

Verrichtingenthesaurus

Release notes versie 2.26

Auteurs
DHD

Versie: 2.26 – dec 2022
Vertrouwelijkheid: openbaar



Inhoudsopgave

1	Release 2.26: Wijzigingen ten opzichte van vorige uitlevering	4
1.1	Toelichting wijzigingen per specialisme	5
1.2	Wijzigingen SNOMED CT	8
2	Bestanden in deze uitlevering	9
2.1	Toelichting zorgactiviteiten	9
2.2	Toelichting SNOMED CT	10
3	Fixes, doorontwikkeling en bekende problemen	11
3.1	Fixes	11
3.2	Geplande doorontwikkeling	11
3.3	Bekende problemen	12
4	Vooruitblik komende uitleveringen	13
5	Releasehistorie	14
	Bijlage I: T-Rex	15
	Toegang tot de T-Rex	15
	Bijlage II: Stand van zaken wijzigingsverzoeken	16
	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	9 december 2022	Koen Scholman	Concept

Goedkeuring/toetsing

#	Datum	Aangepast door	Omschrijving
1.0	14 december 2022	Claire Hoogerwerf	Definitief



1 Release 2.26: Wijzigingen ten opzichte van vorige uitlevering

De nieuwste uitlevering van de Verrichtingthesaurus (2.26) staat voor u klaar in [Mijn DHD](#). De Verrichtingthesaurus 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. In de Verrichtingthesaurus zijn 3.038 concepten gewijzigd. De belangrijkste wijzigingen worden hieronder verder toegelicht. Daarnaast zijn bij 34 termen de SNOMED CT-koppelingen gewijzigd, toegevoegd of verwijderd. De resterende aanpassingen zijn het gevolg van verzoeken vanuit ziekenhuizen.

Nieuw datamodel Verrichtingthesaurus

Deze maand worden de Diagnose- en Verrichtingthesaurus 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'.

Verder is er een nieuw kenmerk toegevoegd voor Gipsverbandmeesters. De verrichtingen die relevant zijn voor Gips zullen voortaan herkenbaar zijn aan het kenmerk 'Gips'. Ook is er een nieuw type SNOMED-koppeling toegevoegd. Zowel diagnoses als verrichtingen kunnen vanaf nu een 'patiëntvriendelijke SNOMED' hebben (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.

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.



RZ-release NZa

Het verwerken van de RZ23c-release van de NZa heeft geleid tot 89 wijzigingen in de Verrichtingthesaurus. Er zijn termen opgenomen om zorgactiviteitcodes (ZA-codes) bereikbaar te maken, ZA-koppelingen bij bestaande termen zijn aangepast en enkele termen zijn beëindigd. Deze wijzigingen zijn allemaal naar de betreffende wetenschappelijke verenigingen gestuurd ter goedkeuring.

Conciliumcodes Heelkunde

Deze uitlevering worden [de nieuwe conciliumcodes](#) van Heelkunde (versie 2023) gekoppeld aan betreffende verrichtingen. Hiermee worden de koppelingen met de oude versie van de Heelkunde-conciliumcodes uit 2006 obsoleet gemaakt. Dit heeft geleid tot 2.328 wijzigingen in de lijst van Heelkunde. Het algemeen bestuur van de NVvH is akkoord gegaan met de nieuwe lijst. In de handreiking ('20221214_Handreiking conciliumcodes versie 2023.pdf') worden conciliumcodes en de wijzigingen verder toegelicht.

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 Verrichtingthesaurus aan op de National Outcome registry of Rhinoplasty Measurements (NORM). Om dit te bereiken zijn in de Verrichtingthesaurus 9 termen obsoleet gemaakt en 3 nieuwe termen opgenomen. Bij termen die obsoleet zijn gemaakt, is – waar mogelijk – een vervangende term opgegeven.

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	Gewijzigd
0301	Oogheelkunde	10		15		8	1	15		1
0302	Keel-, neus-, en oorheelkunde	10	1	15		9	1	15	2	1
0303	Heelkunde	37	4	29		20	2	29	20	4
0304	Plastische chirurgie	43	1	11		41	16	11	4	1
0305	Orthopedie	8		5		7	1	5		2
0306	Urologie	6		6		6	1	6	5	1
0307	Verloskunde en gynaecologie	9	1	9		9	1	9	5	1
0308	Neurochirurgie	5	1	5		5	1	5	1	1
0310	Dermatologie en venereologie	9		6		9	3	5		1
0313	Inwendige geneeskunde	8		5		8	1	5	1	1
0316	Kindergeneeskunde	9		6		9	1	6	1	2
0318	Maag-darm- leverziekten	8		5		5	1	5	1	1
0320	Cardiologie	13		7		10	1	7		3
0322	Longziekten	8		6		7	1	6		1
0324	Reumatologie	4		4		4	1	4		1
0326	Allergologie	5		6		5	1	6		1
0327	Revalidatie	5		5		5	1	5		1
0328	Thoraxchirurgie	5		5		5	1	5		1
0329	Consultatieve psychiatrie	7		5		7	1	5		1
0330	Neurologie	9		6		8	1	6		1
0335	Klinische geriatrie	8		5		8	1	5		1
0361	Radiotherapie	5		5		5	1	5		1
0362	Radiologie	5		3		5	1	3		9
0363	Nucleaire geneeskunde	3		5		3	24	5		
0386	Klinische chemie	5				4				
0387	Medische microbiologie	6				6				



Specialisme code	Specialismen	Voorkeurstermen			Basis/ uitgebreid	ZA-afleidingen			SNOMED CT- koppelingen	
		Nieuw	Tekstuele wijziging	Verwijderd		Gewijzigd	Nieuw	Gewijzigd	Verwijderd	Nieuw
0388	Pathologische anatomie	4				4				1
0389	Anesthesiologie	8		6		5	1	6	2	1
0390	Klinische genetica	3		1		3	1	1		
1100	Mond-, kaak- en aangezichtschirurgie	5		1		5	4	1		
1900	Audiologie	4		2		4	1	2	3	
8416	Sportgeneeskunde	5		5		5	2	5	0	1

1.2 Wijzigingen SNOMED CT

Deze uitlevering van de Verrichtingthesaurus 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		Verschil*
	Totaal aantal termen	SNOMED CT-koppeling	Totaal aantal termen	SNOMED CT-koppeling	
Oogheelkunde	533	92%	527	92%	
Keel-, neus- en oorheelkunde	548	94%	542	93%	-1%
Heelkunde	2671	92%	2677	93%	1%
Plastische chirurgie	780	93%	812	89%	-4%
Orthopedie	1269	98%	1272	97%	-1%
Urologie	583	93%	583	93%	
Verloskunde en gynaecologie	522	90%	522	90%	
Neurochirurgie	480	90%	480	89%	-1%
Dermatologie en venereologie	253	93%	256	89%	-4%
Interne geneeskunde	440	89%	443	88%	-1%
Kindergeneeskunde	516	89%	519	87%	-2%
Maag-Darm-Leverziekten	266	91%	269	89%	-2%
Cardiologie	319	87%	325	84%	-3%
Longziekten	274	91%	276	88%	-3%
Reumatologie	118	92%	118	89%	-3%
Allergologie	138	93%	137	91%	-2%
Revalidatie	138	92%	138	88%	-4%
Thoraxchirurgie	468	93%	468	91%	-2%
Consultatieve psychiatrie	120	89%	122	84%	-5%
Neurologie	254	94%	257	91%	-3%
Klinische geriatrie	138	91%	141	86%	-5%
Radiotherapie	124	95%	124	91%	-4%
Radiologie	1090	96%	1092	96%	
Nucleaire geneeskunde	267	91%	265	90%	-1%
Anesthesiologie	312	93%	314	92%	-1%
Klinische genetica	22	77%	24	67%	-10%
Mond-, kaak en aangezichts chirurgie	415	88%	419	87%	-1%
Audiologie	139	69%	140	69%	
Sportgeneeskunde	304	94%	304	93%	-1%

* 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 2.26 van de Verrichtingenthesaurus 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 2.25, oktober 2022). 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.
- Migratietabel zorgactiviteiten (ZA) – Verrichtingenthesaurus voor ZA-gebruikende instellingen. Deze migratietabel kan door ziekenhuizen worden gebruikt bij de overgang van zorgactiviteitcodes naar de Verrichtingenthesaurus.
- Totaalbestand: een spreadsheet met een volledig overzicht van alle termen met afleiding naar zorgactiviteitcode, SNOMED CT en gekoppelde specialismen. De spreadsheet is bedoeld om een compleet overzicht te geven van alle termen die zijn opgenomen in de Verrichtingenthesaurus, inclusief de termen die niet zijn gekoppeld aan een specialisme.
- Handreiking conciliumcodes versie 2023: een toelichting op de nieuwe conciliumcodes van Heelkunde die gebruikt worden voor opleidingsportfolio's van chirurgen en in ziekenhuizen voor opleidingsvisitaties en hercertificering.

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 RZ23c-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. 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 Verrichtingthesaurus is gebruikgemaakt van de Nederlandse editie van SNOMED CT gepubliceerd op 30 september 2022, zoals uitgeleverd door Nictiz, het nationale SNOMED CT release center.

Met ingang van versie 2.8 van de Verrichtingthesaurus kunnen meerdere verrichtingen in de Verrichtingthesaurus gekoppeld zijn aan dezelfde SNOMED CT-term. Het gaat hier om verrichtingen die in essentie gelijk zijn, maar specifiekier 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 deze uitlevering geen fixes doorgevoerd.

3.2 Geplande doorontwikkeling

Combinatieverrichtingen Radiologie

Vanuit de NVvR bestaat er een noodzaak voor het opnemen van 'combinatieverrichtingen' in de Verrichtingenthesaurus 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 combinatieverrichting voorkomen dat twee afzonderlijke onderzoeken worden aangevraagd, wat leidt tot een risico op verhoogde straling voor patiënten, met name bij CT.

Sinds de uitlevering van versie 2.20 (december 2021) van de Verrichtingenthesaurus is het vanuit DHD technisch mogelijk om combinatieverrichtingen op te nemen en uit te leveren. Aangezien dit een grote verandering van het epd vraagt, werkt DHD in overleg met de NVvR en epd-leveranciers aan een proof of concept om de combinatieverrichtingen in de epd's te implementeren. De NVvR werkt momenteel aan de totstandkoming van de gestandaardiseerde lijst van combinatieverrichtingen Radiologie. Tot dit zover is zullen er vanuit de Verrichtingenthesaurus nog geen combinatieverrichtingen uitgeleverd worden.
Laatst bijgewerkt: december 2021

PICE: koppeling Diagnose- en Verrichtingenthesaurus 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 Verrichtingenthesaurus. De eerste stap is het vergelijken van de PICE-lijst (ANZPIC) met de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus. Indien gewenst zullen er ANZPIC-codes aan specifieke termen in de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus gekoppeld worden.
Laatst bijgewerkt: 21 juni 2022.

NICE: koppeling Diagnose- en Verrichtingenthesaurus aan APACHE

Gezamenlijk met stichting NICE en Nictiz is het project om APACHE te koppelen aan de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus verder opgepakt. Via een mapping van APACHE op SNOMED CT wordt bepaald welke termen in de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus 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 Verrichtingenthesaurus.
Laatst bijgewerkt: 9 december 2022

Opnemen generieke termen in Diagnose- en Verrichtingenthesaurus

Er is aangegeven dat er behoefte is aan een subset in de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus 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, deze niet meer de gehele lijst aan diabetestermen in zijn resultatenscherf 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 FMS 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

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 Verrichtingthesaurus en de belangrijkste wijzigingen daarin.

Versie	Releasedatum	Belangrijkste wijzigingen
2.25	20 oktober 2022	SNOMED CT-koppelingen, Heelkunde wijzigingen, wijzigingsverzoeken
2.24	18 augustus 2022	SNOMED CT-koppelingen en wijzigingsverzoeken
2.23	20 juni 2022	SNOMED CT-koppelingen
2.22	21 april 2022	SNOMED CT-koppelingen, facultatieve prestatiecodes en fix voor toeslag COVID-zorg
2.21	17 februari 2022	Wijzigingsverzoeken van uit Medisch Spectrum Twente en Ziekenhuisgroep Twente tbv implementatie VT; SNOMED CT-koppelingen
2.20	15 december 2021	RZ22-release, SNOMED CT-koppelingen, datamodel versie 4.2, Nederlandse SNOMED CT-omschrijving opgenomen, mogelijkheid opnemen combinatieverrichtingen gecreëerd
2.19	21 oktober 2021	SNOMED CT-koppelingen
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.

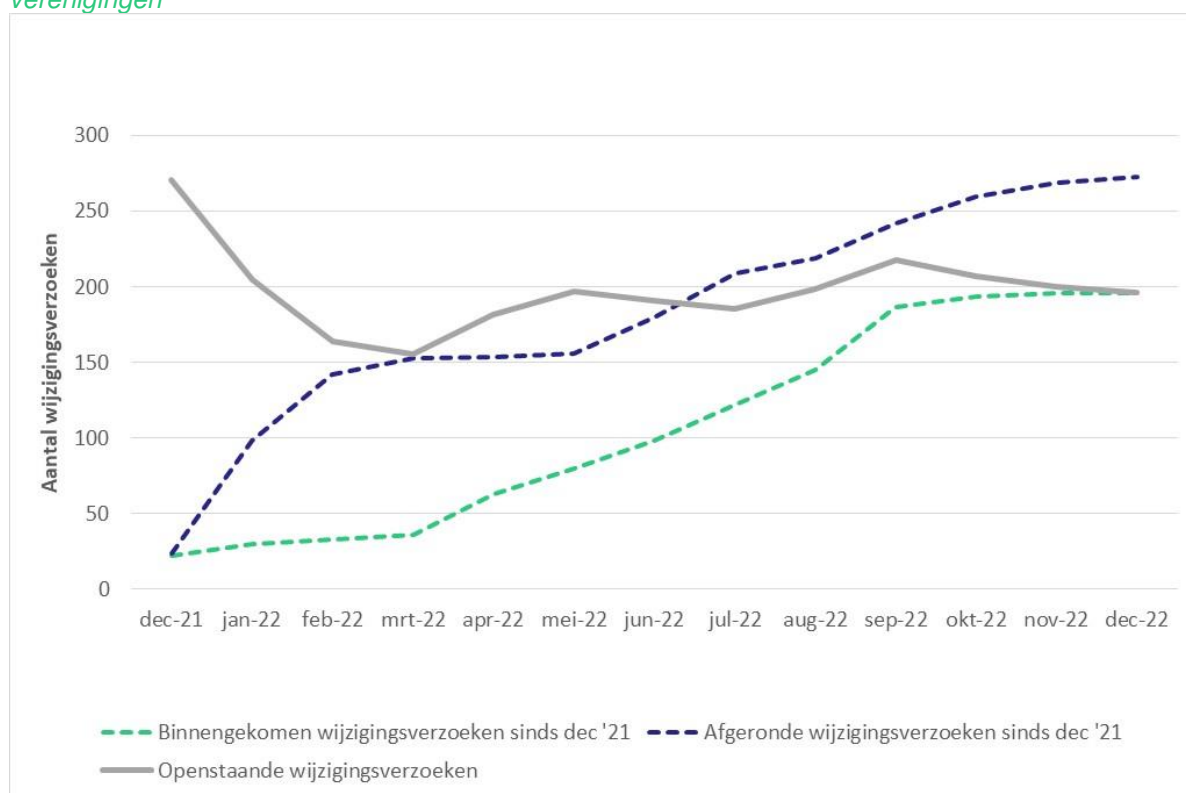
Toegang tot de T-Rex

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 november en december 2022 heeft DHD tot nu toe 4 nieuwe wijzigingsverzoeken ontvangen van ziekenhuizen en wetenschappelijke verenigingen. Tot dusver zijn in november en december 13 verzoeken afgerond en zijn 196 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 171 van de 177 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 289 verzoeken van DHD open, in oktober waren dit er 339. 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 door WV				Bijzonderheden
Code	Specialisme	Totaal voor WV	Waarvan bij WV	2019	2020	2021	2022	Toelichting
0301	Oogheelkunde	5	5	9	0	0	34	Samen met de WV is in november '22 een inhaalslag gemaakt.
0302	Keel-, neus-, en oorheelkunde	0	0	24	18	31	23	
0303	Heelkunde	95	56	1	25	44	38	
0304	Plastische chirurgie	43	15	23	19	37	0	
0305	Orthopedie	16	1	45	56	9	5	
0306	Urologie	9	2	25	39	5	71	
0307	Verloskunde en gynaecologie	18	16	18	69	13	9	
0308	Neurochirurgie	4	0	0	17	7	10	
0310	Dermatologie en venerologie	4	4	0	15	0	8	
0313	Interne geneeskunde	23	2	10	19	23	7	
0316	Kindergeneeskunde	72	27	8	13	0	0	
0318	Maag-, darm-, leverziekten	1	1	11	0	0	19	
0320	Cardiologie	12	0	20	1	3	57	
0322	Longziekten	50	9	11	0	0	0	
0324	Reumatologie	0	0	0	2	2	0	
0326	Allergologie	1	0	3	3	7	1	

Specialisme		Openstaande verzoeken		Afgehandeld door WV				Bijzonderheden
Code	Specialisme	Totaal voor WV	Waarvan bij WV	2019	2020	2021	2022	Toelichting
0327	Revalidatie	0	0	0	1	1	0	
0328	Thoraxchirurgie	30	18	0	0	0	58	
0329	Consultatieve psychiatrie	1	1	0	0	0	0	
0330	Neurologie	17	0	0	0	0	0	
0335	Klinische geriatrie	0	0	2	1	1	0	
0361	Radiotherapie	4	4	0	1	0	0	
0362	Radiologie	13	10	14	108	16	15	
0363	Nucleaire geneeskunde	1	0	22	10	10	15	
0389	Anesthesiologie pijnbestrijding	1	1	7	0	11	15	
0390	Klinische genetica	0	0	0	0	0	0	
1100	Mondziekten en kaakchirurgie	41	38	4	0	0	0	
1900	Audiologie	3	0	0	0	11	5	
8416	Sportgeneeskunde	3	0	1	17	1	0	

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	527	527
0302	KNO	533	542
0303	Heelkunde	2627	2677
0304	Plastische chirurgie	809	812
0305	Orthopedie	1271	1272
0306	Urologie	582	583
0307	Verloskunde en gynaecologie	522	522
0308	Neurochirurgie	465	480
0310	Dermatologie en venereologie	256	256
0313	Interne geneeskunde	439	443
0316	Kindergeneeskunde	176	519
0318	Maag-Darm-Leverziekten	268	269
0320	Cardiologie	307	325
0322	Longziekten	276	276
0324	Reumatologie	118	118
0326	Allergologie	137	137
0327	Revalidatie	138	138
0328	Thoraxchirurgie	468	468
0329	Consultatieve psychiatrie	122	122
0330	Neurologie	257	257

AGB-code	Specialisme	Aantal termen in basislijst	Aantal termen in uitgebreide lijst
0335	Klinische geriatrie	141	141
0361	Radiotherapie	124	124
0362	Radiologie	1092	1092
0363	Nucleaire geneeskunde	265	265
0386	Klinische chemie	3418	3418
0387	Medische microbiologie	1724	1724
0388	Pathologische anatomie	29	29
0389	Anesthesiologie	314	314
0390	Klinische genetica	24	24
1100	Mondziekten en kaakchirurgie	419	419
1900	Audiologie	119	140
8416	Sportgeneeskunde	304	304

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 4.3 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 4.3 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. Vanaf uitleverformaat 4.3 is ook codemapping ANZPIC is toegevoegd. Meer informatie over kenmerken vindt u in het document over het [uitleverformaat 4.3](#).

Beschikbaarheid

Afleidingen naar andere codestelsels zijn opgenomen in uitleverformaat 4.3 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. Het is niet toegestaan de bestanden van de Verrichtingenthesaurus te verspreiden buiten uw instelling.

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 zorgactiviteitcodes 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 Verrichtingthesaurus 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 vooralsnog 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	1800
Verpleegkundige verrichtingen	123
Tandheelkundige verrichtingen	1141
Administratieve verrichtingen	980
Materialen	1371
Totaal	5415

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 20230101) bevat in totaal 38.269 codes, waarvan in deze release alle CBV-codes van een migratie-advies zijn voorzien.

Migratietypen	# CBV code
Synoniem (1:1)	4.276
Uitsplitsen (1:n)	2.174
Altijd naar (n:1)	15.808
Geen migratie	4.768
Geen migratie ivm lage productie	11.243
Totaal	38.269

Er zijn 2 bestanden beschikbaar:

1. In de ZIP-bestanden van deze uitlevering (versie 2.26) voor uitleverformaat 4.3 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 Verrichtingenthesaurus gewerkt met de volgende codestelsels (waar relevant met versie) en afleidingen:

Codestelsels / Registraties	Versie	DT / VT	Licentiehouder / beheerder	Bron / informatie
ICD-10 NL	ICD-10-2021v3-C	DT	RIVM	ICD-10 NL RIVM
SNOMED CT	NL Edition 2022-09-30	DT + VT	Nictiz	SNOMED CT Nictiz
Dbc-diagnosetypingen	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