

VIPP

# Algemene training Basisgegevensset Zorg

Samen met Registratie aan de bron



# Aanleiding en doelstelling van vandaag

## Aanleiding

Vipp programma, vooral implementatie en gebruik van standaarden

Nul-meting: meest gestelde vraag: meer kennis over BGZ

# Aanleiding en doelstelling van vandaag

## Aanleiding

Basiskennis Registratie aan de Bron:

- Inzicht in principes
- Inzicht in de noodzaak van eenduidig en eenmalig vastleggen
- Inzicht in verdere mogelijkheden

# Aanleiding en doelstelling van vandaag

## Module A1

Instellingen kunnen uiterlijk per 1 juli 2018 minimaal een download van medische gegevens aan de patiënt aanbieden waarin:

- de elementen van de Basisgegevensset Zorg,
- specialistenbrieven,
- ontslagbrieven,
- laboratoriumuitslagen,
- radiologieverslagen, en
- het gebruikte type implantaat van een pacemaker, heup- of knieprothese, borstimplantaat of bekkenbodematje.

# Aanleiding en doelstelling van vandaag

## Module A2

Instelling beschikt uiterlijk op **31 december 2019** over een beveiligd patiëntenportaal of een link naar een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) met daarin:

- de gestandaardiseerde levering van de BgZ,
- inzage in de correspondentie over de patiënt naar andere hulpverleners in de keten. Deze correspondentie kan bestaan uit specialistenbrieven, voortgangsbrieven en ontslagbrieven,
- het gebruikte type implantaat indien sprake is van een pacemaker, een heup- of knieprothese, borstimplantaat of bekkenbodematje.

# Programma

		Door	Tijdsindicatie
<b>Informereren</b>			
	Over Registratie aan de Bron	Jeroen	13.20 – 13.50
	Zorginformatiebouwstenen	Gé	13.50 – 14.25
	De Basisgegevensset Zorg	Gé	14.25 – 14.45
<b>Pauze tot +/- 15.00 uur</b>			
<b>In de praktijk</b>			
	Aandachtsgebieden realisatie	Jeroen	15.00 – 15.30
	Ervaringen met implementatie zibs in AMC	Lindsay	15.30 – 16.10
	Aan de slag!	Jeroen	16.10 – 16.55
<b>Afronding</b>		Maarten	17.00

# Over het programma Registratie aan de Bron

## *Registratie aan de bron*

Zorginformatie delen en optimaliseren

**Jeroen Windhorst**



NEDERLANDSE FEDERATIE VAN  
UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA



Betere zorg  
door betere informatie



**Eenduidig vastleggen voor  
betere zorg**



Registratie aan de bron



# Korte update



2014

2016

2017



Federatie  
Medisch  
Specialisten



# Het programma Registratie aan de Bron werkt aan

## Stakeholders

NFU, NVZ, FMS, GGZ, V&VN

## Mentale transitie

Dichterbij de zorg,  
game, e-learning,  
communicatie,  
training,  
bijeenkomsten

## Eenheid van taal

ZIB's, BgZ,  
diagnosethesaurus,  
verrichtingen-  
thesaurus,  
SNOMED vertaling

## Stakeholders

Nictiz, Informatieberaad,  
DHD

## In de systemen

Epd, VIPP, MedMij,  
patiëntenportaal,  
kwaliteitsregisters, regionale  
oncologische netwerken,  
compliance test

## Stakeholders

ziekenhuizen, leveranciers,  
andere programma's

# Jaar van de Transparantie!

amC

Epic

ZIB

KiK  
KUNSTIGE INFORMATIEKUNDE

NICE

Rivas  
Uw zorg goed geregeld

HiX

ZIB

Reports

LROI

Maastricht UMC+

SAP

ZIB

MRDM

Nederlandse Werkgroep  
Hoofd- Hals Tumoren

Radboudumc

Epic

ZIB

MRDM

ParkinsonInzicht

LU  
MC

LEIDS UNIVERSITAIR MEDISCH CENTRUM

EPD  
VISION

ZIB

Reports

NCDR

# Over zorginformatiebouwstenen

(Architectuurdoc. Vol. 1)

## *Registratie aan de bron*

Zorginformatie delen en optimaliseren

**Gé Klein Wolterink**



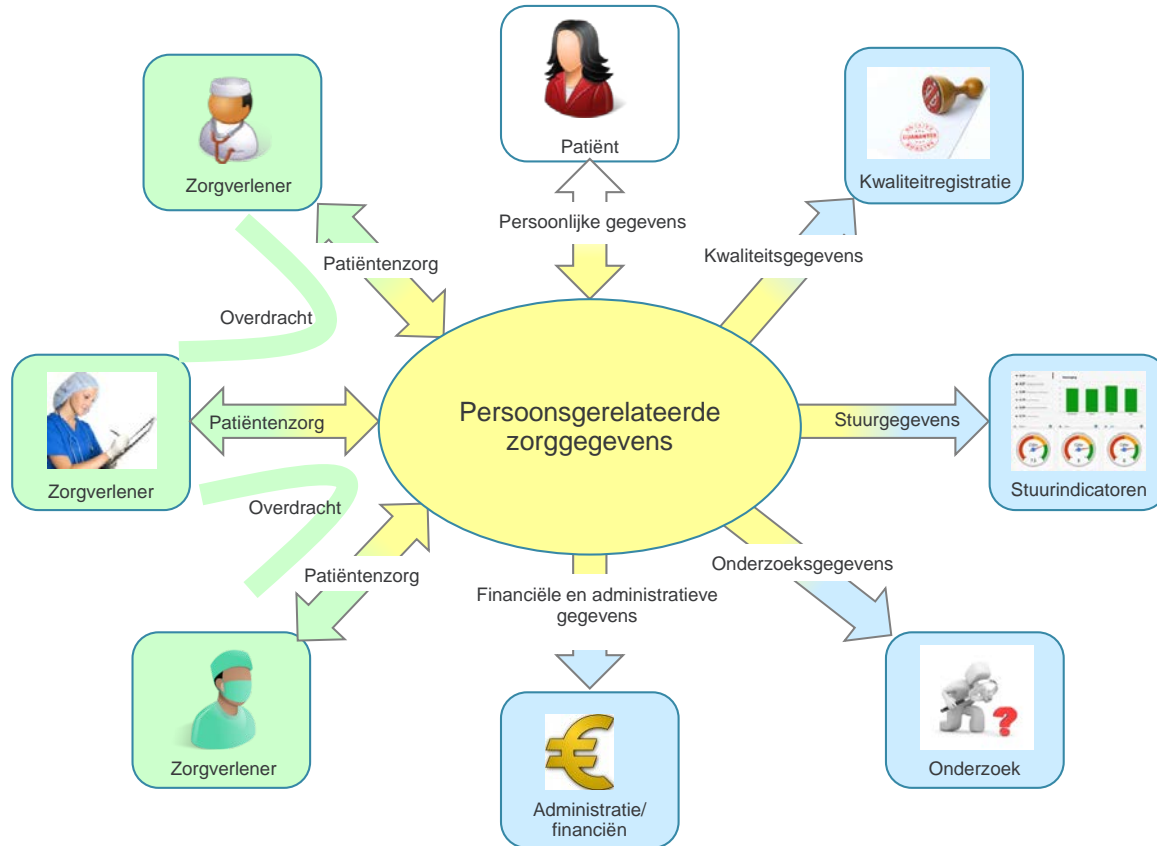
NEDERLANDSE FEDERATIE VAN  
UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA



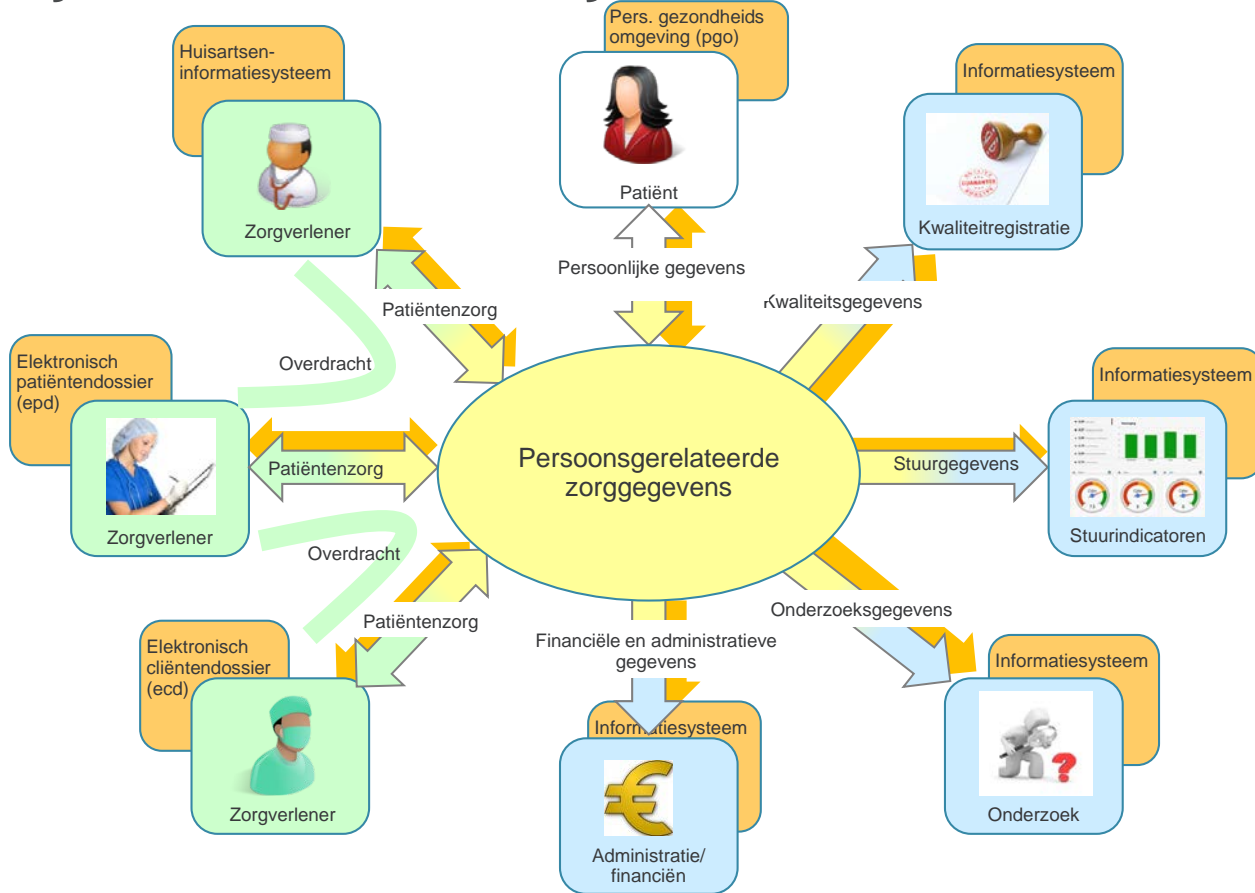
Betere zorg  
door betere informatie



# Eenduidig vastleggen, meervoudig gebruik



# De praktijk; diversen informatiesystemen



# Standaardisatie van zorginformatie

## Doel

- Semantische interoperabiliteit
- Eenheid van taal en begrip

Randvoorwaarde: aansluiten bij de omgeving van de zorgprofessional

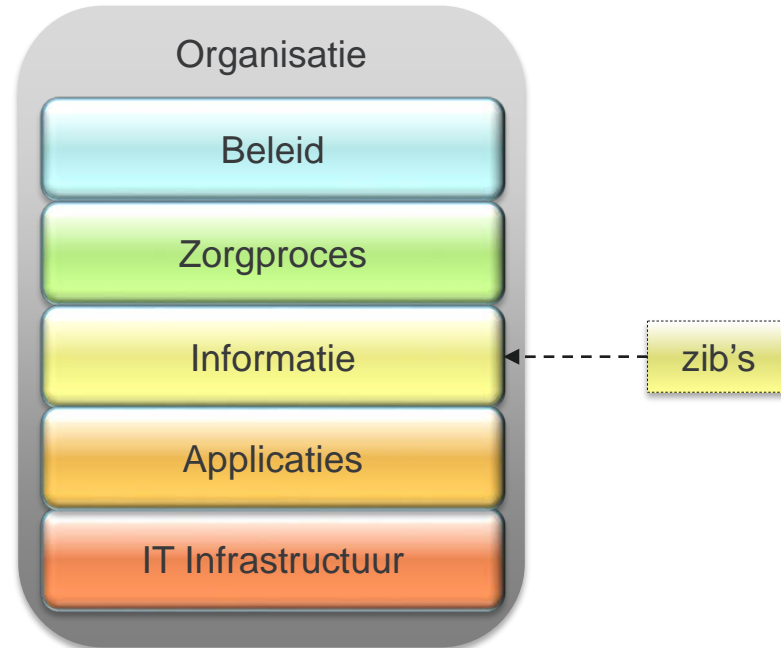
- Afspraken op het niveau van zorginformatie (de taal v.d. professional) zijn leidend
- Afspraken op applicatieniveau worden daarvan afgeleid

Zorginformatie wordt los van implementaties en specifiek gebruik gestandaardiseerd in de vorm van herbruikbare “informatiebrokken”

## Zorginformatiebouwstenen (zib's)



# Vijflagen architectuurmodel en positionering van zib's





# Zorginformatiebouwstenen

*Een zorginformatiebouwsteen (ZIB) is een structuur van samenhangende gegevens-elementen die als geheel een zorginhoudelijk concept beschrijft*

Een zorginformatiebouwsteen

- is "groot" genoeg om klinisch relevant te zijn
- is "klein" en generiek genoeg zijn om in relatief veel situaties toepasbaar te zijn
- legt geen technische keuzes voor overdrachtsstandaarden of netwerken vast; een ZIB is techniek agnostisch of neutraal
- is onafhankelijk van de toepassing waarin de bouwsteen gebruikt wordt en het bijbehorende proces of use case
- kan worden gebruikt in verschillende toepassingen en door verschillende gebruikers:



# Medische bouwstenen (42)

Ademhaling	DrugsGebruik	MedicatieVerstrekking	Patient
AlcoholGebruik	Familieanamnese	MedicatieVoorschrift	Pijnscore
Alert	FunctioneleOfMentaleStatus	MedischHulpmiddel	Polsfrequentie
AllergieIntolerantie	GlasgowComaScale	Nationaliteit	TabakGebruik
BarthelIndex	Hartfrequentie	O2Saturatie	Vaccinatie
BehandelAanwijzing	Levensovertuiging	Opleiding	Wilsverklaring
Betaler	Lichaamsgewicht	OverdrachtConcern	Woonsituatie
Bloeddruk	Lichaamslengte	OverdrachtGeplandeZorgActiviteit	Zorgaanbieder
BurgerlijkeStaat	Lichaamstemperatuur	OverdrachtLaboratoriumUitslag	Zorgverlener
Contactpersoon	MedicatieGebruik	OverdrachtTekstUitslag	
Contact	MedicatieToediening	OverdrachtVerrichting	

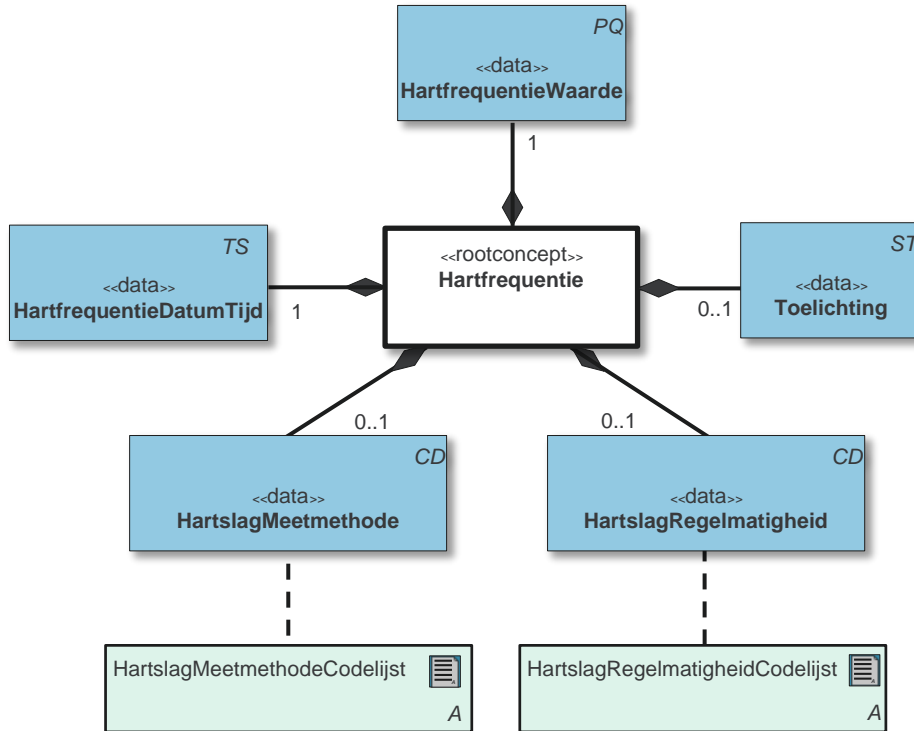
<https://zibs.nl/wiki/Zorginformatiebouwstenen>

# Verpleegkundige bouwstenen (44)

AlgemeneMentaleFuncties	Gezinssituatie	PijnBeleving	VermogenTotMondverzorging
AlgemeneMeting	Huidaandoening	Slaapfunctie	VermogenTotToiletgang
Behandeldoel	HulpBijMedicatie	SNAQScore	VermogenTotZichKleden
Blaasfunctie	HulpVanAnderen	SondeSysteem	VermogenTotZichWassen
Brandwond	Infuus	SpecifiekeMentaleFuncties	VerpleegkundigeInterventie
Communicatievaardigheden	Menstruatiecyclus	Stoma	Voedingsadvies
Darmfunctie	Mobiliteit	Taalvaardigheid	VrijheidsbeperkendeMaatregelenGGZ
DecubitusWond	MUSTScore	UitkomstVanZorg	VrijheidsbeperkendeMaatregelen
FunctieHoren	Ondervoeding	VermogenTotDrinken	Wond
FunctieZien	OverdrachtValrisico	VermogenTotEten	Ziektebeleving
FunctieZintuiglijkeWaarneming	ParticipatieInMaatschappij	VermogenTotHaarverzorging	Zwangerschap

<https://zibs.nl/wiki/Zorginformatiebouwstenen>

# Voorbeeld: zib Hartfrequentie



## Zorginformatiebouwsteen: nl.zorg.Hartfrequentie

Final

Beheerd door:

Betere gezondheid  
door betere informatie



# ZIB Hartfrequentie

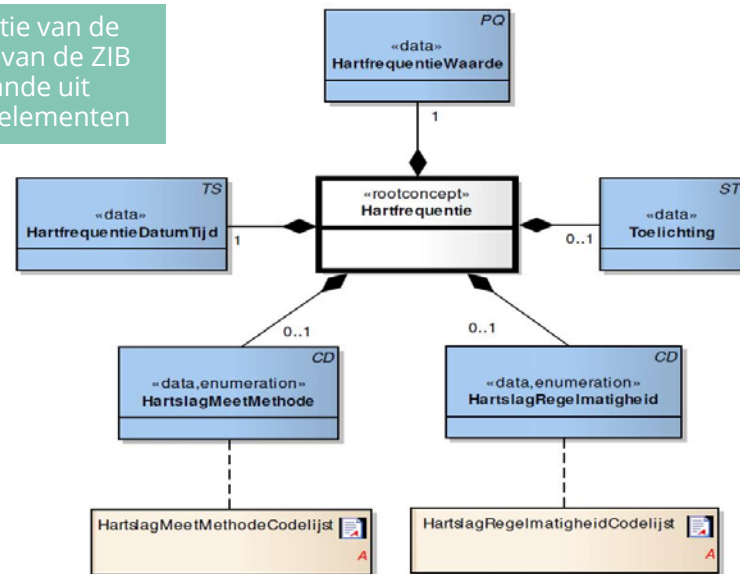
Specificatie van het concept

Zorginformatiebouwsteen: nl.nfu.Hartfrequentie-v1.2

## Inhoudsopgave

1.	nl.nfu.Hartfrequentie-v1.2 .....	3
1.1	Revision History .....	3
1.2	Concept .....	3
1.3	Mindmap .....	3
1.4	Purpose .....	3
1.5	Patient Population .....	4
1.6	Evidence Base .....	4
1.7	Information Model .....	4
1.8	Example Instances .....	6
1.9	Instructions .....	6
1.10	Interpretation .....	7
1.11	Care Process .....	7
1.12	Example of the Instrument .....	7
1.13	Constraints .....	7
1.14	Issues .....	7
1.15	References .....	7
1.16	Functional Model .....	7
1.17	Traceability to other Standards .....	7
1.18	Disclaimer .....	7
1.19	Terms of Use .....	8
1.20	Copyrights .....	8

Specificatie van de structuur van de ZIB bestaande uit geveenselementen



Specificatie van de manier waarop de geveenselementen worden vastgelegd

HartslagMeetMethodeCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.3.2		
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description
Palpation	113011001	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Palpatie
Auscultation	37931006	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Auscultatie
Cardiac monitoring	88140007	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Cardiale monitoring
ECG	46825001	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Electrocardiografie

«data» HartfrequentieWaarde	
Definitie	De hartfrequentie gemeten als aantal slagen per minuut.
Datatype	PQ
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 364075005 Heart Rate (Observable Entity)
DCM::DefinitionCode	NL-CM:12.3.2
DCM::ExampleValue	76/min

«data» HartslagMeetMethode	
Definitie	De wijze waarop de hartslag is geteld en geobserveerd.
Datatype	CD
DCM::DefinitionCode	NL-CM:12.3.6
DCM::ValueSet	HartslagMeetMethodeCodelijst OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.3.2

# ZIB Hartfrequentie *(alternatieve notatie)*

## ZIB Hartfrequentie

- HartfrequentieDatumTijd [TS]
- HartfrequentieWaarde [PQ]
- HartslagMeetMethode [CD]
  - HartslagMeetMethodeCodelijst
- HartslagRegelmatigheid [CD]
  - HartslagRegelmatigheidCodelijst
- Toelichting [ST]

[TS] Time Stamp (datum/tijd)

[PQ] Physical Quantity (gemeten waarde)

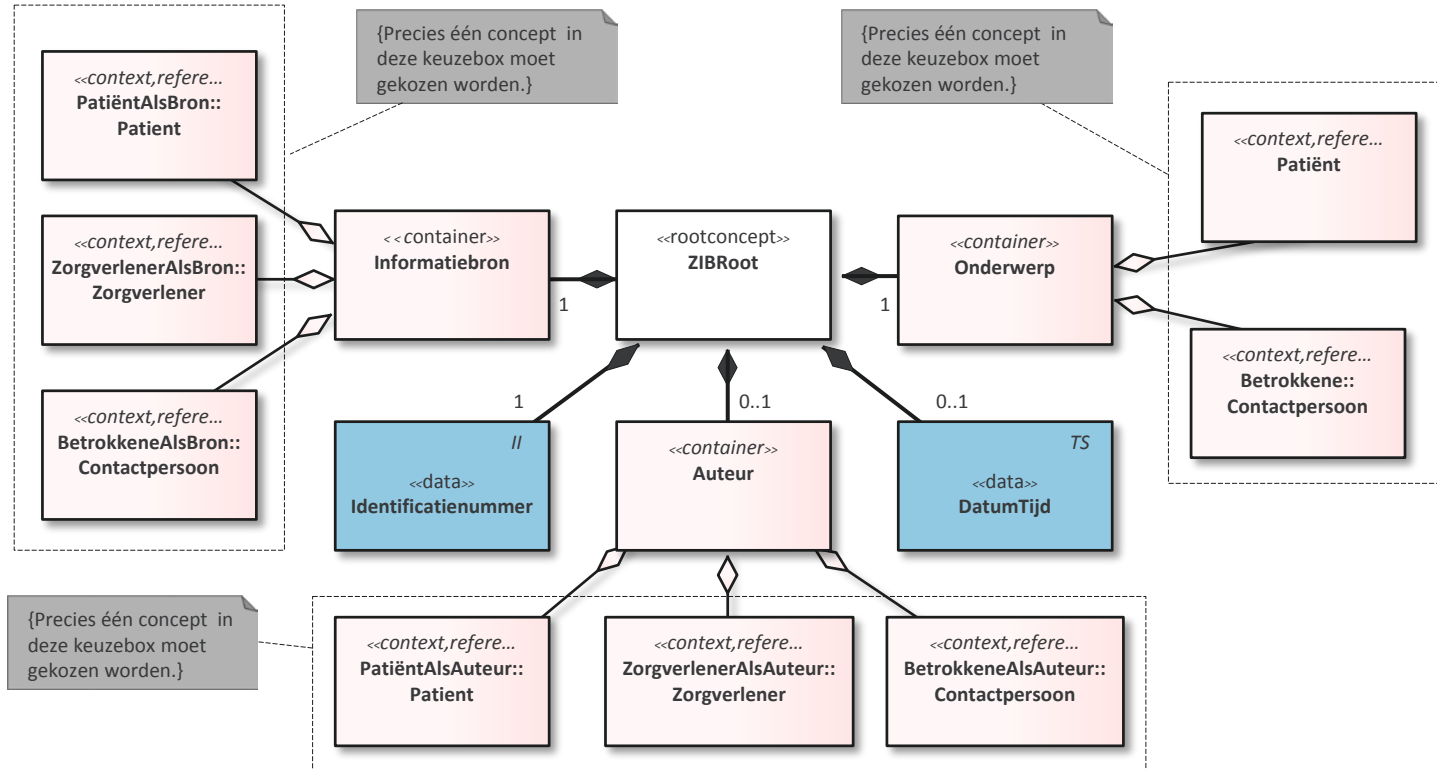
HartslagMeetMethodeCodelijst				OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.3.2
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description
Palpation	113011001	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Palpatie
Auscultation	37931006	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Auscultatie
Cardiac monitoring	88140007	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Cardiale monitoring
ECG	46825001	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Electrocardiografie

HartslagRegelmatigheidCodelijst				OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.3.1
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description
Heart regular	271636001	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Hartslag regelmatig
Heart irregular	248650006	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Hartslag onregelmatig

[ST] String (vrije tekst)

Hartfrequentie DatumTijd	Hartfrequentie Waarde	Hartslag Methode	Hartslag Regelmatigheid	Toelichting
08-02-2013 6:43	126/min	Auscultatie	Hartslag onregelmatig	Misschien bigeminie?

# Basiselementen van zib's



# Beheer

Nictiz beheert de zib's en stelt deze beschikbaar voor gebruik in de zorg in heel Nederland.

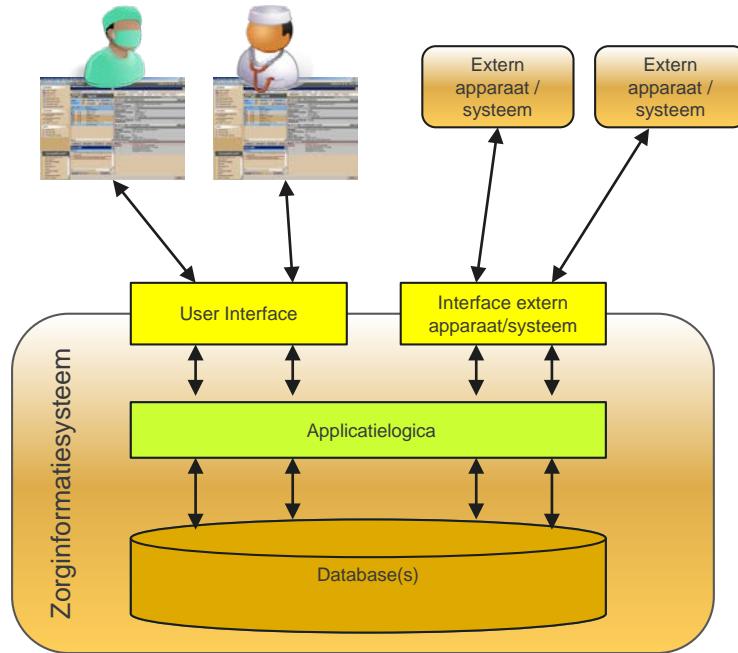
Meer informatie over het beheer van zib's en het behandelen van wijzigingsvoorstellen is te vinden op de [website van Nictiz](#).

## Vragen tijdens implementatie?

Neem contact op met het programma door te mailen naar [info@registratieaandebbron.nl](mailto:info@registratieaandebbron.nl)



# Generiek model van een zorginformatiesysteem



# Inrichting en vulling van een EPD

- Inrichting gaat over de vraag een zorginformatiesysteem zoals een EPD in staat is om zorginformatie conform de ZIB definitie gestandaardiseerd vast te leggen en op te leveren.
- Vulling gaat over de vraag of een bepaald gestandaardiseerd gegeven daadwerkelijk in het EPD van een patiënt is vastgelegd.

# Inrichting van een EPD

Een EPD is volledig ingericht voor een ZIB is als alle gegevenselementen die deel uitmaken van de ZIB volgens de ZIB specificatie vastgelegd en opgevraagd kunnen worden (direct of via mapping) wat betreft

- specificatie van het concept (wordt hetzelfde bedoeld)
- specificatie van de structuur (de gegevenselementen)
- specificatie van de manier waarop de inhoud is vastgelegd (inclusief code(tabellen) en OID's)

Een EPD is gedeeltelijk ingericht voor een ZIB als het bovenstaande geldt voor een deel van de gegevenselementen van de ZIB.

Voor de niet-geïmplementeerde gegevenselementen geldt:

- ze worden niet geïmplementeerd omdat ze niet relevant zijn (voor hergebruik) voor een bepaald EPD en de gebruikers daarvan of
- ze zijn nog niet geïmplementeerd omdat de implementatie gefaseerd en dus op een later moment plaats vindt

## ZIB Patiënt

- Naamgegevens [C]
  - Voornamen [ST]
  - Initialen [ST]
  - Roepnaam [ST]
  - Geslachtsnaam [C]
    - Voorvoegsels [ST]
    - Achternaam [ST]
  - GeslachtsnaamPartner [C]
    - VoorvoegselsPartner [ST]
    - Achternaam Partner [ST]
  - Naamgebruik [CD]
    - NaamgebruikCodelijst
- Adresgegevens [C]
  - Straat [ST]
  - Huisnummer [ST]
  - Huisnummerletter [ST]
  - Huisnummertoevoeging [ST]
  - AanduidingBijNummer [CD]
    - AanduidingBijNummerCodelijst
  - Postcode [ST]
  - Woonplaats [ST]
  - Gemeente [ST]
  - Land [CD]
    - LandGBACodelijst
    - LandISOCodelijst
  - AdditioneleInformatie [ST]
  - AdresSoort [CD]
    - AdresSoortCodelijst
- Contactgegevens [C]
  - Telefoonnummers [C]
    - Telefoonnummer [ST]
    - NummerSoort [CD]
      - NummerSoortCodelijst
  - EmailAdressen [C]
    - Email Adres[ST]
    - EmailSoort [CD]
      - EmailSoortCodelijst
- Patiëntidentificatienummer [II]
  - BSN
- Geboortedatum [TS]
- Geslacht [CD]
  - GeslachtCodelijst
- MeerlingIndicator [BL]
- OverlijdensIndicator [BL]
- DatumOverlijden [TS]

# Het omzetten van datamodellen en de risico's

Waardelijst TabakGebruikStatus uit de zib TabakGebruik		Andere waardelijst voor status tabakgebruik	
1	rookt dagelijks	rookt	A
2	rookt soms		
3	rookt passief	rookt passief	B
4	ex-roker	ex-roker	C
5	nooit gerookt	nooit gerookt	D
6	niet-roker maar rookgedrag in verleden onbekend	anders	E
7	anders		

# Vulling (1)

De vulling van een ZIB in een EPD geeft aan of de betreffende gegevens voor een bepaalde patiënt ook daadwerkelijk zijn vastgelegd in dat EPD en in welke omvang.

## Voorbeeld

Voor de ZIB 'Patiënt' kan voor een bepaalde patiënt het onderdeel

- *Naamgegevens* volledig gevuld zijn volgens de specificatie
- *Adresgegevens* gevuld zijn met meerdere adressen zoals officieel adres, werkadres en vakantieadres (gedefinieerd met de AdresSoortCodelijst)
- *Telefoonnummers* gevuld zijn met meerdere telefoonnummers zoals thuis, mobiel en zakelijk (gedefinieerd met de NummerSoortCodelijst)
- *Emailadressen* leeg zijn
- Etc..

### ZIB Patiënt

- Naamgegevens [C]
  - Voornamen [ST]
  - Initialen [ST]
  - Roepnaam [ST]
  - Geslachtsnaam [C]
    - Voorvoegsels [ST]
    - Achternaam [ST]
  - GeslachtsnaamPartner [C]
    - VoorvoegselsPartner [ST]
    - Achternaam Partner [ST]
  - Naamgebruik [CD]
    - NaamgebruikCodelijst
- Adresgegevens [C]
  - Straat [ST]
  - Huisnummer [ST]
  - Huisnummerletter [ST]
  - Huisnummertoevoeging [ST]
  - AanduidingBijNummer [CD]
    - AanduidingBijNummerCodelijst
  - Postcode [ST]
  - Woonplaats [ST]
  - Gemeente [ST]
  - Land [CD]
    - LandGBACodelijst
    - LandISOCodelijst
  - AdditioneleInformatie [ST]
  - AdresSoort [CD]
    - AdresSoortCodelijst
- Contactgegevens [C]
  - Telefoonnummers [C]
    - Telefoonnummer [ST]
    - NummerSoort [CD]
      - NummerSoortCodelijst
  - EmailAdressen [C]
    - Email Adres[ST]
    - EmailSoort [CD]
      - EmailSoortCodelijst
- Patiëntidentificatienummer [II]
  - BSN
- Geboortedatum [TS]
- Geslacht [CD]
  - GeslachtCodelijst
- MeerlingIndicator [BL]
- OverlijdensIndicator [BL]
- DatumOverlijden [TS]

# Vulling (2)

## Voorbeeld

De ZIB (Overdracht)concern kan voor een patiënt meerdere instantiaties kennen met verschillende

- *Probleemtype* gedefinieerd volgens de ProbleemTypeCodelijst (bv. probleem, diagnose, bevinding, klacht of functionele beperking )
- *Probleemnaam* gedefinieerd volgens de ProbleemNaamCodelijst (bv. ICPC-1, SNOMED CT, ICD-10)
- *Probleemstatus* gedefinieerd volgens de ProbleemStatusCodelijst (bv. actueel, onder controle)

## Voorbeeld

De ZIB (Overdracht)LaboratoriumUitslag kan voor een patiënt meerdere instantiaties kennen met verschillende

- *ResultaatStatus* gedefinieerd volgens de ResultaatStatusCodelijst (bv. uitslag volgt, definitief)
- *ResultaatType* gedefinieerd volgens de ResultaatTypeCodelijst (bv. hematologie, microbiologie)
- *TestDatumTijd*
- *Uitslag*

### ZIB (Overdracht)concern

- ConcernLabel [ST]
- Probleem [C]
  - ProbleemType [CD]
    - ProbleemTypeCodelijst
  - ProbleemNaam [CD]
    - ProbleemNaamCodelijst
  - ProbleemBeginDatum [TS]
  - ProbleemStatus [CD]
    - ProbleemStatusCodelijst
  - ProbleemStatusDatum [TS]
  - Toelichting [ST]

### ZIB (Overdracht)LaboratoriumUitslag

- Onderzoek [CD]
  - OnderzoekCodelijst
- ResultaatStatus [CD]
  - ResultaatStatusCodelijst
- Toelichting [ST]
- ResultaatType [CD]
  - ResultaatTypeCodelijst
- LaboratoriumTest [C]
  - TestNaam [CD]
    - TestNaamCodelijst
  - TestMethode [CD]
    - TestMethodeCodelijst
  - TestDatumTijd [TS]
  - Uitslag [ANY]
  - ReferentieBovengrens [ANY]
  - ReferentieOndergrens [ANY]
  - ResultaatVlaggen [CD]
    - ResultaatVlaggenCodelijst
- Monster [C]
  - MonsterNummer [II]
  - MonsterMateriaal [CD]
    - MonsterMateriaalCodelijst
  - AfnameDatumTijd [TS]
  - Afnameprocedure [CD]
    - AfnameProcedureCodelijst
  - Toelichting [ST]

# Compliance

In hoeverre is een praktische implementatie (van bijvoorbeeld een zorginformatiesysteem) in lijn met de specificatie en de eigenschappen van de zib's;

Bijvoorbeeld

- In hoeverre is een zorginformatiesysteem in staat om patiëntinformatie conform de definitie van de zib's via externe interfaces op te slaan en weer op te leveren
- In hoeverre is een zorginformatiesysteem in staat om patiëntinformatie conform de definitie van de zib's via de user interface in de schermen weer te geven en op te slaan
- Voor welke zib's geldt dit en voor welke versie van de zib's?
- In welke mate zijn deze zib's volledig, d.w.z. met alle concepten en hun onderlinge relaties, alle gegevenselementen en alle waardelijsten die deel uitmaken van de definitie, geïmplementeerd en in welke mate deels?
- En indien niet volledig: wat gebeurt er met de gegevenselementen die binnenkomen en die niet gemapt kunnen worden?



Downloaden op [www.registratieaandebron.nl](http://www.registratieaandebron.nl)

# Registratie aan de bron

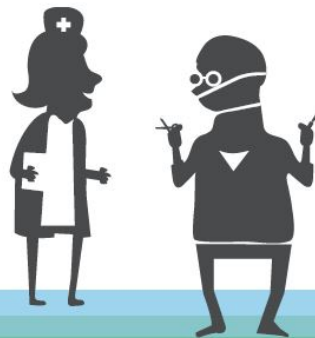
Zorginformatie delen en optimaliseren

## Architectuur

Volume 1 - Basisdocument

De grondbeginselen van zorginformatiebouwstenen  
en hoe ze gebruikt kunnen worden

November 2016  
Versie 1.0



Downloaden op [www.registratieaandebron.nl](http://www.registratieaandebron.nl)



# De Basisgegevensset Zorg

## *Registratie aan de bron*

Zorginformatie delen en optimaliseren

**Gé Klein Wolterink**



NEDERLANDSE FEDERATIE VAN  
UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA



Betere zorg  
door betere informatie



# Basisgegevensset Zorg (BgZ)

De Basisgegevensset Zorg is de minimale set van patiëntgegevens die specialisme, ziektebeeld en beroepsgroep overstijgend relevant is en die van belang is voor de continuïteit van zorg.

De Basisgegevensset Zorg is gedefinieerd met behulp van zorginformatiebouwstenen. De gegevens kunnen door betrokkenen in het zorgproces eenduidig worden vastgelegd, onderling gedeeld en hergebruikt.

- Voor de gestandaardiseerde patiëntgegevens die onderdeel zijn van de Basisgegevensset Zorg is zorgbreed afgesproken dat deze met prioriteit toegepast zullen worden in zorginformatiesystemen zoals epd's, ecd's en pgd's
- De (definitie van de) Basisgegevensset Zorg zorgt voor focus bij zorgorganisaties, zorgverleners, overheid, leveranciers, ketenpartners en anderen om dezelfde gegevensset te implementeren en te gebruiken en brengt eenduidige vastlegging en meervoudig gebruik van patiëntgegevens in de praktijk een stap dichterbij

# Afweging

Voor de definitie van de inhoud van de Basisgegevensset Zorg is een keuze gemaakt uit patiëntgegevens aan de hand van een aantal afwegingen. Daarbij is de trade-off gemaakt om de set aan de ene kant zo klein mogelijk te maken om zorgbrede acceptatie en implementatie veilig te stellen maar aan de andere kant ruim genoeg om klinisch zinvol te zijn.

## Wel meegenomen

- Patiëntgegevens die (in grote mate) specialisme en beroepsgroep overstijgend relevant zijn
- Patiëntgegevens die (in veel gevallen) van direct belang zijn voor de continuïteit van de zorg

## Nog niet meegenomen

- Patiëntgegevens die niet of in beperkte mate specialisme en beroepsgroep overstijgend relevant zijn
- Patiëntgegevens die (in de meeste gevallen) niet van direct belang zijn voor de continuïteit van zorg
- Patiëntgegevens waarover (op dit moment) nog geen consensus bestaat omtrent opnemen in de basisgegevensset


# Inhoud Basisgegevensset Zorg

#	Patiëntinformatie	Inhoud
01	Patiëntgegevens	NAW gegevens, BSN, geboortedatum, geslacht, overlijdensinformatie, contactgegevens
02	Verzekeringsgegevens	Verzekeringsgegevens
03	Behandelaanwijzingen	Bekende behandelaanwijzingen
04	Wilsverklaring	Bekende wilsverklaring
05	Contactpersoon	Eerste relatie/contactpersoon
06	Functionele / mentale status	Laatst bekende functionele / mentale status
07	Problemen (incl. diagnoses)	Alle bekende problemen van alle probleemtipes (probleem, conditie, diagnose, symptoom, bevinding, klacht, functionele beperking, complicatie)
08	Burgerlijke staat	Actuele burgerlijke staat
09	Woonsituatie	Actuele woonsituatie
10	Drugsgebruik	Alle bekende drugsgebruik
11	Alcoholgebruik	Alle bekende alcoholgebruik
12	Tabakgebruik	Alle bekende tabakgebruik

#	Patiëntinformatie	Inhoud
13	Voedingsadvies	Alle bekende actuele voedingsadviezen
14	Alerts	Alle bekende alerts
15	Allergie-intoleranties	Alle bekende informatie betreffende allergieën
16	Medicatiegebruik	Actueel medicatiegebruik en actuele voorschriften
17	Medische hulpmiddelen	Alle bekende hulpmiddelen
18	Vaccinaties	Alle bekende vaccinaties
19	Bloeddruk	De laatst bekende bloeddruk
20	Gewicht	Het laatst bekende gewicht
21	Lengte	De laatst bekende lengte
22	Laboratorium uitslagen	Alle klinische chemie bepalingen en daarvan de laatste uitslag
23	Verrichtingen (operatief)	Alle operatieve verrichtingen
24	Contacten (ziekenhuisopnames)	Alle ziekenhuisopnames (niet poliklinisch contact)
25	Geplande zorgactiviteiten	Alle bekende geplande zorgactiviteiten
26	Huisarts	Huisarts van de patiënt

# Patient Summary

- De BgZ is gespiegeld aan de Europese Patient Summary<sup>\*)</sup>
- Uitgangspunt is dat alle elementen van de Patient Summary af te leiden zijn van de BgZ
- De BgZ kent daarnaast gegevenselementen die niet terugkomen in de Patient Summary



**GUIDELINE**  
on  
**Electronic exchange of health data under the  
Cross-Border Directive 2011/24/EU**  
**Release 2**  
**Patient summary for unscheduled care**

Document Information:

Document status:	For adoption by the eHealth Network at their 10th meeting on 21st November 2016
Approved by JaseHN aPSC:	Yes
Document Version:	V3.1
Document Number:	D5.3.1
Document produced by:	Joint Action to support the eHealth Network <ul style="list-style-type: none"><li>• WP 5 - Interoperability and Standardization</li><li>• Task 5.3 - Update &amp; revision of EU eHealth Guidelines</li></ul>
Author(s):	Jeremy Thorp (MSCIC), Daisy Smet (ASE Luxembourg), Christof Gessner (GEMATIC)
Member State Contributor(s):	Austria, Finland, Germany, Greece, Hungary, Lithuania, Malta, Sweden
Stakeholder Contributor(s):	CEN IPS, COCIR, DG SANTE, EMA, European Society of Cardiology (ESC), Eurores, MIT Foundation, Pharmaceutical Group of the European Union (PGEU), Results4care

# Relatie BgZ met zib's en de Patient Summary (PS)

#	Rubriek	Zorginformatiebouwsteen	Basisgegevensset Zorg	Inhoud	PS <sup>*)</sup>
01	Patiënt NAW-gegevens	<ul style="list-style-type: none"> <li>Patiënt</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Patiëntgegevens</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>NAW gegevens, BSN, geboortedatum, geslacht, overlijdensinformatie, contactgegevens</li> </ul>	ja
02	Betaalgegevens	<ul style="list-style-type: none"> <li>Betaler</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verzekeringsgegevens</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verzekeringsgegevens</li> </ul>	ja
03	Behandel-aanwijzingen	<ul style="list-style-type: none"> <li>BehandelAanwijzing</li> <li>Wilsverklaring</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Behandelaanwijzingen</li> <li>Wilsverklaring</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bekende behandelaanwijzingen</li> <li>Bekende wilsverklaring</li> </ul>	ja ---
04	Contactpersonen	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contactpersoon</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contactpersoon</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Eerste relatie/contactpersoon</li> </ul>	ja
05	Functionele status	<ul style="list-style-type: none"> <li>Funct.OfMentaleStatus</li> <li>BarthelIndex</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Functionele / mentale status</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laatst bekende functionele / mentale status</li> </ul>	ja
06	Problemen	<ul style="list-style-type: none"> <li>OverdrachtConcern</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Problemen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alle bekende problemen van alle ProbleemTypen (probleem, conditie, diagnose, symptoom, bevinding, klacht, functionele beperking, complicatie)</li> </ul>	ja
07	Familie anamnese	<ul style="list-style-type: none"> <li>Familieanamnese</li> </ul>			
08	Sociale anamnese	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nationaliteit</li> <li>BurgerlijkeStaat</li> <li>Opleiding</li> <li>Woonsituatie</li> <li>Levensovertuiging</li> <li>DrugsGebruik</li> <li>AlcoholGebruik</li> <li>TabakGebruik</li> <li>Voedingsadvies</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Burgerlijke staat</li> <li>Woonsituatie</li> <li>Drugsgebruik</li> <li>Alcoholgebruik</li> <li>Tabakgebruik</li> <li>Voedingsadvies</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Burgerlijke staat</li> <li>Woonsituatie</li> <li>Alle bekende drugsgebruik</li> <li>Alle bekende alcoholgebruik</li> <li>Alle bekende tabakgebruik</li> <li>Alle bekende voedingsadviezen</li> </ul>	--- --- --- ja ja ja
09	Alerts	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alert</li> <li>AllergieIntolerantie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alerts</li> <li>Allergie-intoleranties</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alle bekende alerts</li> <li>Alle bekende informatie betreffende allergieën</li> </ul>	ja ja

# Relatie BgZ met zib's en de Patient Summary (PS)

#	Rubriek	Zorginformatiebouwsteen	Basisgegevensset Zorg	Inhoud	PS <sup>*)</sup>
10	Medicatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MedicatieGebruik</li> <li>• MedicatieToediening</li> <li>• MedicatieVerstrekking</li> <li>• MedicatieVoorschrift</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicatiegebruik</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actueel medicatiegebruik en actuele voorschriften</li> </ul>	ja
11	Med. hulpmiddelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MedischHulpmiddel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medische hulpmiddelen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle bekende hulpmiddelen</li> </ul>	ja
12	Vaccinaties	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaccinatie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaccinaties</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle bekende vaccinaties</li> </ul>	ja
13	Vitale functies	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ademhaling</li> <li>• Bloeddruk</li> <li>• LichaamsGewicht</li> <li>• LichaamsLengte</li> <li>• GlasgowComaScale</li> <li>• Hartfrequentie</li> <li>• O2Saturatie</li> <li>• Pijnscore</li> <li>• Polsfrequentie</li> <li>• Lichaamstemperatuur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bloeddruk</li> <li>• Gewicht</li> <li>• Lengte</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De laatst bekende bloeddruk</li> <li>• Het laatst bekende gewicht</li> <li>• De laatst bekende lengte</li> </ul>	ja --- ---
14	Uitslagen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Overdr.LaboratoriumUitslag</li> <li>• Overdr.TekstUitslag</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorium uitslagen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle klinische chemie bepalingen, laatste uitslag</li> </ul>	ja (alleen bloedgroep)
15	Verrichtingen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Overdr.Verrichting</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verrichtingen (operatief)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle operatieve verrichtingen</li> </ul>	ja
16	Contacten	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contact</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contacten (ziekenhuisopname)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle ziekenhuisopnames (niet poliklin. contact)</li> </ul>	---
17	Behandel/ Zorgplan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Overdr.Gepl.ZorgActiviteit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geplande zorgactiviteiten</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle bekende geplande zorgactiviteiten</li> </ul>	
18	Zorgverleners	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zorgaanbieder</li> <li>• Zorgverlener</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Huisarts</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Huisarts van de patiënt</li> </ul>	ja

**PAUZE**



*Registratie aan de bron*



# In de praktijk

## *Registratie aan de bron*

Zorginformatie delen en optimaliseren

**Jeroen Windhorst**



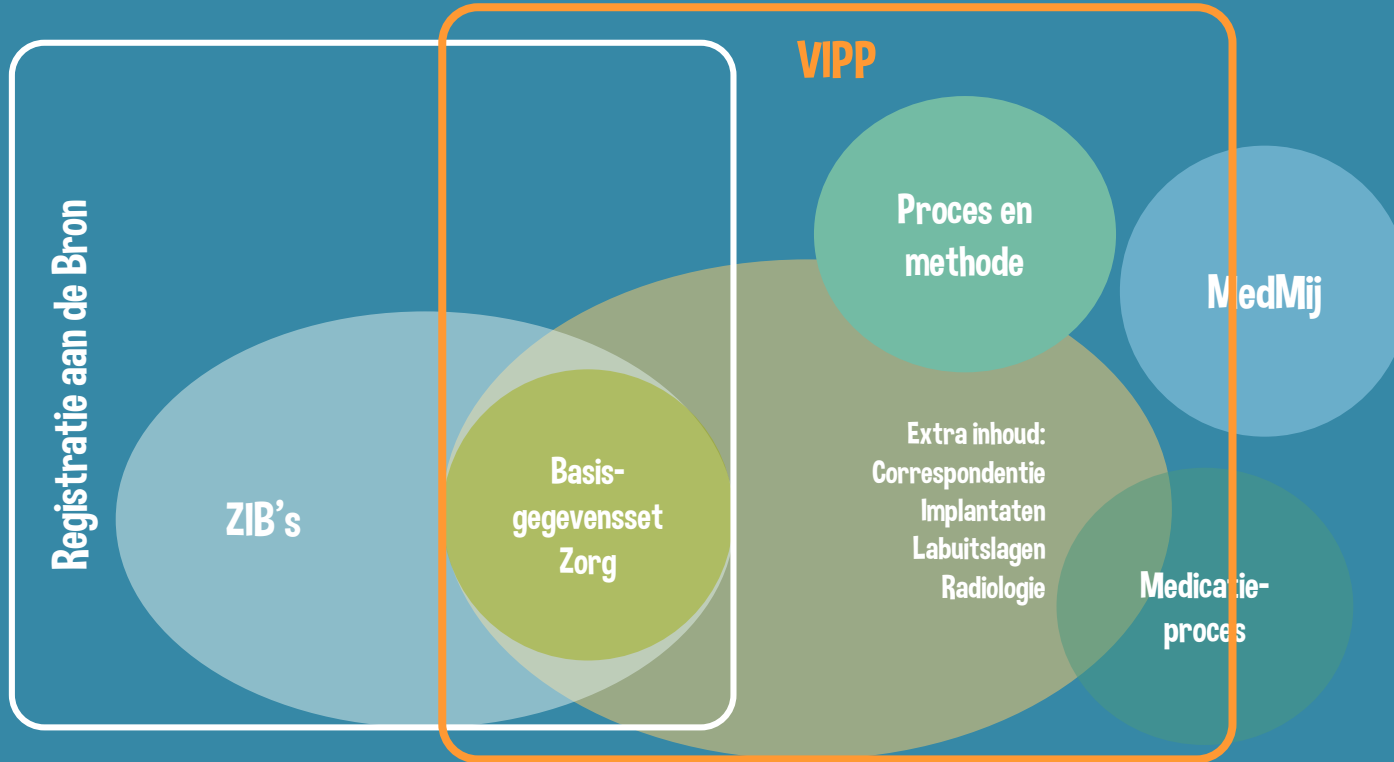
NEDERLANDSE FEDERATIE VAN  
UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA



Betere zorg  
door betere informatie



# Samenhang VIPP en andere programma's



# Aandachtsgebieden realisatie



*Registratie aan de bron*

# Roadmap

VIPP

Visie

...

Implementatie

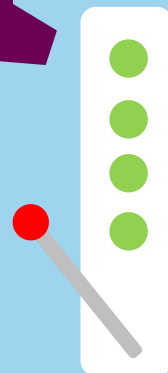
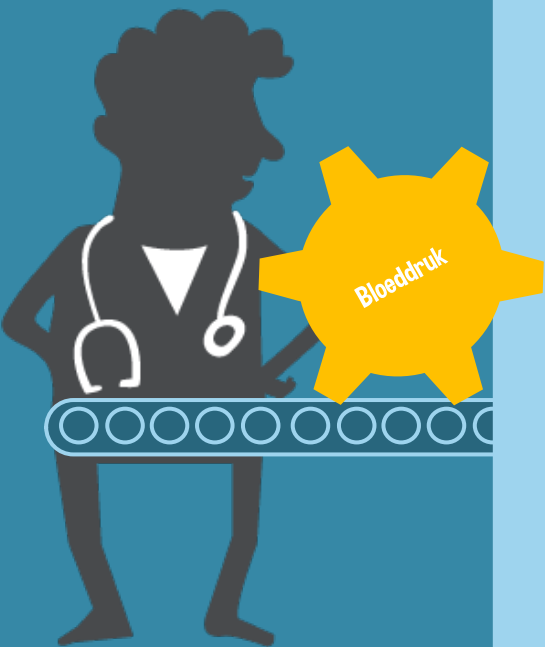
Ontwerp

Analyse

Waar sta je nu

Resources

Mentale  
transitie





# Waar sta ik nu?

EPD inrichting

Capaciteit

EPD versie

Leverancier

Samenwerking?

Planning

Draagvlak

# IMPLEMENTATIE VAN INFORMATIESTANDAARDEN IN EEN EPD AMC/VUMC

Lindsay Chang – Informatiearchitect Patiëntenzorg AMC/ VUmc

**DATAKWALITEIT**

**MEDICATIEVEILIGHEID**

**PATIËNTPARTICIPATIE**

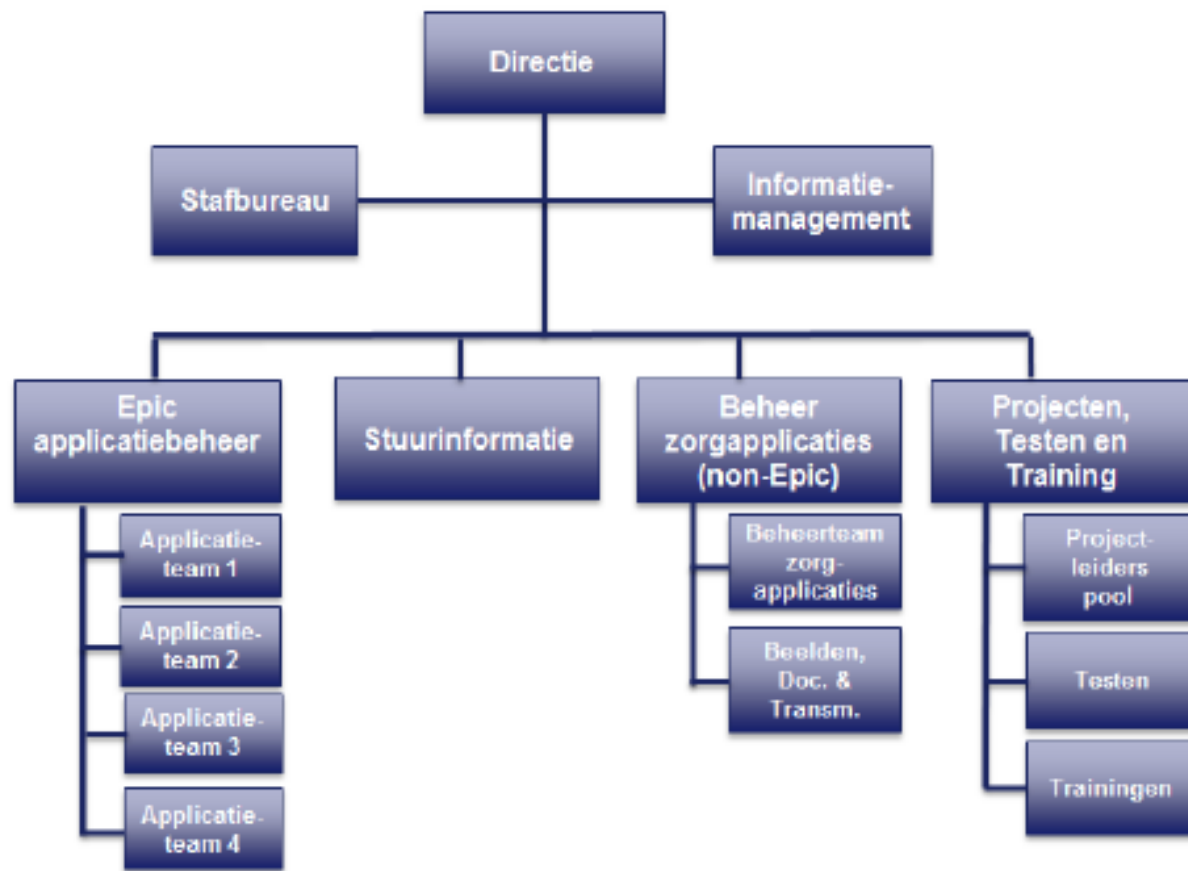
# INHOUD

- (korte) Introductie EVA
- De reis
- Resultaat
- Lessons learned



# INTRODUCTIE EVA

- Programma EVA = EPD VUmc/ AMC
  - 1 EPD (Epic) voor twee UMC's (25 oktober 2015 AMC/ 13 maart 2016 VUmc live)
  - Vanaf september einde programmafase → EVA Servicecentrum
- Meer dan alleen implementatie van een systeem
  - Veel ambities, uitgebreide scope
  - Procesverbetering/ andere manier van werken → veel veranderingen
  - Concerndoelstellingen (medicatieveiligheid/ patiëntparticipatie/ kwaliteit van data)
  - 2017: upgrade nieuwe versie/ beter gebruik/ herstel productieregistratie/ optimalisatie processen



# DE REIS



Visie



Blauwdruk

Onderdeel	Onderdeel_NG	Onderdeel_NG%	Omschrijving	Eenheid	Type	Voorwaarde	Waar
1	postboks		Het verkeer tot een systeem kan elektronisch worden geleidende 'trijner' van de kerncontracten. De individuele gevel van individuele voor het proces op het voorwaarde (Blok, 4.4).				Typt Over
36							
37							
38							
39	afdelingshoofd		afdeling hoofd				
40							
41	manoeuvre		De afdelingshoofd van de afdelingshoofd				
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							
61							
62							
63							
64							
65							
66							
67							
68							
69							
70							
71							
72							
73							
74							
75							
76							
77							
78							
79							
80							
81							
82							
83							
84							
85							
86							
87							
88							
89							
90							
91							
92							
93							
94							
95							
96							
97							
98							
99							
100							

Ontwerp



Hyperspace

# DE REIS: VISIE EPD

*In het EPD is er één geïntegreerd patiëntdossier, waar de verschillende beroepsgroepen en disciplines op uniforme manier patiëntgegevens vastleggen en naslaan. Patiëntgegevens worden zoveel mogelijk eenmalig en eenduidig aan de bron vastgelegd en de gegevens kunnen meermalen worden gebruikt. Patiëntgegevens worden overzichtelijk gepresenteerd, waardoor medische besluitvorming wordt ondersteund. Het EPD is betrouwbaar, eenduidig en eenvoudig in gebruik. Patiëntgegevens worden transmuraal uitgewisseld en zijn (anoniem) beschikbaar voor onderzoek en onderwijs. Het EPD faciliteert bewaking en monitoring van de voortgang van de patiënt in het zorgproces. Er vindt integrale en 100% digitale planning van mensen, middelen en orders plaats. De performance van de gehele organisatie is tot op detail inzichtelijk en wordt gebruikt voor permanente verbetering. Kennis is vanuit elke plek in het dossier te benaderen. Tot slot heeft de patiënt een rol in zijn eigen zorgproces en dossiervoering, bijvoorbeeld door middel van een portaal waarin hij zijn gegevens kan inzien, vragenlijsten kan invullen en administratieve gegevens zelf kan bijwerken.*

# DE REIS: WIE EN WAAROM

## Wie heb je nodig:

- Afvaardiging zorgverleners en andere gebruikers → aansluiting praktijk
- Beleidsmakers → voldoen wet- en regelgeving en beleid
- Informatiedeskundigen → vertalen standaarden naar (impact) inrichting van het EPD
- Epic folk → mogelijkheden van het systeem

# RESULTAAT: LIVE MET STANDAARDEN

- Zorginformatiebouwstenen (zib) als uitgangspunt gehanteerd:
  - In een zib wordt ook verwezen naar standaarden
  - Definities zoals beschreven in de zib's als input genomen en vertaald naar de inrichting van Epic
- Belangrijkste standaarden:
  - DHD diagnosethesaurus
  - NIC, NOC, NANDA
  - G- standaard
  - SNOMED CT
  - CBV lijst
  - NFU valuesets
  - Postcodetabel
  - AGB
  - BIG
  - ISO
  - (LOINC)
  - NTS (triage)
  - ...

# RESULTAAT: WAT KUNNEN WE ERMEE

- Eenheid van taal: afgesproken definities en eenduidige betekenis
- Meervoudig gebruik van data:
  - Binnen zorgproces: patiëntbejegening en overdracht van informatie
  - Proces- en beslissingsondersteuning
  - Voor administratieve/ financiële doeleinden: DBC's
  - Stuurinformatie en indicatoren
  - Research

# LESSONS LEARNED: PLANVORMING

- Bedenk welke standaarden van toepassing zijn in de eigen organisatie
  - Welke doelen steef je na?
  - Begrijp de (bedrijfs)processen waarbinnen je de standaarden gaat gebruiken en de consequenties van standaardisatie
  - zib's zijn een goed uitgangspunt
- Stakeholders
  - Denk wie je moet betrekken en doe dat op tijd
  - Zorgprofessional in de lead
- Governance:
  - Eigenaarschap en beheer organiseren



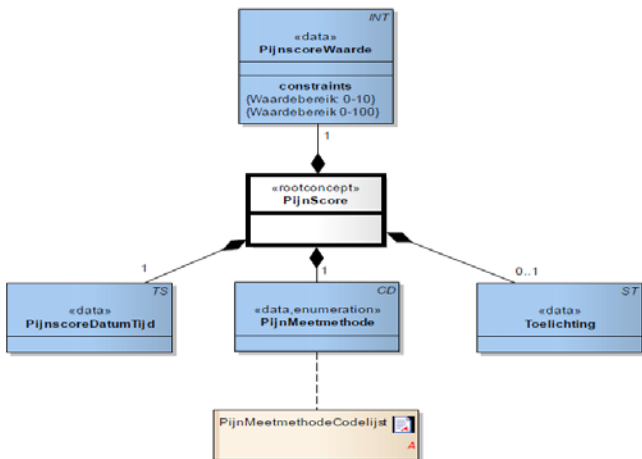
# LESSONS LEARNED: KNELPUNTEN UITVOER

- Eigenaarschap
  - Iemand moet keuzes maken en de impact kunnen overzien\
  - Er is geen goed of fout, maar wel grote impact (1 dossier)
  - Draagvlak
- Veranderkundige aspecten:
  - Besteed ook aandacht aan veranderkundige aspecten in proces
  - Goede communicatie over het waarom (en documentatie)
  - What's in it for me?
- Overzicht in wijzigingsaanvragen en besluiten

# VOORBEELDEN

- Hoe zijn wij omgegaan met de zib's?
- Wanneer ben je compliant?

# GEBRUIK ZIB VOORBEELD 1: PIJNSCORE



**Pijnscore - Pijnscore**

Tijd gemeten: 13:06 1-11-2016 Tonen: Rij-info Laatste opgeslagen Details Alle keuzes

Verzameld door: Notitie aanmaken

**Keuze pijninstrument**

Gekozen instrument: NRS FLACC REPOS COMFORT

NRS = Numeric Rating Scale: pijnschaal van 0 (geen pijn) tot 10 (ondraaglijke pijn)  
 FLACC = Faces, Legs, Activity, Cry and Consolability: pijnobservatieschaal voor kinderen tot 6 jaar  
 REPOS = Rotterdam Elderly Pain Observation Scale: pijnobservatieschaal voor mensen met een uitingsbeperking  
 COMFORT = gedragschaal bij kinderen tot 7 jaar op ICK

**NRS**

Pijnscore in rust (Mgs patiënt) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pijnscore bewegen/doorademen (Mgs patiënt) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Pijnassessment**

FLACC

REPOS schaal

COMFORT gedragschaal niet-beademde patiënt

Pijnassessment 2

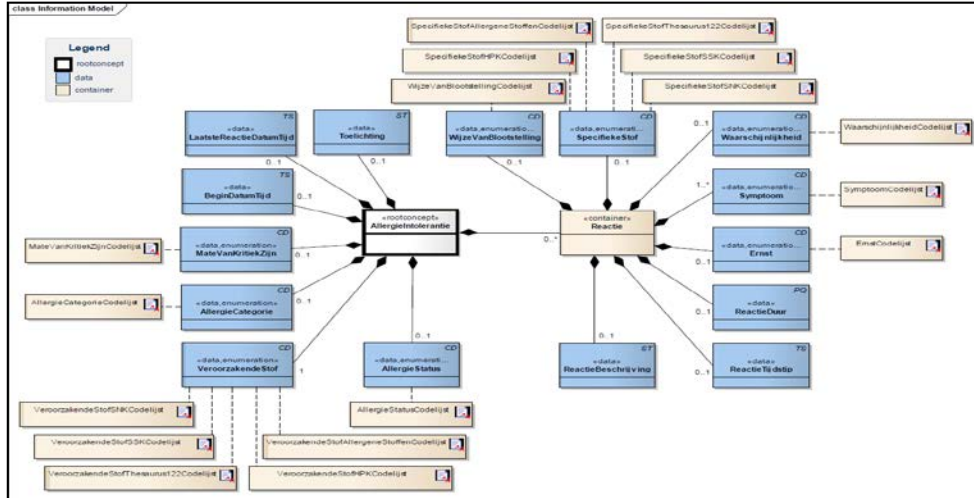
Herstellen Sluiten F9 Annuleren Vorige F7 Volgende F8

## AMC/ Vumc specifiek:

- Gebruiken geen VAS10 en VAS100
- Gebruiken ook andere scores voor specifieke doelgroepen

PijnMeetmethodeCodelijst			OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.9.1	
Concept Name	Concept Code	Codesystem	Codesystem OID	Description
NRS	NRS	PijnMeetmethode	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4.9.1	NRS
VAS10	VAS10	PijnMeetmethode	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4.9.1	VAS10
VAS100	VAS100	PijnMeetmethode	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4.9.1	VAS100

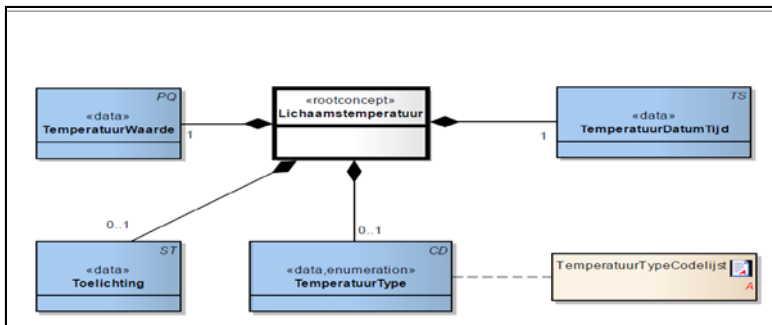
# GEBRUIK ZIB VOORBEELD 2: ALLERGIE



## AMC/ Vumc specifiek:

- Keuze gebruik maken van bestaande Epic functionaliteit

# GEBRUIK ZIB VOORBEELD 3: TEMPERATUUR



TemperatuurTypeCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.6.1		
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description
Rectal temperature	307047009	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Rectale temperatuur
Oral temperature	41594500	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Orale temperatuur (onder de tong)
Axillary temperature	415882003	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Axillaire temperatuur (onder de oksel)
Groin temperature	415929009	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Inguinale temperatuur (via de lies)
Tympanic temperature	415974002	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Tympanische temperatuur

**Vitale gegevens**

1-11-16 13:20 [Nieuwe set vitale gegevens](#)

Gemeten op: 1-11-2016 13:20

RR:  SpO2:

Polsfreq.  Gewicht:

Ademfreq:  Lengte:

Temperatuur:  Peak flow:

Bron:

**Vitale gegevens**

Tijd gemeten: 13:21 1-11-2016 Waardes gemeten door

Tonen: [Rijinfo](#) [Laatst opgeslagen](#) [Details](#) [Alle keuzes](#)

▼ **Vitale gegevens**

▼ **Vitale gegevens**

Temperatuur

Temp brn  [Oraal](#) [Tympanisch](#) [Rectaal](#) [Axillaire](#)

# OVERWEGINGEN

- Zib's zijn neutraal ten opzichte van het toepassingsgebied, het zorgproces en concrete use cases en ook van software systemen, applicaties en IT infrastructuur
  - Usecase gebruik zib: documentatie (in dit geval)
  - Proces: wie, welke gegevens, op welk moment
  - Software: Epic (elke leverancier heeft eigen werking)
- Consequentie:
  - Soms uitbreiding/ inperking/ mapping zib om aan te sluiten bij werkproces
  - Afwegen inhoud/ model zib en werking systeem

# STAND VAN ZAKEN EN PLANNING

## Stand van zaken:

- 42 'medische' zib's: gebruikt bij de inrichting
- 44 'verpleegkundige' zib's: niet expliciet meegenomen bij inrichting maar alle onderdelen zitten wel in ons dossier

## Planning:

- Kwaliteitscheck: beter in kaart brengen op welke punten onze inrichting 'afwijkt' van de zib (detail)
- Beheer gebruik zib's in het EPD: bv bij nieuwe versies zib, maar ook andersom bij wijzigingen inrichting EPD (kan ook leiden tot wijziging zib)

## Rol van de leverancier:

- Zib's worden opgenomen in hun core data set (!)
- Elke leverancier gaat hier anders mee om

# CONTACTGEGEVENS

Lindsay Chang: [l.a.chang@amc.nl](mailto:l.a.chang@amc.nl)



# Aan de slag!

## *Registratie aan de bron*

Zorginformatie delen en optimaliseren

**Jeroen Windhorst**



NEDERLANDSE FEDERATIE VAN  
UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA



Betere zorg  
door betere informatie



**Opdracht: zelf aan de slag!**



*Registratie aan de bron*

A photograph of a paved road winding through a lush green forest. The sun is shining from the right, creating a lens flare effect. Overlaid on the road is a series of colored, trapezoidal shapes representing a process flow. The shapes are arranged in a line that follows the curve of the road, starting from the bottom left and moving towards the top right. The shapes are: a green trapezoid with the word 'Visie', a white trapezoid with 'Analyse', a light blue trapezoid with 'Ontwerp', a maroon trapezoid with 'Implementatie', and a dark grey trapezoid with three white dots. Above the maroon shape is a white trapezoid with the word 'Roadmap'.

**Roadmap**

**Implementatie**

**Ontwerp**

**Analyse**

**Visie**

...

## Analyse

- Fit gap BGZ gegevens vs. zorgproces
- Fit gap BGZ vs. EPD inrichting
- Fit gap scope patiëntenportaal vs. BGZ
- Inventarisatie technische benodigdheden
- Wie én wat is er nog nodig?

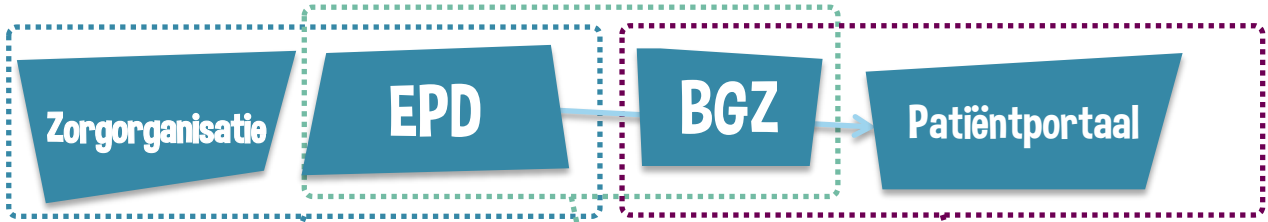
## Ontwerp

- Welke procesaanpassingen zijn nodig?
- Welke aanpassingen/wat is nodig in het patiëntenportaal?
- Welke aanpassingen moeten in het EPD worden doorgevoerd?
- Welke aanpassingen/nieuwe functionaliteit moet de EPD leverancier leveren?

## Implementatie

- Wijzigingsverzoeken leverancier
- Verandermanagement: draagvlak creëren
- Gebruikersgroepen
- Processen aanpassen
- Aanpassen en testen patiëntenportaal en EPD
- Afstemmen met de regio
- Trainen
- Go Live

# Voorbeeld analyse



**Stap 1**  
Analyse Zorgproces  
vs BGZ

**Stap 2a**  
Analyse EPD vs BGZ

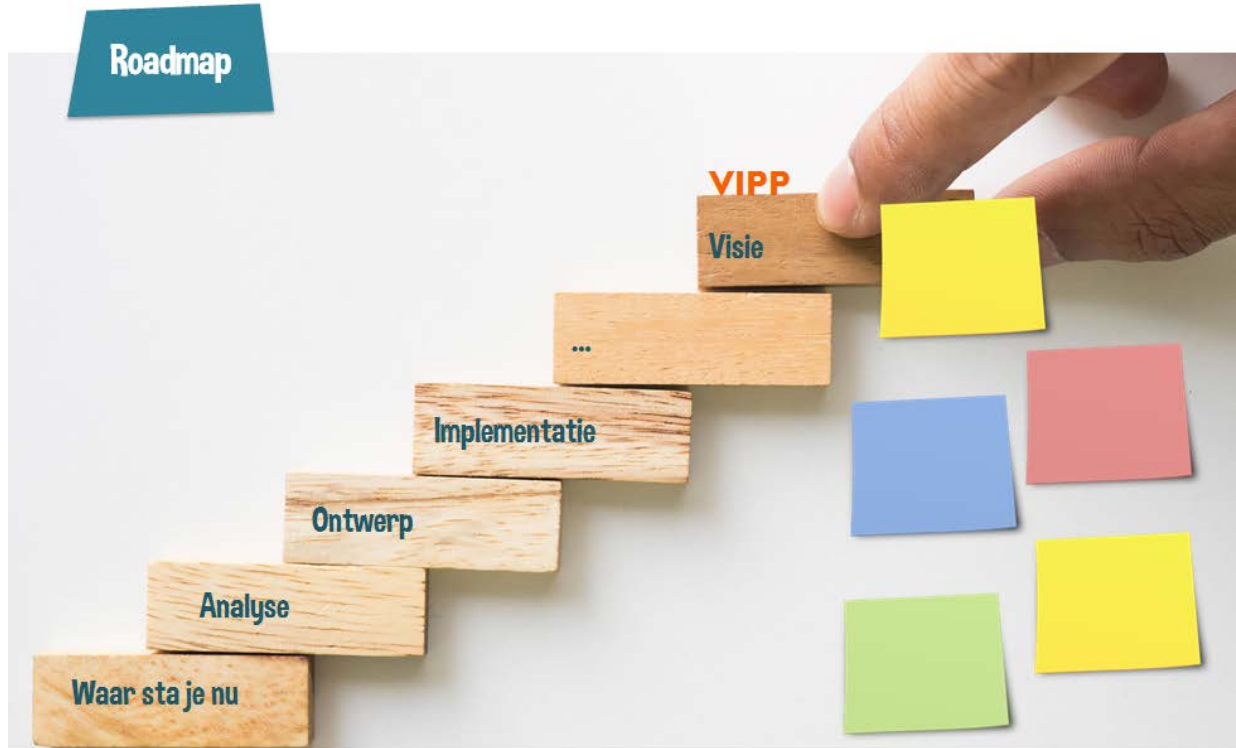
**Stap 3**  
Analyse BGZ vs  
patiëntportaal / link  
naar PGD

Stap 1

Stap 2

Stap 3

# Opdracht: aan de slag met roadmap



# Terugkoppeling opdracht





# 'Kwaliteit en betrouwbaarheid van informatie begint bij de bron'

Het programma Registratie aan de bron is een initiatief van de universitair medische centra en NICTIZ en wordt deels gefinancierd door het Citrienfonds. Dit fonds helpt duurzame en breed inzetbare verbeteringen in de gezondheidszorg te ontwikkelen en is mogelijk gemaakt door ZonMw.

# Registratie aan de bron

Zorginformatie delen en optimaliseren

## ZO doen we dat



NEDERLANDSE FEDERATIE VAN  
UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA



Betere zorg  
door betere informatie



**VIPP**

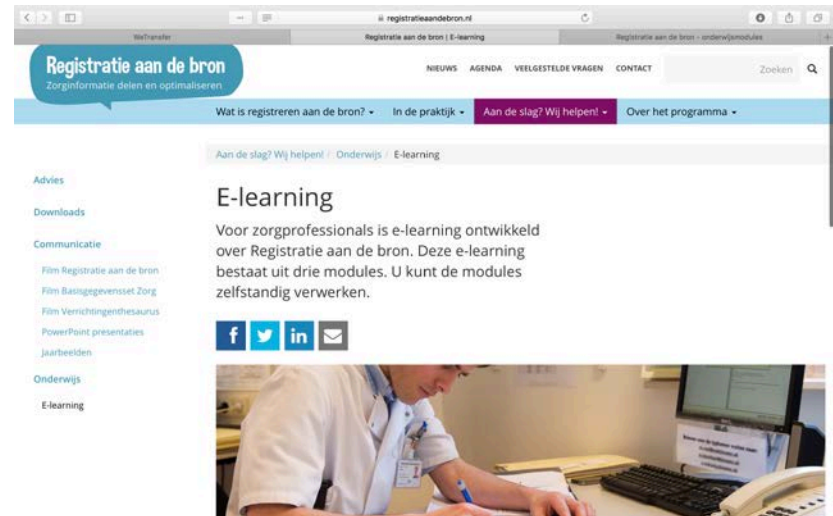
**Afronding**

# Naslag: waar kun je wat vinden

[www.registratieaandebron.nl](http://www.registratieaandebron.nl)

Aan de slag > downloads (BgZ, architectuurdoc, zib compliance e.d.)

Binnenkort beschikbaar beeldmateriaal van de verschillende onderdelen van vandaag



The screenshot shows the website 'registratieaandebron.nl'. The main navigation bar includes 'NIEUWS', 'AGENDA', 'VEELGESTELDE VRAGEN', and 'CONTACT'. A search bar is located on the right. Below the navigation bar, there are several menu items: 'Wat is registreren aan de bron?', 'In de praktijk', 'Aan de slag? Wij helpen!', and 'Over het programma'. The 'Aan de slag? Wij helpen!' menu item is highlighted. Below this, there is a sub-menu with 'Aan de slag? Wij helpen!', 'Onderwijs', and 'E-learning'. The 'E-learning' section is active, displaying the title 'E-learning' and a paragraph: 'Voor zorgprofessionals is e-learning ontwikkeld over Registratie aan de bron. Deze e-learning bestaat uit drie modules. U kunt de modules zelfstandig verwerken.' Below the text are social media icons for Facebook, Twitter, LinkedIn, and Email. At the bottom of the screenshot is a photograph of a healthcare professional in a white coat sitting at a desk with a computer monitor and keyboard.