

# Argumentation XML generalMCD 5.0

Problèmes avec XML 4.52 / Résolution avec XML 5.0

Avantages de XML 5.0 par rapport à XML 4.52

Analyse qualitative coûts-bénéfices

Version finale

[fachorgan@forum-datenaustausch.ch](mailto:fachorgan@forum-datenaustausch.ch)

09.12.2024

# Problèmes avec XML 4.52 Standard

Visualisé dans le formulaire MCD

## Tête du Minimal Clinical Dataset :

- Problèmes d'adressage GLN & RCC deux adresses une seule disponible.
- RCC obligatoire : problème
- Numéro de fax obsolète
- Manque d'unicité en cas de sites multiples
- Identification univoque Document

Minimal Clinical Dataset		Release 4.52MCDide		
Dokument	Identification	Seite: 1		
Rechnungs-steller	GLN-Nr.(B) 2011234567890 ZSR-Nr.(B) H121111	Tel: 061 956 99 00 Fax: 061 956 99 10		
Leistungs-ersteller	GLN-Nr.(P) 7634567890111 ZSR-Nr.(P) P123456	Tel: 061 956 99 00 Fax: 061 956 99 10		
Patient	Geburtsdatum 09.08.2019 Geschlecht ? Gewicht 3000 g Gestationszeit 31.1 Wochen Bezeichnung 102	GLN-Nr.: 7634567890000		
ZPID	caseIDR0005.4 Behandlung 09.08.2019 - 17.08.2019 Behandlungsstage 6 Urtagsusage 2	Krankenkasse AG Sektion Basel Kassengraben 222 4000 Basel		
Apotheke	nein / nein Rech.-Datum-Nr. 18.08.2019 / 212_01.001 MCD-Datum-Nr. 19.08.2019 / MCD12_33.001			
Aufnahmearzt	0=normal Entlassungsarzt 0=normal			
Leistungsträgergruppe	Leistungsträgergruppe Klinikspital			
Akkusions Gerät	nein			
Klassifizierung	vertraulich			
Bemerkung	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradolu si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradolu si limus mer fin torectum mi konstradolu.			
Typ	Code 118.9 Hauptdiagnose	Fällig: 09.08.2019 ICD10 GM 2016 Pneumonie, nicht näher bezeichnet	Dosis/Datum Annex/Selte	Grupper Software swissDRG 7.0
Nebendiagnose	Code 090.9 Procedur	ICD10 GM 2016 Down-Syndrom, nicht näher bezeichnet		swissDRG 7.0
Medikation	Code 93.90.00 Medikation	CHOP 2016 Kontinuierliche positive Druckbeatmung, (NIV non-invasive ventilation), n.u.bez. NS2AX13	09.08.2019 CHOP 2016 150.00 mg	CKE swissDRG 7.0
	Xepion wurde zusätzlich zur Standardmedikation verabreicht			

## Destinataires de MCD :

- Qualité insuffisante de l'adresse
- Problème du code de pays (1 chiffre)
- Séparation de la rue et du numéro

## Données relatives aux MCD :

### Stationnaire:

- Critères d'exception manquants → OPAS annexe 1a
- Codages manquants Gravité et catalogues des champs de données BfS 4.4.V02, BfS 4.4.V03 & BfS 4.4.V04

### Ambulatoire:

- Rôle « cabinet médical » manquant
- Absence de regroupement multiple pour les forfaits ambulatoires

# Dépannage avec XML 5.0 Standard

Visualisé dans le formulaire MCD

## Tête du Minimal Clinical Dataset :

- Problèmes d'adressage GLN & RCC deux adresses une seule disponible. → Nouveau : deux adresses disponibles
  - RCC obligatoire : problème → Nouveau : RCC en option
  - Numéro de fax obsolète → Nouveau : numéro de fax supprimé
  - Manque d'unicité en cas de sites multiples → Nouveau : Deuxième GLN (en option) disponible, par ex. deuxième site
  - Identification univoque Document → Nouveau : GUID disponible

Minimal Clinical Dataset					Release 5.0/Gde
stationär					
Dokument Rechnungs- stelle	Identifikation GLN-Nr. (B) ZSR-Nr. (P)	1705591776 / 18.01.2024 16:29:36 / 5966c44f84c94fffa085fa72a9894de3 7611234567890 Biller AG Abteilung Inkasso X234567 Billerweg 128 4414 Füllinsdorf			Seite: 1
Patient	Geburtsdatum Geschlecht Gewicht Gestationsalter Beatmungszstage Behandlung Behandlungsstage Uhrzeitlage Kopie Rech.-Datum-Nr. MCD-Datum-Nr. Aufnahmearzt Empfängerarzt Leistungserbringung Akkreditierung Garant Klassifizierung Ausnahmekriterien Katalog/Schwerpunkt	09.08.2019 ? 3000 g 31.1 Wochen 10h caseDRG005.4 09.08.2019 - 17.08.2019 6 6 2 nein 19.08.2019 / 212_01.001 19.08.2019 / MCD12_33.001 O=normal O=normal O=akutsptial nein vertäulich XYZ ABC = 17	GLN-Nr. 7634567890000	Krankenhaus AG Sektion Basel Kassengräben 222 4000 Basel	
Leistungserbringer -Nr.	GLN-Nr. (P) GLN-Nr. (L) ZSR-Nr. (P)	76345678900111 Spital im Park Abteilung Gynäkologie 76345678900222 Spitalgasse 17b5 4000 Basel P123456			
Bemerkung	Lorem ipsum per nostra mi fune iorectum mikronista diloro si limus mer fin per od per nostra mi fune iorectum mi konstradiloro si limus mer fin iorectum mi konstradiloro.				
Type	Hauptdiagnose  Nebendiagnose  Prozedur  Medikation	Code Prämonie, nicht näher bezeichnet Q90.8 93.90.00 N05AK13 IM	Katalog ICD10 GM 2016 ICD10 GM 2016 CHOP 2016 CHOP 2016	Dosis/Datum 09.08.2019 09.08.2019 n.r.bet. 150.00 mg	Annen/Seite swissDRG 7.0 swissDRG 7.0 swissDRG 7.0 swissDRG 7.0
	Xplore wurde zusätzlich zur Standardmedizin verarbeitet				

#### **Destinataires de MCD :**

- Qualité insuffisante de l'adresse
  - Problème du code de pays (1 chiffre)
  - Séparation de la rue et du numéro
  - Nouveau : champs étendus pour un adressage correct

## **Données relatives aux MCD :**

## Stationnaire:

- Critères d'exception manquants → OPAS annexe 1a
  - Nouveau : champ de données Critères d'exception
  - Codages manquants Gravité et catalogues des champs de données BfS 4.4.V02, BfS 4.4.V03 & BfS 4.4.V04
  - Nouveau : structure de données pour l'indication multiple du catalogue et du degré de gravité

# Problèmes avec XML 4.52 Standard

## Problèmes techniques

Request



Response



### Invoice-Request:

- Désignation obsolète EAN au lieu de GLN
- Pas de classification automatique des encarts possible
- Limitation de la validité temporelle XML 4.5 → 31.12.2030

### Invoice-Response:

- Désignation obsolète EAN au lieu de GLN
- La longueur du texte de la réponse n'est pas suffisante
- Violations du schéma au niveau de la facture et du poste de facture
- Pas de classification automatique possible des annexes
- Limitation de la validité temporelle XML 4.5 → 31.12.2030

### Invoice-Request & Response:

- Méthodes obsolètes de signature numérique
- Méthodes obsolètes de cryptage

# Dépannage avec XML 5.0 Standard

## Problèmes techniques

Request

## ice-Request:

- ésignation obsolète EAN au lieu de GLN →  
nouveau : GLN Nom de champ adapté  
as de classification automatique des encarts possible  
nouveau : Typage des encarts  
imitation de la validité temporelle XML 4.5 → 31.12.2030  
xtension de la restriction temporelle XML 5.0 → 3.8.2061

## Response

## **Invoice-Response:**

- Désignation obsolète EAN au lieu de GLN
  - Nouveau : GLN Nom de champ adapté
  - La longueur du texte de la réponse ne suffit pas Violations de schéma
  - Nouveau : les champs sont prolongés
  - Pas de classification automatique des encarts possible
  - Nouveau : Typage des encarts
  - Limitation de la validité temporelle XML 4.5 → 31.12.2030
  - Extension de la restriction temporelle XML 5.0 ↗ 3.8.2061

## **Invoice-Request & Response:**

- Méthodes obsolètes de signature numérique
  - Méthodes obsolètes de cryptage
  - Nouveau : algorithmes mis à jour définis

# Avantages de XML 5.0 par rapport à XML 4.52

Kategorie	XML 4.52	XML 5.0
Complétude	L'absence d'éléments de données pour le degré de gravité, y compris le catalogue, ainsi que les critères d'exception « ambulatoire avant stationnaire » OPAS, annexe 1a, entraînent régulièrement des demandes de précisions inutiles.	Les éléments de données manquants ont été ajoutés en tant que champs de données optionnels afin d'éviter les demandes de précisions inutiles.
Groupage	Données manquantes des variables de l'OFS pour la gravité médicale	Trois variables médicales BfS optionnelles peuvent être fournies si nécessaire.
Améliorations	Structures obsolètes, p. ex. fax, EAN ou adressage	Mise à jour des améliorations et extension des structures obsolètes analogues à l'architecture generalInvoice 5.0
Protection des données et Sécurité des données	Dans la norme XML 4.52, la documentation définissait des algorithmes longtemps obsolètes pour la signature numérique ainsi que pour le cryptage	Le développement de XML 5.0 a permis de définir des algorithmes modernes qui améliorent à la fois la protection et la sécurité des données.
Annexes	Dans XML 4.52, il n'y a pas de types de documents. Les annexes doivent impérativement être consultées pour connaître leur contenu.	Avec le XML 5.0, des types de documents judicieux sont introduits afin de pouvoir classer l'encart sans triage.

# Analyse qualitative des coûts et des bénéfices

## Coût:

- Le standard XML se trouve soit au début(KT)/à la fin(LE) (Request), soit au début(LE)/à la fin(KT) (Response) de la chaîne de processus. Par conséquent, seuls les programmes Read-XML et Write-XML sont concernés. L'ensemble du système n'est confronté aux nouvelles exigences que de manière tangentielle. Les coûts d'intégration sont donc faibles.
- Les nouveaux champs de données sont voulus pour augmenter l'expression du contenu du MCD. Les champs de données qui disparaissent ne sont plus nécessaires et peuvent être successivement externalisés.
- Le nouveau codage ambulatoire est nécessaire pour pouvoir introduire le tarif des forfaits ambulatoires. Il s'agit d'un investissement qui ne peut pas être imputé au standard. Le standard offre uniquement la possibilité de le mettre en œuvre.

## Utilité:

- La norme XML 4.52 date de 2016. La conformité juridique, les exigences professionnelles ainsi que les caractéristiques techniques ne sont plus suffisamment remplies. Plus le temps passe, plus l'exploitation de cette norme devient coûteuse.  
→ XML 4.52 peut techniquement être utilisé jusqu'au 31.12.2030 au maximum.
- Le nouveau standard XML 5.0 permet le regroupement automatique du tarif « Forfaits ambulatoires » ainsi que l'envoi d'informations spécifiques (degré de gravité / critères d'exception) qui ne peuvent être fournies avec l'ancien standard XML 4.52.
- Les investissements dans le nouveau standard XML sont amortis en très peu de temps grâce au grand nombre de transactions. L'investissement en vaut donc assurément la peine et est très rentable.



[fachorgan@forum-datenaustausch.ch](mailto:fachorgan@forum-datenaustausch.ch)