



Verrichtingenthesaurus

Release notes versie 2.19

Auteurs
DHD

Versie: 2.19 – oktober 2021
Vertrouwelijkheid: openbaar



Inhoudsopgave

1	Release 2.19: Wijzigingen ten opzichte van vorige uitlevering	4
1.1	Toelichting wijzigingen per specialisme	4
1.2	Wijzigingen SNOMED CT	7
2	Bestanden in deze uitlevering	9
2.1	Toelichting zorgactiviteiten	9
2.2	Toelichting SNOMED CT	9
3	Fixes, doorontwikkeling en bekende problemen	11
3.1	Fixes	11
3.2	Geplande doorontwikkeling	11
3.3	Bekende problemen	11
4	Vooruitblik komende uitleveringen	12
5	Releasehistorie	13
	Bijlage I: T-Rex	14
	Toegang tot de T-Rex	14
	Bijlage II: Stand van zaken wijzigingsverzoeken	15
	Wijzigingsverzoeken ter advisering door wetenschappelijke verenigingen	17
	Bijlage III: Kenmerken en codemapping	19
	Kenmerken basis en uitgebreid	19
	Codemapping	20
	Bijlage IV: Wat is de Verrichtingenthesaurus?	21
	Acceptatiedocumenten bij deze release en uitzonderingen	21
	Voorwaarden voor gebruik	22
	Verbeteringen en wijzigingen	23
	Testprocedure in uw organisatie	23
	Verrichtingenthesaurus: kwaliteit en verantwoordelijkheid	24
	Bijlage V: OOC-VT en CBV-migratie	26
	OOC-VT: Niet-medisch specialistische verrichtingen en materialen	26
	CBV-migratieregels	27
	Bijlage VI: Overzicht codestelsels en afleidingen	28



Versiebeheer release notes

#	Datum	Aangepast door	Omschrijving
0.1	18 oktober 2021	W.M. Koning	Concept

Goedkeuring/toetsing

#	Datum	Aangepast door	Omschrijving
1.0	20 oktober 2021	C. Hoogerwerf	Definitief



1 Release 2.19: Wijzigingen ten opzichte van vorige uitlevering

De nieuwste uitlevering van de Verrichtingthesaurus (2.19) staat voor u klaar in [Mijn DHD](#). In de Verrichtingthesaurus zijn 772 concepten gewijzigd. Een aanzienlijk deel van de wijzigingen (709) komt voort uit het Snomedificatieproces waarbij SNOMED CT-koppelingen zijn gewijzigd of nieuw zijn toegevoegd. De overige wijzigingen komen voort uit wijzigingsverzoeken vanuit ziekenhuizen.

1.1 Toelichting wijzigingen per specialisme

Wijzigingen in gepubliceerde specialismen kunnen betreffen:

- Toevoeging nieuwe voorkeurstermen inclusief afleidingen naar aanleiding van een wijzigingsverzoek of als correctie op het foutief verwijderen van een term.
- Tekstuele wijzigingen in de voorkeursterm als gevolg van taal- en spellingscorrecties.
- Verwijdering van de voorkeursterm inclusief de afleidingen door het samenvoegen van een dubbele voorkeursterm of naar aanleiding van een wijzigingsverzoek.
- Wijziging in het synoniem of de zoekterm.
- Wijziging van een afleiding naar een zorgactiviteitcode (ZA) op advies van de wetenschappelijke vereniging.
- Wijziging van het kenmerk basis naar uitgebreid en andersom.¹
- Wijziging van de koppeling van de voorkeursterm met SNOMED CT op advies van Nictiz.
- Wijziging in de codemapping van de voorkeursterm.¹

De volgende pagina's geven een overzicht van de belangrijkste wijzigingen in deze uitlevering. Per opgenomen specialisme vindt u op de pagina 'Mijn downloads' in [Mijn DHD](#) een was-wordt-lijst die voor elke wijziging de oude en de nieuwe situatie weergeeft.

¹ Zie bijlage III voor *Kenmerken en codemapping*

Overzicht wijzigingen per uitgeleverd specialisme

AGB	Specialismen	Voorkeurstermen			Basis/ uitgebreid	ZA-afleidingen			SNOMED CT- koppelingen	
		Nieuw	Tekstuele wijziging	Verwijderd		Gewijzigd	Nieuw	Gewijzigd	Verwijderd	Nieuw
0301	Oogheelkunde								9	2
0302	Keel-, neus-, en oorheelkunde								17	2
0303	Heelkunde		5	2			4	2	168	3
0304	Plastische chirurgie		2						95	
0305	Orthopedie	4	2	3				3	38	5
0306	Urologie								11	1
0307	Verloskunde en gynaecologie			1					40	1
0308	Neurochirurgie	1		1				1	24	2
0310	Dermatologie en venereologie								11	1
0313	Inwendige geneeskunde	3		3				3	21	1
0316	Kindergeneeskunde								39	2
0318	Maag-darm- leverziekten								4	1
0320	Cardiologie								11	1
0322	Longziekten								8	1
0324	Reumatologie								1	1
0326	Allergologie	1		1					7	1
0327	Revalidatie								1	1
0328	Thoraxchirurgie								5	1
0329	Consultatieve psychiatrie								2	1
0330	Neurologie								6	1
0335	Klinische geriatrie								4	1
0361	Radiotherapie								6	2
0362	Radiologie		2						50	21
0363	Nucleaire geneeskunde								41	2
0386	Klinische chemie	12					12			
0387	Medische microbiologie	8					8			



Specialisme code	Specialismen	Voorkeurstermen			Basis/ uitgebreid	ZA-afleidingen			SNOMED CT- koppelingen	
		Nieuw	Tekstuele wijziging	Verwijderd		Gewijzigd	Nieuw	Gewijzigd	Verwijderd	Nieuw
0388	Pathologische anatomie								2	
0389	Anesthesiologie								25	1
0390	Klinische genetica								1	1
1100	Mond-, kaak- en aangezichtschirurgie								37	1
1900	Audiologie	1		1				1	4	1
8416	Sportgeneeskunde	1		1		1		1	10	1

1.2 Wijzigingen SNOMED CT

Deze uitlevering van de Verrichtingthesaurus is gebaseerd op SNOMED CT-versie 30 september 2021 zoals uitgeleverd door Nictiz, het nationale SNOMED CT release center.

De volgende tabel geeft per specialisme het totaal aantal termen weer en welk percentage daarvan een SNOMED CT-koppeling heeft. Dit percentage geeft niet aan of een koppeling geautoriseerd is door Nictiz. De laatste kolom geeft aan in hoeverre het percentage aan SNOMED CT gekoppelde termen verschilt t.o.v. de vorige uitlevering. Het koppelen van SNOMED CT-termen vindt plaats via het project Snomedificatie in samenwerking met Nictiz.

Overzicht percentage aan SNOMED CT gekoppelde termen per specialisme

Specialisme	Augustus 2021		September 2021		Verschil*
	Totaal aantal termen	SNOMED CT-koppeling	Totaal aantal termen	SNOMED CT-koppeling	
Oogheekunde	532	89%	532	91%	2%
Keel-, neus- en oorheekunde	532	90%	528	94%	4%
Heekunde	2638	85%	2637	92%	7%
Plastische chirurgie	780	78%	780	90%	12%
Orthopedie	1267	94%	1267	97%	3%
Urologie	563	93%	563	95%	2%
Verloskunde en gynaecologie	507	81%	506	89%	8%
Neurochirurgie	480	83%	480	88%	5%
Dermatologie en venereologie	254	86%	254	91%	5%
Interne geneeskunde	355	78%	356	85%	7%
Kindergeneeskunde	512	79%	512	87%	8%
Maag-Darm-Leverziekten	261	88%	261	89%	1%
Cardiologie	296	84%	296	88%	4%
Longziekten	270	87%	270	90%	3%
Reumatologie	115	89%	115	90%	1%
Allergologie	139	84%	139	89%	5%
Revalidatie	136	88%	136	89%	1%
Thoraxchirurgie	412	91%	412	92%	1%
Consultatieve psychiatrie	120	84%	120	86%	2%
Neurologie	254	89%	254	92%	3%
Klinische geriatrie	139	84%	139	87%	3%
Radiotherapie	124	87%	124	92%	5%
Radiologie	1097	91%	1099	95%	4%
Nucleaire geneeskunde	259	70%	259	86%	16%
Anesthesiologie	314	80%	312	88%	8%
Klinische genetica	22	68%	22	73%	5%
Mond-, kaak en aangezichtschirurgie	410	78%	410	87%	9%
Audiologie	146	61%	140	65%	4%
Sportgeneeskunde	303	90%	303	93%	3%



* Het percentage kan lager zijn dan bij een vorige uitlevering in het geval er veel nieuwe termen worden toegevoegd. De autorisatie van de nieuwe SNOMED CT-koppelingen kan niet altijd in dezelfde uitlevering worden uitgevoerd. Dit komt door het autorisatieproces, waarbij DHD, Nictiz en wetenschappelijke verenigingen de koppelingen autoriseren.



2 Bestanden in deze uitlevering

Deze uitlevering bestaat uit de volgende bestanden:

- Versie 2.19 van de Verrichtingenthesaurus in uitleverformaat 4.1.
- Was-wordt-lijsten: een spreadsheet per specialisme met alle nieuwe, gewijzigde en vervallen termen in de nieuwe versie ten opzichte van de vorige versie (versie 2.18, augustus 2021). De spreadsheet is bedoeld om meer duidelijkheid te geven over de wijzigingen in de Verrichtingenthesaurus ten opzichte van de vorige uitleveringen.
- Complete lijsten per specialisme: een spreadsheet per specialisme met een compleet overzicht van alle termen met afleiding naar zorgactiviteitcode en SNOMED CT. De spreadsheet is bedoeld om meer inzicht te geven in de verrichtingentermen die voor het betreffende specialisme beschikbaar zijn.
- Migratietabel Verrichtingenbestand (CBV) – Verrichtingenthesaurus voor CBV-gebruikende instellingen. Deze migratietabel kan door ziekenhuizen worden gebruikt bij de overgang van het CBV naar de Verrichtingenthesaurus.

2.1 Toelichting zorgactiviteiten

De referentietabel van de zorgactiviteiten is bijgewerkt met de laatste release van de NZa. Deze uitlevering bevat voor de zorgactiviteiten de RZ21c-release. Houd er rekening mee dat het noodzakelijk kan zijn om eerst de meest recente tabellen van de NZa in te lezen alvorens u gebruik kunt maken van deze versie van de Verrichtingenthesaurus. Voor meer informatie verwijzen wij u naar uw contactpersoon bij uw leverancier.

In overleg met de wetenschappelijke verenigingen is een aantal ZA-codes bewust niet opgenomen in de Verrichtingenthesaurus. Bijvoorbeeld omdat deze niet (langer) relevant zijn voor het (uitvoerend) specialisme. Ter controle is daarbij gebruikgemaakt van OpenDIS-data. Indien gewenst kan een gedetailleerd overzicht van de afgeboekte ZA-codes onder vermelding van het gewenste specialisme worden opgevraagd via de [Servicedesk van DHD](#).

Ter verduidelijking: dergelijke ZA-codes blijven altijd bereikbaar vanuit de totale Verrichtingenthesaurus, maar niet via termen die voor dit specialisme zijn opgenomen. Indien blijkt dat ZA-codes toch voor een specialisme beschikbaar moeten komen, is het mogelijk hiervoor een wijzigingsverzoek bij DHD in te dienen.

2.2 Toelichting SNOMED CT

In deze uitlevering van de Verrichtingenthesaurus is gebruikgemaakt van de Nederlandse editie van SNOMED CT gepubliceerd op 30 september 2021, zoals uitgeleverd door Nictiz, het nationale SNOMED CT release center.

Met ingang van versie 2.8 van de Verrichtingenthesaurus kunnen meerdere verrichtingen in de Verrichtingenthesaurus gekoppeld zijn aan dezelfde SNOMED CT-term. Het gaat hier om



verrichtingen die in essentie gelijk zijn, maar specifieker zijn gemaakt voor de ZA-koppeling. Deze specificering is medisch-inhoudelijk niet relevant en is daarom niet meegenomen in de koppeling met de SNOMED CT-term.



3 Fixes, doorontwikkeling en bekende problemen

3.1 Fixes

Er zijn in deze uitlevering geen fixes doorgevoerd.

3.2 Geplande doorontwikkeling

Nog geen definitief gevalideerde SNOMED CT-ID's

DHD streeft naar een 100% dekking van de termen met een SNOMED CT-ID. Deze ID's worden pas gepubliceerd nadat DHD de koppeling in samenwerking met Nictiz definitief heeft gemaakt. In deze versie zijn de SNOMED CT-ID's slechts gedeeltelijk gevuld.

Laatst bijgewerkt: april 2020

Conciliumcodes

Het opnemen van de nieuwe versie met conciliumcodes voor Heelkunde in de Verrichtingthesaurus is op verzoek van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) uitgesteld. Op dit moment is daarom de versie met conciliumcodes uit 2006 gekoppeld.

Laatst bijgewerkt: februari 2020

Combinatietermen Radiologie

Vanuit de NVvR bestaat er een noodzaak voor het opnemen van 'combinatietermen' in de Verrichtingthesaurus waarbij een koppeling naar meerdere zorgactiviteiten mogelijk wordt gemaakt. Combinaties van verrichtingen, zoals CT-thorax-abdomen, moeten als één onderzoek kunnen worden aangevraagd en vanuit 'eenheid van taal' onder deze combinatieterm kunnen worden uitgewisseld tussen ziekenhuizen. Bovendien wordt met een combinatieterm voorkomen dat twee afzonderlijke onderzoeken worden aangevraagd, wat leidt tot een risico op verhoogde straling voor patiënten, m.n. bij CT.

Op dit moment bestaan er voor Radiologie 8 combinatietermen gekoppeld aan 1 zorgactiviteit. Het advies aan de ziekenhuizen is om deze momenteel om financieel administratieve en andere redenen nog niet te gebruiken. DHD is in overleg met de NVvR en epd-leveranciers over een mogelijke oplossing voor het opnemen van deze gecombineerde verrichtingen in de Verrichtingthesaurus.

Laatst bijgewerkt: juni 2021

3.3 Bekende problemen

Er zijn geen bekende problemen in deze uitlevering.



4 Vooruitblik komende uitleveringen

De uitleveringen voor 2022 worden eens in de twee maanden (in de even maanden) uitgeleverd. In de tussenliggende (oneven) maanden kunnen de Diagnose- en/of Verrichtingthesaurus optioneel worden uitgeleverd indien hier een actuele aanleiding voor is. Ziekenhuizen kunnen hiervoor een verzoek indienen bij DHD. In het uitleverschema staan ook deze optionele datums en de bijbehorende beslisdatums. U vindt het uitleverschema voor 2021 [hier](#) en voor 2022 [hier](#).

5 Releasehistorie

Onderstaande tabel geeft een overzicht van de eerdere versies van de Verrichtingthesaurus en de belangrijkste wijzigingen daarin.

Versie	Releasedatum	Belangrijkste wijzigingen
2.18	26 augustus 2021	SNOMED CT-koppelingen
2.17	24 juni 2021	SNOMED CT-koppelingen en beëindigde ZA-s met terugwerkende kracht
2.16	29 april 2021	SNOMED CT-koppelingen en UPT-codes met terugwerkende kracht
2.15	25 februari 2021	SNOMED CT-koppelingen, wijzigingsverzoeken.
2.14	15 december 2020	RZ21c-release NZa en SNOMED CT-koppelingen
2.13	29 oktober 2020	SNOMED CT-koppelingen
2.12	27 augustus 2020	Eenduidigheidsactie voorkeurstermen en synoniemen en SNOMED CT-koppelingen
2.11	25 juni 2020	Herziening plastische chirurgie en SNOMED CT-koppelingen
2.10	24 april 2020	SNOMED CT-koppelingen en OOC-VT opschonen
2.9	26 februari 2020	SNOMED CT-koppelingen en OOC-VT opschonen
2.8	13 december 2019	Opschoonactie ZA-codes
2.7	25 oktober 2019	SNOMED CT-koppelingen
2.6	27 september 2019	Wijzigingsverzoeken
2.5	29 augustus 2019	Dubbele termen opgelost, SNOMED CT-koppelingen en Concilium 2006
2.4	26 juni 2019	CBV-migratieregels en wijzigingsverzoeken
2.3	29 mei 2019	CBV-migratieregels
2.2	24 april 2019	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen en CBV-migratieregels
2.1	22 februari 2019	CBV-migratieregels
2.0	14 december 2018	Eerste release uitleverformaat 4.0 en RZ19a/b-release NZa
1.9	25 oktober 2018	Wijzigingsverzoeken en SNOMED CT-koppelingen
1.8	30 september 2018	Wijzigingsverzoeken
1.7	30 augustus 2018	Wijzigingsverzoeken
1.6	26 juli 2018	Wijzigingsverzoeken
1.5	29 juni 2018	Gipsverrichtingen
1.4	24 mei 2018	Brontabel Concilium gevuld, CBV-migratieregels
1.3	26 april 2018	CBV-migratieregels
1.2	22 februari 2018	CBV-migratieregels
1.1	25 januari 2018	Kleine correcties
1.0	21 december 2017	Eerste productie release



Bijlage I: T-Rex

T-Rex is de online viewer van DHD waarin alle voorkeurstermen die voorkomen in de thesauri te vinden zijn. De T-Rex beschikt over uitgebreide zoekmogelijkheden, onafhankelijk van het epd dat u gebruikt. Doordat geen account nodig is, is het mogelijk eenvoudig en snel de thesauri te doorzoeken.

De termen in de Diagnosethesaurus en Verrichtingenthesaurus zijn geschreven in de taal die de arts in de praktijk gebruikt. Toch kan het voorkomen dat iets niet gevonden kan worden, bijvoorbeeld vanwege beperkingen in de zoekfunctionaliteit van het epd of doordat bepaalde voorkeurstermen (nog) niet zijn opgenomen in de thesauri. Met de T-Rex kunt u alle voorkeurstermen in de thesauri vinden die een (deel van een) woord van uw zoekopdracht bevatten. Op deze manier kan eenvoudig bepaald worden of voorkeurstermen ontbreken of bijvoorbeeld niet naar wens van het ziekenhuizen zijn opgenomen, waarna besloten kan worden een wijzigingsverzoek in te dienen bij DHD.

Op basis van diverse filtermogelijkheden kan zowel gericht per specialisme als in de hele thesauri worden gezocht. Voor de Diagnosethesaurus wordt, indien van toepassing, per diagnoseterm de relevante SNOMED CT-term, ICD-10-code en/of dbc-code weergegeven. Voor de Verrichtingenthesaurustermen geldt dit voor de SNOMED CT-term, zorgactiviteitcode en CBV-code. Ook is het mogelijk de Diagnosethesaurus te doorzoeken in een browservenster volgens de hiërarchie van SNOMED CT en vanuit de hoofdstukken van de ICD-10-codes.

De T-Rex kan ook gebruikt worden bij het controleren of aanpassen van geregistreerde diagnoses en verrichtingen. Met de [datumkiezer](#) filtert u op de registratiedatum zodat enkel de termen en bijbehorende koppelingen getoond worden die op dat moment beschikbaar waren voor de diagnose of verrichting waarop u gezocht heeft.

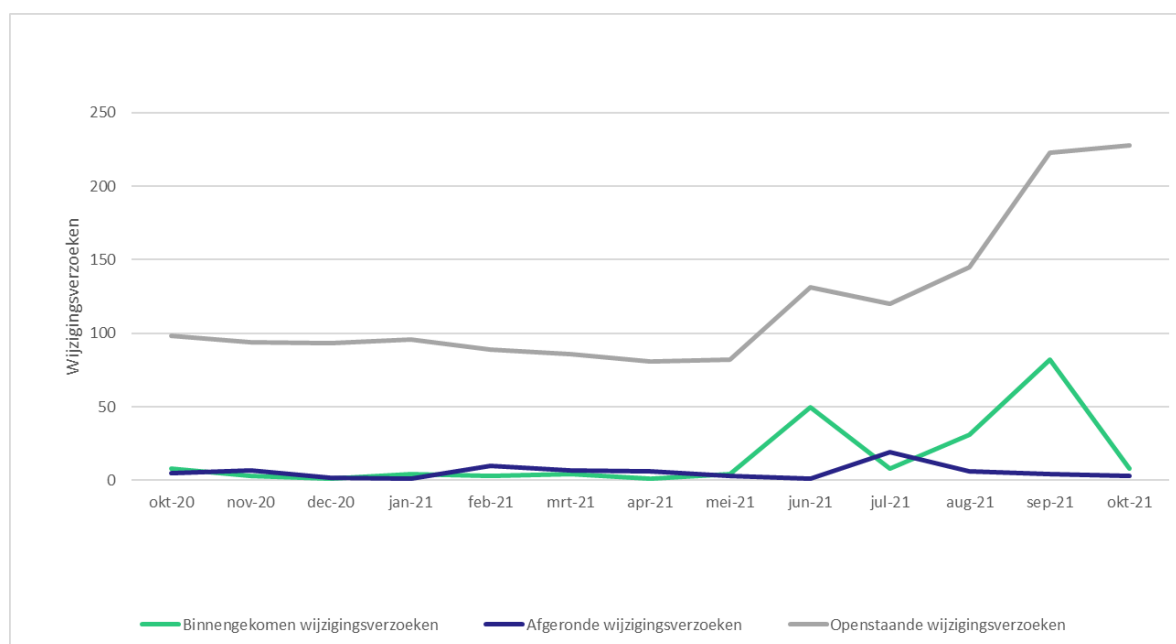
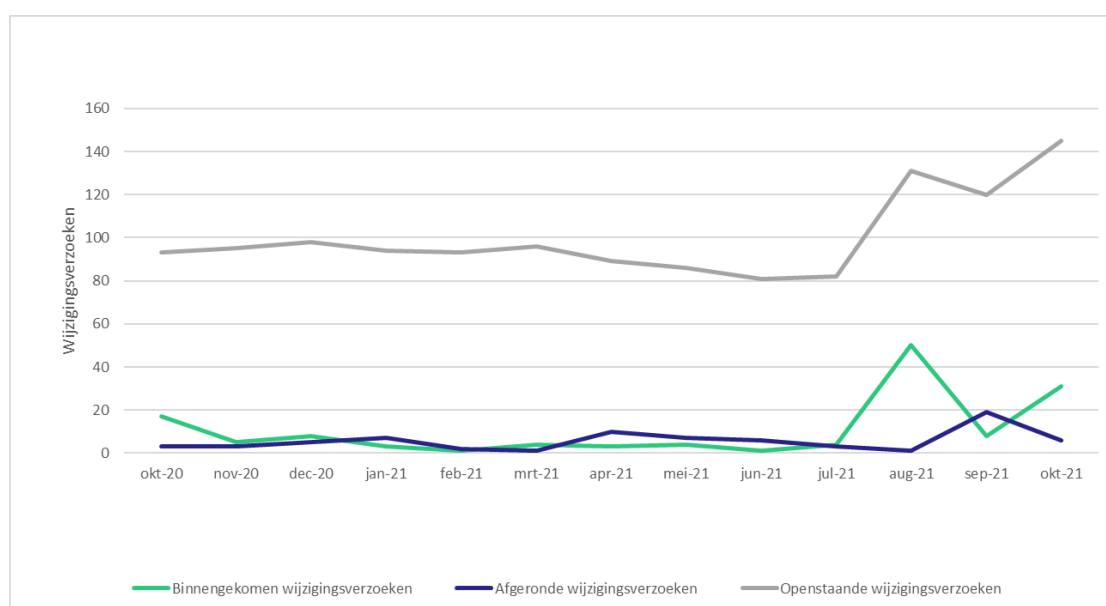
Toegang tot de T-Rex


De T-Rex is voor iedereen toegankelijk via <https://trex.dhd.nl>. Hiervoor is geen gebruikersnaam of wachtwoord nodig. Let op: de T-Rex is geen registratietool. Wanneer in de T-Rex de gezochte voorkeustermin is gevonden, dient deze nog vastgelegd te worden in het epd via de Diagnose- of Verrichtingenthesaurus.

Bijlage II: Stand van zaken wijzigingsverzoeken

In september en oktober 2021 heeft DHD tot nu toe 90 nieuwe wijzigingsverzoeken ontvangen van ziekenhuizen en wetenschappelijke verenigingen. Tot dusver zijn in juli en augustus 7 verzoeken afgerond en zijn 228 wijzigingsverzoeken onderhanden werk.

Binnengekomen en afgeronde wijzigingsverzoeken vanuit ziekenhuizen en wetenschappelijke verenigingen





De wijzigingsverzoeken worden beoordeeld door een aantal partijen, waaronder de aanvrager, de adviserende partijen en ook DHD. Op dit moment staan 198 van de 228 openstaande wijzigingsverzoeken uit voor advies bij een externe partij. Dit is een complex maar noodzakelijk samenspel tussen de verschillende partijen. In overleg met de adviserende partijen wordt het wijzigingsproces continu geëvalueerd om de doorlooptijden te verkorten.

Daarnaast ontvangen de adviserende partijen ook wijzigingsverzoeken met DHD als aanvrager. Deze verzoeken ontstaan in het reguliere beheerproces, maar vragen ook om advies van de externe partijen. Op dit moment staan nog 329 verzoeken van DHD open, in augustus waren dit er 342. Deze verzoeken worden onder andere ingediend met het oog op het vergroten van de consistentie van de termen. Daarnaast betreft dit projecten voor de Snomedificatie, het aanvullen van specialismen met termen voor academische zorg en voor het verwijderen van dubbele termen uit de Verrichtingenthesaurus. Zie de [website van DHD](#) voor een overzicht van alle wijzigingsverzoeken en hun status.

Wijzigingsverzoeken ter advisering door wetenschappelijke verenigingen

Wijzigingsverzoeken die door ziekenhuizen worden ingediend of door DHD zelf worden aangemaakt, worden waar nodig voorgelegd aan de betreffende wetenschappelijke vereniging. Door bijzondere omstandigheden kan hier enige tijd overheen gaan, bijvoorbeeld in het geval van op grote schaal aangevraagde verzoeken.

De uitzonderlijke gevallen staan in onderstaande figuur beschreven in de rechterkolom.

Wijzigingsverzoeken ter advisering door wetenschappelijke verenigingen

Specialisme		Openstaande verzoeken		Afgehandeld voor WV			Bijzonderheden
Code	Specialisme	Totaal voor WV	Waarvan bij WV	2019	2020	2021	Toelichting
0301	Oogheelkunde	36	30	9	0	0	
0302	Keel-, neus- en oorheelkunde	16	2	24	18	13	
0303	Heelkunde	35	10	1	25	42	
0304	Plastische chirurgie	7	0	23	20	36	
0305	Orthopedie	2	2	45	57	9	
0306	Urologie	20	6	25	39	5	
0307	Verloskunde en gynaecologie	6	4	18	69	7	
0308	Neurochirurgie	4	0	0	18	8	
0310	Dermatologie en venerologie	8	4	0	15	0	
0313	Interne geneeskunde	2	0	10	19	23	
0316	Kindergeneeskunde	51	30	8	16	0	
0318	Maag-darm-leverziekten	16	11	11	6	0	
0320	Cardiologie	39	12	20	6	0	
0322	Longziekten	37	9	11	0	0	
0324	Reumatologie	1	0	0	2	1	
0326	Allergologie	3	0	3	3	4	
0327	Revalidatie	0	0	0	1	1	

Specialisme		Openstaande verzoeken		Afgehandeld voor WV			Bijzonderheden
Code	Specialisme	Totaal voor WV	Waarvan bij WV	2019	2020	2021	Toelichting
0328	Thoraxchirurgie	76	18	0	0	0	
0329	Consultatieve psychiatrie	2	1	0	0	0	
0330	Neurologie	8	0	0	0	0	
0335	Klinische geriatrie	1	0	2	1	0	
0361	Radiotherapie	0	0	0	1	0	
0362	Radiologie	9	2	14	108	16	
0363	Nucleaire geneeskunde	4	0	22	10	6	
0389	Anesthesiologie en pijnbestrijding	9	7	7	0	10	
0390	Klinische genetica	0	0	0	0	0	
1100	Mondziekten en kaakchirurgie	37	0	4	0	0	
1900	Audiologie	1	0	0	0	11	
8416	Sportgeneeskunde	0	0	1	17	1	

Bijlage III: Kenmerken en codemapping

Kenmerken basis en uitgebreid

In augustus 2016 is besloten om een [filtering op de verrichtingenlijst](#) mogelijk te maken. Zo kan een ziekenhuis per specialisme (of zelfs per individuele gebruiker) bepalen of gebruikers in eerste instantie alleen de basistermen of ook de uitgebreide verrichtingentermen te zien krijgen. De basistermen zijn alle verrichtingen die een specialist in een algemeen ziekenhuis normaliter nodig heeft. De uitgebreide termen zijn die verrichtingen die hoofdzakelijk worden gesteld in ziekenhuizen met topklinische, topreferente of gespecialiseerde zorg (umc, STZ, categoriaal ziekenhuis).

Nieuwe termen die worden aangevraagd, worden altijd voorgelegd aan de wetenschappelijke vereniging. De wetenschappelijke vereniging beslist uiteindelijk of de term wordt toegevoegd aan de Verrichtingenthesaurus en of deze in de basislijst dan wel in de uitgebreide lijst komt.

Elke term in de Verrichtingenthesaurus krijgt een extra kenmerk dat aangeeft of deze in de basislijst of in de uitgebreide lijst zit. Dit kenmerk is per specialisme vastgelegd; een diagnose kan voor het ene specialisme tot de basislijst behoren, terwijl het voor een ander specialisme tot de uitgebreide lijst behoort. De uitgebreide lijst van een specialisme bevat alle termen uit de basislijst van dat specialisme plus de aanvulling van de meer specifieke verrichtingentermen. In de volgende tabel is een overzicht gegeven van het aantal termen in de basislijst en in de uitgebreide lijst.

Overzicht aantal termen in basis en uitgebreid per specialisme

AGB-code	Specialisme	Aantal termen in basislijst	Aantal termen in uitgebreide lijst
0301	Oogheelkunde	532	532
0302	KNO	519	528
0303	Heelkunde	2588	2637
0304	Plastische chirurgie	777	780
0305	Orthopedie	1266	1267
0306	Urologie	563	563
0307	Verloskunde en gynaecologie	506	506
0308	Neurochirurgie	465	480
0310	Dermatologie en venereologie	254	254
0313	Interne geneeskunde	352	356
0316	Kindergeneeskunde	167	512
0318	Maag-Darm-Leverziekten	260	261
0320	Cardiologie	294	296
0322	Longziekten	270	270
0324	Reumatologie	115	115
0326	Allergologie	139	139
0327	Revalidatie	136	136
0328	Thoraxchirurgie	412	412
0329	Consultatieve psychiatrie	120	120
0330	Neurologie	254	254

AGB-code	Specialisme	Aantal termen in basislijst	Aantal termen in uitgebreide lijst
0335	Klinische geriatrie	139	139
0361	Radiotherapie	124	124
0362	Radiologie	1099	1099
0363	Nucleaire geneeskunde	259	259
0386	Klinische chemie	3406	3406
0387	Medische microbiologie	1704	1704
0388	Pathologische anatomie	25	25
0389	Anesthesiologie	312	312
0390	Klinische genetica	22	22
1100	Mondziekten en kaakchirurgie	410	410
1900	Audiologie	118	140
8416	Sportgeneeskunde	303	303

Algemeen ziekenhuis kan ook voor uitgebreide lijst kiezen

Indien uw ziekenhuis of een specialisme binnen uw ziekenhuis gebruikmaakt van de basislijst en u signalen krijgt dat artsen termen missen, adviseren we u de uitgebreide lijst te gaan gebruiken. Daarnaast verzoeken we u het bij ons te melden aan de hand van een wijzigingsverzoek, zodat we kunnen bepalen of de betreffende verrichtingentermen in de basislijst thuishoren.

Beschikbaarheid

Het kenmerk Basis/Uitgebreid is opgenomen in uitleverformaat 4.1 van de Verrichtingthesaurus. Het kenmerk is opgenomen in de tabel ThesaurusConceptRol. Afhankelijk van de planning van uw epd/zis-leverancier en de functioneel beheerder in uw ziekenhuis komt de filterfunctie vervolgens beschikbaar.

Indien uw ziekenhuis gebruikmaakt van voorkeurslijsten in eigen beheer, let er dan op dat artsen nieuw uitgeleverde termen mogelijk willen toevoegen aan de bestaande voorkeurslijsten. De nieuwe termen vindt u in de was-wordt-lijsten. Meer informatie over uitleverformaat 4.1 vindt u [hier](#).

Codemapping

Daarnaast zijn in de Diagnose- en Verrichtingthesaurus koppelingen naar verschillende codestelsels opgenomen. De tabel CodeMapping bevat een mapping van een concept in de tabel ThesaurusConcept, naar één of meerdere codes van een ander codestelsel.

De koppeling naar andere codestelsels heeft als doel om meervoudig gebruik van in het epd vastgelegde diagnose- en verrichtingengegevens mogelijk te maken.

Meer informatie over kenmerken vindt u in [uitleverformaat 4.1](#).

Beschikbaarheid

Afleidingen naar andere codestelsels zijn opgenomen in uitleverformaat 4.1 van de Verrichtingthesaurus. De codestelsels zijn opgenomen in de tabel CodeMapping. Afhankelijk van de planning van uw epd/zis-leverancier en de functioneel beheerder in uw ziekenhuis worden deze afleidingen beschikbaar.



Bijlage IV: Wat is de Verrichtingenthesaurus?

De Verrichtingenthesaurus ondersteunt artsen, verpleegkundigen en andere zorgverleners bij het gestandaardiseerd vastleggen van verrichtingen in het elektronisch patiëntendossier (epd/zis) en vervangt het Verrichtingenbestand (CBV).

De Verrichtingenthesaurus is gebaseerd op de hedendaagse medische praktijk in Nederland. Met medewerking van de wetenschappelijke verenigingen zijn de termen opgesteld in de taal die de medisch specialist in de dagelijkse praktijk gebruikt. Met de Verrichtingenthesaurus kan de zorg specifiek en juist worden vastgelegd dan met het CBV. Bovendien neemt de grote vraag naar aanvullende ZA-codes af, omdat de Verrichtingenthesaurus waar relevant automatisch naar zorgactiviteiten afleidt.

Met het oog op uitwisseling van gegevens wordt de koppeling gelegd met de internationale standaarden SNOMED CT en LOINC. Samen met de in 2015 opgeleverde Diagnosethesaurus maakt dit het mogelijk om diagnoses en verrichtingen eenmalig vast te leggen in het medisch dossier van een patiënt voor meervoudig gebruik. De gegevens kunnen bijvoorbeeld worden gebruikt ten behoeve van:

- Patiëntenzorg en -logistiek
- Stuurinformatie en benchmarking
- Financiële administratie
- Wetenschappelijk onderzoek
- Uitkomstregistraties

Met de komst van de Verrichtingenthesaurus is aan een basisvoorwaarde voldaan om eenmalige registratie voor meervoudig gebruik, zoals ook beschreven in de doelstellingen van programma's als VIPP en Registratie aan de bron, in de praktijk mogelijk te maken.

Acceptatiedocumenten bij deze release en uitzonderingen

Bij de release die beschikbaar is via Mijn DHD vindt u tevens de acceptatieverslagen van alle specialismen die in deze release zijn opgenomen.

In deze acceptatieverslagen is per specialisme een toelichting gegeven op de totstandkoming en de inhoud van de lijst, is een samenvatting opgenomen van de belangrijkste uitgangspunten en zijn eventuele bijzonderheden/afwijkingen in de lijst toegelicht.

Onderstaande tabel vat de belangrijkste uitzonderingen samen. Meer achtergrondinformatie vindt u in de acceptatieverslagen.


Bijzonderheid	Specialisme	Toelichting
Betrokkenheid umc medisch specialist	Pathologie en Thoraxchirurgie	Geen umc medisch specialist betrokken, wel akkoord NFU
Afwijkende rol wetenschappelijke vereniging in acceptatieproces	Neurologie, Dermatologie, Radiotherapie	Geen formele goedkeuring door de wetenschappelijke vereniging
Nationale labcodeset	Klinische chemie, Medische microbiologie	Vooruitlopend op de nationale labcodeset bevat de Verrichtingenthesaurus een tijdelijke vulling gebaseerd op het CBV

Voorwaarden voor gebruik

De Verrichtingenthesaurus mag alleen worden gebruikt als uw instelling een gebruikers-/ dienstverleningsovereenkomst met DHD heeft afgesloten, onder de voorwaarden die daarin zijn vastgelegd. U kunt hiervoor contact opnemen met DHD: 030 799 61 65 of info@dhd.nl.

Daarnaast vindt u op de website van DHD de volgende hulpmiddelen om de implementatie en migratie in ziekenhuizen te ondersteunen:

- [Implementatiehandreiking Verrichtingenthesaurus](#). Dit document is bedoeld als leidraad bij het opstellen van het eigen projectplan in ziekenhuizen voor vooronderzoek/impactanalyse naar implementatie, en/of implementatie van de Verrichtingenthesaurus.
- [Basispresentatie Verrichtingenthesaurus](#). Deze PowerPoint-presentatie kan op maat worden gemaakt voor interne communicatie.
- [Use cases Verrichtingenthesaurus](#). Dit document beschrijft aan de hand van doel, resultaat en gebruiksscenario's de wijze waarop de behandelaar en de zorgadministratie de Verrichtingenthesaurus kunnen gebruiken binnen het epd/zis.
- [Inhoudelijke richtlijnen Verrichtingenthesaurus](#). Dit document beschrijft de richtlijnen met betrekking tot de Verrichtingenthesaurus. Deze richtlijnen vormen de basis voor het beheer en doorontwikkeling van de Verrichtingenthesaurus.
- [Implementatierichtlijnen Diagnose- en Verrichtingenthesaurus](#). Dit document bevat de richtlijnen en voorwaarden voor het implementeren en ondersteunen van de Diagnose- en de Verrichtingenthesaurus. Het document is geschreven voor epd/zis-leveranciers en applicatiebeheerders van zorginstellingen die de thesauri implementeren en ondersteunen.
- [Richtlijnen migratietabel CBV – Verrichtingenthesaurus](#). Dit betreft een uitgebreide toelichting op de ondersteunende migratietabel Verrichtingenbestand (CBV) – Verrichtingenthesaurus en beschrijft hoe deze kan worden gebruikt.
- [Toolkit Verrichtingenthesaurus](#). Deze toolkit biedt informatie over de Verrichtingenthesaurus. Dit document beschrijft onder andere de relatie van de



Verrichtingenthesaurus met diverse programma's, de manier waarop het de registratielast van ziekenhuizen helpt verlagen en hoe verdere toepassingen kunnen worden geïnitieerd. Ook leren ziekenhuizen met deze toolkit hoe zij de Verrichtingenthesaurus kunnen implementeren.

- [Veelgestelde vragen en antwoorden](#). Op de website van DHD is een lijst met veelgestelde vragen en antwoorden over de Verrichtingenthesaurus opgenomen.

Verbeteringen en wijzigingen

Bij het tot stand komen van de specialismesets in de Verrichtingenthesaurus is gebruikgemaakt van de volgende cyclus:


- DHD doet een technische validatie zodat de inhoud conform de specificaties/richtlijnen is opgesteld.
- DHD stemt af met Nictiz over de koppeling van verrichtingentermen aan SNOMED CT.
- Ziekenhuizen en wetenschappelijke verenigingen valideren de volledigheid en juistheid van de opgenomen termen.
- Wetenschappelijke verenigingen geven advies over de afleidingen van een term naar een zorgactiviteitcode.
- DHD verwerkt de resultaten in de Verrichtingenthesaurus.

Het gebruik van de Verrichtingenthesaurus door artsen en andere zorgverleners leidt tot wijzigingsverzoeken. Dit kunnen aanpassingen van termen zijn, maar ook van synoniemen of afleidingen. Ziekenhuizen, ZBC's en wetenschappelijke verenigingen kunnen deze wijzigingsverzoeken indienen bij DHD. DHD verwerkt de voorstellen conform het wijzigingsprotocol, dat is goedgekeurd en/of getoetst door de Federatie van Medisch Specialisten en de NVZ en NFU. Op de [website](#) van DHD staat het wijzigingsproces beschreven.

Testprocedure in uw organisatie

Het is belangrijk dat zowel uw epd-leverancier als uzelf te allen tijde een goede en geprotocolleerde test hanteert voordat u de Verrichtingenthesaurus in productie neemt, waarbij deskundigen vanuit de IT, de epd-organisatie en de zorgadministratie betrokken zijn. Houd er rekening mee dat het noodzakelijk kan zijn om eerst de meest recente tabellen van de NZa in te lezen voordat u gebruik kunt maken van de Verrichtingenthesaurus. Voor meer informatie verwijzen wij u naar uw contactpersoon bij uw leverancier.

DHD werkt continu aan verbetering van de Verrichtingenthesaurus en het doorvoeren van wijzigingen. DHD voert daarbij intern haar eigen kwaliteitscontroles uit. De doorgevoerde wijzigingen (zie hoofdstuk 1 voor de details met betrekking tot deze release) hebben voor bestaande gebruikers mogelijk gevolgen. Om deze gevolgen inzichtelijk te maken, voegt DHD zogenoemde was-woordt-lijsten toe bij iedere uitlevering.



Als u al gebruikmaakt van de Verrichtingenthesaurus, adviseren wij u om contact op te nemen met artsen van het specialisme dat door DHD is gepubliceerd om vooraf de wijzigingen door te spreken. Zo voorkomt u dat uw specialist pas na implementatie wordt geconfronteerd met eventueel doorgevoerde wijzigingen. Ondanks de zorgvuldigheid die DHD betracht bij het uitleveren van de Verrichtingenthesaurus is het de verantwoordelijkheid van de gebruikersorganisatie om de keuze te maken om (gedeelten van) de thesaurus in productie te nemen.

Verrichtingenthesaurus: kwaliteit en verantwoordelijkheid

Het doel van de Verrichtingenthesaurus is de arts te ondersteunen bij het 'eenmalig vastleggen voor meervoudig gebruik'. De Verrichtingenthesaurus maakt het eenduidig registreren van de klinisch relevante verrichting in het elektronisch patiëntendossier (epd) mogelijk.

De kwaliteit van de output hangt af van alle schakels in de keten: epd – Verrichtingenthesaurus – arts – zorgadministrateur – beheerder epd – ICT. Elke schakel in deze keten, dus niet alleen de arts, heeft in die keten zijn eigen verantwoordelijkheid. De uiteindelijke output is dus niet de verantwoordelijkheid van de arts.

- De arts is verantwoordelijk voor een goede bronregistratie van klinisch relevante gegevens. Dat is onderdeel van het normale klinische werkproces. Van die registratie kunnen vervolgens, geautomatiseerd of handmatig, de zorgactiviteitscodes afgeleid worden. De Verrichtingenthesaurus is daarbij een belangrijk hulpmiddel.
- De epd-leverancier levert de functionaliteit om het werkproces te ondersteunen. De epd-beheerder van uw ziekenhuis draagt zorg voor de lokale inrichting van het epd. DHD overlegt frequent met alle epd-leveranciers over de minimaal gewenste functionaliteit in de diverse epd's. Ook zijn richtlijnen voor implementatie van de Verrichtingenthesaurus opgesteld, waarin de benodigde functionaliteiten beschreven staan voor onder meer de zoekfunctie. U vindt de implementatierichtlijnen [hier](#). De kwaliteit en het tempo zullen per leverancier verschillen; wij spannen ons in om samen met de ziekenhuizen ervoor te zorgen dat uiteindelijk elke leverancier dit werkproces adequaat ondersteunt. Uiteindelijk bent u als ziekenhuis echter zelf de opdrachtgever van de leverancier. Als in uw epd zaken voorkomen die een adequate werking van de Verrichtingenthesaurus in de weg staan, vragen wij u contact op te nemen met uw epd-leverancier.
- Ook als de arts de verrichting aan de bron goed vastlegt, blijven kwaliteitsborging en -controle van groot belang. Wij adviseren een goede beschrijving (door arts, epd-beheerder en zorgadministrateur) van de meest doeltreffende en doelmatige manier om informatie eenmalig vast te leggen voor meervoudig gebruik. Daarnaast raden wij een frequente steekproefsgewijze interne kwaliteitscontrole achteraf aan. Deze kan door zorgadministrateurs en medisch codeurs worden uitgevoerd, met een terugkoppeling naar de artsen van het betreffende specialisme.
- Op basis van deze praktijkervaringen zullen gebruikers mogelijkheden ontdekken om de Verrichtingenthesaurus te verbeteren. Wijzigingsverzoeken kunnen worden



ingediend bij DHD, waarna deze zo snel mogelijk worden verwerkt; zie het [wijzigingsproces](#).

Alle actoren zullen in onderlinge samenwerking de kwaliteit van de registratie moeten borgen, door continu elk onderdeel van de keten te monitoren en te verbeteren.

Bijlage V: OOC-VT en CBV-migratie

OOC-VT: Niet-medisch specialistische verrichtingen en materialen

Naast de medisch specialistische verrichtingen zijn niet-medisch specialistische verrichtingen en materialen (implantaten, protheses, bloedproducten, et cetera) opgenomen in de Verrichtingenthesaurus met een eigen thesaurustype, om aan te geven dat dit niet om medisch specialistische verrichtingen gaat. De termen en ZA-afleidingen in deze groepen zijn 1:1 overgenomen uit het huidige Verrichtingenbestand (CBV) en hebben een uniek Thesaurus-ID.

De ziekenhuizen die het CBV gebruiken en over willen stappen op de Verrichtingenthesaurus 'verliezen' hierdoor geen verrichtingen en materiaalcodes, omdat deze 1:1 zijn opgenomen in de Verrichtingenthesaurus. In de CBV-migratietabel hebben deze CBV-codes het migratietype 'synoniem (1:1)' met daarbij de corresponderende Thesaurus-ID en term.

Deze verrichtingen hebben voornamelijk geen synoniemen en koppeling met SNOMED CT. Ook zijn ze nog niet voorzien van een AGB-code.

Onderstaande tabel geeft per registratiegroep de aantallen weer van geldende CBV-codes (zonder einddatum) uit het CBV-bestand. Het betreft de volgende groepen:

Overige registratiegroep	Aantal termen
Paramedische verrichtingen	1.794
Verpleegkundige verrichtingen	119
Tandheelkundige verrichtingen	1.085
Administratieve verrichtingen	978
Materialen	1.335
Totaal	5.311

Gipsverrichtingen

De termen van de gipsverrichtingen in de OOCVT (groep 80-codes uit het CBV-bestand) zijn in overleg met de werkgroep vanuit de VGN opgeschoond en bijgewerkt naar de huidige praktijk en gehanteerde terminologie volgens de inhoudelijke richtlijnen thesauri van DHD in de Verrichtingenthesaurus en CBV.

Wijzigingen voor gipsverrichtingen die voor de Verrichtingenthesaurus of voor het CBV worden aangevraagd zullen voor beide standaarden beoordeeld en verwerkt worden volgens de geldende wijzigingsproces van de Verrichtingenthesaurus en het CBV. Hierbij zal de werkgroep vanuit de VGN de definitieve beslissing nemen m.b.t. het toekennen of afwijzen van het wijzigingsverzoek.



CBV-migratieregels

Het CBV (versie 20211001) bevat in totaal 37.967 codes, waarvan in deze release **alle** CBV-codes van een migratie-advies zijn voorzien.

Migratietypen	# CBV code
Synoniem (1:1)	4.178
Uitsplitsen (1:n)	2.173
Altijd naar (n:1)	15.574
Geen migratie	16.042
To do	
Totaal	37.967

Er zijn 2 bestanden beschikbaar:

1. In de ZIP-bestanden van deze uitlevering (versie 2.19) voor uitleverformaat 4.1 is de tabel 'migratieCBV' beschikbaar, waarin alle CBV-codes zijn opgenomen die migreren naar 1 of meer Verrichtingthesaurus-concepten met bijbehorende migratietype.
2. Een apart Excelbestand, waarin inhoudelijk de migratie-adviezen per CBV-code (geldig vanaf 1-1-2018) worden toegelicht. Hierin zijn ook CBV-codes opgenomen die niet migreren naar een concept in de Verrichtingthesaurus. Voor elke CBV-code is een migratie-advies gegeven (inclusief het advies om niet te migreren). Voor verdere details en toelichting per kolom en veld: [Richtlijnen ondersteunende migratietabel CBV – Verrichtingthesaurus](#).

Bijlage VI: Overzicht codestelsels en afleidingen

Op dit moment wordt in Diagnose- en Verrichtingthesaurus gewerkt met de volgende codestelsels (waar relevant met versie) en afleidingen:

Codestelsels / Registraties	Versie	DT / VT	Licentiehouder / beheerder	Bron / informatie
ICD-10 NL	ICD-10-2021v1-C	DT	RIVM	ICD-10 NL RIVM
SNOMED CT	NL Edition 2021-09-30	DT + VT	Nictiz	SNOMED CT Nictiz
Dbc-diagnosetyperingen	RZ21c	DT	NZa	NZA RZ21c
Zorgactiviteitcodes	RZ21c	VT	NZa	NZA RZ21c
UPT-code	COD981-29092020	VT	NZa, VEKTIS	Prestatiecodelijst Mondzorg
DSM-5		DT	Uitgeverij Boom	DSM-5 NL
KinCor		DT	KinCor NL	KinCor.nl
Apache (NICE)	Apache-IV	DT (VT in scope)	Stichting NICE	Stichting NICE
Concilium Heelkunde	2006	VT	Nederlandse Vereniging voor Heelkunde	Concilium Heelkunde
Concilium Plastische chirurgie	Concilium -2018	VT	Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie	
AGB Specialismen	2020	DT + VT	VEKTIS	COD016-VEKT Zorgverlenersspecificatie