

ESPPADOM

Echanges financeurs – prestataires pour les services à domicile auprès
des personnes en perte d'autonomie

Programme soutenu par
la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie

SYNTHESE DES EVOLUTION DU SCHEMA XSD POUR LES SPASADS

Résumé : Ce document détaille les évolutions du schéma xsd des messages Esppadom Order et Delivery afin de servir de support aux échanges entre la partie sociale et la partie soins qui composent les Spasads.

Nature Document préliminaire au guide d'implémentation SPASAD 1.0
Version 1.0.0
Date 22/01/2018
Auteurs EDESS – Philippe AMELINE, François ROUGERIE

Évolutions

--	--	--

Table des matières

1 Contexte	3
1.1 Introduction.....	3
1.2 Comment lire ce document	3
1.2.1 Bloc de base	3
1.2.2 Extension	3
2 Objets partagés	4
2.1 Bénéficiaire.....	4
2.1.1 Ajout d'un bloc « Observation »	4
2.1.2 Ajout d'un bloc « Condition »	9
3 Message ORDER	13
3.1 Documents joints	13
4 Message DELIVERY	14
4.1 Documents joints	14
4.2 Type de message	14
5 Nouveaux types	15
5.1 Age	15
5.2 Annotation	15
5.3 Attachment	15
5.4 Code	16
5.5 CodeableConcept.....	16
5.6 Period	16
5.7 Range	16
5.8 Ratio	16
5.9 Reference	16
5.10 ReferencedDocumentType	17
5.10.1 Valeurs indicatives des balises structurées	18
5.11 SampledData	18
6 Evolution des dictionnaires de données	20
6.1 ESPPADOM_CONTACT_BENEFICIAIRE	20
6.2 ESPPADOM_ADDITIONNAL_INFORMATION	21
7 Nouveaux dictionnaires de données	22
7.1 ESPPADOM_DOCUMENT_JOINT	22

1 CONTEXTE

1.1 INTRODUCTION

Les schémas xsd d'Espadom décrivent l'arborescence des balises qui portent les informations contenues dans chaque message (ORDER, DELIVERY et INVOICE), ainsi que des « objets » qu'ils partagent (comme la description des personnes et de leurs contacts). Les schémas définissent également la cardinalité de ces balises ainsi que les informations de formatage des données qu'elles hébergent.

Ce document détaille les évolutions proposées des messages ORDER et DELIVERY afin que les acteurs sociaux (SAAD) et les acteurs du soin (SIAD) qui composent les SPASADs puissent coordonner leur action grâce à un flux d'informations standardisé.

Ces évolutions n'ont pas (toutes) vocation à faire partie du standard tel qu'il est utilisé pour la communication entre donneurs d'ordres et prestataires ; ces ajouts seront donc intégrés à une version spécifique d'ESPPADOM (branche « S » pour SPASAD), même s'il est possible que certaines d'entre elles rejoignent ultérieurement le tronc commun.

1.2 COMMENT LIRE CE DOCUMENT

Même si sa structure, qui est calquée sur celle des messages, ne le reflète pas, ce document comporte deux types d'évolutions : un bloc de base qui doit permettre la coordination des acteurs au sein du SPASAD et une extension qui permettra ultérieurement une structuration fine des échanges.

1.2.1 Bloc de base

Le bloc de base est constitué de trois groupes d'éléments :

- les évolutions des dictionnaires de données qui permettent, par exemple de désigner le médecin traitant parmi les contacts du patient ou de véhiculer ses identifiants uniques au sein des trois structures (SPASAD, SAAD et SIAD),
- la notion de « type de message » ajoutée à DELIVERY, qui permet la coordination des plannings,
- la notion de « document joint » au sein de ORDER et DELIVERY, qui permet de véhiculer toute information non structurée.

Les évolutions de ce bloc de base ont été conçues pour être implémentées aussi facilement que possible.

Le bloc qui véhicule les documents joints en est un bon exemple. Étaient inscrit au cahier des charges à la fois la notion de documents joints et de messages de service (le volet interne au SPASAD du « cahier de liaison »). Comme la mécanique du cahier de liaison actuellement à l'étude par l'ASIP santé est basée sur le bloc HL7 FHIR « Attachment » (littéralement « pièce jointe ») au sein d'un message d'en-tête documentaire, la proposition faite ici est d'utiliser cette approche simple (plutôt que les messages documentaires compliqués d'UN-CEFACT ou de HL7-CDA) et d'unifier les deux concepts en intégrant les messages de service comme des documents joints particuliers.

1.2.2 Extension

L'extension est composée des deux blocs HL7 FHIR « Condition » et « Observation » ajoutés à la description du patient afin de décrire de façon structurée son état (ainsi que son environnement) et les résultats d'évaluations.

C'est à la fois la partie la plus compliquée à développer et la moins importante dans le contexte actuel car les messages Espadom servent à véhiculer des informations entre systèmes hétérogènes et il paraît douteux que SAAD et SIAD soient déjà tous deux en état de stocker ce type d'information de façon structurée.

Cette extension a donc, aujourd'hui, plutôt vocation à structurer l'évolution conjointe des logiciels et des messages.

2 OBJETS PARTAGÉS

2.1 BÉNÉFICIAIRE

Le type `CITradePartyType` est un modèle générique, partagé par toutes les personnes morales ou physiques décrites au sein des messages. On établira par convention que les blocs « Observation » et « Condition » décrits ci-dessous ne s'appliquent qu'aux bénéficiaires et qu'il n'est pas utilisé au sein du message INVOICE.

Le type `CITradePartyType` devient alors :

```
<xsd:complexType name="CITradePartyType">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="ID" type="IDQualifiedType"/>
    <xsd:element name="Name" type="TextType"/>
    <xsd:element name="SIRET" type="TextType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="Civility" type="CodeQualifiedType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="FirstName" type="TextType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="LastName" type="TextType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="BirthDate" type="DateMandatoryDateTimeType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="DefinedCITradeContact" type="CITradeContactType" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xsd:element name="PostalCITradeAddress" type="CITradeAddressType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="ContextShipTo" type="ContextShipToType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="Observation" type="ObservationType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="Condition" type="Condition Type" minOccurs="0"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>
```

2.1.1 Ajout d'un bloc « Observation »

Le bloc générique « bénéficiaire » sera augmenté d'un volet « observation » au format HL7 FHIR afin de permettre de rendre compte des éléments notés, mesurés ou évalués au cours de la prestation (présence d'escarres, grilles d'évaluation de la douleur, etc).

Ces informations sont plus précisément destinées au message DELIVERY, mais on peut parfaitement imaginer que le message ORDER transmette par ce canal un « état initial » de la personne.

Les observations sont un élément central en santé ; elles sont utilisées pour outiller le diagnostic, enregistrer les progrès, déterminer les bases de suivi et même recueillir les données biométriques.

La plupart des observations sont exprimées sous forme d'une simple paire « champs/valeur » complétée de quelques métadonnées, mais certaines observations regroupent d'autres observations (voir le bloc « related »).

En général, une observation est exprimée sous forme d'une valeur ou bien d'un ensemble d'observations. Certaines observations, comme le GIR, peuvent contenir à la fois le score et l'ensemble des observations qui en permettent le calcul.

Cette structure peut être utilisée pour véhiculer des informations telles que : signes vitaux (poids, pression artérielle, température corporelle...), données de biologie (glycémie, débit de filtration glomérulaire...), données d'imagerie (densité osseuse, fraction d'éjection ventriculaire...), données de dispositifs médicaux (données d'ECG, d'oximétrie...), données d'outils bilanciels (GIR, Ditrovie...), caractéristiques personnelles (couleur des yeux), habitus (consommation de tabac, support familial, statut cognitif...), caractéristiques fondamentales (statut de la grossesse, décès...).

	Balise	Type	Cardinalité
Identifiant(s) de cette observation	identifier	IDQualifiedType	0..n

Statut de cette information	status	CodeQualifiedType	1
Type d'observation	category	CodeableConcept	0..n
Décrit ce qui a été observé (« champs » de la paire champs/valeur)	code	CodeableConcept	1
Date de validation de l'observation (mise à jour si l'observation est mise à jour)	issued	DateTimeType	0..1
Personne(s) en charge de la validation de cette observation	performer	Reference	0..n
Résultat de l'observation s'il est simple	value[x]	Quantity CodeableConcept string boolean Range Ratio SampledData Attachment time dateTime Period	0..1
Raison pour laquelle la balise value[x] est vide	dataAbsentReason	CodeableConcept	0..1
Interprétation simplifiée (quand pertinente)	interpretation	CodeableConcept	0..1
Commentaire	comment	xsd:string	0..1
Site anatomique de recueil (si utile et non explicitement défini par le type d'observation)	bodySite	CodeableConcept	0..1
Mécanisme utilisé	method	CodeableConcept	0..1
Matériel utilisé	device	CodeableConcept	0..1
Intervalle de normalité	referenceRange	ReferenceRange	0..n
Référence(s) vers d'autres observations	related	Related	0..n
Certaines observations sont composées de plusieurs composantes qui partagent le même attribut, comme les pressions diastoliques et systoliques pour la PA	component	Component	0..n

```

<xsd:complexType name="ObservationType">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="identifiant" type="IDQualifiedType" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xsd:element name="status" type="CodeQualifiedType"/>
    <xsd:element name="category" type="CodeableConcept" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xsd:element name="code" type="CodeableConcept"/>
    <xsd:element name="issued" type="DateTimeType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="performer" type="Reference" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xs:choice minOccurs="0" maxOccurs="1" >
      <xs:element name="valueQuantity" type="QuantityType"/>
      <xs:element name="valueCodeableConcept" type="CodeableConcept"/>
      <xs:element name="valueString" type="xsd:string"/>
    </xs:choice>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>

```

```

<xs:element name="valueBoolean" type="xsd:boolean"/>
<xs:element name="valueRange" type="Range"/>
<xs:element name="valueRatio" type="Ratio"/>
<xs:element name="valueSampledData" type="SampledData"/>
<xs:element name="valueAttachment" type="Attachment"/>
<xs:element name="valueTime" type="xsd:time"/>
<xs:element name="valueDateTime" type="xsd:dateTime"/>
<xs:element name="valuePeriod" type="Period"/>
</xs:choice>
<xs:element name="dataAbsentReason" type="CodeableConcept" minOccurs="0"/>
<xs:element name="interpretation" type="CodeableConcept" minOccurs="0"/>
<xs:element name="comment" type="xsd:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="bodySite" type="CodeableConcept" minOccurs="0"/>
<xs:element name="method" type="CodeableConcept" minOccurs="0"/>
<xs:element name="device" type="CodeableConcept" minOccurs="0"/>
<xs:element name="referenceRange" type="ReferenceRange" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
<xs:element name="related" type="ReferenceRange" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
<xs:element name="component" type="Component" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>

```

2.1.1.1 Blocs complémentaires

Le sous type ReferenceRange permet de fournir des éléments d'interprétation :

	Balise	Type	Cardinalité
Référence basse (inclusive : >=)	low	SimpleQuantity	0..1
Référence haute (inclusive : <=)	high	SimpleQuantity	0..1
Type de référence (normale, recommandée...)	type	CodeableConcept	0..1
Population concernée	appliesTo	CodeableConcept	0..n
Tranche d'âge concernée	age	Range	0..1
Description de la référence sous forme textuelle	text	xsd:string	0..1

```

<xsd:complexType name="ReferenceRange">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="low" minOccurs="0" maxOccurs="1" type="Quantity"/>
    <xsd:element name="high" minOccurs="0" maxOccurs="1" type="Quantity"/>
    <xsd:element name="type" minOccurs="0" maxOccurs="1" type="CodeableConcept"/>
    <xsd:element name="appliesTo" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded" type="CodeableConcept"/>
    <xsd:element name="age" minOccurs="0" maxOccurs="1" type="Range"/>
    <xsd:element name="text" minOccurs="0" maxOccurs="1" type="xsd:string"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>

```

Le sous type Related permet de relier deux observations

	Balise	Type	Cardinalité
Type de lien	type	CodeQualifiedType	0..1
Référence à l'objet cible	target	IDQualifiedType	1

```

<xsd:complexType name="Related">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="type" minOccurs="0" maxOccurs="1" type="CodeQualifiedType"/>
    <xsd:element name="target" minOccurs="1" maxOccurs="1" type="IDQualifiedType"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>

```

```
</xsd:sequence>
</xsd:complexType>
```

La balise related.type a pour valeurs indicatives (FIHR value set 389 - internal)

Code	Libellé	Définition
has-member	Has Member	Cette observation est un groupe d'observations qui inclut la cible comme membre du groupe
derived-from	Derived From	La cible (Observation ou QuestionnaireResponse) est un des éléments d'information dont la valeur principale est tirée (ex GIR). Note : cette valeur doit logiquement être utilisée quand la cible est de type QuestionnaireResponse
sequel-to	Sequel To	L'observation suit temporellement la cible, par exemple dans un test minuté comme le test de tolérance au glucose
replaces	Replaces	Cette observation remplace une autre observation. La cible est considérée comme obsolète
qualified-by	Qualified By	La valeur de la cible qualifie (affine) la sémantique de la source (par exemple la cible est une lipémie qui affine une valeur plasmatique)
interfered-by	Interfered By	La valeur de la cible interfère (dégrade la qualité ou empêche la prise en compte) avec la sémantique de la source

Le sous type Component permet de renseigner les informations qui concourent à la valeur principale

	Balise	Type	Cardinalité
Décrit ce qui a été observé (« champs » de la paire champs/valeur)	code	CodeableConcept	1
Résultat de l'observation s'il est simple	value[x]	Quantity CodeableConcept string Range Ratio SampledData Attachment time dateTime Period	0..1
Raison pour laquelle la balise value[x] est vide	dataAbsentReason	CodeableConcept	0..1
Interprétation simplifiée (quand pertinente)	interpretation	CodeableConcept	0..1
Intervalle de normalité	referenceRange	ReferenceRange	0..n

2.1.1.2 Valeurs indicatives des balises structurées

Valeurs indicatives pour la balise status (FIHR value set 387 - internal)

Code	Libellé	Définition
registered	Registered	L'existence de l'observation est enregistrée mais aucun résultat n'est disponible.
preliminary	Preliminary	Observation préliminaire : les données peuvent être incomplètes ou non vérifiées
final	Final	L'observation est complète et définitive
amended	Amended	Postérieur au statut final, l'observation a été modifiée (ajout/correction)
corrected	Corrected	Postérieur au statut final, l'observation a été modifiée pour corriger une erreur
cancelled	Cancelled	Observation non disponible car la mesure n'a pas été commencée ou menée à son terme (parfois dénommé « avorté »)
entered-in-error	Entered in Error	L'observation a été retirée après un statut final. Cet élément n'aurait pas dû être transmis, mais il est possible que des décisions basées sur sa valeur aient été prises (si on sait qu'elle a été prise en compte, son statut doit être cancelled)
unknown	Unknown	Le bon statut ne peut pas être déterminé. Il ne faut pas utiliser ce statut pour exprimer « autre statut ». L'un des autres statut doit s'appliquer mais l'auteur ne sait pas encore lequel

Valeurs indicatives pour la balise category (FIHR value set 392 - internal)

Code	Libellé	Définition
social-history	Social History	Habitus, style de vie, facteurs sociaux et environnementaux, facteurs de risque, données administratives comme statut marital
vital-signs	Vital Signs	Observations cliniques qui mesurent les fonctions du corps, comme la pression artérielle, la fréquence cardiaque, le poids, la taille, l'IMC, la température, etc
imaging	Imaging	Observations issues d'un système d'imagerie (radio, écho, etc)
laboratory	Laboratory	Données de biologie (hématologie, anatomopathologie, virologie, etc)
procedure	Procedure	Observations générées par d'autres procédures (par exemple endoscopiques ou chirurgicales).
survey	Survey	Observations d'état, de surveillance (GIR, Montreal Cognitive Assessment (MoCA))
exam	Exam	Observations faites par un clinicien lors d'un examen physique avec des instruments simples ou des manœuvres réalisées sur le corps du patient.
therapy	Therapy	Observations générées par un protocole de traitement non interventionnel (par exemple thérapie occupationnelle, physique, par rayons, nutritionnelle ou médicamenteuse)

Valeurs indicatives pour la balise dataAbsentReason (FIHR value set 391 - internal)

Code	Libellé	Définition
unknown	Unknown	La valeur n'est pas connue
asked	Asked	La personne en charge ne connaît pas la valeur
temp	Temp	La procédure laisse espérer que la valeur sera disponible ultérieurement
not-asked	Not Asked	La procédure mise en œuvre n'incluait pas cette mesure
masked	Masked	Cette information n'est pas disponible pour raison de sécurité, confidentialité, etc
unsupported	Unsupported	Le système de recueil ne permettait pas de renseigner cette information
astext	As Text	La valeur de l'observation se trouve dans la partie narrative
error	Error	Observation non disponible du fait d'une erreur de recueil ou de procédure
NaN	Not a Number	Valeur numérique non définie ou impossible à exprimer
not-performed	Not Performed	Valeur non disponible car la procédure qui aurait permis de la recueillir n'a pas été réalisée

2.1.2 Ajout d'un bloc « Condition »

Le bloc générique « bénéficiaire » sera augmenté d'un volet « Condition » au format HL7 FHIR afin de notifier aussi bien les pathologies ou symptômes notables que tout élément de contexte qui peut avoir une répercussion sur l'état de santé ou le besoin de soins (par exemple voyage dans une zone de contagion, défaut de moyen de transport, antécédents familiaux qui constituent des facteurs de risque, etc).

Ces informations pourront être véhiculées par le message ORDER afin de préciser l'état initial du patient ou par le message DELIVERY si on souhaite signaler une évolution ou un problème nouveau.

On peut parfaitement envisager l'utilisation de ce bloc pour inscrire tout type d'information de définition de l'environnement bio-psycho-social du bénéficiaire, par exemple ses antécédents médicaux, son environnement (logement, équipements et aides...) et ses habitudes de vie.

	Balise	Type	Cardinalité
Identifiant(s) de cet élément de contexte	identifier	IDQualifiedType	0..n
Statut clinique de cet élément de contexte	clinicalStatus	CodeQualifiedType	0..1
Niveau de certitude de cet élément	verificationStatus	CodeQualifiedType	0..1
Catégorie de cet élément	category	CodeableConcept	0..n
Evaluation subjective par un praticien de la sévérité de cet élément	severity	CodeableConcept	0..1
Identification structurée de cet élément	code	CodeableConcept	0..1

Localisation(s) anatomique(s) où cet élément se manifeste (si pas explicitement défini par le type de l'élément)	bodySite	CodeableConcept	0..n
Date de début de l'épisode	onset[x]	dateTime Age Period Range string	0..1
Date de fin/de rémission	abatement[x]	dateTime Age boolean Period Range string	0..1
Date d'inscription au dossier	assertedDate	dateTime	0..1
Personne assertant cet élément	asserter	Reference	0..1
Stade ou grade d'évolution de cet élément	stage	Stage	0..1
Éléments de preuve (par exemple liste de symptômes)	evidence	Evidence	0..n
Notes et commentaires	note	Annotation	0..n

```

<xsd:complexType name="ConditionType">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="identifier" type="IDQualifiedType" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xsd:element name="clinicalStatus" type="CodeQualifiedType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="verificationStatus" type="CodeQualifiedType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="category" type="CodeableConcept" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xsd:element name="severity" type="CodeableConcept" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="code" type="CodeableConcept" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="bodySite" type="CodeableConcept" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xsd:choice minOccurs="0" maxOccurs="1" >
      <xsd:element name="onsetDateTime" type="xsd:dateTime"/>
      <xsd:element name="onsetAge" type="Age"/>
      <xsd:element name="onsetPeriod" type="Period"/>
      <xsd:element name="onsetRange" type="Range"/>
      <xsd:element name="onsetString" type="xsd:string"/>
    </xsd:choice>
    <xsd:choice minOccurs="0" maxOccurs="1" >
      <xsd:element name="abatementDateTime" type="xsd:dateTime"/>
      <xsd:element name="abatementAge" type="Age"/>
      <xsd:element name="abatementBoolean" type="xsd:boolean"/>
      <xsd:element name="abatementPeriod" type="Period"/>
      <xsd:element name="abatementRange" type="Range"/>
      <xsd:element name="abatementString" type="xsd:string"/>
    </xsd:choice>
    <xsd:element name="assertedDate" type="xsd:dateTime" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="asserter" type="Reference" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="stage" type="Stage" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="evidence" type="Evidence" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xsd:element name="note" type="Annotation" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>

```

2.1.2.1 Blocs complémentaires

Le sous type Stage permet de renseigner le stade ou grade d'une condition

	Balise	Type	Cardinalité
Résumé du niveau (ex « grade III »)	summary	CodeableConcept	0..1
Identifiant de l'élément de dossier qui fait référence pour cette affirmation	assessment	Reference	0..n

```

<xsd:complexType name="Stage">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="summary" minOccurs="0" maxOccurs="1" type="CodeableConcept"/>
    <xsd:element name="assessment" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded" type="Reference"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>

```

Le sous type Evidence permet d'apporter des arguments (symptômes, documents, etc) à une observation

	Balise	Type	Cardinalité
Manifestation(s) ou symptôme(s) à l'origine de l'affirmation de l'élément	code	CodeableConcept	0..n
Lien(s) vers d'autres informations (par exemple CR d'anapath)	detail	Reference	0..n

```

<xsd:complexType name="Evidence">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="code" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded" type="CodeableConcept"/>
    <xsd:element name="detail" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded" type="Reference"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>

```

2.1.2.2 Valeurs indicatives des balises structurées

Valeurs indicatives pour la balise clinicalStatus (FIHR value set 155 – internal)

Lvl	Code	Libellé	Définition
1	Active	Active	Le patient ressent actuellement les symptômes de cet élément de contexte, ou il existe des preuves de cet élément de contexte.
2	Recurrence	Recurrence	Le patient est en rechute ou ressent à nouveau les symptômes de cet élément de contexte après une période de rémission ou de guérison présumée.
1	Inactive	Inactive	Le patient ne ressent actuellement plus les symptômes de cet élément de contexte, ou il n'existe plus de preuve de cet élément de contexte.
2	Remission	Remission	Le patient ne ressent actuellement plus les symptômes de cet élément de contexte, mais il existe un risque que ces symptômes reviennent.
2	Resolved	Resolved	Le patient ne ressent actuellement plus les symptômes de cet élément de contexte et le risque que ces symptômes reviennent est négligeable.

Valeurs indicatives pour la balise verificationStatus (FIHR value set 157 – internal)

Code	Libellé	Définition
provisional	Provisional	Diagnostic plausible, mais reste un choix possible à confirmer.
differential	Differential	L'un des possibles au sein d'une liste de diagnostics possibles (typiquement mutuellement exclusifs). Noté pour guider la réflexion et éventuellement instaurer un traitement initial.

confirmed	Confirmed	Il existe des éléments de diagnostic ou de clinique suffisamment forts pour traiter cet élément comme un problème confirmé.
refuted	Refuted	Cette proposition a été rejetée.
entered-in-error	Entered in Error	Cet élément a été saisi par erreur et n'est donc pas valide.
unknown	unknown	Le statut de cet élément est inconnu. Ce choix ne doit être retenu qu'en dernière instance et considéré comme temporaire en attendant de choisir un code statut significatif.

Valeurs indicatives pour la balise category (FIHR value set 153 – internal)

Code	Libellé	Définition
problem-list-item	Problem List Item	Elément d'une liste de problèmes qui peut être géré dans le temps et peut être exprimé par un praticien (médecin, infirmier...), le patient ou une autre personne.
encounter-diagnosis	Encounter Diagnosis	Diagnostic ponctuel réalisé par un praticien (médecin, infirmier...) dans le cadre d'une rencontre.

Valeurs indicatives pour la balise severity (FIHR value set 159 - SNOMED CT)

Code	Libellé	Définition
24484000	Severe	Sévère
6736007	Moderate	Modéré
255604002	Mild	Léger

3 MESSAGE ORDER

3.1 DOCUMENTS JOINTS

La possibilité d'attacher des documents joints sera ajoutée au contexte du document (bloc CIOHExchangedDocumentContext) par l'intermédiaire d'une balise multiple ReferencedDocument de type ReferencedDocumentType.

Le type CIOHExchangedDocumentContextType devient alors :

```
<xsd:complexType name=" CIOHExchangedDocumentContextType ">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="VersionID" type="xsd:token"/>
    <xsd:element name="SpecifiedTransactionID" type="IDUnqualifiedType"/>
    <xsd:element name="OrderContextParameter" type="CIOHDocumentContextParameterType" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded"/>
    <xsd:element name="ReferencedDocument" type="ReferencedDocumentType" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>
```

4 MESSAGE DELIVERY

4.1 DOCUMENTS JOINTS

La possibilité d'attacher des documents joints sera ajoutée au contexte du document (bloc CIDDHExchangedDocumentContext) par l'intermédiaire d'une balise multiple ReferencedDocument de type ReferencedDocumentType.

Le type CIDDHExchangedDocumentContextType devient alors :

```
<xsd:complexType name="CIDDHExchangedDocumentContextType">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="VersionID" type="xsd:token"/>
    <xsd:element name="SpecifiedTransactionID" type="IDUnqualifiedType"/>
    <xsd:element name="DeliveryContextParameter" type="CIDeliveryContextParameterType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="ReferencedDocument" type="ReferencedDocumentType" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>
```

4.2 TYPE DE MESSAGE

Le message DELIVERY est utilisé pour rendre compte d'une prestation. Afin de le rendre utilisable pour synchroniser la planification des prestations, il sera ajouté au bloc CIDDHExchangedDocument une balise TypeCode (déjà présente dans le message INVOICE) qui définit le type de message.

Le type CIDDHExchangedDocumentType devient alors :

```
<xsd:complexType name="CIDDHExchangedDocumentType">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="ID" type="IDUnqualifiedType"/>
    <xsd:element name="IssueDateTime" type="DateMandatoryDateTimeType"/>
    <xsd:element name="IncludedCINote" type="CINoteType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="TypeCode" type="InvoiceDocumentCodeType_CEN_MUG3" minOccurs="0"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>
```

La mécanique est la suivante : si TypeCode n'est pas présent ou contient le code 270 (Delivery note), alors le message véhicule (comme auparavant) un compte rendu d'intervention passée ; si, au contraire, TypeCode contient le code 240 (Delivery instructions), alors il s'agit d'un message de planification d'intervention.

Dans le cas où il s'agit d'un message de planification d'intervention, la balise ActualDespatchCISupplyChainEvent, qui véhicule usuellement la délivrance retenue, servira à définir l'horaire planifié. La balise TypeCode qu'elle contient permettra d'indiquer, en utilisant les codes CRE, MDT et SUP déjà existants qu'il s'agit d'une nouvelle intervention, de la modification d'une intervention existante ou de la suppression d'une intervention.

5 NOUVEAUX TYPES

5.1 AGE

Le type Age représente une durée d'existence, exprimée sous forme d'un QuantityType

5.2 ANNOTATION

Le type Annotation permet de représenter une annotation (une note datée) :

	Balise	Type	Cardinalité
Auteur	authorString	xsd:string	0..1
Date de rédaction	time	dateTime	0..1
Texte de contenu	text	xsd:string	1

```
<xsd:complexType name="Annotation">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="authorString" type="xsd:string" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="time" type="CodeQualifiedType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="text" type="xsd:string"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>
```

5.3 ATTACHMENT

Le type Attachment permet de représenter une pièce jointe, soit intégrée, soit sous forme d'URI :

	Balise	Type	Cardinalité
Type Mime, avec table de caractères, etc	contentType	code	0..1
Langue (BCP-47)	language	code	0..1
Contenu intégré, en base 64	data	xsd:base64Binary	0..1
URI du contenu	url	xsd:anyURI	0..1
Taille du contenu (lorsqu'une URI est fournie)	size	xsd:nonNegativeInteger	0..1
Hash du contenu intégré (sha-1, base64ed)	hash	xsd:base64Binary	0..1
Texte à afficher « à la place du contenu »	title	xsd:string	0..1
Date de création initiale	creation	xsd:dateTime	0..1

```
<xsd:complexType name="Attachment">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="contentType" type="code" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="language" type="code" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="data" type="xsd:base64Binary" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="url" type="xsd:anyURI" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="size" type="xsd:nonNegativeInteger" minOccurs="0"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>
```

```

    <xsd:element name="hash" type="xsd:base64Binary" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="title" type="xsd:string" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="creation" type="xsd:dateTime" minOccurs="0"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>

```

5.4 CODE

Le type code correspond à un type string dont le contenu est pris dans une liste prédéfinie. Contrairement aux types CodeableConcept ou CodeQualifiedType, qui permettent d'indiquer les références de cette liste, le type code est utilisé quand cette liste est implicite.

5.5 CODEABLECONCEPT

Le type CodeableConcept permet d'inscrire une valeur codée et/ou une description libre :

```

<xsd:complexType name="CodeableConcept">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="coding" type="CodeQualifiedType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="text" type="xsd:string" minOccurs="0"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>

```

5.6 PERIOD

Le type Period permet de représenter une période de temps située entre un moment de début et un moment de fin (ou bien « jusqu'à » ou « à partir de » si l'une des deux valeurs n'est pas précisée) :

```

<xsd:complexType name="Period">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="start" type="DateTimeType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="end" type="DateTimeType" minOccurs="0"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>

```

5.7 RANGE

Le type Range permet de représenter un intervalle de mesures défini par une valeur basse et une valeur haute (ou bien « jusqu'à » ou « à partir de » si l'une des deux valeurs n'est pas précisée) :

```

<xsd:complexType name="Range">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="low" type="QuantityType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="high" type="QuantityType" minOccurs="0"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>

```

5.8 RATIO

Le type Ratio permet de représenter une fraction définie par un numérateur et un dénominateur :

```

<xsd:complexType name="Ratio">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="numerator" type="QuantityType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="denominator" type="QuantityType" minOccurs="0"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>

```


5.9 REFERENCE

Le type Reference permet de pointer sur une information externe :

	Balise	Type	Cardinalité
Référence de l'information externe (URI)	reference	xsd:string	0..1
Identifiant (à défaut d'URI)	identifiant	IDQualifiedType	0..1
Texte affichable	display	xsd:string	0..1

```
<xsd:complexType name="Annotation">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="reference" type="xsd:string" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="identifiant" type="IDQualifiedType" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="display" type="xsd:string" minOccurs="0"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>
```

5.10 REFERENCEDDOCUMENTTYPE

Le type ReferencedDocumentType permet de représenter un document composés d'un ou plusieurs pièces jointes de type Attachment :

	Balise	Type	Cardinalité
Identifiant unique du document	identifiant	IDQualifiedType	1
Type du document	code	CodeQualifiedType	1
Titre du document	title	xsd:string	0..1
Description du document	description	xsd:string	0..1
Auteur(s) du document	author	Reference	0..n
Organisation qui gère ce document	custodian	Reference	0..1
Date de création du document	effectiveTime	xsd:dateTime	0..1
Niveau de confidentialité	confidentialityCode	CodeQualifiedType	0..1
Restriction d'accès	securityLabel	CodeQualifiedType	0..1
Document(s) joint(s)	attachment	Attachment	1..n
Numéro de version	isUrgent	xsd:boolean	0..1

```
<xsd:complexType name="ReferencedDocumentType">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="identifiant" type="IDQualifiedType"/>
    <xsd:element name="code" type="CodeQualifiedType"/>
    <xsd:element name="title" type="xsd:string" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="description" type="xsd:string" minOccurs="0"/>
    <xsd:element name="author" type="Reference" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xsd:element name="custodian" type="Reference" minOccurs="0"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>
```

```

<xsd:element name="effectiveTime" type="xsd:dateTime" minOccurs="0"/>
<xsd:element name="confidentialityCode" type="CodeQualifiedType" minOccurs="0"/>
<xsd:element name="securityLabel" type="CodeQualifiedType" minOccurs="0"/>
<xsd:element name="attachment" type="Attachment" maxOccurs="unbounded"/>
<xsd:element name="isUrgent" type="xsd:boolean" minOccurs="0"/>
</xsd:sequence>
</xsd:complexType>

```

5.10.1 Valeurs indicatives des balises structurées

Les valeurs possibles pour la balise code sont à prendre au sein de la liste ESPPADOM_DOCUMENT_JOINT détaillée spécifiquement.

La balise confidentialityCode permet d'exprimer le niveau de confidentialité du document :

Code	Libellé	Définition
U	unrestricted	Données non sensibles, par exemple données administratives publiques (adresse, téléphone...).
L	low	Données dont la divulgation non autorisée aurait peu de conséquences, par exemple parce qu'elles sont anonymisées, pseudonymisées ou ne permettent pas l'identification.
M	moderate	Données dont la divulgation non autorisée aurait des conséquences modérées, par exemple des informations d'allergies de nature non sensible destinées aux services de restauration ou des informations dont le patient autorise la diffusion à ses prestataires de service (banque, assurance...).
N	normal	Données de santé classiques, non stigmatisantes, dont la divulgation non autorisée aurait des conséquences ordinaires. Ces données sont typiquement accessibles aux soignants mais pas aux acteurs administratifs.
R	restricted	Données stigmatisantes, comme des informations de santé mentale, de statut VIH, d'addiction ou même des données administratives indiquant un statut de célébrité.
V	very restricted	Données hautement confidentielles

Valeurs indicatives pour la balise restrictionAudience (TRE_A07-StatutVisibilitéDocument-CISIS) :

Code	Libellé
INVISIBLE_PATIENT	Non visible par le patient
INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGAUX	Non visible par les représentants légaux du patient
MASQUE_PS	Masqué aux professionnels de santé

5.11 SAMPLEDDATA

Le type SampledData permet de représenter une série de mesures effectuées avec un dispositif doté d'un intervalle de mesure. Les données recueillies peuvent être multi-dimensionnelles (par exemple des mesures ECG) :

	Balise	Type	Cardinalité
Quantité représentée par le zéro des mesures. Fournit également l'unité pour toute la série	origin	QuantityType	1
Temps, en millisecondes entre deux mesures	period	xsd:decimal	1
Factor correctif à appliquer aux données avant	factor	xsd:decimal	0..1

d'ajouter l'origine			
Limite basse de détection (obligatoire si une des mesures vaut "L" = lower than detection limit)	lowerLimit	xsd:decimal	0..1
Limite haute de détection (obligatoire si une des mesures vaut "U" = higher than detection limit)	upperLimit	xsd:decimal	0..1
Nombre de données mesurées à chaque étape temporelle	dimensions	xsd:positiveInt	1
Série de mesures sous formes de valeurs décimales (ou des valeurs spéciales "L", "U" et "E" (erreur)) séparées par un espace.	data	SampledDataDataType	1

```

<xsd:complexType name="SampledData">
  <xsd:sequence>
    <xsd:element name="origin" type="QuantityType" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
    <xsd:element name="period" type="xsd:decimal" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
    <xsd:element name="factor" type="xsd:decimal" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>
    <xsd:element name="lowerLimit" type="xsd:decimal" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>
    <xsd:element name="upperLimit" type="xsd:decimal" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>
    <xsd:element name="dimensions" type="xsd:positiveInt" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
    <xsd:element name="data" type="SampledDataDataType" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
  </xsd:sequence>
</xsd:complexType>
<xs:simpleType name="SampledDataDataType-primitive">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:pattern value="((-{0,1}\d*\.{0,1}\d+)|[EUL])(((-{0,1}\d*\.{0,1}\d+)|[EUL]))**"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:complexType name="SampledDataDataType">
  <xs:complexContent>
    <xs:extension base="Element">
      <xs:attribute name="value" type="SampledDataDataType-primitive" use="optional"/>
    </xs:extension>
  </xs:complexContent>
</xs:complexType>

```

6 EVOLUTION DES DICTIONNAIRES DE DONNÉES

6.1 ESPPADOM_CONTACT_BENEFICIAIRE

Cette liste est destinée à typer les contacts du patient (balise CITradeContactType/TypeCode) sous forme typée. Elle contient aujourd'hui les codes suivants :

Code	Libellé
DPA	Proche aidant
DSC	Domicile de secours
LCU	Curateur
LTU	Tuteur
PSA	Professionnel de santé
INT	Autre intervenant

Dans le cadre des SPASADs, afin de référencer les membres de l'équipe d'aide et de soins, il est utile d'étendre le code « professionnel de santé » (PSA). Cette extension se fera à deux niveaux : type de professionnel et rôle vis à vis du patient. Le code spécifié au sein du message pourra donc être de trois type :

PSA (professionnel de santé non précisé)
PSA.TYPE (professionnel d'un type donné, par exemple « médecin »)
PSA.TYPE.ROLE (professionnel typé et au rôle précis, par exemple « médecin traitant »)

Afin de préciser le type, nous utiliserons une liste de l'ASIP santé (Value set 1.2.250.1.213.1.1.5.5 : JDV_J05-SubjectRole-CISIS) :

10	Médecin
21	Pharmacien
26	Audioprothésiste
28	Opticien-Lunetier
40	Chirurgien-Dentiste
50	Sage-Femme
60	Infirmier
69	Infirmier psychiatrique
70	Masseur-Kinésithérapeute
80	Pédicure-Podologue
81	Orthoprothésiste
82	Podo-Orthésiste
83	Orthopédiste-Orthésiste
84	Oculariste
85	Epithésiste
86	Technicien de laboratoire médical
91	Orthophoniste
92	Orthoptiste
94	Ergothérapeute
95	Diététicien
96	Psychomotricien
98	Manipulateur ERM

En ce qui concerne le rôle vis-à-vis du patient, nous nous limiterons dans un premier temps à distinguer les acteurs « usuels » (US) des acteurs épisodiques. S'y ajoutera le rôle de « médecin traitant » (MT), qui induit une spécificité administrative. Rappelons qu'un médecin peut être « usuel » sans être être MT, par exemple le gériologue usuel peut ne pas être le médecin traitant si ce rôle est occupé par un médecin généraliste.

La table des rôles est donc :

US	Acteur usuel
MT	Médecin traitant

Le code pour signaler un médecin traitant au sein des contacts du patient sera : PSA.10.MT

6.2 ESPPADOM_ADDITIONNAL_INFORMATION

La liste ESPPADOM_ADDITIONNAL_INFORMATION, qui permet de référencer un type d'information optionnelle du bénéficiaire se verra ajouter de nouvelles entrées afin de permettre le référencement de l'identifiant du bénéficiaire pour les différents organismes qui constituent le Spasad.

La table devient alors :

Code	Libellé
IPA	Identifiant de « dossier papier »
DDC	Date de décès du bénéficiaire
NNA	Nom de naissance
ID_SAAD	Identifiant pour le SAAD
ID_SIAD	Identifiant pour le SIAD
ID_SPASAD	Identifiant pour le SPASAD

7 NOUVEAUX DICTIONNAIRES DE DONNÉES

7.1 ESPPADOM_DOCUMENT_JOINT

La liste ESPPADOM_DOCUMENT_JOINT est utilisé pour renseigner la balise ReferencedDocumentType/code qui permet de déclarer le type de document.

Au sein d'UN/CEFACT, la balise équivalent est à valeur au sein de la liste 1001 (voir <http://www.unece.org/trade/untidd/d98b/uncl/uncl1001.htm>). Cette liste étant réduite à des types de documents commerciaux, nous l'avons étendu afin de satisfaire les besoins du domaine médico-social.

La liste est construite avec un préfixe de catégorie : M pour médical, S pour social (domaine de l'aide), C pour commun (document de coordination médico-sociale) et U pour les documents de la liste UN/CEFACT.

Les codes qui commencent par la lettre U seront suivis d'un '.' puis du code correspondant dans la liste UN/CEFACT 1001, par exemple « U.220 » pour un bon de commande

Les codes qui commencent pas la lettre M, S ou C seront éventuellement prolongés par un caractère de type de document : A pour alerte, C pour contexte, N pour note de service, P pour planification et R pour compte rendu. Par exemple le code « MC » représentera un document de contexte médical (on peut imaginer la liste des problèmes de santé de la personne, ou un carnet de vaccination, etc).

Le tableau ci-dessous énumère les codes autorisés :

Code	Libellé
C	Document de coordination médico-sociale
CA	Alerte de coordination médico-sociale
CC	Contexte de coordination médico-sociale
CN	Note de service médico-sociale
CP	Planification de coordination médico-sociale
CR	Compte rendu de coordination médico-sociale
M	Document médical
MA	Alerte médicale
MC	Contexte médical
MN	Note de service médicale
MP	Planification médicale
MR	Compte rendu médical
S	Document du domaine social
SA	Alerte sociale
SC	Contexte social
SN	Note de service du domaine social
SP	Planification sociale
SR	Compte rendu du domaine social
U	Document du domaine UN/CEFACT
U.X	Document de type X dans la table UN/CEFACT 1001

Dans le domaine médical, L'ASIP santé référence un certain nombre de types de documents qui sont rappelés dans le tableau ci-dessous (Value set 1.2.250.1.213.1.1.5.7 : J07-XdsTypeCode) :

BIL_AUTO	CR de bilan d'évaluation de la perte d'autonomie	TRE_A05-TypeDocComplementaire	1.2.250.1.213.1.1.4.12
CERT_DECL	Certificat, déclaration	TRE_A05-TypeDocComplementaire	1.2.250.1.213.1.1.4.12
DISP_AUT	Dispensation (autre)	TRE_A05-TypeDocComplementaire	1.2.250.1.213.1.1.4.12

EXPPAT_1	Volontés et droits du patient	TRE_A05-TypeDocComplementaire	1.2.250.1.213.1.1.4.12
EXPPAT_2	Document du patient	TRE_A05-TypeDocComplementaire	1.2.250.1.213.1.1.4.12
PROT_ALD	Protocole de soins ALD	TRE_A05-TypeDocComplementaire	1.2.250.1.213.1.1.4.12
REMB	Données de remboursement	TRE_A05-TypeDocComplementaire	1.2.250.1.213.1.1.4.12
SYNTH	Synthèse	TRE_A05-TypeDocComplementaire	1.2.250.1.213.1.1.4.12
11488-4	CR ou fiche de consultation ou de visite	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
11490-0	Lettre de liaison à la sortie d'un établissement de soins	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
34112-3	CR hospitalier (séjour)	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
11502-2	CR d'examens biologiques	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
11505-5	CR d'acte thérapeutique (autre)	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
11506-3	CR ou fiche de suivi de soins par auxiliaire médical	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
11526-1	CR d'anatomie et de cytologie pathologiques	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
15507-7	CR de passage aux urgences	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
15508-5	CR d'accouchement	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
18776-5	Plan personnalisé de soins	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
18748-4	CR d'imagerie médicale	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
18761-7	Note de transfert (dont lettre de liaison à l'entrée en établissement de soins)	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
34133-9	Synthèse d'épisode de soins	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
34749-2	CR de consultation pré-anesthésique	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
34794-8	CR de réunion de concertation pluridisciplinaire	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
34874-8	CR opératoire	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
47420-5	CR de bilan fonctionnel (par auxiliaire médical)	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
57828-6	Prescription (autre)	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
57832-8	Prescription de soins	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
57833-6	Prescription de médicaments	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
60591-5	Synthèse du dossier médical	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
60593-1	Dispensation médicamenteuse	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
67851-6	CR d'admission	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
70004-7	CR d'acte diagnostique (autre)	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
75482-0	CR d'acte thérapeutique à visée préventive	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
75492-9	CR d'acte diagnostique à visée préventive ou de dépistage	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
75497-8	CR de télé-médecine	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
77436-4	CR d'anesthésie	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
80565-5	CR d'administration de médicaments	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1

Ces codes pourront être utilisés dans la section médicale, typiquement dans la section MR, par exemple en codant MR.77436-4 un compte rendu d'anesthésie.

En ce qui concerne les notes de service, le code pourra être prolongé par des types définis par l'ASIP (J23-TypeNoteCahierLiaison-CISIS) :

DEM-AVIS	Demande d'avis	1.2.250.1.213.1.1.4.334
GEN	Note générale	1.2.250.1.213.1.1.4.334
INST	Instruction	1.2.250.1.213.1.1.4.334
INTERV	Note d'intervention	1.2.250.1.213.1.1.4.334
OBS	Note d'observation	1.2.250.1.213.1.1.4.334

Ainsi un document de type CN.INST représente une note de service médico-sociale à fin d'instruction.