

HL7 Italia

Profilo Funzionale per FSE Regionale (EHR-S FM R2.0)



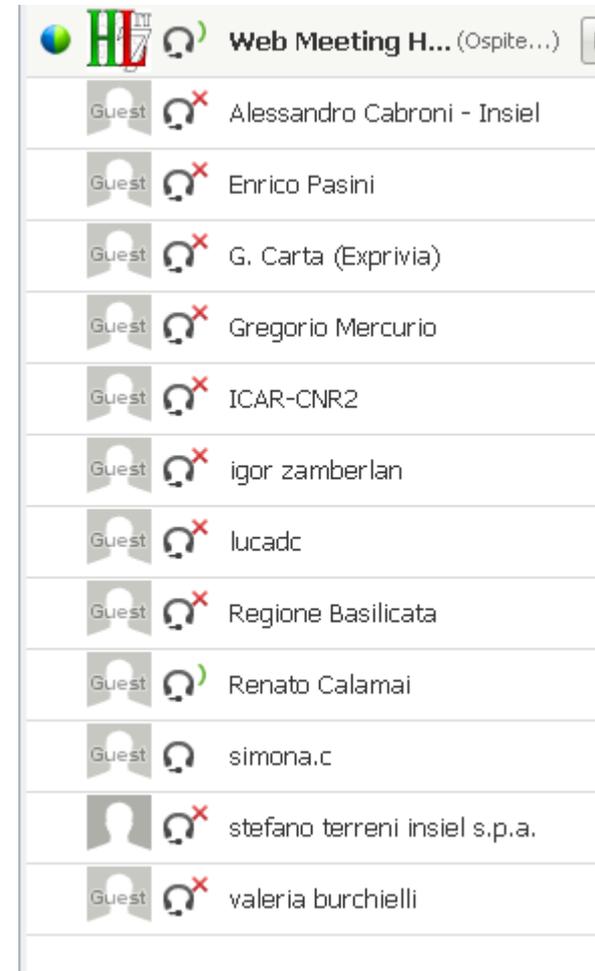
Webex Meeting– 25/07/2014 12h

Minuta in Rosso

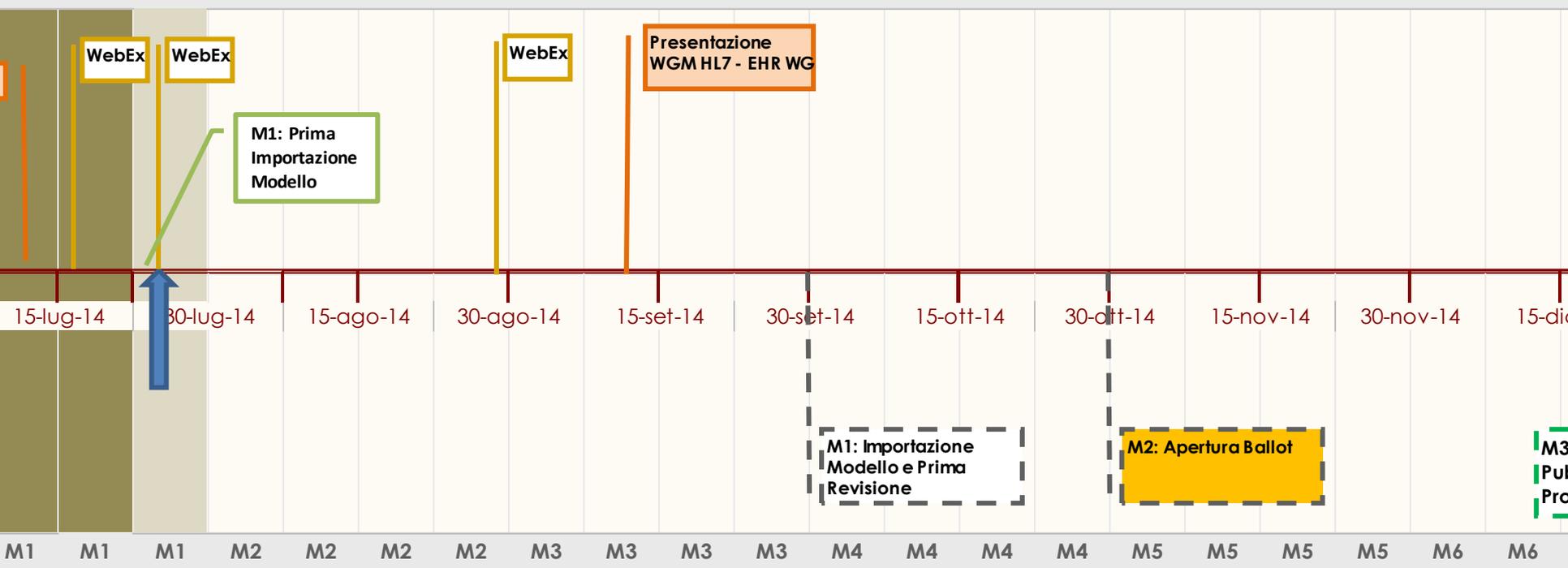


- 1. Stato di Avanzamento**
- 2. Revisione della Sezione CP.1 / CPS.1**
- 3. Pianificazione delle successive attività**
 1. Analisi CP / CPS
- 4. Varie ed eventuali**

- **Lucadc = Luca del Col**
- **Per Regione Basilicata : Mancuso, Recine**
- **Simona.c => Simona Cannistraro**
- **G Carta Exprivia**



Profilo FSE



- **Mailing list** : ehr@hl7italia.it
 - NB è una lista distinta da quella del gruppo interregionale
- **Wiki** : <http://www.hl7italia.it/wiki/doku.php?id=wiki:profilofse>
 - NB è un wiki distinto da quella del gruppo interregionale
 - Come Accedere
 - I **membri di HL7 Italia** credenziali del sito www.hl7italia.it
 - **Membri gruppo inter-regionale** credenziali del sito <http://www.hl7italia.it/fsefm-wiki/>
 - **Rappresentanti UNI** con le credenziali di UNINFO
- **EHR-S FM Standard R2**
 - http://www.hl7.org/implement/standards/product_brief.cfm?product_id=269

- .. un po' di numeri....

.	Totale	Funzioni	Criteri	Sezioni
EHR-S FM	2680	332	2340	7
Profilo FSE (baseline)	1502	200	1302	6
Profilo FSE (1° Importazione)	1599	203	1396	6

.	Originale	Modello	%
OV	31	31	100%
CP	228	274	120%
CPS	205	235	115%
AS	107	111	104%
RI	495	502	101%
TI	436	446	102%
Totale	1502	1599	106%

Di cui 701 elementi
marcati «da rivedere»
pari a circa il 45%

Processati

- OV
- CP
- AS
- CPS
- RI
- TI

Non applicabile

- POP

- **Milestone 1 : Importazione e Prima Revisione**

➔ **Completata !**



- **Milestone 2: Revisione GdP HL7 Italia**

	Oggi	19-lug	26-lug	30-ago	30-set	20-ott
Revisionati GdP	2%	2%	9%	35%	60%	100%
Approvati GdP	2%	2%	7%	30%	50%	100%



- **Input da Zamberlan**

- 3372: uniformerei la traduzione del "capture, store..." a quella di 3371
- 4308: viewable per me dovrebbe essere visionabile o visualizzabile, non "visibile" (cfr " E' visibile l'intera storia delle allergie, incluse le reazioni, per ogni allergene."). Inoltre "Le informazioni sulle allergie che dovrebbero essere acquisite POSSONO variare in base al campo di applicazione," (ora dice "può"). Anche "Per esempio i requisiti di documentazione che riguardano una reazione allergica ad una sostanza farmacologica soggetta a reportistica obbligatoria POSSONO richiedere un livello maggiore di dettaglio dei dati acquisiti." (ora è "può") (metto in maiuscolo le parole modificate)
- 4313: l'originale dice "food", non farmaci
- 4323: propongo "Il sistema DOVREBBE offrire la possibilità di acquisire allergie come testo libero" (tolto un "le" davanti "allergie")
- 4335: l'originale dice "manage", non mostrare. Non ero nel GdL e visto l'uso mi pare una variazione ragionevole.
- 4336: dell'originale manca il "prescriber", è volontario?
- 4343: d'accordo con l'osservazione
- 4379: " Le liste delle vaccinazioni sono gestite nel tempo, sia nel corso di una visita o di una degenza, SIA nel periodo di vita di un paziente." (era "o") (in maiuscolo la parola variata)
- 4383: "erogatore OD operatore della vaccinazione rifiutata" (era "che", in maiuscolo la parola variata). Più che di rifiuto comunque a me pare si parli di operatore della vaccinazione non erogata (sopra si parla anche di "controindicata", non solo di "rifiutata")
- In generale proporrei di tradurre "render" con **rappresentare**, non con "rendere".

- **Input da Zamberlan**

- 4621: "oltre A INCLUDERE" (era ilnculde, evidente errore di digitazione)
- 4625: d'accordo con la nota
- 4628: pensando al "sistema di sistemi", si tratta di una funzione propria dell'interazione fra sistemi anagrafici e sistemi alimentanti, non solo di record duplicati (e.g. paziente in PS che viene riconosciuto e/o accorpato a paziente con FSE aperto all'alimentazione dopo che per lui sono già stati prodotti referti)
- 4629: propongo anche qui "rappresentare" e "rappresentazioni"
- 4630: "con il corretto assistito E marcarle" (era "ed")
- 4631: "Il sistema DEVE RAPPRESENTARE appropriatamente le informazioni sulla salute che siano state marcate come erronee nel fascicolo di un assistito (per es. evidenziare come erronee quando vengono RAPPRESENTATE o RAPPRESENTARLE solo nell'audit log)." (sostituiti i rendere; anche, per consistenza, il "visualizzate")
- 4632: rendere -> rappresentare
- 4633: a me sembra sia OK; da cambiare "poterli" ->poterlo e "rimuoverli" -> rimuoverlo
- 4635: d'accordo, il criterio è stato significativamente variato nella sostanza
- 4634: credo si sia voluto inserire un requisito relativo ai cambi di identità per motivi legali, effettivamente è molto diverso dall'originale
- 4636-4637: in effetti qui c'è una difficoltà a catturare da una parte il "sistema di sistemi", dall'altra il "sistema" singolo FSE - in 4637 c'è quello che serve ai sistemi per far funzionare l'FSE, in 4636 c'è il sistema singolo FSE come definito dalla normativa. Non mi sembra un problema di facile soluzione. Vale anche per i successivi marcati nella stessa maniera
- 4639: rendere -> rappresentare
- 4641: rendere -> rappresentare
- 4644: should secondo me
- 4646: deve mi pare ragionevole per la mia esperienza
- 4648: deve, per normativa italiana (almeno credo)
- 4649: rendere -> rappresentare
- 4650: render -> rappresentare (non mi piace troppo quel "registrations" tradotto con registrazioni, ma non saprei suggerire di meglio, per cui va bene così) 4653, 54, 55: propenderei per togliere. L'unica domanda è se i criteri sotto (4654, 4655) sono coperti altrove, perché quelli (scritti così) servono...
- 4675: " Deve essere registrato ogni contatto del paziente con una struttura sanitaria e DEVONO ESSERE gestite le informazioni" (manca). Rendered -> rappresentate
- 4681: render -> rappresentare
- 4684: render -> rappresentare
- 4686: render -> rappresentare. Probabilmente non c'era perché il "render" rischia di violare l'"oscuramento dell'oscuramento"
- 4692: render -> rappresentare
- 4694: render -> rappresentare (anche se qui funziona meglio visualizzare)

- **Input da Del Col**

- ↳ Osservazioni:

- molti criteri di conformità eccessivi e a volte ridondanti (es. CP1.2#03 e #04)
 - troppi criteri di conformità specifici e rivolti più a requisiti propri di un prodotto sw verticale del mondo clinico che ad un sistema di servizi user-oriented come il FSE (es.CP1.2.#05)
 - il lavoro di traduzione è assai complesso e forse dovrebbe essere fatto da un team esperto in materia di processi clinici.

- ↳ Proposta:

- Effettuare una sensibile “scrematura” sulle funzioni CP e CPS e relativi CC# da parte di un team specialistico clinico-sanitario
 - Analizzare quindi solo i CC descritti con "SHALL" e, tra questi, quelli indicati con priorità EN (quale il senso ad es. del CP.1.3#22?)
 - Tra le funzioni così filtrate definire una prioritizzazione sui CC individuati definendo un backlog condiviso circa la potenziale implementazione dei vari item in base all'effettiva utilità nel FSE (vedi ad es. CP.1.4#19, CPS.1.1#03)

- **Open Issues**

- Patient history/histories; previous external patient histories

- Storia del paziente o Anamnesi del paziente
- Precedenti

- Chiarire se la definizione di anamnesi copre correttamente lo scopo del patient history indicato nella descrizione della funzione.

- Usare entrambe le dizioni ? Storia/Anamnesi del paziente

- Astenuti : Alessandro Cabroni / Simona Cannistraro / Luca del Col

Elementi Non Analizzati

- *List/lists*

- *Medication list, problem list, clinical history lists*
 - *Lista dei problemi o Elenco dei problemi*

- *Family history => Anamnesi familiare*

- *Social History => Stile di Vita*

- *Patient encounter =>*

- **Render** «To MANAGE data by extracting, presenting and transmitting data to users or systems. For example, the system may RENDER a list of patients with a given disease that has been extracted from the clinic’s active patient records. For example, the system may RENDER laboratory results by presenting them on a computer screen. Another example is that the system may RENDER data by transmitting a drug prescription to a pharmacy. “

- Render an indicator
- Render a tag
- Render a notification
- Render an alert
- Render reminders to

- **Temi discussi nella Call**

- **Gestione dei CP 1.1#03 e #04**

- Il gruppo approva la mozione di aggiornamento dei due criteri

- **Traduzione di Patient History in CP1.1**

- Non esiste ne uniformità di vedute ne certezze se la traduzione di patient history come Anamnesi copra correttamente lo scopo del patient history indicato nella descrizione della funzione.
- Mozione usare entrambe le dizioni ? «Storia del paziente/Anamnesi»
 - Astenuti : Alessandro Cabroni / Simona Cannistraro / Luca del Col
 - Giorgio: verificare l'usabilità di questo approccio

- **CPS.1.4 Acquisizione delle richieste per visita specialistica**

- Indicato come EN, la gestione delle richieste di consulto non credo sia primaria per FSE. L'errata traduzione di referral in referti probabilmente è all'origine di tale scelta.
- Proposta : rimuovere o portare a OPT/EF. I gruppo approva.
- Verificare col gruppo inter-regionale

- **Approfondire la traduzione di render**

- **Pianificazione Prossime Attività**

- **↘ CP/CPS [Totale 509 elementi]**

- Proposta
 - Focalizzarsi sugli EN // SHALL (148 elementi)
 - Suddividere per i gruppi di funzioni/criteri a sottogruppi.
 - » **Da rivalutare in una prossima Call**

- **↘ Il tempo disponibile durante le Tcon è minimo rispetto a quanto per valutarre tutti gli elementi:**

- Prossimo incontro esteso ad 1,5 h
- Focalizzarsi su pochi elementi critici e lasciare alla discussione off-line (mail, wiki) il grosso del lavoro

- **Dalla riunione del 17 luglio**

- **↳ Record**

- Health Record => Fascicolo Sanitario **OK**
- Patient Record => Fascicolo del Paziente
 - *Record del Paziente*
- Care Record => *Care Record* ? Record di Cura ? Fascicolo Sanitario ?
 - *Record di Cura*
- Record Entry
 - Elemento di un Record **OK**
- Record usato come Health Record => Fascicolo
- Quando usato per descrivere la gestione informatica di un record (lasciato record)
 - Migrare in Fascicolo sempre ?

- **Prossimi Incontri (webex)**
 - 28 Agosto ore **11.30 – 1,5 h**
- **Mailing list : ehr@hl7italia.it**
 - NB è una lista distinta da quella del gruppo interregionale
- **Wiki : <http://www.hl7italia.it/wiki/doku.php?id=wiki:profilofse>**
 - NB è un wiki distinto da quella del gruppo interregionale