gültigkeit</b>	2016-09-06 10:43:05
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	HeaderAuthorPerson	<b>Anzeigename</b>	CDA author Person (vomgt)
<b>Beschreibung</b>	Dieses Template spezifiziert, wie ein Mensch/Person als Autor des Dokumentes angegeben wird.		
<b>Klassifikation</b>	CDA Header Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Assoziiert mit</b>	Assoziiert mit 4 Konzepten		
	<b>Id</b>	<b>Name</b>	<b>Datensatz</b>
	vomgt-dataelement-679	🟡 ASV-Teamnummer	🟡 KV-Mustersammlung
	vomgt-dataelement-3	🟡 Arztdaten	🟡 KV-Mustersammlung
	vomgt-dataelement-34	🟡 Arzt-Nr	🟡 KV-Mustersammlung
vomgt-dataelement-33	🟡 Betriebsstättennummer	🟡 KV-Mustersammlung	
<b>Benutzt</b>	Benutzt 2 Templates		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	1.2.276.0.76.10.90010	Inklusion 🟢	CDA Person Elements
			<b>Version</b>
			DYNAMIC

	1.2.276.0.76.10.90032	Inklusion		CDA Organization Elements (vomgt)	DYNAMIC																		
Beziehung	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2002 CDA author (DYNAMIC) Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.102 CDA author (DYNAMIC) Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.2007 CDA author Person (2013-10-11)																						
Beispiel	<p>Beispiel</p> <pre> &lt;author typeCode="AUT"&gt;   &lt;templateId root="1.2.276.0.76.10.2049"/&gt;   &lt;functionCode code="DISPHYS" displayName="discharging physican" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.88" codeSystemName="ParticipationFunction"/&gt;   &lt;time value="201304071300"/&gt;   &lt;assignedAuthor classCode="ASSIGNED"&gt;     &lt;id root="20cf14fb-b65c-4c8c-a54d-b0cca834c18c"/&gt;     &lt;assignedPerson classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE"&gt;       &lt;name&gt;         &lt;prefix&gt;Dr.med.&lt;/prefix&gt;         &lt;given&gt;Karl&lt;/given&gt;         &lt;family&gt;Gebhardt&lt;/family&gt;       &lt;/name&gt;     &lt;/assignedPerson&gt;     &lt;representedOrganization&gt;       &lt;id root="2.16.840.1.113883.19.5"/&gt;       &lt;name&gt;Beispiel Krankenhaus&lt;/name&gt;     &lt;/representedOrganization&gt;   &lt;/assignedAuthor&gt; &lt;/author&gt; </pre>																						
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label																		
h17:author					(Hea...son)																		
wo [hl7:templateId/@root='1.2.276.0.76.10.2049']																							
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>vomgt-dataelement-3</td> <td></td> <td>Arztdaten</td> <td></td> <td>KV-Mustersammlung</td> </tr> <tr> <td></td> <td>vomgt-dataelement-34</td> <td></td> <td>Arzt-Nr</td> <td></td> <td>KV-Mustersammlung</td> </tr> <tr> <td></td> <td>vomgt-dataelement-33</td> <td></td> <td>Betriebsstättennummer</td> <td></td> <td>KV-Mustersammlung</td> </tr> </table>							vomgt-dataelement-3		Arztdaten		KV-Mustersammlung		vomgt-dataelement-34		Arzt-Nr		KV-Mustersammlung		vomgt-dataelement-33		Betriebsstättennummer		KV-Mustersammlung
	vomgt-dataelement-3		Arztdaten		KV-Mustersammlung																		
	vomgt-dataelement-34		Arzt-Nr		KV-Mustersammlung																		
	vomgt-dataelement-33		Betriebsstättennummer		KV-Mustersammlung																		
└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	AUT																			
└ @contextControlCode	cs	0 ... 1	F	OP																			
Beispiel	<pre> &lt;author typeCode="AUT" contextControlCode="OP"&gt;   &lt;templateId root="1.2.276.0.76.10.2049"/&gt;   &lt;time value="201306101654"/&gt;   &lt;assignedAuthor classCode="ASSIGNED"&gt;     &lt;!-- ... --&gt; </pre>																						

				</assignedAuthor> </author>	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Hea...son)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.2049	
└ h17:functionCode	CE	0 ... 1			(Hea...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)			
└ h17:time	TS.DATE.MIN	1 ... 1			(Hea...son)
└ h17:assignedAuthor		1 ... 1			(Hea...son)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ASSIGNED	
└ h17:id	II	1 ... 1		Die LANR des Arztes wird im id-Element der Rolle (... etc.) in der @extension angegeben. Das Identifikationssystem LANR hat die registrierte OID 1.2.276.0.76.4.16 und wird im @root-Attribut gekennzeichnet.	(Hea...son)
└ @extension	st	1 ... 1	R		
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.4.16	
└ h17:id	II	0 ... 1	R	Die ASV-Teamnummer wird in einer eigenen Wiederholung untergebracht. Die OID dafür ist beantragt, aber noch nicht zugewiesen. Es muss entweder die ASV-Teamnummer oder die BSNR übermittelt werden!	(Hea...son)
	 vomgt-dataelement-679  ASV-Teamnummer  KV-Mustersammlung				
└ @extension	st	1 ... 1	R		
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.4.200	
└ h17:code	CE	0 ... 1		Fachgebiet/Spezialität des Gesundheitsdienstleister, z. B. Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin, Approbierte Ärztin/Approbierter Arzt, Fachärztin/Facharzt für Anästhesiologie und Intensivmedizin	(Hea...son)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.101 <i>S_BAR2_ARZTNRFACHGRUPPE</i> (DYNAMIC)			

└ h17:telecom	TEL	0 ... *		(Hea...son)
└ h17:assignedPerson		1 ... 1	M	(Hea...son)
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...son)
└ h17:representedOrganization		1 ... 1	M	(Hea...son)
Beispiel		<pre>&lt;representedOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"&gt;   &lt;id root="1.2.276.0.76.4.17" extension="123456700"/&gt;   &lt;name&gt;     &lt;!-- ... --&gt;   &lt;/name&gt; &lt;/representedOrganization&gt;</pre>		
Eingefügt		von 1.2.276.0.76.10.90032 CDA Organization Elements (vomgt) (DYNAMIC)		
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ORG
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE
└ h17:id	II	0 ... 1	R	Die BSNR für die entsprechende Betriebsstätte wird im id-Element in @extension angegeben. Das Identifikationssystem BSNR hat die registrierte OID 1.2.276.0.76.4.17 und wird im @root-Attribut gekennzeichnet. Es muss entweder die BSNR oder die ASV-Teamnummer übermittelt werden!
└ @extension	st	0 ... 1		
└ @root	uid	0 ... 1	F	1.2.276.0.76.4.17
└ h17:name	ON	1 ... 1	M	(Hea...son)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *		(Hea...son)
└ h17:addr	AD	0 ... 1		(Hea...son)

## 8.3 Author Software (CDA authorPerson)

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.2031	<b>Gültigkeit</b>	2014-12-17		
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>			
<b>Name</b>	HeaderAuthorSoftwarepmp	<b>Anzeigename</b>	CDA author software (pmp)		
<b>Beschreibung</b>	Software, die bei der Erstellung des Dokuments verwendet wurde				
<b>Label</b>	hhsoftpmp				
<b>Klassifikation</b>	CDA Header Level Template				
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
<b>Assoziiert mit</b>	Assoziiert mit 2 Konzepte				
	<b>Id</b>	<b>Name</b>	<b>Datensatz</b>		
	pmp-dataelementR1-5080	🟢 Softwarename und -version Release 1	🟢 Patientenbezogener Medikationsplan Release 1		
pmp-dataelement2017-5080	🟡 Softwarename und -version	🟡 Patientenbezogener Medikationsplan Plus v2017			
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.102 <i>CDA author</i> (2005-09-07) <span style="background-color: #e0e0ff;">ref ad1bbr-</span> Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2002 <i>CDA author</i> (2013-07-10) <span style="background-color: #e0e0ff;">ref hl7de-</span> Adaptation: Template 1.2.276.0.76.10.2008 <i>CDA author Device</i> (2013-10-11) <span style="background-color: #e0e0ff;">ref hl7de-</span>				
<b>Beispiel</b>	Beispiel <pre> &lt;author&gt;   &lt;templateId root="1.2.276.0.76.10.2031"/&gt;   &lt;time value="20141031123456"/&gt;   &lt;assignedAuthor classCode="ASSIGNED"&gt;     &lt;id nullFlavor="NA"/&gt;     &lt;assignedAuthoringDevice classCode="DEV" determinerCode="INSTANCE"&gt;       &lt;softwareName&gt;Medplan X Software v2.45&lt;/softwareName&gt;     &lt;/assignedAuthoringDevice&gt;   &lt;/assignedAuthor&gt; &lt;/author&gt; </pre>				
<b>Item</b>	<b>DT</b>	<b>Kard</b>	<b>Konf</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Label</b>
h17:author					hhsoftpmp
wo [hl7:templateId/@root='1.2.276.0.76.10.2031']					

└ @typeCode	cs	0 ... 1	F	AUT	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		hhsoftpmp
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.2031	
└ h17:time	TS. DATE. MIN	1 ... 1	M		hhsoftpmp
└ h17:assignedAuthor		1 ... 1	M		hhsoftpmp
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	ASSIGNED	
└ h17:id	II	1 ... 1	R		hhsoftpmp
└ h17:assignedAuthoringDevice		1 ... 1	R		hhsoftpmp
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DEV	
└ @determinerCode	cs	0 ... 1	F	INSTANCE	
└ h17:manufacturerModelName	SC	0 ... 1			hhsoftpmp
└ h17:softwareName	SC	1 ... 1	R	Software Name und Version, die bei der Erstellung des Dokuments verwendet wurde	hhsoftpmp

 pmp-dataelementR1-5080	 Softwarename und -version Release 1	 Patientenbezogener Medikationsplan Release 1
 pmp-dataelement2017-5080	 Softwarename und -version	 Patientenbezogener Medikationsplan Plus v2017

## 8.4 verwaltende Organisation (CDA custodian)

Id	1.2.276.0.76.10.2004	Gültigkeit	2013-07-17 Andere Versionen mit dieser Id: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪  HeaderCustodian vom 2013-07-07</li> </ul>
----	----------------------	------------	---

Status	 Aktiv	Versions-Label	
Name	HeaderCustodian	Anzeigename	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>&lt;custodian typeCode="CST"&gt;   &lt;assignedCustodian classCode="ASSIGNED"&gt;     &lt;representedCustodianOrganization classCode="ORG" determinerCode="INSTANCE"&gt;       &lt;!-- ... --&gt;     &lt;/representedCustodianOrganization&gt;   &lt;/assignedCustodian&gt; &lt;/custodian&gt;</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			(Hea...ian)
└ h17:name	ON	1 ... 1	M		(Hea...ian)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *			(Hea...ian)
└ h17:addr	AD	0 ... 1			(Hea...ian)

Als Identifikator der Praxis kann die BSNR verwendet werden.

## 8.5 Unterzeichner (CDA legal authenticator)

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.2020	<b>Gültigkeit</b>	2014-08-25		
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>			
<b>Name</b>	HeaderLegalAuthenticator	<b>Anzeigename</b>	CDA legalAuthenticator		
<b>Beschreibung</b>	Vor dem Gesetz verantwortliche Unterzeichner des Dokumentes				
<b>Klassifikation</b>	CDA Header Level Template				
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)				
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template				
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>		
	1.2.276.0.76.10.90012	Inklusion 🟢	CDA Assigned Entity Elements		
			<b>Version</b>		
			DYNAMIC		
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.106 (2005-09-07)				
<b>Beispiel</b>	<pre> &lt;legalAuthenticator typeCode="LA"&gt;   &lt;time value="20130327130000"/&gt;   &lt;signatureCode code="S"/&gt;   &lt;assignedEntity&gt;     &lt;id extension="a00123456" root="1.2.276.0.76.3.9.8.7.6"/&gt;     &lt;assignedPerson&gt;       &lt;name&gt;         &lt;prefix qualifier="AC"&gt;Prof. Dr.&lt;/prefix&gt;         &lt;given&gt;Hugo&lt;/given&gt;         &lt;family&gt;Reinhardt&lt;/family&gt;       &lt;/name&gt;     &lt;/assignedPerson&gt;     &lt;representedOrganization&gt;       &lt;name&gt;Klinik am Zempiner Steig&lt;/name&gt;       &lt;telecom use="WP" value="tel:0332-4556"/&gt;       &lt;telecom use="WP" value="fax:0332-45577"/&gt;       &lt;addr&gt;         &lt;streetName&gt;Zempiner Steig&lt;/streetName&gt;         &lt;houseNumber&gt;4&lt;/houseNumber&gt;         &lt;postalCode&gt;15266&lt;/postalCode&gt;         &lt;city&gt;Berlin&lt;/city&gt;       &lt;/addr&gt;     &lt;/representedOrganization&gt;   &lt;/assignedEntity&gt; &lt;/legalAuthenticator&gt; </pre>				
<b>Item</b>	<b>DT</b>	<b>Kard</b>	<b>Konf</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Label</b>

<b>hl7:legalAuthenticator</b>		<b>0 ... 1</b>		(Hea...tor)
└ @typeCode		<b>0 ... 1</b>	F LA	
└ @contextControlCode		<b>0 ... 1</b>	F OP	
└ hl7:time	<b>TS</b>	<b>1 ... 1</b>	R	(Hea...tor)
└ hl7:signatureCode	<b>CS</b>	<b>1 ... 1</b>	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)		
└ hl7:assignedEntity		<b>1 ... 1</b>	R	(Hea...tor)
<i>Eingefügt</i> von 1.2.276.0.76.10.90012 <i>CDA Assigned Entity Elements</i> (DYNAMIC)				
└ hl7:id	<b>II</b>	<b>1 ... *</b>	R	(Hea...tor)
└ hl7:addr	<b>AD</b>	<b>0 ... 1</b>	R	(Hea...tor)
└ hl7:telecom	<b>TEL</b>	<b>0 ... *</b>	R	(Hea...tor)
└ hl7:assignedPerson		<b>1 ... 1</b>	M	(Hea...tor)
<i>Eingefügt</i> von 1.2.276.0.76.10.90010 <i>CDA Person Elements</i> (DYNAMIC)				
└ @classCode		<b>0 ... 1</b>	F PSN	
└ @determinerCode		<b>0 ... 1</b>	F INSTANCE	
└ hl7:name	<b>PN</b>	<b>1 ... 1</b>	M	(Hea...tor)
└ hl7:representedOrganization		<b>0 ... 1</b>		(Hea...tor)
<i>Eingefügt</i> von 1.2.276.0.76.10.90011 <i>CDA Organization Elements</i> (DYNAMIC)				
└ @classCode		<b>0 ... 1</b>	F ORG	
└ @determinerCode		<b>0 ... 1</b>	F INSTANCE	

└ h17:id	II	0 ... *		(Hea...tor)
└ h17:name	ON	1 ... 1	M	(Hea...tor)
└ h17:telecom	TEL	0 ... *		(Hea...tor)
└ h17:addr	AD	0 ... 1		(Hea...tor)

## 8.6 Service-Event (CDA documentationOf eAU)

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.2050	<b>Gültigkeit</b>	2017-12-18 16:21:40
<b>Status</b>	 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	HeaderDocumentationOfEau	<b>Anzeigename</b>	CDA documentationOf eAU

### Beschreibung

Template CDA documentationOf (Prototyp, direkt abgeleitet aus POCD\_RM000040 MIF)

In diesem Template wird dokumentiert, welche Art von Bescheinigung ausgestellt wird:

- Erst- oder Folgebescheinigung
- Endbescheinigung

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

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>h17:documentationOf</b>		1 ... 1	M		(Hea...Eau)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	DOC	
<b>└ h17:serviceEvent</b>		1 ... 1	M		(Hea...Eau)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	

h17:code	CE	1...1 M		(Hea...Eau)
CONF		Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.456 S_KBV_01_Doc_Code (DYNAMIC)		

## 9 CDA Section Level Templates

### 9.1 Versicherung (Insurance Section)

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.3103	<b>Gültigkeit</b>	2016-02-25 18:55:55
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	InsuranceSection	<b>Anzeigenname</b>	Insurance Section

#### Beschreibung

In diesem Abschnitt werden die Versichertendaten untergebracht.

Hintergrund: Durch das CDA RMIM ist es nicht möglich alle notwendigen Versicherteninformationen als Participant im Header unterzubringen.

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3103										
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template										
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)										
<b>Benutzt</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Benutzt</th> <th>als</th> <th>Name</th> <th>Version</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.2.276.0.76.10.4263</td> <td>Containment</td> <td>🟡 Coverage Activity</td> <td>DYNAMIC</td> </tr> </tbody> </table>			Benutzt	als	Name	Version	1.2.276.0.76.10.4263	Containment	🟡 Coverage Activity	DYNAMIC
Benutzt	als	Name	Version								
1.2.276.0.76.10.4263	Containment	🟡 Coverage Activity	DYNAMIC								
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 <i>CDA Section</i> (2005-09-07) <span style="background-color: #e0e0e0;">ref ad1bbr-</span> Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.2.18 <i>Payers Section</i> (DYNAMIC) <span style="background-color: #e0e0e0;">ref ccda-</span>										

<b>Beispiel</b>	<p>Beispiel</p> <pre> &lt;section&gt;   &lt;templateId root="1.2.276.0.76.10.3103"/&gt;   &lt;code code="48768-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/&gt;   &lt;title&gt;Versicherung&lt;/title&gt;   &lt;!-- Versicherung/Coverage --&gt;   &lt;!-- .... --&gt; &lt;/section&gt;                 </pre>
-----------------	--

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Ins...ion)
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Ins...ion)

└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.3103	
└ h17:code		1 ... 1	M	Payment sources Document	(Ins...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	48768-6	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:title	ST	1 ... 1			(Ins...ion)
	CONF			Elementinhalt muss "Versicherung" sein	
└ h17:entry		1 ... 1	M	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4263 Coverage Activity (DYNAMIC)	(Ins...ion)
wo [h17:act [h17:code [(@code = '48768-6' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1			

## 9.2 AU-Diagnose (AU-Diagnosis Section)

Id	1.2.276.0.76.10.3104	Gültigkeit	2017-05-24 17:18:28
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	AUDiagnosisSection	Anzeigename	AU-Diagnosis Section

### Beschreibung

In dieser Section werden die **AU-begründenden Diagnosen** untergebracht.  
 Die ICD-Codes kommen in die inkludierten Entries. (max 6 Stk.)  
 Der Freitext (als Feld in der dritten Zeile) wird im text-Element dieser Section untergebracht.

Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3104
Klassifikation	CDA Section level template
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)
Benutzt	Benutzt 1 Template

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.4265	Containment	AU-Diagnosis Concern Act	DYNAMIC
Beziehung: Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 CDA Section (2005-09-07) <a href="#">ref ad1bbr-</a>			

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>h17:section</b>					(AUD...ion)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ <b>h17:templateId</b>	II	1 ... 1	M		(AUD...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.3104	
└ <b>h17:code</b>	CE	0 ... 1			(AUD...ion)
└└ @code	CONF	0 ... 1	F	AU-DIAGNOSIS	
└└ @codeSystem	CONF	0 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	
└ <b>h17:title</b>	ST	0 ... 1			(AUD...ion)
	CONF			Elementinhalt muss "AU-begründende Diagnose" sein	
└ <b>h17:text</b>	SD.TEXT	0 ... 1	R	Der Freitext für die AU-Diagnose (3.Zeile) wird in diesem Feld untergebracht. Konkrete ICD-Codes kommen in das Entry.	(AUD...ion)
└ <b>h17:entry</b>		1 ... 6	R	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4265 AU-Diagnosis Concern Act (DYNAMIC)	(AUD...ion)
wo [h17:act [h17:code [(@code = 'CONC' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.5.6')]]]					
└└ @typeCode	cs	1 ... 1	R		
	CONF			Der Wert von @typeCode muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.19446 x_ActRelationshipEntry (DYNAMIC)	
└└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1			

## 9.3 Unfall (Accident Section)

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.3106	<b>Gültigkeit</b>	2017-09-24 10:55:38
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	F01AccidentSection	<b>Anzeigename</b>	Accident Section (01)

### Beschreibung

In diesem Abschnitt wird angegeben, ob es sich um einen Unfall handelt. Wenn es sich um einen Unfall handelt, dann ist der Value im Entry auf true zu setzen. Falls nicht, so kann dieser Abschnitt auch entfallen.

**Kontext** Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3106

**Klassifikation** CDA Section level template

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

<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template			
	Benutzt	als	Name	Version
	1.2.276.0.76.10.4267	Containment	🟡 Accident Observation (01)	DYNAMIC

**Beziehung** Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 *CDA Section* (2005-09-07) [ref ad1bbr-](#)

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>h17:section</b>					(F01...ion)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(F01...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.3106	
└ h17:code	CE	0 ... 1			(F01...ion)
└└ @code		0 ... 1	F	ACCIDENT	
└└ @codeSystem	CONF	0 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	

└ h17:title	ST	0 ... 1		(F01...ion)
	CONF	Elementinhalt muss "Unfall" sein		
└ h17:entry		1 ... 1	M	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4267 <i>Accident Observation (01)</i> (DYNAMIC) (F01...ion)
wo [hl7:observation [hl7:code [(@code = 'ACCIDENT' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99') or @nullFlavor]]]				
└ @typeCode	cs	1 ... 1	R	
	CONF	Der Wert von @typeCode muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.19446 x_ActRelationshipEntry (DYNAMIC)		
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1		

## 9.4 Behandlung (Treatment Section)

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.3107	<b>Gültigkeit</b>	2017-11-20 22:27:51
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	TreatmentSection	<b>Anzeigename</b>	Treatment Section

### Beschreibung

Empfehlung für weitere noch durchzuführende Maßnahmen.

Die beiden Checkboxes (medizinische Rehabilitation bzw. stufenweise Wiedereingliederung) werden über die beiden zugeordneten Entries repräsentiert. Sie können sich gegenseitig ergänzen, weshalb sie nicht exklusiv über ein Value Set abgebildet werden können. (Die Ausfüllhinweise geben hier keine eindeutige Erklärung.)

<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 2 Templates		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	1.2.276.0.76.10.4268	Containment 🟡	Treatment Eingliederung Observation
1.2.276.0.76.10.4269	Containment 🟡	Treatment Reha Observation	
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.3033 <i>Weitere empfohlene Maßnahmen</i> (2013-12-30) <a href="#">ref hl7de-</a>		
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 <i>CDA Section</i> (2005-09-07) <a href="#">ref ad1bbr-</a>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:section					(Tre...ion)
└ h17:templateId	II	1 ... 1			(Tre...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.3107	
└ h17:code	CE	1 ... 1	M		(Tre...ion)
└ @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		(Tre...ion)
	CONF	Elementinhalt muss "Einleitung besonderer Maßnahmen" sein			
└ h17:text	SD.TEXT	1 ... 1			(Tre...ion)
└ h17:entry		0 ... *		Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4268 <i>Treatment Eingliederung Observation</i> (DYNAMIC)	(Tre...ion)
wo [hl7:observation [hl7:code [(@code = 'EINGLIEDERUNG' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99') or @nullFlavor]]]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	
└ h17:entry		0 ... *		Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4269 <i>Treatment Reha Observation</i> (DYNAMIC)	(Tre...ion)
wo [hl7:observation [hl7:code [(@code = 'REHA' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99') or @nullFlavor]]]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1	F	true	

## 9.5 Arbeitsunfähigkeit (Temporary Disablement Section (06))

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.3108	<b>Gültigkeit</b>	2017-05-24
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	TemporaryDisablementSection	<b>Anzeigename</b>	Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Section
<b>Beschreibung</b>	Vorübergehende Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (optional strukturiert)		
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.3108		
<b>Klassifikation</b>	CDA Section level template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	1.2.276.0.76.10.4270	Containment	🟡 Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Observation
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.201 (2005-09-07)		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>h17:section</b>					(Tem...ion)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	DOCSECT	
└ @moodCode	cs	0 ... 1	F	EVN	
└ <b>h17:templateId</b>	II	1 ... 1	M		(Tem...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.3108	
└ <b>h17:code</b>	CE	0 ... 1			(Tem...ion)
└└ @code	CONF	0 ... 1	F	TEMPDISABLE	
└└ @codeSystem		0 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	
└ <b>h17:title</b>	ST	0 ... 1			(Tem...ion)
	CONF			Elementinhalt muss "Arbeitsunfähigkeit" sein	

└ h17:entry		0 ... *		Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4270 <i>Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Observation</i> (DYNAMIC)	(Tem...ion)
wo [hl7:observation]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
└ @contextConductionInd	bl	0 ... 1			

## 10 CDA Entry Level Templates

### 10.1 Coverage Activity

Id	1.2.276.0.76.10.4263	Gültigkeit	2016-02-25 19:00:30
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	CoverageActivity	Anzeigename	Coverage Activity
Beschreibung	Dieses Template ist der "Aufhänger" für die Detailangaben zum Versicherungsverhältnis, also insbesondere die Informationen von der Gesundheitskarte (eGK).		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4263		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Benutzt	Benutzt 1 Template		
	Benutzt	als	Name
	1.2.276.0.76.10.4264	Containment 🟡	Policy Activity
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 <i>CDA Act</i> (2005-09-07) <a href="#">ref ad1bbr-</a>		
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.60 <i>Coverage Activity</i> (DYNAMIC) <a href="#">ref ccda-</a>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:act					(Cov...ity)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Cov...ity)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4263	
└ h17:id		0 ... *			(Cov...ity)
└ h17:code		1 ... 1	M	Payment sources Document	(Cov...ity)

└ @code	CONF	1 ... 1	F	48768-6	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:statusCode		1 ... 1	M		(Cov...ity)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
└ h17:entryRelationship		1 ... 1	M	Im Verordnungsmanagement muss die Information zu genau einer Versicherung übermittelt werden. Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4264 <i>Policy Activity</i> (DYNAMIC)	(Cov...ity)
wo [h17:act [h17:code [(@code = 'POLICY' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99')]]]]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	

## 10.2 Policy Activity

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.4264	<b>Gültigkeit</b>	2016-02-25 19:07:54
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	PolicyActivity	<b>Anzeigename</b>	Policy Activity

### Beschreibung

Diese Aktivität ist der Aufhänger für die Informationen über den Kostenträger. Diese Details stammen primär von der eGK.

Durch die Änderung der Versicherteninformation und der dazugehörigen Codesysteme, so dass eine mehrstellige Information inkl. "00 - keine Angabe" übermittelt werden muss, werden die entsprechenden Details als "mandatory" deklariert.

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4264		
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Assoziiert mit</b>	Assoziiert mit 3 Konzepten		
	<b>Id</b>	<b>Name</b>	<b>Datensatz</b>

vomgt-dataelement-25	● KrankenkassenName	● KV-Mustersammlung
vomgt-dataelement-30	● Kassen-IKNr	● KV-Mustersammlung
vomgt-dataelement-31	● eGK-Nummer	● KV-Mustersammlung

Benutzt 5 Templates

Benutzt	als	Name	Version
1.2.276.0.76.10.4280	Containment	● Weitere Kennzeichen Observation	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.4273	Containment	● Person Group Observation	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.4271	Containment	● DMP Observation	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.4275	Containment	● Kv-Zuordnung Observation	DYNAMIC
1.2.276.0.76.10.4272	Containment	● eGK-Geschlecht Observation	DYNAMIC

Beziehung Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 *CDA Act* (2005-09-07) [ref ad1bbr-](#)

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label						
<b>h17:act</b>		1 ... 1	R		(Pol...ity)						
<div style="border: 1px solid green; padding: 5px;"> <table border="0"> <tr> <td>⊙ vomgt-dataelement-25</td> <td>● KrankenkassenName</td> <td>● KV-Mustersammlung</td> </tr> <tr> <td>vomgt-dataelement-30</td> <td>● Kassen-IKNr</td> <td>● KV-Mustersammlung</td> </tr> </table> </div>						⊙ vomgt-dataelement-25	● KrankenkassenName	● KV-Mustersammlung	vomgt-dataelement-30	● Kassen-IKNr	● KV-Mustersammlung
⊙ vomgt-dataelement-25	● KrankenkassenName	● KV-Mustersammlung									
vomgt-dataelement-30	● Kassen-IKNr	● KV-Mustersammlung									
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT							
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN							
└ <b>h17:templateId</b>		1 ... 1	M		(Pol...ity)						
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4264							
└ h17:id		0 ... *			(Pol...ity)						
└ h17:code	CD	1 ... 1	M		(Pol...ity)						
└└ @code	CONF	1 ... 1	F	POLICY							
└└ @codeSystem		1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)							

└ h17:statusCode		1 ... 1	M		(Pol...ity)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	completed	
└ h17:performer		1 ... 1	M	Dieser Performer repräsentiert die Krankenkasse	(Pol...ity)
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	PRF	
└ h17:assignedEntity		1 ... 1	M		(Pol...ity)
└ h17:id	II	1 ... 1	M	Kostenträgerkennung	(Pol...ity)
└ @extension	st	1 ... 1	R		
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.4.5	
└ h17:representedOrganization		0 ... 1	R		(Pol...ity)
└ h17:name		1 ... 1	M	Bezeichnung der Krankenkasse (Bedruckungsname)	(Pol...ity)
└ h17:participant		1 ... 1	M	Information über den Versicherten (Eine Unterscheidung in Versicherungsnehmer/-versicherter ist an dieser Stelle nicht notwendig, da die Daten der eGK genutzt werden.)	(Pol...ity)
wo [/@typeCode='COV']					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COV	
└ h17:time		0 ... 1	R		(Pol...ity)
└ h17:low		0 ... 1	R	Versicherungsbeginn	(Pol...ity)
└ h17:high		0 ... 1	R	Versicherungsende	(Pol...ity)
└ h17:participantRole		1 ... 1	M		(Pol...ity)
└ h17:id	II	1 ... 1	M	Versichertennummer (eGK-Nummer)	(Pol...ity)
 vomgt-dataelement-31  eGK-Nummer  KV-Mustersammlung					

└ @extension	st	1 ... 1	R		
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.4.8	
	Beispiel	eGK Nummer als Patientenidentifikation <id extension="A123456789" root="1.2.276.0.76.4.8"/>			
└ h17:id	II	0 ... 1	R	In weiteren Wiederholungen können auch weitere Identifikatoren (ID aus Selektivvertrag, lokale Patientenidentifikation, etc.) übermittelt werden.	(Pol...ity)
└ @extension	st	1 ... 1	R		
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.4.8	
	Beispiel	lokale Patientenummer <id extension="186245" root="1.2.276.0.76.3.1.139.3.871"/>			
	Beispiel	ID aus Selektivvertrag <id extension="SV124-5" root="1.2.276.0.76.99.1.5.6"/>			
└ h17:code	CD	1 ... 1		Versichertenstatus	(Pol...ity)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.162 <i>S_KBV_VERSICHERTENSTATUS</i> (DYNAMIC)			
└ h17:addr		0 ... 1	R		(Pol...ity)
└ h17:playingEntity		0 ... 1	R		(Pol...ity)
└ h17:name		1 ... *	M	Falls sich der Name der versicherten Person unterscheidet, bspw. durch Heirat.	(Pol...ity)
└ h17:entryRelationship		1 ... 1	M	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4280 <i>Weitere Kennzeichen Observation</i> (DYNAMIC)	(Pol...ity)
wo [h17:observation [h17:code [@code = 'KENNZEICHEN']]]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
└ h17:entryRelationship		1 ... 1	M	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4273 <i>Person Group Observation</i> (DYNAMIC)	(Pol...ity)
wo [h17:observation [h17:code [(@code = 'PR\$NGRP' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99')]]]					
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	

L h17:entryRelationship		1 ... 1	M	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4271 DMP Observation (DYNAMIC)	(Pol...ity)
wo [hl7:observation [hl7:code [(@code = 'DMP' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99')]]]]					
L @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
L h17:entryRelationship		1 ... 1	M	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4275 KV-Zuordnung Observation (DYNAMIC)	(Pol...ity)
wo [hl7:observation [hl7:code [(@code = 'KV-Zuordnung' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99')]]]]					
L @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	
L h17:entryRelationship		0 ... 1	R	Die Übermittlung der Geschlechtsinformation von der eGK hängt von dem Muster ab. In einigen ist diese Information verpflichtend, in anderen wiederum verboten. Dies wird über entsprechende Regeln überprüft, die von dem classCode abhängig sind. Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4272 eGK-Geschlecht Observation (DYNAMIC)	(Pol...ity)
wo [hl7:observation [hl7:code [(@code = 'eGK_Gender' and @codeSystem = '1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99')]]]]					
L @typeCode	cs	1 ... 1	F	COMP	

### 10.3 Weitere Kennzeichen

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.11.4280	<b>Gültigkeit</b>	2018-03-08 17:32:15
<b>Status</b>	 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	weitereKennzeichenObservation	<b>Anzeigename</b>	weitere Kennzeichen Observation
<b>Beschreibung</b>	Template CDA Observation (Prototyp, direkt abgeleitet aus POCD_RM000040 MIF)		
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.11.4280		
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt von / Benutzt</b>	Benutzt von 0 Transactions und 8 Templates, Benutzt 0 Templates		
	<b>Benutzt von</b>	<b>als</b>	<b>Name</b> <span style="float: right;"><b>Version</b></span>

	1.2.276.0.76.10.4264	Containment		Policy Activity	2016-02-25 19:07:54
	1.2.276.0.76.10.4263			Coverage Activity	2016-02-25 19:00:30
	1.2.276.0.76.10.3103			Insurance Section	2016-02-25 18:55:55
	1.2.276.0.76.10.1025			01: Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung	2017-05-24 17:21:07
	1.2.276.0.76.3.1.135.8.10.38			04: Krankenförderung	2018-01-16 10:44:23
	1.2.276.0.76.3.1.135.8.10.5			06: Überweisungsschein	2016-01-28 14:40:29
	1.2.276.0.76.3.1.135.8.10.50			10: Laborüberweisung	2018-02-06 10:57:10
	1.2.276.0.76.3.1.135.8.10.78			10a: Laboranforderung (2018-04-06)	2018-04-06 12:01:44
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 (2005-09-07)				

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(wei...ion)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(wei...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.11.4280	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	R		(wei...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.10.12.303	
└ h17:id	II	0 ... *			(wei...ion)
└ h17:code	CD	1 ... 1	M		(wei...ion)
└└ @code	CONF	1 ... 1	F	KENNZEICHEN	
└ h17:value	CD	1 ... 1	M		(wei...ion)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.459 KBV Kennzeichen Personalienfeld (DYNAMIC)			



Es ist unklar, ob diese Kennzeichen in dieser Form übermittelt werden müssen,  
oder ob die Kennzeichen nur zur Festlegung der Inhalte gedacht sind. Bei letzterem kann dieses Entry gelöscht werden,  
da die Information an anderer Stelle semantisch korrekt hinterlegt ist!

## 10.4 AU-Diagnose (AU-Diagnosis Concern)

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.4265	<b>Gültigkeit</b>	2017-11-20 22:03:18
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	AUdiagnosisConcernAct	<b>Anzeigename</b>	AU-Diagnosis Concern Act
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4265		
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	1.2.276.0.76.10.4266	Containment 🟡	AU-Diagnosis Observation
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.4079 <i>Diagnose Concern Act</i> (2015-12-06) <span>ref hl7de-</span> Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.301 <i>CDA Act</i> (2005-09-07) <span>ref ad1bbr-</span> Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.3 (2015-08-01) <span>ref ?</span> Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.4074 <i>Problem Concern Act</i> (2015-12-06) <span>ref hl7de-</span>		
<b>Beispiel</b>	Beispiel <pre> &lt;act classCode="ACT" moodCode="EVN"&gt;   &lt;!-- Diagnose Concern Act--&gt;   &lt;templateId root="1.2.276.0.76.10.4265"/&gt;   &lt;id root="ec8a6ff8-ed4b-4f7e-82c3-e98e58b45de7"/&gt;   &lt;code code="CONC" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.6" displayName="Concern"/&gt;   &lt;!-- Der statusCode besagt, dass die Diagnose noch besteht (aktuell/aktiv) und verfolgt werden muss --&gt;   &lt;statusCode code="active"/&gt;   &lt;effectiveTime&gt;     &lt;!-- Das low Element gibt an, wann die Diagnose zum ersten Male dokumentiert worden ist --&gt;     &lt;low value="201307061145-0800"/&gt;   &lt;/effectiveTime&gt;   &lt;entryRelationship typeCode="SUBJ"&gt;     &lt;observation classCode="OBS" moodCode="EVN"&gt;       &lt;!-- Diagnose Observation --&gt;     &lt;/observation&gt;   &lt;/entryRelationship&gt; &lt;/act&gt; </pre>		

		</entryRelationship> </act>				
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label	
h17:act					(AUD...Act)	
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	ACT		
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN		
└ h17:templateId		1 ... 1	M		(AUD...Act)	
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4265		
└ h17:id		1 ... *			(AUD...Act)	
└ h17:code		1 ... 1	M		(AUD...Act)	
└└ @code	CONF	1 ... 1	F	CONC		
└└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.5.6 (HL7ActClass)		
└ h17:statusCode		1 ... 1	M		(AUD...Act)	
└ h17:effectiveTime		1 ... 1	M		(AUD...Act)	
└└ h17:low		1 ... 1	M		(AUD...Act)	
└└ h17:high		0 ... 1			(AUD...Act)	
└ h17:entryRelationship		1 ... *	M	Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.4266 <i>AU-Diagnosis Observation</i> (DYNAMIC)	(AUD...Act)	
wo [h17:observation [h17:code [(@code = '75324-4' and @codeSystem = '2.16.840.1.113883.6.1')]]]						
└ @typeCode	cs	1 ... 1	F	SUBJ		

## 10.5 AU-Diagnose (AU-Diagnosis Observation)

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.4266	<b>Gültigkeit</b>	2017-11-20 22:04:11
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	AUDiagnosisObservation	<b>Anzeigename</b>	AU-Diagnosis 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".

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4266
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)

<b>Benutzt</b>	Benutzt 2 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

<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.4080 <i>Diagnose Observation</i> (2015-12-06) <a href="#">ref hl7de-</a>
	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) <a href="#">ref ad1bbr-</a>
	Adaptation: Template 2.16.840.1.113883.10.20.22.4.4 (2015-08-01) <a href="#">ref ?</a>
	Spezialisierung: Template 1.2.276.0.76.10.4075 <i>Problem Observation</i> (2015-12-06) <a href="#">ref hl7de-</a>

<b>Beispiel</b>	<b>Beispiel</b>
	<pre>&lt;observation&gt;   &lt;templateId root="1.2.276.0.76.10.4266"/&gt;   &lt;id root="fa8a6ff8-ed4b-4f7e-82c3-e98e58b45d88"/&gt;   &lt;code code="75324-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/&gt;   &lt;text&gt;     &lt;reference/&gt;   &lt;/text&gt;   &lt;statusCode code="completed"/&gt;   &lt;effectiveTime&gt;     &lt;low/&gt;     &lt;high/&gt;   &lt;/effectiveTime&gt;   &lt;value xsi:type="CD" code="A05.1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.413" displayName="Botulismus"&gt;     &lt;originalText&gt;Fleisch- / Wurstvergiftung&lt;/originalText&gt;     &lt;qualifier/&gt;     &lt;!-- include template 1.2.276.0.76.10.90026 'Lateralität' (dynamic) .. O --&gt;     &lt;!-- include template 1.2.276.0.76.10.90027 'Diagnosesicherheit' (dynamic) .. O --&gt;   &lt;/value&gt; &lt;/observation&gt;</pre>

<pre>&lt;translation/&gt; &lt;/value&gt; &lt;/observation&gt;</pre>					
Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>h17:observation</b>					(AUD...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	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(AUD...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4266	
└ h17:id		1 ... *			(AUD...ion)
└ h17:code		1 ... 1	M		(AUD...ion)
└└ @code	CONF	1 ... 1	F	75324-4	
└└ @codeSystem		1 ... 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:text	ED	0 ... 1		Textform, enthält hier lediglich reference in den Text der Section	(AUD...ion)
└ h17:reference	URL	1 ... 1			(AUD...ion)
└└ @value		1 ... 1	R	#diag-{generierteID}, z.B.: #diag-1	
└ h17:statusCode		1 ... 1	M		(AUD...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.	(AUD...ion)

				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.	
└ h17:low		1 .. 1	R	Das low Element gibt das Datum an, seit wann der Patient diese Diagnose hat	(AUD...ion)
└ h17:high		0 .. 1		Das high Element gibt das Datum an, seit wann der Patient diese Diagnose nicht mehr hat	(AUD...ion)
└ h17:value	CD	1 .. 1	R		(AUD...ion)
	CONF	muss aus der Konzeptdomäne "Diagnosecodes" gewählt werden			
	Beispiel	<pre>&lt;value xsi:type="CD" code="A05.1" codeSystem="1.2.276.0.76.5.413" displayName="Botulismus"&gt;   &lt;originalText&gt;Fleisch- / Wurstvergiftung&lt;/originalText&gt; &lt;/value&gt;</pre>			
└ h17:qualifier	CR	0 .. *			(AUD...ion)
<i>Eingefügt</i>				von 1.2.276.0.76.10.90026 <i>Lateralität</i> (DYNAMIC)	
└ h17:qualifier	CR	0 .. 1		Seitenlokalisierung	(AUD...ion)
wo [hl7:name/@code='20228-3']					
	Beispiel	<pre>&lt;qualifier&gt;   &lt;name code="20228-3" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"/&gt;   &lt;value code="L" codeSystem="1.2.276.0.76.5.412"/&gt; &lt;/qualifier&gt;</pre>			
└ h17:name	CV	1 .. 1	M		(AUD...ion)
└ @code	CONF	1 .. 1	F	20228-3	
└ @codeSystem	CONF	1 .. 1	F	2.16.840.1.113883.6.1 (LOINC)	
└ h17:value	CV	1 .. 1	R		(AUD...ion)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.412 <i>Lateralität</i> (DYNAMIC)			
<i>Eingefügt</i>				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	(AUD...ion)

		value-Elements des Problems (Diagnose).			
wo [hl7:name/@code='8']					
Beispiel		<pre>&lt;qualifier&gt;   &lt;name code="8" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.7.1.0"/&gt;   &lt;value code="G" codeSystem="1.2.276.0.76.3.1.1.5.1.21"/&gt; &lt;/qualifier&gt;</pre>			
└ hl7:name	CV	1 .. 1	M		(AUD...ion)
└ @code	CONF	1 .. 1	F	8	
└ @codeSystem	CONF	1 .. 1	F	2.16.840.1.113883.3.7.1.0	
└ hl7:value	CV	1 .. 1	M		(AUD...ion)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.121 \$_JCD_DIAGNOSESICHERHEIT (DYNAMIC)			
└ hl7:translation		0 .. *			(AUD...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.			

## 10.6 Unfall-Beobachtung (Accident Observation (01))

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.4267	<b>Gültigkeit</b>	2017-09-24 10:49:50
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	F01AccidentObservation	<b>Anzeigename</b>	Accident Observation (01)
<b>Beschreibung</b>	Mit dieser Observation werden die 3 Checkboxes, die Angaben zum Unfall machen, über ein Value Set repräsentiert. Die Information "Durchgangsarzt" wird über einen qualifier abgebildet.		
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4267		
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) <span style="background-color: #e0e0ff; padding: 2px;">ref ad1bbr-</span>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>h17:observation</b>					(F01...ion)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	R		
				CONF	Der Wert von @moodCode muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.18943 <i>x_ActMoodDocument-Observation</i> (DYNAMIC)
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(F01...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4267	
└ h17:code	CD	1 ... 1	R		(F01...ion)
└ @code		0 ... 1	F	ACCIDENT	
└ @codeSystem		0 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	
└ h17:statusCode	CS	0 ... 1			(F01...ion)
				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	0 ... 1			(F01...ion)
└ h17:value	CD	1 ... 1	M		(F01...ion)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.457 S_KBV_01_Accident (DYNAMIC)			
└ h17:qualifier	CR	0 ... 1	R	Das Vorhandensein dieses qualifiers gibt an, ob der Patient dem Durchgangsarzt überwiesen wurde.	(F01...ion)
└ h17:name	CV	1 ... 1	M		(F01...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	D-ARZT	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	
└ h17:value	CV	1 ... 1	M		(F01...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	D-ARZT	
└ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	

## 10.7 Eingliederung (Treatment Eingliederung Observation)

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.4268	<b>Gültigkeit</b>	2017-09-24 11:13:13
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	F01TreatmentEingliederungObservation	<b>Anzeigename</b>	Treatment Eingliederung Observation
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4268		
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 CDA Observation (2005-09-07) <span style="background-color: #e0e0e0; padding: 2px;">ref ad1bbr-</span>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(F01...ion)

└ @classCode	cs	0 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	R		
	CONF	Der Wert von @moodCode muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.18943 x_ActMoodDocument-Observation (DYNAMIC)			
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(F01...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4268	
└ h17:code	CD	1 ... 1	R		(F01...ion)
└ @code	CONF	0 ... 1	F	EINGLIEDERUNG	
└ @codeSystem		0 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	
└ h17:value	BL	1 ... 1	M	In diesem Element wird der Wert "true" übermittelt, wenn die Checkbox angekreuzt wurde.	(F01...ion)

## 10.8 Reha (Treatment Reha Observation)

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.4269	<b>Gültigkeit</b>	2017-09-24 11:10:19
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	F01TreatmentRehaObservation	<b>Anzeigename</b>	Treatment Reha Observation
<b>Beschreibung</b>	Mit dieser Observation wird übermittelt, ob die Checkbox "Leistungen zur medizinischen Rehabilitation" angekreuzt wurde.		
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4269		
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 CDA Observation (2005-09-07) <span style="background-color: #e0e0ff; padding: 2px;">ref ad1bbr-</span>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(F01...ion)

└ @classCode	cs	0 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	R		
	CONF	Der Wert von @moodCode muss gewählt werden aus dem Value Set 2.16.840.1.113883.1.11.18943 x_ActMoodDocument-Observation (DYNAMIC)			
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(F01...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4269	
└ h17:code	CD	1 ... 1	R		(F01...ion)
└ @code	CONF	0 ... 1	F	REHA	
└ @codeSystem		0 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	
└ h17:value	BL	1 ... 1	M	In diesem Element wird der Wert "true" übermittelt, wenn die Checkbox angekreuzt wurde.	(F01...ion)

## 10.9 Arbeitsunfähigkeit (Temporary Disablement Observation)

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.4270	<b>Gültigkeit</b>	2017-05-24
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	TemporaryDisablementObservation	<b>Anzeigename</b>	Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Observation
<b>Beschreibung</b>	Zeitraum der Arbeitsunfähigkeit (Dieses Template wurde an "Inability To Work Observation" (CDA-CH2) angepasst. Dadurch wurden die Datumsangaben verschoben.)		
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4270		
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template		
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
<b>Benutzt</b>	Benutzt 1 Template		
	<b>Benutzt</b>	<b>als</b>	<b>Name</b>
	1.2.276.0.76.10.90014	Containment 🟡	Performer (Body)
			<b>Version</b>
			DYNAMIC

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

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>hl7:observation</b>					(Tem...ion)
└ @classCode	cs	1 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ <b>hl7:templateId</b>	<b>II</b>	<b>1 ... 1</b>	<b>M</b>		(Tem...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4270	
└ <b>hl7:code</b>	<b>CD</b>	<b>1 ... 1</b>	<b>R</b>		(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	
└ <b>hl7:qualifier</b>	<b>CR</b>	<b>0 ... 1</b>		ab 7. AU-Woche oder sonstiger Krankengeldfall: dann wird hier true übermittelt.	(Tem...ion)
└ <b>hl7:name</b>	<b>CV (erforderlich)</b>	<b>1 ... 1</b>	<b>R</b>		(Tem...ion)
└└ @code	CONF	0 ... 1	F	x7AU	
└└ @codeSystem		0 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	
└ <b>hl7:value</b>	<b>BL</b>				(Tem...ion)
└ <b>hl7:text</b>	<b>ED</b>	<b>0 ... 1</b>			(Tem...ion)
└ <b>hl7:effectiveTime</b>	<b>IVL_TS</b>	<b>1 ... 1</b>	<b>R</b>		(Tem...ion)
	Schematron assert	role	 warning		
		test		not(/..hl7:performer/hl7:time/@value) or ../hl7:performer/hl7:time/@value <= hl7:high/@value	

			Meldung	Zeitraum der Arbeitsunfähigkeit. Das Feststellungsdatum muss vor dem Ende der Arbeitsunfähigkeit liegen!	
└ h17:low	TS			arbeitsunfähig von	(Tem...ion)
└ h17:high	TS			arbeitsunfähig bis	(Tem...ion)
└ h17:value	PQ	1 ... 1	M		(Tem...ion)
└ @unit	cs	0 ... 1	F	%	
└ @value	int	0 ... 1		Prozentsatz der Arbeitsunfähigkeit. Default: 100%	
	CONF			minInclude low boundary is "0" -und- maxInclude high boundary is "100" -und- muss mindestens 0 Nachkommastellen haben	
└ h17:performer		0 ... 1	R	Der Performer kann dazu genutzt werden um anzugeben, wer die Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung ausgeschrieben hat. Das Datum "festgestellt am" wird im Element h17:performer/h17:time festgehalten. Beinhaltet 1.2.276.0.76.10.90014 <i>Performer (Body)</i> (DYNAMIC)	(Tem...ion)
wo [hl7:assignedEntity]					

## 10.10 DMP-Zugehörigkeit

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.10.4271	<b>Gültigkeit</b>	2017-12-01 14:01:13 Andere Versionen mit dieser Id: ▪ <input type="radio"/> DMPObservation vom 2017-11-29 14:43:15
<b>Status</b>	 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	DMPObservation	<b>Anzeigename</b>	DMP Observation
<b>Beschreibung</b>	Mit dieser Observation wird die DMP-Zuordnung angegeben.		
<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4271		

Klassifikation	CDA Entry Level Template
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)
Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.3.1.135.8.10.34 <i>DMP Observation</i> (2017-11-29 14:43:15) <a href="#">ref vomgt-</a> Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) <a href="#">ref ad1bbr-</a>

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(DMP...ion)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(DMP...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4271	
└ h17:code	CD	1 ... 1	M		(DMP...ion)
└└ @code	CONF	1 ... 1	F	DMP	
└└ @codeSystem		1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	
└ h17:value	CE	1 ... 1	M		(DMP...ion)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.138 <i>S_KBV_DMP</i> (DYNAMIC)			

## 10.11 Personengruppe

Id	1.2.276.0.76.10.4273	Gültigkeit	2017-11-29 14:46:01
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	PersonGroupObservation	Anzeigename	Person Group Observation
Beschreibung	Mit dieser Observation wird innerhalb der Coverage die Personengruppe angegeben.		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4273		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		

Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Assoziiert mit	Assoziiert mit 1 Konzept		
	<b>Id</b>	<b>Name</b>	<b>Datensatz</b>
	vomgt-dataelement-632	Personengruppe	KV-Mustersammlung
Beziehung	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 CDA Observation (2005-09-07) <a href="#">ref ad1bbr-</a>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
h17:observation					(Per...ion)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ h17:templateId	II	1 ... 1	M		(Per...ion)
└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4273	
└ h17:code	CD	1 ... 1	M		(Per...ion)
└ @code	CONF	1 ... 1	F	PRSNGRP	
└ @codeSystem		1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	
└ h17:value	CE	1 ... 1	M		(Per...ion)

vomgt-dataelement-632	Personengruppe	KV-Mustersammlung
-----------------------	----------------	-------------------

CONF Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.151 S\_KBV\_PERSONENGRUPPE (DYNAMIC)

## 10.12 KV-Zuordnung

**Id** 1.2.276.0.76.10.4275

**Status** Entwurf

**Gültigkeit** 2018-02-27 12:35:11

**Versions-Label**

Name	KVZuordnungObservation	Anzeigename	Kv-Zuordnung Observation
Beschreibung	Mit dieser Observation wird die Zuordnung zur KV angegeben.		
Kontext	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4275		
Klassifikation	CDA Entry Level Template		
Offen/Geschlossen	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)		
Beziehung	Adaptation: Template 1.2.276.0.76.3.1.135.8.10.34 <i>DMP Observation</i> (2017-11-29 14:43:15) <a href="#">ref vomgt-</a> Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) <a href="#">ref ad1bbr-</a>		

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>h17:observation</b>					(KVZ...ion)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ <b>h17:templateId</b>	II	1 ... 1	M		(KVZ...ion)
└ └ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4275	
└ <b>h17:code</b>	CD	1 ... 1	M		(KVZ...ion)
└ └ @code	CONF	1 ... 1	F	KV-Zuordnung	
└ └ @codeSystem	CONF	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	
└ <b>h17:value</b>	CE	1 ... 1	M		(KVZ...ion)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.148 <i>S_KBV_KV</i> (DYNAMIC)			

## 10.13 Geschlechter-Information von der eGK

Id	1.2.276.0.76.10.4272	Gültigkeit	2017-11-29 18:17:27
Status	🟡 Entwurf	Versions-Label	
Name	eGKGeschlechtObservation	Anzeigename	eGK-Geschlecht Observation

## Beschreibung

Mit dieser Observation wird das Geschlecht angegeben, das auf der eGK hinterlegt ist.  
(Hier handelt es sich nicht um das administrative Geschlecht, für das recordTarget.administrativeGender vorgesehen ist.)

<b>Kontext</b>	Elternknoten des Template-Element mit Id 1.2.276.0.76.10.4272
<b>Klassifikation</b>	CDA Entry Level Template
<b>Offen/Geschlossen</b>	Offen (auch andere als die definierten Elemente sind erlaubt)
<b>Beziehung</b>	Spezialisierung: Template 2.16.840.1.113883.10.12.303 <i>CDA Observation</i> (2005-09-07) <a href="#">ref ad1bbr-</a>

Item	DT	Kard	Konf	Beschreibung	Label
<b>h17:observation</b>					(eGK...ion)
└ @classCode	cs	0 ... 1	F	OBS	
└ @moodCode	cs	1 ... 1	F	EVN	
└ <b>h17:templateId</b>	II	1 ... 1	M		(eGK...ion)
└└ @root	uid	1 ... 1	F	1.2.276.0.76.10.4272	
└ <b>h17:code</b>	CD	1 ... 1	M		(eGK...ion)
└└ @code	CONF	1 ... 1	F	eGK_Gender	
└└ @codeSystem		1 ... 1	F	1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.99 (vomgt-codesystem-99)	
└ <b>h17:value</b>	CD	1 ... 1	M		(eGK...ion)
	CONF	Der Wert von @code muss gewählt werden aus dem Value Set 1.2.276.0.76.11.458 <i>Geschlecht (eGK)</i> (DYNAMIC)			

# 11 Terminologien

Folgende Terminologien werden verwendet: <sup>[4]</sup>

## 11.1 Document Code

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.11.456	<b>Gültigkeit</b>	2017-11-07 08:06:14
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	S_KBV_01_Doc_Code	<b>Anzeigename</b>	S_KBV_01_Doc_Code
<b>2 Quell-Codesysteme</b>	2.16.840.1.113883.6.1 - <i>Logical Observation Identifier Names and Codes</i> - <a href="http://loinc.org">http://loinc.org</a> 1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.5 - <i>vomgt-codesystem-5</i> - <i>urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.5</i>		
Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-A	85216-0	Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung	Logical Observation Identifier Names and Codes
1-L	xERST	Erstbescheinigung AU	vomgt-codesystem-5
1-L	xFOLGE	Folgebescheinigung AU	vomgt-codesystem-5
2-L	xFOLGE_END	Folge- und Endbescheinigung AU	vomgt-codesystem-5

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

## 11.2 eGK-Geschlecht

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.11.458	<b>Gültigkeit</b>	2018-03-06 14:14:42
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	Geschlechtgk	<b>Anzeigename</b>	Geschlecht (eGK)
<b>Beschreibung</b>	Code für das Geschlecht so wie auf der elektronischen Gesundheitskarte kodiert		
<b>Quell-Codesystem</b>	1.2.276.0.76.5.483 - <i>urn:oid:1.2.276.0.76.5.483</i>		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	M	männlich	1.2.276.0.76.5.483
0-L	W	weiblich	1.2.276.0.76.5.483
0-L	X	nicht angegeben	1.2.276.0.76.5.483

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

## 11.3 DMP

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.11.138	<b>Gültigkeit</b>	2019-01-01
<b>Status</b>	 Definitiv	<b>Versions-Label</b>	1.03
<b>Name</b>	S_KBV_DMP	<b>Anzeigename</b>	S_KBV_DMP
<b>Beschreibung</b>	DMP-Kennzeichen: gibt an, in welchen DMPs ein Versicherter eingeschrieben ist (§ 267 Abs. 2 Satz 4 SGB V). Die Angabe ist auf der EGK vorhanden und auf der KVK Teil des Feldes: Statusergänzung.		
<b>Quell-Codesystem</b>	1.2.276.0.76.5.223 - <i>urn:oid:1.2.276.0.76.5.223</i>		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	00	nicht gesetzt	1.2.276.0.76.5.223
0-L	01	DM2	1.2.276.0.76.5.223
0-L	02	BRK	1.2.276.0.76.5.223
0-L	03	KHK	1.2.276.0.76.5.223
0-L	04	DM1	1.2.276.0.76.5.223
0-L	05	Asthma	1.2.276.0.76.5.223
0-L	06	COPD	1.2.276.0.76.5.223
0-L	07	HI	1.2.276.0.76.5.223
0-L	08	Depression	1.2.276.0.76.5.223
0-L	09	Rueckenschmerz	1.2.276.0.76.5.223

0-D	1	DM2	1.2.276.0.76.5.223
0-D	2	BRK	1.2.276.0.76.5.223
0-D	3	KHK	1.2.276.0.76.5.223
0-D	4	DM1	1.2.276.0.76.5.223
0-D	5	Asthma	1.2.276.0.76.5.223
0-D	6	COPD	1.2.276.0.76.5.223

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

## 11.4 Personengruppe

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.11.151	<b>Gültigkeit</b>	2018-07-01
<b>Status</b>	 Definitiv	<b>Versions-Label</b>	1.02
<b>Name</b>	S_KBV_PERSONENGRUPPE	<b>Anzeigename</b>	S_KBV_PERSONENGRUPPE
<b>Beschreibung</b>	Personengruppe: kennzeichnet, zu welcher Personengruppe der Versicherte gehört (§ 264 SGB V). Die Angabe ist auf der EGK vorhanden und auf der KVK Teil des Feldes: Statusergänzung.		
<b>Quell-Codesystem</b>	1.2.276.0.76.5.222 - urn:oid:1.2.276.0.76.5.222		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	00	nicht gesetzt	1.2.276.0.76.5.222
0-L	04	SOZ	1.2.276.0.76.5.222
0-L	06	BVG	1.2.276.0.76.5.222
0-L	07	SVA1	1.2.276.0.76.5.222
0-L	08	SVA2	1.2.276.0.76.5.222
0-L	09	ASY	1.2.276.0.76.5.222
0-D	4	SOZ	1.2.276.0.76.5.222
0-D	6	BVG	1.2.276.0.76.5.222

0-D	7	SVA1	1.2.276.0.76.5.222
0-D	8	SVA2	1.2.276.0.76.5.222

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

## 11.5 Versichertenstatus

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.11.162	<b>Gültigkeit</b>	2014-01-01
<b>Status</b>	 Definitiv	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	S_KBV_VERSICHERTENSTATUS	<b>Anzeigename</b>	S_KBV_VERSICHERTENSTATUS
<b>Beschreibung</b>	Versichertenstatus gibt an, ob ein Versicherter ein Familienversicherter, Mitglied oder Rentner ist. Auf der KVK ist diese Angabe Teil des Feldes VERSICHERTENSTATUS - die 1. Stelle.		
<b>Quell-Codesystem</b>	2.16.840.1.113883.3.7.1.1 - <i>urn:oid:2.16.840.1.113883.3.7.1.1</i>		
Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	1	Mitglied	2.16.840.1.113883.3.7.1.1
0-L	3	Familienangehörige	2.16.840.1.113883.3.7.1.1
0-L	5	Rentner	2.16.840.1.113883.3.7.1.1

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

## 11.6 KBV: Unfall

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.11.457	<b>Gültigkeit</b>	2017-09-24 10:44:59
<b>Status</b>	 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	S_KBV_01_Accident	<b>Anzeigename</b>	S_KBV_01_Accident
<b>Beschreibung</b>	Dieses Value Set dient der Umsetzung verschiedener Checkboxes auf dem Formular 01 (AU): <ul style="list-style-type: none"> <li>Arbeitsunfall, Arbeitsunfallfolgen, Berufsrankheit = WORK-ACCIDENT</li> </ul>		

- sonstiger Unfall, Unfallfolgen = ACCIDENT
- Versorgungsleiden = VERSORGUNG

Die drei booleschen Felder (ja/nein) werden über dieses Value Set abgebildet.

#### Quell-Codesystem

1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.4 - vomgt-codesystem-4 - urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.135.8.5.4

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	ACCIDENT	(sonstiger) Unfall	vomgt-codesystem-4
0-L	WORK-ACCIDENT	Arbeitsunfall(folgen), Berufskrankheit	vomgt-codesystem-4
0-L	VERSORGUNG	Versorgungsleiden	vomgt-codesystem-4

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

## 11.7 KBV Kennzeichen Personalienfeld

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.11.459	<b>Gültigkeit</b>	2018-03-08 17:25:43
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	KBV_Kennzeichen_Personalienfeld	<b>Anzeigename</b>	KBV Kennzeichen Personalienfeld
<b>Beschreibung</b>	Dieses Value Set repräsentiert die weiteren Kennzeichen, die gemäß "P14:0000" aufgedruckt werden sollen.		
<b>Quell-Codesystem</b>	1.2.276.0.76.5.484 - urn:oid:1.2.276.0.76.5.484		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem	Beschreibung
0-L	1	ASV-Kennzeichen	1.2.276.0.76.5.484	Ambulante spezialfachärztliche Versorgung
0-L	7	TSS-Kennzeichen	1.2.276.0.76.5.484	Terminservicestelle
0-L	4	Entlassmanagement-Kennzeichen	1.2.276.0.76.5.484	

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

## 11.8 KVen

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.11.148 <span>ref kbvde-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2010-01-01
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Definitiv	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	S_KBV_KV	<b>Anzeigename</b>	S_KBV_KV
<b>Beschreibung</b>	Übersicht und Codierung der Landesgeschäftsstellen der Kassenärztlichen Vereinigungen. Weitere OID in HL7: 2.16.840.1.113883.3.7.1.17		
<b>Quell-Codesystem</b>	1.2.276.0.76.5.233 - <i>urn:oid:1.2.276.0.76.5.233</i>		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	01	Schleswig-Holstein	1.2.276.0.76.5.233
0-L	02	Hamburg	1.2.276.0.76.5.233
0-L	03	Bremen	1.2.276.0.76.5.233
0-L	17	Niedersachsen	1.2.276.0.76.5.233
0-L	20	Westfalen-Lippe	1.2.276.0.76.5.233
0-L	38	Nordrhein	1.2.276.0.76.5.233
0-L	46	Hessen	1.2.276.0.76.5.233
0-L	51	Rheinland-Pfalz	1.2.276.0.76.5.233
0-L	52	Baden-Württemberg	1.2.276.0.76.5.233
0-L	71	Bayerns	1.2.276.0.76.5.233
0-L	72	Berlin	1.2.276.0.76.5.233
0-L	73	Saarland	1.2.276.0.76.5.233
0-L	74	KBV	1.2.276.0.76.5.233
0-L	78	Mecklenburg-Vorpommern	1.2.276.0.76.5.233
0-L	83	Brandenburg	1.2.276.0.76.5.233
0-L	88	Sachsen-Anhalt	1.2.276.0.76.5.233
0-L	93	Thüringen	1.2.276.0.76.5.233
0-L	98	Sachsen	1.2.276.0.76.5.233

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

## 11.9 Fachgruppe

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.11.101 <span style="background-color: #e0e0ff; padding: 2px;">ref kbvde-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2008-01-01
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Definitiv	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	S_BAR2_ARZTNRFACHGRUPPE	<b>Anzeigename</b>	S_BAR2_ARZTNRFACHGRUPPE
<b>Beschreibung</b>	zweistellige Fachgruppencodierung für die 8.+9. Stelle der LANR, BAR-Schlüsselverzeichnis, Anlage 35		
<b>Quell-Codesystem</b>	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23 - <i>urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23</i>		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	00	ungültiger Wert	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	01	Allgemeinmedizin	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	02	hausärztlicher Praktischer Arzt/Arzt ohne Facharzt-Weiterbildung	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	03	hausärztliche Innere Medizin	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	04	Anästhesiologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	05	Augenheilkunde	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	06	Chirurgie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	07	Gefäßchirurgie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	08	Visceralchirurgie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	09	Kinderchirurgie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	10	Orthopädie (und Unfallchirurgie)	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	11	SP Unfallchirurgie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	12	Rheumatologie (der ehemaligen Orthopädie)	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	13	Plastische Chirurgie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	14	Thoraxchirurgie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23

0-L	15	Frauenheilkunde	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	16	Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	17	Gynäkologische Onkologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	18	Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	19	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	20	Phoniatrie/Pädaudiologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	21	Haut- und Geschlechtskrankheiten	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	22	Humangenetik	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	23	fachärztliche Innere Medizin	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	24	Angiologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	25	Endokrinologie/Diabetologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	26	Gastroenterologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	27	Hämatologie/Onkologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	28	Kardiologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	29	Nephrologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	30	Pneumologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	31	Rheumatologie (der Inneren Medizin)	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	32	Geriatric	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	33	Infektiologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	34	hausärztliche Kinder- und Jugendmedizin	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	35	hausärztliche Kinder-Hämatologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	36	hausärztliche Kinder-Kardiologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	37	hausärztliche Neonatologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	38	hausärztliche Neuropädiatrie/Kinderneuropsychiatrie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	39	hausärztliche Kinder-Pneumologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	40	fachärztliche Kinder- und Jugendmedizin	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23

0-L	41	fachärztliche Kinder-Hämatologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	42	fachärztliche Kinder-Kardiologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	43	fachärztliche Neonatologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	44	fachärztliche Neuropädiatrie/Kinderneuropsychiatrie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	45	fachärztliche Kinder-Pneumologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	46	Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt u. Teilnahme an der HA/FA-Versorgung	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	47	Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	48	Laboratoriumsmedizin	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	49	Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	50	Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	51	Nervenheilkunde/Neurologie und Psychiatrie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	52	Neurochirurgie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	53	Neurologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	54	Nuklearmedizin	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	55	Neuropathologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	56	Pathologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	57	Physikalische und Rehabilitative Medizin/Physiotherapie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	58	Psychiatrie/Psychiatrie und Psychotherapie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	59	Forensische Psychiatrie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	60	Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	61	Psychotherapeutisch tätiger Arzt	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	62	Radiologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	63	Kinderradiologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	64	Neuroradiologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	65	Strahlentherapie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	66	Transfusionsmedizin	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23

0-L	67	Urologie	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	68	Psychologischer Psychotherapeut	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	69	Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeut	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	70	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	71	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	72	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	73	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	74	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	75	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	76	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	77	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	78	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	79	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	80	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	81	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	82	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	83	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	84	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	85	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	86	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	87	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	88	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	89	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	90	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	91	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	92	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23

0-L	93	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	94	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	95	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	96	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	97	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	98	zur freien Verfügung für die KVen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
0-L	99	weitere Fachgruppen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23

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

## 11.10 Lateralität

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.11.412	<b>Gültigkeit</b>	2017-02-08	
<b>Status</b>	🟡 Entwurf	<b>Versions-Label</b>		
<b>Name</b>	Lateralität	<b>Anzeigename</b>	Lateralität	
<b>Beschreibung</b>	Seitenlokalisierung			
<b>2 Quell-Codesysteme</b>	1.2.276.0.76.5.412 - <i>urn:oid:1.2.276.0.76.5.412</i> 2.16.840.1.113883.5.1008 - <i>Null Flavor - urn:oid:2.16.840.1.113883.5.1008</i>			
Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem	Beschreibung
0-L	L	Left	1.2.276.0.76.5.412	
0-L	R	Right	1.2.276.0.76.5.412	
0-L	B	Bilateral	1.2.276.0.76.5.412	
0-L	U	Unilateral	1.2.276.0.76.5.412	
0-L	A	Atypical	1.2.276.0.76.5.412	
0-L	UNK	Unbekannt	Null Flavor	

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

## 11.11 Diagnosesicherheit

<b>Id</b>	1.2.276.0.76.11.121 <span style="background-color: #e0e0ff; padding: 2px;">ref kbvde-</span>	<b>Gültigkeit</b>	2005-08-01
<b>Status</b>	<span style="color: green;">●</span> Definitiv	<b>Versions-Label</b>	
<b>Name</b>	S_ICD_DIAGNOSESICHERHEIT	<b>Anzeigename</b>	S_ICD_DIAGNOSESICHERHEIT
<b>Beschreibung</b>	Die Diagnosesicherheit gibt an, wie sicher eine gestellte Diagnose ist. Es handelt sich hier um Zusatzkennzeichen zur Diagnose (ICD-10) im ambulanten Bereich. Die Angaben zur Diagnosesicherheit entsprechen der Vorgabe im KVDT.		
<b>Quell-Codesystem</b>	1.2.276.0.76.3.1.1.5.1.21 - <i>urn:oid:1.2.276.0.76.3.1.1.5.1.21</i>		

Level/ Typ	Code	Anzeigename	Codesystem
0-L	A	ausgeschlossen	1.2.276.0.76.3.1.1.5.1.21
0-L	G	gesicherte Diagnose	1.2.276.0.76.3.1.1.5.1.21
0-L	V	Verdacht auf / zum Ausschluss von	1.2.276.0.76.3.1.1.5.1.21
0-L	Z	Zustand nach	1.2.276.0.76.3.1.1.5.1.21

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

## 12 Anhang

---

### 12.1 Beispiel

XML-Materialien: Schemas, Schematron und XML-Beispieldokumente sowie zugehörige Stylesheets finden sich auf den Publikationsseiten von HL7 Deutschland unter <http://hl7de.art-decor.org> oder direkt unter der Materialienseite des Projekts (<http://hl7de.art-decor.org/index.php?prefix=vomgt->).

### 12.2 Stylesheet

Die Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung kann über ein Stylesheet angezeigt werden.



Zur Unterstützung der Blankformularbedruckung sind noch weitere Details notwendig:

- präzise Ausrichtung der Felder
- Barcode auf Muster 1a
- Ausblenden best. Details (Status, Betriebsstätte, sowie untere Hälfte) für Muster 1b

<sup>[5]</sup> *Blankformularbedruckung*

XML-Materialien: Schemas, Schematron und XML-Beispieldokumente sowie zugehörige Stylesheets finden sich auf den Publikationsseiten von HL7 Deutschland unter <http://hl7de.art-decor.org> oder direkt unter der Materialienseite des Projekts (<http://hl7de.art-decor.org/index.php?prefix=vomgt->).

### 12.3 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. [www.kbv.de/media/sp/Pruefbericht\\_Digitalisierung\\_vereinbarter\\_Vordrucke.pdf](http://www.kbv.de/media/sp/Pruefbericht_Digitalisierung_vereinbarter_Vordrucke.pdf) (Anlage A1)
4. <http://applications.kbv.de/keytabs/ita/schlusseltabellen.asp>
5. Blankformularbedruckung: [http://www.kbv.de/media/sp/02a\\_Blankformularbedruckung.pdf](http://www.kbv.de/media/sp/02a_Blankformularbedruckung.pdf)

### 12.4 Abbildungen

1. KBV-Musterformular 01
2. Datensatz
3. Interaktionsdiagramm
4. CDA-Dokument-Template