



Zorg voor data

Diagnose- en Verrichtingenthesaurus

Richtlijnen implementatie voor
epd/ZIS-leveranciers en gebruikers

Versie 2.5, 19-07-2022

Auteur(s)

DHD

Vertrouwelijkheid

Openbaar

Inhoudsopgave

1.	Inleiding Richtlijnen	4
1.1	Inleiding.....	4
1.2	Gerelateerde documenten.....	4
1.3	Wat zijn de Diagnosethesaurus en Verrichtingthesaurus?	4
2.	Ondersteuning thesauri vanuit epd	6
2.1	Relaties	6
2.2	Functionaliteiten	6
2.3	Registratievelden	7
3.	Richtlijnen zoekfunctionaliteiten	9
3.1	Inleiding.....	9
3.2	Minimale zoekfunctionaliteiten.....	9
3.3	Aanvullende gewenste zoekfunctionaliteiten	11
4.	Richtlijnen functionaliteit afleidingen	12
4.1	Afleidingen	12
4.2	Meervoudige afleidingen	12
5.	Overige richtlijnen voor epd	13
6.	Testen en doorvoeren van wijzigingen	14
6.1	Test- en doorvoerprotocol.....	14
7.	Databeheer.....	15
7.1	Centraal beheer door DHD.....	15
7.2	Data-eigendom.....	15
8.	Checklist voor leveranciers en gebruikers.....	16
	Bijlage. Begrippenlijst thesauri.....	17

Versiebeheer

Versie	Datum	Korte beschrijving aanpassing
0.3	2 december 2015	Versie voor epd-leverancieroverleg
0.9	29 januari 2016	Concept definitief voor epd-/ZIS-leveranciers
1.0	7 maart 2016	Definitieve versie
2.0	1 juni 2017	Uitbreiding met richtlijnen voor Verrichtingthesaurus, tekstuele aanpassingen
2.1	19 december 2017	Aangepast voor uitleverformaat 3.2
2.2	3 april 2018	Het gebruik van zoektermen toegevoegd. Het gebruik van de specialisierol 'Uitgebreid' voor de Verrichtingthesaurus is vooralsnog beperkt tot concepttype 'medische verrichting'. De overige registratiegroepen zullen bij de doorontwikkeling van de Verrichtingthesaurus steeds meer een specialisme afhankelijke rol krijgen.
2.3	18 juli 2018	Het gebruik van het mappen naar codes van andere codestelsels is toegevoegd. Deze extra tabel is onderdeel van uitleverformaat 4.0.
2.4	17 december 2019	Aangepast voor uitleverformaat 4.1
2.5	19 juli 2022	Aangepast voor uitleverformaat 4.2

1. Inleiding Richtlijnen

1.1 Inleiding

Dit document bevat de richtlijnen en voorwaarden voor het implementeren en ondersteunen van de Diagnosethesaurus en de Verrichtingthesaurus, hierna thesauri genoemd. Het document is geschreven voor epd/ZIS-leveranciers en applicatiebeheerders van zorginstellingen die de thesauri implementeren en ondersteunen. Dit document hoort bij uitleverformaat 4.2, dat per 1 januari 2022 actief is.

1.2 Gerelateerde documenten

De technische beschrijving van het datamodel waarin de thesauri worden uitgeleverd, is te vinden in het document 'Diagnose- en Verrichtingthesaurus – Uitleverformaat 4.2'.

1.3 Wat zijn de Diagnosethesaurus en Verrichtingthesaurus?

De Diagnosethesaurus is een lijst met klinisch relevante diagnosetermen, de Verrichtingthesaurus een lijst met klinisch relevante verrichtingstermen. Beide zijn gebaseerd op de internationale standaard SNOMED CT voor medische terminologie. Met de thesauri kunnen medisch specialisten diagnoses en verrichtingen gestandaardiseerd vastleggen in het epd. De concepten in de Diagnosethesaurus leiden af naar DBC-diagnosetyperingen en ICD-10 codes. De concepten in de Verrichtingthesaurus leiden af naar ZA-codes of UPT-codes en conciliumcodes. De thesauri worden ingelezen in het epd/ZIS-systeem van het ziekenhuis.

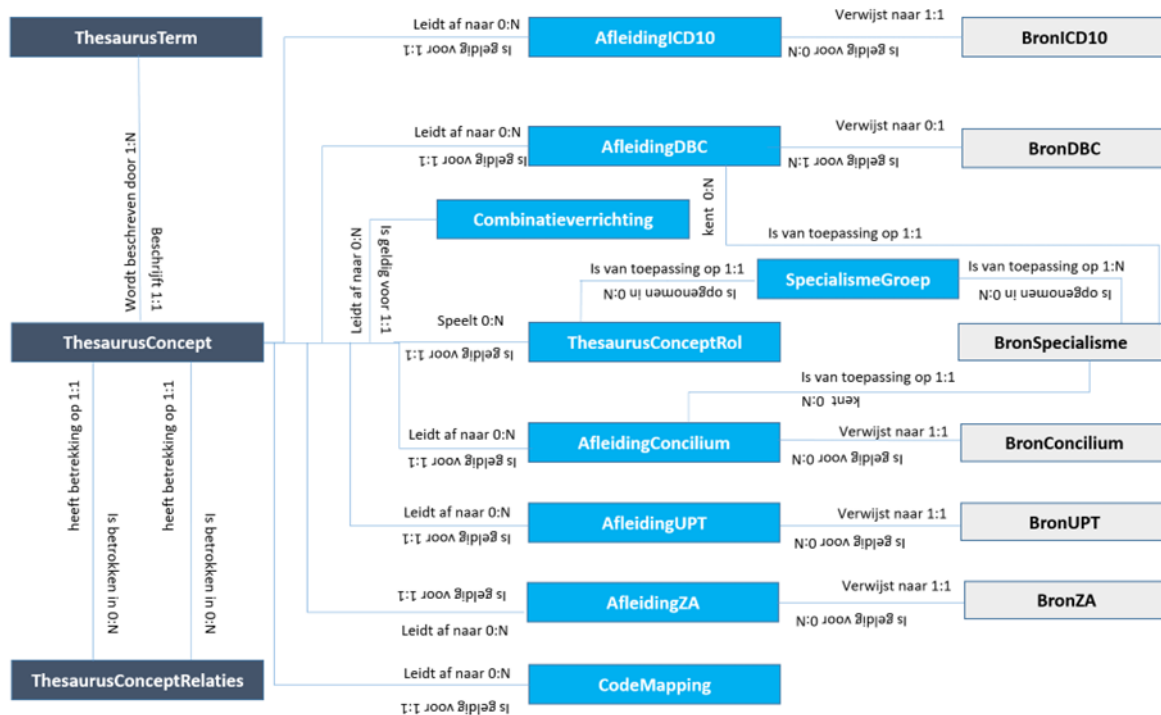
De doelen van de thesauri zijn:

- de kwaliteit van zorg te verbeteren, waaronder de uitwisseling van gegevens tussen zorgverleners en tussen zorgverlener en patiënt;
- 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.

De thesauri bestaan op hoofdlijnen uit drie soorten tabellen (specificaties zijn beschreven in het datamodel-document dat op moment van lezen geldig is):

- thesaurusconcepten en hun relaties;
- brontabellen met stamgegevens, zoals DBC-diagnosetypering, ICD-10 en ZA-codes;
- afleidingen, die een koppeling leggen tussen een thesaurusconcept en een brontabel.

In figuur 1 (datamodel 4.2) is schematisch weergegeven hoe de thesauri afleiden naar de DBC-diagnosetypering, de ICD-10 code, de ZA-code, de UPT-code en de conciliumcode.



Figuur 1: Thesauri schematisch weergegeven.

Om de gestelde doelen te bereiken, is optimale ondersteuning via het epd noodzakelijk. Dit document beschrijft de functionaliteiten die ondersteund dienen te worden.

2. Ondersteuning thesauri vanuit epd

Dit hoofdstuk beschrijft de eisen die worden gesteld aan het epd voor optimale ondersteuning van de thesauri. In paragraaf 2.1 wordt verwezen naar de relaties in de thesauri. In paragraaf 2.2 worden de functionaliteiten beschreven. In paragraaf 2.3 zijn de benodigde registratievelden puntsgewijs weergegeven.

2.1 Relaties

De relaties zoals beschreven in het huidige datamodel (of de datamodellen die op dat moment nog in gebruik zijn) dienen te worden ondersteund in het epd.

2.2 Functionaliteiten

Voor optimale ondersteuning van de thesauri zijn de volgende functionaliteiten in het epd noodzakelijk:

- Het epd dient het actuele datamodel (een van de actuele datamodellen) te ondersteunen.
- Het epd dient de juiste geldigheid te bepalen en toe te passen op de te gebruiken codering.
- Gebruikersvriendelijke interface voor het gestructureerd (niet in vrije tekst) vastleggen van een diagnose of een verrichting.
- De door de Diagnose-/Verrichtingenthesaurus voorgestelde DBC-diagnosetyperingen/ZA-code mag door de arts worden gewijzigd voor het betreffende zorg-/subtraject.
- Per patiënt kunnen meerdere diagnoses (zowel hoofd- als nevendiaagnosen) en verrichtingen worden geregistreerd.
- Een behandelaar moet een diagnose of verrichting binnen zijn eigen specialisme kunnen registreren. Voor zowel de Diagnosethesaurus als de Verrichtingenthesaurus geldt dat de lijst van *ThesaurusConcepten* voor een specialisme kan worden bepaald met behulp van het attribuut *Rolnaam* met de waarde 'Uitgebreid' in de tabel *ThesaurusConceptRol*. Voor de Verrichtingenthesaurus is de tabel *ThesaurusConceptRol* vooralsnog alleen gevuld voor de concepten met *ConceptType* 'Medische verrichting'. De overige registratiegroepen zullen bij de doorontwikkeling steeds meer voorzien worden van een specialisme in de rol. Let op: een *ThesaurusConcept* kan bij meerdere specialismen horen!
- Met behulp van de Rolwaarde bij de *Rolnaam* 'Uitgebreid' kan een basislijst (*Rolwaarde* is 'nee') of een uitgebreide lijst (*Rolwaarde* is 'ja') worden opgebouwd.
- De tabel *ThesaurusConceptRol* heeft tot doel om metakennis toe te voegen aan een concept. Dit kan gebruikt worden voor het sturen van de inrichting in het epd, zowel voor weergave als aanvullende functionaliteit. Dit is per rol verschillend. Denk aan het extraheren van bepaalde patiëntgroepen uit het ZIS/epd en aan kwaliteitsregistraties.
- Een behandelaar dient een diagnose of verrichting buiten zijn eigen specialisme te kunnen registreren. In het geval van een diagnose is geen DBC-diagnosetypering voor het eigen specialisme aan de diagnose gekoppeld. Indien de regelgeving toestaat dat een specialisme gebruik mag maken van de diagnosetypering van een ander specialisme is er onderscheid tussen het specialisme behorend bij de diagnosetypering en het registrerend specialisme.

- Een dossier kan op ieder willekeurig moment worden bekeken op geregistreerde diagnose(n) en verrichtingen en de bijbehorende afleidingen.
- Een concept kan gekoppeld zijn aan een code van een ander codestelsels. Dit wordt gefaciliteerd met de tabel *CodeMapping*. Indien nodig kan in het epd de brontabel van het andere codestelsel ingelezen worden voor aanvullende gegevens. Indien een proces gebruik maakt van de code van een ander codestelsel, bijvoorbeeld Apache IV, moet de code zichtbaar zijn voor de behandelaar. Indien meerdere codes van toepassing zijn bij één concept moet de behandelaar een code kunnen kiezen of beide codes kunnen vastleggen. Een verdere toelichting staat beschreven in het document ‘Diagnose- en Verrichtingenthesaurus – Kenmerken en Codemapping’.

Aanvullende functionaliteiten Diagnosethesaurus:

- Bij het vastleggen van een diagnose worden op basis van de afleidingen een DBC-diagnosetypering en ICD-10 code(s) gekoppeld aan het actuele zorgtraject. De afleidingen zijn zichtbaar tijdens het vastleggen van een diagnose.
- De behandelaar moet de juiste DBC-diagnosetypering kunnen kiezen in het geval van een concept met een meervoudige afleiding naar de DBC-diagnosetypering.
- De AGB-specialismecode wordt gebruikt als registrerend specialisme voor het afleiden van de DBC-diagnosetypering. Als bijvoorbeeld een cardioloog inlogt in het epd, dienen de DBC-diagnosetyperingen te worden getoond die gekoppeld zijn aan het concept met als registrerend specialisme de AGB-code van Cardiologie.
- Indien een concept als nevendiagnose wordt vastgelegd, wordt geen DBC-diagnosetypering afgeleid. De ICD-10 code wordt wel afgeleid.
- Een behandelaar dient zowel een voorlopige als een definitieve diagnose te kunnen registreren.

Aanvullende functionaliteiten Verrichtingenthesaurus:

- Bij het vastleggen van een verrichting wordt automatisch een afleiding naar ZA-, UPT- en/of conciliumcode gemaakt met behulp van de koppeltabellen. De afleidingen zijn zichtbaar tijdens het vastleggen van een verrichting.
- Na het selecteren van een concept wordt getoond welke ZA-code wordt afgeleid. Indien een verrichting niet afleidt naar een ZA-code moet dit duidelijk zijn voor de gebruiker.

2.3 Registratievelden

De volgende items dienen minimaal in het epd te worden opgeslagen als een behandelaar een diagnose of verrichting registreert (verplichte velden):

- Het **ConceptID** uit tabel *ThesaurusConcept*. Het ID wordt vastgelegd wanneer de behandelaar het concept heeft geselecteerd.
- De **Voorkeursterm** uit de tabel *ThesaurusTerm* waarmee de behandelaar het *ThesaurusConcept* heeft geselecteerd. Dit ten behoeve van het bevorderen van eenheid van taal in de communicatie tussen zorgverleners of met patiënten.
- De **registratiedatum** dient het epd automatisch op te slaan, gekoppeld aan de registratie van het concept.

- Indien van toepassing een geselecteerde **Code** met **Codestelsel** van de tabel *CodeMapping*.

Aanvullend voor de Diagnosethesaurus:

- **Specialismecode**, **DBC_ID** en **Registrerend_SpecialismeCode** uit tabel *AfleidingDBC*, behorende bij het ConceptID van het geselecteerde concept en het specialisme van de registrerende behandelaar. Dit dient het epd automatisch af te leiden.
- De **ICD10_Code** uit tabel *AfleidingICD10*, behorende bij het **ConceptID** van het geselecteerde concept.

Aanvullend voor de Verrichtingthesaurus:

- De **ZA_Code** uit tabel *AfleidingZA*, behorende bij het ConceptID van het geselecteerde concept. Dit dient het epd automatisch af te leiden.
- De **ConciliumCode** uit tabel *AfleidingConcilium*, behorende bij het ConceptID van het geselecteerde concept en het specialisme van de registrerende behandelaar. Dit dient het epd automatisch af te leiden.
- De **UPT_Code** uit tabel *AfleidingUPT*, behorende bij het ConceptID van het geselecteerde concept. Dit dient het epd automatisch af te leiden.

3. Richtlijnen zoekfunctionaliteiten

3.1 Inleiding

De implementatie van een goede zoekfunctie binnen de bestanden is de verantwoordelijkheid van de implementerende epd-leverancier. In het onderstaande wordt beschreven aan welke eisen de zoekfunctie in ieder geval moet voldoen en welke functionaliteiten aanvullend wenselijk zijn.

3.2 Minimale zoekfunctionaliteiten

De thesauri zijn op benodigde plekken volledig ingeladen, waardoor de behandelaar en/of administratie kan zoeken, vinden en registreren op basis van de thesauri. Het is van belang dat het gekozen zoekstelsel de werkwijze van de arts niet beperkt en dat het met zo weinig mogelijk toetsaanslagen/muisklikken tot het gewenste doel leidt. De gebruiker moet de zoekopdracht kunnen verfijnen, bijvoorbeeld door opnieuw een zoekresultaat te filteren.

Een diagnose of verrichting wordt door de gebruiker door middel van een zoekopdracht opgezocht in de tabel *ThesaurusTerm* in het veld **Omschrijving**. Bij voorkeur wordt gezocht met tekstfragmenten, gescheiden door spaties. De uitkomst van een zoekopdracht wordt getoond, waarna de gebruiker de gewenste term, de **Voorkeursterm/ThesaurusConcept**, kan selecteren. Het is van belang dat de gebruiker zowel de Voorkeursterm als ook het **synoniem** of de **zoekterm** ziet die door middel van de zoekopdracht geresulteerd heeft in het tonen van het concept. Het is namelijk mogelijk dat het resultaat van de zoekopdracht voorkomt als synoniem of zoekterm. Op deze manier is het voor de gebruiker duidelijk waarom het concept met de voorkeursterm wordt getoond.

De gebruiker zoekt in principe binnen zijn/haar eigen specialisme. Het is mogelijk dat een arts gebruik wil maken van alle beschikbare concepten (dus ook die van de andere specialismen). Dit is de reden dat het specialisatiefilter door de gebruiker moet kunnen worden uitgeschakeld. Concepten die niet aan het specialisme van de betreffende gebruiker gekoppeld zijn, moeten dan te vinden en te registreren zijn.

Het resultaat van een zoekopdracht dient als eerste alle resultaten te bevatten waarbij zoveel mogelijk woorden overeenkomen met de termen in de zoekopdracht. Bijvoorbeeld:

Te vinden term: "diabetische retinopathie".

Gebruikte zoekopdracht: "diab retino".

Specialismen		Thesaurus		Zoeken	
Alle specialismen ▾		Diagnosethesaurus ▾		diab retino ✕	
Thesaurus ID	Omschrijving				
+ 0000004779	diabetische retinopathie				
+ 0000050712	geen diabetische retinopathie				
+ 0000004780	niet-proliferatieve diabetische retinopathie				
+ 0000004783	preproliferatieve diabetische retinopathie				
+ 0000004784	proliferatieve diabetische retinopathie				
+ 0000004782	diabetische tractieloslating van retina				
+ 0000004781	diabetisch maculaoedeem				

Bij het weergeven van de zoekresultaten is het wenselijk om de volgorde te baseren op het aantal tekens die overeen komen, in plaats van een volgorde gebaseerd op thesaurus ID's.

Een specialisme en individuele arts moeten kunnen zoeken in zowel de basis- als de uitgebreide lijst van concepten voor het betreffende specialisme. De zorginstelling kan een default instellen voor het filter basis/uitgebreid, op instellingsniveau, afdelingsniveau of per individuele werknemer. Tijdens het zoeken dient het filter te kunnen worden aangepast om het aantal zoekresultaten te beperken dan wel uit te breiden.

Daarnaast moet het mogelijk zijn te zoeken naar concepten behorend bij een bepaalde toepassing (**Rolnaam**) zoals is opgenomen in **ThesaurusConceptRol**. Hierdoor kan bijvoorbeeld een sublijst voor IC getoond worden.

Met de introductie van zoektermen bij een concept kunnen meerdere concepten voldoen aan eenzelfde zoekterm. Voor de gebruiker moet het onderscheid tussen de **Voorkeursterm** en de **Zoekterm** duidelijk zijn. De zoekterm wordt uitsluitend gebruikt voor het zoeken naar het juiste concept. In het epd dient de voorkeursterm te worden vastgelegd. Dit geldt ook voor de synoniemen.

3.3 Aanvullende gewenste zoekfunctionaliteiten

Onderstaande zoekmethoden maken het gebruik van de thesauri eenvoudiger en worden aangeraden om in het epd te implementeren:

- Er wordt een zoekoptie voor ‘tikers’ en ‘klikkers’ aangeboden. Men kan zowel het gezochte intikken op het toetsenbord als via een boomstructuur (bijvoorbeeld op basis van SNOMED CT) naar de gezochte term klikken.
- Zoekresultaten worden weergegeven in volgorde van relevantie. De zoekresultaten die het meest overeenkomen met de zoektekst staan bovenaan het zoekresultaat. Indien zoekresultaten gelijkwaardig overeenkomen, staat de kortste omschrijving bovenaan.
- Bij het tonen van het zoekresultaat wordt rekening gehouden met de keuze van de specialist in voorgaande zoekopdrachten. Zoekresultaten die overeenkomen met gekozen resultaten uit eerdere zoekopdrachten, mits conform de zoektekst, krijgen een hogere weging en worden bovenaan getoond.
- De behandelaar moet de mogelijkheid hebben om ‘missers’ in de zoekresultaten af te waarderen.
- Het zoekstelsel dient zoekteksten te splitsen in tokens met behulp van punctuatie en spaties, zodat een variatie in volgorde van tokens dezelfde zoekresultaten oplevert.
- Het zoekstelsel hoort default te zoeken met een trailing wildcard na elk token. Dat wil zeggen dat bijvoorbeeld de zoekterm ‘lymfok nier’ het resultaat ‘lymfokèle na niertransplantatie’ oplevert.
- Het gebruik van diakritische tekens bij de zoektekst dient de zoekresultaten niet te beïnvloeden. De zoekterm ‘lymfokele’ moet dus het resultaat ‘lymfokèle’ opleveren.
- Bepaalde standaard spelfouten in de zoektekst dient de resultaten niet te beïnvloeden. Het betreft tenminste de verwisselingen $ph \leftrightarrow f$, $ae \leftrightarrow e$, $th \leftrightarrow t$, $rh \leftrightarrow r$, $rr \leftrightarrow r$, $k \leftrightarrow c$ en $cc \leftrightarrow c$. De zoekterm ‘lymphocèle’ moet dus het resultaat ‘lymfokèle’ opleveren.
- Fouten in het wel of niet aan elkaar schrijven van samenstellingen dient de zoekresultaten niet te beïnvloeden. Zo moet ‘dikke darm kanker’ matchen met ‘dikkedarmkanker’.

Voor nader advies over de implementatie van deze zoekmethoden kunt u zich wenden tot de Servicedesk van DHD: info@dhd.nl.

4. Richtlijnen functionaliteit afleidingen

4.1 Afleidingen

- Bij het registreren van een concept uit de thesauri zijn de afleidingen voor het betreffende concept zichtbaar.
- Voor de behandelaar is zichtbaar of een ICD-10 afleiding al dan niet geautoriseerd is.
- Binnen het epd-systeem wordt een afleiding naar de DBC-diagnosetypering of ZA-code vastgelegd indien de diagnose of verrichting definitief is vastgesteld.
- Afleidingen worden zoveel mogelijk realtime afgeleid.
- De geautomatiseerde afleiding(en) van de thesauri dient/dienen (per keer) handmatig te kunnen worden aangepast door de behandelaar dan wel zorgadministratie. Een handmatig aangepaste afleiding moet terug te vinden zijn, bijvoorbeeld doordat deze een marker krijgt. Op deze wijze kan door het ziekenhuis worden beoordeeld of een handmatige aanpassing aanleiding geeft tot het indienen van een wijzigingsverzoek bij DHD.
- Ook zijn er in de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus koppelingen naar verschillende codestelsels opgenomen. De koppeling naar andere codestelsels heeft als doel om meervoudig gebruik van in het epd vastgelegde diagnose- en verrichtingengegevens mogelijk te maken. Een voorbeeld van zo'n codemapping is ORPHA, het doel hierbij is om een betere registratie en uitwisseling van zeldzame aandoeningen te krijgen.

Aanvullend voor de Diagnosethesaurus:

- Bij het vastleggen van een concept dienen automatisch de DBC-diagnosetypering en de ICD-10 code te worden afgeleid. Indien meerdere ICD-10 codes geldig zijn bij een concept, dienen al deze ICD-10 codes te worden getoond. Hierbij dient de behandelaar geen keuze te maken (de ICD-10 afleiding bestaat dan uit het setje van codes). Indien meerdere DBC-diagnosetyperingen geldig zijn, dient de behandelaar wel een keuze te maken tussen de DBC-diagnosetyperingen (zie paragraaf 4.2).

Aanvullend voor de Verrichtingenthesaurus:

- Bij het vastleggen van een concept dienen automatisch de ZA-code of UPT-code en de conciliumcode te worden afgeleid.

4.2 Meervoudige afleidingen

- Bij het vastleggen van een diagnose (voorkeursterm) in de Diagnosethesaurus worden soms meervoudige afleidingen naar DBC-diagnosetyperingen geleverd. De behandelaar dient een keuze te kunnen maken tussen deze DBC-diagnosetyperingen.
- Het dient duidelijk zichtbaar te zijn voor de behandelaar dat het om een meervoudige afleiding gaat en dat men een keuze moet maken.
- De Verrichtingenthesaurus heeft vooralsnog enkelvoudige afleidingen, maar het datamodel voorziet in meervoudige afleidingen.

5. Overige richtlijnen voor epd

- Het verpleegkundig deel van het epd-systeem moet, indien het ziekenhuis dit wenst, gebruik kunnen maken van de thesauri.
- De Verrichtingenthesaurus omvat meerdere thesaurustypen, waaronder medische verrichtingen, paramedische verrichtingen (zoals fysiotherapie en logopedie), verpleegkundige verrichtingen, tandheelkundige verrichtingen en materialen (zoals bloedproducten en prothesen). Het ziekenhuis moet per specialisme of afdeling kunnen bepalen welke typen (lokaal) worden ingeladen (centraal dient altijd de gehele thesaurus te worden ingeladen).
- Het epd-systeem beschikt, indien het ziekenhuis dit wenst, over de mogelijkheid om concepten te groeperen in veelvoorkomende hoofd- en nevendiaagnosen of verrichtingen.
- Het epd-systeem moet over een mogelijkheid beschikken om, indien het ziekenhuis dit wenst, een subset (ofwel view) van concepten te genereren uit de thesauri die relevant zijn voor een specialisme of afdeling. Bijvoorbeeld een view voor de Intensive Care of Spoedeisende Hulp. Het genereren gebeurt aan de hand van een filterfunctie; de gehele thesauri dienen wel in het ziekenhuis te zijn ingelezen!
- De thesauri zijn bedoeld voor eenmalig vastleggen voor meervoudig gebruik. Indien het ziekenhuis dit wenst, wordt waar mogelijk vastgelegde informatie in het epd hergebruikt op andere plaatsen in het epd/ZIS waar de betreffende informatie ook ingevoerd/zichtbaar dient te zijn.
- Relevante geregistreerde gegevens die in losse systemen binnen het ziekenhuis worden vastgelegd, dienen te kunnen worden ingelezen/opgestuurd naar het overkoepelende epd/ZIS.

6. Testen en doorvoeren van wijzigingen

6.1 Test- en doorvoerprotocol

Nieuw Implementeren DT en/of VT

- Voorafgaand aan de implementatie kan een epd-leverancier bij DHD aangeven te willen testen met de DHD-bestanden.
- Eventuele fouten kunnen vooraf worden opgelost en indien nodig met DHD worden besproken, voordat de implementatie in productie plaatsvindt.
- Alle bovengenoemde eisen aan de functionaliteit dienen te worden gecontroleerd, zodat de gebruikers in het epd de thesauri kunnen gebruiken zoals deze zijn bedoeld.

Wijziging van het datamodel

- DHD geeft wijzigingen in het datamodel en exportformaat van de thesauri zes maanden van tevoren aan bij epd-leveranciers.
- Bij wijzigingen in het datamodel dient de epd-leverancier te controleren of het datamodel is ingebouwd zoals de structuuropbouw van DHD voorschrijft en of alle noodzakelijke functionaliteiten werken.
- De epd-leverancier dient de klanten op de hoogte te stellen van structurele wijzigingen. Daarnaast moet ze bij de klanten testen of aan alle eisen wordt voldaan en of de thesauri zonder structurele foutmeldingen werken bij de klant.

7. Databeheer

7.1 Centraal beheer door DHD

Het beheer van de thesauri wordt uitgevoerd door DHD. Hiervoor is een team van beheerders aangesteld. Daarnaast is er een wijzigingsoverleg dat DHD adviseert over wijzigingsvoorstellen met betrekking tot de thesauri. DHD zorgt ervoor dat de thesauri en alle relaties worden beoordeeld door belanghebbende partijen. Bestanden voor de thesauri worden periodiek door DHD beschikbaar gesteld op de DHD-website. Zie voor een omschrijving van het wijzigingsproces onze website (www.dhd.nl). Voor vragen over het beheer kunt u terecht bij onze Servicedesk: info@dhd.nl of 030 273 97 00.

7.2 Data-eigendom

De data die worden opgeslagen in het epd zijn eigendom van het betreffende ziekenhuis. De data in de bronbestanden van de thesauri zijn te allen tijde eigendom van DHD. Onrechtmatig gebruik van de bronbestanden is strafbaar. De epd/ZIS-leverancier dient een samenwerkingsovereenkomst met DHD te ondertekenen om toegang te krijgen tot de bestanden.

8. Checklist voor leveranciers en gebruikers

- Het doel van de thesauri is duidelijk.
- De opbouw van de thesauri is duidelijk (technische beschrijving).
- De bronbestanden van de thesauri zijn juist gekoppeld aan de automatische afleidingen.
- De (minimale) voorgeschreven zoekfunctionaliteiten zijn ingebouwd.
- De (minimale) voorgeschreven afleidingen zijn ingebouwd.
- Indien van toepassing is het mogelijk een code van een ander codestelsel te gebruiken voor andere doeleinden.
- De overige (minimale) functionaliteiten zijn ingebouwd.
- Er wordt voldaan aan de overige richtlijnen.
- Het test- en doorvoerprotocol voor wijzigingen is bekend en wordt aangehouden.
- Het export format voldoet aan de eisen.
- Het beheer van de data in de thesauri door DHD is duidelijk.

Bijlage. Begrippenlijst thesauri

Begrip	Betekenis
Afleiding	Een koppeling van een concept naar een ICD-10 codering, van een concept naar een DBC-diagnosetypering, van een concept naar een ZA-code, van een concept naar een UPT-code of van een concept naar een conciliumcode in een van de koppeltabellen.
Behandelaar	De behandelaar stelt de diagnose(n) en voert onderzoeken en verrichtingen uit. De behandelaar laat ook andere specialismen onderzoeken en verrichtingen uitvoeren. De behandelaar legt verrichtingen vast. Andere specialismen die verrichtingen uitvoeren, in opdracht van de behandelaar, leggen ook verrichtingen vast. Een behandelaar is een specialist in het ziekenhuis, maar kan ook een paramedicus, een verpleegkundige of laborante of een Spoed Eisende Hulp (SEH)-medewerker zijn, die handelt in opdracht van een specialist.
CodeMapping	Een koppeling van een concept naar een of meerdere codes van een ander codestelsel. Er kunnen diverse codestelsels opgenomen zijn.
Concept	Begrip; entiteit waarmee een object kan worden aangeduid; een gegeven. In de thesauri een set van een voorkeursterm, de synoniemen, zoektermen en de afleidingen.
Concept ID	Het unieke nummer van het concept in de thesaurus, ook wel ThesaurusID.
Diagnose	[1] De naamgeving van een bij de patiënt geconstateerde aandoening. [2] Een herkenning, onderscheiding en vaststelling van een aandoening.
epd-systeem	In de context van dit document wordt met het epd-systeem bedoeld het digitale systeem waarin het medisch dossier van de patiënt wordt vastgelegd.
Specialisme	Domein, dat een view van de thesauri per specialisme beslaat.
Synoniem	Een ander woord in dezelfde taal met dezelfde betekenis.
Term	Woord of uitdrukking met een bepaalde betekenis. Binnen de thesauri bestaan voorkeurstermen, synoniemen en zoektermen.

Voorkeursterm	<p>De referentierm, diagnoseterm of verrichtingsterm die wordt vastgelegd en afleidt naar een ICD-10 codering en een DBC-diagnosetypering c.q. afleidt naar een ZA-code, een UPT-code en een conciliumcode. De meest gebruikelijke manier om de betekenis van een concept te beschrijven. Elk concept heeft één voorkeursterm. De thesauri zijn opgebouwd uit voorkeusterms.</p>
Zoektekst	<p>De tekst die de behandelaar invoert in het epd-systeem om een voorkeursterm en concept te zoeken.</p>
Zoekterm	<p>Zoektermen dienen uitsluitend om het zoeken naar het begrip te vereenvoudigen. Ze horen net als synoniemen bij een concept, maar hebben niet exact dezelfde betekenis. Zoektermen kunnen gelijk zijn voor meerdere concepten om op die manier een bepaalde groep te kunnen zoeken. Zoektermen bieden een mogelijkheid aan de gebruiker van de thesauri om een voorkeursterm en concept te vinden.</p>