

INHOUDSOPGAVE

1. Verrichtingen symposium 12 april 2012	1
2. HSMR	2
3. Werkgroep implementatie LBZ/workshops	2
4. Ondersteuning van registraties	2
5. Landelijke medicatie Databank	3
6. Zorg en ICT-beurs	3
7. Diagnosethesaurus	4
8. Aanpassing gegevens- protocol	4
9. De EJZ naar digiMV	4
10. Voorstellen nieuwe medewerkers	5

1. Symposium 'Verrichtingen' op 12 april a.s.

Op 12 april 2012 organiseert Dutch Hospital Data in het Spoorwegmuseum te Utrecht een symposium over verleden, heden en toekomst van het Verrichtingenbestand (CBV). Een keur van sprekers zal het verrichtingenbestand vanuit diverse gezichtspunten belichten. Dit symposium is interessant voor iedereen die direct of indirect met (bron)registratie in ziekenhuizen te maken heeft.

Waarom een symposium over het verrichtingenbestand?

Het verrichtingenbestand (CBV) bestaat 25 jaar. Op zich is dat al reden voor een feestje. Het verrichtingenbestand is een begrip in veel ziekenhuizen. Hierdoor wordt met een enkele vastlegging meervoudig gebruik van gegevens mogelijk op een wijze die aansluit bij de behoeften van het ziekenhuis. Tijdens het symposium willen we terugkijken naar wat in die 25 jaren is bereikt en vooruitkijken naar ontwikkelingen op basis van de laatste inzichten. In 2014 dienen alle ziekenhuizen gebruik te maken van het verrichtingenbestand. Dit betekent voorbereiden en implementeren. Het symposium biedt de mogelijkheid hierover ervaringen uit te wisselen en vanzelfsprekend wordt informatie gegeven over hoe te starten met het bestand.

Inhoud

Het symposium zal bestaan uit presentaties, workshops, informatiemarkt en netwerkmogelijkheden. Verder maakt een rondleiding door het Spoorwegmuseum deel uit van het programma. DHD heeft al het mogelijke gedaan met dit symposium een inspirerende en informatieve dag te organiseren.

Dutch Hospital Data organiseert symposium over verleden, heden en toekomst van Verrichtingenbestand (CBV)

- met de registratie van verrichtingen op het goede spoor?
- gebruik van het verrichtingenbestand CBV heeft meerwaarde!

Rondleidingen, informatiemarkt en workshops

Tijdens de middagpauze wordt de gelegenheid geboden kosteloos aan te sluiten bij één van de rondleidingen door het Spoorwegmuseum. U kunt deelnemen aan workshops, de informatiemarkt bezoeken of op eigen gelegenheid het museum verkennen.

Verder van belang

De Stichting Kwaliteitsbevordering Zorgadministratieve Beroepen (SKZB), heeft aan deelname van dit symposium 6 PE-punten toegekend.

Meer informatie en inschrijven

Meer informatie, het programma en het inschrijfformulier voor het symposium kunt u vinden op de DHD-homepage: <http://www.dutchhospitaldata.nl/>.

Inschrijven voor het symposium kan met het on-line formulier dat u kunt vinden op <http://www.dezorginfostraat.nl/inschrijven-symposium>.

Info: Willem Hogeboom, T: 030 27 39 521, E: hogeboom@hospitaldata.eu

Starthulp verrichtingen 2012

Voor de ziekenhuizen die nog moeten starten met het verrichtingenbestand (CBV), is door DHD een middel ontwikkeld om dit te vergemakkelijken: de Minimale Dataset (MDS). Er is een nieuwe versie van de MDS beschikbaar, compleet bijgewerkt met de laatste wijzigingen per 2012. Deze kan bij de DHD worden opgevraagd.

Meer informatie: Willem Hogeboom, coördinator landelijke codestelsels: hogeboom@hospitaldata.eu.

2. Gebruik HSMR-gegevens voor dossieronderzoek

► Themamiddag HSMR en dossieronderzoek 24 april

In oktober hebben alle ziekenhuizen waarvan de LMR-gegevens voldeden aan de kwaliteitscriteria, van DHD het HSMR-rapport ontvangen. Ziekenhuizen kunnen de gegevens van de patiënten die zijn meegenomen in de berekeningen -de sterftkans voor elke ziekenhuisopname- bij ons opvragen. Die gegevens kunt u gebruiken om meer zicht te krijgen op de uitkomsten in het HSMR-rapport en voor de verbetering van de gegevensregistratie. Hoe aanvragen? Stuur een mail van of namens de Raad van Bestuur naar: loket@hospitaldata.eu.

Voor aankondiging

Themamiddag HSMR en dossieronderzoek
Op dinsdag 24 april organiseert DHD van 16.00 tot 20.00 in Utrecht een themabijeenkomst over HSMR en dossieronderzoek. Het accent ligt op de vraag hoe ziekenhuizen de recent gerapporteerde [H]SMR-uitkomsten en de daarvoor gebruikte data kunnen inzetten voor verbetering van de registratie en van de zorg. Enkele ziekenhuizen zullen voorbeelden uit hun praktijk presenteren. Meer informatie volgt als het programma definitief is. U kunt uw belangstelling alvast aangeven door uw contactinfo te mailen naar: cihangir@hospitaldata.eu.

DHD kan ziekenhuizen ondersteunen bij het doen van dossieronderzoek met de HSMR-gegevens. DHD informeert ziekenhuizen dan over de verschillende mogelijkheden om dossieronderzoek efficiënt te laten verlopen. Ook kan DHD een selectie maken van diagnosegroepen of opnamen die aan de HSMR of een specifieke SMR hebben bijgedragen. Bestudering van dit soort patientendossiers kan aanknopingspunten opleveren voor de verbetering van de patientveiligheid.

Info: Sezgin Cihangir, T: 030 27 39 582, E: cihangir@hospitaldata.eu

3. Werkgroep implementatie LBZ

► LBZ-hulp voor de ziekenhuizen.

Werkgroep implementatie LBZ

Uiterlijk per 1 januari 2014 vervangt de Landelijke Basisregistratie Ziekenhuiszorg (LBZ) de Landelijke Medische Registratie (LMR) en de Landelijke Ambulante Zorg Registratie (LAZR). De invoering van de LBZ vergt de nodige inspanningen van ziekenhuizen en heeft een grote impact op de interne en administratieve organisatie. Om de ziekenhuizen zo veel als mogelijk te faciliteren bij de invoering van de LBZ, is door DHD de werkgroep 'Implementatie LBZ' in het leven geroepen. Deze werkgroep, samengesteld uit vertegenwoordigers van ziekenhuizen, heeft als taak het ondersteuningsaanbod vanuit DHD vorm te geven. In 2012 komt er onder meer een gebruikershandleiding LBZ ter beschikking, wordt de servicedesk ingericht, en worden er informatiebijeenkomsten en workshops georganiseerd.

Info: Floor Bakker, T: 030 27 39 587, E: bakker@hospitaldata.eu

4. Ondersteuning van registraties

► Workshops als steun bij implementaties.

DHD richt een servicedesk in voor de gebruikers van de registraties (LMR, LBZ) en codesystemen (o.m. ICD9, ICD10 en verrichtingenbestand (CBV, CvV), die door DHD worden beheerd. In overleg met Prismant worden momenteel stappen gezet om regionaal codeeroverleg voor alle ziekenhuizen aan te kunnen bieden. We bouwen een website waarop alle benodigde informatie kan worden ontsloten. Alles in goede samenwerking met de Expertgroep ICD, die momenteel wordt opgericht.

Ambitieuze? Jazeker. Maar wel van het grootste belang voor een goede registratiekwaliteit en daarom is DHD vastbesloten de eerste resultaten hiervan te kunnen presenteren aan het eind van het eerste kwartaal van 2012.

Workshops verrichtingenbestand (CBV), ICD10 en diagnosethesaurus

Het starten van het ziekenhuis met het verrichtingenbestand (CBV), al dan niet gebruikmakend van de minimale dataset, het overgaan op de ICD10 diagnoseregistratie, of het in gebruik nemen van de DHD-diagnosethesaurus is niet eenvoudig. DHD ontvangt hierover veel vragen. Het kan helpen samen met collega's de proble-

DHD Dutch Hospital Data

T: 030 27 39 521

E: info@hospitaldata.eu

W: dutch.hospitaldata.eu

>> vervolg Ondersteuning van registraties

men en uitdagingen te bespreken en oplossingen te delen. DHD biedt starters de mogelijkheid in kleine en op maat gemaakte workshops (circa 6 deelnemers) kennis te maken met één van de genoemde onderwerpen. Van de deelnemers wordt verwacht dat zij:

- actief deelnemen aan de workshop
- bereid zijn kennis te delen: collega's willen graag leren van uw ervaringen!

Deelnemers maken een beschrijving van de implementatie die zij voorstaan, met vragen en probleemgebieden. Op basis daarvan zullen groepen worden samengesteld met een op maat gemaakt programma.

De workshops zullen plaatsvinden in de maanden april-juni 2012 bij de DHD in Utrecht. De workshops duren maximaal één werkdag. Deelname is voor organisaties die bij NVZ of NFU zijn aangesloten kosteloos. Aanmelden kan via het e-mail adres registraties@hospitaldata.eu.

Info: Willem Hogeboom, **T:** 030 27 39 591, **E:** hogeboom@hospitaldata.eu

5. Pilot LMD: Landelijke Medicatie Databank

► Databank farmaceutische ziekenhuiszorg vordert.

► Ziekenhuizen gevraagd voor pilot.

Doel en aard van de LMD

Op initiatief van de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (NVZA), NVZ en NFU is het afgelopen jaar hard gewerkt om de Landelijke Medicatie Databank (LMD) tot stand te brengen. Tot nu toe ontbreekt een overzicht van de farmaceutische zorg in de ziekenhuizen. Doelen van de LMD: het ondersteunen van individuele ziekenhuizen en ziekenhuisapothekers bij het optimaliseren van het farmacotheapiebeleid, benchmarking met andere ziekenhuizen, monitoring van de kostenontwikkeling van (dure) geneesmiddelen en specialistische geneesmiddelen, signaleren van overige landelijke ontwikkelingen ten behoeve van landelijk beleid, transparantie en afleggen van verantwoording aan stakeholders over het gevoerde beleid. De LMD richt zich in eerste instantie op de inkoopgegevens. Daarna volgt de doorontwikkeling met betrekking tot de voorschrijf- en verstrekkinggegevens.

Stand van zaken

Het datamodel is inmiddels gereed en de bouw van de database is bijna afgerond. De ziekenhuisapotheken van het Erasmus MC en het Rijnland ziekenhuis hebben deelgenomen aan de testfase. In de eerste helft van 2012 vindt een tweede pilot plaats, waarin we testen of de gegevensaanlevering en de terugrapportage goed verloopt voor de verschillende ziekenhuisapothekerssystemen. Indien uw ziekenhuis deel wil nemen aan deze pilot, dan kunt u zich hiervoor aanmelden. De pilotziekenhuizen zullen actief worden ondersteund bij het realiseren van de gegevensaanlevering.

Landelijke implementatie

Het streven is om eind 2012 ook de gegevens over 2011 van alle andere ziekenhuizen te ontvangen. Om de ziekenhuizen en leveranciers van ziekenhuissystemen hierbij te ondersteunen, ontwikkelt DHD in samenspraak met de NVZA een ondersteuningsaanbod, bestaande uit onder meer een gebruikershandleiding met aanleverspecificaties, een helpdesk en informatiebijeenkomsten.

Info: Floor Bakker, **T:** 030 27 39 587, **E:** bakker@hospitaldata.eu

6. DHD informeert u op Zorg & ICT 2012

► DHD op de Zorg&ICT-beurs 27-29 maart.

DHD zal deelnemen aan het Netwerkterras van de vakbeurs Zorg & ICT 2012. Hier informeren wij u over het datamodel van de Landelijke Basisregistratie Ziekenhuiszorg (LBZ) en de implementatie van de LBZ, CBV en ICD10 en diagnosethesaurus in uw ziekenhuis. Zorg & ICT wordt van 27 maart 2012 tot en met 29 maart 2012 in Jaarbeurs Utrecht georganiseerd. Zorg & ICT is het jaarlijks ijkpunt voor ICT en innovatie binnen de zorg. Het is de vakbeurs waar u op de hoogte raakt van de laatste ontwikkelingen voor ICT-toepassingen en -diensten in de zorgsector. Naast de exposanten en thematische pleinen vindt u ook verschillende inhoudelijke presentatiesessies en congressen. Meer informatie over de beurs, inschrijving voor activiteiten en gratis toegang vindt u op www.zorg-en-ict.nl.

Info: John van Heukelingen, **T:** 030 27 39 594, **E:** vanheukelingen@hospitaldata.eu

DHD Dutch Hospital Data

T: 030 27 39 521

E: info@hospitaldata.eu

W: dutch.hospitaldata.eu

IGZ-loket heet nu Meldpunt IGZ

Voor wie zich met de rapportage van de Basisset kwaliteitsindicatoren en de Basisset veiligheidsindicatoren van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) bezighoudt, per 1 januari 2012 heeft het IGZ-Loket een nieuwe naam: Meldpunt IGZ. Het nieuwe e-mailadres is meldpunt@igz.nl. E-mails die nu nog worden gestuurd naar loket@igz.nl worden voorlopig automatisch naar het nieuwe e-mailadres doorgestuurd, maar sla het nieuwe mailadres alvast op. Het telefoonnummer van het Meldpunt IGZ blijft hetzelfde: 088 120 5000.

► *Diagnosethesaurus klaar en beschikbaar op DHD-site.*

7. Diagnosethesaurus: ontwikkelingen gaan door

De ontwikkeling van de DHD-diagnosethesaurus gaat door. Sinds januari 2012 is de diagnosethesaurus beschikbaar voor alle lidinstellingen van NVZ en NFU. Dat betekent nog niet dat de diagnosethesaurus geheel is uitontwikkeld. De actuele stand van zaken:

- In overleg met het RIVM wordt de aansluiting met de ICD10 geautoriseerd;
- Na autorisatie van de ICD10 wordt door DBC-Onderhoud de afleiding naar de DBC-diagnosetypering geautoriseerd;
- Samen met Nictiz wordt de koppeling met Snomed CT tot stand gebracht;
- De leveranciers van EPD's zijn apart ingelicht: de meesten willen de aansluiting van EPD op diagnosethesaurus in de loop van 2012 realiseren.

Op de DHD-site staat een nieuwe versie van de inzageversie voor u klaar. Aanpassingen tot en met half januari 2012 zijn verwerkt. Ongeveer de helft van de diagnoses is voorzien van een Snomed CT-koppeling. Deze koppeling is nog niet gecontroleerd en geautoriseerd, maar het geeft duidelijk de richting aan van de DHD-diagnosethesaurus.

Deze inzageversie kan ook worden gebruikt om ervaring op te doen met de medische codering in ICD10. Nictiz ontwikkelt een webportal om de diagnosethesaurus te ontsluiten. Hierover houden we u uiteraard verder op de hoogte.

Info: Willem Hogeboom, **T:** 030 27 39 591, **E:** hogeboom@hospitaldata.eu

► *Protocol voor gegevensgebruikers aangepast.*

8. Aanpassing gegevensprotocol

DHD werkt aan een nieuw protocol Gegevensgebruik. Dit protocol beschrijft hoe onderzoekers en beleidsmakers gebruik kunnen maken van ziekenhuisgegevens, waarvan het beheer bij DHD ligt. Het nieuwe protocol vervangt de bestaande twee protocollen - voor LMR/DIS en voor overige databanken - en is binnenkort te vinden op onze website. Vanaf nu zal DHD restrictiever sturen op identificeerbaarheid van instellingen en personen. Het vergoedingstelsel blijft in 2012 ongewijzigd. Vragen over gegevensgebruik mailt men naar loket@hospitaldata.eu.

Info: Peggy Helmyr, **T:** 030 27 39 588, **E:** helmyr@hospitaldata.eu

► *EJZ nu onderdeel van digiMV.*

► *eigen webtool voor EJZ opgeheven.*

9. Enquête Jaarcijfers Ziekenhuizen in DigiMV

Dit jaar (2012) is het eerste jaar dat de gegevens (over 2011) via het onderdeel DigiMV van het Jaardocument worden verzameld. **Aandachtspunt:** er is nu dus geen afzonderlijk webtool meer voor de EJZ. EJZ-contactpersonen zoeken daarom voor wat betreft het invullen van de vragen of de toegang tot DigiMV het best contact met de DigiMV-contactpersoon. DigiMV-contactpersonen die niet weten wie vorig jaar de enquête binnen hun instelling hebben ingevuld kunnen de contactgegevens hierover bij DHD opvragen.

Deelname aan het onderdeel EJZ van digiMV/JMV is krachtens het lidmaatschap van de NVZ verplicht. De gegevens worden gebruikt om het branchebeleid, zoals betreffende de arbeidsmarkt, productie en planning van voorzieningen vorm en inhoud te geven. Daarnaast wordt de EJZ vaak gebruikt voor benchmarks. Niet deelnemen betekent dat de eigen instelling daar niet voor in aanmerking komt en dat de waarde van de benchmarks zelf vermindert.

Info: Cees Bor, **T:** 030 27 39 583, **E:** bor@hospitaldata.eu

DHD Dutch Hospital Data

T: 030 27 39 521

E: info@hospitaldata.eu

W: dutch.hospitaldata.eu

10. Even voorstellen...



Gert Pieterse

Sinds januari van dit jaar ben ik (parttime) in dienst bij DHD als Coördinator ICT. Naast het verzorgen van betrouwbare en veilige ict voor mijn collega's zal ik ook betrokken zijn bij specifieke projecten. Er gebeurt immers weinig bij DHD waar geen ict-aspecten aan vastzitten. Dat maakt het werk voor mij afwisselend, boeiend en intensief! In de periode hiervoor heb ik vooral gewerkt in de woningcorporatiesector, de laatste jaren als zzp-er. Daar heb ik veel ervaring met projectmanagement opgedaan, iets wat in mijn functie bij DHD goed van pas zal komen.

Sezgin Cihangir

Sinds 1 januari 2012 werk ik bij DHD als informatie analist/beleidsadviseur. In 2002 ben ik in de Sociale Psychologie afgestudeerd, aan de Vrije Universiteit in Amsterdam. In 2008 ben ik bij de Universiteit Leiden gepromoveerd op mijn proefschrift 'The dark side of subtle discrimination: how targets respond to different forms of discrimination'.

Voordat ik bij DHD kwam, heb ik ruim vier jaar als onderzoeker gewerkt bij Prismant, met als aandachtspunten: HSMR, Onverwacht Lange Opnameduur en de ondersteuning aan ziekenhuizen bij het doen van dossieronderzoek op basis van deze twee indicatoren. Bij Prismant was ik tevens betrokken bij het doen van patienttevredenheidsonderzoek voor UMC's en algemene ziekenhuizen.



Tarieven vanaf 2013 niet meer in verrichtingenbestand (CBV)

Diverse jaren hebben de tarieven deel uitgemaakt van het verrichtingenbestand (CBV). Voor het beheer van het bestand is dat zeer bewerkelijk en er is een grote foutenkans. DHD is niet de houder van de tarieven. Tarieven kunnen door de ziekenhuizen worden gedownload van de website van DBC-Onderhoud. Vanaf 2013 zullen de tarieven niet meer worden uitgeleverd bij het verrichtingenbestand.

Meer informatie: Willem Hogeboom, coördinator landelijke codestelsels:
hogeboom@hospitaldata.eu.

Colofon

Deze nieuwsbrief wordt per mail toegestuurd aan de lidinstellingen van NVZ en NFU.

Via de website van DHD is aanmelding voor rechtstreekse toezending mogelijk.

Kijk op: dutch.hospitaldata.eu
Of bel naar: 030-2739521.

DHD Dutch Hospital Data

T: 030 27 39 521

E: info@hospitaldata.eu

W: dutch.hospitaldata.eu