

Verteilte Analysen mittels MII-Basisdaten in MIRACUM & HD4CR

T. Ganslandt¹, J. Schepers²

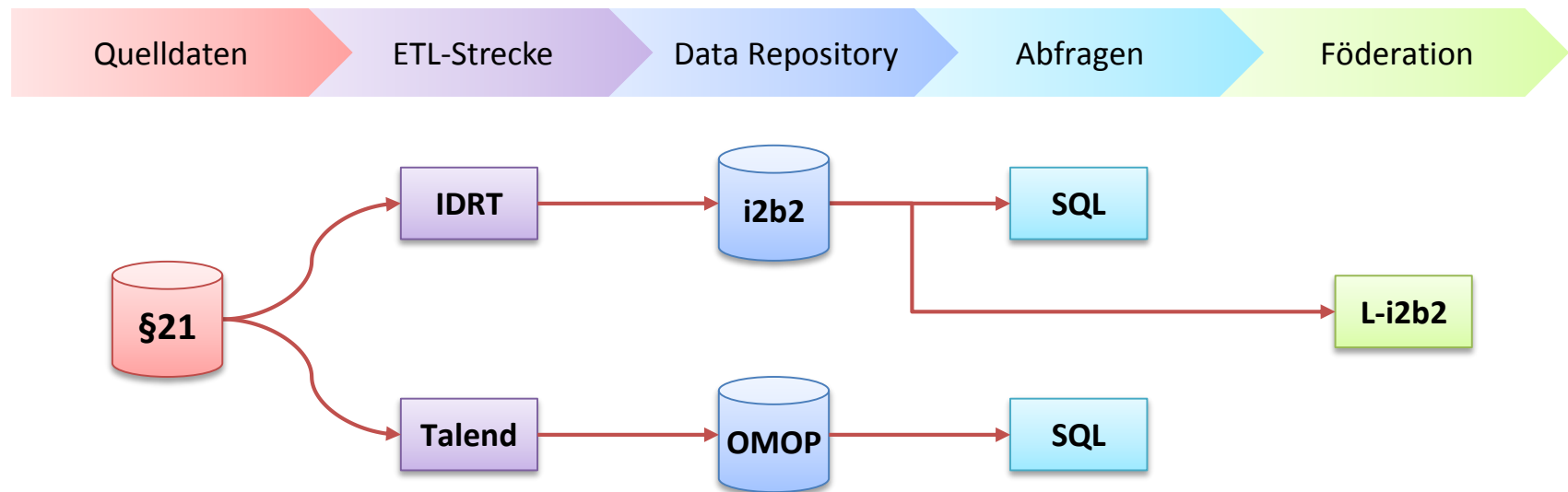
¹MIRACUM, ²HD4CR

Problemstellung & Ansatz

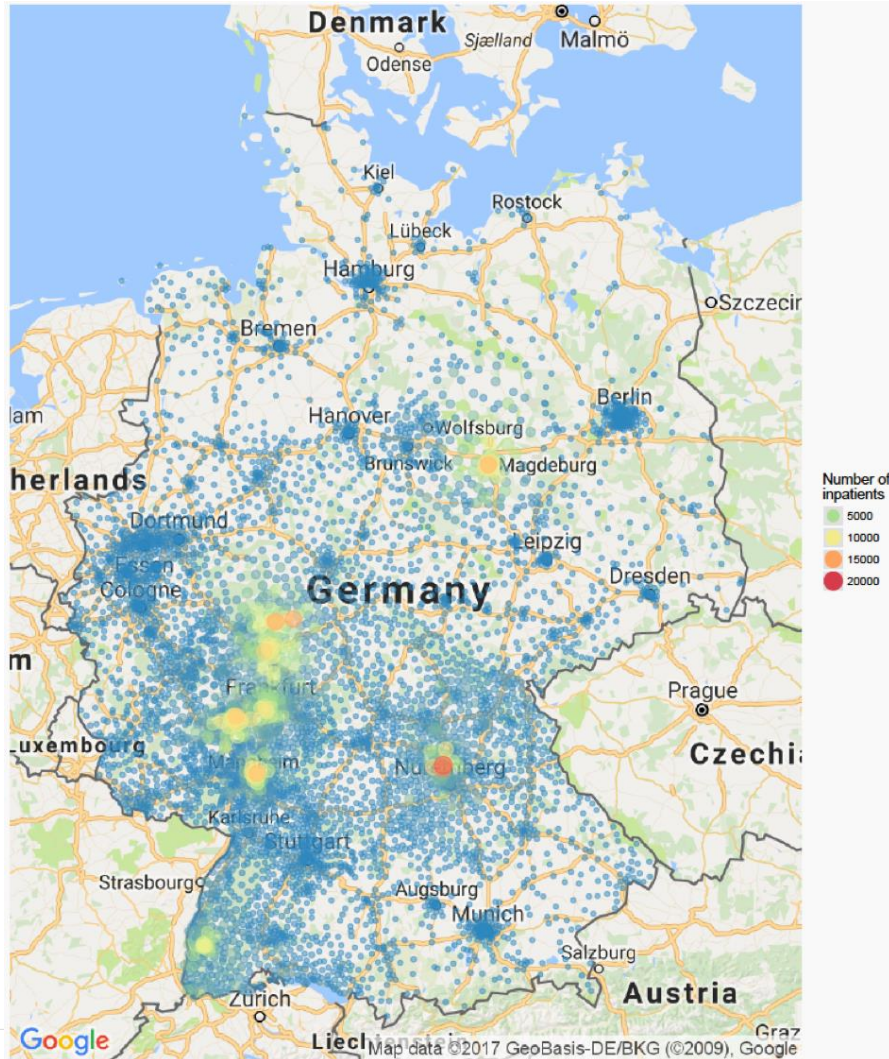
Pragmatischer Weg für erste Auswertungen in Konzeptphase

- ▶ standortübergreifend verfügbare & einheitliche Datenquelle
- ▶ lokale Datenhaltung

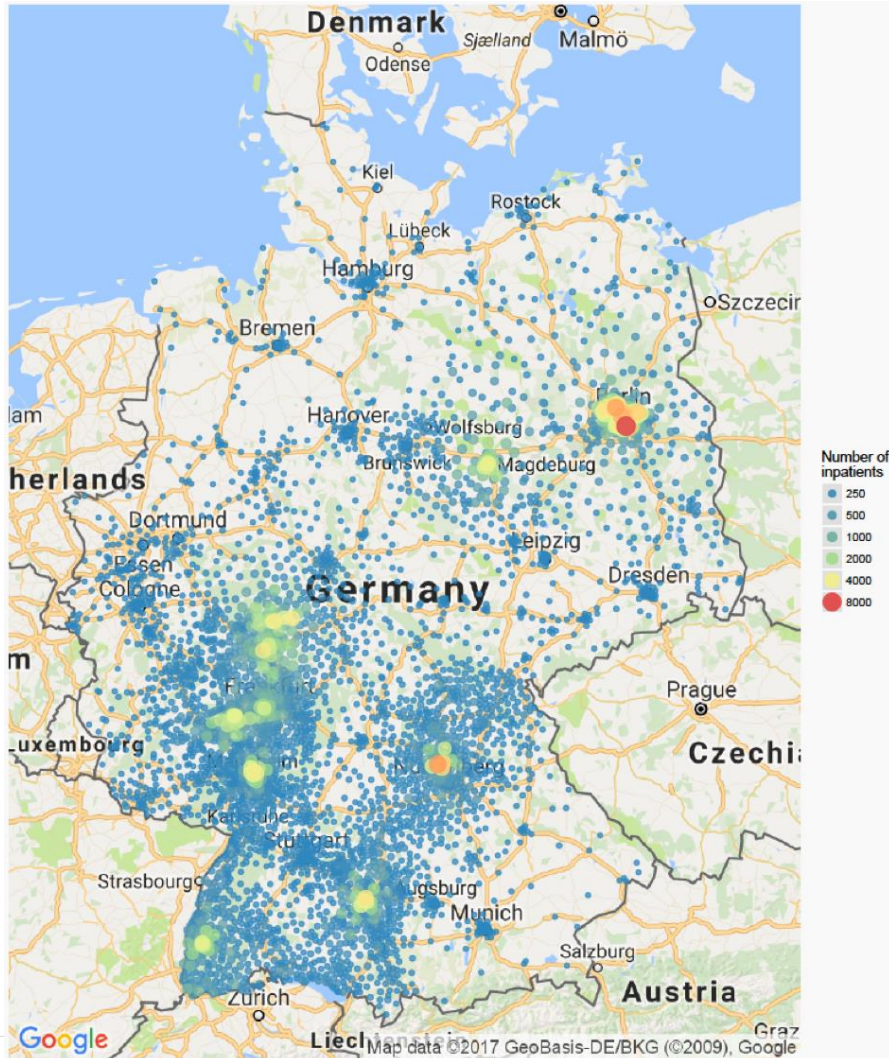
Lösungsansatz: §21-Datensatz & IDRT-Plattform



Ergebnisse MIRACUM (2004-16)



Ergebnisse MIRACUM + HD4CR (2015-16)



Show Query Status
Graph Results
Query Report

Finished Query: "Kohortenabfrage colorektales Ca"

Response summary for "Kohortenabfrage colorektales Ca" (Broker)
 unaware: 0
 retrieved: 0
 queued: 0
 processing: 0
 completed: 10
 rejected: 0
 failed: 0

Number of patients for "Kohortenabfrage colorektales Ca" (Broker)
 patient_count 8132

Number of patients for "Kohortenabfrage colorektales Ca" ()
 patient_count 468

Number of patients for "Kohortenabfrage colorektales Ca" ()
 patient_co

Number of pa
 patient_co

Number of pa
 patient_co

Number of pa
 patient_co

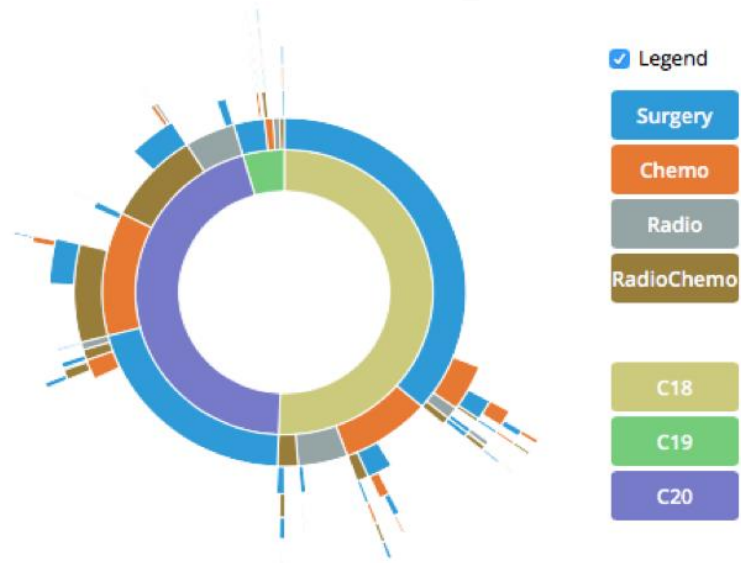
Number of pa
 patient_co

Number of pa
 patient_co

Number of pa
 patient_co

Number of pa
 patient_co

Number of pa
 patient_co



Lessons Learned & Limitations

Ansatz funktioniert, auch konsortiumsübergreifend

- ▶ schneller Einstieg durch Nutzung etablierter Plattformen und zentralisiertes Deployment/Support
- ▶ niedrige Hürden durch aggregierte Auswertung lokaler Daten

Grenzen

- ▶ §21 ≠ §21
 - ▶ Formatänderungen über die Zeit
 - ▶ Neuimplementierung des Importers für Import mehrerer Jahrgänge (Performance)
- ▶ Viele Herausforderungen multizentrischer Integration umgangen
 - ▶ Mapping & Harmonisierung für Daten über §21 hinaus erforderlich
 - ▶ Mapping auf internationale Terminologien/Strukturen (=> OMOP CDM)
 - ▶ keine Betrachtung der Qualität & Validität der Daten
 - ▶ Einschränkung auf stationäre Fälle

Ausblick: Basisdaten in MIRACUM

Weiterhin zentrale Rolle

- ▶ im Basismodul des MII-Kerndatensatzes
- ▶ zukünftig Extraktion aus der PDV statt aus §21-Export

Ausbaustufen

- ▶ Abbildung auf OMOP CDM
 - ▶ z.T. bereits in Konzeptphase erfolgt
 - ▶ Herausforderung: Prozeduren & Medikation
 - ▶ Interesse an Zusammenarbeit & Austausch von Ergebnissen
- ▶ Einbindung ambulanter Versorgungsdaten
 - ▶ lokale Optionen oder ggf. überregionale Kooperationen?
- ▶ Analyse & Optimierung der Datenqualität
 - ▶ Erhebung & Reporting von Qualitätsmetadaten
 - ▶ Phenotyping