

SKS-klassifikationspakke til anvendelse ved indberetning til LPR₂ og LPR₃

Denne SKS-klassifikationspakke er den endelige driftsversion af SKS, der inkluderer SKS-koder til anvendelse ifm. LPR3-løsningen.

Dette medfører, at pakken både indeholder koder, der kun kan anvendes ved indberetning til LPR₂ og koder, der kun kan anvendes ved indberetning til LPR₃, samt naturligvis en stor fællesmængde (primært de rent kliniske klassifikationer), der indgår i indberetningen til både LPR₂ og LPR₃.

Der er, bortset fra mindre model- og driftsbetingede justeringer, ikke ændret i diagnose-, operations-, undersøgelses- og samt andre procedureklassifikationer.

Der henvises i øvrigt til notat "*Proces- og statusnotat: SKS ved overgangen til LPR₃*" af d. 16. maj 2018, som tidligere er udsendt til Koordinationsgruppen og Følgegruppen.

Placering af klassifikationspakken

SKS-klassifikationspakken bliver i lighed med 'SKScomplete.txt' lagt på ftp. Pakken placeres på adressen

ftp://filer.nsi.dk/filer/sks/data/sks_xml/akt_version

hvor den aktuelle pakke vil blive lagt under navnet 'SKSklassifikationspakke.zip', altså som en zip'et fil, hvor både XML-skemaer og XML-dokumenter er samlet.

Efterhånden som der ifm. de almindelige kvartalsvise opdateringer kommer nye klassifikationspakker, vil de tidligere pakker blive gemt som versionerede udgaver i mappen

ftp://filer.nsi.dk/filer/sks/data/sks_xml/tidl_versioner

Relevant dokumentation af klassifikationspakken vil blive placeret under

ftp://filer.nsi.dk/filer/sks/data/sks_xml/docs

Fastbredde tekstfilen 'SKScomplete.txt' vil som hidtil blive lagt på

<ftp://filer.nsi.dk/filer/sks/data/skscomplete/>

Indhold af klassifikationspakken

Selve SKS-klassifikationspakken indeholder skemaer og xml-filer for det samlede klassifikationsapparat, som dette skal anvendes ifm. LPR3-regelsætning og –validering. Indholdet består af

- skemaer (struktur af klassifikationstabeller)
 - skema: SKS-klassifikation
 - skema: SKS-kodelister
 - skema: relation (mange-til-mange) mellem SKS-klassifikation og SKS-kodelister
- klassifikationer (indhold af klassifikationer)
 - xml-fil: SKS-klassifikation
 - xml-fil: SKS-kodelister
 - xml-fil: relationstabel

BEMÆRK at alle XML-skemaer og XML-filer er encoded som "ISO-8859-1"

I overensstemmelse med denne encoding, er visse xml-specifikke specialtegn, der kan optræde i kort- og fuldteksterne, kodet iht. nedenstående:

&	&
'	'
"	"
>	>
<	<

Nye koder mhp. LPR3-indberetning

Til klassifikationspakken er der oprettet nødvendige LPR3-specifikke SKS-koder, primært

- administrative koder
 - "småklassifikationer"
 - generelle markører
- koder vedrørende resultat
 - resultatindberetningstyper
 - resultatindberetningsstatus
 - resultattyper
 - resultatklassifikationer, dvs. SKSkode udfaldsrum for relevante resultattyper

Alle LPR3-relevante koder er indekserede, dvs. tilhører mindst én kodeliste. Derudover kan *alle* gyldige SKS-koder anvendes som tillægskoder for egenskaber af typen SKSerie. Der stilles dog ikke aktuelt *krav* til tillægskodning.

Ikrafttrædelse af nye LPR3-relevante koder og kodelister

Alle nye LPR3-relevante SKS-koder samt alle kodelister – og som en konsekvens af dette alle relationer mellem disse – er sat med en startdato pr. 01-07-2018. Da disse nye koder ikke er relevante ifm. LPR2-indberetning, vil der pr. denne dato være LPR2-regler, der sikrer at disse LPR3-specifikke koder ikke kan indberettes til LPR2.

Vedr. fuldtekster

Med det nye XML-format for SKS bliver fuldteksterne en del af det officielle SKS. Disse fuldtekster har hidtil været vedligeholdt internt og fra centralt hold udelukkende været anvendt til visning i SKS-browseren på medinfo.dk. Derved har det været muligt løbende at rette stavfejl og andre uhensigtsmæssigheder, men efter indlemmelsen i det officielle format vil sådanne "on-the-fly" rettelser ikke længere være mulig. Rettelser i fuldtekster vil derfor i lighed med andre rettelser indgå i den kvartalsvise opdatering.

Dette medfører dog den mindre uhensigtsmæssighed, at en rettelse i fuldteksten (og kun i denne) for en given SKS-kode vil medføre, at denne automatisk kommer med som en ændringspost (valD = '3') i SKS-deltafilerne i fastbredde tekstfilformatet, til trods for at der ikke vil være nogen ændring at spore her, idet fuldteksterne til stadighed ikke vil være en del af dette gamle format.

Vedr. OID's

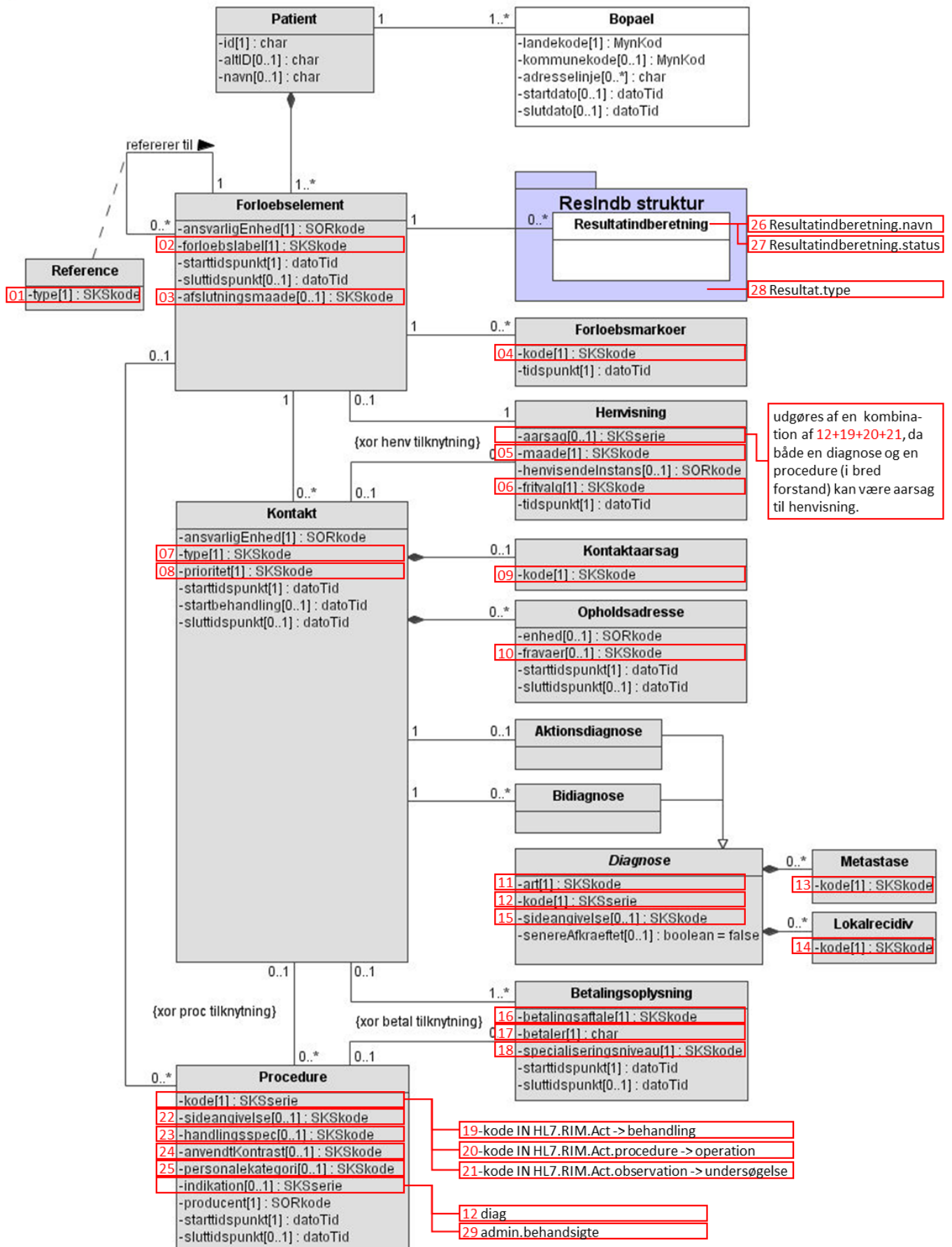
I forhold til HL7/CDA-indberetningsnitfladen for LPR3, er der krav om, at de delklassifikationer, der indgår som udfaldsrum for LPR3-UML-modellens egenskaber af type SKSkode eller SKSerie, kan refereres entydigt ved anvendelse af unikke Object Identifiers (OID).

Klassifikationssystemet SKS er derfor oprettet med egen OID i "OID Repository" (se <http://oid-info.com/cgi-bin/display?oid=1.2.208.176.2.4&action=display>), og de derfra afledte delklassifikationer er efterfølgende oprettet som "sub-OID's" til denne iht. nedenstående UML-model for LPR3. Ved således at konkatenerer den officielle OID for SKS '1.2.208.176.2.4' med sit LPR3-modelbetingede postfix, får man derved de sub-OID's (f.eks. '1.2.208.176.2.4.7' for 'Kontakt.type'), der er anvendt til angivelse er legale SKS-udfaldsrum i CDA-indberetningsnitfladen.

Disse sub-OID's udgør dermed den primære kobling mellem SKS og den logiske LPR3-model, som denne er implementeret i CDA-indberetningsnitfladen.

Da det kun er de delklassifikationer, der relaterer sig til SKS-typificerede egenskaber i LPR3-UML-modellen, der har fået tildelt OID's, vil listen kunne betragtes som relativt konstant, da det vil kræve egentlige modelændringer, der involverer egenskaber med direkte relation til SKS, før dette vil medføre ændringer i den oprettede liste af OID's. Selve *indholdet* af listerne vil selvfølgelig ændre sig i den løbende SKS-drift.

De tildelte sub-OID's udgør en del af datagrundlaget for klassifikationen af kodelister i klassifikationspakken. Da de er meget modelspecifikke, er det valgt ikke at oprette disse eksplicit – dvs. som officielle OID's – i selve "OID Repository".



Vedr. kodelister for procedurer

HL7-standarden stiller krav til, at handlinger opdeles iht. til de specialiseringer af HL7-klassen 'Act', som standarden definerer. Dette medfører, at LPR3-procedureindberetningen i HL7-CDA-indberetningsnitfladen i overensstemmelse med dette er blevet opsplittet i 3 templates, hvilket igen fordrer at procedurer ved indberetningen splittes ud i henhold til 3 tilsvarende kodelister, der relateres til deres respektive templates.

Da alle procedureindberetninger efter valideringen igen samles ved indlæsning i LPR3-databasen, er denne CDA-betingede opdeling fundet uhensigtsmæssig, hvorfor det er besluttet kun at anvende template for 'DK Procedure Procedure'. Derfor er alle SKS-procedurekoder blevet indekseret til denne templates relaterede kodeliste 'proc.opr' iht. nedenstående tabel:

HL7-class	intern OID iht. UML	CDA entry level template	kodeliste	anvendelse
Act	1.2.208.176.2.4.19	DK Procedure Act	proc.act	anvendes ikke
Act.procedure	1.2.208.176.2.4.20	DK Procedure Procedure	proc.opr	anvendes til alle procedureindberetninger
Act.observation	1.2.208.176.2.4.21	DK Procedure Observation	proc.und	anvendes ikke

Medicinoplysninger

I udgangspunktet skal medicinoplysninger vedr. ordination, administration, udlevering mv. ikke indberettes til LPR3, da det er intentionen, at sådanne oplysninger – jf. Bekendtgørelse om regioners indberetning af oplysninger til Sygehusmedicinregisteret – skal ind via dette nye register.

Det er dog ikke endeligt afklaret, hvorvidt og hvornår afregning mv. kan foretages på dette daggrundlag, hvorfor *alle* medicingivningskoder i SKS ("Behandling med xxx" etc.) foreløbig er indekserede til at kunne indberettes til LPR3 via procedureindberetningen.

Der stilles dog (endnu) ikke krav til angivelse af handlingsspecifikation for nogle af disse medicineringskoder, hvorfor kodelisterne 'proc.handling' og 'spec.handspec', der anvendes i regel 11.103: "*Hvis en procedurekode er på liste over koder (proc.handling), der skal have angivelse for handling (spec.handspec), så skal egenskaben handlingsspecifikation udfyldes*", foreløbig står tomme, mens reglen bibeholdes.

LPR3 og RecordArt

Da anvendelsen af SKS-koder ifm. indberetningen til LPR3 udelukkende styres via en indeksering af relevante koder ift. relevante kodelister, tages der ikke hensyn til recordart'en for de enkelte koder.

For visse egenskaber i LPR3-modellen samt en del enkeltresultater for resultatindberetninger er kodeudfaldsrummet derfor taget fra eksisterende tillægskodeklassifikationer, dvs. at det, der i LPR2 udelukkende kan anvendes som tillægskoder, i LPR3 – helt uafhængigt af recordart – kan anvendes som en form for primærkoder i diverse indberetninger, herunder resultatindberetninger. Da medlemskab af kodelister i udgangspunktet er uafhængigt af recordarten, er det altså valgt at "genbruge" relevante tillægskoder, fremfor at "flytte" dem, og derved give dem nye SKS-koder med deraf følgende behov for at skulle vedligeholde diverse mappingslister.

Alle koder vedr. fødsel og abort, der af pragmatiske årsager betinget af LPR2-løsningen er placeret under 'DU' og 'DV' (dvs. i diagnoseklassifikationen), er dog blevet replikeret over som resultatklassifikationer, dvs. har fået nye SKS-koder (og ny recordart).

Uagtet ovenstående er der dog oprettet en ny recordart 'res' til klassifikationer vedrørende resultater, der relaterer sig til LPR3's struktur for resultatindberetninger.

Nye tillægsklassifikationer mhp. konvertering/mapning fra LPR2-registrering til LPR3-indberetning

I nærværende SKS-klassifikationspakke er der oprettet nye tillægsklassifikationer under kodeområdet 'ZL' mhp. registrering af fødsel og abort. Disse er primært oprettet med det formål, at man i eksisterende primært LPR2-baserede systemer kan anvende disse, og mappe/konvertere registreringerne én-til-en ifm. indberetningen til LPR3. Disse koder vil derfor ikke blive indekseret til anvendelse i selve LPR3-indberetningen, da de udelukkende er tænkt som en nødløsning til anvendelse i lokale systemer. Disse koder er oprettet med startdato pr. 01-01-2018 (altså med tilbagevirkende kraft), mens de allerede nu sat til at udløbe pr. 31-12-2022. Denne lukkedato kan evt. ændres til tidligere, hvis de inden denne dato viser sig overflødige.

Ændringer med konsekvens for både LPR2 og LPR3

Der er som indledningsvist nævnt foretaget visse mindre justeringer ifm. med den ekstraordinære opdatering. Da disse alle er udført med historik med ikrafttrædelsesdato pr. 01-07-2018, vil disse ændringer også have konsekvenser for registreringen her og nu ift. LPR2.

Dette gælder bla. de generelle TNM-koder, som ud fra en længe ønsket mulighed for eksplicit at kunne angive arten af TNM hermed er blevet opdelt i sine formelle bestanddele: klinisk TNM (cTNM) og patologisk TNM (pTNM).

Fremtidig drift

I forbindelse med nærværende ekstraordinære SKS-opdatering, der så at sige opgraderer SKS-demo til den egentlige officielle driftversion af SKS, overgår det samlede kompleks af koder, kodelister og relationerne mellem disse til egentlig drift. Dette medfører, at ændringer i alle 3 dele af klassifikationspakken fremover vil blive udført med historik, så f.eks. obsolete kodelister og relationer vil blive lukket med relevant lukkedato (fremfor bare at blive slettet, som det er sket ifm. de løbende udsendte demo-pakker).

Derved vil der være historik på, hvilke SKS-koder, der er indgået i hvilke kodelister i hvilke perioder, og der vil dermed være fuld historik på den del af regelsætningen for LPR3, som vedrører SKS-koders medlemskab af diverse kodelister.