



DIE FATALEN FOLGEN DER IMPLEMENTIERUNG EINER HL7 ADT SCHNITTSTELLE





JONAS J. BOTTA

MEDICAL IT INTEGRATION SPECIALIST

DR. MED. PASCAL WALLISER

CHIEF INFORMATION & INNOVATION OFFICER

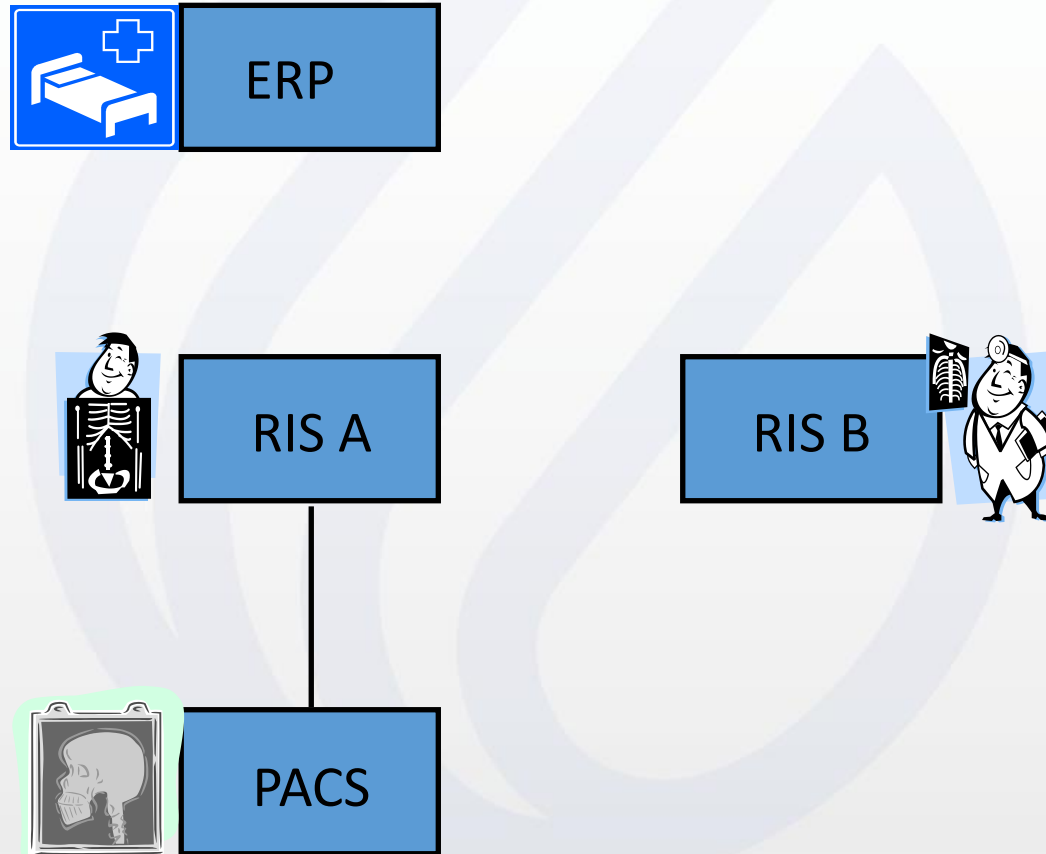
INHALT

- ④ die Ausgangslage
- ④ das gewählte Vorgehen
- ④ die Probleme
- ④ die Situation danach
- ④ die Folgen für eine Migration
- ④ lessons learned

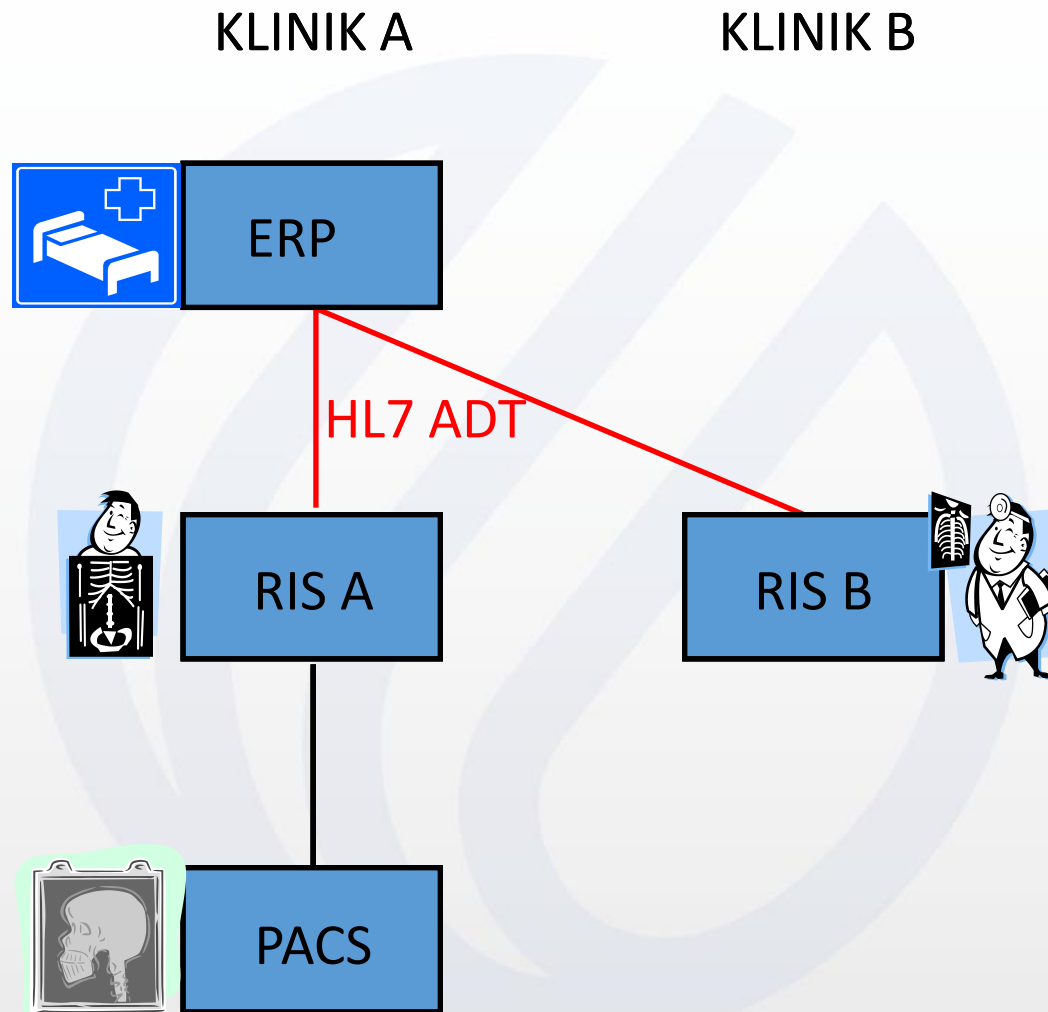
DIE AUSGANGSLAGE

KLINIK A

KLINIK B



DAS GEWÄHLTE VORGEHEN



DIE PROBLEME

- ⊗ Patient – Merge auf PID aktiviert
- ⊗ überschneidende Nummernkreise
- ⊗ PACS mutiert Originaldatensatz
- ⊗ PACS macht keine Versionierung
- ⊗ Korrekturen ERP – RIS werden in PACS ignoriert
- ⊗ Korrekturmaßnahmen auf Seiten PACS



DIE SITUATION DANACH

- ⊗ RIS – PACS – Mismatch
- ⊗ Patient – Untersuchungs – Mismatch
- ⊗ nicht nachvollziehbare Fehlerdarstellung
- ⊗ Patientenverifikation durch Radiologen



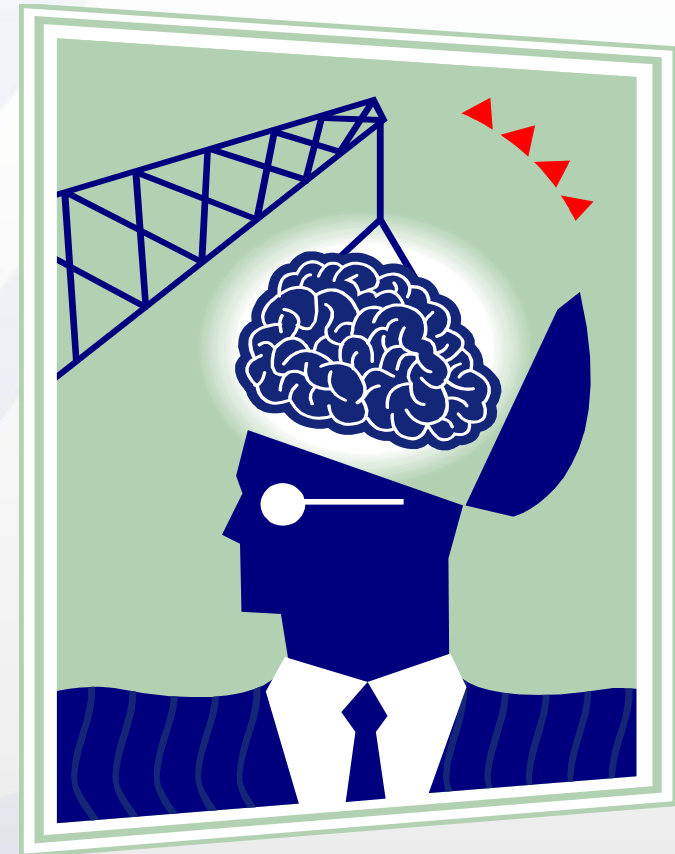
DIE FOLGEN FÜR EINE MIGRATION

- ⊗ RIS-DB mit ERP-DB Abgleich
- ⊗ PACS-Archiv Teilmigration
- ⊗ PACS Q/R



LESSONS LEARNED

- ⦿ Analyse der bestehenden Nummernkreise
- ⦿ kein PID-ONLY-Merge
- ⦿ PACS Originaldatensatz nie überschreiben
- ⦿ ERP > RIS > PACS



HABEN SIE NOCH FRAGEN ?





la gestion du
capital SANTÉ


GENOLIER
Swiss Medical Network

La gestion du capital santé
www.gsmn.ch