

Umsetzung des Onkologischen Basisdatensatzes 2021 in ADT-GEKID 3

(Stand 1. September 2021)



Übersicht

- Zweck des Schemas
- Struktur des ADT-GEKID-XML
- Änderungen zu ADT-GEKID 2
- Zeitplan
- Zusammenfassung und Ausblick

Zweck des Schemas

- Der Basisdatensatz und seine Module sind eine reine Inhaltsbeschreibung dessen, was an Krebsregister gemeldet werden soll
 - inklusive Domainangaben (z.B. Auswahllisten) zu Items
 - aber kein wann/zu welchem Anlass/wie
- Das Schema regelt
 - was (welche Inhalte des Basisdatensatzes)
 - zu welchem Anlass
 - wie (in welchem Format) gemeldet werden soll
 - definiert so gut wie möglich Pflichtfelder und Kardinalitäten
- Das ist nicht alles => Umsetzungsleitfaden!

Struktur

I - Grobstruktur

- XML-Datei (Meldepaket) (neue Elemente in Version 3)
- ADT-GEKID (Root-Element)
 - Absender
 - Meldedatum
 - Menge_Patient
 - 1-n Patient
 - Patienten_Stammdaten
 - Menge_Meldung
 - Meldung ...
 - Menge_Melder
 - 1-n Melder

Struktur

II – Struktur von Meldungen

- Meldung
 - ... (Metadaten)
 - Tumorzuordnung
 - Choice aus
 - Diagnose
 - Pathologie
 - OP (Operation)
 - ST (Bestrahlung)
 - SYST (Systemische/sonstige Therapie)
 - Verlauf
 - Tod
 - Tumorkonferenz
 - Menge_Zusatzitem
 - Anmerkung

Änderungen zu ADT-GEKID 2 (Überblick)

- Kurzhistorie
 - ADT-GEKID 1:
 - initial, viele „Freiheiten“, um möglichst leicht melden zu können
 - ADT-GEKID 2:
 - Einführung von (meist organspezifischen) Modulen
 - stärkere Restriktionen für Katalogversionen, Begrenzung TNM
- Ziele ADT-GEKID 3
 - Umsetzung der geänderten Inhalte des Basisdatensatzes
 - Stärkere Strukturen (noch weniger Freiheitsgrade), mehr Pflichtfelder
 - Reduktion von Rückfragen von Registern an Melder
 - **darüber hinaus nur begrenzte Auswirkungen auf die eigentliche Dokumentation**
 - siehe Beitrag zu den inhaltlichen Änderungen

Änderungen zu ADT-GEKID 2 (einige Details)

- Starke Kopplung zwischen Meldeanlass und Dokumenttyp
 - Nur ein Dokumenttyp pro Meldung
 - Meldeanlass nur dort nötig, wo es mehrere Anlässe pro Dokumenttyp gibt
- Neuer Dokumenttyp „Pathologie“
 - teils Erweiterung, teils Restriktion des vorher dazu benutzten Typs Diagnose
 - dadurch „Einsparung“ von Zusatzitems z.B. für Einsender, R-Klassifikation
- Neuer Dokumenttyp „Tod“
 - aus vorher dazu benutzen Verlauf abgespalten
- Tumorzuordnung Pflicht
 - Entfernung von redundanten Feldern aus Diagnose
 - auch bei Pathologie (Hinweise Umsetzungsleitfaden)

Änderungen zu ADT-GEKID 2 (einige Details)

II

- Datumsangaben
 - Angleichung an XSD-Standard
 - Differenziertere Genauigkeitsvorgaben (Vorgabe maximaler Ungenauigkeit)
 - Ergänzung um einen Indikator Datumsgenauigkeit
- Versichertendaten
 - Differenzierung GKV/PKV/sonstige
- Histologie
 - Nur noch Code „Morphologie_ICD_O“ wiederholbar
- Nebenwirkungen und Komplikationen
 - neue Modellierung vermeidet unsinnige Kombinationen

Änderungen zu ADT-GEKID 2 (einige Details)

III

- Komplikationen
 - **Zusätzliche Codierung nach ICD** möglich (Einschränkung auf übliche Codebereiche)
- Strahlentherapie
 - **differenzierte Angabe je nach Applikationsart**
 - **Zielgebietschlüssel überarbeitet**, für Übergangszeit Versionsfeld
- Systemische Therapie
 - **kein Mehrfachfeld mehr für Therapieart**
- Modul Allgemein
 - **jetzt für alle Tumorarten vorgesehen** (also kein klassisches Modul mehr)
 - **Erweiterung um psychoonkologische Beratung**

Struktur Applikationsarten

Option 1

Perkutan

- | Radiochemo 0(xs:token RCJ RCN)
- | Stereotaktisch 0(xs:token ST)
- | Atemgetriggert 0(xs:token 4D)
- | Strahlenart 0(xs:token UH EL NE PN SI RO Co-60 SO)
- | Gesamtdosis 0 (Strahlendosis_Typ)
 - | | Dosis (xs:decimal)
 - | | Einheit (xs:token Gy)
- | Einzeldosis 0 (Strahlendosis_Typ)
 - | | Dosis (xs:decimal)
 - | | Einheit (xs:token Gy)
- | Boost 0(xs:token J SIB SEQ KON N)

Option 2

Kontakt

- | Interstitiell_endokavitaer (xs:token I K)
- | Rate_Type (xs:token HDR LDR PDR)
- | Strahlenart 0(Strahlenart_Typ UH EL SO)
- | Gesamtdosis 0 (Strahlendosis_Typ)
 - | | Dosis (xs:decimal)
 - | | Einheit (xs:token Gy)
- | Einzeldosis 0 (Strahlendosis_Typ)
 - | | Dosis (xs:decimal)
 - | | Einheit (xs:token Gy)
- | Boost 0(xs:token J SIB SEQ KON N)

Option 3

Metabolisch

- | Metabolisch_Typ (xs:token SIRT PRRT I)
- | Strahlenart 0(xs:token Lu-177 J-131 ...)
- | Gesamtdosis 0 (Aktivitaets_Typ)
 - | | Dosis (xs:decimal)
 - | | Einheit (xs:token GBq MBq kBq)
- | Einzeldosis 0 (Aktivitaets_Typ)
 - | | Dosis (xs:decimal)
 - | | Einheit (xs:token GBq MBq kBq)

Änderungen zu ADT-GEKID 2 (einige Details)

IV

- Konferenz
 - **Erweitert um Therapieempfehlungen und deren Ablehnung**
- Zusätzliche Angabe von **Genetischen Varianten** (Diagnose, Pathologie, Verlauf)
- Diverse Auswahlmöglichkeiten überarbeitet
- Feldumbenennungen
 - Ziel möglichst kürzere und einheitlichere Benennungsweise
 - laufende Arbeit noch nicht abgeschlossen
- Wegfallende Felder, z.B.
 - manche Anmerkungen
 - Residualklassifikation in Bestrahlung / Systemischer Therapie

Zeitplan

- erste Kommentierungsphase vom 01.-21.09.2021
 - sämtliche Stellen des XML-Schemas und des Umsetzungsleitfadens können kommentiert werden
 - aber nur Struktur – keine Inhalte (=>AG Daten)
 - <https://confluence.kk-n.de/display/UMK/Kommentierung>
- zweite Kommentierungsphase vom 06.-27.10.2021
 - nur noch geänderte Punkte aus erster Phase kommentierbar
- dritte Phase bei Bedarf
- Ziel: Veröffentlichung des finalen Schemas und Leitfadens 15.01.2022
- Einsatz ab ca. Mitte 2022

Zusammenfassung und Ausblick

- Weiterentwicklung war ohne Bruch der Abwärtskompatibilität nicht möglich
 - Revision aller Felder empfehlenswert
- Mit welchen zukünftigen Änderungen ist in jedem Fall zu rechnen?
 - gesetzliche Anforderungen und Kataloge werden fortgeschrieben / ändern sich
 - Modulstruktur wird weiterentwickelt
 - weitere organspezifische Module
 - unter Wahrung der Abwärtskompatibilität (wie in Version 2)
 - leider trotz aller Bemühung: Errata