

# 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

The screenshot shows the 'Minimal Clinical Dataset' form. A red arrow points to the 'Rechnungssteller' field, which contains '2011234567890' and 'H121111'. Another red arrow points to the 'Krankenasse AG' field, which contains 'Krankenkasse AG', 'Sektion Basel', and 'Kassengraben 222, 4000 Basel'. A third red arrow points to the 'Diagnose' field, which contains 'Pneumonie, nicht näher bezeichnet' and 'Down-Syndrom, nicht näher bezeichnet'. A fourth red arrow points to the 'Medikation' field, which contains 'N5AX13' and 'CHOP 2016, 150.00 mg'. The form also includes fields for 'Patient', 'Behandlung', 'Umfeld', 'Aufnahmeart', 'Entlassungsart', 'Leistungsart', 'Anamnese', and 'Bemerkung'.

## 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 5.001de

stationär

Document	Identification	1705591776 / 18.01.2024 16:29:36 / 5966c44f84c94ff5a085fa72a9894de3	Seite: 1
Rechnungssteller	GLN-Nr (B)	7611234567890 Biller AG Abteilung Inkasso	
	ZSR-Nr (B)	X234567 Billerweg 128 4414 Füllinsdorf	

Patient

Geburtsdatum	09.08.2019	GLN-Nr.	7634567890000
Geschlecht	7		
Gewicht	3000 g		
Gestationsalter	31.1 Wochen		
Beimungszeit	10h		
ACID	caseDRG005.4	Krankenkasse AG	
Behandlung	09.08.2019 - 17.08.2019	Sektion Basel	
Behandlungstage	6	Kassengraben 222	
Urlaubstage	2	4000 Basel	
Kopie	nein		
Rech.-Datum-Nr.	18.08.2019 / 212_01_001		
MCD-Datum-Nr.	19.08.2019 / MCD12_33_001		
Aufnahmeart	0=normal		
Erfassungsart	0=normal		
Leistungsbringertyp	0=Akutspital		
Abklärung Garant	nein		
Klassifizierung	vertraulich		
Ausnahmekriterien	XYZ		
Katalog/Schweregrad	ABC = 15; CDE = 17		

Leistungsanbieter

GLN-Nr (P)	7634567890111	Spital im Park Abteilung Gynäkologie
GLN-Nr (L)	7634567890222	Spitalgasse 17b 4000 Basel
ZSR-Nr (P)	9123456	

Bemerkung

Lozem gsum per nostra ni fure borecum  
mikrostru dikru si lmsu mer fin per od per nostra ni fure borecum ni kontraditru si lmsu mer fin borecum ni kontraditruko.

Typ	Code	Katalog	Dosis/Datum	Annee/Seite	Grupper Software
Hauptdiagnose	J18.9	ICD10 GM 2016			swissDRG 7.0
		Pneumonie, nicht näher bezeichnet			
Nebendiagnose	O90.9	ICD10 GM 2016			swissDRG 7.0
		Down-Syndrom, nicht näher bezeichnet			
Prozedur	91.90.00	CHOP 2016	09.08.2019		swissDRG 7.0
		Kontraktuelle positive Druckbeatmung, (NIV non-invasiv ventilations), n.n.bez.			
Medikation	NS5AIX3	CHOP 2016	150.00 mg	CXE	swissDRG 7.0
	M				
		Keplion 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
- 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





# 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 judiciaires 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)