



Toelichting op invoering nieuwe LVR1-aanlevering

2 februari 2021

Per 1 januari 2021 is de nieuwe informatiestandaard 'kernset 2.3 via HL7v3-berichten' in werking getreden. Hieronder enige achtergrondinformatie over de nieuwe LVR1-aanlevering.

Om eenduidige gegevensuitwisseling mogelijk te maken in de geboortezorg is er een informatiestandaard¹. Uitgangspunten daarbij zijn eenmalige vastlegging aan de bron, eenheid van taal en elektronische berichtenverkeer. De informatiestandaard richt zich zo zowel op de te gebruiken items als op de wijze van gegevensuitwisseling.

Eenmalige vastlegging aan de bron betekent dat dezelfde gegevens die voor de directe zorg in het medisch dossier worden vastgelegd, hergebruikt (moeten kunnen) worden voor de LVR1-registratie, om hiermee bijvoorbeeld spiegelinformatie en landelijke trends terug te koppelen en onderzoek te doen.

Voor *de te gebruiken items* geldt 'Eenheid van Taal': dat we hetzelfde bedoelen. Het zorgt ervoor dat informatiesystemen eenduidig gegevens opslaan en kunnen uitwisselen. De Expertgroep Eenheid van Taal Geboortezorg – met vertegenwoordigers uit elke beroepsgroep – heeft een dataset opgesteld waarin alle relevante zaken voor de verloskunde/obstetrie genoteerd worden. De meest recente versie is dataset 2.3². Een deel daarvan wordt verstuurd naar Perined voor de LVR-registratie, dat deel noemen we de kernset 2.3³.

Voor *de wijze van uitwisseling van gegevens* is een aantal jaar geleden door alle beroepsgroepen en andere partijen in de geboortezorg besloten om over te gaan op de berichtenstandaard HL7v3. Dit is een technische standaard die eenduidige informatie-uitwisseling mogelijk maakt.

De huidige afspraak is dat dataset 2.3 in alle softwaresystemen is ingebouwd, waardoor iedereen in de geboortezorg gegevens op dezelfde manier registreert. Samen met de berichtenstandaard HL7v3 kunnen zo gegevens eenduidig worden uitgewisseld.

De praktische invoering blijkt minder eenvoudig. Wanneer alle 2.3-items ingebouwd zouden zijn, betekent dit voor de LVR1-aanlevering aan Perined dat er automatisch uit het gebruikte dossier een HL7v3-bericht kan worden gegenereerd. Al dan niet met tussenkomst van een 'formulier' waar gegevens geaccordeerd kunnen worden, zou dit dan verstuurd worden naar Perined. De huidige situatie is voor verloskundigenpraktijken helaas anders: niet alle items blijken automatisch uit het gebruikte dossier te genereren.

Om de nieuwe aanlevering mogelijk te maken zijn er aanpassingen gedaan door de softwareleveranciers⁴ en Perined. Perined kan de HL7v3-berichten reeds enige tijd goed⁵

¹ Perinataal Woordenboek & Dataset <https://www.nictiz.nl/standaardisatie/informatiestandaarden/geboortezorg/>

² Dataset 2.3: <https://decor.nictiz.nl/perinatologie/peri20-html-20190926T163541/ds-2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.90.77.1.6-2016-09-08T000000.html>

Voor gebruik door zorgverleners is van de Dataset 2.3 een 'zorgview' ontwikkeld:

<http://decor.nictiz.nl/decor/services/RetrieveTransaction?language=nl-NL&version=2019-09-26T16%3A35%3A41&hidecolumns=45ghi&id=2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.90.77.1.6&effectiveDate=2016-09-08T00%3A00%3A00&format=html>

³ Kernset 2.3: <https://decor.nictiz.nl/perinatologie/peri20-html-20190926T163541/tr-2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.90.77.4.2437-2016-11-22T082402.html>

Ook deze kent voor gebruik door zorgverleners een Kernset 2.3 – 'zorgview':

<http://decor.nictiz.nl/decor/services/RetrieveTransaction?language=nl-NL&version=2019-09-26T16%3A35%3A41&hidecolumns=45ghi&id=2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.90.77.4.2437&effectiveDate=2016-11-22T08%3A24%3A02&format=html>

⁴ Voor softwareleveranciers is er overigens geen specifieke financiering om deze aanpassingen te doen. Dit kan tot extra kosten leiden bij de verloskundigen, zoals dit nu bij Vrumun het geval is. Samen met KNOV en Babyconnect zijn we in gesprek om te kijken of deze extra kosten toch bij de verloskundigenpraktijken weggehouden kunnen worden.

⁵ Een groot deel van de LVR2-aanleveringen vanuit de ziekenhuizen vindt al enige tijd op deze wijze plaats.



ontvangen, maar de implementatie bij de (in vergelijking met de ZIS⁶-leveranciers kleine) eerstelijnssoftwareleveranciers is ingrijpend gebleken. Dit heeft ertoe geleid dat de overgang naar de nieuwe informatiestandaard eerder al is uitgesteld. Op dit moment heeft Vrumun wel het implementatieproces afgerond, maar Onatal en Orfeus nog niet.

Afsluitend onderdeel van het implementatieproces is een kwalificatie bij Nictiz. Vrumun is als eerste VIS⁷ gekwalificeerd voor de nieuwe LVR1-aanlevering. Toch blijkt in de praktijk dat het systeem niet geheel voldoet aan het uitgangspunt 'eenmalige vastlegging aan de bron'. Hoe kan dat? Bij de kwalificatie wordt geverifieerd of de software een correct HL7v3-bericht kan maken met de data-elementen uit de kernset 2.3. Bij Perined hebben we ons niet gerealiseerd dat we daarmee niet volledig testen of de dataset ook geheel is ingebouwd in het elektronisch dossier dat voor de directe zorg wordt gebruikt. Dit blijkt in de praktijk ook niet het geval te zijn.⁸ En daarmee wordt het aanleverbericht niet voor alle 'kernset 2.3-items' automatisch gegenereerd uit het zorgdossier. Dit komt nu bij breder gebruik van de Vrumun-software naar voren. De vraag is hoe dit voor Orfeus- en Onatal-gebruikers zal zijn. De nieuwe informatiestandaard is immers nog niet helemaal door Onatal en Orfeus geïmplementeerd, waardoor er nog geen feitelijk gebruik van de nieuwe aanleverwijze via deze softwareleveranciers heeft plaats gevonden.

Een dergelijke tijdsintensieve handmatige aanvulling is echter absoluut niet de bedoeling. Samen met de KNOV kijken we hoe we de softwareleveranciers kunnen ondersteunen bij het terugdringen van dit ongewenste probleem voor de verloskundigen.

Hieronder een tweetal praktische tips die wellicht direct bij de aanlevering kunnen helpen:

- Er is een gebruikershandleiding die uitleg geeft over de betekenis van alle items uit de gehele dataset 2.3. De kernset, die aangeleverd wordt voor de LVR-registratie bij Perined, is onderdeel van deze gehele dataset 2.3. Dit document kan al helpen bij het invullen van de gegevens. De meest recente versie is te vinden op: <https://www.perined.nl/onderwerpen/registratie/aanleverspecificaties>. Samen met de softwareleveranciers werken we op korte termijn aan een gebruiksvriendelijkere versie die minder ingewikkeld is en die waar mogelijk toegespitst is op het specifieke softwaresysteem (Vrumun, Onatal, Orfeus).
- Het is voor verloskundigenpraktijken niet altijd nodig om alle items van de kernset (die bij Perined van belang zijn voor de LVR1-registratie) aan te leveren, dit verschilt per type verleende zorg. De algemene regel is dat alle items uit de kernset aangeleverd dienen te worden aan Perined als de informatie bekend is én als ze geregistreerd worden voor de directe zorg. Samen met de KNOV en de softwareleveranciers gaan we – ook op korte termijn – meer specifiek aangeven welke items bij welk type zorg in ieder geval gewenst zijn om aan te leveren.

Overigens is de samenstelling van dataset⁹ en gebruikershandleiding een gezamenlijk proces van zorgverleners vanuit de verschillende perinatale beroepsgroepen. Verzoek tot verduidelijking of aanpassing kan gemaïld worden naar info@perined.nl, dan wordt het besproken in de Expertgroep Eenheid van Taal Geboortezorg.

⁶ Ziekenhuis Informatie Systeem

⁷ Verloskundig Informatie Systeem

⁸ Nogmaals: omdat Onatal en Orfeus nog met afronding van de implementatie bezig zijn, is nog niet duidelijk of en zo ja in welke mate dit punt zich bij hen voor zal doen.

⁹ Vaststelling gebeurt door een Autorisatieraad, bestaande uit vertegenwoordigers van KNOV, LHV, NVK, NVOG, BO geboortezorg, RIVM en Perined, onder voorzitterschap van Perined en ondersteund door Nictiz.