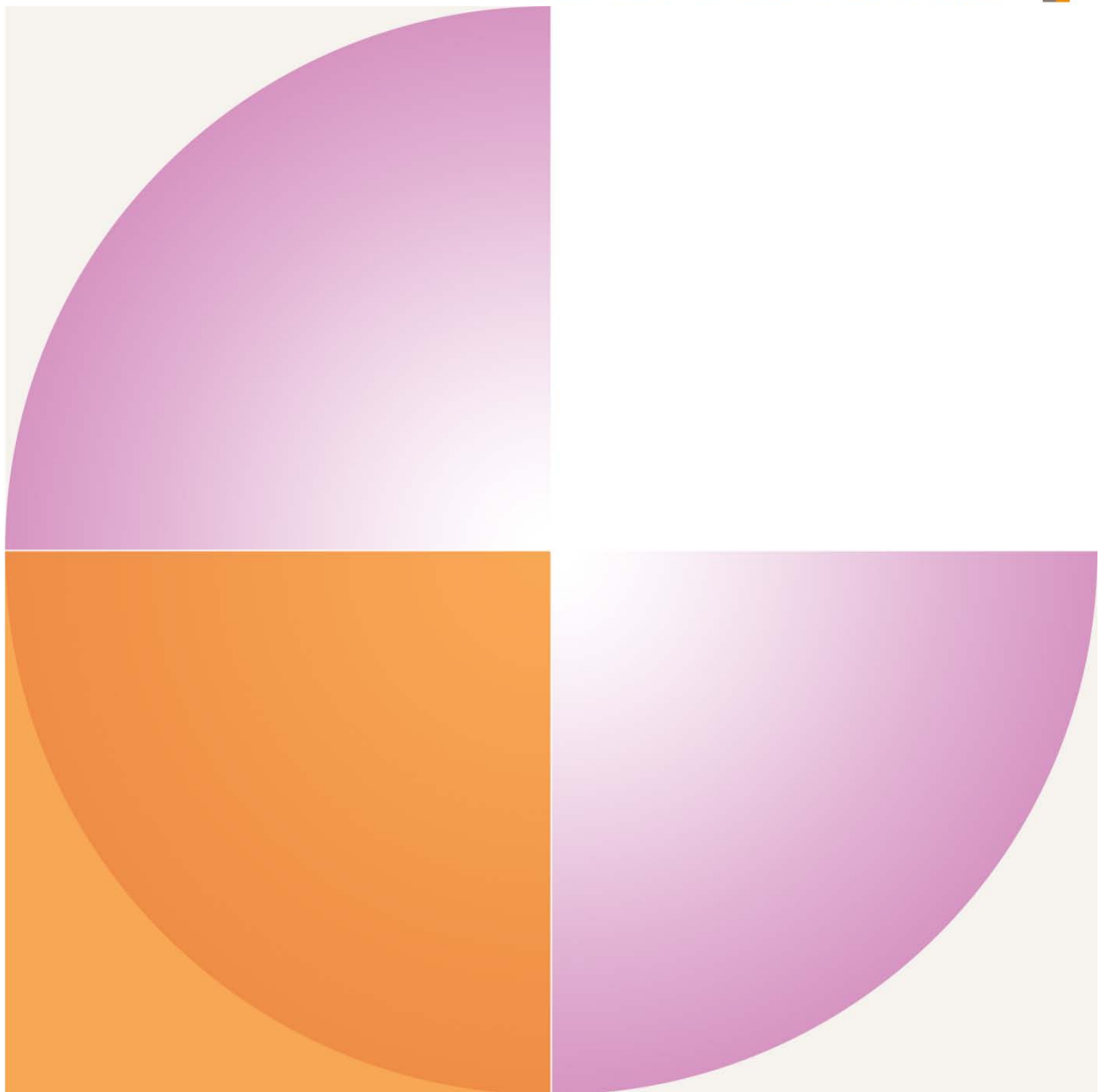


Patiëntmutatie-bericht

Edifact implementatiehandleiding

Betere zorg
door betere informatie



Datum : Februari 2008
Berichttype : MEDMUT
Versie : 3.1.BSN
Status : Definitief

Nictiz is het landelijke expertisecentrum dat ontwikkeling van ICT in de zorg faciliteert. Met en voor de zorgsector voorziet Nictiz in mogelijkheden en randvoorwaarden voor elektronische informatie-uitwisseling voor en rondom de patiënt. Wij doen dit ter bevordering van de kwaliteit en doelmatigheid in de gezondheidszorg.

Nictiz

Postbus 19121
2500 CC Den Haag
Oude Middenweg 55
2491 AC Den Haag

T 070 - 317 34 50
servicedesk@infoEPD.nl
www.nictiz.nl

Inhoudsopgave

1.	Algemeen deel	4
1.1.	Inleiding	4
1.2.	Historie en ontwikkeling	4
1.3.	Beschikbaarstelling	5
1.4.	Doel	5
1.5.	Betrokkenen	5
1.6.	Functies	5
1.7.	Toepassingsgebied	6
1.8.	Referenties	6
1.9.	Begrippen, definities en afkortingen	6
1.10.	Leeswijzer	7
1.11.	Documentrevisies	7
2.	Functionele beschrijving	8
2.1.	Procesbeschrijving	8
2.2.	Gegevens en berichtstructuur in tekstformaat	9
2.3.	Verklaring van gebruik van de segmenten en structuur van het bericht	10
2.3.1.	UNH, Message Header	10
2.3.2.	BGM, Beginning of message	10
2.3.3.	DTM, Date/Time/Period	10
2.3.4.	RFF, Reference	10
2.3.5.	Segmentgroep 1, NAD-CTA-COM	10
2.3.5.1.	NAD, Name and address	11
2.3.5.2.	CTA, Contact Information	11
2.3.5.3.	COM, Communication Contacts	11
2.3.6.	Segmentgroep 2, PID-DTM-RFF-LOC-NAD-CTA-COM-FTX	11
2.3.6.1.	PID, Person Identification	12
2.3.6.2.	DTM, Date/Time/Period	12
2.3.6.3.	RFF, Reference	12
2.3.6.4.	LOC, Place/location identification	12
2.3.6.5.	NAD, Name and address	12
2.3.6.6.	CTA, Contact Information	13
2.3.6.7.	COM, Communication Contacts	13
2.3.6.8.	FTX, Free text	13
2.3.7.	Segmentgroep 3, AUT-DTM	13
2.3.7.1.	AUT, Authentication result	13
2.3.7.2.	DTM, date/time/period	13
2.3.8.	UNT, Message trailer	14
3.	Technische beschrijving	15
3.1.	Branching diagram	15
3.2.	Data segment index	15
3.3.	Totaaloverzicht en richtlijnen voor implementatie patiëntmutatie-bericht	16

1. Algemeen deel

1.1. Inleiding

Met de introductie van de Elektronische Patiënten Dossiers is, met name bij huisartsen, al snel de wens ontstaan om uitwisseling van medische gegevens te standaardiseren. Dit heeft geleid tot de eerste generatie Edifactberichten.

In het 3i project uit 1989 is de zogenaamde versie 1.0 berichtspecificatie hiervoor vastgesteld. Enkele van deze set 1.0 berichten kennen een update naar versie 3.1. De versie 3.1 berichten en ook de eerste versies worden tot op de dag van vandaag nog breed gebruikt.

Cruciaal voor de uitwisseling van medische gegevens is een unieke patiëntidentificatie, waarmee alle uitgewisselde gegevens aan het juiste dossier kunnen worden gekoppeld.

Met de inwerkingtreding van de Wet op het gebruik van BSN in de zorg is het mogelijk en zelfs verplicht geworden om dit landelijke patiëntnummer uit te wisselen. Hiervoor is aanpassing van de berichtspecificaties noodzakelijk.

Besloten is, om dit niet alleen in de versie 3.1 berichten te doen, maar om het BSN ook op te nemen in alle berichten die in de zorg breed worden gebruikt. Dit document bevat de oorspronkelijke berichtspecificaties van de versie 3.1 berichten die jarenlang niet veranderd zijn, maar nu toch aanpassing behoeven, ten gevolge van de wetgeving.

Nictiz heeft voor een meer toekomstvaste standaard gekozen: XML met HL7 V3 semantiek voor de medische gegevens en zal de migratie van Edifact naar HL7 V3 begeleiden.

1.2. Historie en ontwikkeling

Het patiëntmutatie-bericht is ontwikkeld binnen het 3i-project dat in 1989 startte. 3i staat voor Inter Institutionele Informatie-uitwisseling Gezondheidszorg. Het project 3i richtte zich op de elektronische communicatie in de eerste en tweede lijns gezondheidszorg. De belangrijkste doelstellingen waren het integreren van de elektronische communicatie in bestaande informatiesystemen en het vaststellen van een standaard voor de elektronische berichtgeving in de gezondheidszorg.

Ook na de overdracht van de zorginhoudelijke 3i-berichten aan ITN is het standaardisatieproces belegd bij de SIG.

Inmiddels heeft het patiëntmutatie-bericht een aantal wijzigingen ondergaan die zijn vastgelegd in de versies:

- Voorlopige 3-i standaarden (versie 1.3, juli 1989);
- Versie 2.2 (1991);
- Versie 2.3, 2.4 (1992);
- Versie 3.1 (1993).

Versie 2.2 was een eerste aanzet om te komen tot een bericht-specificatie volgens Edifact. In versie 2.3 (met 2.4 als tussentijdse aanpassing) zijn verdere commentaren verwerkt.

Met versie 3.1 "patiëntmutatie-bericht" is een Edifactbericht gereed dat qua inhoud en structuur kan voldoen aan de Nederlandse behoefte.

Het patiëntmutatie-bericht is samengesteld uit het patiëntmutatie-bericht (versie 2.2) en het overzichtbericht patiëntmutaties (versie 2.2).

De versie 3.1 van het patiëntmutatie-bericht bevat de functionaliteiten van beide vorige berichten doordat er in dit bericht zowel gegevens van 1 als van meerdere patiënten kunnen worden opgenomen.

Per patiëntmutatie-bericht kan maar 1 soort mutatie worden aangegeven, bijvoorbeeld een bericht dat naar een huisarts wordt verstuurd met daarin gegevens van die patiënten die ontslagen zijn uit het ziekenhuis.

1.3. Beschikbaarstelling

Het patiëntmutatie-bericht wordt beheerd en beschikbaar gesteld door ITN. Het bericht wordt ter autorisatie voorgelegd aan de Nationale Raad voor de Volksgezondheid. Operationale toepassing is voorzien in januari 1994.

1.4. Doel

Het patiëntmutatie-bericht wordt gebruikt door personen op administratieve werkplekken binnen het ziekenhuis om op elektronische wijze gegevens over opname, ontslag en over-/herplaatsing van één of meerdere patiënten te verzenden naar (praktijken van) huisartsen.

1.5. Betrokkenen

De volgende organisaties (werkplekken) en personen zijn betrokken bij de communicatie met het patiëntmutatie-bericht:

- De huisarts van wie patiënten zijn opgenomen, ontslagen of overgeplaatst;
- De behandelend medisch specialist c.q. de afdeling binnen het ziekenhuis waar behandeling plaatsvindt/-vond;
- De afdeling patiëntenbeheer binnen het ziekenhuis die het bericht verzendt;
- De patiënt welke binnen het ziekenhuis is opgenomen of overgeplaatst dan wel hieruit is ontslagen.

1.6. Functies

Het patiëntmutatie-bericht heeft de volgende functies:

De huisarts te informeren over:

- a. Opname van een patiënt in het ziekenhuis;
- b. Overplaatsing/herplaatsing van een patiënt binnen- of naar een ander ziekenhuis;
- c. Ontslag van een patiënt uit een ziekenhuis;
- d. De huisarts een overzicht te verschaffen van zijn patiënten die in het ziekenhuis aanwezig zijn.

De verschillende functies die het bericht kan hebben, kunnen met een code worden aangegeven in het BGM-segment (data-element 1001). Het patiënt-mutatiebericht versie

3.1 bevat daarmee de functionaliteit van zowel het overzicht-bericht patiëntmutaties, versie 2.2 en patiëntmutatie-bericht, versie 2.2.

Het patiëntmutatie-bericht waarin gegevens van meerdere patiënten zijn opgenomen, kan slechts betrekking hebben op één soort mutatie (admission, transfer, discharge of overview).

1.7. Toepassingsgebied

Het patiëntmutatie-bericht wordt gebruikt in Nederlandse gezondheidszorg en is als zodanig een Nederlandse standaard.

1.8. Referenties

Dit bericht is opgesteld met gebruikmaking van de volgende Edifactdirectories en – richtlijnen. De UNTDID, de United Nations Trade Data Interchange Directory.

De UNTDID bevat:

- Edifactsyntaxregels (ISO 9735) voor het structureren van gegevens in berichten;
- Edifactrichtlijnen voor invoering van syntaxregels;
- Edifactrichtlijnen voor berichtontwikkeling;
- Edifactverzameling van berichten (EDMD - Edifact Message Directory);
- Edifactverzameling van segmenten (EDSD - Edifact Segment Directory);
- Edifactverzameling van samengestelde data-elementen (EDCD - Edifact Composite Data Element Directory);
- Edifactverzameling van data-elementen (EDED - Edifact Data Element Directory, een subset van UNTDED/ISO 7372);
- Edifactverzameling van coderingen (EDCL - Edifact Code List);
- Verklarend materiaal.

De Edifact91.1 directory wordt gebruikt bij het aanmaken/verzenden van het patiëntmutatie-bericht.

In het patiëntmutatie-bericht zijn segmenten, composites en data-elementen gebruikt die door ITN zijn toegevoegd en niet behoren tot de standaard 91.1 directory.

1.9. Begrippen, definities en afkortingen

UNTDID	: United Nations Trade Data Interchange Directory
EDI	: Electronic Data Interchange
Edifact	: Electronic Data Interchange for Administration, Commerce and Transport
ITN	: Stichting Interconnectiviteit Telematica Nederland
ISO	: International Standardisation Organisation
NRV	: Nationale Raad voor de Volksgezondheid
SIG	: Informatiecentrum voor de Gezondheidszorg
WCC	: Vaste Commissie voor Classificaties en Definities van de NRV
3i	: Inter Institutionele Informatie-uitwisseling Gezondheidszorg
BSN	: Burgerservicenummer

1.10. Leeswijzer

De functionele beschrijving is bedoeld als algemene informatie over het communicatieproces, de uit te wisselen de gegevens, te gebruiken Edifactsegmenten en bijbehorende berichtstructuur. In de technische beschrijving zijn tevens de richtlijnen voor implementatie opgenomen. De algemene bijlage van Band II hoort bij de technische beschrijving en geeft informatie over de gebruikte codes en qualificiers in de zorginhoudelijke berichten.

1.11. Documentrevisies

Tot nu toe zijn de volgende versies uitgegeven van dit document:

Tabel 1: Documentrevisies

Versie	Datum	Auteur	Commentaar
3	Juli 1989	3i	
3.1.BSN	Februari 2008	Nictiz	<p>Papieren document opnieuw gedigitaliseerd en BSN specificaties toegevoegd, E.Novation B.V. In het kader van de implementatie van het BSN zijn de volgende aanpassingen gedaan:</p> <ul style="list-style-type: none">- Nieuwe inleiding opgenomen, oude inleiding verplaatst naar Historie en ontwikkeling;- Toevoeging BSN aan § 1.9, Begrippen, definities en afkortingen;- Toevoeging § 1.11, Documentrevisies;- Aanpassing t.b.v. BSN aan § 2.3.5.1, NAD, Name and address;- Toevoeging BSN aan § 2.3.6, Segmentgroep 2, PID-DTM-RFF-LOC-NAD-CTA-COM-FTX;- Aanpassing t.b.v. BSN aan § 2.3.6.1, PID, Person Identification;- Toevoeging BSN aan § 2.3.6.5, NAD, Name and address;- Toevoeging BSN aan NAD segment van Segmentgroep 2, PID-DTM-RFF-LOC-NAD-CTA-COM-FTX in § 3.3, Totaaloverzicht en richtlijnen voor implementatie patiëntmutatie-bericht.

2. Functionele beschrijving

2.1. Procesbeschrijving

a) Algemene procesbeschrijving

Het patiëntmutatie-bericht wordt door de afdeling patiëntenbeheer binnen het ziekenhuis naar de huisarts verzonden indien (een) patiënt(en):

- Word(t)(en) opgenomen in een ziekenhuis;
- Word(t)(en) ontslagen uit een ziekenhuis;
- Word(t)(en) overgeplaatst naar een andere instelling/ziekenhuis of herplaatst binnen het ziekenhuis;
- Om (periodiek) een overzicht te geven van de patiënten van een huisarts die in het ziekenhuis aanwezig zijn.

Tevens bestaat de mogelijkheid gegevens te verzenden over de (tijdelijke) verblijfplaats van de patiënt na ontslag of overplaatsing naar een andere instelling/ziekenhuis.

b) Ontvangstbevestiging en tijdlimiet daarvan

Hierover zijn geen richtlijnen vastgesteld. In het BGM-segment kan een aanduiding worden opgenomen van de soort ontvangstbevestiging.

c) Inhoudsbevestiging en tijdlimiet daarvan

Hierover zijn geen richtlijnen vastgesteld.

d) Bewaartermijn van het bericht

Hierover zijn geen richtlijnen vastgesteld.

e) Vertrouwelijkheid van berichtgegevens

Hierover zijn geen richtlijnen vastgesteld. Partijen dienen ter waarborging van de geheimhouding binnen de praktijk of organisatie adequate procedures vast te leggen.

f) Beveiliging

Hierover zijn geen richtlijnen vastgesteld.

g) Werkdagendefinitie

Als werkdagen worden beschouwd maandag tot en met vrijdag. Het patiëntmutatie-bericht kan worden verzonden en ontvangen op werkdagen maar ook daarbuiten voorzover de onderlinge afspraken tussen betrokkenen daarin voorzien.

h) Communicatieregime

Met communicatieregime wordt bedoeld wanneer en met welke frequentie het bericht wordt verstuurd.

- Het patiëntmutatie-bericht wordt periodiek, afhankelijk van de lokale afspraken daarover, bijvoorbeeld dagelijks, verstuurd door de afdeling patiëntenbeheer binnen het ziekenhuis naar meerdere huisartsen op grond van mutaties als opname, ontslag en over- of herplaatsing van patiënt(en);
- Het patiëntmutatie-bericht wordt gebruikt om een overzicht te geven van de aanwezige patiënten van een huisarts in het ziekenhuis. Dit kan periodiek, bijvoorbeeld wekelijks of dagelijks gedaan worden, wat afhangt van de lokale afspraken die hierover gemaakt zijn;
- Een patiëntmutatie-bericht kan mutatiegegevens bevatten over 1 of meerdere patiënten.

2.2. Gegevens en berichtstructuur in tekstformaat

a) Gegevens

Het patiëntmutatie-bericht bevat gegevens over:

- De afdeling patiëntenbeheer binnen het ziekenhuis (als verzender) waar de patiënt is opgenomen, waar deze uit is ontslagen dan wel waaruit deze is overgeplaatst of waarbinnen deze is herplaatst;
- De patiënt;
- De behandelend huisarts (als ontvanger);
- De reden voor ontslag/opname/over-/herplaatsing;
- De (tijdelijke) verblijfplaats van de patiënt na ontslag uit- of overplaatsing naar een andere instelling/ziekenhuis;
- De locatie van de patiënt na opname in het ziekenhuis;
- Het behandelend specialisme/de behandelend specialist.

b) berichtstructuur in tekstformaat

Identificatie bericht (UNH)	M1
Begin van het bericht (BGM)	M1
Datum en tijd verzenden/aanmaak bericht (DTM)	M9
Referenties (RFF)	C9
GROEP 1 Gegevens over verzender en ontvanger	
Naam en adres van verzender en ontvanger (NAD)	M1
Contactgegevens (CTA)	C1
Communicatiegegevens (COM)	C9
GROEP 2 Persoonsgebonden gegevens	
Persoonsgegevens (PID)	M1
Geboortedatum patiënt	M2
+ eventueel mutatedatum (DTM)	
Gerelateerde id's (RFF)	C9
Locatiegegevens patiënt (LOC)	C2
Adresgegevens patiënt (NAD)	C1
Contactgegevens (CTA)	C1
Communicatiegegevens (COM)	C9
Vrije tekst (FTX)	C9
GROEP 3 Authenticatie	
Authenticatie (AUT)	M1
Datum + tijdstip authenticatie (DTM)	C1
Afsluiting bericht (UNT)	M1

Toelichting verplicht (M) en conditioneel (C) gebruik van segmentgroepen en segmenten:

- M 1 = Komt verplicht 1 maal voor;
- M 9 = Moet minimaal 1 maal maar mag 9 maal voorkomen;
- M999 = Moet minimaal 1 maal maar mag 999 maal voorkomen;
- C 1 = Mag ten hoogste 1 maal voorkomen;
- C 2 = Mag 1 maal en ten hoogste 2 maal voorkomen;
- C 9 = Mag 1 maal en ten hoogste 9 maal voorkomen.

2.3. Verklaring van gebruik van de segmenten en structuur van het bericht

2.3.1. UNH, Message Header

Het UNH segment is verplicht. Dit is een standaard service segment dat het bericht uniek identificeert door middel van het message reference number. Dit nummer wordt toegekend door de verzender van het bericht. Het message type van het patiëntmutatie-bericht is 'MEDMUT' en de message version heeft binnen dit bericht de waarde '3'. Het data-element message type release number wordt hier gebruikt om de gebruikte Edifactdirectory aan te geven (911: Edifactdirectory 91.1).

2.3.2. BGM, Beginning of message

Het BGM segment is verplicht. Dit is een segment waarin het begin van het inhoudelijk deel van het bericht wordt aangegeven.

In het element Document/message name, coded kan met een code worden aangegeven welke functie het patiëntmutatie-bericht. In het geval van het patiëntmutatie-bericht kunnen de volgende berichtfuncties gebruikt worden:

- DIS: discharge (ontslag);
- TRA: transfer (over-/herplaatsing);
- ADM: admission (opname);
- OVV: overview (overzicht).

In het element Message Function kan worden aangegeven of het bijvoorbeeld gaat om een aanvulling op een eerder verzonden patiëntmutatie-bericht. In het element Response Type kan worden aangegeven of retourinformatie of een ander soort van antwoord dient te worden gegeven.

2.3.3. DTM, Date/Time/Period

Dit segment komt verplicht minimaal 1 maal voor binnen het bericht en bevat de datum en het tijdstip van aanmaak/verzending van het patiëntmutatie-bericht.

2.3.4. RFF, Reference

Met het RFF segment kan worden gerefereerd aan een eerder verzonden patiëntmutatie-bericht. De soort referentie wordt aangegeven met een qualifier (MRE: message reference).

2.3.5. Segmentgroep 1, NAD-CTA-COM

Deze groep van segmenten kan maximaal 9 keer voorkomen in het bericht en bevat de gegevens van verzender, ontvanger en eventuele overige ontvangers (kopiehouders) van het bericht.

2.3.5.1. NAD, Name and address

Het NAD segment is verplicht, komt per groep 1 keer voor en bevat de naam en het adres van de betrokken verzender en ontvangers bij de berichtgeving. Met de Party Qualifier kan worden aangegeven welke partij de verzender, ontvanger of kopiehouder is.

De persoon/instantie kan worden geïdentificeerd aan de hand van een identificatienummer (code) waarbij tevens aangegeven wordt van welke codelijst men gebruik maakt, en/of door naam en adres volledig te vermelden. Omdat identificatie d.m.v. een codering nog slechts in enkele gevallen mogelijk is, wordt er voorlopig vanuit gegaan dat identificatie volgens de laatstgenoemde methode plaats vindt. Er dient gebruik gemaakt te worden van specifieke data-elementen om herkenning in het ontvangende systeem mogelijk te maken.

In geval van gebruik van landelijk afgesproken codelijsten wordt ook de beherende instantie met een code aangegeven. Zie algemene bijlage van Band II voor beide soorten codes.

2.3.5.2. CTA, Contact Information

Het Contact segment is een standaard segment dat kan worden gebruikt om een nadere adressering (afdeling/persoon) aan te geven. Het segment zal voornamelijk kunnen worden gebruikt bij adressering van een persoon binnen een instelling (ziekenhuis). De Contact Function geeft aan om wat voor soort contact het gaat: een persoon waar informatie kan worden ingewonnen of een afdeling waar een patiënt zich kan vervoegen. Het CTA-segment mag maximaal 1 keer voorkomen per groep van gegevens (NAD-CTA-COM). De gegevens kunnen zowel gecodeerd (op basis van onderlinge afspraken) alswel in tekst worden verzonden. Het COM-segment is direct gekoppeld aan een CTA-segment.

2.3.5.3. COM, Communication Contacts

In dit segment worden de telefoon-, fax- en dergelijke nummers opgenomen waar de persoon of afdeling bereikbaar is. Het segment mag maximaal 9 keer voorkomen per groep gegevens (NAD-CTA-COM). De Communication Channel Qualifier geeft daarbij aan om wat voor soort nummer het gaat.

2.3.6. Segmentgroep 2, PID-DTM-RFF-LOC-NAD-CTA-COM-FTX

In segmentgroep 2 die verplicht is en 999 maal kan voorkomen, worden persoonsgebonden gegevens als naam, sexe, geboortedatum, patiëntnummer, burgerservicenummer, lokatie na opname of over-/herplaatsing, (huis) adres in geval van ontslag, en contactpersoon en communicatienummer (telefoon, etc.) binnen het ziekenhuis in geval van opname, over-/herplaatsing en een eventuele toelichting in vrije tekst worden opgenomen.

Het is, met de komst van de Nederlandse wetgeving op het gebruik van het burgerservicenummer in de zorg, mogelijk een uniek identificerend nummer per persoon te gebruiken. Het burgerservicenummer is opgenomen in het NAD-segment van deze segmentgroep.

2.3.6.1. PID, Person Identification

Het PID-segment is verplicht en bevat de naamgegevens, sexe en burgerlijke staat van een persoon, in dit geval de patiënt. Indien lokaal afspraken zijn gemaakt over het gebruik van patiëntnummers, dan kunnen die worden gebruikt. Naast het patiënt identificatienummer dient dan een verwijzing te worden opgenomen naar de codelijst (codelijst qualifier = PCL - Patient codelist) met een aanduiding van lokaal (reponsible agency = LOC). Voor optimale matching van persoonsgebonden gegevens binnen de informatiesystemen van de ontvangers blijft het noodzakelijk om de naam- en sexegegevens van de persoon zo gestructureerd en volledig mogelijk te verzenden.

Het gebruik van het data-element "name format qualifier", dat aangeeft welke naamcomponenten in welk formaat en welke volgorde zijn opgenomen, zorgt voor een optimale herkenning van de patiënt in de applicatie van de ontvanger.

Sexe-gegevens kunnen gecodeerd worden opgenomen. Tevens kan gecodeerd een indicatie van de status (burgerlijke staat) worden opgenomen (zie richtlijnen voor implementatie en de codelijsten).

2.3.6.2. DTM, Date/Time/Period

Het DTM-segment is verplicht en dient gebruikt te worden om de geboortedatum van de patiënt aan te geven. Dit in verband met de optimale patiëntidentificatie. In de tweede maal dat dit segment kan voorkomen, kan de datum waarop de mutatie is uitgevoerd worden aangegeven.

2.3.6.3. RFF, Reference

Het RFF segment is niet verplicht en kan gebruikt worden om aanvullende (identificatie) nummers van een patiënt op te nemen, bijvoorbeeld middels een lokaal afgesproken patiëntnummer.

2.3.6.4. LOC, Place/location identification

Het Locatie-segment geeft aan op welke afdeling/kamernummer een patiënt in het ziekenhuis aanwezig is of (bij ontslag) aanwezig was. Bij overplaatsing wordt zowel de oude als de nieuwe lokatie aangegeven in dit segment. Het segment komt maximaal 2 keer voor per groep (PID-DTM-RFF-LOC-NAD-CTA-COM-FTX). Bij overplaatsing naar een andere instelling kan dit in een herhaling van het LOC segment worden opgegeven.

2.3.6.5. NAD, Name and address

Het NAD-segment is niet verplicht en kan gebruikt worden om de adresgegevens en het burgerservicenummer van de persoon op te nemen. Daarbij wordt voor de adresgegevens uitgegaan van de formaten volgens NEN-5825. Normaliter zal het adres van een patiënt en het huisadres zijn, maar het is ook mogelijk dat dit een tijdelijk adres is. Het soort adres kan niet worden aangegeven in het NAD-segment. Het data-element 'Party ID identification' wordt in het kader van de Nederlandse wetgeving op het gebruik van het burgerservicenummer in de zorg voor dit doel gebruikt.

2.3.6.6. CTA, Contact Information

Het communication contact segment is een standaard segment dat binnen deze groep van gegevens kan worden gebruikt om aan te geven welk specialisme/welke medisch specialist verantwoordelijk is of was voor de patiënt. Contact Function geeft aan om wat voor soort contact het gaat: een persoon waar informatie kan worden ingewonnen, een afdeling welke verantwoordelijk is voor de behandeling van de patiënt, e.d.). Het segment is conditioneel en kan 1 maal voorkomen per groep gegevens (PID-DTM-RFF-LOC-CTA-COM-NAD-FTX). De gegevens kunnen zowel gecodeerd (op basis van onderlinge afspraken) als wel in tekst worden verzonden. Het CTA-segment is direct gekoppeld aan een COM-segment.

2.3.6.7. COM, Communication Contacts

In dit segment worden de telefoon-, fax- en dergelijke nummers opgenomen waar de persoon of afdeling bereikbaar is. Het segment mag maximaal 9 keer voorkomen per groep gegevens (NAD-CTA-COM). De Communication Channel Qualifier geeft daarbij aan om wat voor soort nummer het gaat.

2.3.6.8. FTX, Free text

Hierin kan de administratie van het ziekenhuis aanvullende opmerkingen kwijt over de reden van ontslag, opname of overplaatsing dan wel opmerkingen van algemene aard. Het segment mag meerdere keren voorkomen in het bericht. Het gebruik van het Language element dient om aan te geven of de gegevens in een afwijkende taal zijn opgesteld. Eigenlijk is dit voor gebruik in de Nederlandse gezondheidszorg een overbodig element maar het kan in de wat verdere toekomst wellicht een rol vervullen.

2.3.7. Segmentgroep 3, AUT-DTM

Deze segmentgroep is niet verplicht en kan gebruikt worden om de resultaten van een authenticatieprocedure + datum en tijdstip van authenticatie op te nemen.

2.3.7.1. AUT, Authentication result

Dit segment is verplicht indien de groep AUT-DTM gebruikt wordt. In dit segment wordt het equivalent van een elektronische handtekening gezet.

2.3.7.2. DTM, date/time/period

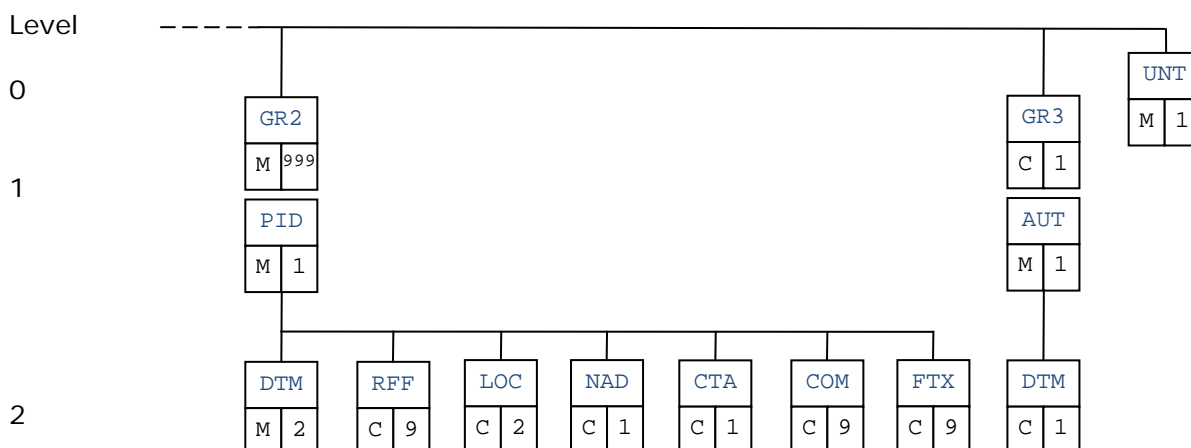
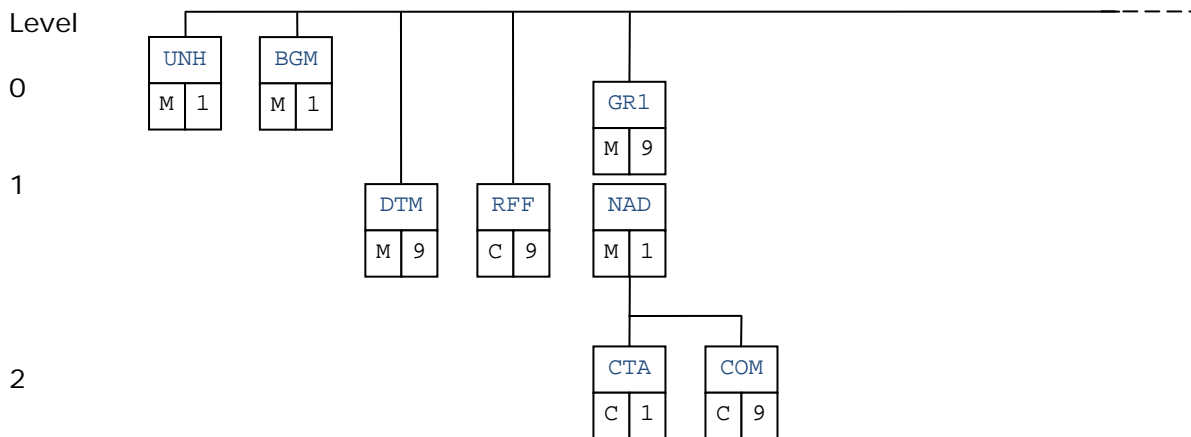
Dit segment is niet verplicht en komt maximaal 1 keer voor. Het kan gebruikt worden om de datum en het tijdstip van het zetten van de elektronische handtekening aan te geven.

2.3.8. UNT, Message trailer

Het UNT segment is verplicht en komt 1 maal voor. Dit service segment geeft het einde van het bericht aan, met het aantal verzonden segmenten en het 'message reference number' dat ook aan het begin van het bericht is opgenomen. Het segment komt verplicht 1 keer voor in het bericht. Bij de berekening van het aantal verzonden segmenten worden de UNH en UNT segmenten meegerekend.

3. Technische beschrijving

3.1. Branching diagram



3.2. Data segment index

De volgende segmenten worden gebruikt in dit bericht (alfabetische volgorde):

AUT	AUTHENTICATIE RESULT
BGM	BEGINNING OF MESSAGE
COM	COMMUNICATION CONTACTS
CTA	CONTACT INFORMATION
DTM	DATE/TIME/PERIOD
FTX	FREE TEXT
LOC	PLACE/LOCATION IDENTIFICATION
NAD	NAME AND ADDRESS
PID	PERSON IDENTIFICATION
RFF	REFERENCE
UNH	MESSAGE HEADER
UNT	MESSAGE TRAILER

3.3. Totaaloverzicht en richtlijnen voor implementatie patiëntmutatie-bericht

Totaaloverzicht

Richtlijnen voor implementatie

UNH		MESSAGE HEADER	M	1	
1	0062	MESSAGE REFERENCE NUMBER	M	an..14	Berichtidentificatienummer toegekend door verzender van bericht
	S009	MESSAGE IDENTIFIER	M		
2	0065	Message type identifier	M	an..6	Type bericht is MEDMUT
3	0052	Message type version number	M	n..3	Versienummer is 3
4	0054	Message type release number	C	n..3	911: Edifact 91/1 directory
5	0051	Controlling agency	C	an..2	IT: ITN-zorginhoudelijke
6	0057	Association assigned code	C	an..6	MUT31: patiëntmutatie-bericht versie 3.1
7	0068	COMMON ACCESS REFERENCE	C	an..35	Niet gebruiken
	S010	STATUS OF THE TRANSFER	C		
8	0070	Sequence message transfer nr.	M	n..2	Volgnummer dat verwijst naar eerder verzonden bericht in een serie
9	0073	First/last sequence m.t.i.	C	a1	Aangeven van eerste/laatste bericht in een serie C: creation. F: final
BGM		BEGINNING OF MESSAGE	M	1	
	C002	DOCUMENT/MESSAGE NAME	C		
1	1001	Document/message name, coded	C	an..3	1001 is verplicht en wordt hier gebruikt om de functie van bericht aan te geven. ADM: admission TRA: transfer OVV: overview DIS: discharge Deze type functie is een andere als bedoeld in 1225
2	1131	Code list qualifier	C	an..3	MF: Message functions
3	3055	Code list resp.agency, coded	C	an..3	ITN
4	1000	Document/message name	C	an..35	Niet gebruiken
5	1004	DOCUMENT/MESSAGE NUMBER	C	an..35	Berichtnummer aangeven waaraan gerefereerd kan worden
6	1225	MESSAGE FUNCTION, CODED	C	an..3	Code die functie van het bericht aangeeft, zie codelijst. 2: addition, toevoeging aan eerder verzonden bericht 31: copy, kopie van eerder verzonden bericht
7	4343	RESPONSE TYPE, CODED	C	an..3	NA: No acknowledgement needed; zie codelijst voor andere mogelijkheden. Keuze hangt af van locale afspraken.
DTM		DATE/TIME/PERIOD	M	9	
	C507	DATE/TIME/PERIOD	M		
1	2005	Date/time/period qualifier	M	an..3	137: document/message date/time De datum
2	2380	Date/time/period	C	an..35	102: CCYYMMDD
3	2379	Date/time/period format qual.	C	an..3	203: CCYYMMDDHHMM

RFF	REFERENCE	C 9
-----	-----------	-----

RFF wordt gebruikt om te kunnen refereren aan een eerder verzonden patiëntmutatie-bericht, waarvan het nummer (1004) reeds bekend is in het informatiesysteem van de ontvanger.

	C506	REFERENCE		M	
1	1153	Reference qualifier		M an..3	
2	1154	Reference number		C an..35	
3	1156	Line number		C an..6	

MRE: message-reference het referentienummer eventueel aangegeven van regelnummer van regel in bericht waaraan gerefereerd wordt.

GROUP 1
M 9

NAD	NAME AND ADDRESS	M 1
-----	------------------	-----

Komt minimaal als groep 2x voor: 1x voor verzender, 1x voor ontvanger; evt. kopie conform codelijst.

De specificatie van de naam en adresgegevens is conform de NEN-1888 en 5825 normen. Indien op een regel meerdere onderdelen achter elkaar worden opgenomen zijn deze gescheiden met een *. Indien op een bepaalde plek kan worden gekozen voor meerdere elementen, dan zijn deze elementen gescheiden door 'of'. Indien tevens een achternaam van een vrouwelijke patiënt moet worden verstuurd dient het NAD herhaald te worden met een andere party qualifier (zie codelijst)

1	3035	PARTY QUALIFIER		M an..3	
	C082	PARTY IDENTIFICATION		C	
2	3039	Party identification, coded		M an..17	
3	1131	Code list qualifier		C an..3	

SEN: Verzender: MSP medical specialist
REC: receiver
CC: copy-conform

2	3039	Party identification, coded		M an..17	
3	1131	Code list qualifier		C an..3	
4	3055	Code list resp.ag., coded		C an..3	

Identificatienummer
Aangeven van onderwerp. Zie codelijst.
b.v. HOS: codelist hospitals
Zie codelijst.
SIG/WCC: beheer nationale Standaard codelijst ziekenhuizen
LOC: locally agreed. LOC wordt gebruikt om aan te geven dat men codes/nummers uit een lokaal gedefinieerde codelijst gebruikt.

	C058	NAME & ADDRESS		C	
5	3124	Name and address line		M an..35	
6	3124	Name and address line		C an..35	
7	3124	Name and address line		C an..35	
8	3124	Name and address line		C an..35	
9	3124	Name and address line		C an..35	

Naam en adres ongestructureerd:
Niet gebruiken
Niet gebruiken
Niet gebruiken
Niet gebruiken
Niet gebruiken

	C080	PARTY NAME		C	Voor naam-gegevens wordt gerefereerd aan de formaten uit NEN-1888
10	3036	Party name		M an..35	Indien persoon: significant deel achternaam (a..25) (NEN-1888; 4.1.2) Indien organisatie: naam organisatie (volledig) (a..70; restant na de eerste 35 posities in regel 11) (NEN-5825; 4.2.1) of naam organisatie (verkort) (a..35) (NEN-5825; 4.2.2)
11	3036	Party name		C an..35	Indien persoon: voorletters (a..6) * voorvoegsel (a..10) (NEN-1888; 4.1.4.2 * 4.1.3) Indien organisatie: restant naam (volledig) indien dit ook in regel 10 is gebruikt (NEN-5825; 4.2.1, restant)
12	3036	Party name		C an..35	Indien persoon: eerste voornaam (a..28) (NEN-1888; 4.1.4.1)
	C059	STREET		C	Voor adresgegevens wordt gerefereerd aan de formaten uit NEN-5825
13	3042	Street and number / P.O. Box		M an..35	Straatnaam (an..24) of postbus of antwoordnummer (NEN-5825; 4.3.3 of tekst 'Postbus' of tekst 'Antwoordnummer')
14	3042	Street and number / P.O. Box		C an..35	Huisnummer (n..5) of postbusnummer (n..5) of antwoordnummer (n..5) * huisnummer toevoeging (an..4) * woonwagenaanduiding (a2) (NEN-5825; 4.3.3 of 4.3.7 of 4.3.8) * (NEN-5825; 4.3.4) * (NEN-5825; 4.3.5 of 4.3.6)
15	3042	Street and number / P.O. Box		C an..35	Locatie omschrijving (an..24) (NEN-5825; 4.3.1)
16	3164	CITY NAME		C an..35	Woonplaatsnaam (an..24) (NEN-5825; 4.3.10)
17	3229	COUNTRY SUB-ENTITY, CODED		C an..9	Niet gebruiken
18	3251	POSTCODE		C an..9	Postcode (NEN-5825; 4.3.9.1 + 4.3.9.2)
19	3207	COUNTRY, CODED		C an..3	Landcode (niet in NEN-5825, gebruiken conform ISO 3166 alpha 2 Country code)
	CTA	CONTACT INFORMATION		C 1	Gebruiken om aanvullende informatie over een contactpersoon op te nemen.
1	3139	CONTACT FUNCTION, CODED		C an..3	Soort contact: ICO: information contact
	C056	DEPARTM./EMPLOYEE, ID.		C	
2	3413	Department/employee, coded		C an..17	Identificatienummer van de afdeling of contactpersoon
3	3412	Department or employee		C an..35	Naam van afdeling of naam contactpersoon (an..24)

COM	COMMUNICATION CONTACTS	C 9	Opnemen van communicatiegegevens, maximaal 9
-----	------------------------	-----	----------------------------------------------

	C076	COMMUNICATION CONTACTS	M	Het nummer
1	3148	Communication number	M an..25	Soort 'communicatiekanaal'
2	3155	Communication channel qual.	M an..3	FX (telefax), TE (telephone), etc. Zie codelijst.

GROUP 2

M 999

PID	PERSON IDENTIFICATION	M 1	De groep patiëntgegevens kan als groep maximaal 999 x voorkomen in het patiëntmutatie-bericht. De specificatie van naam en adresgegevens is conform de NEN-1888 en NEN-5825 normen. Indien op een regel meerdere onderdelen achter elkaar worden opgenomen zijn deze gescheiden met een *. Indien op een bepaalde plek kan worden gekozen tussen meerdere elementen, dan zijn deze elementen gescheiden door 'of'.
-----	-----------------------	-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1	3035	PARTY QUALIFIER	M an..3	PAT: patiënt, zie codelijst.
	C082	PARTY IDENTIFICATION	C	
2	3039	Party identification, coded	M an..17	Lokaal afgesproken patiëntnummer
3	1131	Code list qualifier	C an..3	PCL: patient codelist in 3055 wordt dan aangegeven (met 'LOC') dat codes/nummers gebruikt worden uit een lokaal beschikbare codelijst.
4	3055	Code list resp.ag., coded	C an..3	LOC: locally agreed
	HC05	PERSON NAME	C	Voor naamgegevens wordt gerefereerd aan de formaten uit NEN-1888
5	H009	Name format qualifier	M an..3	Gebruik hier de waarde 100 (achternaam, voorletters, voorvoegsels, eerste voornaam). Dit is specifiek voor dit bericht, er is nog geen Standaard codelijst beschikbaar.
6	H011	Name component	C an..35	Significant deel van de achternaam (verkort) (a..25) (NEN-1888; 4.1.2)
7	H011	Name component	C an..35	Voorletters (a..6) (NEN-1888; 4.1.4.2)
8	H011	Name component	C an..35	Voorvoegsels (a..10) (NEN-1888; 4.1.3)
9	H011	Name component	C an..35	Eerste voornaam (a..28) (NEN-1888; 4.1.4.1)
10	H011	Name component	C an..35	Achternaam echtgenoot, significant deel achternaam (verkort) (an..2) (NEN-1888; 4.1.2)
11	H011	Name component	C an..35	Voorvoegsels naam echtgenoot (a..10) (NEN-1888; 4.1.3)

12	H011	Name component	C an..35	Niet gebruiken
	HC06	SEX DETAILS	C	
13	H013	Sex, coded	C an..3	Geslacht code (nl) (NEN-1888; 4.4.4), zie codelijst
14	1131	Code list qualifier	C an..3	Niet gebruiken
15	3055	Code list resp.agency, coded	C an..3	Niet gebruiken
16	H014	Sex	C an..35	Niet gebruiken
	HC07	TITLED DETAILS	C	
17	H015	Titled, coded	C an..3	Op dit punt status gegevens in plaats van de (aanspreek) titel, burgerlijke staat, gecodeerd (nl) (NEN-1888; 4.5.1)
18	1131	Code list qualifier	C an..3	Niet gebruiken
19	3055	Code list resp.agency, coded	C an..3	Niet gebruiken
20	H016	Titled	C an..35	Niet gebruiken
	DTM	DATE/TIME/PERIOD	M 2	Aangegeven geboortedatum patiënt of mutatedatum. De geboortedatum is verplicht in dit bericht.
	C507	DATE/TIME/PERIOD	M	
1	2005	Date/time/period qualifier	M an..3	BTH: date of birth MDT: mutatie datum
2	2380	Date/time/period	C an..35	De datum
3	2379	Date/time/period f. qual	C an..3	102: CCYYMMDD
	RFF	REFERENCE	C 9	RFF wordt gebruikt om te kunnen refereren aan de patiënt, bijvoorbeeld met een lokaal afgesproken patiëntnummer.
	C506	REFERENCE	M	
1	1153	Reference qualifier	M an..3	PRE: patient-reference
2	1154	Reference number	C an..35	Patiëntnummer
3	1156	Line number	C an..6	Niet gebruiken
	LOC	PLACE/LOCATION ID.	C 2	Opnemen van de lokatie (afdeling/kamer) van patiënten binnen het ziekenhuis. Bij her-/overplaatsing opnemen "oude" in C553. Bij transfer naar een andere instelling wordt het LOC herhaald met de code voor de betreffende instelling.
1	3227	PLACE/LOCATION QUALIFIER	M an..3	HOS: hospital DST: destination
		LOCATION IDENTIFICATION	C	Alleen gebruiken bij overplaatsing naar een andere instelling
2	3225	Place location, coded	C an..25	Identificatienummer
3	1131	Code list qualifier	C an..3	Aangegeven van onderwerp. Zie codelijst. Bijvoorbeeld HOS: codelijst hospitals.
4	3055	Code list resp.ag, coded	C an..3	Zie codelijst
5	3224	Place/location	C an..17	Niet gebruiken
	C519	RELATED LOCATION ONE ID	C	Altijd de actuele lokatie
6	3223	Related place/location one identification	C an..25	Niet gebruiken
7	1131	Code list qualifier	C an..3	Niet gebruiken
8	3055	Code list resp. ag, coded	C an..3	Niet gebruiken
9	3222	Related place/location one	C an..70	Nummer van afdeling/bed

	C553	RELATED LOCATION TWO ID.	C	Eventueel opnemen oude lokatie
10	3233	Related place/location two Identification	C an..25	Niet gebruiken
11	1131	Code list qualifier	C an..3	Niet gebruiken
12	3055	Code list resp. ag, coded	C an..3	Niet gebruiken
13	3232	Related place/location two	C an..70	Afdeling/bed in ziekenhuis
14	5479	RELATION, CODED	C an..3	Niet gebruiken
	NAD	NAME AND ADDRESS	C 1	Aangeven van het burgerservicenummer en adres van de patiënt. De specificatie van de naam en adresgegevens is conform de NEN-1888 en 5825 normen. Indien op een regel meerdere onderdelen achter elkaar worden opgenomen zijn deze gescheiden met een *. Indien op een bepaalde plek kan worden gekozen voor meerdere elementen, dan zijn deze elementen gescheiden door 'of'. Indien NAD wordt gebruikt in combinatie met het PID segment, dan worden de regels 10 tot en met 12 niet gebruikt.
1	3035	PARTY QUALIFIER	M an..3	PAT: patiënt
	C082	PARTY IDENTIFICATION	C	
2	3039	Party identification, coded	M an..17	Burgerservicenummer (n9)
3	1131	Code list qualifier	C an..3	Niet gebruiken
4	3055	Code list resp.ag., coded	C an..3	Niet gebruiken
	C058	NAME & ADDRESS	C	
5	3124	Name and address line	M an..35	Niet gebruiken
6	3124	Name and address line	C an..35	Niet gebruiken
7	3124	Name and address line	C an..35	Niet gebruiken
8	3124	Name and address line	C an..35	Niet gebruiken
9	3124	Name and address line	C an..35	Niet gebruiken
	C080	PARTY NAME	C	
10	3036	Party name	M an..35	Niet gebruiken
11	3036	Party name	C an..35	Niet gebruiken
12	3036	Party name	C an..35	Niet gebruiken
	C059	STREET	C	Voor adresgegevens wordt gerefereerd aan de formaten uit NEN-5825
13	3042	Street and number / P.O. Box	M an..35	Straatnaam (an..24) of postbus of antwoordnummer (NEN-5825; 4.3.3 of tekst 'Postbus' of tekst 'Antwoordnummer')
14	3042	Street and number / P.O. Box	C an..35	Huisnummer (n..5) of postbusnummer (n..5) of antwoordnummer (n..5) * huisnummer toevoeging (an..4) * woonwagenaanduiding (a2) (NEN-5825; 4.3.3 of 4.3.7 of 4.3.8) * (NEN-5825; 4.3.4) * (NEN-5825; 4.3.5 of 4.3.6)
15	3042	Street and number / P.O. Box	C an..35	Lokatie omschrijving (an..24) (NEN-5825; 4.3.1)

16	3164	CITY NAME	C an..35	Woonplaatsnaam (an..24) (NEN-5825; 4.3.10)
17	3229	COUNTRY SUB-ENTITY, CODED	C an..9	Niet gebruiken
18	3251	POSTCODE	C an..9	Postcode (NEN-5825; 4.3.9.1 + 4.3.9.2)
19	3207	COUNTRY, CODED	C an..3	Landcode (niet in NEN-5825, gebruiken conform ISO 3166 alpha 2 Country code)
CTA CONTACT INFORMATION C 1				Gebruiken om aanvullende informatie over een contactpersoon op te nemen.
1	3139	CONTACT FUNCTION, CODED	C an..3	Soort contact: ICO: information contact
	C056	DEPARTM./EMPLOYEE, CODED	C	
2	3413	Department/employee, coded	C an..17	Identificatienummer van de afdeling of contactpersoon
3	3412	Department or employee	C an..35	Naam van afdeling of naam contactpersoon (an..24)
COM COMMUNICATION CONTACTS C 9				Opnemen van communicatie- gegevens, maximaal 9
	C076	COMMUNICATION CONTACTS	M	Het nummer
1	3148	Communication number	M an..25	Soort 'communicatiekanaal'
2	3155	Communication channel qual.	M an..3	FX (telefax), TE (telephone), etc. Zie codelijst.
FTX FREE TEXT C 9				Bijvoorbeeld gebruiken om een toelichting te geven op opname of overplaatsing van de patiënt.
1	4451	TEXT SUBJECT QUALIFIER	M an..3	ADM: admission of patient to hospital TRA: transfer of patient in hospital GRM: general remarks
2	4453	TEXT FUNCTION, CODED	C an..3	1, 2, of 3 see codelist
	C107	TEXT REFERENCE	C	Niet gebruiken
3	4441	Free text, coded	M an..3	Niet gebruiken
4	1131	Code list qualifier	C an..3	Niet gebruiken
5	3055	Code list resp.ag., coded	C an..3	Niet gebruiken
	C108	TEXT LITERAL		
6	4440	Free text	M an..70	Toelichting in vrije tekst
7	4440	Free text	C an..70	Toelichting in vrije tekst
8	4440	Free text	C an..70	Toelichting in vrije tekst
9	4440	Free text	C an..70	Toelichting in vrije tekst
10	4440	Free text	C an..70	Toelichting in vrije tekst
11	3453	LANGUAGE, CODED	C an..3	Niet gebruiken, indien gewenst zie ISO 639-1988: code of language

GROUP 3

C 1

		AUT	AUTHENTICATION RESULT	M 1	Gebruiken om gegevens van authenticatieprocedure op te nemen
1	9280	VALIDATION RESULT		M an..35	Invullen equivalent van elektronische handtekening.
2	9282	VALIDATION KEY IDENTIFICAT.		C an..35	Niet gebruiken
		DTM	DATE/TIME/PERIOD	C 1	Kan 1x voorkomen; datum en tijdstip authenticatie
		C507 DATE/TIME/PERIOD		M	
1	2005	Date/time/period qualifier		M an..35	187: authenticatie date/time
2	2380	Date/time/period		C an..35	De datum/tijdstip
3	2379	Date/time/period f. qual.		C an..3	102: CCYYMMDD 203: CCYYMDDHHMM
		UNT	MESSAGE TRAILER	M 1	
1	0074	NUMBER OF SEGMENTS		M n..6	Aangeven van aantal gebruikte segmenten.
2	0062	MESSAGE REFERENCE NUMBER		M an..14	Berichtidentificatienummer, zie ook UNH.



Nictiz

Postbus 19121
2500 CC Den Haag
Oude Middenweg 55
2491 AC Den Haag

T 070 - 317 34 50
servicedesk@infoEPD.nl
www.nictiz.nl