



Zorgverzekeraars
Nederland

Workshop 2.8

Eenheid van Taal in perspectief van zorgverzekeraars

Graag om 17:50 uur

Symposium SNOMED, 13 februari 2020
CZ, Vektis en ZN

Disclosure belangen spreker
Symposium Verbinden & Innoveren met SNOMED
13 februari 2020

Geen (potentiële) belangenverstrengeling

Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties

- Sponsoring of onderzoeksgeld
- Honorarium of andere (financiële) vergoeding
- Aandeelhouder
- Andere relatie, namelijk: ..

Geen

- N.v.t.
- N.v.t.
- N.v.t.
- N.v.t.

Agenda

1. Inventarisatie rol zorgverzekeraars/zorgkantoren (Mentimeter)
2. Visie informatievoorziening zorgverzekeraars/zorgkantoren
3. Voorbeeld 1; keuzehulp verzekerden
4. Voorbeeld 2; pijn op de borst
5. Voorbeeld 3; dubbelzijdige aandoeningen
6. Vragen & suggesties

1. Inventarisatie verwachtingen workshop

Waar denkt u aan bij SNOMED CT en de rol van zorgverzekeraars/zorgkantoren?

<https://www.mentimeter.com/app>

Code 7687

Aantal ZN-beleidsdoelen die ondersteund worden door onze visie op informatievoorziening



Patiënt/cliënt regie kunnen laten voeren eigen zorgproces



Zorg op de juiste plek faciliteren



Medicatieveiligheid vergroten



Arbeidsproblematiek aanpakken
(gegevensuitwisseling, regeldruk)



Wachlijsten aanpakken



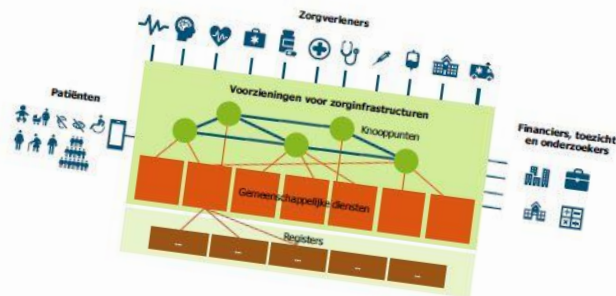
Opgesteld met o.a. NictiZ, UMC's, VZVZ,
OIZ en zorgverzekeraars

**Vastgesteld in Informatieberaad
(december 2019)
dient als basis voor doelarchitectuur**

VISIEDOCUMENT

Visie op samenhang in de zorginfrastructuren in Nederland

Op weg naar naadloze samenwerking in de zorg



Datum: 5 augustus 2019
Versie: 2.1

o.a. VWS Programma
Elektronische
Gegevensuitwisselingen
in de Zorg
(wetgevingstraject)



TWIn ---
eOverdracht ---
Medicatie overdracht ---
MedMij ---
Vrienden van het
**INFORMATIE
BERAAD**
Registratie aan de bron

GERBANI
VULPHEID
-CONCEPT

E-spoed/acute
zorg als 6
prioriteit?

&

Digitale zorg in de MSZ



Informatie-uitwisselingen in de MSZ

Zorgverzekers investeren jaarlijks veel geld in het beheren en verder ontwikkelen van de zorginfrastructuur. Deze infrastructuur is een essentieel onderdeel van de zorg van de toekomst. Georganiseerd dichtbij de patiënt, op basis van de laagst beschikbare data en op efficiënte wijze voor zorgaanbieder en patiënt.

Om te zorgen dat belangrijke patiëntdata kan worden gedeeld tussen zorgverleners (en patiënt) zijn een aantal standaarden en systemen ontwikkeld, waar zorgaanbieders rekening mee moeten houden wanneer zij hun EPD en/of andere informatiesystemen inzetten. In de MSZ is er een aantal uitwisselingen van belang, deze zullen we hieronder bespreken met de daarbij horende standaarden.

Verwijzingen: vanuit de huisarts komen verwijzingen binnen. Hiervoor is het van belang dat er gebruik wordt gemaakt van het Landelijk Schakelpunt (LSP), zodat **medicatie- en allergie informatie** wordt meegegeven. Daarnaast komen verwijzingen tussen MSZ instellingen en vanuit andere specialismes voor. Voor dit soort verwijzingen is het van belang dat er in de organisatie wordt gewerkt met de Basis Gegevensset Zorg (BGZ) en het EPD/lossier van de aanbieder de **MedMij** standaarden ondersteunt. Dit maakt uitwisseling tussen aanbieders op termijn mogelijk.

Communicatie naar met de patiënt: Hiervoor zijn vooral de standaarden van toepassingen voor het **MedMij programma**. Deze maken het mogelijk dat data van de patiënt in zijn/haar Persoonlijke Gezondheids-omgevingen (PGO) beschikbaar zijn.

Communicatie met andere zorgaanbieders in de regio: Om uitwisseling in de regio mogelijk te maken, maken veel aanbieders deel uit van een regionale samenwerkingsorganisatie (RSO). Tevens zal de zorgaanbieder informatie moeten gaan uitwisselen volgens de **TIWIN** standaarden. Voor uitwisseling met de Care sector zal de **Overdracht** gebruikt worden.

Gegevensuitwisseling voor kwaliteitsinformatie: Zorgaanbieders, IT-leveranciers, dataleveranciers en kwaliteitsregistraties moeten rekening houden met registratie aan de bron en datasets die daarop zijn gebaseerd (eenmalig vastleggen, meervoudig gebruik), implementeren van zorgformatebouwstenen (zib's), geautomatiseerde gegevensuitwisseling vanuit het EPD, en nieuwe (aanstaande) afspraken over de governance en financiering van het kwaliteitsregistratielandschap.

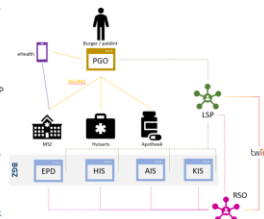
eHealth in de MSZ

Steeds meer zorgsoorten maken gebruik van digitale oplossingen om zorg op delen daarvan digitaal aan te bieden. Denk hierbij aan het aanbieden van vragenlijsten, monitoren van patiënten op afstand en het aanbieden van digitale consulten.

- Wordt er eHealth ingezet voor verplaatsting van zorg?
- Wordt eHealth ingezet als om consulten te voorkomen (denk aan monitoren van populatie chronische patiënten op afstand)? Zo ja, waar wil de aanbieder deze monitoring laten plaatsvinden? (Voor bekostiging vraagstukken zie [WZ-act 2017](#))
- Wordt er gebruik gemaakt van een koppeling met het EPD om zaken vanuit de eHealth applicaties direct het EPD in te krijgen?

Regelingen t.b.v. versnelling digitale zorg in MSZ:

VIP voor **NVZ-huisen**: 105 miljoen, **ZKN-huisen**: 32,5 miljoen, Stimulering e-health thuis (SEH): 90 miljoen, **Transformatiepakket**: 425 miljoen.



LSP: is een zorginfrastructuur. Zorgaanbieders kunnen aansluiten op die 'netwerk' om medische gegevens van hun patiënten digitaal met elkaar te delen - 24/7. Het LSP is speciaal hiervoor ontwikkeld en beveiligd. Er worden geen medische gegevens opgeslagen in het LSP. De gegevens van patiënten blijven gewoon staan in de systemen van hun zorgverleners. Het LSP bevat alleen een verwijzingslijst met burgeractiviteitsnummers (BAN).

BGZ: is de minimale set van patiëntgegevens die specialisme-, ziektebeeld- en beroepsoproepverstuiging relevant is en van belang voor de continuïteit van zorg. De Basisgegevensset Zorg is gedefinieerd met behulp van de zorginformatiebouwstenen (zib's). De gegevens kunnen door zorgverleners eenduidig worden vastgelegd, onderling gedeeld en hergebruikt.

MedMij: is de Nederlandse standaard voor het veilig uitwisselen van gezondheidsgegevens tussen zorgprofessionals en zorggebruikers. Deze uitwisseling vindt plaats via een PGO, een persoonlijke gezondheidsomgeving.

TIWIN: TIWIN is een programma waarin landelijk afspraken én gezamenlijke voorzieningen voor veilige communicatie ter sprake komt. Hierbij worden afspraken gemaakt voor gegevensuitwisseling op ieder niveau, gebruikmakend van bestaande of nieuw te ontwikkelen standaarden. Dit kan worden gebruikt om bestaande of nieuwe standaarden te ontwikkelen en te gebruiken.

Gezamenlijke investeringen in zorginfrastructuur

Identificeren opschaalbare eHealth projecten

Voorbeeld 1;



 **Keuze informatie voor patiënt**

Jan Reitsma (ZN)

Keuze informatie voor patiënt: Behandelmodaliteiten bij blaascarcinoom

Actielijst transparantieoverleg Blaascarcinoom: *'onderzoeken of Vektis als bron kan worden gebruikt voor indicator Aantal patiënten per behandelmodaliteit'*.

← Welke operatietechnieken wilt u dat het ziekenhuis aanbiedt?

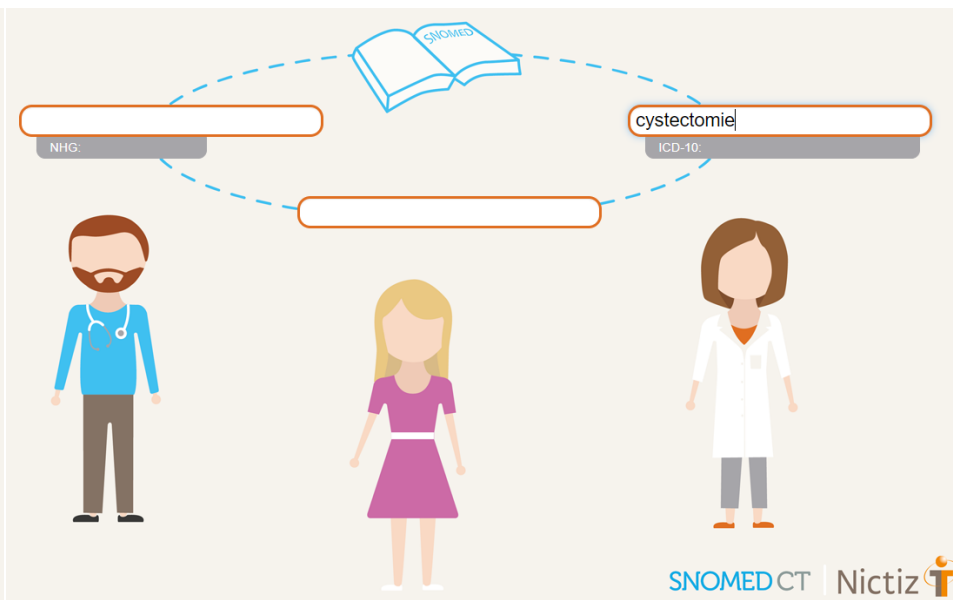
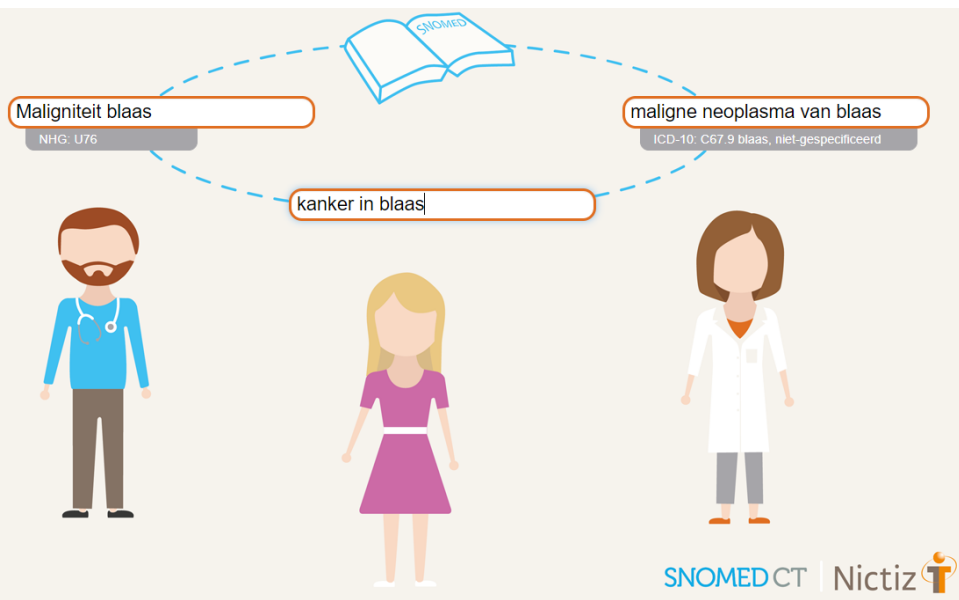
Het is belangrijk dat met u de voor- en nadelen van de verschillende operatietechnieken worden besproken. Het is niet duidelijk of één van de technieken beter is dan de anderen. Sommige ziekenhuizen doen wel de diagnose, maar niet de operatie. U moet dan naar een ander ziekenhuis of andere locatie voor de blaasverwijdering. Vaak is de andere locatie dan gespecialiseerd in deze operatie.

Meerdere antwoorden mogelijk.

- | | | | | |
|--------------------------|---|---|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Open operatie |  | <input type="checkbox"/> | Kijkoperatie (laparoscopie) |
| <input type="checkbox"/> | Laparoscopische operatie met behulp van een robot |  | <input type="checkbox"/> | Nog geen voorkeur |

Keuze informatie voor patiënt: Behandelmodaliteiten bij blaascarcinoom

Eenheid van taal is nog in ontwikkeling.



Keuze informatie voor patiënt: Behandelmodaliteiten bij blaascarcinoom

- Kunnen we het gewenste onderscheid tussen open en laparoscopische behandeling maken op basis van zorgactiviteiten in de declaraties?

Activiteit code	Omschrijving	Open / Laparoscopisch
36250	Totale cystectomie, open procedure (zie 036256 voor laparoscopisch).	Open
36251	Cystectomie met eenvoudige deviatie van de urinewegen.	 <div style="background-color: yellow; padding: 5px; display: inline-block;">Open of laparoscopisch?</div>
36252	Totale cystectomie met urinedeviatie door middel van het implanteren van een of beide ureteren in een geïsoleerd darmsegment, in een zitting.	
36253	Totale cystectomie met aanleggen van een continent urostoma, in een zitting.	
36256	Laparoscopische totale cystectomie (zie 036250 voor open procedure).	Laparoscopisch
36257	Totale blaasvervanging met behulp van een geïsoleerd darmsegment zonder stoma, inclusief de cystectomie, open procedure (zie 036258 voor laparoscopisch).	Open
36258	Totale blaasvervanging met behulp van een geïsoleerd darmsegment zonder stoma, inclusief de cystectomie, laparoscopisch (zie 036257 voor open procedure).	Laparoscopisch

Keuze informatie voor patiënt: Behandelmodaliteiten bij blaascarcinoom

Hoe komen we tot eenheid van taal?

Kan SNOMED ons verder helpen met onderscheid open / laparoscopisch / robot?

SNOMED termen cystectomie:

- partiële cystectomie
- eenvoudige cystectomie
- cystectomie van blaas
- complexe partiële cystectomie
- cystectomie met prostatectomie
- laparoscopische partiële cystectomie
- laparoscopische radicale cystectomie
- robotgeassisteerde radicale cystectomie
- open cystectomie van blaas
- totale cystectomie van blaas
- totale cystectomie in anamnese
- radicale cystectomie van blaas
- totale cystectomie en urethrectomie
- robotgeassisteerde laparoscopische radicale cystectomie
- radicale cystectomie van blaas in anamnese
- anesthesie voor totale cystectomie van blaas
- sluiten van enterovesicale fistel met cystectomie
- open totale cystectomie met aanmaken van neoblaas
- laparoscopische totale cystectomie
- met aanmaken van neoblaas
- partiële cystectomie met excisie van restant van urachus
- partiële cystectomie met re-implantatie van ureter in blaas
- sluiten van enterovesicale fistel met enterectomie en cystectomie
- open totale cystectomie inclusief aanleggen van incontinent urostoma met uretero-ileostomie

Voorbeeld 2;



 **Voorbeeld pijn op de borst**

Geert van Hoof (CZ) en
Jan Reitsma (ZN)

Zorginstituut verbeteresignalement Pijn op de Borst

- Zorginstituut heeft verbeteresignalement Pijn op de Borst uitgebracht in 2017
- Daarin staat een actie voor zorgverzekeraars om benchmark te maken op declaratiedata



Zorginstituut Nederland

Verbetersignalement
Pijn op de borst
(verdenking) stabiele
angina pectoris

Hart- en vaatstelsel | ICD-IX 120



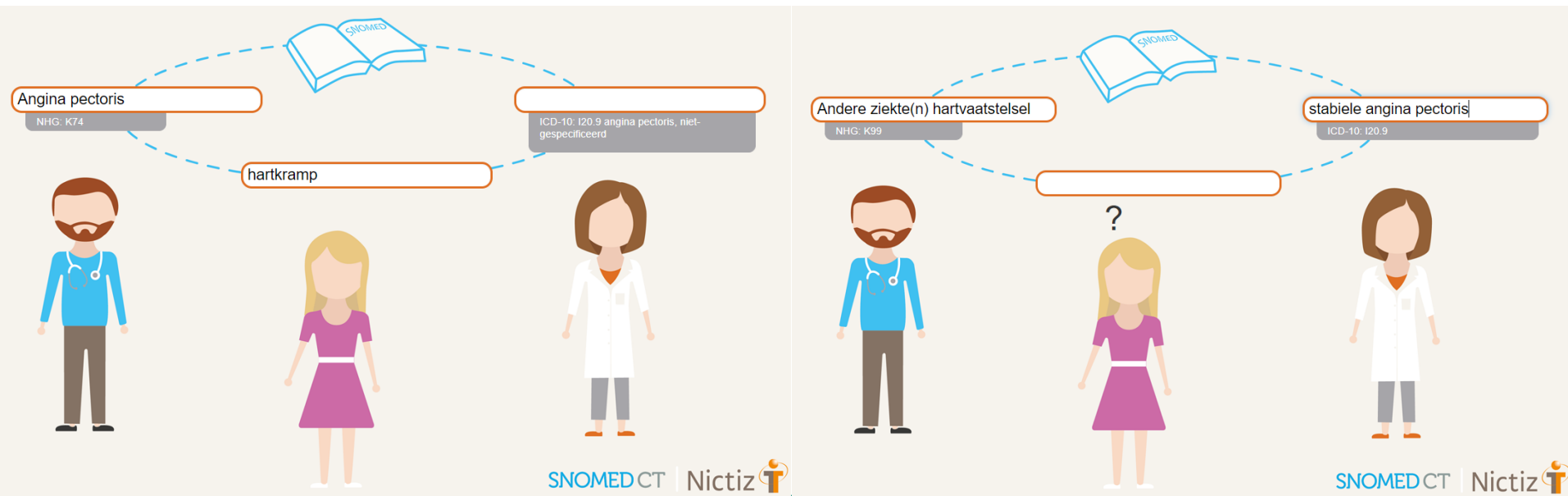
ZIN Verbetersignalement Pijn op de Borst

SNOMED demo: *begin* van eenheid van taal

Verbetersignalement
Pijn op de borst
(verdenking) stabiele
angina pectoris

Hart- en vaatstelsel | ICD-IX 120

DATE: 04/10/2017 | STATUS: DEFINITIEF



Zorginstituut verbeter signalement Pijn op de Borst

- Kunnen we die benchmark maken op declaratiedata?

Onderdeel	Declaratiedata voldoende
Bij laag risico geen aanvullende diagnostiek	✗
Bij intermediair risico slechts 1 niet invasieve test	✗
Bij hoog risico CAG (zonder voorafgaande test)	✗
Rust echo niet standaard	✓
X thorax niet standaard	✓
Fietstest niet standaard	✓
CT angio OF ischemie test niet beide	?
Hartrevalidatie aanbieden na CABG	✓
Hartrevalidatie alleen bij uitzondering aanbieden na PCI of alleen medicatie	✓

Risico inschatting
is onbekend in
declaratiedata

ZIN Verbetersignalement Pijn op de Borst

Verbetersignalement
Pijn op de borst
(verdenking) stabiele
angina pectoris

Hart- en vaatstelsel | ICD-IX 120

SATURUM | DECEMBER 2017 | STATUS DEFINITIEF

Hoe komen we tot eenheid van taal?

Kan SNOMED ons verder helpen? Past risicoclassificatie daarin?

SNOMED termen angina pectoris:

- Angina co-occurrent and due to arteriosclerosis of coronary artery bypass graft
- Angina co-occurrent and due to coronary arteriosclerosis¹
- angina pectoris bij diabetes mellitus type
- angina pectoris de novo
- angina pectoris in rust
- angina pectoris na myocardinfarct
- angina pectoris NYHA klasse I
- angina pectoris NYHA klasse II
- angina pectoris NYHA klasse III
- angina pectoris NYHA klasse IV
- atypische angina pectoris
- inspanningsgerelateerde angina pectoris
- instabiele angina pectoris
- nachtelijke angina pectoris
- Prinzmetal-angina-pectoris
- progressieve angina pectoris
- recidiverende status anginosus na 'coronary artery bypass graft'-operatie
- recidiverende status anginosus na directionele coronaire atherectomie
- recidiverende status anginosus na percutane transluminale coronaire angioplastiek
- recidiverende status anginosus na plaatsing van coronaire stent
- recidiverende status anginosus na rotationele atherectomie
- refractaire angina pectoris¹
- stabiele angina pectoris¹
- status anginosus
- syncope bij angina pectoris
- typische angina pectoris

Voorbeeld 3



Dubbelzijdige aandoeningen



Geert van Hoof (CZ)
Niels Hoeksema (Vektis)
Jan Reitsma (ZN)

Dubbelzijdige aandoeningen

Knieartrose, Heupartrose, Staar, Ooglidcorrecties, Spataderen, Liesbreuk



Zorgproduct	Zorgproduct consumentenomschrijving
131999103	Inbrengen van een knieprothese bij slijtage van de knie
131999104	Inbrengen van een knieprothese tijdens een ziekenhuisopname bij slijtage van de knie

Voorbeeld knie

– informatie over diagnose en zorgactiviteiten

Zorgproduct	Zorgproduct consumentenomschrijving
131999103	Inbrengen van een knieprothese bij slijtage van de knie
131999104	Inbrengen van een knieprothese tijdens een ziekenhuisopname bij slijtage van de knie



Knie (excl. door aandoeningen genoemd onder Algemeen en/of systemisch)	
1801	Arthrosis knie
1802	Arthritis knie
1803	Loslating/infectie/malpositie prothese knie
1804	Corpus liberum knie
1805	Meniscuslaesie



Zorgactiviteit	Zorgactiviteit omschrijving	Zorgprofielklasse omschrijving
38663	Prothese implantatie kniegewricht.	OPERATIEVE VERRICHTING
38664	Verwijderen prothese kniegewricht.	OPERATIEVE VERRICHTING
38665	Verwijderen knieprothese + reimplantatie nieuwe prothese.	OPERATIEVE VERRICHTING
38666	Vervangen onderdeel van knieprothese.	OPERATIEVE VERRICHTING
190306	Knieprothese.	KUNST- EN HULPMIDDELEN

Beeld binnen SNOMED CT voor knie

Zoekterm(en) ↺ 🔍 SNOMED Clinical Terms ve

Resultaten (4 van 4)

S artrose van knie

P artrose van linker kniegewricht

P artrose van rechter kniegewricht

P exacerbatie van artrose van knie geassocieerd met geïmplanteerde patellofemorale gewrichtsprothese

Osteoarthritis of knee (disorder)

Osteoarthritis of left knee joint (disorder)

Osteoarthritis of right knee joint (disorder)

Exacerbation of osteoarthritis of knee associated with implantable patellofemorol pros

[artropathie van kniegewricht](#)

gonartrose (aandoening)

gonartrose

Osteoarthritis of knee

artrose van knie

Gonarthrosis

Knee DJD (degenerative joint disease)

Degenerative joint disease of knee

OA - Osteoarthritis of knee

Id	239873007
Status	Defined
Associated morphology	degeneratie
Finding site	structuur van articulatio_genu
PALGA thesaurus simple reference set for pathology	
General Practice / Family Practice reference set	
DHD Diagnosesaurus-referentieset	
▶ ICD-10 complex map reference set	
▶ International Classification of Primary Care, Second edition complex map reference set	

[artrose van linker kniegewricht](#) 4

[artrose van rechter kniegewricht](#) 4

[Degeneration of internal semilunar cartilage](#)

[exacerbatie van artrose van knie geassocieerd met geïmplanteerde patellofemorale gewrichtsprothese](#)

[gonartrose van laterale compartiment](#) 2

[gonartrose van mediale compartiment](#) 2

[Miner's knee](#)

Beeld binnen SNOMED CT voor knie -Verdieping links-rechts + anatomie

Zoekterm(en)  

Resultaten (4 van 4)

S artrose van knie

- P artrose van linker kniegewricht
- P artrose van rechter kniegewricht
- P exacerbatie van artrose van knie geassocieerd met geïmplanteerde patellofemorale gewrichtsprothese

artrose van linker kniegewricht	4
artrose van rechter kniegewricht	4
Degeneration of internal semilunar cartilage	
exacerbatie van artrose van knie geassocieerd met geïmplanteerde patellofemorale gewrichtsprothese	
gonartrose van laterale compartiment	2
gonartrose van mediale compartiment	2
Miner's knee	
patellofemorale artrose	2

Beeld binnen SNOMED CT voor knie -Verdieping links-rechts + anatomie

[artrose van linker kniegewricht](#) 4

[artrose van rechter kniegewricht](#) 4

[Degeneration of internal semilunar cartilage](#)

[exacerbatie van artrose van knie geassocieerd met geïmplanteerde patellofemorale gewrichtsprothese](#)

[gonartrose van laterale compartiment](#) 2

[gonartrose van mediale compartiment](#) 2

[Miner's knee](#)

[patellofemorale artrose](#) 2

[artrose van linker patellofemoraal gewricht](#) 1

[Bilateral osteoarthritis of knees](#) 3

[Degenerative rupture of lateral meniscus of left knee](#) 1

[Degenerative rupture of medial meniscus of left knee](#) 1

[Bilateral degenerative rupture of lateral meniscus of knees](#)

[Bilateral degenerative rupture of medial meniscus of knee](#)

[Bilateral patellofemoral joint osteoarthritis](#)

Beeld binnen SNOMED CT voor knie

-Verdieping naar type prothese

Zoekterm(en)  knieprothes

Resultaten (50 van 97)

- P knieprothesewig
- P totale knieprothese**
- P unicondylaire knieprothese
- P 'constrained' knieprothese
- P 'fixed hinge'-knieprothese
- P implanteerbare knieprothese
- P 'unconstrained' knieprothese
- P 'rotating hinge'-knieprothese



['constrained' knieprothese](#)

['fixed hinge'-knieprothese](#)

['rotating hinge' totale knieprothese](#)

['rotating hinge'-knieprothese](#)

['unconstrained' knieprothese](#)

[CR totale knieprothese](#)

[Kinemax totale knieprothese](#)

[posterieur gestabiliseerde totale knieprothese](#)

[totale knieprothese met mobiel lager](#)

Vragen & suggesties/ contactpersonen



- John Rijdsdijk j.rijdsdijk@zn.nl
- Jan Reitsma j.reitsma@zn.nl
- Geert van Hoof geert.van.hoof@cz.nl
- Niels Hoeksema n.hoeksema@vektis.nl