

Diagnosethesaurus

Release notes versie 3.28

Auteurs

DHD

Versie: 3.28 – dec 2022

Vertrouwelijkheid: openbaar



Inhoudsopgave

1	Release 3.28: Wijzigingen ten opzichte van vorige uitlevering	4
1.1	Toelichting wijzigingen per specialisme	6
1.2	Wijzigingen SNOMED CT	8
2	Bestanden in deze uitlevering	9
2.1	Toelichting dbc-diagnosetypering	9
2.2	Toelichting ICD-10	9
2.3	Toelichting SNOMED CT	9
3	Fixes en bekende problemen	10
3.1	Fixes	10
3.2	Geplande doorontwikkeling	10
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	16
	Bijlage III: Kenmerken en codemapping	18
	Kenmerken basis en uitgebreid	18
	Overige kenmerken	19
	Codemapping	20
	Bijlage IV: Wat is de Diagnosethesaurus?	21
	Voorwaarden voor gebruik	21
	Verbeteringen en wijzigingen	21
	Testprocedure in uw organisatie	22
	Diagnosethesaurus: kwaliteit en verantwoordelijkheid	22
	Bijlage V: Overzicht codestelsels en afleidingen	24



Versiebeheer release notes

#	Datum	Aangepast door	Omschrijving
0.1	9 december 2022	W. Koning	Concept

Goedkeuring/toetsing

#	Datum	Aangepast door	Omschrijving
1.0	14 december 2022	C. Hoogerwerf	Definitief



1 Release 3.28: Wijzigingen ten opzichte van vorige uitlevering

De nieuwste uitlevering van de Diagnosethesaurus (3.28) staat voor u klaar in [Mijn DHD](#). De Diagnosethesaurus wordt voor het eerst uitgeleverd in uitleverformaat 4.3. Voordat dit ingeladen wordt in het epd, is het belangrijk om de informatie van de epd-leverancier hierover te volgen. Er zijn in totaal 3.126 concepten gewijzigd, waaronder 206 gewijzigde SNOMED CT-koppelingen. Een groot aantal wijzigingen komt voort uit het obsoleet maken van neurologische diagnosetermen, de herziening voor Klinische genetica en wijzigingen in de lijst van Mondziekten, Kaak en Aangezichts chirurgie. Hieronder staan de belangrijkste wijzigingen toegelicht. De overige aanpassingen komen voort uit verzoeken vanuit ziekenhuizen.

Nieuw datamodel Diagnose- en Verrichtingenthesaurus

Deze maand worden de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus voor het eerst uitgeleverd in datamodel 4.3. Een wijziging ten opzichte van datamodel 4.2 is de toevoeging van de codemapping 'ANZPIC'. Dit is toegevoegd op verzoek van stichting Pediatrische Intensive Care Evaluatie (PICE) voor eenduidige registratie van ANZPIC-codes via de thesauri op de pediatrische intensive care. Momenteel is deze codemapping nog leeg, maar komend jaar zullen concepten gekoppeld gaan worden aan de ANZPIC-codes. Daarnaast is het kenmerk 'IC' opgesplitst in 'KinderIC' voor de ANZPIC-codemapping en is het al bestaande kenmerk hernoemd naar 'VolwassenIC'.

Ook is een nieuw type SNOMED-koppeling toegevoegd. Zowel diagnoses als verrichtingen kunnen vanaf nu een 'patiëntvriendelijke term' hebben vanuit SNOMED (zie kopje 'Patiëntvriendelijke termen'). Als laatste hebben de reguliere SNOMED-koppelingen een begin- en einddatum gekregen. Hierdoor kunnen we vanaf nu ook de historie van gekoppelde SNOMED-concepten bijhouden. Verdere specificaties in ['Uitleverformaat 4.3.pdf'](#).

In 2023 wordt uitleverformaat 4.2 ook nog gepubliceerd, aangezien niet alle epd's met het nieuwe datamodel overweg kunnen. Volg hierbij de instructies van uw epd-leverancier.


Herziening Klinische genetica

Voor Klinische genetica is een start gemaakt met de herziening van diagnoses zonder ORPHA-koppeling. Momenteel zijn concepten met dbc-diagnosetyperingen 2, 5, 6, 10, 15 en 17 beoordeeld samen met de Nederlandse Vereniging voor Klinische genetica. Hierdoor zijn 259 concepten obsoleet geworden, 90 nieuwe concepten toegevoegd en 22 diagnosetermen tekstueel gewijzigd.

Aangeboren afwijkingen Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie

In samenwerking met de Nederlandse Vereniging voor Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie (NVMKA) is de Diagnosethesaurus aangevuld met diagnoses met betrekking tot aangeboren afwijkingen van het hoofd die relevant zijn voor MKA-chirurgen.

SNOMED CT is hierbij als uitgangspunt genomen, waarbij de relevante codes voor de MKA de basis zijn geweest voor de nieuwe diagnosetermen. In totaal zijn 184 diagnosetermen voor de MKA opgenomen in deze uitlevering. Alle genoemde wijzigingen zijn in te zien in de was-woordt-lijst van MKA. Voor het totale overzicht van alle termen en afleidingen is de compleetlijst van MKA beschikbaar. Met betrekking tot agenesie-diagnosen zijn 12



diagnosen in review voor ICD-10-afleiding (RIVM) en SNOMED-koppeling (Nictiz). Deze worden gepubliceerd in de eerstvolgende uitlevering van de Diagnosethesaurus.

Herziening neurologische diagnosetermen

De Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) heeft in 2019 en 2021 de lijst met neurologische aandoeningen in de Diagnosethesaurus herzien. Er zijn destijds ruim 1.200 concepten losgekoppeld van Neurologie, die daardoor niet meer aan een specialisme gekoppeld zijn. Vanuit de NVN is gevraagd deze neurologische diagnosetermen per 31 december 2022 obsoleet te maken in de Diagnosethesaurus, omdat ze niet nodig zijn en verstrend werken.

Daarnaast zijn 31 concepten die nu nog met dbc-koppeling in de lijst van Neurologie staan obsoleet geworden. Tot slot is bij 34 concepten de dbc-koppeling van Neurologie verwijderd, terwijl de concepten blijven bestaan voor andere specialismen. DHD heeft bij de uitlevering van oktober een overzicht van deze wijzigingen gepubliceerd, zodat ziekenhuizen hier rekening mee konden houden. Dit bestand is ook bij deze uitlevering toegevoegd ('20221020 Overzicht diagnosetermen die obsoleet worden of losgekoppeld van Neurologie per 31-12-2022.xlsx')

Immunologie

In samenwerking met immunologen zijn de immunologische diagnosen in de lijst van Inwendige geneeskunde geoptimaliseerd. Hiermee is het immunologische gedeelte van deze lijst in lijn gebracht met de lijst van Allergologie die vorig jaar is herzien. Er zijn 83 nieuwe concepten opgenomen in de lijst van Inwendige geneeskunde, waarvan 43 volledig nieuw zijn in de Diagnosethesaurus. Verder zijn 20 termen tekstueel gewijzigd en is bij 1 diagnose de dbc-koppeling gewijzigd.

KNO Neuschirurgie

In samenwerking met de Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde en Heelkunde van het Hoofd-Halsgebied zijn wijzigingen doorgevoerd die betrekking hebben op rhinoplastiek. Hiermee sluiten de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus aan op de National Outcome registry of Rhinoplasty Measurements (NORM). Om dit te bereiken, zijn in de Diagnosethesaurus 6 termen obsoleet gemaakt, is 1 term uit de lijst van KNO verwijderd en zijn 3 nieuwe termen opgenomen. Bij termen die obsoleet zijn gemaakt, is waar mogelijk een vervangende term opgegeven.

Koppeling met dbc-diagnosetypering 'Traject' beëindigd


De diagnoseterm 'traject @DBC' (35994) is deze uitlevering beëindigd. Voor diverse specialismen was dit het enige concept met een koppeling aan dbc-diagnosetypering 'Traject' (00/000/0000). Uit navraag bij ziekenhuizen die dit concept nog veelvuldig registreerden, bleek dat de koppeling van deze dbc-diagnosetypering via de Diagnosethesaurus onnodig en zelfs ongewenst is.

Wijzigingen Verloskunde en gynaecologie

In afstemming met Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) is de specialismelijst verbeterd en aangevuld. In totaal zijn 121 concepten gewijzigd.

Patiëntvriendelijke termen uit SNOMED

Vanaf de huidige uitlevering worden voor het eerst patiëntvriendelijke termen uit SNOMED aan de thesauri gekoppeld. Door patiëntvriendelijke omschrijvingen te koppelen aan de thesaurus-ID's kunnen leveranciers deze overnemen in de patiëntportalen en straks in de



patiëntgebonden omgevingen (PGO's). Zo kan de zorgprofessional in medische taal zorginformatie vastleggen en kan de patiënt deze informatie in begrijpelijke omschrijvingen lezen. Doordat de patiënt begrijpt wat er staat, is de arts minder tijd kwijt aan het beantwoorden van vragen hierover.

Door de koppeling met SNOMED zijn deze termen over de sectoren heen gelijk en zal er dus ook eenheid van taal voor de patiënt bereikt worden. Er zijn als start 255 patiëntvriendelijke termen toegevoegd. De koppeling van de patiëntvriendelijke termen aan SNOMED wordt door Nictiz uitgevoerd. Vragen over de termen en koppelingen kunnen daarom aan Nictiz worden gesteld.

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 dbc-diagnosetypering op advies van de wetenschappelijke vereniging.
- Wijziging van het kenmerk basis naar uitgebreid en andersom.¹
- Wijziging van de ICD-10-afleiding op advies van het RIVM.
- 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](#) tevens 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	Voorkeursterm			DBC-diagnosetypering afleidingen			Basis/uitgebreid	ICD-10-afleiding	SNOMED CT-koppelingen		Codemapping		
		Nieuw	Tekstuele wijziging	Verwijderd	Nieuw	Gewijzigd	Verwijderd	Gewijzigd	Gewijzigd	Nieuw	Gewijzigd	Nieuw	Gewijzigd	Verwijderd
0301	Oogheelkunde	1	1	2	1		2		1			9	3	
0302	Keel-, neus-, en oorheelkunde	4		8	4		8			7	2	2	2	
0303	Heelkunde	3		2	3		2		2	2	9	11	15	1
0304	Plastische chirurgie	2		1	2		1				1		2	
0305	Orthopedie	1		5	1		5		2	2	3	1	3	
0306	Urologie			1			1				1	2	6	
0307	Verloskunde en gynaecologie	59	4	13	59	2	13			2	7		2	
0308	Neurochirurgie		1									1		
0310	Dermatologie en venereologie	1	2	1	1		1		1		8	19	13	
0313	Inwendige geneeskunde	88	1	2	88	2	2		2	2	3	26	38	1
0316	Kindergeneeskunde		4	1		1	1		4	2	7	27	70	3
0318	Maag-Darm-Leverziekten	12		2	12		2			1	2	3	5	1
0320	Cardiologie	1		3	1		3		2		3	3	3	
0322	Longziekten			1			1		1	1	1	5	5	
0324	Reumatologie			1			1		1		1	1	4	
0326	Allergologie	2			2					2	1	3	2	1
0327	Revalidatie	3		3	3		3		1		5	3	8	
0328	Thoraxchirurgie			1			1				1			
0329	Consultatieve Psychiatrie													
0330	Neurologie	2	1	61	2	1	61		7	1	3	7	7	
0335	Klinische geriatrie			1			1							
0361	Radiotherapie			3			3					4	11	
0362	Radiologie			1			1		2		1	3		
0389	Anesthesiologie	2		6	2		6				1	1	1	
0390	Klinische Genetica	80	22	259	80		259			20	4	22	603	21
1900	Audiologie	1		1	1		1						3	
8416	Sportgeneeskunde	1		1	1		1		1	3				

1.2 Wijzigingen SNOMED CT

Deze uitlevering van de Diagnosethesaurus is gebaseerd op SNOMED CT-versie 30 september 2022 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 in samenwerking met Nictiz.

Overzicht percentage aan SNOMED CT gekoppelde termen per specialisme

Specialisme	Oktober 2022		December 2022		Verskil*
	Totaal aantal termen	SNOMED CT-koppeling	Totaal aantal termen	SNOMED CT-koppeling	
Oogheelkunde	720	99%	719	99%	
Keel-, neus- en oorheelkunde	699	98%	695	98%	
Heelkunde	2785	98%	2786	98%	
Plastische chirurgie	273	90%	274	91%	1%
Orthopedie	1527	98%	1523	98%	
Urologie	513	99%	512	99%	
Verloskunde en gynaecologie	779	95%	825	89%	-6%
Neurochirurgie	146	100%	146	100%	
Dermatologie en venereologie	1839	98%	1839	98%	
Interne geneeskunde	3252	98%	3338	97%	-1%
Kindergeneeskunde	4923	97%	4922	97%	
Maag-Darm-Leverziekten	790	97%	800	96%	-1%
Cardiologie	642	98%	640	99%	1%
Longziekten	429	96%	428	96%	
Reumatologie	509	98%	508	99%	1%
Allergologie	137	95%	139	95%	
Revalidatie	1696	98%	1696	98%	
Thoraxchirurgie	200	94%	199	94%	
Neurologie	903	97%	843	97%	
Klinische geriatrie	188	98%	187	99%	1%
Radiotherapie	490	98%	487	99%	1%
Radiologie	684	99%	683	99%	
Anesthesiologie	348	78%	344	79%	1%
Klinische genetica	5790	84%	5611	88%	4%
Audiologie	157	97%	157	97%	
Sportgeneeskunde	752	95%	752	95%	

* Het percentage kan lager zijn dan bij een vorige uitlevering in het geval dat 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 3.28 van de Diagnosethesaurus in zowel uitleverformaat 4.2 als uitleverformaat 4.3.
- Was-woordt-lijsten: een spreadsheet per specialisme met alle nieuwe, gewijzigde en vervallen termen in de nieuwe versie ten opzichte van de vorige versie (versie 3.27, oktober 2022). De spreadsheet is bedoeld om meer duidelijkheid te geven over de wijzigingen in de Diagnosethesaurus ten opzichte van de vorige uitleveringen.
- Complete lijsten per specialisme: een spreadsheet per specialisme met een compleet overzicht van alle termen met afleiding naar dbc-diagnosetypering, ICD-10-code en SNOMED CT. De spreadsheet is bedoeld om meer inzicht te geven in de concepten die voor het betreffende specialisme beschikbaar zijn.
- Overzicht van wijzigingen in neurologische diagnosetermen per 31 december 2022 ('20221020 Overzicht diagnosetermen die obsoleteet worden of losgekoppeld van Neurologie per 31-12-2022.xlsx').

2.1 Toelichting dbc-diagnosetypering

De referentietabel van de dbc-diagnosetypering is bijgewerkt met de laatste release van de NZa. Deze uitlevering bevat voor de dbc-diagnosetyperingen de RZ23c-release.

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 deze versie van de Diagnosethesaurus. Voor meer informatie verwijzen wij u naar uw epd-leverancier.

2.2 Toelichting ICD-10

Deze uitlevering bevat de ICD-10-brontabel ICD-10-2021v3-C, gepubliceerd op 16 november 2022 door het [RIVM](#) ('ICD-10 zoals te gebruiken in de LBZ voor registratiejaar 2022').

Houd er rekening mee dat het noodzakelijk is om eerst de tabellen van het RIVM in te lezen voordat u gebruik kunt maken van deze versie van de Diagnosethesaurus. Voor meer informatie verwijzen wij u naar de contactpersoon bij uw epd-leverancier.

2.3 Toelichting SNOMED CT

In deze uitlevering van de Diagnosethesaurus is gebruikgemaakt van de Nederlandse editie van SNOMED CT, zoals op 30 september 2022 uitgeleverd door Nictiz, het nationale SNOMED CT release center.

3 Fixes en bekende problemen

3.1 Fixes

Bij het concept 'lupus-like systemische sclerose' (37432) was het kenmerk 'ARCH' toegevoegd nadat het concept zelf al afgesloten was. Met terugwerkende kracht is dit gecorrigeerd. Ziekenhuizen hoeven hier geen verdere actie op te ondernemen.

3.2 Geplande doorontwikkeling

Interne geneeskunde en 'verdenking op'

De NIV is bezig een handreiking te schrijven met een advies voor internisten hoe te registreren indien ze bij een patiënt een verdenking hebben op een bepaalde aandoening. In samenwerking met de NIV wordt daarvoor uitgezocht welke 'verdenking op'-termen overbodig zijn.

Laatst bijgewerkt: 21 juni 2022.

Herziening Klinische genetica

In 2023 zal het restant van de lijst voor Klinische genetica in afstemming met de VKGN worden herzien. Door het opnemen van de ORPHAcodes in de Diagnosethesaurus is een deel van de concepten in de lijst nu overbodig geworden.

Laatst bijgewerkt: 12 december 2022.

PICE: koppeling Diagnose- en Verrichtingthesaurus aan ANZPIC

Gezamenlijk met stichting PICE is een project gestart met als doel om registratie van diagnoses en verrichtingen op de pediatrie IC mogelijk te maken met de Diagnose- en Verrichtingthesaurus. De eerste stap is het vergelijken van de PICE-lijst (ANZPIC) met de Diagnose- en Verrichtingthesaurus. Indien gewenst zullen er ANZPIC-codes aan specifieke termen in de Diagnosethesaurus en Verrichtingthesaurus gekoppeld worden.

Laatst bijgewerkt: 21 juni 2022.

NICE: koppeling Diagnose- en Verrichtingthesaurus aan APACHE

Gezamenlijk met stichting NICE en Nictiz is het project om APACHE te koppelen aan de Diagnose- en Verrichtingthesaurus verder opgepakt. Via een mapping van APACHE op SNOMED CT wordt bepaald welke termen in de Diagnose- en Verrichtingthesaurus een APACHE-koppeling hebben. Naar verwachting zal met de uitlevering van februari 2023 APACHE gekoppeld zijn aan de Diagnosethesaurus. Later in 2023 wordt verwacht dat ook de resterende APACHE-codes bereikbaar zullen zijn via de Verrichtingthesaurus.

Laatst bijgewerkt: 9 december 2022

Opnemen comorbiditeiten in Diagnosethesaurus

De Samenwerkende Kwaliteitsregistraties (SKR) hebben een werkgroep met als doel harmonisatie in de uitvraag van de kwaliteitsregistraties. De uitvraag van de comorbiditeiten is hier een onderdeel van. Deze uitvraag van de verschillende registraties is naast de Diagnosethesaurus gelegd om te inventariseren of deze comorbiditeiten al aanwezig zijn en op het juiste detailniveau. Vervolgens wordt bepaald of het nodig is om eventueel nieuwe termen op te nemen. Voorlopig is de conclusie dat het merendeel van deze comorbiditeiten aanwezig is in de Diagnosethesaurus, maar er kunnen in 2023 wel enkele wijzigingen verwacht worden naar aanleiding van dit project.

Laatst bijgewerkt: 9 december 2022



Opnemen generieke termen in Diagnose- en Verrichtingthesaurus

Er is aangegeven dat er behoefte is aan een subset in de Diagnose- en Verrichtingthesaurus die de diagnoses en verrichtingen op een globaler ('generiek') niveau beschrijven. Deze subset zal dienen voor registratie van comorbiditeiten, voorgeschiedenis en verwijfsredenen. Het voordeel van deze subset is dat wanneer de specialist bijvoorbeeld 'diabetes' zou willen vastleggen als nevendiagnose, hij niet meer de gehele lijst aan diabetesterminen in zijn resultatenscherin zal zien in het epd. Deze subset zal een specialisme-overstijgende lijst worden.

Laatst bijgewerkt: 9 december 2022

Verduurzamen Kwaliteitsregistraties

Binnen het project Verduurzamen Kwaliteitsregistraties maakt DHD in samenwerking met de Federatie Medisch Specialisten voor 30 registraties een vergelijking met de Diagnose- en Verrichtingthesaurus. In afstemming met de betreffende wetenschappelijke verenigingen wordt vervolgens bepaald of ontbrekende items opgenomen moeten worden in de Diagnose- en Verrichtingthesaurus.

Laatst bijgewerkt: 12 december 2022

3.3 Bekende problemen

Nog niet alle termen hebben een SNOMED CT-ID

DHD streeft naar een 100% dekking van de termen met een SNOMED CT-ID. Dit is nog niet gerealiseerd. Er zijn dus termen waar het SNOMED CT-ID nog niet is gevuld.

Laatst bijgewerkt: 14 december 2022.



4 Vooruitblik komende uitleveringen

Uitleverschema

De uitleveringen voor 2023 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 2023](#) staan ook deze optionele datums en de bijbehorende beslisdatums.

5 Releasehistorie

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

Versie	Releasedatum	Belangrijkste wijzigingen
3.27	20 oktober 2022	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen
3.26	18 augustus 2022	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen
3.25	23 juni 2022	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen, ORPHA codes
3.24	21 april 2022	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen, DOQ-registratie KNO, verbetering lijst Gynaecologie en verloskunde.
3.23	17 februari 2022	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen
3.22	20 december 2021	Eerste release uitleverformaat 4.2, opnemen ORPHAcodes, herziening klinische genetica, herziening neurologie, LROI, opnemen typeringslijst sportgeneeskunde, update ICD-10 (ICD-10-2021v2-C), update dbc-diagnosetyperingen (RZ22), wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen
3.21	21 oktober 2021	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen
3.20	27 augustus 2021	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen
3.19	25 juni 2021	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen
3.18	29 april 2021	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen, kenmerk ARCH
3.17	25 februari 2021	Wijzigingsverzoeken, actie overeenstemming Inwendige Geneeskunde & MDL
3.16	15 december 2020	Update ICD-10 (ICD-10-2021v1-C), update dbc-diagnosetyperingen (RZ21), herzieningen hematologie en allergologie, wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen
3.15	29 oktober 2020	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen
3.14	27 augustus 2020	Wijziging kinderhematologische diagnoses voor hematologie en immunologie
3.13	27 juli 2020	COVID-19-term
3.12	26 juni 2020	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen
3.11	28 mei 2020	COVID-19-terminen
3.10	8 april 2020	COVID-19-terminen, v15vb update ICD-10
3.9	23 maart 2020	COVID-19-terminen
3.8	17 maart 2020	COVID-19-terminen, v15va update ICD-10
3.7	26 februari 2020	SNOMED CT-koppelingen, v15v update ICD-10, tekstuele wijzigingen
3.6	13 december 2019	Herziening Gynaecologie, aanpassingen Neurologie, SNOMED CT-koppelingen en update dbc-diagnosetypering (RZ20)
3.5	25 oktober 2019	Herziening Neurologie, SNOMED CT-koppelingen
3.4	27 augustus 2019	SNOMED CT-koppelingen, ICD-10-wijzigingen
3.3	26 juni 2019	Herziening gynaecologie
3.2	25 april 2019	Herziening gynaecologie en ICD-10-wijzigingen
3.1	21 februari 2019	Wijzigingsverzoeken
3.0	12 december 2018	Eerste release uitleverformaat 4.0 en oplevering van NICE.
2.40	25 oktober 2018	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen
2.39	28 september 2018	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen
2.38	30 augustus 2018	Wijzigingsverzoeken, SNOMED CT-koppelingen
2.37	26 juli 2018	Wijzigingsverzoeken, 248 dbc-afleidingen voor Sportgeneeskunde
2.36	28 juni 2018	Eerste release uitleverformaat 3.2
2.35	24 mei 2018	Toevoeging KinCor diagnoses voor Kindergeneeskunde en ICD-10-afleidingen voor Consultatieve psychiatrie
2.34	26 april 2018	Herziene lijst consultatieve psychiatrie en wijzigingsverzoeken
2.33	23 februari	Wijzigingsverzoeken en Sportgeneeskunde
2.32	25 januari 2018	Wijzigingsverzoeken
2.31	21 december 2017	Wijzigingsverzoeken, update dbc-diagnosetypering (RZ18), update ICD-10 (ICD-10-2014v12v-O3-C)



Bijlage I: T-Rex

T-Rex is de online viewer van DHD waarin alle concepten 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 Verrichtingthesaurus 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 concepten (nog) niet zijn opgenomen in de thesauri. Met de T-Rex kunt u alle concepten in de thesauri vinden die een (deel van een) woord van uw zoekopdracht bevatten. Op deze manier kan eenvoudig bepaald worden of concepten 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 concept de relevante SNOMED CT-term, ICD-10-code en/of dbc-code weergegeven. Voor concepten in de Verrichtingthesaurus 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-10codes.

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.

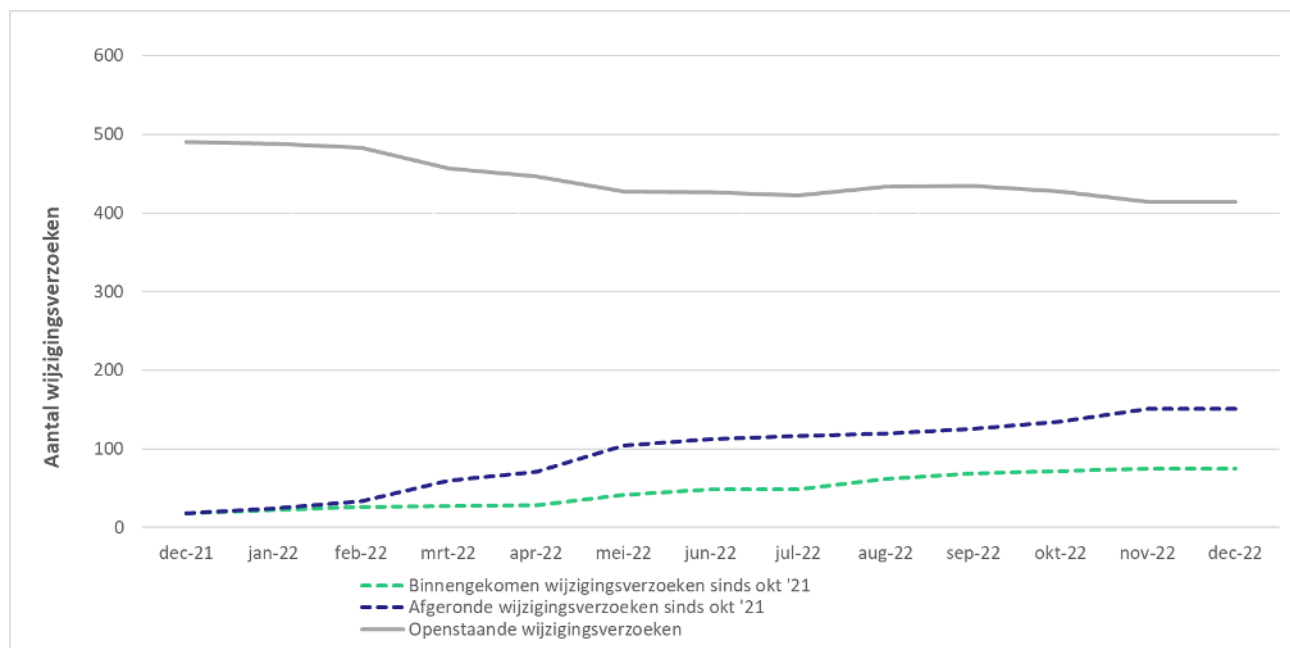
Toegang tot de T-Rex

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 het gezochte concept is gevonden, dient deze nog vastgelegd te worden in het epd via de Diagnose- of Verrichtingthesaurus.

Bijlage II: Stand van zaken wijzigingsverzoeken

Vanaf oktober 2022 tot en met december 2022 heeft DHD tot nu toe 6 wijzigingsverzoeken ontvangen van ziekenhuizen en wetenschappelijke verenigingen. Tot dusver zijn in diezelfde periode 26 verzoeken afgerond en zijn 414 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 373 van de 414 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 343 verzoeken van DHD open, in oktober waren dit er 379. Deze verzoeken worden onder andere ingediend met het oog op het vergroten van de consistentie van de termen. Daarnaast betreft dit vragen voor de Snomedificatie, het aanvullen van specialismen met termen voor academische zorg en voor het verwijderen van dubbele termen uit de Diagnosethesaurus. 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		Afgehandelde verzoeken voor WV				Bijzonderheden
Code	Specialisme	Totaal voor WV	Waar -van bij WV	2019	2020	2021	2022	Toelichting
0301	Oogheelkunde	1	0	24	1	0	14	
0302	Keel-, neus- en oorheelkunde	1	0	0	10	5	7	
0303	Heelkunde	13	2	65	96	35	44	
0304	Plastische chirurgie	4	3	0	93	27	0	
0305	Orthopedie	5	0	35	18	11	18	
0306	Urologie	3	0	0	12	11	15	
0307	Verloskunde en gynaecologie	1	1	125	11	28	18	
0308	Neurochirurgie	1	0	0	2	1	3	
0310	Dermatologie en venerologie	19	10	0	84	25	18	
0313	Interne geneeskunde	32	27	49	35	83	66	
0316	Kindergeneeskunde	438	1	0	7	2	2	
0318	Maag-Darm-Leverziekten	0	0	42	0	0	36	
0320	Cardiologie	5	1	0	2	0	48	
0322	Longziekten	60	46	0	159	0	1	
0324	Reumatologie	1	1	0	8	6	7	
0326	Allergologie	0	0	0	0	14	4	
0327	Revalidatie	4	1	9	66	37	21	

Specialisme		Openstaande verzoeken		Afgehandelde verzoeken voor WV				Bijzonderheden
Code	Specialisme	Totaal voor WV	Waar-van bij WV	2019	2020	2021	2022	Toelichting
0328	Thoraxchirurgie	36	25	0	0	0	0	
0329	Consultatieve psychiatrie	6	4	0	0	0	0	
0330	Neurologie	37	26	142	24	28	1	
0335	Klinische geriatrie	0	0	0	1	2	0	
0361	Radiotherapie	1	1	16	0	12	1	
0362	Radiologie	2	0	2	2	1	2	
0389	Anesthesiologie en pijnbestrijding	1	0	0	0	82	16	
0390	Klinische genetica	17	13	22	0	54	2	
1900	Audiologie	0	0	1	0	5	3	
8416	Sportgeneeskunde	6	0	0	12	11	13	

Bijlage III: Kenmerken en codemapping

Kenmerken basis en uitgebreid

In augustus 2016 is besloten om een [filtering op de diagnoselijst](#) mogelijk te maken. Zo kan een ziekenhuis per specialisme (of zelfs per individuele gebruiker) bepalen of gebruikers in eerste instantie de basis- of uitgebreide concepten te zien krijgen. De basistermen zijn alle diagnoses die een specialist in een algemeen ziekenhuis normaliter nodig heeft. De uitgebreide termen zijn die diagnoses 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. DHD maakt op voorhand een inschatting of de aangevraagde term tot de uitgebreide lijst behoort of niet. Als vuistregel geldt dat termen die algemene ziekenhuizen aanvragen tot de basislijst behoren, en dat termen die topklinische, academische of categoriale ziekenhuizen aanvragen tot de uitgebreide lijst kunnen behoren indien het geen basiszorg betreft. De wetenschappelijke vereniging beslist uiteindelijk of de term wordt toegevoegd aan de Diagnosethesaurus en of deze in de basislijst dan wel in de uitgebreide lijst komt.

Elke term in de Diagnosethesaurus 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 concepten. In de volgende tabel is een overzicht gegeven van het aantal termen in de basislijst en in de uitgebreide lijst.

Overzicht aantal termen in basislijst en uitgebreide lijst per specialisme

AGB-code	Specialisme	Aantal termen in basislijst	Aantal termen in uitgebreide lijst
0301	Oogheelkunde	719	719
0302	KNO	694	695
0303	Heelkunde	2749	2786
0304	Plastische chirurgie	273	274
0305	Orthopedie	1519	1523
0306	Urologie	512	512
0307	Verloskunde en gynaecologie	823	825
0308	Neurochirurgie	146	146
0310	Dermatologie en venereologie	1767	1839
0313	Interne geneeskunde	3249	3338
0316	Kindergeneeskunde	4407	4922
0318	Maag-Darm-Leverziekten	800	800
0320	Cardiologie	640	640
0322	Longziekten	294	428
0324	Reumatologie	508	508
0326	Allergologie	131	139
0327	Revalidatie	1696	1696
0328	Thoraxchirurgie	199	199

AGB-code	Specialisme	Aantal termen in basislijst	Aantal termen in uitgebreide lijst
0329	Consultatieve psychiatrie	680	680
0330	Neurologie	343	843
0335	Klinische geriatrie	187	187
0361	Radiotherapie	486	487
0362	Radiologie	683	683
0389	Anesthesiologie	344	344
0390	Klinische genetica	5611	5611
1900	Audiologie	80	157
8416	Sportgeneeskunde	747	752

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 concepten in de basislijst thuishoren.

Beschikbaarheid

Het kenmerk Basis/Uitgebreid is opgenomen in uitleverformaat 4.3 van de Diagnosethesaurus. 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 4.3 vindt u [hier](#).

Overige kenmerken

Behalve het kenmerk Uitgebreid zijn de volgende kenmerken opgenomen uitleverformaat 4.3 in de Diagnosethesaurus: ARCH, CRAMP, KinderIC, VolwassenIC, DSM-5, KinCor, ICHD-3, ORPHA, Veroorzakende stof en Verdenking op.

Vanaf uitleverformaat 4.3 het kenmerk 'IC' opgesplitst in 'KinderIC' voor de ANZPIC-codemapping en is het al bestaande kenmerk hernoemd naar 'VolwassenIC'.

Aan de Diagnosethesaurus is metakennis toegevoegd via zogeheten kenmerken. In het datamodel zijn kenmerken opgenomen in de vorm van een rol, in de tabel ThesaurusConceptRol. Een verdere toelichting op de tabel ThesaurusConceptRol staat in het document 'Diagnose- en Verrichtingthesaurus - Uitleverformaat 4.3'. De metakennis kan onder meer worden gebruikt voor het filteren in de weergave, voor het extraheren van patiënten uit het epd/zis en voor kwaliteitsregistraties. U vindt [hier](#) meer informatie over kenmerken.



Codemapping

Er zijn in de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus 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. Vanaf uitleverformaat 4.3 is ook codemapping ANZPIC is toegevoegd. Momenteel is deze codemapping nog leeg, maar komend jaar zullen concepten gekoppeld gaan worden aan de ANZPIC-codes.

Meer informatie over codemapping vindt u in de [toelichting op uitleverformaat 4.3](#).

Beschikbaarheid

Afleidingen naar andere codestelsels zijn opgenomen in uitleverformaat 4.3 van de Diagnosethesaurus. 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 Diagnosethesaurus?

De Diagnosethesaurus ondersteunt de arts bij het gestandaardiseerd vastleggen van de hoofd- en/of nevendiagnose in het elektronisch patiëntendossier (epd). Het is een lijst met klinisch relevante termen van diagnoses, gebaseerd op de internationale standaard SNOMED CT voor medische terminologie. De lijst bevat ook synoniemen. De concepten leiden af naar dbc-diagnosetyperingen en ICD-10-codes. De lijst wordt ingelezen in uw epd.

Het doel van de Diagnosethesaurus is:

- de kwaliteit van zorg te verbeteren, waaronder ook de uitwisseling van gegevens tussen zorgverleners en met patiënten;
- de werklust van artsen te verminderen en de doelmatigheid van administratieve processen te vergroten;
- wetenschappelijk onderzoek te versnellen;
- de mogelijkheden van stuurinformatie en benchmarking te vergroten;
- het aanleveren van de ICD-10-code aan de DIS te ondersteunen.

Door het gebruik van de Diagnosethesaurus is het niet langer nodig om dbc-diagnosetyperingen en ICD-10-codes afzonderlijk vast te leggen, aangezien deze worden afgeleid van de voorkeursterm. Iedere term voor een hoofddiagnose in de Diagnosethesaurus is voorzien van een afleiding naar een dbc-diagnosetypering en een afleiding naar een of meerdere ICD-10-codes.

Voorwaarden voor gebruik

De Diagnosethesaurus 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. Het is niet toegestaan de bestanden van de Diagnosethesaurus te verspreiden buiten uw instelling.

Verbeteringen en wijzigingen

Bij het tot stand komen van de specialismesets in de Diagnosethesaurus 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 concepten 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 of meerdere dbc-diagnosetyperingen.
- Het RIVM autoriseert de afleiding van een term naar een of meerdere ICD-10-codes.
- DHD verwerkt de resultaten in de Diagnosethesaurus.



Het gebruik van de Diagnosethesaurus 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 Diagnosethesaurus 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 en het RIVM in te lezen voordat u gebruik kunt maken van de Diagnosethesaurus. Voor meer informatie verwijzen wij u naar uw contactpersoon bij uw leverancier.

DHD werkt continu aan verbetering van de Diagnosethesaurus 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 aan iedere uitlevering.

Als u al gebruikmaakt van de Diagnosethesaurus, 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 Diagnosethesaurus is het de verantwoordelijkheid van de gebruikersorganisatie om de keuze te maken om (een gedeelten van) de thesaurus in productie te nemen.

Diagnosethesaurus: kwaliteit en verantwoordelijkheid

In het verleden bleek af en toe onduidelijkheid te bestaan over het doel van de Diagnosethesaurus. Sommige toekomstige gebruikers leefden in de veronderstelling dat de thesaurus er vooral is voor registratie van de ICD-10 of de financiële registratie, en dat medisch specialisten daarmee verantwoordelijk zouden zijn voor eventuele fouten bij die registratie. Dat is nadrukkelijk niet het geval. Het doel van de Diagnosethesaurus is de arts te ondersteunen bij het 'eenmalig vastleggen voor meervoudig gebruik'. De Diagnosethesaurus maakt het eenduidig registreren van de klinisch relevante diagnose in het epd mogelijk.

De kwaliteit van de output hangt af van alle schakels in de keten: epd – Diagnosethesaurus – arts – zorgadministrateur – medisch codeur – 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 dbc-diagnosetypering en de ICD-10 worden afgeleid. De Diagnosethesaurus 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 Diagnosethesaurus 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 Diagnosethesaurus in de weg staan, vragen wij u contact op te nemen met uw epd-leverancier.
 - Ook als de arts de diagnose 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. Waar nodig kunnen vastgelegde diagnoses of afleidingen worden gecorrigeerd. Dat is bijvoorbeeld van belang bij een meervoudige afleiding naar een dbc-diagnosetypering en bij de afleiding naar ICD-10.
 - Op basis van deze praktijkervaringen zullen gebruikers mogelijkheden ontdekken om de Diagnosethesaurus te verbeteren. Wijzigingsverzoeken kunnen worden ingediend bij DHD, waarna deze zo snel mogelijk worden verwerkt; zie het [wijzigingsproces](#).
 - Voor de richtlijnen rondom de ICD-10 verwijzen wij u naar de betreffende circulaires van de NZa.

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: Overzicht codestelsels en afleidingen

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

Codestelsels / Registraties	Versie	DT / VT	Licentiehouders / beheerder	Bron / informatie
ICD-10 NL	ICD-10-2021v3-C	DT	RIVM	ICD-10 NL RIVM
SNOMED CT	NL Edition 2022-09-30	DT + VT	Nictiz	SNOMED CT Nictiz
Dbc-diagnosetyperingen	RZ23c	DT	NZa	NZa RZ23c
Zorgactiviteitcodes	RZ23c	VT	NZa	NZa RZ23c
UPT-code	COD981_2 8102022	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	2023	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
ORPHA	v20220614 - NL Edition	DT	Orphanet	Orphadata