# **Benutzerhandbuch Co-Surv-SmICS Version 0.8 (Test)**

#### Ansprechpartner:

Pascal Biermann, Medizinische Hochschule Hannover (<u>pascal.biermann@plri.de</u>)
Antje Wulff, Medizinische Hochschule Hannover (<u>antje.wulff@plri.de</u>)
BFAST SmICS Management, Universitätsmedizin Göttingen (<u>medinf.bfast@med.uni-goettingen.de</u>)

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 1 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	_	_

# Historie / Änderungsverlauf

Version	Datum	Kapitel	Beschreibung
0.9	24.03.2021	-	Initialer Entwurf
1.0	31.03.2021	-	Erste Version Benutzerhandbuch CoSurvSmICS V0.8 (Test)

### Inhalt

Historie / Änderungsverlauf	2
Abbildungsverzeichnis	
1. Vorbemerkungen	
1.1. Version	4
1.2. Fachliche Hintergrundinformation	4
1.3. Technische Hintergrundinformation	4
2. Einrichtung des Co-Surv-SmICS	6
2.1. Erstinstallation	6
2.2. Aufruf am Arbeitsplatz	
2.2.1. Einrichtung und Starten am Arbeitsplatz	6
2.2.2. Anmeldung <i>(folgt)</i>	
3. Aufbau und Funktionen Co-Surv-SmICS	7
3.1. Aufruf	
3.2. Grundlegender Aufbau	
3.3. Patienten-Historie	
3.3.1. Patientenaufenthalte und Befunde	
3.3.2. Detailansicht mit Kommentarfunktion <i>(folgt)</i>	
3.4. Epidemiologische Kurve	
3.5. Kontaktnetzwerk	
3.6. Kontaktnachverfolgung <i>(folgt)</i>	
3.7. Statistikmodul (Prototyp)	
3.7.1. Aufruf	
3.7.2. Ansichten und Informationen	
3.7.3. Technische Voraussetzungen	
3.7.4. Algorithmen und Berechnungsgrundlage	29
4. Weiterführende Informationen	
5. Anlagen	
5.1. Anlage 1 – Datenhandbuch	
5.2. Anlage 2 – Technische Anforderungen und Erstinstallation	35

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 S	tatus: Entwurf	Seite 2 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	-	-

# Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1:	Startansicht	7
Abbildung 2:	Eingabefelder	
Abbildung 3:	Startansicht nach Eingabe der Parameter und initialem Laden	8
Abbildung 4:	Veränderte Größe der Tabs	9
Abbildung 5:	Tab "Patienten-Historie" mit Anzeige der Patienten-IDs (Mouse Over)	10
Abbildung 6:	Tab "Patienten-Historie" - Mouse Over Befund	11
Abbildung 7:	Tab "Patienten-Historie" - Mouse Over Bewegung	11
Abbildung 8:	Tab "Patienten-Historie" - Scrollbalken	11
Abbildung 9:	Tab "Übersichtsdarstellung für die Detailansicht mit Kommentarfunktion"	12
Abbildung 10:	Tab "Übersichtsdarstellung für die Detailansicht mit Kommentarfunktion" - Legende	13
Abbildung 11:	Tab "Epidemiologische Kurve" – Tagesaktuelle Fallzahl (pro 7 Tage und pro Tag)	
Abbildung 12:	Tab "Epidemiologische Kurve" – Neue Patienten (pro 7 Tage und pro Tag)	14
Abbildung 13:	Tab "Epidemiologische Kurve" – Tagesaktuelle Fallzahl (pro 28 Tage und pro Tag)	
Abbildung 14:	Tab "Epidemiologische Kurve" — Neue Patienten (pro 28 Tage und pro Tag)	
Abbildung 15:	Tab "Epidemiologische Kurve" – Einschränken der Ansicht	16
Abbildung 16:	Tab "Kontaktnetzwerk"	17
Abbildung 17:	Tab "Kontaktnetzwerk" – Mouse-Over Patient	
Abbildung 18:	Tab "Kontaktnetzwerk" – Mouse-Over Verbindungslinie	18
Abbildung 19:	Tab "Kontaktnachverfolgung" (folgt)	19
Abbildung 20:	Statistikmodul (Prototyp)	21
Abbildung 21:	Statistikmodul (Prototyp) - Buttons	
Abbildung 22:	Statistikmodul (Prototyp) - Dashboard	
Abbildung 23:	Statistikmodul (Prototyp) - Bundesländer	
Abbildung 24:	Statistikmodul (Prototyp) - Landkreise	
Abbildung 25:	Statistikmodul (Prototyp) – Aktuelle Lage	
Abbildung 26:	Statistikmodul (Prototyp) – Aktuelle Lage Auswahl Bundesland/Region	
Abbildung 27:	Statistikmodul (Prototyp) – Aktuelle Lage Fallzahlen im Krankenhaus I	
Abbildung 28:	Statistikmodul (Prototyp) – Aktuelle Lage Fallzahlen im Krankenhaus II	26
Abbildung 29:	Statistikmodul (Prototyp) — Symptome	
Abbildung 30:	Statistikmodul (Prototyp) – Symptome Auswahl Zeitraum	
Abbildung 31:	Statistikmodul (Prototyp) – Symptome Ansicht	
Abbildung 32:	Statistikmodul (Prototyp) – Symptome Ansicht Patienten-Tabelle	28
Abbildung 33:	Statistikmodul (Prototyp) – Symptome Patientenansicht	
Abbildung 31:	Statistikmodul (Prototyp) – Symptome Ansicht Versorgungsfälle und Aufenthalte der Patient:innen .	29

BFAST-1-Betriebskonzept Version:	0.9 Status: Entwurf	Seite 3 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	-	-

### 1. Vorbemerkungen

Das **S**mart **I**nfection **C**ontrol **S**ystem (SmICS) ist ein klinisches Anwendungssystem, das es erlaubt, Patientendaten, stationäre Patientenaufenthalte und Laborbefunddaten räumlich und zeitlich aufgelöst interaktiv zu visualisieren. Durch eine algorithmische Auswertung von Patientenbewegungen im Klinikum und Erregernachweisen im zeitlich-räumlichen Kontext soll die Anwendung bei der Detektion, Analyse und Surveillance von Erregern, Erregerclustern und noskomialen Ausbrüchen unterstützen.

Initial im HiGHmed-Projekt der Medizininformatik-Initiative entworfen und entwickelt für mikrobiologische Erreger, wird das SmICS als Kernkomponente des im Rahmen des Projektes B-FAST (Netzwerk Universitätsmedizin) zu entwickelnden Systems Co-Surv zur COVID-19 Surveillance auf virologische Erreger angepasst, um Funktionen erweitert und bereitgestellt; es trägt daher folgend das Präfix Co-Surv (**Co-Surv-SmICS**).

#### 1.1. Version

Das Benutzerhandbuch beschreibt den Stand des **Co-Surv-SmICS Version 0.8 (Test)**. Es wird bereits zeitnah ein Update folgen, das dann ein vollständiges *Co-Surv-SmICS Version 0.8* repräsentiert (u. a. ist dann bereits eine Authentifizierungskomponente enthalten und erste Bugs werden behoben sein). In den weiteren Versionen 0.9 und 1.0 werden neue Visualisierungsansichten integriert, die zum Teil auch bereits beschrieben sind. Diese sind im Folgenden eindeutig mit dem Zusatz *(folgt)* gekennzeichnet. Des Weiteren werden Funktionen eingefügt, die in diesem Benutzerhandbuch noch nicht beschrieben sind. Dazu gehören u. a. maschinelle Lernverfahren und Algorithmen, die es ermöglichen, potentielle Erregerhäufungen auf Stationen zu markieren.

### 1.2. Fachliche Hintergrundinformation

#### **B-FAST - Bundesweites Forschungsnetz Angewandte Surveillance und Testung**

B-FAST ist ein Projekt aus dem Netzwerk Universitätsmedizin (NUM). Ziel des Netzwerks Universitätsmedizin ist es, gemeinsam mit anderen Akteuren des Gesundheitssystems die Corona-Pandemie zu bewältigen. Das Netzwerk Universitätsmedizin will bestmöglich evidenzbasierte Erkenntnisse liefern, wie man das Infektionsrisiko senken kann und welche Frühwarn- und Überwachungssysteme lokale Infektionsausbrüche schnell erkennen lassen. Vernetzt erhobene Daten sollen helfen, die Bedingungen und Abläufe in den Krankenhäusern sowie die Versorgung der an COVID-19 erkrankten Patient\*innen in den Regionen zu verbessern.

Informationen zu Daten, Erkenntnisse, Maßnahmenpläne, Diagnostik- und Behandlungsstrategien aller Universitätskliniken und ggf. weiterer Akteure werden im Sinne einer Bereitschaftsplanung für eine Pandemie ("Pandemic Preparedness") zusammengeführt und ausgewertet, um so bestmöglich auf die komplexen Anforderungen in einer Pandemie vorbereitet zu sein. Dabei werden zwischen allen Universitätskliniken nachhaltige Strukturen der Zusammenarbeit geschaffen, die auch für andere Pandemie-Situationen oder Gesundheitskrisen als Blaupause dienen können.

Es gibt derzeit im Rahmen des NUM dreizehn bundesweit klinikübergreifende Forschungsprojekte. Infos zu den einzelnen Projekten finden Sie hier: https://www.netzwerk-universitaetsmedizin.de/projekte

### 1.3. Technische Hintergrundinformation

Das Co-Surv-SmICS ist als offene, auf dem Interoperabilitätsstandard *openEHR* basierende, Anwendung konzipiert, die die Verfügbarkeit einer openEHR-basierte Datenplattform am Standort voraussetzt. Des Weiteren müssen die für das Co-Surv-SmICS erforderlichen Daten als Instanzen der im Projekt und/oder national abgestimmten Datenmodelle (so

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 S	Status: Entwurf	Seite 4 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	-	

SmICS B-FAST

genannte Archetypen und Templates) vorliegen, um die Funktionsfähigkeit der Anwendung zu gewährleisten. Eine Übersicht über die für die aktuelle Version des Co-Surv-SmICs erforderlichen Daten und die zu nutzenden Datenmodelle findet sich in Anlage 1 (Datenhandbuch).

Neben der Co-Surv-SmICS Anwendung existiert ein "Swagger", der über den Button "REST-API" im Statistikbereich der Anwendung erreichbar ist (siehe Kapitel 3.7.2.1). Dieser enthält die für die Anwendung relevanten Anfragen, die valide Daten von der Plattform zurückliefern und der Anwendung bereitstellen müssen.

Dieses Benutzerhandbuch beschreibt die Funktionen des Co-Surv-SmICS Version 0.8 (Test) aus der Endbenutzer:innen-Perspektive.

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 5 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	-	_

### 2. Einrichtung des Co-Surv-SmICS

#### 2.1. Erstinstallation

Die Erstinstallation der Anwendung übernehmen die standorteigenen Administratoren. Technische Komponenten von Co-Surv-SmICS und Anforderungen an Server und Arbeitsplatz sowie eine Anleitung zur Erstinstallation sind in der Anlage 2 enthalten.

### 2.2. Aufruf am Arbeitsplatz

### 2.2.1. Einrichtung und Starten am Arbeitsplatz

Die Einrichtung der Anwendung am Arbeitsplatz obliegt den standorteigenen Administratoren. Je nach Ausgestaltung am Standort kann sich das Starten der Anwendung unterscheiden (z. B. über ein Icon auf dem Desktop oder als Link in einem anderen Anwendungssystem). In jedem Fall müssen sie sich für das Starten an ihrem Arbeitsplatz und im Netz ihres Standortes befinden. Die Co-Surv-SmICS wird zudem als Web-Anwendung erscheinen, d.h. über einen Browser (technische Voraussetzungen für den Arbeitsplatz siehe Anlage 2), aufrufbar sein.

### 2.2.2. Anmeldung *(folgt)*

Die aktuelle Version enthält keine Nutzer-Authentifizierung und keine Login-Maske (folgt in den weiteren Versionen).

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwur	f	Seite 6 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	_	-

### 3. Aufbau und Funktionen Co-Surv-SmICS

#### 3.1. Aufruf

Der Aufruf der Anwendung kann während der Erstinstallation konfiguriert werden. Der Aufruf erfolgt über einen Web-Browser und einer URL im folgenden Format http://<LokaleIP>:<LokalerPort>

### 3.2. Grundlegender Aufbau

Die aktuelle Web-Oberfläche des Co-Surv-SmICS enthält verschiedene Tabs, die die nachfolgenden Komponenten (Patienten-Historie, Epidemiologische Kurve, Kontaktnetzwerk) umfassen (siehe Abbildung 1). Alle dieser Tabs können über zwei Schaltflächen ich am oberen rechten Rand befinden vergrößert oder geschlossen werden.

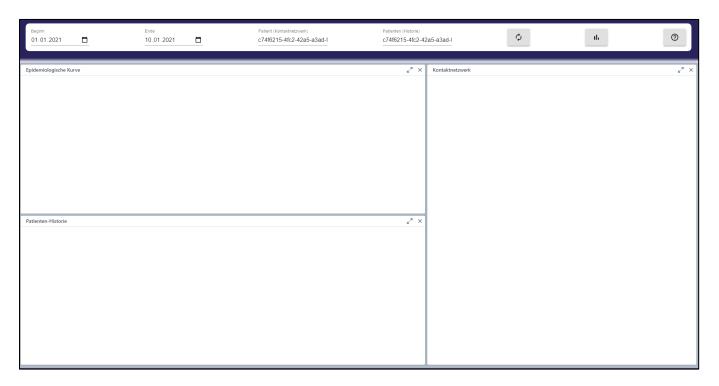


Abbildung 1: Startansicht

Am oberen Bildschirmrand finden sich vier Eingabefelder, über die der zu betrachtende Zeitraum (Beginn [Datum], Ende [Datum]) und die anzuzeigenden Patient:innen (als *ehr-ids*) durch die Endbenutzer:innen vorgegeben werden können (siehe Abbildung 2: Eingabefelder). Die Patient:innen-Eingaben umfassen (1) die Eingabe "Patient (Kontaktnetzwerk)", in der genau und maximal ein/e Patient:in eingetragen werden muss, um seine/ihre Kontakte nachfolgende im Kontaktnetzwerk anzeigen zu lassen, und (2) die Eingabe "Patient (Historie)", in der mindesten ein/e Patient:in eingetragen werden muss, um ihre/seine Historie im Tab "Patienten-Historie" zu betrachten (es können mehrere Patient:innen eingetragen werden).



Abbildung 2: Eingabefelder

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwu	rf	Seite 7 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	-	-

Das initiale Laden und die Aktualisierung der Ansichten basierend auf diesen Eintragungen lässt sich über das Icon am oberen rechten Rand vornehmen. In derselben Leiste befindet sich zudem das Icon , über das zum Statistikmodul gewechselt werden kann (siehe Kapitel 21), und das Icon , das eine globale Legende und eine kurze Hilfe öffnet. Ein erneutes Klicken schließt diese Hilfe-Ansicht.

Das initiale Laden der Ansichten beansprucht eine gewisse Zeit, da die Daten erstmalig geladen werden. Das erneute Öffnen der Ansichten mit denselben Eingaben hingegen sollte unmittelbar erfolgen, da Co-Surv-SmICS auf den Datenbestand im internen Speicher zugreift (*Cache*).

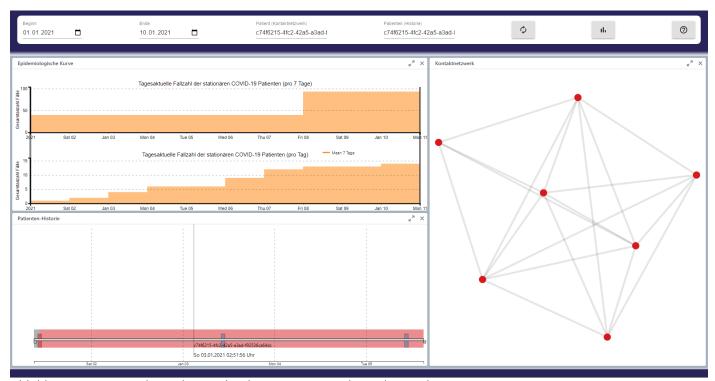


Abbildung 3: Startansicht nach Eingabe der Parameter und initialem Laden

#### **Funktion: Anordnen der Tabs**

Die einzelnen Tabs können neu angeordnet werden, indem sie über den oberen Tab-Bildschirmrand über einen Klick mit der linken Maustaste ausgewählt und bei gedrückt gehaltener linker Maustaste verschoben werden.

#### Funktion: Ändern der Größe der Tabs

Die Größe der einzelnen Tabs kann verändert werden, indem in den Bereich zwischen den einzelnen Tabs geklickt wird und bei gedrückt gehaltener linker Maustaste der Tab bewegt wird. Die Größenänderung der Inhalte der Tabs erfolgt dynamisch (siehe Abbildung 4).

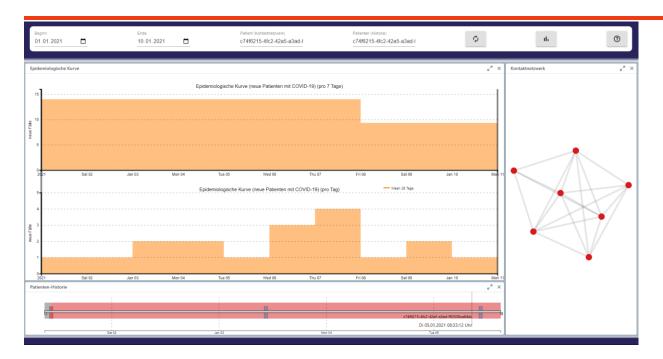


Abbildung 4: Veränderte Größe der Tabs

#### 3.3. Patienten-Historie

Die Ansicht "Patienten-Historie" visualisiert alle Aufenthalte (=Bewegungen) und Laborbefunddaten (virologische Befunde) der ausgewählten Patient:innen. Das initiale Einschränken auf den in den Eingaben festgelegten Zeitbereich folgt in den weiteren Versionen (*folgt*).

#### 3.3.1. Patientenaufenthalte und Befunde

Die Ansicht "Patientenaufenthalte und Befunde" zeigt die verschiedenen Aufenthalte der Patient:innen und die im zeitlichen Zusammenhang entstandenen virologischen Laborbefunde (siehe Abbildung 5). Für eine korrekte Visualisierung dieser Komponente müssen zuvor die folgenden Parameter im Eingabebereich gefüllt werden: Patient (Historie).



Abbildung 5: Tab "Patienten-Historie" mit Anzeige der Patienten-IDs (Mouse Over)

#### **Funktion: Anzeige von Patient:innen**

Die Komponente visualisiert die Daten pro Patient:in in der Horizontalen (durch ein Mouse-Over werden pro Reihe die jeweiligen Patienten-IDs *(ehr-ids)* angezeigt). Bei Auswahl mehrere Patient:innen werden diese untereinander angezeigt. Pro Patient:in erscheinen zunächst aneinander gereihte farbige Balken. Wenn es einen Versatz zwischen zwei Balken gibt, visualisiert dies eine Verlegung des/der Patient:in.

Zusätzlich werden kleine Kreise, die angeben, dass sich der/die Patient:in zu diesem Zeitpunkt einer Behandlung unterzogen hat, angezeigt. Diese Behandlungen können auch an einem anderen Ort stattgefunden haben (z.B. Operationen).

Höhere, vertikale, farbige Balken zeigen an, dass zu diesem Zeitpunkt ein Befundergebnis vorliegt. Ein roter Balken weist auf einen positiven Befund, ein blau-grauer Balken auf einen negativen Befund hin. Ein grauer Balken repräsentiert einen unklaren Befund (folgt).

Die Hintergrundfarbe der Patienten-Bereiche markiert die Zeiträume, in denen der Infektionsstatus des/der Patient:innen bekannt ist (rot=aktueller positiver Befund, grau=unbekannt, grau-blau=negativer Befund (folgt)). Der rote Hintergrund bleibt so lange bestehen, bis zwei aufeinander folgende negative Befunde vorliegen (folgt).

#### **Funktion: Mouse-Over Befunde**

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf			Seite 10 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:	
SmICS Team	-	-	

Wenn der Mauszeiger eine kurze Zeit unbewegt auf einen Befund-Balken verweilt, werden Informationen angezeigt (Patient-ID, Zeitpunkt, Result und Ergebnis, Virus, Antibiotika, Material, ID) (siehe Abbildung 6). <u>Bitte beachten: Dass einige Felder "undefined" sind, ist zum aktuellen Zeitpunkt normal. Der Zeitpunkt und das angegebene Result im dunkelgrauen Teil der Ansicht sollten allerdings bereits stimmen.</u>

	rgebnis	Virus	antibiotika	oc Sa 09.01.2021 10:30:00 Uhr   Re <b>Material</b>	id
uı	ndefined	undefined	undefined	Salvia specimen (specimen)	undefined
$m^{-}$					

Abbildung 6: Tab "Patienten-Historie" - Mouse Over Befund

#### **Funktion: Mouse-Over Bewegungen**

Wenn der Mauszeiger eine kurze Zeit unbewegt auf einen Bewegungs-Balken verweilt, werden zusätzliche Informationen angezeigt (Patient, Station und Dauer, Beginn, Ende) (siehe Abbildung 7).

Pati	ient 786e3c35-32d3-4	¦ 403e-b2f3-532ed5e78e0c Station Coronastatio
	DataName	Value
	Dauer	2M 23d 6h 12min 44s
	Beginn	Di 05.01.2021 09:00:00 Uhr
	Ende	Di 30.03.2021 16:12:44 Uhr
	Ende	DI 30.03.2021 16:12:44 Uhr

Abbildung 7: Tab "Patienten-Historie" - Mouse Over Bewegung

#### Funktion: Fokussieren von Patient:innen

Über den vertikalen Scrollbalken an der linken Seite kann der Ausschnitt der angezeigten Patient:innen geändert werden und so unterschiedliche Patient:innen fokussiert werden. Dieser Balken wird nur dargestellt, wenn die Tab-Höhe zu gering für die Anzeige aller Patient:innen ist.

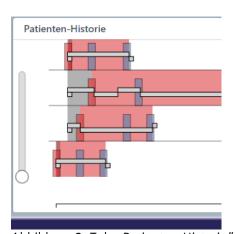


Abbildung 8: Tab "Patienten-Historie" - Scrollbalken

#### **Funktion: Zoom**

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 S	tatus: Entwurf	Seite 11 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	-	-

Über das Scrollrad an der Maus kann in die Ansicht hinein- und herausgezoomt werden und so der angezeigte Zeitraum verkleinert oder vergrößert werden.

#### Funktion: Farben nach Station (folgt)

Um die Zuordnung der Balken zu einer Station anzuzeigen, kann die Funktion "Farben nach Station" eingeschaltet werden. Die Legende zu den Farben und Stationen ist oben rechts zu finden. Zudem können bei einem Klick auf einen Balkenabschnitt diese Station ausgewählt werden. Dadurch wird die ausgewählte Station in allen angezeigten Patient:innen gleichfarbig markiert und alle anderen Balken grau dargestellt.

#### Funktion: Behandlungen einblenden (folgt)

Bei Auswahl von "Behandlungen einblenden" erscheinen kleine Kreise, die angeben, dass sich der/die Patient:in zu diesem Zeitpunkt einer Behandlung unterzogen hat. Diese kann auch an einem anderen Ort stattgefunden haben (z.B. Operationen). Bei einem Mouse-Over über einen Kreis werden zusätzliche Informationen zu der Behandlung angezeigt (Start, End, Art)

#### Funktion: Sortierung (folgt)

Über Filter auf der linken Seite kann die Reihenfolge der angezeigten Patient:innen ausgewählt werden (normale Anzeige, nach Neuerkrankung sortiert).

### 3.3.2. Detailansicht mit Kommentarfunktion *(folgt)*

#### Diese Ansicht ist in der aktuellen Co-Surv-SmICS-Version noch nicht enthalten.

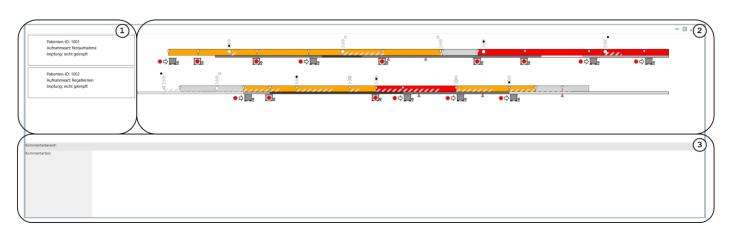


Abbildung 9: Tab "Übersichtsdarstellung für die Detailansicht mit Kommentarfunktion"

Gesamtinformationen zur Person werden auf der linken Seite angezeigt (1). Im oberen rechten Bereich sind die Detailinformationen auf der Zeitachse angezeigt (2). Im unteren Bereich können Kommentare verfasst und angezeigt werden (3).

Die Ansicht "Detailansicht mit Kommentarfunktion" stellt den individuellen Verlauf einzelner oder einer kleinen Gruppe von Patient:innen dar. Die Ansicht ist ein drei Bereiche eingeteilt (s. Abbildung 9). Dem linken oberen Bereich (1) können allgemeine Informationen der jeweiligen Person, wie ID, Aufnahmeart und Impfung entnommen werden. Der rechte obere Bereich, enthält die Detailinformationen zum Aufenthalt der Person. Die nachfolgende Legende erläutert die einzelnen Angaben:

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Statu	ıs: Entwurf	Seite 12 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	-	-

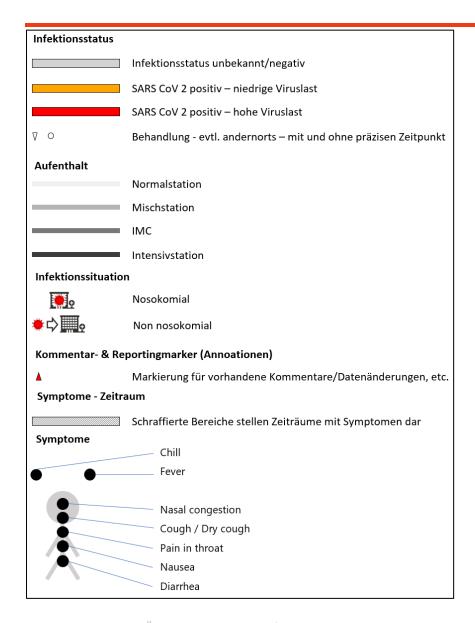


Abbildung 10: Tab "Übersichtsdarstellung für die Detailansicht mit Kommentarfunktion" - Legende

Die für jede Person vorhandenen Werte sind in einer Zeile dargestellt, so dass jede Zeile einer/m Patient:in entspricht. Die Anzeige kann maximal fünf Patient:innen anzeigen.

Im unteren Bereich (3) erhalten Nutzende die Möglichkeit Anmerkungen oder Kommentare (Annotationen) hinzuzufügen. Diese werden in der aktuellen Version aber weder persistent auf der Datenplattform noch benutzerspezifisch im Co-Surv-SmICS zur späteren Ansicht gespeichert.

Für eine korrekte Visualisierung dieser Komponente müssen zuvor die folgenden Parameter im Eingabebereich gefüllt werden: Beginn, Ende, Patient:in.

#### Funktion: Eingeben von Kommentaren (folgt)

Nutzende können über ein Textfeld Text eingeben, um zusätzliche Informationen zu integrieren.

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 13 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	-	-

### 3.4. Epidemiologische Kurve

Die Ansicht "Epidemiologische Kurve" gibt einen Überblick über das tagesaktuelle epidemiologische Geschehen im Hinblick auf COVID-19 in einem Klinikum. Für eine korrekte Visualisierung dieser Komponente müssen zuvor die folgenden Parameter im Eingabebereich gefüllt werden: Beginn, Ende.

Co-Surv-SmICS bietet zwei verschiedene epidemiologische Kurvendarstellungen als Balkendiagramm an:

#### 1) Tagesaktuelle Fallzahl der stationären COVID-19 Patient:innen

Das Diagramm ist eine summative Ansicht der aktuell im Krankenhaus befindlichen COVID-19 Patient:innen.

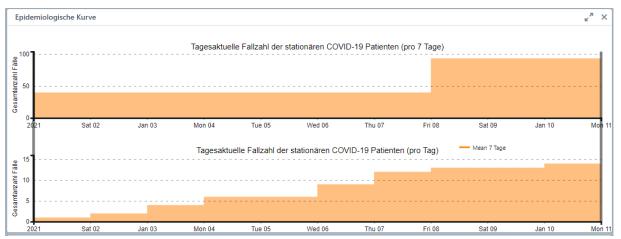


Abbildung 11: Tab "Epidemiologische Kurve" – Tagesaktuelle Fallzahl (pro 7 Tage und pro Tag)

#### 2) Epidemiologische Kurve (neue Patient:innen mit COVID-19)

Das Diagramm stellt dar, wie viele Patient:innen mit COVID-19 pro Kalendertag neu hinzugekommen sind.

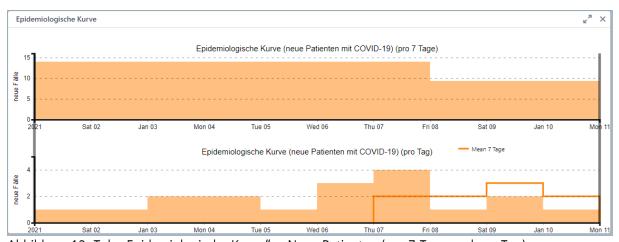


Abbildung 12: Tab "Epidemiologische Kurve" – Neue Patienten (pro 7 Tage und pro Tag)

#### Funktion: Wechsel zwischen den Ansichten 1) und 2)

Die Diagramme können umgeschaltet werden, indem auf die Beschriftung der y-Achse geklickt wird.

Zu jeder dieser Ansicht gibt es zwei Ansichten, die unmittelbar untereinander dargestellt sind:

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 14 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	-	_

#### a) Ansicht pro 28 oder 7 Tage

Darstellung der Fallzahl, aufsummiert auf 28 (siehe Abbildung 13 und Abbildung 14 ) oder 7 Tage (siehe Abbildung 11 und Abbildung 12).

#### Bitte beachten:

- Diese a) Ansicht wird in weiteren Versionen überarbeitet, da die Aufsummierung der tagesaktuellen Fallzahl (die bereits pro Tag aufsummiert ist) fachlich nicht sinnvoll ist und Patient:innen mehrfach gezählt werden würden.
- Patient:innen werden nicht mehr als Fall gewertet, sobald zwei aufeinander folgende negative Testergebnisse vorliegen.

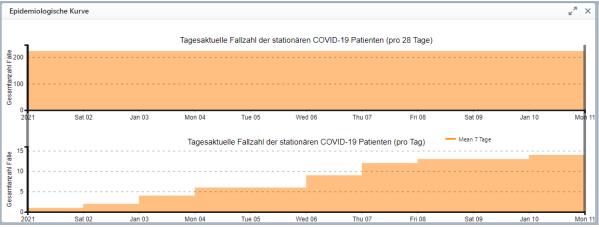


Abbildung 13: Tab "Epidemiologische Kurve" – Tagesaktuelle Fallzahl (pro 28 Tage und pro Tag)

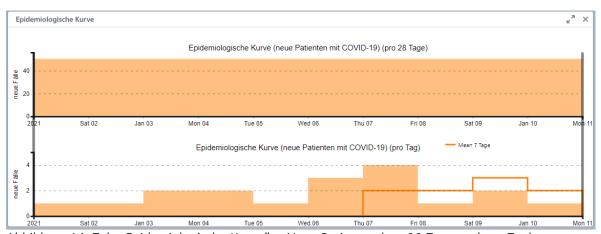


Abbildung 14: Tab "Epidemiologische Kurve" – Neue Patienten (pro 28 Tage und pro Tag)

#### b) Ansicht pro Tag

Darstellung der Fallzahl pro Tag. Diese Ansicht enthält zudem eine fett gedruckte Linie, die den Mean im Verlauf visualisiert (siehe Abbildungen oben).

#### Funktion: Wechsel der a) Ansicht – Aufsummierung

Die Diagramme können zwischen *Ansicht pro 28 Tage* und *Ansicht pro 7 Tage* umgeschaltet werden, indem auf die Diagrammüberschrift geklickt wird. Dadurch ändert sich die Anzahl der Tage für die Aufsummierung.

#### Funktion: Wechsel der b) Ansicht – Mean

Durch einen Klick auf die Legende zum Mean (*Mean 7 Tage* — Mean 7 Tage ), kann die Anzahl der Tage zur Aufsummierung geändert werden.

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 15	5 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:	
SmICS Team	-	-	

#### Funktion: Einschränken des Ansichtsbereichs

Beide o.g. Ansichten 1) und 2) beinhalten die Funktion, den Ansichtsbereich einzuschränken. Die beiden Ansichten a) und b) sind untereinander dargestellt. Über die linke und rechte Seite auf der oberen a) Ansicht kann über eine gedrückt gehaltene linke Maustaste und das Ziehen des Mauszeigers in den Diagrammbereich (bei anhaltendem Klick) der anzuzeigende Zeitraum (auf der x-Achse) eingeschränkt werden. Die b) Ansicht ändert sich in gleicher Weise. Diese Funktion funktioniert auch in die andere Richtung (Einschränken des Ansichtsbereichs in Ansicht b) führt zu einer äquivalenten Anzeige auf Ansicht a)) (siehe Abbildung 15).

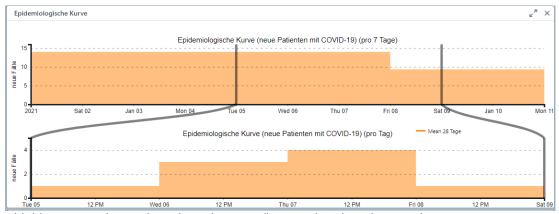


Abbildung 15: Tab "Epidemiologische Kurve" – Einschränken der Ansicht

#### 3.5. Kontaktnetzwerk

#### Die aktuelle Co-Surv-SmICS-Version enthält das Erstellen eines Kontaktnetzwerks auf Stationsebene.

Die Ansicht "Kontaktnetzwerk" visualisiert die Kontaktpersonen ausgewählter SARS-CoV-2-Indexpatient:innen auf Stations- oder Zimmerebene *(folgt).* Für eine korrekte Visualisierung dieser Komponente müssen zuvor die folgenden Parameter im Eingabebereich gefüllt werden: Patient (Kontaktnetzwerk (genau eine/r), Beginn, Ende

Das Kontaktnetzwerk zeigt die Patient:innen als kleine, farbige Kreise, die eine Verbindungslinie zueinander haben können (siehe Abbildung 16).

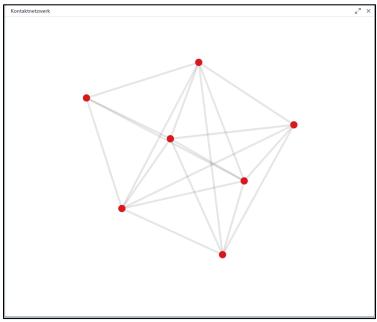


Abbildung 16: Tab "Kontaktnetzwerk"

Die Farben geben dabei an, ob es für den/die Patient:in einen aktuellen positiven Nachweis von SARS-CoV-2 gibt (rot) oder es einen aktuellen negativen Nachweis (blau-grau) (folgt, aktuell: auch grau), einen unsicheren Nachweis (Befundergebnis: "inconclusive") (grau) oder keinen aktuellen Nachweis gibt (grau).
Die Farblegende ist in der globalen Legende zu finden (Klick auf das Fragezeichen-Icon in der oberen Leiste).

#### **Funktion: Mouse-Over Patient**

Mit einem Mouse-Over über einen Kreis werden alle Bewegungen (bzw. Patientenaufenthalte) der ausgewählten Patient:innen in tabellarischer Form angezeigt (Patient, StationID, Station, Bewegungstyp, Bewegungsart, Beginn, Ende, Dauer) (siehe Abbildung 17).

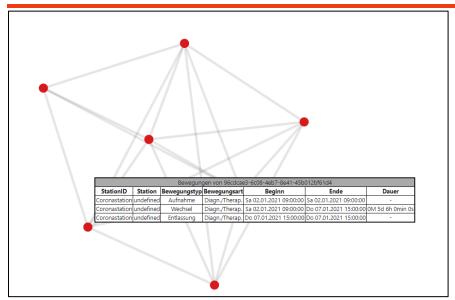


Abbildung 17: Tab "Kontaktnetzwerk" – Mouse-Over Patient

### Funktion: Mouse-Over über Verbindungslinie

Mit einem Mouse-Over über die Verbindungslinie zwischen zwei Kreisen werden Informationen zum Kontakt dargestellt (Patienten, StationID, Beginn, Ende, Dauer) (siehe Abbildung 18).

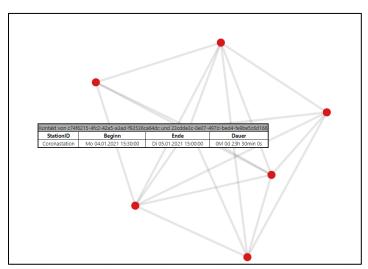


Abbildung 18: Tab "Kontaktnetzwerk" – Mouse-Over Verbindungslinie

#### **Funktion: Zoom**

Über das Scrollrad an der Maus kann in die Ansicht hinein- und herausgezoomt werden.

#### **Funktion: Verschieben**

Mit einem Linksklick auf den Hintegrund und gedrückt gehaltener linker Maustaste kann das Kontaktnetzwerk verschoben werden.

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 18 / 36
Ersteller:in: SmICS Team	Prüfer:in:	Genehmiger:in:

### 3.6. Kontaktnachverfolgung *(folgt)*

#### Diese Ansicht ist in der aktuellen Co-Surv-SmICS-Version noch nicht enthalten.

Die Ansicht "Kontaktnachverfolgung" ermöglicht eine Nachverfolgung von Kontakten zwischen Patient:innen auf Stations- oder Zimmerebene. Für eine korrekte Visualisierung dieser Komponente müssen zuvor die folgenden Parameter im Eingabebereich gefüllt werden: Ausgewählte Patient:innen, Kontaktgrad (*in der Komponente, nicht auf der oberen Navigationsebene*).

Pro Patient erscheint eine farbige Linie, die den zeitlichen Verlauf des Patientenaufenthaltes visualisiert. Die x-Achse repräsentiert die Zeitpunkte. Die Farben geben an, ob es für den/die Patient:in einen aktuellen positiven Nachweis von SARS-CoV-2 gibt, es einen aktuellen negativen Nachweis oder keinen aktuellen Nachweis gibt. Ein Farbwechsel zeigt den Wechsel ebendieser Information an. Die Farblegende ist in der Komponente oben rechts zu finden.

Der Start einer Linie vom oberen Bildschirmrand zeigt, dass der/die Patient:in neu aufgenommen wurde. Der Start einer Linie vom unteren Bildschirmrand zeigt, dass der/die Patient:in bereits früher mind. einmal im Klinikum aufgenommen wurde

Nahe aneinander liegende Linien visualisieren, dass sich die Patient:innen in der Nähe zueinander befunden haben (z.B. auf einer Station oder einem Zimmer).

Das Auslaufen der Linien am oberen Bildschirmrand zeigt an, dass der/die Patient:in zu diesem Zeitpunkt entlassen wurde.

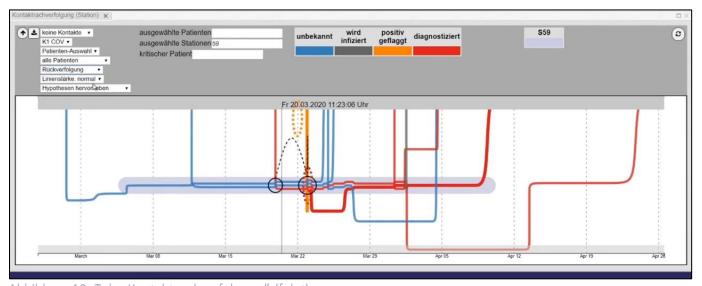


Abbildung 19: Tab "Kontaktnachverfolgung" (folgt)

#### Funktion: Stations-Auswahl/Patienten-Auswahl

Wenn die Auswahl "Stations-Auswahl" getroffen wird kann durch ein Klick auf einen Bereich einer Linie ein umliegender Bereich farbig markiert werden. Dieser repräsentiert die Station/das Zimmer, auf das der/die Patient:in zu diesem Zeitpunkt gelegen hat. Alle anderen Linien, die sich nach dem Klick ebenfalls im farbig markierten Bereich befinden, befanden sich auf derselben Station/demselben Zimmer. Im Eingabefeld "ausgewählte Stationen" wird dann automatisch die/das ausgewählte Station/Zimmer eingetragen.

Wenn die Auswahl "Patienten-Auswahl" getroffen wird, werden durch eine Klick auf ein Linienbündel alle Patienten des Bündels in das Eingabefeld ausgewählte Patienten eingetragen. Im Eingabefeld "ausgewählte Patient:innen" wird dann automatisch der/die ausgewählte Patient:in eingetragen.

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 19 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	-	-

**Funktion: alle Patient:innen** 

**Funktion: keine Kontakte** 

Funktion: Linienstärke

Funktion: Hypothesen hervorheben

#### **Funktion: Hypothesen**

Voraussetzung für diese Funktion ist, dass ein/e Patient:in über einen Klick auf eine Linie ausgewählt wurde. Die Auswahl wird dann über eine fett dargestellt Linie visualisiert und der ausgewählte Patient:in erscheint automatisch im Eingabefeld "ausgewählte Patient:in".

Wenn nun die Auswahl von "keine Hypothesen" auf "Rückverfolgung" geändert wird, wird der erste Zeitpunkt des Aufeinandertreffens dieses/r Patient:in mit anderen Patient:innen markiert.

Wenn nun die Auswahl von auf "Übertragungsgefahr" geändert wird, werden die möglichen Zeitpunkte markiert, an denen der/die Patient:in mit anderen bisher nicht positiv getesteten Patient:innen Kontakt hatte.

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9	Status: Entwurf	Seite 20 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	_	-

### 3.7. Statistikmodul (Prototyp)

Das Modul verbindet die verschiedenen Informationsquellen (Patientendaten, Patientenaufenthalte, virologische Laborbefunde, Symptome) mit den Infektionsmeldungen vom Robert-Koch-Institut (RKI), um eine umfassende Auswertung Krankenhausweiter, lokaler, regionaler und nationaler Entwicklungen zu ermöglichen.

#### 3.7.1. Aufruf

Der Aufruf der Anwendung kann während der Erstinstallation konfiguriert werden. Der Aufruf erfolgt über einen Web-Browser und einer URL im folgenden Format http://<LokaleIP>:<LokaleIPP>:<

Außerdem kann das Statistikmodul über das Icon in der Visualisierung zum Statistikmodul gewechselt werden (siehe Kapitel 3.2).

### 3.7.2. Ansichten und Informationen

### 3.7.2.1. Grundlegender Aufbau

Die Startansicht des Statistikmoduls (Prototyp) begrüßt den User (Authentifizierung folgt).

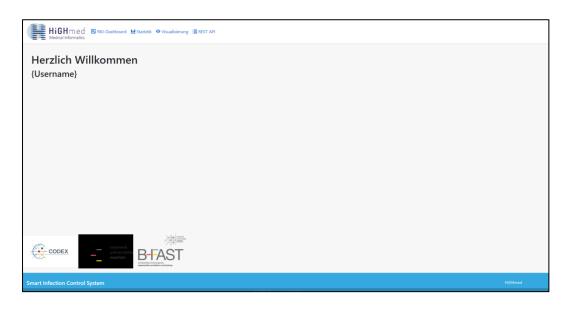


Abbildung 20: Statistikmodul (Prototyp)

Über die Buttons am oberen Bildschirmrand können (1) eine Ansicht des RKI-Dashboards/der COVID-19 Fallzahlentwicklung (*folgt*), (2) die aktuelle Lage (Statistik), (3) die Visualisierung, (4) der REST API Swagger geöffnet werden (siehe Abbildung 21).

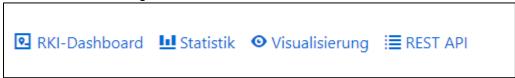


Abbildung 21: Statistikmodul (Prototyp) - Buttons

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: I	Entwurf	Seite 21 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	_	

### 3.7.2.2. Covid-19 Fallzahlentwicklung (folgt)

#### Diese Ansicht ist in der aktuellen Co-Surv-SmICS-Version deaktiviert.

Die erste Ansicht liefert Informationen über die Entwicklung der an das RKI übermittelten Daten zu laborbestätigten COVID-19-Fällen (Deutschlandweit, pro Bundesland, pro Landkreis). Neben der täglich neu gemeldeten Fallzahl beinhaltet diese Ansicht Daten zu:

- Anzahl der Todesfälle
- Genesenen
- 7-Tage-Inzidenz Wert
- R-Wert (Reproduktion)
- Impfquote

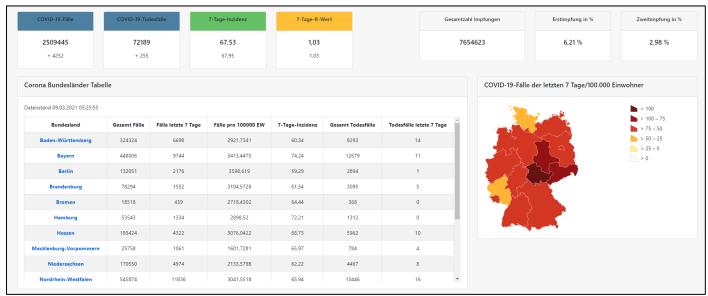


Abbildung 22: Statistikmodul (Prototyp) - Dashboard

Diese Ansicht besteht aus vier Komponenten:

- 1. Übersicht über die Fahlzahlentwicklung
- 2. Fahlzahlen für jedes Bundesland und jeden Landkreis
- 3. Grafische Darstellung zu Verteilung der 7-Tage-Inzidenz für jedes Bundesland
- 4. Übersicht über die Impfquote

Nach Aufruf der Ansicht werden die Daten für alle Bundesländer dargestellt. Mit einem Klick auf das Bundesland werden die Daten für die einzelnen Landkreise angezeigt.

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 22 / 36
Ersteller:in: SmICS Team	Prüfer:in:	Genehmiger:in:

#### Corona Bundesländer Tabelle Datenstand 09.03.2021 05:25:55 Bundesland Gesamt Fälle Fälle letzte 7 Tage Fälle pro 100000 EW 7-Tage-Inzidenz Gesamt Todesfälle Todesfälle letzte 7 Tage Baden-Württemberg 324324 2921,7341 6698 60,34 8293 14 448006 3413,4475 74,24 12679 11 Bayern 9744 Berlin 132051 2176 3598,619 59,29 2894 Brandenburg 78294 1552 3104,5728 61,54 3095 5 Bremen 18518 439 2718,4302 64,44 368 0 Hamburg 53543 1334 2898,52 72,21 1312 0 Hessen 193424 4322 3076,0422 68,73 10 5962 Mecklenburg-Vorpommern 1061 1601,7281 65,97 784 4 Niedersachsen 170550 4974 2133,5798 62,22 4467 Nordrhein-Westfalen 545874 11836 3041,5518 65,94 13446 16 Rheinland-Pfalz 104431 1894 2550,8909 46,26 3168 3 29598 2999,1274 1 566 57,35 893 Sachsen 198583 3437 4876,8276 84,40 8000 Sachsen-Anhalt 62918 2866,7085 2516 1945 88,61 6 Schleswig-Holstein 43946 1317 1513,4103 1339 45,35 3 Thüringen 79627 2875 3732,4375 134,7 2973 8

Abbildung 23: Statistikmodul (Prototyp) - Bundesländer

enstand 09.03.2021 05:25:55							
Landkreis	Stadt	Gesamt Fälle	Fälle letzte 7 Tage	Fälle pro 100000 EW	7-Tage-Inzi- denz	Gesamt Todes- fälle	Todesfälle letzte 7 Tage
SK Berlin Reinickendorf	Berlin Reinickendorf	10255	216	3948,9543	832	259	0
SK Berlin Charlottenburg- Wilmersdorf	Berlin Charlottenburg- Wilmersdorf	11295	192	3377,6814	574	238	0
SK Berlin Treptow-Köpenick	Berlin Treptow-Köpenick	7193	162	2699,1833	608	167	0
SK Berlin Pankow	Berlin Pankow	11325	103	2845,22	259	194	0
SK Berlin Neukölln	Berlin Neukölln	15694	260	4887,224	810	355	0
SK Berlin Lichtenberg	Berlin Lichtenberg	8111	170	2830,8472	593	215	0
SK Berlin Marzahn-Hellersdorf	Berlin Marzahn-Hellersdorf	7408	166	2817,0835	631	216	0
SK Berlin Spandau	Berlin Spandau	9899	129	4141,5117	540	220	1
SK Berlin Steglitz-Zehlendorf	Berlin Steglitz-Zehlendorf	9749	168	3226,255	556	216	0
SK Berlin Mitte	Berlin Mitte	16726	162	4457,4375	432	266	0
SK Berlin Friedrichshain-Kreuzberg	Berlin Friedrichshain-Kreuzberg	11104	135	3936,765	479	135	0

Abbildung 24: Statistikmodul (Prototyp) - Landkreise

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 23 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	-	-

### 3.7.2.3. Aktuelle Lage

Die zweite Ansicht liefert Informationen über die aktuelle Lage aus der ausgewählten Region und dem ausgewählten Bundesland sowie die Lage im Krankenhaus.

Bitte beachten: Die zugrundeliegenden Schnittstellen zu "Fallzahlen im Krankenhaus" sind prototypisch implementiert, sodass die Zählung ggf. noch nicht korrekt ist und nur "0" angezeigt wird.

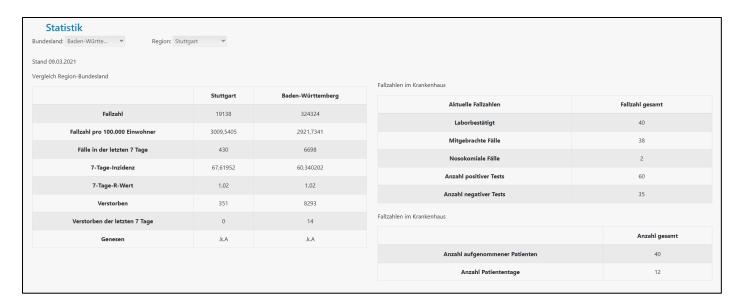


Abbildung 25: Statistikmodul (Prototyp) – Aktuelle Lage

Dieser Ansicht besteht aus drei Tabellen:

#### 1. Vergleich Region-Bundesland

In dieser Ansicht können die Daten aus der gewählten Region mit der Entwicklung der täglich neu gemeldeten Fallzahlen im Bundesland verglichen werden. Dazu ist die Auswahl des Bundeslands und der Region erforderlich.

In der Ansicht sind die folgenden Parameter enthalten:

- Fallzahl
- Fallzahl pro 100.000 Einwohner
- Fälle in der letzten 7 Tage
- 7-Tage-Inzidenz
- 7-Tage-R-Wert
- Verstorben
- Verstorben der letzten 7 Tage
- Genesen

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 24 / 36
Ersteller:in: SmICS Team	Prüfer:in:	Genehmiger:in:

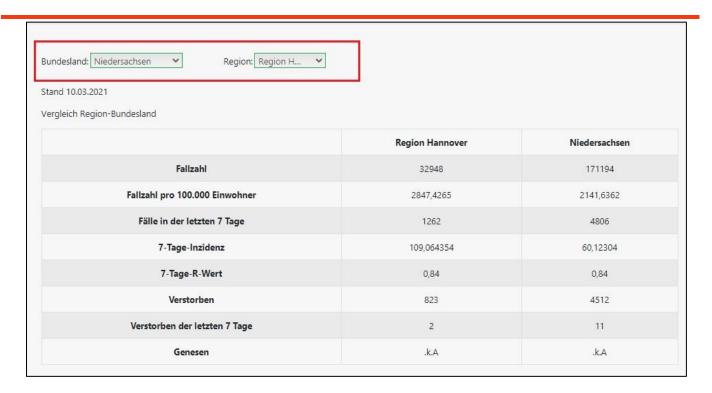


Abbildung 26: Statistikmodul (Prototyp) – Aktuelle Lage Auswahl Bundesland/Region

#### 2. Fallzahlen im Krankenhaus I

Bitte beachten: Die zugrundeliegenden Schnittstellen sind prototypisch implementiert, sodass die Zählung ggf. noch nicht korrekt ist und nur "0" angezeigt wird.

Die zweite Tabelle gibt Informationen über die aktuellen COVID-19-Fälle auf Krankenhausebene. In der Tabelle sind folgende Parameter enthalten:

- Anzahl der laborbestätigten Fälle.
- Anzahl der mitgebrachten Fälle.
- Anzahl der nosokomialen Fälle.
- Anzahl des positiven Tests.
- Anzahl des negativen Tests.

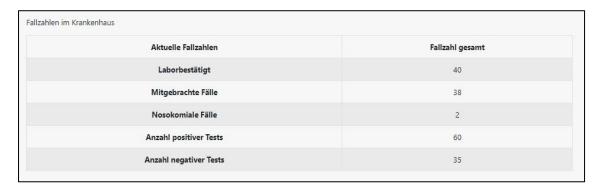


Abbildung 27: Statistikmodul (Prototyp) – Aktuelle Lage Fallzahlen im Krankenhaus I

Die Berechnung der noskomialen Fälle unterliegt dabei bestimmten Berechnungsvorschriften und Regeln (siehe 3.7.4).

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 25 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	-	-

#### 3. Fallzahlen im Krankenhaus II

Die dritte Tabelle gibt Auskunft über die Anzahl der aufgenommenen Patient:innen sowie die Anzahl der Patiententage im Krankenhaus.



Abbildung 28: Statistikmodul (Prototyp) – Aktuelle Lage Fallzahlen im Krankenhaus II

### 3.7.2.4. Symptome *(folgt)*

Diese Ansicht ist in der aktuellen Co-Surv-SmICS-Version noch nicht enthalten.

Die dritte Ansicht liefert Informationen über die Häufigkeit die aufgetretenen Symptome in einer Krankenhausstation, denn die Zunahme von Symptom-Meldungen aus einer Station kann auf einen Ausbruch hindeuten (*syndromische Surveillance*).

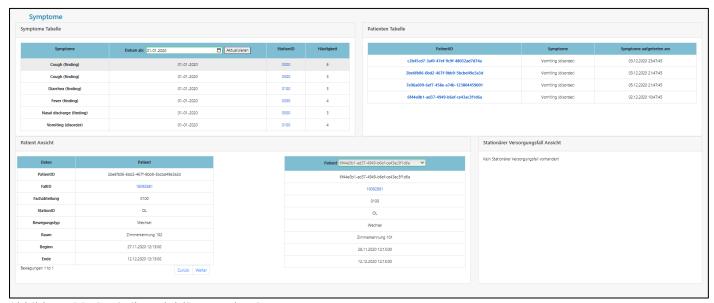


Abbildung 29: Statistikmodul (Prototyp) – Symptome

Die Symptom-Ansicht besteht aus folgenden Tabellen:

#### 1. Symptom Tabelle

Nach Aufruf der Ansicht werden zunächst die Symptome in Kombination mit der Station und der Häufigkeit aus den letzten sieben Tagen dargestellt. Das Datum kann aber beliebig nach Wünschen des Benutzers angepasst werden, sodass die Symptome dem/der Benutzer:in ab dem gewünschten Datum angezeigt werden. Nach Eingabe des gewünschten Datums muss die Eingabe mit einem Klick auf dem Button *Aktualisieren* bestätigt werden.

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 26 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	_	-

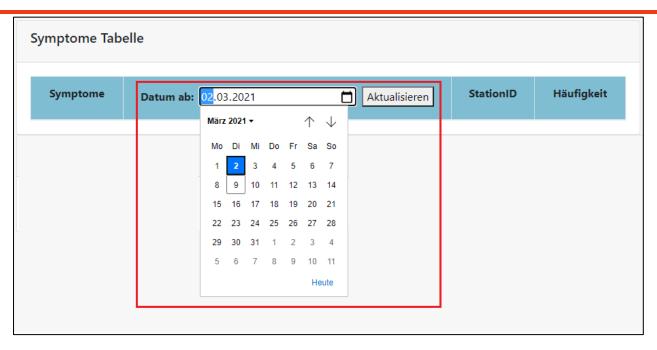


Abbildung 30: Statistikmodul (Prototyp) – Symptome Auswahl Zeitraum

Alle Symptome, die mindestens dreimal ab dem 01.01.2020 aufgetreten sind, werden dargestellt.



Abbildung 31: Statistikmodul (Prototyp) – Symptome Ansicht

#### 2. Patienten-Tabelle

In der Patienten-Tabelle werden alle Patient:innen (als ehr-ids) aufgelistet, die unter dem Symptom leiden/gelitten und sich auf einer Station befinden/befunden haben. In der Tabelle wird neben den Patienten-IDs und dem Namen des Symptoms das Datum, an dem das Symptom aufgetreten ist, dargestellt.

PatientID	Symptome	Symptome aufgetreten am
c2b45cd7-3af0-47ef-9c9f-48032ad7d74a	Vomiting (disorder)	03.12.2020 23:47:45
2be6fb06-6bd2-467f-9bb9-5bcbd49e3a3d	Vomiting (disorder)	03.12.2020 21:47:45
7e96a699-6ef7-458e-a74b-123804459001	Vomiting (disorder)	05.12.2020 21:47:45
6f44e0b1-ad37-4949-b6ef-ce43ac3f1d6a	Vomiting (disorder)	02.12.2020 10:47:45

Abbildung 32: Statistikmodul (Prototyp) – Symptome Ansicht Patienten-Tabelle

#### 3. Patientenansicht

In eine weiteren Tabelle können die Bewegungen einzelner Patient:innen mit Symptomen im Detail vergleichen werden. Dazu muss zunächst eine Patienten-ID aus der Patienten-Tabelle (siehe 2. Patienten-Tabelle) ausgewählt und dann in der daneben dargestellten Tabelle die zweite, zu vergleichende Patienten-ID aus der Liste ausgewählt werden. In der Patientenansicht können Parameter wie Fachabteilung, Raum, Bewegungstyp, Beginn und Ende der Aufenthalt vergleichen werden. Über die Buttons "zurück" und "weiter" am unteren rechten Bildschirmrand können die einzelnen Patientenaufenthalte zu dem/r ausgewählten Patient:in tabellarisch durchlaufen werden.

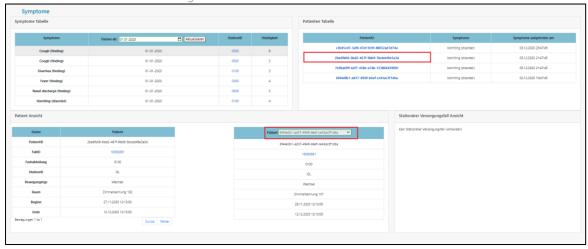


Abbildung 33: Statistikmodul (Prototyp) – Symptome Patientenansicht

#### 4. <u>Stationärer Versorgungsfall Ansicht</u>

In dieser Ansicht werden die wichtigsten Parameter zu den Patientenaufenthalten und stationären Versorgungsfällen des/r ausgewählten Patient:in wie Versorgungsgrund, Datum und Art der Aufnahme und Datum und Art der Entlastung tabellarisch dargestellt.

Daten	Patient:
PatientID	7d9ee6e9-d551-4aaa-9be5-e4d77e0c3e78
FallID	18092881
Datum der Aufnahme	04.03.2018 15:41:36
Art der Aufnahme	11 Normalf stat
Datum der Entlassung	08.03.2018 10:15:19
Art der Entlassung	NE norm.Entlass
Versorgungsfallgrund	Aufnahmediagnose

Abbildung 34: Statistikmodul (Prototyp) – Symptome Ansicht Versorgungsfälle und Aufenthalte der Patient:innen

### 3.7.3. Technische Voraussetzungen

Die gemeldeten Falldaten stammen vom Robert Koch-Institut (RKI) und stehen unter der Open Data Datenlizenz Deutschland – Version 2.0 zur Verfügung. Deswegen wird vorausgesetzt, dass diese Daten seites des RKIs zu Verfügung stehen. Bei Änderungen an der Datenstruktur aus dieser RKI-Schnittstelle, muss auch das Statistikmodul (Prototyp) angepasst werden, damit die Anwendung weiter Fehlerfrei läuft.

Datenquelle: Robert Koch Institut

Der Link zum API-Explorer RKI Corona Bundesländer <u>hier</u> und REST-API Endpoint <u>hier</u> Der Link zum API-Explorer RKI Corona Landkreise hier und REST-API Endpoint hier

### 3.7.4. Algorithmen und Berechnungsgrundlage

#### **Berechnung des 7-Tages R-Werts**

Der R-Wert oder gibt an, wie viele Infizierte andere Menschen im Schnitt anstecken. Erläuterung <u>hier</u>

#### Berechnung der Sieben-Tage-Inzidenz

Die Inzidenz gibt an, wie viele Menschen sich seit der letzten Berechnung neu mit Corona angesteckt haben.

# Berechnungsvorschrift und Regeln für die Feststellung nosokomialer SARS-CoV-2 Infektionen im Krankenhaus

Unter einer nosokomialen Infektion versteht man eine Infektion, die Patient:innen im Zusammenhang mit einer medizinischen Maßnahme erwerben, die zum Beispiel in Krankenhäusern, erfolgt ist.

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf			Seite 29 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:	
SmICS Team	-	-	

Deswegen die zeitnahe Untersuchung und Aufklärung von nosokomialen Ausbrüchen dient zum einen der Verhinderung einer weiteren Ausbreitung (innerhalb und außerhalb einer betroffenen Einrichtung) sowie der Erkennung von Infektionsketten und möglicher Infektionsquellen, um möglichst spezifische Maßnahmen zur Eindämmung ableiten zu können.

Von einem nosokomialen Ausbruchsgeschehen im Sinne des Infektionsschutzgesetzes spricht man, wenn bei zwei oder mehr Personen nosokomiale Infektionen (im zeitlichen Zusammenhang mit einer stationären medizinischen Maßnahme), bei denen ein epidemischer Zusammenhang wahrscheinlich ist oder vermutet wird, auftreten. Dafür wurde im SmICS Kriterien festgelegt, um die Infektionen zu definieren.

#### A1) Mögliche Nosokomiale Infektion:

Patient war bei stationärer Aufnahme negativ auf SARS-CoV-2 getestet und hat keine Symptome aus der Symptomliste unten. Und hat erstmal eine positive PCR von SARS-CoV-2 ab Tag 4 nach stationärer Aufnahme.

#### A2) Wahrscheinliche Nosokomiale Infektion (folgt):

Patient war bei stationärer Aufnahme negativ auf SARS-CoV-2 getestet und hat keine Symptome aus der Symptomliste unten. Und hat erstmal eine positive PCR für oder den kulturellen Nachweis von SARS-CoV-2 ab Tag 4 nach stationärer Aufnahme. Und es besteht ein klassisch infektionsepidemiologischer Zusammenhang (Ort-Zeit-Kontext) zu einem nachgewiesen infizierten potentiellen im Zeitraum der Inkubationszeit (2-14 Tage VOR Beginn der Symptome oder Probenahme) im Krankenhaus.

#### A3) Hoch-Wahrscheinliche Nosokomiale Infektion (*folgt*):

Patient war bei stat Aufnahme negativ auf SARS-CoV-2 getestet (PCR ODER AG) UND bzgl. der folgenden Symptome (GECCO Symptome) symptomfrei

UND

Hat ERSTMALS eine positive PCR für oder den kulturellen Nachweis von SARS-CoV-2 ab Tag 4 nach stationärer Aufnahme

UND

Es besteht ein klassisch infektionsepidemiologischer Zusammenhang (Ort-Zeit-Kontext, identische Station) zu einem nachgewiesen infizierten potentiellen Donoren/Quellfalls im Zeitraum der IKZ (2-14 Tage VOR Beginn der Symptome ODER Probenahme) **im** Krankenhaus (Patient, Beschäftigter, Besucher, Sonstige) *V(SmiCS)*:

Es besteht ein klassisch infektionsepidemiologischer Zusammenhang (Ort-Zeit-Kontext, identische Station) zu einem nachgewiesen infizierten potentiellen Donoren/Quellfalls im Zeitraum der IKZ (2-14 Tage VOR Beginn der Symptome ODER Probenahme) im Krankenhaus (nur Patient).

#### UND

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 30 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	_	-

Es die Isolate von Donor/Quellfall und Akzeptor sind molekular identisch (Sequenzierung)

### Berücksichtigte Symptome:

- Chill (finding),
- Cough (finding) / Dry cough (finding),
- Diarrhea (finding),
- Fever (finding) / Fever greater than 100.4 Fahrenheit / 38° Celsius (finding),
- Nasal congestion (finding),
- Nausea (finding),
- Pain in throat (finding)

## 4. Weiterführende Informationen

GitLab Co-Surv Support
SmICS Prototyp aus 2020
GitHub Co-Surv-SmICS
Datenmodelle im Clinical Knowledge Manager
User Stories/Anforderungen

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 32 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:
SmICS Team	_	-

### 5. Anlagen

### 5.1. Anlage 1 – Datenhandbuch

Für die Co-Surv-SmICS Version 0.8 (Test) müssen die folgenden Daten am Standort in einer openEHR-Repräsentation verfügbar sein:

#### Stationärer Versorgungsfall:

- Fall-Kennung
- Datum/Uhrzeit der Aufnahme
- wünschenswert: Aufnahmegrund, Aufnahmeanlass
- Datum/Uhrzeit der Entlassung
- wünschenswert: Klinischer Zustand des Patienten

#### Patientenaufenthalt:

- Zugehörige Versorgungsfall-Kennung
- Beginn des Aufenthaltes
- Ende des Aufenthaltes
- wünschenswert: Grund des Aufenthaltes
- Standort: Station (wünschenswert: Zimmer, Bettplatz)
- Fachliche Organisationseinheit (Fachabteilungsschlüssel)

#### Virologischer Befund:

- Befundstatus
- Fall-Kennung
- Labortest-Bezeichnung
- Virusnachweistest (Name)
- Ergebnis: Quantitativ
- und/oder Ergebnis: Text
- Ergebnis-Status
- Zugehörige Laborprobe
- Zeitpunkt der Probenentnahme
- wünschenswert: Probenart, Laborprobenidentifikator, Einsenderstandort (Fachabteilung)

Wünschenswert: **Symptome**, **Impfstatus** nach GECCO-Datensatz-Definition.

Dabei gilt, dass die folgenden openEHR Modelle genutzt werden müssen, um die o. g. Datenelemente abzubilden:

Template	openEHR OET	openEHR OPT
Stationärer	http://88.198.146.13/ckm/templates/1246	https://ckm.highmed.org/ckm/document?cid=12
Versorgungsfall	<u>.169.620</u>	46.159.125
Patientenaufent	http://88.198.146.13/ckm/templates/1246	https://ckm.highmed.org/ckm/document?cid=12
halt	<u>.169.590</u>	46.159.126
Virologischer	http://88.198.146.13/ckm/templates/1246	https://ckm.highmed.org/ckm/document?cid=12
Befund	<u>.169.636</u>	46.159.124
Impfstatus	http://88.198.146.13/ckm/templates/1246	https://ckm.highmed.org/ckm/document?cid=12
	<u>.169.1187</u>	46.159.128
Symptome	http://88.198.146.13/ckm/templates/1246	https://ckm.highmed.org/ckm/document?cid=12
	<u>.169.590</u>	46.159.127

Weitere Hinweise sind hier zu finden: <u>OpenEHR SmICS Datenmodelle und FHIR Mapping</u> (bitte beachten: nicht alle FHIR-Ressourcen sind final abgestimmt).

### 5.2. Anlage 2 – Technische Anforderungen und Erstinstallation

#### **Technische Anforderungen – Server:**

- OpenEHR-basierte Datenplattform und Datenmodelle (siehe Anlage 1)
- CPU: 4 Cores (geschätzt)
- RAM: 4 GB (geschätzt)
- Storage: 5 GB (geschätzt)
- OS: Linux (empfohlen, although you could use it with Windows if your Docker is able to work with Linux Docker Container. On Windows Server there is a LinuxKit necessary which is available for Windows Server 2019)
- Docker or docker-compose Tool (Installation: <a href="https://docs.docker.com/engine/install/">https://docs.docker.com/engine/install/</a> und falls nötig: <a href="https://docs.docker.com/compose/install/">https://docs.docker.com/compose/install/</a>)

#### Technische Anforderungen – Arbeitsplatz:

- Full HD Monitor (oder höher)
- Google Chrome Browser Version 88 (oder neuer)

#### **Erstinstallation:**

#### Clone these two repositories:

```
git clone https://github.com/highmed/SmICSCore.git
git clone https://github.com/highmed/SmICSVisualisierung.git
```

# **Build & Run Process - Docker** Within each local git repository following commands need to be executed. **You need to start with the SmICSCore Repository**

```
docker network create smics-net
docker build --build-arg repo="http://localhost:8080/ehrbase/rest/openehr/v1" --build-
arg user=$USERNAME --build-arg passwd=$PASSWORD -t smics .
docker run --name smics_core --network smics-net -d -p 9787:9787 smics
```

http://localhost:8080/ehrbase/rest/openehr/v1 must be exchanged for the valid link to the openEHR REST API from the openEHR repository. \$USERNAME and \$PASSWORD must be exchanged for valid user credentials from the openEHR repository.

If the SmICSCore container stops building because of failing test (especially if the openEHR Repository is ehrbase), the following lines needs to be commented in the Dockerfile to build the container without the tests.

```
RUN dotnet test "SmICSConnection.Test" --logger:trx -c Release
RUN dotnet test "SmICSDataGenerator.Test" --logger:trx -c Release
RUN dotnet test "SmICS.Tests" --logger:trx -c Release
```

#### **Run Process - Docker**

docker build -t smicsvisualisierung .

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf			Seite 35 / 36
Ersteller:in:	Prüfer:in:	Genehmiger:in:	
SmICS Team	-	-	

SmICS B-FAST

docker run --name smics\_visualisierung --network smics-net -d -p 3231:3231
smicsvisualisierung

If you want to change the ports through which the applications are accessible, you have to change the first port in -p 9787:9787 and/or -p 3231:3231.

BFAST-1-Betriebskonzept Version: 0.9 Status: Entwurf		Seite 36 / 36
Ersteller:in: SmICS Team	Prüfer:in:	Genehmiger:in: