An i2b2-based framework for dose regimen modeling in the context of cancer chemotherapy

Anne-Sophie Jannot, Eric Zapletal, Angelika Geroldinger, Sandrine Boulet, Sarah Zohar, Aziz Zaanan, Anita Burgun

AP-HP, INSERM UMR_S 1138, Paris Descartes University









Objective

- Understand the relationship between patient characteristics, chemotherapy sequence of doses and observed toxicity in real-life settings to set up personalized recommendations of sequence of treatment optimizing the probability to complete the treatment
- Need :
 - to extract these data → clinical data warehouse



Data retrieval

- Patients' characteristics
- Toxicities follow-up
- Prescriptions and doses

All « good clinical practice » data needed for patient's follow-up and that should be included in EHR.

Legacy approach to extract patients'characteristics and toxicities = extraction from clinical text reports Limited performance of natural language processing

No standardized terminology









Electronic Health Record (EHR) structured forms items dedicated to chemotherapy (2013-)

Toxicity questionnaire variables	Item	
Vomiting	0/1/2/ 3	
Dermal		
Nausea		NCI-CTCAE
Stomatitis		(V4.0)
Diarrhea	0/1/2/ 3/4	v
Neurological toxicity		, ,
Alopecia		
Asthenia		
Neutropenia	0/0 (>12)/1 (<2000)/ 2 (<1500)/ 3 (<1000)/ 4 (< 500)	Improve
Thrombopenia	0/1 (<150000)/ 2 (<75000)/ 3 (<50000)/ 4 (< 25000)	care
Anemia	0 (>12)/1 (<12)/ 2 (<0)	









Cancer chemotherapy data integration in the HEGP i2b2 CDW

- EHR structured form data integration
- Chemotherapy prescriptions integration









- Structured forms have been created at HEGP in the EHR (DxCare provided by Medasys company) since the opening of the hospital in year 2000
 - More than 2 000 structured forms templates have been created by clinicians and IT team
 - > 130 millions items have been filled in
 - 618 000 distinct patients







DxCare form for cancer chemotherapy (Tab 1)

			OBSERVATION MEDIC	CALE - Compt	e-rendu de CHIMIO-ONCODIG	
Cur	e de Chimiothérapie	INTERCU	RE (Toxicités observées après la précédente cure) YEXAMEN CLINIQUE			
	Date			23	Date cure précédente	
	Diagnostic		P		Cancer	
				*	nbgdn 🔤 🖉 🖉	
					Médecin(s) référent(s).	
					sz 🚽 🖉	
					Principaux antécédents	+
					zdfvscd	++
					cdzcvzdvc	+++
						-
						2
				T		:
	N° Cure de Chimiothérapie					N
				* *	Autre pathologie	
	Type de traitement					
	zed			\div	I ratement habituel	Θ
	Adaptation de dose					123
				*		G
	Situation			_		D
	Adjuvant					>>
	Métastatique					
	Ligne de traitement			123		<u> </u>

7









DxCare form for cancer chemotherapy (Tab 2)

	DBSERVATION MEDICALE - Com	pte-rendu de CHIMIO-ONCODIG		
Cure de Chimiothérapie INTERCURE (Toxicités observées après la précédente cure) EXAMEN CLINIQUE			
INTERCURE (Toxicités observées après la précédente cure)				
Toxicité		Cutanée		
Aucune toxicité clinique			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Vomissements		Alopécie		_
	•		2	
Durée vomissements (jours)	123	Asthénie		-
Nausées			<u>×</u>	
	•	Neutropénie (5FU bolus++)		- ++
Durée nausées (jours)	123			+++
Stomatite		Thrombopénie		a -
	•	A 5 i.a		2
Diarrhée (Campto++)		Anemie		N
	•	Autre tovicité		
Neurotox : Si >= 14j : G2 ! ; Si gêne fonctionnelle : G3 !!				- <u>-</u>
Neurotox (Oxaliplatine++)		Durée (iours)		
	<u> </u>	Daree (jours)		123
Nombre de jours depuis précédente cure				123
Si > 14 jours, motif :				G
	<u> </u>			D
				>>
	-			
				<u>1</u>





8

FACULTÉ





DxCare form for cancer chemotherapy (Tab 3)

OBSERVATION MEL	DICALE - Com	mpte-rendu de CHIMIO-ONCODIG	
Cure de Chimiothérapie INTERCURE (Toxicités observées après la précédente cure) EXAMEN CLINIQUE			
EXAMEN CLINIQUE IP OMS Poids (kg) 85 Taile (m) 1,78 Apyrétique Oui O Dui Non PAS PAD Symptômes principaux-Examen clinique	▼ 123 123 123 123 ×	EXAMENS BIOLOGIQUES (Bilan externe) Biologie normale anormale PNN Plaquettes 123 Hémoglobine Bilirubine totale Créatinine	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + +
Tolérance immédiate de la cure Sortie autorisée Oui Non Double du compte rendu remis au patient Oui Non	V	Prochaine évaluation après cure n°	

9









To integrate all HEGP forms in the i2b2 CDW:

- Reverse engineering of the EHR storage model (ORACLE database)
- > 30 identified tables relevant for the forms storage
- > i2b2 integration with Talend Data Integration ETL software suite









2 modes for fetching forms data from the i2b2 CDW

- Presentation axis
- "Semantic axis"









EHR structured forms items (1/2)



Cancer chemotherapy data integration in the HEGP i2b2 CDW

EHR structured forms items (1/2)

Cancer chemotherapy form in i2b2 web client

2b2 Query & Analysis Tool	WIKI Project: Base HEGP complète		User: Eric Zapletal (3009146)) Find Patients	Analysis Tools Help Logout
Navigate Terms Find Terms		.	Ouery Tool		⊳ □,
Search by Names Search by Corles			Query Name:		
Containing Compte-rendu de CHIMIO-ONCO	DDIG		Temporal Constraint:	Treat all groups indep	endently -
Find 80. Questions (DxCare)		-	Group 1 🛛 🕅	Group 2 🕅	Group 3 🕅
🖻 🔂 32. (1034) Compte-rendu de CHIMIO-ONCODIG			Dates Occurs > 0x Exclude	Dates Occurs > 0x Exclude	Dates Occurs > 0x Exclude
01.00 (16063) Cure de Chimiothér	apie		Treat Independently *	Treat Independently	Treat Independently
01.02 (16062) Date [02/201203/2017] - 1150	203/2017] - 1060				
01.03 (16065) Diagnostic [02/201207/2017]	- 1158				
01.04 (18332) N° Cure de Chimiothérapie [05 01.04 (18332) N° Cure de Chimiothérapie [05	/201203/2017] - 1112				
01.06 (16068) Adaptation de dose (02/20120	12/2016] - 872				
01.07 (16069) Situation [02/201207/2017] - 1	.114				
01.08 (16070) Ligne de traitement [02/2012	17/2017] - 957				
01.10 (18132) Médecin(s) référent(s), [05/201	2.07/2017] - 1099				
🗐 01.11 (16378) Principaux antécédents [02/20	1207/2017] - 1005				
01.12 (16379) Autre pathologie [02/201207/ 01.12 (16420) Traitement behiver [02/2012.07/	2017] - 174				
02.14 (16381) INTERCURE (Toxic	1//2017 j - 893 ités observées après la précédente cure)				
02.15 (18333) Toxicité [05/201211/2016] - 55	57	-			
02.16 (16385) Vomissements [02/201203/20	17] - 1057				
02.17 (16382) Durée vomissements (jours) [0	3/201211/2016] - 182 1063				
 2.19 (16384) Durée nausées (jours) [02/201 	211/2016] - 368				
2.20 (16386) Stomatite [02/201203/2017] -	1050				
 02.21 (16387) Diarrhée (Campto++) [02/2012 02.22 (16389) Neurotox : Si >= 14i 	03/2017] - 1059 : G2 I : Si géne fonctionnelle : G2 II				
02.22 (10303) Neurotox (Oxaliplatine++) [02/2	201203/2017] - 1028				
- 🙆 02.24 (16391) Cutanée [02/201203/2017] - 1	.017				
02.25 (16392) Alopécie [02/201203/2017] - 3	.024				
02.27 (17079) Neutropénie (5FU bolus++) [02	2/201203/2017] - 1025				
2.28 (17080) Thrombopénie [02/201203/20	17] - 1025				
02.29 (17081) Anémie [02/201203/2017] - 10)39				
02.30 (16426) Nombre de jours depuis prece 0 02.31 (16399) Si > 14 jours, motif : 102/2012	1/20171 - 339				
02.32 (16400) Autre toxicité [03/201211/201	6] - 237				
02.33 (16423) Durée (jours) [08/201210/201	6] - 52				
03.34 (16401) EXAMEN CLINIQUE 03.35 (16402) IP OMS I02/2012. 03/20171-11	35				
03.36 (16403) Poids (kg) [02/201207/2017] -	1159				
03.37 (16404) Taille (m) [02/201207/2017] -	1056				
03.38 (27852) Apyretique [11/2013.03/2017]	- 939				
D 03.40 (16407) PAD [03/201211/2016] - 667					
 03.41 (16409) Symptômes principaux-Exame 	n clinique [02/201207/2017] - 1124				
03.42 (16410) EXAMENS BIOLOG 03.43 (16411) Biologie (02/2012, 03/2017) - 1	QUES (Bilan externe) 050				
03.44 (30624) PNN [06/201403/2017] - 808					
03.45 (16413) Plaquettes [02/201203/2017]	- 1136				
U3.46 (16417) Hemoglobine [U2/201203/201 03.47 (16418) Bilirubine totale [02/201203/2	./j-1138 0171-1113				
03.48 (16419) Créatinine [02/201203/2017]	- 1129				
03.49 (16424)	- 100 2010 11 20101 070	-			
 03.50 (16425) Iolerance immediate de la cure 03.51 (16420) Prochaine évaluation annès cu 	# [03/201211/2016] - 872 re nº [02/201212/2016] - 992				
03.52 (16421) Sortie autorisée [02/201212/2	016] - 1050				
03.53 (16422) Commentaires [02/201207/20	17]-1167				
2 03.54 (27854) Double du compte rendu remis [V101 04 (16067) N° Cure de Chimiothéranie I	au patient [11/201312/2016] - 845 02/2012 05/20121115				
[x] 01.10 (16072) Médecin(s) référent(s) [02/20	1202/2012] - 4		drop a term		
[x] 01.10 (17082) Médecin(s) référent(s) [02/20	1205/2012] - 90		on here		
[x] 01.13 (16380) Traitement habituel					
[x] 01.23 (16390) Si gêne fonctionn	elle : G3 !!		Run Query Clear	Print Query 0 Groups	A New Group
[x] 01.26 (16394) Neutropénie (5FU bolus++)			Clear I	unit of the second s	new or out
[x] 01.27 (16395) Thrombopénie					
[x] 01.29 (16390) Anemie	e précédente		Query Status		
🔊 [x] 02.44 (16412) PNN					
[x] 03.38 (27759) Apyrétique	10101 40				
[x] 03.39 (10405) Temperature [03/201211/20 [x] 03.55 (17078) PNN [02/201204/2015] - 57	120J-40 7				
			P		









EHR structured forms items (1/2)

Cancer chemotherapy form in i2b2 (tab 1)





OBSERVATION MEDICALE - Compte-rendu de CHIMIO-ONCODIG



EHR structured forms items (1/2)

Cancer chemotherapy form in i2b2 (tab 2)

02.14 (16381) INTERCURE (Toxicités observées après la précédente cure)

- 02.15 (18333) Toxicité [05/2012..11/2016] 557
- 02.16 (16385) Vomissements [02/2012..03/2017] 1057
- 02.17 (16382) Durée vomissements (jours) [03/2012..11/2016] 182
- 02.18 (16383) Nausées [02/2012..03/2017] 1063
- 02.19 (16384) Durée nausées (jours) [02/2012..11/2016] 368
- 02.20 (16386) Stomatite [02/2012..03/2017] 1050
- 02.21 (16387) Diarrhée (Campto++) [02/2012..03/2017] 1059
- 02.22 (16389) Neurotox : Si >= 14j : G2 !; Si gêne fonctionnelle : G3 !!
- 02.23 (16388) Neurotox (Oxaliplatine++) [02/2012..03/2017] 1028
- 🔟 02.24 (16391) Cutanée [02/2012..03/2017] 1017
- 02.25 (16392) Alopécie [02/2012..03/2017] 1024
- 02.26 (16393) Asthénie [02/2012..03/2017] 1051
- 应 02.27 (17079) Neutropénie (5FU bolus++) [02/2012..03/2017] 1025
- 02.28 (17080) Thrombopénie [02/2012..03/2017] 1025
- 02.29 (17081) Anémie [02/2012..03/2017] 1039
- 02.30 (16426) Nombre de jours depuis précédente cure [02/2012..03/2017] 1058
- [2] 02.31 (16399) Si > 14 jours, motif: [02/2012..01/2017] 339
- 02.32 (16400) Autre toxicité [03/2012..11/2016] 237
- 02.33 (16423) Durée (jours) [08/2012..10/2016] 52



OBSERVATION MEDICALE - Compte-rendu de CHIMIO-ONCODIG

Cure	de Chimiothérapie INTERCURE (Toxicités observées après la précédente cure) EXAMEN CLINIQUE	
	INTERCURE (Toxicités observées après la précédente cure)	
Ē	Toxicite Cuitanee Cuitanee	
	Vorgements Popécie	
	Durée vomisser ants (jours)	
	Nausers	· +
		T ++
	Duree nauses (jurs) Stomatin	-
[Anémie A	?
l l	Diarrhée Campto-+)	
	Neuroto: : Si > 14j : G2 ! ; Si géne ronci onnell/ : G3 !!	
ſ	Neurotox ([v:aliplat he++) Uurée (jg/s)	123
	Nombre de nurs de uis précédente cure	123
: 	Si > 14 jours, motif :	G
		D >>
		É
	□ 02.15 (18383) 0xinite [05/201211/2010] - 557	
	$\square \square $	
	~ 10220 (10300) Stimule (2220121322017) 1039	
	~ 10222 (16380) Neurotok : 9 > 14i/ G2/ : Si dêne fanctionnalle : G3 II	
	$\sim 10^{-10} = 10^{-10$	
	= 62.31 (16399) Si > 14 jours motif: [02/2012, 01/2017] = 339	ΡΙΤΑΙΙΧ
	PUBLIQUE DE	PARIS

EHR structured forms items (1/2)

Cancer chemotherapy form in i2b2 (tab 3)

🤂	03.34 (16401)	EXAMEN CLINIQUE
🤂	03.35 (16402)	IP OMS [02/201203/2017] - 1135
61	03.36 (16403)	Poids (kg) [02/201207/2017] - 1159
5	03.37 (16404)	Taille (m) [02/201207/2017] - 1056
🔁	03.38 (27852)	Apyrétique [11/201303/2017] - 939
🔂	03.39 (16406)	PAS [03/201211/2016] - 668
, 🔂	03.40 (16407)	PAD [03/201211/2016] - 667
🤂	03.41 (16409)	Symptômes principaux-Examen clinique [02/201207/2017] - 1124
5	03.42 (16410)	EXAMENS BIOLOGIQUES (Bilan externe)
5	03.43 (16411)	Biologie [02/201203/2017] - 1050
5	03.44 (30624)	PNN [06/201403/2017] - 808
, 🔂	03.45 (16413)	Plaquettes [02/201203/2017] - 1136
, 🔂	03.46 (16417)	Hémoglobine [02/201203/2017] - 1138
🤂	03.47 (16418)	Bilirubine totale [02/201203/2017] - 1113
🤂	03.48 (16419)	Créatinine [02/201203/2017] - 1129
🔁	03.49 (16424)	
🔁	03.50 (16425)	Tolérance immédiate de la cure [03/201211/2016] - 872
🔁	03.51 (16420)	Prochaine évaluation après cure n° [02/201212/2016] - 992
···· <u>6</u> 1	03.52 (16421)	Sortie autorisée [02/201212/2016] - 1050
···· <u>6</u> 1	03.53 (16422)	Commentaires [02/201207/2017] - 1167
61	03.54 (27854)	Double du compte rendu remis au patient [11/201312/2016] - 845



OBSERVATION MEDICALE - Compte-rendu de CHIMIO-ONCODIG



EHR structured forms items (2/2)

"Semantic axis" mode

HÔPITAUX

UNIVERSITAIRES

PARIS OUEST

Hôpital européen Georges-Pompidou

Vaugirard - Gabriel-Pallez

14 000 i2b2 concepts matching EHR internal concepts used to index users data



OBSERVATION MEDICALE - Compte-rendu de CHIMIO-ONCODIG

Cure de Chimiothérapie	INTERCURE (Toxicités observ	ées après la précédente cure) Y EXAMEN C				
Date			Date Date	cure précédente		22
<u>Diagnostic</u>			Canc	er		
			Méde	uri ecin(s) référent(s).		
			SZ			
			Princi	ipaux antécédents		+
			cdza	sca ovzdvo		
	diagr	iosis				
	, in the second s					?
N° Cure de Chimiothérapie			Y	A Terminal	1.8	▼ N
			Autre	patholo:	7 ha	
Type de traitement			Traite	ement ha	and deal	
ZEC Adaptation de dose				1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	C 84	
			<u> </u> 	dia	gnosis	G
Situation				and in some the	0	D
Néo-adjuvant				7 . H	P he	>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>
Ligne de traitement			123	· And And	Far TTT cards	
	,			of Concession		
				P 24	P ha	
		\ 1-n		S (month)	a de construe	
				1 m	f" ha	
		 Antécédents familiaux de th Symptômes Particularités cliniques tunce Classification TNM (T) Classification TNM (M) Classification TNM (M) Co-morbidités Diagnostic oncologique [06] Date-heure décès Concepts (DxCare)\(K1) SION TOPOGRAPHIQUE (I) Maladie chronique (Score) 	3/200409/2017] - 4698 DIAGNOSTIC/MALAE ND)\(C4535) DM_ND Di (GS II) [11/200409/2017]	01309/2017 015.(DM)\(C agnostic onc] - 4776		
	<u>©</u> (C5033) AD_ND <u>©</u> (C5034) DM_NE <u>©</u> (C5134) DM_NE	 Température discrétisée [10] Devenir du patient [08/2004] Antécédent de cancer (bin 	0/200409/2017] - 6071 409/2017] - 2821 aire) [01/201009/2017]	- 4048	M ASSISTANCI PUBLIQUI	E DE PARIS
	🗆 🔎 (C5135) DM_ND) Pathologie mettant en jeu le	e pronostic vital			Ţ

Cancer chemotherapy data integration in the HEGP i2b2 CDW

- EHR structured form data integration
- Chemotherapy prescriptions integration









Chemotherapy prescriptions

CHIMIO application

- Patient characteristics
 - *BMI*

• ...

- Body surface
- Kidney function
- Scheduling

 Combination of used drugs and their
 respective doses

• Existing dose reduction

🛠 Fiche d'une prescription - DEBUG									_ 🗆 ×
S 😤 🗸 👌 🖄 😫) 🍅 🚦	👿 👳 🔟	¥ 🐬) 🤚 👳 🔮) /		Pan 🛄		x
N* d'identification 1 N.I.P.		-]	Femme	, née le	ans 8 mois		?
Nom patient]	N° Séci	J. Sociale			
Prénom patient				1	Besn r	nédical	and the second s		1
		430004			noop. n				
	NCU HDJ (4e	: AJ - 3064							
					N° Adm	ission	1.4.45		#
Protocole 🔒 AVASTIN 15mg/kg J	IJ21 - PACLII	ſAXEL 80mg/m²	J1-J8-J	15				Nature Classique	
Localisation SEIN				1	2A		Radio	othérapie .	•
Inclusion du /2014 Nb cycl	es prévus	0 0-	te prem	ier cycle	/2	014 T	aille (cm) 1 ,0	Poids réel (kg)	5 ,00
N* prescription	6 Jour	1				\rightarrow		Surf. corp (m²)	1.52
Al é de sie	0			L · Mail	- 10		4 ab (use al 20 70.00	Clairence (arl/aria)	C2 22
			te previ	ue admin. 🛄	14		reat. (μποι/η 76,00	cialiance (mizmin)	62,22
Commentaire 🚲				A					
				*					
[♥] Dci et Produits	T ² A Sut Do	s [‡] Dose prot.	[‡] NЬ	[‡] Dose calc.	[≑] Unité	* Réduction	Dose pres. + Jo	ursadm. 🛅	
Bévacizumab (AVASTIN)	-1	15,00 mg/kg	1	750,00	mg		750,00 J1		
Paclitaxel (PACLITAXEL)		80,00 mg/m²	1	121,60	mg	21.05% HEP/	AT 96,00 J8		
Paclitaxel (PACLITAXEL)		80,00 mg/m²	1	121,60	mg	100.00% AE(G 0,00 J15		
Paclitaxel (PACLITAXEL)		80,00 mg/m²	1	121,60	mg	21.05% HEP/	AT 96,00 J1		
POLARAMINE 5mg INJ		5,00 mg	1	5,00	mg		5,00 J8		
POLARAMINE 5mg INJ		5,00 mg	1	5,00	mg		5,00 J15		
POLARAMINE 5mg INJ		5,00 mg	1	5,00	mg		5,00 J1		
DEXAMETHASONE PHOSPH 4mg INJ		4,00 mg	1	4,00	mg		4,00 J8		
DEXAMETHASONE PHOSPH 4mg INJ		4,00 mg	1	4,00	mg		4,00 J15		
DEXAMETHASONE PHOSPH 20mg INJ		20,00 mg	1	20,00	mg		20,00 J1		
RANITIDINE 50mg INJ		50,00 mg	1	50,00	mg		50,00 J1		
RANITIDINE 50mg INJ		50,00 mg	1	50,00	mg		50,00 J8		
RANITIDINE 50mg INJ		50,00 mg	1	50,00	mg		50,00 J15		
		•						•	



•



23





Chemotherapy prescriptions

- **To integrate chemotherapy prescriptions in the i2b2 CDW:**
 - Reverse engineering of the CHIMIO storage model
 - I2b2 integration with Talend Data Integration ETL software suite
- 1.4 millions observations
- 14 000 distinct patients
- 1300 new i2b2 concepts









Chemotherapy prescriptions

Contextual data added to column OBSERVATION_BLOB:

- Patient weight : 'POIDS=NN'
- Patient height : 'TAILLE=NNN'
- Creatinin dosage : 'CREAT=XXX'
- Cycle number in protocol : 'NUMCYCLE=N'
- Day number in protocol : 'NUMJOUR=N'
- Dosage reduction : 'REDUCTION=XX'
- Reason of the reduction : 'MOTIF="ZZZ"'
- Possible incident/event : 'INCIDENT="ZZZ"'
- Administration comment : 'COMMENTADM="ZZZ"'
- Name of the protocol : 'PROTOCOLE="ZZZ"'









Easy visualization of patient's course



Irinotecan dose description on 925 observations (185 patients)



Doses (mg/m²)









Data description on 925 observations (185 patients)

Variables	NA	0	1	2	3	4
Age ≥ 80 years	-	854 (92)	71 (8)	-	-	-
Treatment line $3, > 3$	175 (19)	681 (91)	41(5)	28(4)	-	-
Weight loss $> 10\%$	-	887 (96)	38(4)	-	-	-
WHO score	293(32)	103(16)	401 (63)	98(16)	11(2)	19(3)
Bilirubin ${>}35\;\mu{\rm mol/L}$	287 (31)	635(100)	3(0)	-	-	-
Toxicity grades						
Vomiting	370 (40)	507 (91)	39 (7)	6 (1)	3 (1)	-
Nausea	342 (37)	314(54)	213 (37)	52 (9)	4 (1)	-
Diarrhea	359 (39)	304(54)	210 (37)	44 (8)	8 (1)	-
Asthenia	364 (39)	81 (14)	334 (60)	130(23)	15(3)	1(0)
Neutropenia	450 (49)	346 (73)	89 (19)	3 8 (8)	2(0)	-
Thrombopenia	456 (49)	404 (86)	61 (13)	3 (1)	1(0)	-
Anemia	454 (49)	287 (61)	169 (36)	14(3)	1(0)	-





FACULTÉ





Key messages

■ i2b2 CDW:

- Help to combine data for research from different applications
- Allow a better visualization of clinical course:
 - For care
 - For data management quality

Structured forms

- Renew clinical practice for better care and research
- But still a lot of missing data:
 - Patient generated data?
 - Combining structured forms with text mining?

■ Towards more performant models by combining expert information and EHR features → data mining techniques









An i2b2-based framework for dose regimen modeling in the context of cancer chemotherapy

Anne-Sophie Jannot, Eric Zapletal, Angelika Geroldinger, Sandrine Boulet, Sarah Zohar, Aziz Zaanan, Anita Burgun

AP-HP, INSERM UMR_S 1138, Paris Descartes University









Thanks for your attention !









- In the EHR some child forms can be opened from parent forms (conditional input or shared forms)
 - We added the relationship information in the LOCATION_CD column of the main i2b2 storage table (OBSERVATION_FACT)
- One i2b2 observation for one form data item







