

Verrichtingenthesaurus

Richtlijnen ondersteunende migratietabel
Verrichtingenbestand (CBV) – Verrichtingenthesaurus

Auteurs

DHD

Versie: 1.2, mei 2018

Vertrouwelijkheid: openbaar



Inhoudsopgave

1	Inleiding en leeswijzer	3
1.1	Doel van dit document.....	3
1.2	Leeswijzer.....	3
1.3	Meer informatie.....	3
2	Doel en scope migratietabel.....	4
2.1	Van Verrichtingenbestand (CBV) naar Verrichtingenthesaurus.....	4
2.2	Doelstelling migratietabel	4
2.3	Migratietabel geen permanente oplossing	4
2.4	Onderhoud migratietabel tijdens parallel beheer.....	5
2.5	Opname onderdelen CBV in Verrichtingenthesaurus	5
2.5.1	<i>De migratie van Verrichtingenbestand naar Verrichtingenthesaurus</i>	6
2.5.2	<i>Datamodel</i>	7
2.5.3	<i>Medisch specialistische verrichtingen</i>	8
2.5.4	<i>Overige registratiegroepen</i>	9
2.6	Registratiegroepen die niet terugkomen in de Verrichtingenthesaurus	9
3	Inhoud CBV-migratietabel	10
3.1	Inleiding	10
3.2	Alle actieve CBV-codes zijn benoemd	10
3.2.1	<i>Startpunt CBV</i>	10
3.2.2	<i>Migratiecategorie</i>	11
3.2.3	<i>Details migratieregels termen</i>	12
3.2.4	<i>Details migratieregels zorgactiviteitcodes</i>	13
4	Structuur CSV-bestand	15
4.1	CSV-bestand en Excel	15
4.2	CSV-formaat.....	15
4.2.1	<i>Datatypes</i>	15
4.2.2	<i>Tabelbeschrijving</i>	16
	Bijlage 1. Begrippenlijst	17



1 Inleiding en leeswijzer

1.1 Doel van dit document

DHD heeft in 2017 de Verrichtingenthesaurus opgeleverd. Net als de Diagnosethesaurus ondersteunt de Verrichtingenthesaurus medisch specialisten bij het eenmalig registreren voor meervoudig gebruik. Meerdere ziekenhuizen leggen verrichtingen momenteel nog vast met behulp van het Verrichtingenbestand (CBV). Uiteindelijk zal de Verrichtingenthesaurus het CBV vervangen.

DHD blijft tot een jaar na oplevering van de eerste productieversie van de Verrichtingenthesaurus het CBV beheren, om zodoende ziekenhuizen te ondersteunen bij een gestructureerde overgang naar de Verrichtingenthesaurus. Daarnaast heeft DHD een migratietabel opgesteld die ziekenhuizen als hulpmiddel kunnen gebruiken bij deze overgang. In het document dat u nu voor ogen heeft, leggen wij uit hoe de migratietabel tot stand is gekomen en hoe u deze kunt gebruiken.

Graag benadrukken wij dat de migratietabel **geen** één op één mapping is van het CBV naar de Verrichtingenthesaurus. Met andere woorden: u kunt de tabel niet gebruiken om de CBV-termen automatisch om te zetten naar Verrichtingenthesaurus-termen. Wel dient de migratietabel ter ondersteuning van dit proces en om aandachtspunten aan te wijzen.

1.2 Leeswijzer

In [hoofdstuk 2](#) van dit document leest u hoe de migratietabel tot stand is gekomen en welke onderdelen er wel/niet in zitten. Ook staat in dit hoofdstuk beschreven tot wanneer het Verrichtingenbestand (CBV) wordt onderhouden en wat dit voor ziekenhuizen betekent.

In [hoofdstuk 3](#) gaan wij dieper in op de migratie van CBV naar Verrichtingenthesaurus. Voor alle verrichtingen in het CBV staat aangegeven of en op welke manier deze terugkomen in de Verrichtingenthesaurus.

In [hoofdstuk 4](#) vindt u informatie over de structuur van de migratietabel, zoals het uitleverformaat en de datatypes.

Tot slot vindt u als [bijlage](#) een lijst met specialistische begrippen die in de migratietabel worden gebruikt.

1.3 Meer informatie

Heeft u na het lezen van dit document nog vragen over de migratietabel, het CBV en/of de Verrichtingenthesaurus? Dan kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de Servicedesk van DHD: 030 273 97 00 of info@dhd.nl. Daarnaast vindt u aanvullende informatie op de productpagina's en het onderdeel 'veelgestelde vragen' op www.dhd.nl.



2 Doel en scope migratietabel

2.1 Van Verrichtingenbestand (CBV) naar Verrichtingenthesaurus

De Verrichtingenthesaurus is een lijst met medisch relevante termen van verrichtingen bij patiënten in de taal die medisch specialisten in de praktijk gebruiken. DHD heeft de Verrichtingenthesaurus ontwikkeld in nauw overleg met de wetenschappelijke verenigingen, ziekenhuizen, artsen en andere zorgverleners en Nictiz.

De Verrichtingenthesaurus is ontwikkeld als de Nederlandse standaard voor het vastleggen van verrichtingen. Momenteel maken ziekenhuizen hierbij gebruik van het Verrichtingenbestand (CBV), van eigen lijsten of registreren zij rechtstreeks de zorgactiviteitcodes (ZA-codes) ten behoeve van de NZa.

Wanneer ziekenhuizen registreren met behulp van de Verrichtingenthesaurus, worden verrichtingen op uniforme wijze vastgelegd. Dit sluit aan bij de doelstellingen van het programma Registratie aan de bron en heeft voor ziekenhuizen het voordeel dat zij (eenmalig) vastgelegde verrichtingen voor meerdere doeleinden kunnen gebruiken. Zo leidt de Verrichtingenthesaurus onder water af naar ZA-codes.

Om ziekenhuizen die gebruikmaken van het CBV de tijd te geven voor een rustige overgang, beheert DHD het CBV tot een jaar na oplevering van de Verrichtingenthesaurus (zie paragraaf 2.4). Daarnaast hebben wij een migratietabel samengesteld die ziekenhuizen ondersteunt bij dit proces. In de komende hoofdstukken/paragrafen leest u onder andere welke CBV-termen wel/niet en op welke manier zijn opgenomen in de Verrichtingenthesaurus.


2.2 Doelstelling migratietabel

In de migratietabel wordt het gehele CBV (hieronder verstaan wij: elke bestaande code ten tijde van de uitlevering van de Verrichtingenthesaurus) zoveel mogelijk 'gemapt' naar een Verrichtingenthesaurus-concept. Op deze manier wordt direct duidelijk wat het specialisme, de ZA-afleiding en de relatie (voor-/naloper) van het concept zijn. Daarnaast wil DHD hiermee voor het gehele CBV – ongeacht het type concept – aangeven wat wel/niet terugkomt in de Verrichtingenthesaurus.

De migratietabel is bedoeld als versneld startpunt voor projectleiders, tijdens impactanalyses en bij de overgang van het CBV naar de Verrichtingenthesaurus. De tabel is opgesteld vanuit de CBV-optiek: hoe komt een bepaalde CBV-code terug in de Verrichtingenthesaurus? Alleen *actieve* CBV-codes voorzien we hierbij van een migratieadvies.

2.3 Migratietabel geen permanente oplossing

De migratietabel is nadrukkelijk niet bedoeld als permanente oplossing. Ook geeft de tabel geen 100% migratieresultaat, het kan immers zijn dat CBV-codes niet terug komen.



Het is dan ook niet mogelijk om het CBV-bestand 'ertussen te zetten' en vervolgens via het CBV te blijven registreren; uiteindelijk moet rechtstreeks via de Verrichtingthesaurus worden geregistreerd.

Daarnaast geeft de tabel geen continuïteit in historische trends, maar kan het daarbij wel helpen. U dient de tabel daarom te zien als hulpmiddel bij de overgang van het CBV-bestand naar de Verrichtingthesaurus. DHD streeft ernaar dit proces zo goed en zuiver mogelijk voor ziekenhuizen voor te bereiden.

2.4 Onderhoud migratietabel tijdens parallel beheer

Het CBV wordt een jaar na de initiële oplevering van de Verrichtingthesaurus parallel beheerd, zodat ziekenhuizen in die periode de overgang naar de Verrichtingthesaurus kunnen maken. Dit beheer omvat zowel de releases van de zorgactiviteitentabel (RZ17 en RZ18) als de wijzigingsverzoeken van gebruikers.

Tijdens dit parallelle beheer gelden voor wijzigingen in het CBV de richtlijnen van de Verrichtingthesaurus. Zo neemt DHD alleen wijzigingsverzoeken of aanvragen voor nieuwe termen in behandeling als deze termen ook in de Verrichtingthesaurus zijn/worden opgenomen. Wijzigingen in het CBV worden tevens doorgevoerd in de Verrichtingthesaurus.

Tijdens het parallelle beheer zullen we waar nodig de migratietabel blijvend bijwerken. Denk bijvoorbeeld aan een gewijzigde mapping van CBV- naar Verrichtingthesaurus-term in het geval van een doorgevoerd wijzigingsverzoek.

2.5 Opname onderdelen CBV in Verrichtingthesaurus

Het Verrichtingenbestand (CBV) omvat naast medisch specialistische verrichtingen ook overige registratiegroepen. Onder overige registratiegroepen verstaan we niet-medisch specialistische verrichtingen en materialen (implantaten, protheses, bloedproducten, et cetera). Mede op verzoek van CBV-gebruikende ziekenhuizen is de inhoud van de Verrichtingthesaurus uitgebreid met de overige relevante registratiegroepen uit het CBV, zodat zorgprofessionals bijvoorbeeld ook de paramedische verrichtingen eenduidig kunnen vastleggen. Het Verrichtingthesaurus-bestand bevat vanaf de eerste oplevering ook de verrichtingentermen van deze overige registratiegroepen. Dit betekent dat ziekenhuizen straks kunnen kiezen of ze alleen het Verrichtingthesaurus-deel met medisch specialistische verrichtingentermen gebruiken, of de termen van alle registratiegroepen. Beide kunnen tegelijkertijd worden geïmplementeerd aan de hand van één bestand.

2.5.1 De migratie van Verrichtingenbestand naar Verrichtingthesaurus

Zie afbeelding, 'VT' staat hier voor Verrichtingthesaurus.

Groene gedeelte – **VT**: De CBV-term komt al dan niet terug in de VT. Dit zijn alle rubrieken die aan de specialistische kant terugkomen. Deze CBV-termen kunnen de volgende status hebben:

- Kan één op één terugkomen.
- Meerdere CBV-termen kunnen worden geaggregeerd tot één VT-term.
- Meerdere CBV-termen kunnen worden vervangen door meerdere verrichtingentermen.
- CBV-term kan nader worden gespecificeerd in VT-term.
- CBV-term komt niet terug in de VT.

CBV_rubriek	Omschrijving	VT/OOC/Nee (geen migratie)	
30	nucleaire geneeskunde	VT	VT
33	medische verrichtingen	VT	
35	pathologie	VT	
37	laboratoriumbepaling	VT	
38	radiologie	VT	
39	radiotherapie	VT	
53	mondziekten en kaakchirurgie	VT	
65	audiologie	VT	
67	laboratoriumbep. automaat	VT	OOC-VT
34	honorering klinische hulp specialist	OOC-VT	
41	consulten	OOC-VT	
43	SCEN-consultatie	OOC-VT	
52	orthodontie	OOC-VT	
54	tandheelkunde	OOC-VT	
63	ergotherapie	OOC-VT	
64	fysiotherapie	OOC-VT	
66	logopedie	OOC-VT	
68	kunst- en hulpmiddelen	OOC-VT	
69	psychotherapie en neuropsychologie	OOC-VT	
70	dietetiek	OOC-VT	Einddatum
71	bloed en bloedproducten	OOC-VT	
73	mondhygiëne	OOC-VT	
74	verpleegkundige verrichtingen	OOC-VT	
80	verrichtingen gipskamer	OOC-VT	
31	maand- en jaar kaarten	Nee	
32	klinische kaart	Nee	
61	ligdagen acad. Ziekenhuis	Nee	
62	ligdagen algem ziekenhuis	Nee	
72	geneesmiddelen	Nee	

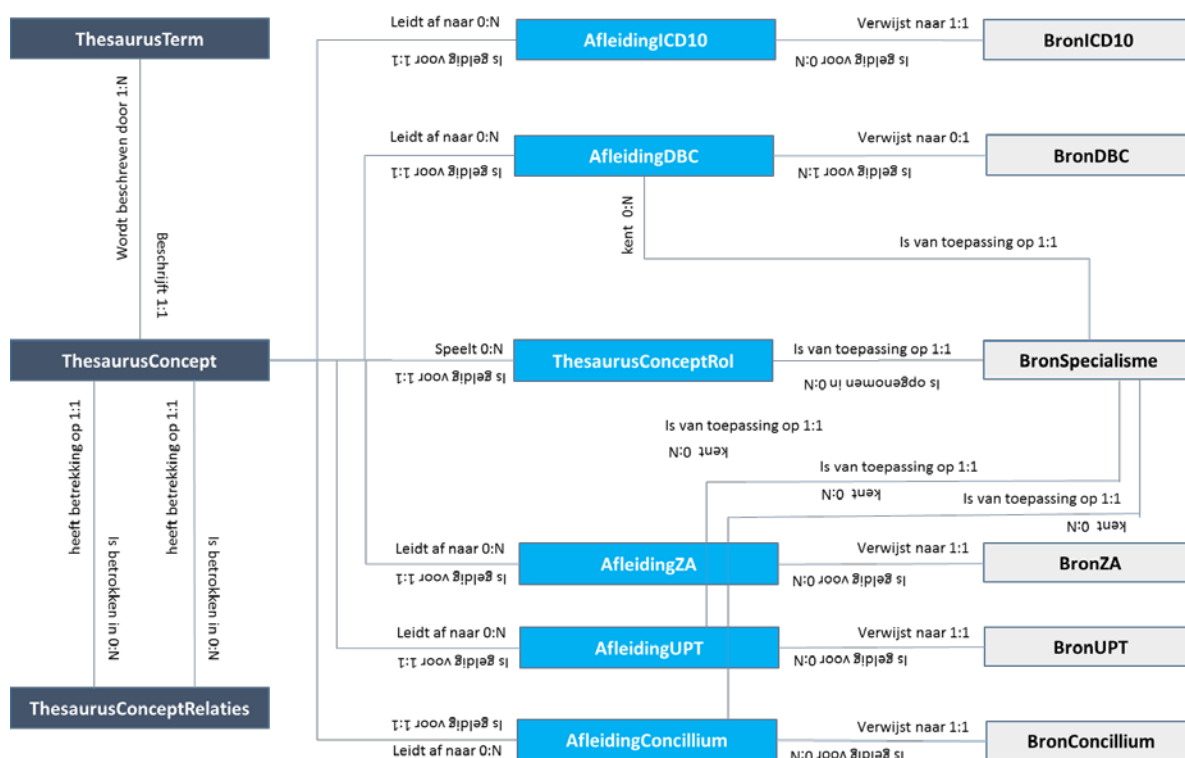
Gele gedeelte – **Overige registratiegroepen CBV in VT**: Alle verrichtingen die niet medisch specialistische verrichtingen betreffen, maar die wel in de VT worden opgenomen. Deze termen zijn vooralsnog één op één te migreren, aangezien de verrichtingenterm identiek is aan de bestaande CBV-term.

Blauwe gedeelte – **Einddatum**: Deze CBV-groepen zijn per 31 december 2016 voorzien van een einddatum, omdat deze aangetoond niet meer in de praktijk worden gebruikt. Deze worden daarom ook niet doorgevoerd in de Verrichtingthesaurus.

Nog in gebruik zijnde CBV-verrichtingen komen allemaal als eigen thesaurusconcept, met eigen thesaurus-ID en een specifiek thesaurustype (VT, Overige registratiegroepen CBV in VT) terug in de Verrichtingthesaurus. Afhankelijk van dit type worden ze wel/niet opgenomen in één of meer specialismen. Op dit moment beschikken alleen de concepten met type 'VT' over synoniemen en een koppeling met SNOMED CT.

2.5.2 Datamodel

Onderstaande figuur geeft het datamodel van de beide thesauri geïntegreerd weer, zoals tevens in de inleiding is weergegeven.



Op hoofdlijnen bestaat de thesaurus uit drie soorten tabellen:

- Thesaurusconcepten en hun relaties (links in de figuur)
- Brontabellen (rechts) met stamgegevens
- Afleidingen (midden) die een koppeling leggen tussen de thesaurusconcepten en de brontabellen.

Het model start vanuit het thesaurusconcept. Dit concept kan worden beschreven in termen (synoniemen, SNOMED CT, taalvarianties) en er is een thesaurusterm aan gekoppeld. Ook kunnen relaties in het concept worden aangebracht (ThesaurusConceptRelaties).

Vervolgens heeft het concept een afleiding naar de ZA en een rol in het specialisme (zodat de arts kan zoeken binnen het eigen specialisme).

Als we inzoomen op het thesaurusconcept, is te zien dat er nu twee typen zijn: diagnoses en verrichtingen. Om te kunnen selecteren op sub-verzamelingen voor de Verrichtingsthesaurus is een aantal typen opgenomen: medische, paramedische, verpleegkundige, tandheelkundige, materialen en administratieve uitzonderingen.

Voor de Diagnosethesaurus wordt een concept zichtbaar voor een specialisme als er een DBC-afleiding voor het specialisme gekoppeld is aan dat concept. De 'view' per specialisme in de Verrichtingsthesaurus wordt bepaald door de rol per specialisme.

Per verrichting is er een afleiding naar de bijbehorende ZA-code, onafhankelijk van het specialisme dat die verrichting uitvoert. Een deel van de verrichtingen heeft geen afleiding naar een ZA-code, omdat er geen ZA-code beschikbaar is maar de verrichting wel nodig is voor medisch-inhoudelijke dossiervoering.

In de Diagnosethesaurus zitten op dit moment minder specialismen dan in de Verrichtingthesaurus. Dit betekent dat de bron-specialismen-tabel wordt uitgebreid, zodat elk concept in één, in meerdere of in geen van de specialismen terugkomt. Uitgebreide informatie over het datamodel kunt u terugvinden in het [uitleverformaat](#).

2.5.3 Medisch specialistische verrichtingen

De verrichtingen van onderstaande medische specialismen en aandachtsgebieden worden opgenomen in de Verrichtingthesaurus.

Medische specialismen in scope Verrichtingthesaurus

Specialisme		
Allergologie	Keel-, neus- en oorheelkunde	Nucleaire geneeskunde
Anesthesiologie en pijnbestrijding	Kindergeneeskunde	Oogheelkunde
Audiologie	Klinische chemie	Orthopedie
Cardiologie	Klinische genetica	Pathologie
Cardiothoracale chirurgie	Klinische geriatrie	Plastische chirurgie
Consultatieve psychiatrie	Longgeneeskunde	Radiologie
Dermatologie	Maag-, darm- en leverziekten	Radiotherapie
Geriatrische revalidatie	Medische microbiologie	Reumatologie
Gynaecologie	Mond- en kaakchirurgie	Revalidatiegeneeskunde
Heelkunde	Neurochirurgie	Sportgeneeskunde
Inwendige geneeskunde	Neurologie	Urologie

2.5.4 Overige registratiegroepen

Naast de medisch specialistische verrichtingen worden niet-medisch specialistische verrichtingen en materialen (implantaten, protheses, bloedproducten, et cetera) opgenomen in de Verrichtingenthesaurus. Dit gebeurt met een kenmerk, om aan te geven dat dit om niet-medisch specialistische verrichtingen gaat.

Overige registratiegroepen in scope Verrichtingenthesaurus

Registratiegroep
<u>Paramedische verrichtingen</u> Verloskundigen Ergotherapeuten Fysiotherapeuten Logopedisten Psychologische zorgverleners Diëtisten Gipsverbandmeesters
<u>Verpleegkundige verrichtingen</u> Verpleegkundigen
<u>Tandheeskundige verrichtingen</u> Tandartspecialisten dentomaxillaire orthopedie Tandartsen, algemeen practicus etc. Mondhygiënisten
<u>Materialen</u> Kunst- en hulpmiddelen Bloed en bloedproducten

2.6 Registratiegroepen die niet terugkomen in de Verrichtingenthesaurus

CBV-codes uit onderstaande tariefgroepen in het Verrichtingenbestand (CBV) worden niet opgenomen in de Verrichtingenthesaurus en zijn in het CBV per 31 december 2016 van een einddatum voorzien:

- GGZ-code (tariefgroepen 10, 25 en 26)
- Declaratiecodes DBC (tariefgroepen 14,15,16,17)

CBV-codes uit onderstaande registratiegroepen worden niet opgenomen in de Verrichtingenthesaurus en zijn in het CBV per 31 december 2016 van een einddatum voorzien:

- Maand- en jaarkaarten (registratiegroep 31)
- Klinische kaart (registratiegroep 32)
- Ligdagen academisch ziekenhuis (registratiegroep 61)
- Ligdagen algemeen Ziekenhuis (registratiegroep 62)
- Geneesmiddelen (registratiegroep 72)



3 Inhoud CBV-migratietabel

3.1 Inleiding

Dit hoofdstuk beschrijft de opbouw van de migratietabel. Daarbij wordt de terminologie gehanteerd zoals deze ook wordt gebruikt in het Excel-bestand dat bij de publicatie van de Verrichtingthesaurus wordt meegeleverd.

3.2 Alle actieve CBV-codes zijn benoemd

De migratietabel CBV – Verrichtingthesaurus wordt opgebouwd vanuit het CBV. Alle actieve CBV-codes (zonder einddatum) zijn opgenomen.

3.2.1 Startpunt CBV

Het startpunt is het CBV, waaruit de volgende velden zijn opgenomen:

- CBV-code + omschrijving
- CBV-declaratiecode en omschrijving (dat is de ZA of de UPT-code waaraan de CBV-code is gekoppeld voor de financiële afleiding)

Elke code heeft één eigen regel in het Excel-bestand.

3.2.2 Migratiecategorie

Vervolgens is in de migratietabel de conclusie opgenomen. Dit is de samenvatting van de migratie die in de kolommen daarna verder wordt gedetailleerd.

De volgende categorieën kunnen in de samenvatting terugkomen:

Categorie	Toelichting
Geen migratie	Vanuit sessies met de wetenschappelijke verenigingen en vertegenwoordiging van zorgadministraties is besloten dat deze CBV-codes geen Verrichtingthesaurus-term krijgen, omdat ze bijvoorbeeld verouderd zijn.
Synoniem 1:1	Alle codes uit de 'overige registratiegroepen' die identiek zijn aan het CBV en 1:1 opgenomen zijn.
Altijd naar (? :1)	CBV-codes die altijd migreren naar één term.
Uitsplitsen (1:n)	CBV-codes die naar meerdere termen migreren waaraan mogelijk verschillende ZA-codes hangen. Deze codes moeten extra goed worden geanalyseerd, omdat hierbij mogelijk sprake is van een risico op o.a. productieverhuizing.
Geen migratie ivm lage productie	Codes die niet of weinig in de LBZ zijn aangetroffen en kennelijk zeer weinig worden gebruikt. Deze zijn vooralsnog niet voorzien van een mapping CBV naar Verrichtingthesaurus.
Leeg	Codes die nog niet zijn gemapped in deze versie. Deze zullen in latere versies worden voorzien van een migratie-advies. Streven is om in 2018 alle CBV-codes van een migratie-advies te voorzien.

3.2.3 Details migratieregels termen

Per CBV-code wordt vervolgens detailinformatie over de CBV-migratie toegevoegd:

Kolom	Toelichting	Specifieke bèta-info
Afleiding in VT (Verrichtingthesaurus)	Dit veld heeft de waarde WAAR of ONWAAR. Waar: betekent dat er minimaal één term in de thesaurus is waarnaar deze CBV-code is gemapped. Onwaar: betekent dat deze CBV-code geen resultaat heeft in de migratietabel.	CBV-codes die in specialismen zitten die niet zijn opgenomen in de bèta geven ook de waarde ONWAAR.
VT thesaurus ID	Het ID in de thesaurus.	In de bèta zijn de thesaurusID's nog niet definitief, dus ook niet opgenomen in deze tabel.
#VT doeltermen	Het aantal VT-termen dat in de mapping voorkomt.	Dit kan nog toenemen als de ontbrekende specialismen worden aangevuld.
VT-Termen	De daadwerkelijke termen in de mapping.	

3.2.4 Details migratieregels zorgactiviteitcodes

Vervolgens worden er nog een aantal ondersteunende waarden met betrekking tot de gekoppelde zorgactiviteitcodes meegegeven.

Kolom	Toelichting	Specifieke bèta-info
ZA's termen	Deze kolom bevat de zorgactiviteitcodes en omschrijvingen van de zorgactiviteiten die aan de termen zijn gekoppeld.	
Meerdere doel-ZA's bij één CBV-code	<p>Geeft aan of er bij de migratie voor deze specifieke CBV-codes bij het uitsplitsen kan worden gekozen uit termen met verschillende ZA codes. In dat geval bestaat dus een risico voor productieverschuiving.</p> <p>Dit veld heeft de waarde Nee of Ja: (n),</p> <p>Nee: betekent de ZA-afleiding(en) van de VT-doelterm(en) zijn gelijk aan elkaar</p> <p>Ja (n): betekent de ZA-afleidingen van de VT-doeltermen zijn niet gelijk aan elkaar, waarbij (n) het aantal van de afwijkingen aangeeft.</p>	
CBV-ZA afwijkend	<p>Geeft aan of de aan de CBV-code gekoppelde zorgactiviteit anders is dan de in de thesaurus gekoppelde zorgactiviteit.</p> <p>Dit veld heeft de waarde</p> <p>nvt: betekent dat de CBV-code niet migreert naar een VT-term en dus geen ZA-afleiding vergeleken kan worden.</p> <p>niet afwijkend: betekent dat de CBV-ZA gelijk is aan de VT-ZA('s)</p> <p>deels afwijkend: betekent dat de CBV-ZA deels overeenkomt met de doel-ZA's</p>	Dit is dan bewust zo gedaan. Op dit moment worden deze codes in de impactanalyses nog onderzocht. Uiteindelijk zal het CBV dan mogelijk worden aangepast aan de thesaurus.



	afwijkend: betekent dat de CBV-ZA niet overeenkomt met de doel-ZA('s)	
Uitsplitsing ZA als afwijkend	In dit veld worden de doel VT-termen met AGB en ZA-code getoond, indien de CBV-ZA deels afwijkend of afwijkend is. De afwijkende doel-ZA('s) worden gemerkt met een *.	
VT migratieregels	De echte migratieregels die ook in het CBV-bestand zijn opgenomen (achtergrondinfo).	

4 Structuur CSV-bestand

4.1 CSV-bestand en Excel

Er zijn twee bestanden die worden uitgeleverd:

- Een Excel-bestand met daarin voor mensen leesbare variant. De velden daarin zijn in het vorige hoofdstuk reeds toegelicht
- Een CSV-bestand dat kan worden gebruikt in geautomatiseerde toepassingen

Dit hoofdstuk beschrijft het CSV-formaat.

4.2 CSV-formaat

De tabel wordt apart geëxporteerd in comma separated formaat (CSV):

- De encoding is UTF-8.
- Elk bestand bevat column headers
- Velden zijn quoted (""), m.u.v. de datumvelden.

De bestanden van de Verrichtingthesaurus voldoen aan de volgende naamgevingsconventie:

YYYYMMDD_HHMMSS_versie3.1_migratieCBV.csv

4.2.1 Datatypes

De volgende datatypes worden gebruikt:

Type	Vulling	Toelichting
Varchar(n)	Tekst	Tekstveld met een maximale lengte van n karakters.
Boolean/logisch	Tekst	Technisch gezien ook een varchar, maar uitsluitend gevuld met de tekstuele waarde 'true' of 'false'. Als iets niet van toepassing is, wordt false gekozen.
Date	YYYYMMDD	Een einddatum in 2099 betekent: geen einddatum.
Numeric	Nummer	Op dit moment altijd gehele getallen (integer).

4.2.2 Tabelbeschrijving

Veldnaam	Type	Uniek	Verplicht
CBVcode	Varchar	Nee	Ja
CBVomschrijving	Varchar	Nee	Ja
Migratietype	Varchar	Nee	Ja
Migratietoelichting	Varchar	Nee	Ja
VTthesaurusid	Varchar	Nee	Ja
VTreferentieterm	Varchar	Nee	Ja
VTafleiding ZA	Varchar	Nee	Ja

Bijlage 1. Begrippenlijst

Begrip	Toelichting
Ambigüiteit	Dubbelzinnigheid bij vormgelijkheid van woorden, waarbij de betekenis afhankelijk is van de interpretatie van de lezer.
Centraal Beheerd Verrichtingen-bestand (CBV)	Systematische codelijst van medische, paramedische en verpleegkundige verrichtingen, hulpmiddelen en bloedproducten.
DIS	DBC-informatiesysteem, landelijk informatiesysteem ondergebracht bij de NZA, waarin alle informatie over afgesloten DBC-trajecten in de ziekenhuiszorg, ggz, en forensische zorg wordt beheerd t.b.v. wettelijke data-uitleveringen en wetenschappelijk onderzoek.
Granulariteit	Inhoudelijk detailniveau van concepten in stelsels (Diagnosethesaurus, Verrichtingthesaurus, SNOMED CT, LOINC, ICD10, ZA).
ICHI	International Classification of Health Interventions is een classificatiecodesysteem van de WHO. ICHI is in verkrijgbaar als alfa-versie 2, initiële release wordt verwacht in 2018.
LBZ	Landelijke Basisregistratie Ziekenhuiszorg, landelijke registratie van medische, administratieve en financiële gegevens van ziekenhuispatiënten ten behoeve van wettelijke verplichte data-aanleveringen, financiële en kwaliteitsbenchmarking, wetenschappelijk onderzoek en onderwijs.
LOINC	Logical Observation Identifiers Names and Codes. Internationale standaard voor klinische en laboratoriumonderzoeken met unieke codes en gestandaardiseerde terminologie voor gebruik in EPD's.
Medisch jargon	'Jargon in de zorgsector; betreft o.a. verkorte vormen van ingewikkelde vaktermen en beeldende synoniemen;' Pinkhof Geneeskundig woordenboek.
Medische vaktaal	Het geheel van specifiek geneeskundige vaktermen en uitdrukkingen zoals deze worden gebruikt in onderlinge communicatie door professionals in de medische zorgsector. De vakterminologie bestaat uit nationaal en internationaal vastgelegde officiële termen, aangevuld met medisch jargon (niet-officiële begrippen, die vooral mondeling op de werkvloer worden gebruikt).' Pinkhof Geneeskundig woordenboek.
SNOMED CT	Medische terminologiestandaard ten behoeve van registratie, codering en uitwisseling van medische gegevens op basis van semantische interoperabiliteit.
SNOMED CT ID	Unieke numerieke code voor SNOMED CT-concepten.
Terminologia Anatomica	Internationale terminologiestandaard van de menselijke anatomie in (Neo-)Latijn.
Voorkeursterm	Omschrijving van een concept van de Diagnosethesaurus en Verrichtingthesaurus.
Synoniem	Omschrijving die exact in betekenis overeenkomt met de voorkeursterm, die het zoeken en vinden van de voorkeursterm vereenvoudigt.
Zorgactiviteit (ZA-code)	Unieke code voor een zorgactiviteit in de ZA-tabel.
Zorgactiviteiten Tabel (ZA-tabel)	Zorgactiviteiten opgebouwd uit een unieke code, bijbehorende omschrijving en geldigheidsperiode ten behoeve van financiële declaratie. Beheerd en gepubliceerd door de NZa.