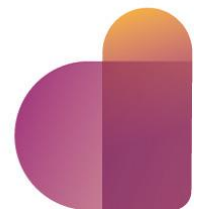


Methodologie Perinatologie Data

Van ontvangst tot gebruiksklare data voor onderzoek,
benchmarking en rapportage



perined



Utrecht, 2020

Auteur: Perined

De in deze publicatie opgenomen gegevens zijn door de samenstellers met de uiterste zorgvuldigheid verwerkt. Voor gegevens die desondanks onvolledig of onjuist mochten zijn, kan de samensteller in geen enkel opzicht aansprakelijk worden gesteld.

Het gebruik van de gegevens uit deze publicatie is toegestaan, mits de bron duidelijk en nauwkeurig wordt vermeld zoals onder omschreven. Van de publicaties waarin gebruik wordt gemaakt van gegevens uit deze publicatie, ontvangen wij graag een exemplaar.

Deze publicatie kan geciteerd worden als:

Perined, Methodologie Perinatologie Data: Van ontvangst tot gebruiksklare data voor onderzoek, benchmarking en rapportage, Utrecht 2020

Correspondentie: info@perined.nl

Versiebeheer

Versie	Aanpassing
1.0	Eerste versie
1.1	<ul style="list-style-type: none">▪ Rookgedrag en alcoholgebruik toegevoegd aan Obstetrie_1 en Obstetrie_2▪ WHO-definitie ja/nee toegevoegd aan Obstetrie_1, Obstetrie_2 en Neonatologie▪ Validaties toegevoegd aan variabelen in Perinatologie zodat alleen valide waarden behouden blijven
1.2	<ul style="list-style-type: none">▪ Toevoegen van variabelen aan Obstetrie_1 en Obstetrie_2: Rol aanpakker, stedelijkheid, bmi, drugsgebruik▪ Toevoegen van groot aantal variabelen aan Neonatologie, met name voor de terugkoppeling in mijnPerined



Inhoud

Inhoud	3
Inleiding.....	6
Omzetten van gegevens.....	7
Bestanden maken per beroepsgroep.....	9
Registratiejaar selecteren.....	9
Verwijderen van administratieve dubbeln.....	9
Toevoegen van een identificatienummer	9
Berekeningen uitvoeren op Obstetrie 1 ^e lijnbestand.....	9
Viercijferige postcode [v_pc4].....	9
Leeftijd moeder [v_ftp].....	9
Duur uitdrijving [v_uitdr].....	10
Duur van gebroken vliezen in uren [v_duur_gebrvliezen]	10
Amenorroeduur in dagen [v_amddd]	10
Amenorroeduur in hele weken [v_amww]	11
Amenorroeduur in dagen bij datum 1e onderzoek door verloskundige [v_amddd1ond].....	11
Amenorroeduur in dagen bij overdracht naar 2e lijn [v_amdddovdr].....	11
Duur prenatale zorg in dagen [v_duurprenatalezorg]	11
Hoftiezer gewichtspercentiel [v_hoftiezer].....	12
Berekeningen uitvoeren op Obstetrie 2 ^e lijn bestand.....	15
Viercijferige postcode [g_pc4].....	15
Leeftijd moeder [g_ftp]	15
Duur uitdrijving [g_uitdr].....	15
Duur van gebroken vliezen [g_duur_gebrvliezen]	15
Interventie begin baring [g_intbeg]	16
Amenorroeduur in dagen [g_amddd]	16
Amenorroeduur in hele weken [g_amww]	16
Amenorroeduur in dagen bij datum 1e onderzoek door gynaecoloog [g_amddd1ond].....	17
Duur prenatale zorg in dagen [g_duurprenatalezorg]	17
Verblijfsduur moeder post partum in dagen [g_verblijfmoeder]	17
Hoftiezer gewichtspercentiel [g_hoftiezer].....	17
Berekeningen uitvoeren op Neonatologie bestand	18
Viercijferige postcode [n_pc4]	20
Leeftijd moeder [n_ftp]	20
Opnameduur kind in dagen [n_opnduur]	20



Leeftijd kind bij opname [n_lftkind]	20
NICU opname [n_nicuopname]	20
Hoftiezer gewichtspercentiel [n_hoftiezer]	21
Koppeling van records in de keten	22
Uitgangspunten probabilistische koppeling	22
Verdieping	23
Linking V3	23
Resultaat koppeling	23
Maken Perinatologie dataset met samengestelde variabelen	25
Zorgverlening	25
Informatie van welke beroepsgroep [beroepsgroep]	25
Overdracht van 1 ^e naar 2 ^e lijn [ovdr12]	26
Zorgverantwoordelijke begin zwangerschap [verantw_zw]	32
Zorgverantwoordelijke begin baring [verantw_bb]	32
Zorgverantwoordelijke einde baring [verantw_eb]	33
In welk VSV bevallen [vsv]	33
Populatiekenmerken	35
Geboortedatum moeder [ddgebm]	35
Viercijferige postcode vrouw [pc4]	36
Provincie [provincie]	38
Regionaal consortium [consortium]	38
Mate van stedelijkheid [stedelijkheid]	39
Etniciteit vrouw [ethnic]	39
Leeftijd moeder [lft]	39
Gewicht tijdens eerste controle [gew_vrouw]	40
Lengte vrouw [lengte]	40
Sociaaleconomische status [ses]	41
Sociaaleconomische status percentiel [ses_percentiel]	41
Pariteit [par]	41
Graviditeit [grav]	44
Voorgenomen plaats baring [pltsplan]	44
A terme datum [ddat]	45
Amenorroeduur bij start zwangerschapsbegeleiding [amddd1ond]	45
Baring	47
Plaats baring [gebplaats]	47



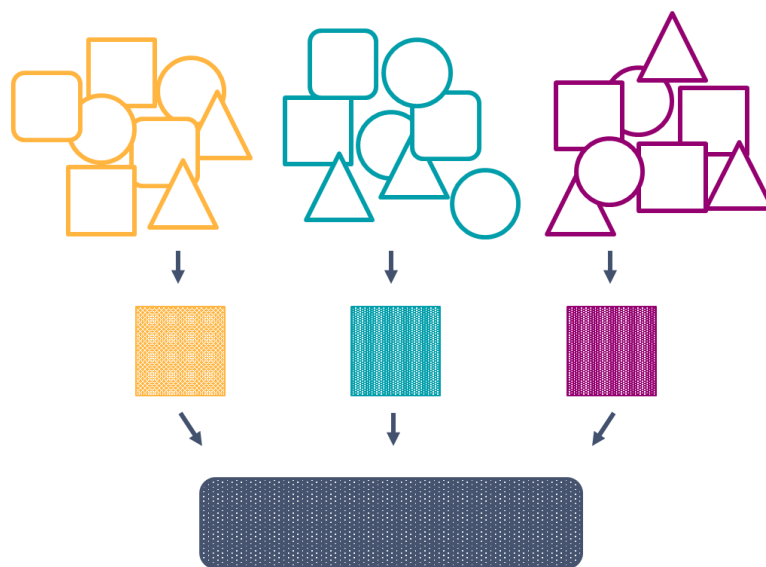
Pijnbestrijding in de 2 ^e lijn [pijnbestrijding2]	49
Type partus [type_partus]	49
Begin van de baring [beginbaring]	50
Uitkomsten kind	53
Geboortedatum kind [ddgeb].....	53
Geboortedag [dag_geb]	54
Geboortetijdstip [tijd_geb].....	54
Amenorroeduur in dagen [amddd]	55
Amenorroeduur in weken [amww]	59
Geboortegewicht [geboortegew].....	59
WHO definitie kind [whodef]	60
Apgar score na 5 minuten [apgar5].....	60
Ligging [ligging]	61
Aantal geboren kinderen [omv]	62
Rangnummer kind [rangnummer].....	62
Geslacht [gesl]	62
Hoftiezer gewichtpercentiel [hoftiezer]	63
Datum overlijden kind [ddmort]	63
Perinatale sterfte [sterfte].....	66
Congenitale afwijkingen (ernstige) [congenafw]	74
NICU-opname [nicuopname].....	79
Betrokkenheid kinderarts [pediater].....	79
Uitkomsten vrouw	81
Conditie perineum postpartum [perineum].....	81
Fluxus postpartum (>1000 ml) [fluxus]	82



Inleiding

Dit document beschrijft het proces vanaf de ontvangst van de ruwe data tot gebruiksklare data voor onderzoek, benchmarking en rapportage. Het doel van dit document is om dit proces transparant en begrijpelijk te maken, met de focus op de methodologische aspecten van de dataverwerking.

De ruwe stappen van het proces zijn weergegeven in figuur 1. Het startpunt is allerlei verschillende datasets, per beroepsgroep en per aanleverstroom. Vervolgens worden deze samengevoegd tot drie bestanden, een voor de Obstetrie 1^e lijn, een voor de Obstetrie 2^e lijn en een voor de Neonatologie. Deze worden gebruikt voor het terugkoppelen van spiegelinformatie per beroepsgroep en zijn beschikbaar voor onderzoek. Daarnaast zijn deze bestanden de input voor het koppelen van de records. Na het koppelen wordt een Perinatologie dataset gemaakt, waarin de gegevens van de drie beroepsgroepen gecombineerd zijn tot één record per kind. Hiermee wordt spiegelinformatie op VSV-niveau gecreeerd en deze dataset wordt gebruikt voor landelijke inzichten over de geboortezorg.



Figuur. 1: Methodologie perinatologie data abstract in beeld gebracht.

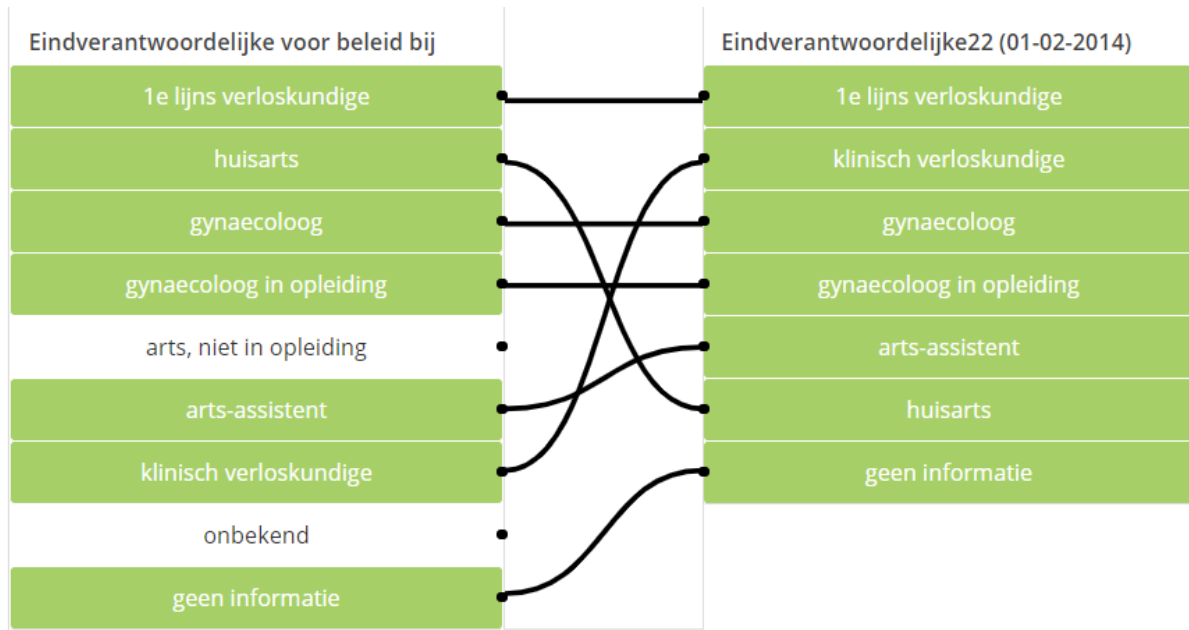
De methodologie wordt in dit document beschreven aan de hand van vier stappen:

1. Omzetten van gegevens
2. Datasets maken per beroepsgroep
3. Koppeling van records in de keten
4. Maken van Perinatologie-dataset met samengestelde variabelen



Omzetten van gegevens

Doordat er verschillende aanlevervormen mogelijk zijn voor de verschillende beroepsgroepen, heeft Perined verschillende datasets met diverse specificaties ontvangen. In 2018 liep dit op tot 13 verschillende soorten aanleveringen, met verschillende items en andere waardelijsten. Echter, om per beroepsgroep één databestand te kunnen maken, dienen de gegevens allemaal dezelfde specificaties te volgen. Alle datasets moeten naar een uitgangsdataset omgezet worden. Dit wordt ook wel converteren genoemd (zie figuur 2).



Figuur 2. Voorbeeld van omzetting. Hier wordt de optieset van eindverantwoordelijk tijdens de baring uit de ene dataset omgezet naar de optieset van eindverantwoordelijke tijdens de baring in de andere dataset.

Voor de obstetrie is op dit moment het uitgangspunt de dataspecificaties van peri2.2¹. Deze zijn beschikbaar via de website van [Nictiz](#). De neonatologie data gaat uit van de specificaties van de LNR2.0 deze specificaties zijn te vinden op de [Perined-website](#).

In Tabel 1 is weergegeven welke verschillende datasetspecificaties er zijn en waarnaar deze omgezet zijn. De omzettingen zullen stapsgewijs beschikbaar gesteld worden in een overzichtelijke interface, zoals het voorbeeld in Figuur 2. Indien dit beschikbaar is, is de omzetting in de tabel weergegeven als een hyperlink. Op het moment dat dit nog niet beschikbaar is, is de desbetreffende omzettingen eventueel op te vragen bij Perined.

¹ Dataset peri2.2 is gekozen omdat deze dataset op het moment van opzetten (begin 2019) de gewenste standaard was. Daarnaast werd deze dataset al langere tijd door een groot gedeelte van de ziekenhuizen aangeleverd. In 2020 is de geldende standaard van aanleveren peri2.3, welke opgevolgd gaat worden door peri3.2. Indien een van deze nieuwe standaarden als grootste aanleverstromen bij Perined gelden, zal deze standaard het uitgangspunt worden voor een nieuwe datastraat.



Tabel 1: Alle dataspecificaties die in het verleden gebruikt zijn voor aanlevering en/of heden nog gebruikt worden

Beroepgroep	Datasetspecificaties	Omzetten naar
Obstetrie 1^e lijn	LVR1	Peri2.2
	Flatfile PRN1.3	Peri2.2
	Spirit 1A	Peri2.2
	Peri2.3	Peri2.2
Obstetrie 2^e lijn	LVR2	Peri2.2
	Flatfile PRN1.3	Peri2.2
	Peri2.1	Peri2.2
	Peri2.3	Peri2.2
Neonatologie	Flatfile PRN1.3	LNR2.0
	QMS PRN1.3	LNR2.0
	WEM1.0 PRN1.3	LNR2.0



Bestanden maken per beroepsgroep

Door de omzettingen is nu per beroepsgroep een aantal datasets beschikbaar, allemaal volgens dezelfde specificaties. Vervolgens dienen deze datasets samengevoegd worden om per beroepsgroep een gebruiksklaar bestand te maken. Deze bestanden zijn nodig voor spiegelinformatie per zorginstelling en zijn beschikbaar voor onderzoek. De verschillende stappen uitgevoerd worden hieronder beschreven. In de uiteindelijke bestanden is een registratiejaar en identificatienummer toegevoegd, zijn de administratieve dubbelingen verwijderd en zijn er berekeningen, zoals van ammenerroeduur, uitgevoerd.

Registratiejaar selecteren

Voor de indicatoren en om de data werkbaar te maken, wordt er gewerkt met registratiejaren. Elke bevalling wordt toegewezen aan een registratiejaar. Bij een record met bevalling wordt deze toegewezen aan het jaar van geboorte van het kind. Perined ontvangt ook eerstelijns records die wel zorg hebben geleverd maar waarbij de zorg geëindigd is voor het kind geboren is. Als de geboortedatum ontbreekt, is de à terme datum van het kind leidend. Deze records worden na koppelen (zie hieronder) aan het jaar van geboorte toegewezen.

Verwijderen van administratieve dubbelingen

Geregeld zijn records meer dan één keer aangeleverd, terwijl de informatie in een record exact hetzelfde is. Perined gebruikt dan slechts één record. Binnen de obstetrie worden records gezien als administratieve dubbelingen als zowel de geboortedatum moeder, geboortedatum kind, partusnummer, postcode moeder, meerlingcode, meerlingomvang en het praktijknummer exact overeenkomen. Binnen de neonatologie worden records gezien als administratieve dubbelingen als geboortedatum moeder, geboortedatum kind, postcode moeder, meerlingcode, meerlingomvang, opnamedatum, ontslagdatum en het praktijknummer exact overeenkomen.

Toevoegen van een identificatienummer

Om de records van elkaar te onderscheiden, krijgen de records in de drie datasets allen een recordidentificatienummer. Dit is een random nummer, oplopend van 1 tot en met het einde van de dataset.

Berekeningen uitvoeren op Obstetrie 1^e lijnbestand

Viercijferige postcode [v_pc4]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Postcode van de vrouw** [v_pc_vrouw] vier cijfers en twee letters bevat en het eerste cijfer groter is dan 0 → eerste vier cijfers van de postcode van de vrouw

Leeftijd moeder [v_lft]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als moeder jarig op geboortedag kind → De afgeronde waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum moeder** [v_ddgeb – v_ddgebm]



- Als moeder niet jarig op geboortedag kind → De afgekapte waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum moeder** [v_ddgeb – v_ddgebm]
- Als resultaat ontbreekt → verschil in jaren tussen **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum moeder** en **Obstetrie 1^e lijn: à terme datum kind** [v_ddat_start_baring – v_ddgebm]
- Als resultaat kleiner dan 8 of groter dan 65 → ontbrekend [NULL]
Een leeftijd buiten deze grenzen wordt gezien als het resultaat van registratiefouten. De afgekapte waarde van het verschil geeft de leeftijd in hele jaren weer.

Duur uitdrijving [v_uitdr]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in minuten tussen **Obstetrie 1^e lijn: Tijdstip begin actieve ontsluiting** en **Obstetrie 1^e lijn: Tijdstip geboorte** [v_tijdstip_startww_vlgzv – v_geb_tijdstip]
- Als resultaat kleiner dan 0 → verschil + 1440
Hiermee wordt gecorrigeerd voor het negatieve verschil tussen bijvoorbeeld 23.00 en 4.00. 1440 minuten is 24 uur.
- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 1440 → ontbrekend [NULL]
Een uitdrijvingsduur van meer dan 24 uur wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Duur van gebroken vliezen in uren [v_duur_gebrvliezen]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in uren tussen (**Obstetrie 1^e lijn: Datum vliesscheur** en **Obstetrie 1^e lijn: Tijdstip vliesscheur**) en (**Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum** en **Obstetrie 1^e lijn: Geboortetijdstip**) [v_ddvliesscheur & v_tijdstip_vliesscheur – v_ddgeb & v_geb_tijdstip]
- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 3024 → ontbrekend [NULL]
Een duur gebroken vliezen van meer dan 18 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Amenorroeduur in dagen [v_amddd]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind** en (**Obstetrie 1^e lijn: à terme datum bij start baring – 280**) [v_ddgeb – (v_ddat_start_baring – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte
- Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten



Amenorroeduur in hele weken [v_amww]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De afgekapte waarde van **Obstetrie 1^e lijn: amenorroeduur in dagen / 7** [v_amddd/7]
De afgekapte waarde geeft de amenorroeduur in hele weken aan, waarbij zowel 280 dagen als 282 dagen wordt gezien als 40 weken

Amenorroeduur in dagen bij datum 1e onderzoek door verloskundige [v_amddd1ond]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als **Obstetrie 1^e lijn: datum start zorgverantwoordelijkheid** tussen 28 dagen na en 279 dagen voor **Obstetrie 1^e lijn: à terme bij start baring ligt** [v_ddat_start_baring – v_ddbeginzorg_vrouw=-28:279] → verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: à terme datum bij start baring** en **Obstetrie 1^e lijn: Datum start zorg verantwoordelijkheid + 280** [v_ddat_start_baring – v_ddbeginzorg_vrouw +280]
Hiermee wordt de amenorroeduur alleen berekend als de twee datums zich op een realistische manier t.o.v. elkaar verhouden.
- Als resultaat kleiner is dan 28 of groter dan 294 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 4 weken of groter dan 42 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Amenorroeduur in dagen bij overdracht naar 2e lijn [v_amdddovdr]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: à terme datum bij start baring** en **Obstetrie 1^e lijn: Datum overdracht + 280** [v_ddat_start_baring – v_ddovdr + 280]
- Als resultaat kleiner is dan 28 of groter dan 315 → ontbrekend
Een amenorroeduur kleiner dan 4 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten
- Als resultaat ontbreekt → Verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: datum overdracht + 280** [v_ddgeb – v_ddovdr + 280]
Als alternatief voor de à terme datum wordt er gebruik gemaakt van de geboortedatum van het kind
- Als verschil kleiner is dan 28 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 4 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Duur prenatale zorg in dagen [v_duurprenatalezorg]

Optieset/codelijst

Numeriek



Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: Datum begin zorg** [v_ddgeb – v_ddbeginzorg_vrouw]
- Als resultaat kleiner is dan 0 of groter dan 280 → ontbrekend [NULL]
Een duur van zorg groter dan 40 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Hoftiezer gewichtspersentiel [v_hoftiezer]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Op basis van **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [v_amddd], **Obstetrie 1^e lijn: Geslacht** [v_gesl] en **Obstetrie 1^e lijn: geboortegewicht** [v_gew] wordt er een score toegewezen volgens de Hoftiezer gewichtspersentielen²

WHO-definitie [v_whodef]

Optieset/codelijst

0 = nee

1 = ja

Beslisregels

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in weken** is groter of gelijk aan 22 weken [v_amww>=22] → ja [1]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: amenorroeduur in weken** ontbreekt [v_amww=NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: geboortegewicht** is groter dan 500 gram [v_gew>500] → ja [1]
- Anders → nee [0]

Body Mass Index [v_bmi]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **Obstetrie 1^e lijn: Gewicht (gemeten) bij eerste controle** delen door **Obstetrie 1^e lijn: Lengte (gemeten)** in het kwadraat [v_gew_vrouw/(v_lengte_vrouw)²]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Gewicht (gemeten) bij eerste controle** is kleiner dan 25 of groter dan 250 [v_gew_vrouw<25 of >250] of **Obstetrie 1^e lijn: Lengte (gemeten)** is kleiner dan 60 of groter dan 270 [v_lengte_vrouw<60 of >270] → ontbrekend [NULL]

Sociaaleconomische status [v_ses]

Optieset/codelijst

Numeriek

² Hoftiezer, Liset; Hof, Michel H.P.; Dijs-Elsinga, Joyce; Hogeveen, Marije; Hukkelhoven, Chantal W.P.M; van Lingen, Richard A, From population reference to national standard: new and improved birthweight charts, Am J Obstet Gynecol. 2019 Apr;220(4):383.e1-383.e17



Beslisregels

- Volgens de statusscores van het Sociaal en Cultureel Planbureau (SCP) die gelinkt worden aan **Obstetrie 1^e lijn: Postcode** [v_pc4] met voor elk registratiejaar de statusscore die geldt voor die postcode in dat jaar³

³ De statusscores werden berekend door het SCP, maar zijn nu niet meer beschikbaar. Tot er een betere oplossing beschikbaar is, gebruikt Perined deze scores



Sociaaleconomische status percentiel [v_ses_percentiel]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De percentielscore van [Obstetrie 1^e lijn: Sociaaleconomische status](#) [v_ses]

Mate van stedelijkheid [v_stedelijkheid]

Optieset/codelijst

0 = Zeer sterk stedelijk $\geq 2\ 500$ adressen per km²

1 = Sterk stedelijk 1 500 - 2 500 adressen per km²

2 = Matig stedelijk 1 000 - 1 500 adressen per km²

3 = Weinig stedelijk 500 - 1 000 adressen per km²

4 = Niet stedelijk < 500 adressen per km²

Beslisregels

- Volgens de [Wijk- en buurtstatistieken van het CBS](#) die gelinkt worden aan [Obstetrie 1^e lijn: Postcode](#) [v_pc4] met voor elk registratiejaar de mate van stedelijkheid die geldt voor die postcode in dat jaar



Berekeningen uitvoeren op Obstetrie 2^e lijn bestand

Viercijferige postcode [g_pc4]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als de **Obstetrie 2^e lijn: Postcode van de vrouw** [g_pc_vrouw] vier cijfers en twee letters bevat en het eerste cijfer groter is dan 0 → eerste vier cijfers van de postcode van de vrouw

Leeftijd moeder [g_lft]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als moeder jarig op geboortedag kind → de afgeronde waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum moeder** [g_ddgeb – g_ddgebm]
- Als moeder niet jarig op geboortedag kind → de afgekapte waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum moeder** [g_ddgeb – g_ddgebm]
- Als resultaat ontbreekt → de afgekapte waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Obstetrie 2^e lijn: à terme datum begin baring** en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum moeder** [g_ddat_start_baring – g_ddgebm]
- Als resultaat kleiner dan 8 of groter dan 65 → ontbrekend [NULL]
Een leeftijd buiten deze grenzen wordt gezien als het resultaat van registratiefouten. De afgekapte waarde van het verschil geeft de leeftijd in hele jaren weer.

Duur uitdrijving [g_uitdr]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verskil in minuten tussen **Obstetrie 2^e lijn: Geboortetijdstip** en **Obstetrie 2^e lijn: tijdstip begin actieve ontsluiting** [g_geb_tijdstip – g_tijdstip_startww_vlgzv]
- Als resultaat kleiner dan 0 → verschil + 1440
Hiermee wordt gecorrigeerd voor het negatieve verschil tussen bijvoorbeeld 23.00 en 4.00
- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 1440 → ontbrekend [NULL]
Een uitdrijvingsduur van meer dan 24 uur wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Duur van gebroken vliezen [g_duur_gebrvliezen]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verskil in uren tussen (**Obstetrie 2^e lijn: Datum vliesscheur** en **Obstetrie 2^e lijn: Tijdstip vliesscheur**) en (**Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum** en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortetijdstip**) [g_ddvliesscheur & g_tijdstip_vliesscheur – g_ddgeb & g_geb_tijdstip]



- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 3024 → ontbrekend [NULL]
Een duur gebroken vliezen van meer dan 18 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Interventie begin baring [g_intbeg]

Optieset/codelijst

- 1 = Inleiding
- 2 = Primaire sectio
- 3 = Spontane weeën
- 4 = Spontane vliesscheur

Beslisregels

- Als **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane weeën [g_wijze_start_baring=1] → **Spontaan weeën** [3]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane vliesscheur [g_wijze_start_baring=2] → **Spontane vliesscheur** [4]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is interventie om de baring op gang te brengen [g_wijze_start_baring=3] en **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is Strippen, Amniotomie, Primen ballon, Primen prostaglandine, Inleiden oxytocine, Inleiden of prostaglandine [g_int_start_baring=236960006, 408818004, 425861005, 236966000, 177135005 of 177136006] → **Inleiding** [1]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is interventie om de baring op gang te brengen [3] en **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is primaire sectio [g_int_start_baring=177141003] → **Primaire sectio** [2]

Amenorroeduur in dagen [g_amddd]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** en (**Obstetrie 2^e lijn: à terme datum bij start baring** – 280) [g_ddgeb – (g_ddat_start_baring – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte
- Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Amenorroeduur in hele weken [g_amww]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De afgekapte waarde van **Obstetrie 2^e lijn: amenorroeduur in dagen** / 7 [g_amddd/7]
De afgekapte waarde geeft de amenorroeduur in hele weken aan, waarbij zowel 280 dagen als 282 dagen wordt gezien als 40 weken



Amenorroeduur in dagen bij datum 1e onderzoek door gynaecoloog [g_amddd1ond]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als **Obstetrie 2^e lijn: datum start zorgverantwoordelijkheid** tussen 28 dagen na en 279 dagen voor **Obstetrie 2^e lijn: à terme bij start baring ligt** [g_ddat_start_baring – g_ddbeginzorg_vrouw=-28:279] → verschil in dagen tussen **Obstetrie 2^e lijn: à terme datum bij start baring** en **Obstetrie 2^e lijn: Datum start zorg verantwoordelijkheid + 280** [g_ddat_start_baring – g_ddbeginzorg_vrouw +280]
Hiermee wordt de amenorroeduur alleen berekend als de twee datums zich op een realistische manier t.o.v. elkaar verhouden.
- Als resultaat groter dan 294 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur groter dan 42 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Duur prenatale zorg in dagen [g_duurprentalezorg]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 2^e lijn: Datum begin zorg** [g_ddgeb – g_ddbeginzorg_vrouw]
- Als resultaat kleiner is dan 0 of groter dan 280 → ontbrekend [NULL]
Een duur van zorg groter dan 40 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Verblijfsduur moeder post partum in dagen [g_verblijfmoeder]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Obstetrie 2^e lijn: Datum einde zorg verantwoordelijkheid** en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** [g_ddeindezorg_vrouw – g_ddgeb]
- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 50 → ontbrekend [NULL]
Een resultaat groter dan 50 wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Hoftiezer gewichtspersentiel [g_hoftiezer]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Op basis van **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [g_amddd], **Obstetrie 2^e lijn: Geslacht** [g_gesl] en **Obstetrie 2^e lijn: geboortegewicht** [g_gew] wordt er een score toegewezen volgens de Hoftiezer gewichtspersentielen⁴

⁴ Hoftiezer, Liset; Hof, Michel H.P.; Dijs-Elsinga, Joyce; Hogeveen, Marije; Hukkelhoven, Chantal W.P.M; van Lingen, Richard A, From population reference to national standard: new and improved birthweight charts, Am J Obstet Gynecol. 2019 Apr;220(4):383.e1-383.e17



WHO-definitie [g_whodef]

Optieset/codelijst

0 = nee

1 = ja

Beslisregels

- Als **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in weken** is groter of gelijk aan 22 weken [g_amww>=22] → ja [1]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: amenorroeduur in weken** ontbreekt [g_amww=NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: geboortegewicht** is groter dan 500 gram [g_gew>500] → ja [1]
- Anders → nee [0]

Body Mass Index [g_bmi]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als **Obstetrie 2^e lijn: Gewicht (gemeten) bij eerste controle** delen door **Obstetrie 2^e lijn: Lengte (gemeten)** in het kwadraat [g_gew_vrouw/(g_lengte_vrouw)²]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Gewicht (gemeten) bij eerste controle** is kleiner dan 25 of groter dan 250 [g_gew_vrouw<25 of >250] of **Obstetrie 2^e lijn: Lengte (gemeten)** is kleiner dan 60 of groter dan 270 [g_lengte_vrouw<60 of >270] → ontbrekend [NULL]

Sociaaleconomische status [g_ses]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Volgens de statuscores van het Sociaal en Cultureel Planbureau (SCP) die gelinkt worden aan **Obstetrie 2^e lijn: Postcode** [g_pc4] met voor elk registratiejaar de statusscore die geldt voor die postcode in dat jaar⁵

Sociaaleconomische status percentiel [g_ses_percentiel]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De percentielscore van **Obstetrie 2^e lijn: Sociaaleconomische status** [g_ses]

⁵ De statuscores werden berekend door het SCP, maar zijn nu niet meer beschikbaar. Tot er een betere oplossing beschikbaar is, gebruikt Perined deze scores



Mate van stedelijkheid [g_stedelijkheid]

Optieset/codelijst

0 = Zeer sterk stedelijk $\geq 2\ 500$ adressen per km^2

1 = Sterk stedelijk 1 500 - 2 500 adressen per km^2

2 = Matig stedelijk 1 000 - 1 500 adressen per km^2

3 = Weinig stedelijk 500 - 1 000 adressen per km^2

4 = Niet stedelijk < 500 adressen per km^2

Beslisregels

- Volgens de [Wijk- en buurtstatistieken van het CBS](#) die gelinkt worden aan [Obstetrie 2^e lijn: Postcode](#) [g_pc4] met voor elk registratiejaar de mate van stedelijkheid die geldt voor die postcode in dat jaar



Berekeningen uitvoeren op Neonatologie bestand

Viercijferige postcode [n_pc4]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als de **Neonatologie: Postcode kind** [n_postcodekind] bevat vier cijfers en twee letters en het eerste cijfer groter is dan 0 → eerste vier cijfers van de postcode van het kind

Leeftijd moeder [n_lft]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als moeder jarig op geboortedag kind → de afgeronde waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Neonatologie: Geboortedatum kind** en **Neonatologie: Geboortedatum moeder** [n_ddgeb – n_ddgebm]
- Als moeder niet jarig op geboortedag kind → de afgekapte waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Neonatologie: Geboortedatum kind** en **Neonatologie: Geboortedatum moeder** [n_ddgeb – n_ddgebm]
Als resultaat kleiner dan 8 of groter dan 65 → ontbrekend [NULL]
Een leeftijd buiten deze grenzen wordt gezien als het resultaat van registratiefouten. De afgekapte waarde van het verschil geeft de leeftijd in hele jaren weer.

Opnameduur kind in dagen [n_opnduur]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum einde zorg** en **Neonatologie: Datum begin zorg** [n_ddeindezorg – n_ddbeginzorg]
- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 180 → ontbrekend [NULL]
Een opnameduur groter dan een halfjaar wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Leeftijd kind bij opname [n_lftkind]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum begin zorg** en **Neonatologie: Geboortedatum kind** [n_ddbeginzorg – n_ddgeb]
- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 90 → ontbrekend [NULL]
Een leeftijd van groter dan 3 maanden wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

NICU opname [n_nicuopname]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja



Beslisregels

- Als **Neonatologie: Praktijknummer** is een ziekenhuis met NICU [n_lnr = 500 t/m 600] en **Neonatologie: IC?** is ja [n_IC_janee = 1] → **Ja** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Nee** [0]

Hoftiezer gewichtpercentiel [n_hoftiezer]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Op basis van **Neonatologie: Zwangerschapsduur totaal in dagen** [n_zwduur_dag_tot], **Neonatologie: Geslacht** [n_gesl] en **Neonatologie: geboortegewicht** [n_gew] wordt er een score toegewezen volgens de Hoftiezer gewichtpercentielen⁶

WHO-definitie [n_whodef]

Optieset/codelijst

0 = nee

1 = ja

Beslisregels

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in weken** is groter of gelijk aan 148 dagen (22 weken) [n_zwduur_dag_tot >=154] → **ja** [1]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: amenorroeduur in weken** ontbreekt [n_zwduur_dag_tot =NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: geboortegewicht** is groter dan 500 gram [n_gew>500] → **ja** [1]
- Anders → **nee** [0]

⁶ Hoftiezer, Liset; Hof, Michel H.P.; Dijs-Elsinga, Joyce; Hogeveen, Marije; Hukkelhoven, Chantal W.P.M; van Lingen, Richard A, From population reference to national standard: new and improved birthweight charts, Am J Obstet Gynecol. 2019 Apr;220(4):383.e1-383.e17



Koppeling van records in de keten

Geboortezorg is ketenzorg en je kunt pas iets zeggen over de kwaliteit van zorg als de verschillende records in de Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en de Neonatologie aan elkaar gelinkt worden. De beste vorm van koppelen is op basis van een unieke identifier, waardoor je één op één kunt koppelen. Helaas is er in de geboortezorg niet een identificatie beschikbaar over alle begroepsgroepen heen. In de neonatologie is het BSN van de vrouw vaak onbekend en in de obstetrie is het BSN van het kind vaak onbekend, omdat dit pas na enkele dagen wordt toegekend. Omdat er geen unieke identificatie is over de records uit de verschillende beroepsgroepen, worden ze probabilistisch aan elkaar gelinkt: op basis van waarschijnlijkheid.

Uitgangspunten probabilistische koppeling

Probabilistisch koppelen is het bij elkaar zoeken van records die de dezelfde casus beschrijven op basis van een overeenkomst van gegevens zoals geboortedatum moeder, geboortedatum kind, viercijferige postcode, geboortegewicht. Tijdens dit bij elkaar zoeken zijn er twee mogelijke situaties. Enerzijds komt het voor dat twee records die op elkaar lijken, *niet* bij elkaar horen maar door toeval overeenkomen. Zo is bijvoorbeeld de kans is 1 op 365 dat een kind dezelfde geboortedatum heeft. Anderzijds komt het voor dat twee records niet overeenkomen, maar toch bij elkaar horen. Denk hierbij aan verschrijvingen in datums of ontbrekende gegevens in een van de records.

Deze probabilistische koppeling gaat uit van de statistische grondslag om deze kansen op fouten en toevalligheden te verwerken tot een beslissing: beschrijven twee records dezelfde casus of niet? Ofwel: is het waarschijnlijker dat ze dezelfde casus beschrijven dan dat ze horen bij verschillende casus?

Hierbij spelen twee grootheden een rol:

- De kans dat twee waarden door toeval overeenkomen
Hierdoor neemt de kans op foute links toe. Deze kans is gelijk aan de dichtheid $u(w)$ van de waarde w . Voor sommige variabelen is $u(w)$ onafhankelijk van w . Bij geboortedag kind bijvoorbeeld is $u(w) = 1/365$ voor alle dagen w . Maar bij geboortedatum moeder is u afhankelijk van het jaar, want een moeder van 50 komt minder vaak voor dan een moeder van 30.
- De kans dat twee waarden die hetzelfde gegeven beschrijven van dezelfde casus niet overeenkomen
Hierdoor neemt de kans op gemiste links toe. Er is dan sprake van een fout met foutkans e . Deze fout kan verklaarbaar zijn volgens een bepaald recept. In datums bijv. komen verwisselingen voor van dag en maand (recept 1 met kans e_1) en soms wordt het jaar verschreven (1976 wordt 1967; recept 2 met kans e_2). Een verschil dat niet verklaarbaar is moet worden beschouwd als een onverklaarbare fout met een kans e_0 .

Deze dichtheden en foutkansen zijn van cruciaal belang bij de beoordeling of twee records dezelfde casus beschrijven of niet.



Verdieping

Voor twee records R1 en R2 zien we voor een bepaald gegeven respectievelijk de waarde Y1 en Y2 genoteerd. Er zijn drie situaties mogelijk:

- $Y1 = Y2 \rightarrow$ De waarden komen overeen (bijv. 3-6-1976)
- $Y1 \sim_k Y2 \rightarrow$ De waarden komen niet overeen maar het verschil is verklaarbaar volgens recept k .
Bijv. $k=1$: 3-6-1976 vs. 6-3-1976 of $k=2$: 3-6-1976 vs. 3-6-1967.
In het algemeen n_t recepten om verschillen te verklaren, ieder met hun eigen waarschijnlijkheid e_k .
- $Y1 \neq Y2 \rightarrow$ De waarden komen niet overeen en het verschil is niet verklaarbaar. Als R1 en R2 bij elkaar horen dan is sprake van een fout, met een kans e_0 .

Vervolgens worden records R1 en R2 nu vergeleken op basis van twee hypothesen:

A. Ze beschrijven dezelfde casus: $R1 = R2$

Y1 en Y2 horen overeen te komen, behoudens optredende fouten

De kans dat Y2 overeenkomt met Y1 onder de aanname dat de records dezelfde casus beschrijven is als volgt:

$$P(Y1 = Y2 \mid R1=R2) \approx 1 - 2e_0 - 2\sum e_k \text{ (somerend over alle } n_t \text{ recepten)}$$

$$P(Y1 \sim_k Y2 \mid R1=R2) = 2e_k \text{ voor alle } k \text{ recepten}$$

$$P(Y1 \neq Y2 \mid R1=R2) = 2e_0$$

B. Ze beschrijven verschillende casus: $R1 \neq R2$

Y1 en Y2 zijn mogelijk toevallig eender

De kans dat Y2 overeenkomt met Y1 onder de aanname dat de records niet gelieerd zijn is dan:

$$P(Y1 = Y2 \mid R1 \neq R2; Y1 \text{ gegeven}) = u(Y1)$$

$$P(Y1 \sim_k Y2 \mid R1 \neq R2; Y1 \text{ gegeven}) = u(Y2) = u_k$$

$$P(Y1 \neq Y2 \mid R1 \neq R2; Y1 \text{ gegeven}) = 1 - u(Y1) - \sum u_k$$

Linking V3

Om deze probabilistische koppeling te kunnen uitvoeren is er een applicatie ontwikkeld door Tom de Neef. Deze applicatie heet Linking V3 en is een snelle en gevalideerde methode om de koppeling volgens bovenstaande principes uit te voeren. De applicatie beschouwt per jaar alle records met een geboortedatum in dat jaar en degene zonder geboortedatum die in dat jaar geboren had kunnen worden op basis van de à terme datum. Daarnaast houdt de applicatie ook rekening met meerlingen en hun verschillen en overeenkomsten.

Elk jaar zitten een paar duizend records op de grensovergang van twee jaren. Dit geldt voor records die bijvoorbeeld eerder bij 2018 zijn gerekend omdat ze à terme datum in 2018 hadden, en waarvoor later een record met een geboortedatum in 2019 is aangeleverd. Een koppeling is dus pas definitief als het registratiejaar daarna gekoppeld is.

Resultaat koppeling

Het resultaat van deze koppelapplicatie is een bestand waarbij de records die gelinkt aan elkaar zijn, achter elkaar staan. Er staat bijvoorbeeld een recordnummer uit de dataset van Obstetrie 1^e lijn, met



daar achter een recordnummer uit de dataset van Obstetrie 2^e lijn. Dit bestand wordt gebruikt om elk zorggeval een uniek casusidentificatienummer (linkid) te geven. Daarnaast is er een bestand dat de meerlingen aan elkaar verbindt. Dit bestand wordt gebruikt om elke meerling een uniek meerlingnummer (mcid) te geven. Als een vrouw en kind in elk van de drie datasets, Obstetrie 1e lijn, Obstetrie 2e lijn en Neonatologie, voorkomt, heeft het in alle drie het zelfde uniek casusidentificatienummer (linkid) waaraan hij of zij herkend kan worden. Indien het een meerling betreft, hebben de records ook een meerlingnummer (mcid) waarmee de verschillende kinderen van de meerling kunnen worden onderscheiden. Het linkid en mcid hebben verder geen waarde en bij elke keer dat de koppeling opnieuw wordt uitgevoerd, kunnen ze verschillen.



Maken Perinatologie dataset met samengestelde variabelen

Doordat aan elk van de drie bestanden nu een casusidentificatienummer is toegevoegd en een casus over de drie bestanden heen gelinkt kan worden, kan er ook een gekoppeld bestand gemaakt worden waarbij alle records van een casus achter elkaar staan. Om per casus eenduidige informatie te tonen worden samengestelde waarden berekend. Hierbij worden de waardes geregistreerd door de verloskundige, gynaecoloog en neonatoloog gecombineerd tot één waarde. Hiervoor zijn beslisregels opgesteld: welke waarde wordt overgenomen om één waarde te hebben per kind? Deze beslisregels zijn hieronder per rubriek uitgewerkt. Deze dataset is nodig om spiegelinformatie per VSV te kunnen leveren en voor overig gebruik, zoals wetenschappelijk onderzoek en het berekenen van jaarcijfers.

Zorgverlening

Informatie van welke beroepsgroep [beroepsgroep]

Optieset/codelijst

- 1 = alleen Obstetrie 1^e lijn
- 2 = alleen Obstetrie 2^e lijn
- 3 = alleen Neonatologie
- 4 = Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn
- 5 = Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie
- 6 = Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie
- 7 = Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie

Beslisregels

- **Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar:** Als **Obstetrie 1^e lijn: Recordnummer** is niet ontbrekend [v_recnr≠NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer** is ontbrekend [g_recnr=NULL] en **Neonatologie: Recordnummer** is ontbrekend [n_recnr=NULL] → **Obstetrie 1^e lijn** [1]
- **Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Als **Obstetrie 1^e lijn: Recordnummer** is ontbrekend [v_recnr=NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer** is niet ontbrekend [g_recnr≠NULL] en **Neonatologie: Recordnummer** is ontbrekend [n_recnr=NULL] → **Obstetrie 2^e lijn** [2]
- **Alleen neonatologische informatie beschikbaar:** Als **Obstetrie 1^e lijn: Recordnummer** is ontbrekend [v_recnr=NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer** is ontbrekend [g_recnr=NULL] en **Neonatologie: Recordnummer** is niet ontbrekend [n_recnr≠NULL] → **Neonatologie** [3]
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Als **Obstetrie 1^e lijn: Recordnummer** is niet ontbrekend [v_recnr≠NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer** is niet ontbrekend [g_recnr≠NULL] en **Neonatologie: Recordnummer** is ontbrekend [n_recnr=NULL] → **Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn** [4]
- **Informatie uit alle drie de beroepsgroepen:** Als **Obstetrie 1^e: Recordnummer** lijn is niet ontbrekend [v_recnr≠NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer** is niet ontbrekend [g_recnr≠NULL] en **Neonatologie: Recordnummer** is niet ontbrekend [n_recnr≠NULL] → **Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie** [5]
- **Eerstelijnsinformatie en neonatologische informatie:** Als **Obstetrie 1^e: Recordnummer** lijn is niet ontbrekend [v_recnr≠NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer** is ontbrekend [g_recnr=NULL] en **Neonatologie: Recordnummer** is niet ontbrekend [n_recnr≠NULL] → **Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie** [6]



- **Tweedelijnsinformatie en neonatologische informatie:** Als **Obstetrie 1^e: Recordnummer lijn** is ontbrekend [v_recr=NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer** is niet ontbrekend [g_recr≠NULL] en **Neonatologie: Recordnummer** is niet ontbrekend [n_recr≠NULL] → **Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie** [7]

Overdracht van 1^e naar 2^e lijn [ovdr12]

Optieset/codelijst

0 = Geen

1 = Ante partum

2 = Durante partu

3 = Postpartum

9 = Periode van overdracht onduidelijk

Beslisregels

- **Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 1 of 6]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is na eerste controle, voor 28^e week, 28^e tot en met 36^e week of vanaf 37^e week [v_periode_ovdr = 1,2,3 of 4] → **Ante partum** [1]

Als de periode van overdracht is ante partum, dan is er ante partum overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijnsrecord
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is tijdens ontsluiting, tijdens uitdrijving of nageboortetijdperk [v_periode_ovdr = 5, 6 of 7] → **Durante partu** [2]

Als de periode van overdracht is durante partu, dan is er durante partu overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijnsrecord
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is direct postpartum, tijdens kraambed, binnen 24 uur, 2^e t/m 7^e dag of 2^e week of later [v_periode_ovdr = 8, 9, 91, 92 of 10] → **Postpartum** [3]

Als de periode van overdracht is postpartum, dan is er postpartum overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijnsrecord
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is een preexistente aandoening, een indicatie uit de obstetrische anamnese of ontstaan tijdens de zwangerschap en die geassocieerd is met een overdracht [v_redovd = 4020, 4040, 4050, 4060, 4070, 4081, 4082, 4090, 4100, 4120, 4130, 4140, 4152, 4153, 4160, 4170, 4180, 4190, 4200, 4210, 4220, 4230, 4240, 4250, 4260, 4271, 4272, 4273, 4274, 4275, 4282, 4283, 4284, 4291, 4292, 4293, 4294, 4310, 4311, 4312, 4320, 4330, 4340, 4350, 4351, 4360, 4370, 4380, 4390, 4400, 4420, 4430, 4460, 4470, 4480, 4490, 4500 of 4600] → **Ante partum** [1]

Als er een indicatie van overdracht tijdens de zwangerschap is geregistreerd, is er ante partum overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijnsrecord
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is een indicatie ontstaan tijdens de bevalling en die geassocieerd is met een overdracht [v_redovd = 5010, 5020, 5030, 5040, 5050, 5060, 5070, 5071, 5080, 5090, 5100, 5110, 5120, 5130, 5140, 5170, 5180, 5190, 5200, 5210 of 5999] → **Durante partu** [2]

Als er een indicatie van overdracht tijdens de baring is geregistreerd, is er durante partu overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijnsrecord



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is een indicatie ontstaan tijdens de bevalling en die geassocieerd is met een overdracht [v_redovd = 6011, 6012, 6013, 6020, 6030, 6040, 6050, 6060, 6070, 6080, 6090, 6100, 6110 of 6499] → **Postpartum** [3]

Als er een indicatie van overdracht na de baring is geregistreerd, is er postpartum overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijnsrecord
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht?** is ja [v_overdracht = 1] of **Obstetrie 1^e lijn: Datum overdracht** is niet ontbrekend [v_ddovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht aan zorginstelling (specialisme)** is niet ontbrekend [v_specovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is niet ontbrekend [v_periode_ovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is niet ontbrekend [v_redovd ≠ NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Interventie begin baring** is **Primen ballon, Primen prostaglandine, Inleiden oxytocine, Inleiden prostaglandine, Primaire sectio caesarea** [v_int_start_baring = 425861005, 236966000, 177135005, 177136006 of 177141003] → **Ante partum** [1]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overname en er was een tweedelijnsinterventie aan het begin van de baring, is er ante partum overgedragen maar ontbreekt het tweedelijnsrecord
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht?** is ja [v_overdracht = 1] of **Obstetrie 1^e lijn: Datum overdracht** is niet ontbrekend [v_ddovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht aan zorginstelling (specialisme)** is niet ontbrekend [v_specovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is niet ontbrekend [v_periode_ovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is niet ontbrekend [v_redovd ≠ NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is niet later dan zwangerschap vervolg [v_eindverantw_periode < 3] → **Ante partum** [1]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overdracht en de zorgverantwoordelijkheid was alleen tijdens de zwangerschap, dan is er ante partum overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijnsrecord
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht?** is ja [v_overdracht = 1] of **Obstetrie 1^e lijn: Datum overdracht** is niet ontbrekend [v_ddovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht aan zorginstelling (specialisme)** is niet ontbrekend [v_specovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is niet ontbrekend [v_periode_ovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is niet ontbrekend [v_redovd ≠ NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is niet later dan tijdens uitdrijving [v_eindverantw_periode < 5] → **Durante partu** [2]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overdracht en de zorgverantwoordelijkheid was niet gedurende de volledige baring, dan is er durante partu overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijnsrecord
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht?** is ja [v_overdracht = 1] of **Obstetrie 1^e lijn: Datum overdracht** is niet ontbrekend [v_ddovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht aan zorginstelling (specialisme)** is niet ontbrekend [v_specovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is niet ontbrekend [v_periode_ovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is niet ontbrekend [v_redovd ≠ NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is geen nageboortetijdperk [v_eindverantw_periode < 7] →



Postpartum [3]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overdracht en de zorgverantwoordelijkheid was tot en met einde van de baring, dan is er postpartum overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijnsrecord

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht?** is nee of ontbrekend [v_overdracht = 0 of NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Datum overdracht** is ontbrekend [v_ddovdr = NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht aan zorginstelling (specialisme)** is ontbrekend [v_specovdr = NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is ontbrekend [v_periode_ovdr = NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is ontbrekend [v_redovd = NULL] → **Geen** [0]
Als geen van de items rondom overdracht een overdracht aangeeft, is er geen sprake van overdracht
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is start /intake zwangerschapszorg en zwangerschap vervolg en start baring/ontsluiting en uitdrijving en nageboortetijdperk en 1e 24 uur postpartum en 2e - 7e dag postpartum [v_eindverantw_periode = 1, 2, 3, 4, 5, 6 en 7] → **Geen** [0]
Als de eerste lijn de gehele perinatale periode verantwoordelijk was voor de zorg, is er geen sprake van overdracht
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is niet eerder dan 1e 24 uur postpartum [v_eindverantw_periode > 5] → **Geen** [0]
Als de eerste lijn alleen de kraamperiode begeleidde, is er geen sprake van overdracht van de 1^e naar de 2^e lijn
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Periode van overdracht onduidelijk** [9]
- **Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 2 of 7]:
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Overname van zorginstelling (id)** is niet ontbrekend [g_praknr_herkomst_vrouw ≠ NULL] of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is niet ontbrekend [g_redovername ≠ NULL] en verschil in dagen tussen **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum kind** en **Obstetrie 2^e lijn: Datum start zorgverantwoordelijkheid** is groter dan 1 [g_ddgeb – g_ddbeginzorg_vrouw > 1] → **Ante partum** [1]
Als er is aangegeven dat er sprake was van een overname en de zorg in de 2^e lijn is gestart voor de geboorte, is er ante partum overgedragen maar ontbreekt het eerstelijnsrecord
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Overname van zorginstelling (id)** is niet ontbrekend [g_praknr_herkomst_vrouw ≠ NULL] of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is niet ontbrekend [g_redovername ≠ NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Interventie begin baring** is Primen ballon, Primen prostaglandine, Inleiden oxytocine, Inleiden prostaglandine, Primaire sectio caesarea [g_int_start_baring = 425861005, 236966000, 177135005, 177136006 of 177141003] → **Ante partum** [1]
Als er is aangegeven dat er sprake was van een overname en er was een tweedelijnsinterventie aan het begin van de baring, is er ante partum overgedragen maar ontbreekt het eerstelijnsrecord
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is een preexistente aandoening, een indicatie uit de obstetrische anamnese of ontstaan tijdens de zwangerschap en onderdeel van VIL code C of D [g_redovername = 4020, 4040, 4050, 4060, 4070, 4081, 4082, 4090, 4100, 4120, 4130, 4140, 4152, 4153,



4160, 4170, 4180, 4190, 4200, 4210, 4220, 4230, 4240, 4250, 4260, 4271, 4272, 4273, 4274, 4275, 4282, 4283, 4284, 4291, 4292, 4293, 4294, 4310, 4311, 4312, 4320, 4330, 4340, 4350, 4351, 4360, 4370, 4380, 4390, 4400, 4420, 4430, 4460, 4470, 4480, 4490, 4500 of 4600] → **Ante partum** [1]

Als er een indicatie van overname tijdens de zwangerschap is geregistreerd, is er ante partum overgedragen maar ontbreekt het eerstelijnsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is een preexistente aandoening, een indicatie uit de obstetrische anamnese of ontstaan tijdens de zwangerschap en onderdeel van VIL code C of D [g_redovername = 5010, 5020, 5030, 5040, 5050, 5060, 5070, 5071, 5080, 5090, 5100, 5110, 5120, 5130, 5140, 5170, 5180, 5190, 5200, 5210 of 5999] → **Durante partu** [2]

Als er een indicatie van overname tijdens de baring is geregistreerd, is er durante partu overgedragen maar ontbreekt het eerstelijnsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is een preexistente aandoening, een indicatie uit de obstetrische anamnese of ontstaan tijdens de zwangerschap en onderdeel van VIL code C of D [g_redovername = 6011, 6012, 6013, 6020, 6030, 6040, 6050, 6060, 6070, 6080, 6090, 6100, 6110 of 6499] → **Postpartum** [3]

Als er een indicatie van overname na de baring is geregistreerd, is er postpartum overgedragen maar ontbreekt het eerstelijnsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Overname van zorginstelling (id)** is niet ontbrekend [g_praknr_herkomst_vrouw ≠ NULL] of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is niet ontbrekend [g_redovername ≠ NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is later dan start /intake zwangerschapszorg [g_eindverantw_periode>1] → **Ante partum** [1]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overname en de zorgverantwoordelijkheid was niet tijdens de start / intake zwangerschapszorg, dan is er ante partum overgedragen maar ontbreekt het eerstelijnsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Overname van zorginstelling (id)** is niet ontbrekend [g_praknr_herkomst_vrouw ≠ NULL] of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is niet ontbrekend [g_redovername ≠ NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is later dan start baring/ontsluiting [v_eindverantw_periode>3] → **Durante partu** [2]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overname en de zorgverantwoordelijkheid was niet start baring/ontsluiting, dan is er ante partum overgedragen maar ontbreekt het eerstelijnsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Overname van zorginstelling (id)** is niet ontbrekend [g_praknr_herkomst_vrouw ≠ NULL] of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is niet ontbrekend [g_redovername ≠ NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is later dan 1^e 24 uur postpartum [v_eindverantw_periode>6] → **Postpartum** [3]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overname en de zorgverantwoordelijkheid was niet tijdens de 1^e 24 uur postpartum, dan is er postpartum overgedragen, maar ontbreekt het eerstelijnsrecord

- Als **Obstetrie 2^e lijn: Overname van zorginstelling (id)** is ontbrekend [g_praknr_herkomst_vrouw = NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is ontbrekend [g_redovername = NULL] → **Geen** [0]



Als geen van de items rondom overname een overname aangeeft, is er geen sprake van overdracht

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Eindverantwoordelijk in welke periode** is start /intake zwangerschapszorg en zwangerschap vervolg en start baring/ontsluiting en uitdrijving en nageboortetijdperk en 1e 24 uur postpartum en 2e - 7e dag postpartum [g_eindverantw_periode = 1, 2, 3, 4, 5, 6 en 7] → **Geen** [0]
Als de tweede lijn de gehele perinatale periode verantwoordelijk was voor de zorg, is er geen sprake van overdracht
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Periode van overdracht onduidelijk** [9]
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 4 of 5]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is niet eerder 1e 24 uur postpartum [v_eindverantw_periode > 5] → **Geen** [0]
Als de eerste lijn alleen de kraamperiode begeleidde, is er geen sprake van overdracht van de 1^e naar de 2^e lijn
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is niet later dan zwangerschap vervolg [v_eindverantw_periode < 3] en **Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is niet eerder zwangerschap vervolg [v_eindverantw_periode > 3] → **Ante partum** [1]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is niet later dan uitdrijving [v_eindverantw_periode < 5] en **Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is niet eerder uitdrijving [v_eindverantw_periode > 4] → **Durante partu** [2]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is niet later dan nageboortetijdperk [v_eindverantw_periode < 6] en **Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is niet eerder 1^e 24 uur postpartum [v_eindverantw_periode > 5] → **Durante partu** [2]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is na eerste controle, voor 28^e week, 28^e tot en met 36^e week of vanaf 37^e week [v_periode_ovdr = 1,2,3 of 4] → **Ante partum** [1]
Als de periode van overdracht is ante partum volgens de 1^e lijn, dan is er ante partum overgedragen
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is tijdens ontsluiting, tijdens uitdrijving of nageboortetijdperk [v_periode_ovdr = 5, 6 of 7] → **Durante partu** [2]
Als de periode van overdracht is durante partu volgens de 1^e lijn, dan is er durante partu overgedragen
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is direct postpartum, tijdens kraambed, binnen 24 uur, 2^e t/m 7^e dag of 2^e week of later [v_periode_ovdr = 8, 9, 91, 92 of 10] en **Obstetrie 1^e lijn: type partus** is spontaan of ontbrekend [v_type_partus = 48782003] en **Obstetrie 2^e lijn: type partus** is spontaan of ontbrekend [g_type_partus = 48782003] → **Postpartum** [3]
Als de periode van overdracht is postpartum volgens de 1^e lijn en er is geen tweedelijnsbevalling (kunstverlossing of sectio), dan is er postpartum overgedragen
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Interventie begin baring** is Primen ballon, Primen prostaglandine, Inleiden oxytocine, Inleiden prostaglandine, Primaire sectio caesarea [v_int_start_baring = 425861005, 236966000, 177135005,



177136006, 177141003] of **Obstetrie 2^e lijn: Interventie begin baring** is Primen ballon, Primen prostaglandine, Inleiden oxytocine, Inleiden prostaglandine, Primaire sectio caesarea [g_int_start_baring = 425861005, 236966000, 177135005, 177136006, 177141003] → **Ante partum** [1]

Bij een interventie begin baring die alleen in de tweede lijn kunnen plaats vinden, was de overdracht ante partum

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is een preexistente aandoening, een indicatie uit de obstetrische anamnese of ontstaan tijdens de zwangerschap en onderdeel van VIL code C of D [v_redovd of g_redovername = 4020, 4040, 4050, 4060, 4070, 4081, 4082, 4090, 4100, 4120, 4130, 4140, 4152, 4153, 4160, 4170, 4180, 4190, 4200, 4210, 4220, 4230, 4240, 4250, 4260, 4271, 4272, 4273, 4274, 4275, 4282, 4283, 4284, 4291, 4292, 4293, 4294, 4310, 4311, 4312, 4320, 4330, 4340, 4350, 4351, 4360, 4370, 4380, 4390, 4400, 4420, 4430, 4460, 4470, 4480, 4490, 4500 of 4600] → **Ante partum** [1]

Als er een indicatie van overname voor de baring is geregistreerd, is er durante partu overgedragen

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is een preexistente aandoening, een indicatie uit de obstetrische anamnese of ontstaan tijdens de zwangerschap en onderdeel van VIL code C of D [v_redovd of g_redovername = 5010, 5020, 5030, 5040, 5050, 5060, 5070, 5071, 5080, 5090, 5100, 5110, 5120, 5130, 5140, 5170, 5180, 5190, 5200, 5210 of 5999] → **Durante partu** [2]

Als er een indicatie van overname tijdens de baring is geregistreerd, is er durante partu overgedragen

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is een preexistente aandoening, een indicatie uit de obstetrische anamnese of ontstaan tijdens de zwangerschap en onderdeel van VIL code C of D [v_redovd of g_redovername = 6011, 6012, 6013, 6020, 6030, 6040, 6050, 6060, 6070, 6080, 6090, 6100, 6110 of 6499] → **Postpartum** [3]

Als er een indicatie van overname na de baring is geregistreerd, is er postpartum overgedragen

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Periode van overdracht onduidelijk** [9]

- **Alleen neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Neonatologie [beroepsgroep = 3] → **Geen** [0]

Als er alleen neonatologische informatie beschikbaar is, is geen er geen sprake van overdracht van 1^e naar 2^e lijn. Het is namelijk erg onrealistisch dat bij één kind, zowel het eerstelijns- als het tweedelijnsrecord ontbreekt



Zorgverantwoordelijke begin zwangerschap [verantw_zw]

Optieset/codelijst

1 = 1^e lijn

2 = 2^e lijn

9 = onbekend of onduidelijk

Beslisregels

- Als **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is ante partum, durante partu, postpartum of Periode van overdracht onduidelijk [ovdr12 = 1,2,3 of 9] → **1^e lijn** [1]
- Als **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen [ovdr12 = 0] en **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn, Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 1,4,5 of 6] en **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is niet eerder nageboortetijdperk [v_eindverantw_periode<6] → **1^e lijn** [1]
- Als **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen [ovdr12 = 0] en **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn, Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 1,4,5 of 6] en **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is groter dan nageboortetijdperk of ontbrekend [v_eindverantw_periode>5 of NULL] → **2^e lijn** [2]
- Als **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen [ovdr12 = 0] en **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 2 of 7] → **2^e lijn** [2]
- Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 2 of 7] en **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is ante partum, durante partu, postpartum of Periode van overdracht onduidelijk [ovdr12 = 1,2,3 of 9] → **1^e lijn** [1]
- Als resultaat is ontbrekend en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring (type locatie)** is thuis of geboortecentrum [v_gebplaats= 169813005 of 23] of **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring (type locatie)** is thuis of geboortecentrum [g_gebplaats= 169813005 of 23] of **Neonatologie: Locatie partus** is Thuis [n_loc_partus=1] → **1^e lijn** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Neonatologie [beroepsgroep = 3] → **Onbekend of onduidelijk** [9]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Onbekend of onduidelijk** [9]

Zorgverantwoordelijke begin baring [verantw_bb]

Optieset/codelijst

1 = 1^e lijn

2 = 2^e lijn

9 = onbekend of onduidelijk

Beslisregels

- Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin zwangerschap** is 1^e lijn en **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen, durante partu of postpartum [ovdr12 = 0,2 of 3] → **1^e lijn** [1]
- Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin zwangerschap** is 1^e lijn en **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is ante partum [ovdr12 = 1] → **2^e lijn** [1]
- Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin zwangerschap** is 2^e lijn → **2^e lijn** [1]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Onbekend of onduidelijk** [9]

Zorgverantwoordelijke einde baring [verantw_eb]

Optieset/codelijst

1 = 1^e lijn

2 = 2^e lijn

9 = onbekend of onduidelijk

Beslisregels

- Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin baring** is 1^e lijn en **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen of postpartum [ovdr12 = 0 of 3] → **1^e lijn** [1]
- Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin baring** is 1^e lijn en **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is durante partu [ovdr12 = 2] → **2^e lijn** [1]
- Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin baring** is 2^e lijn → **2^e lijn** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Onbekend of onduidelijk** [9]

In welk VSV bevallen [vsv]

Optieset/codelijst

Nummering van VSV's zoals bekend bij Federatie van VSV's, zie codeboek

Beslisregels

- **Ziekenhuisbaring:** Als **Perinatologie: Plaats bevalling** is Ziekenhuis (1^e lijn) of Ziekenhuis (2^e lijn) [gebplaats=2 of 3]:
 - Volg VSV dat bij het ziekenhuis uit **Obstetrie 2^e lijn: Ziekenhuis baring** [g_zkhsnr_baring] hoort
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij het ziekenhuis uit **Obstetrie 1^e lijn: Ziekenhuis baring** [v_zkhsnr_baring] hoort
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij het ziekenhuis uit **Obstetrie 2^e lijn: Zorginstelling LVR-ID** hoort [g_lvr2_unit]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg regels onder overige situaties
- **Baring in geboortecentrum:** Als **Perinatologie: Plaats bevalling** is Geboortecentrum [gebplaats=1]
 - Volg VSV dat bij het ziekenhuis uit **Obstetrie 2^e lijn: Ziekenhuis baring** [g_zkhsnr_baring] hoort
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij het ziekenhuis uit **Obstetrie 1^e lijn: Ziekenhuis baring** [v_zkhsnr_baring] hoort
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg regels onder overige situaties
- **Overige situaties:**
 - Volg VSV dat bij het ziekenhuis uit **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht aan zorginstelling (id)** [v_klinovdr] hoort
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij een random, naar rato, gekozen ziekenhuis uit verwijzingspatroon van **Obstetrie 1^e lijn: Zorginstelling** [v_lvr1_unit] per **Perinatologie: Viercijferige postcode vrouw** [pc4] hoort
Hierbij worden alleen combinaties van praktijk en postcode meegenomen met meer dan 10 records. Ziekenhuizen met een verwijzingspercentage van minder dan 15% worden ook niet meegenomen. Na deze schifting worden de verwijzingspercentages opnieuw berekend en deze dienen als uitgangspunt voor de toebedeling. Door het sorteren van de casus binnen een combinatie van postcode en praktijk op dag van het



jaar van de geboortedatum moeder (1 t/m 365) wordt de berekening reproduceerbaar. Als je de berekening opnieuw doet – met dezelfde data - zal in vrijwel alle gevallen dezelfde casus aan hetzelfde VSV worden toegekend.

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij een random, naar rato, gekozen ziekenhuis uit het verwijzingspatroon van [Obstetrie 1^e lijn: Zorginstelling \[v_lvr1_unit\]](#) hoort
Hierbij worden alleen de ziekenhuizen meegenomen met meer dan 1 record.
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij een random, naar rato, gekozen ziekenhuis uit het verwijzingspatroon van [Perinatologie: Viercijferige postcode vrouw \[pc4\]](#) hoort
Hierbij worden alleen de ziekenhuizen meegenomen met meer dan 1 record.
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij een random, naar rato, gekozen ziekenhuis uit het verwijzingspatroon van de eerste drie cijfers van [Perinatologie: Viercijferige postcode vrouw \[pc4\]](#) hoort
Hierbij worden alleen de ziekenhuizen meegenomen met meer dan 1 record.
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij een random, naar rato, gekozen ziekenhuis uit het verwijzingspatroon van de eerste twee cijfers van [Perinatologie: Viercijferige postcode vrouw \[pc4\]](#) hoort
Hierbij worden alleen de ziekenhuizen meegenomen met meer dan 1 record.
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij het ziekenhuis uit [Neonatologie: Praktijksnummer geboorte](#) hoort



Populatiekenmerken

Geboortedatum moeder [ddgebm]

Optieset/codelijst

Datumveld

Beslisregels

- **Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn [beroepsgroep = 1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum moeder** [v_ddgebm]
- **Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum moeder** [g_ddgebm]
- **Alleen neonatologische informatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Neonatologie [beroepsgroep = 3]:
 - Volg **Neonatologie: Geboortedatum moeder** [n_ddgebm]
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 4]:
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw = 2] → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum moeder** [g_ddgebm]
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_eb = 1] → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum moeder** [v_ddgebm]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum moeder** [g_ddgebm]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum moeder** [v_ddgebm]
De waarde van degene die verantwoordelijk was tijdens het einde van de baring is leidend, als de zorgverantwoordelijkheid onbekend of onduidelijk is of als deze waarde ontbreekt, wordt eerst de 2^e lijn gevolgd en vervolgens de 1^e lijn.
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5]:
 - Modus van **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum moeder** [v_ddgebm], **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum moeder** [g_ddgebm] en **Neonatologie: Geboortedatum moeder** [n_ddgebm]
Hiermee neem je meest voorkomende geboortedatum
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw = 2] → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum moeder** [g_ddgebm]
Als de modus geen datum oplevert, wordt de waarde van degene die verantwoordelijk was tijdens de zwangerschap gevolgd
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw = 1] → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum moeder** [v_ddgebm]
Als de modus geen datum oplevert, wordt de waarde van degene die verantwoordelijk tijdens de zwangerschap gevolgd
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum moeder** [g_ddgebm]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum moeder** [v_ddgebm]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: geboortedatum moeder** [n_ddgebm]
Als de zorgverantwoordelijkheid onbekend of onduidelijk is, wordt eerst de 2^e lijn gevolgd, daarna de 1^e lijn en tot slot de neonatologie
- **Zowel eerstelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 6]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum moeder** [v_ddgebm]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: geboortedatum moeder** [n_ddgebm]
Eerst wordt de 1^e lijn gevolgd en als deze ontbreekt de neonatologie
- **Zowel tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 7]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum moeder** [g_ddgebm]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: geboortedatum moeder** [n_ddgebm]
Eerst wordt de 2^e lijn gevolgd en als deze ontbreekt de neonatologie

Viercijferige postcode vrouw [pc4]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn [beroepsgroep = 1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → neem eerste vier cijfers van postcode van praktijk (op basis van de bij Perined bekende gegevens)
- **Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc4]
- **Alleen neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Neonatologie [beroepsgroep = 3]:
 - Volg **Neonatologie: Postcode** [n_postcodekind]
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 4]:
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb = 1] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] en **Perinatologie: Overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen of ante partum [ovdr12=0 of 1] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Viercijferige postcode** [g_pc4]
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] en **Perinatologie: Overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is durante partu of postpartum [ovdr12=2 of 3] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
Gezien de vele verhuizingen gedurende de zwangerschap is het belangrijk de postcode te volgen van degene die verantwoordelijk was tijdens de baring, tenzij er



sprake was van een durante partu overdracht naar de 2^e lijn. De kans op onvolledige informatie is dan groter.

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Viercijferige postcode** [g_pc4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]

Als de eerdere regels een lege postcode oplevert, wordt eerst de 2^e lijn gevolgd en daarna de 1^e lijn

▪ **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar:**

Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5]:

- Modus van **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4], **Obstetrie 2^e lijn: Viercijferige postcode** [g_pc4] en **Neonatologie: Postcode** [n_postcodekind] *Hiermee neem je meest voorkomende postcode*
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb = 1] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] en **Perinatologie: Overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen of ante partum [ovdr12=0 of 1] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Viercijferige postcode** [g_pc4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] en **Perinatologie: Overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is durante partu of postpartum [ovdr12=2 of 3] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
Gezien de vele verhuizingen gedurende de zwangerschap is het belangrijk de postcode te volgen van degene die verantwoordelijk was tijdens de baring, tenzij er sprake was van een durante partu overdracht naar de 2^e lijn. De kans op onvolledige informatie is dan groter.
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Viercijferige postcode** [g_pc4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: Postcode** [n_postcodekind] *Als de eerdere regels een lege postcode oplevert, wordt eerst de 2^e lijn gevolgd, daarna de 1^e lijn en tot slot de neonatologie*

▪ **Zowel eerstelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 6]:

- Volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Neonatologie: opnamedatum** [n_ddbeginzorg_kind] en **Neonatologie: geboortedatum** < 8 dagen → volg **Neonatologie: Postcode** [n_postcodekind]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → neem postcode van praktijk (op basis van de bij Perined bekende gegevens)

▪ **Zowel tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 7]:

- Volg **Obstetrie 2^e lijn: Viercijferige postcode** [g_pc4]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg [Neonatologie: Postcode](#) [n_postcodekind]

Provincie [provincie]

Optieset/codelijst

- 1 = Friesland
- 2 = Drenthe
- 3 = Overijssel
- 4 = Gelderland
- 5 = Limburg
- 6 = Noord-Brabant
- 7 = Zeeland
- 8 = Zuid-Holland
- 9 = Noord-Holland
- 10 = Utrecht
- 11 = Flevoland
- 12 = Groningen
- 99 = Onbekend

Beslisregels

- De provincie waarin de [Perinatologie: Viercijferige postcode vrouw](#) valt volgens CBS postcode overzicht⁷

Regionaal consortium [consortium]

Optieset/codelijst

- 0 = Geen
- 1 = Amsterdam
- 2 = Leiden
- 3 = Rotterdam
- 4 = Utrecht
- 5 = Nijmegen
- 6 = Groningen
- 7 = Maastricht
- 8 = Veldhoven
- 9 = Zwolle
- 10 = Overig

Beslisregels

- Op basis van [Perinatologie: Viercijferige postcode](#), zoals gedefinieerd in samenwerking met de Expertgroep vanuit ZonMw

⁷ Dit is samengesteld uit twee verschillende bronnen vanuit het CBS: [Gemeentelijke indelingen per jaar](#) en [Bevolking en huishoudens; 4-cijferige postcode 1-1-2018](#)



Mate van stedelijkheid [stedelijkheid]

Optieset/codelijst

- 0 = Zeer sterk stedelijk $\geq 2\ 500$ adressen per km²
- 1 = Sterk stedelijk 1 500 - 2 500 adressen per km²
- 2 = Matig stedelijk 1 000 - 1 500 adressen per km²
- 3 = Weinig stedelijk 500 - 1 000 adressen per km²
- 4 = Niet stedelijk < 500 adressen per km²

Beslisregels

- Volgens de [Wijk- en buurtstatistieken van het CBS](#) die gelinkt worden aan [Perinatologie: Postcode](#) met voor elk registratiejaar de mate van stedelijkheid die geldt voor die postcode in dat jaar

Etniciteit vrouw [ethnic]

Optieset/codelijst

- 12 = Kaukasisch
- 3 = Noord-Afrikaans
- 4 = Overig Afrikaans
- 5 = Turks
- 13 = Hindoestaans
- 8 = (Overig) Aziatisch
- 14 = Latijns Amerikaans
- 11 = Overig (waaronder gemengd)
- UNK = Onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als [Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap](#) is 1^e lijn [verantw_zw=1] → volg [Obstetrie 1^e lijn: Etniciteit](#) [v_etniciteit_vrouw]
- **2^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als [Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap](#) is 2^e lijn [verantw_zw=2] → [Obstetrie 2^e lijn: Etniciteit](#) [g_etniciteit_vrouw]
- **Verantwoordelijkheid zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als [Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap](#) is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]
 - Volg [Obstetrie 1^e lijn: Etniciteit](#) [v_etniciteit_vrouw]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg [Obstetrie 2^e lijn: Etniciteit](#) [g_etniciteit_vrouw]

Waardes buiten de optieset worden op leeg [NULL] gezet

Leeftijd moeder [lft]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als moeder jarig op geboortedag kind → de afgeronde waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen [Perinatologie: Geboortedatum kind](#) – [Perinatologie: Geboortedatum moeder](#) en [ddgeb - ddgebm]
- Als moeder niet jarig op geboortedag kind → de afgekapte waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen [Perinatologie: Geboortedatum kind](#) – [Perinatologie: Geboortedatum moeder](#) en [ddgeb - ddgebm]



- Als resultaat ontbreekt → verschil in jaren tussen **Perinatologie: Geboortedatum moeder** [ddgebm] en **Perinatologie: A terme datum** [ddat]
- Als resultaat kleiner dan 8 of groter dan 65 → ontbrekend [NULL]
Een leeftijd buiten deze grenzen wordt gezien als het resultaat van registratiefouten. De afgekapte waarde van het verschil geeft de leeftijd in hele jaren weer.

Gewicht tijdens eerste controle [gew_vrouw]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Volg de laagste waarde van **Obstetrie 1^e lijn: Gewicht tijdens eerste controle** [v_gew_vrouw] en **Obstetrie 2^e lijn: Gewicht tijdens eerste controle** [g_gew_vrouw]
- Als resultaat kleiner dan 25 of groter dan 249,9 → ontbrekend [NULL]

Lengte vrouw [lengte]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk start of vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Lengte vrouw** [v_lengte_vrouw]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Lengte vrouw** [g_lengte_vrouw]
 - Als resultaat is kleiner dan 60 of groter dan 270 → ontbrekende [NULL]
- **2^e lijn verantwoordelijk start en vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Lengte vrouw** [g_lengte_vrouw]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Lengte vrouw** [v_lengte_vrouw]
 - Als resultaat is kleiner dan 60 of groter dan 270 → ontbrekende [NULL]
- **Verantwoordelijkheid start en vervolg zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Lengte vrouw** [v_lengte_vrouw]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Lengte vrouw** [g_lengte_vrouw]
 - Als resultaat is kleiner dan 60 of groter dan 270 → ontbrekende [NULL]

Body Mass Index [bmi]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **Perinatologie: Gewicht tijdens eerste controle** delen door **Perinatologie: Lengte vrouw** in het kwadraat [gew_vrouw/(lengte_vrouw)²]



Sociaaleconomische status [ses]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Volgens de statusscores van het Sociaal en Cultureel Planbureau (SCP) die gelinkt worden aan **Perinatologie: Postcode** met voor elk registratiejaar de statusscore die geldt voor die postcode in dat jaar⁸

Sociaaleconomische status percentiel [ses_percentiel]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De percentielscore van **Perinatologie: Sociaaleconomische status [ses]**

Alcoholgebruik [alcohol]

Optieset/codelijst

1 = Geen

2 = < 2 eenheden per dag

3 = >= 2 eenheden per dag

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk start of vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Alcoholgebruik** [v_alcoholpwd_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Alcoholgebruik** [g_alcoholpwd_controle]
- **2^e lijn verantwoordelijk start en vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Alcoholgebruik** [g_alcoholpwd_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Alcoholgebruik** [v_alcoholpwd_controle]
- **Verantwoordelijkheid start en vervolg zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Alcoholgebruik** [v_alcoholpwd_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Alcoholgebruik** [g_alcoholpwd_controle]

Waardes buiten de optieset worden op leeg [NULL] gezet

⁸ De statusscores werden berekend door het SCP, maar zijn nu niet meer beschikbaar. Tot er een betere oplossing beschikbaar is, gebruikt Perined toch deze scores



Rookgedrag [rookgedrag]

Optieset/codelijst

- 1 = Niet gerookt
- 2 = 1 – 10 per dag
- 3 = 11 – 20 per dag
- 4 = Meer dan 20 per dag
- 5 = Gestopt voor huidige zwangerschap
- 6 = Gestopt tijdens huidige zwangerschap
- UNK = Onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk start of vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Rookgedrag** [v_rokenvmis_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rookgedrag** [g_rokenvmis_controle]
- **2^e lijn verantwoordelijk start en vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Rookgedrag** [g_rokenvmis_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Rookgedrag** [v_rokenvmis_controle]
- **Verantwoordelijkheid start en vervolg zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Rookgedrag** [v_rokenvmis_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rookgedrag** [g_rokenvmis_controle]

Waardes buiten de optieset worden op leeg [NULL] gezet

Drugsgebruik [drugsgebruik]

Optieset/codelijst

- 0 = Nee
- 1 = Ja

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk start of vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Drugsgebruik** [v_drugs_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Drugsgebruik** [g_drugs_controle]
- **2^e lijn verantwoordelijk start en vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Drugsgebruik** [g_drugs_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Drugsgebruik** [v_drugs_controle]
- **Verantwoordelijkheid start en vervolg zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]:



- Volg **Obstetrie 1^e lijn: Drugsgebruik** [v_drugs_controle]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Drugsgebruik** [g_drugs_controle]

Pariteit [par]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk start of vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke start** is 1^e lijn [verantw_start=1] of **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Pariteit** [v_par]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Pariteit** [g_par]
 - Als resultaat is kleiner dan 0 of groter dan 30 → ontbrekend [NULL]
- **2^e lijn verantwoordelijk start en vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Pariteit** [g_par]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Pariteit** [v_par]
 - Als resultaat is kleiner dan 0 of groter dan 30 → ontbrekend [NULL]
- **Verantwoordelijkheid start is 2^e lijn en vervolg zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Pariteit** [g_par]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Pariteit** [v_par]
 - Als resultaat is kleiner dan 0 of groter dan 30 → ontbrekend [NULL]
- **Verantwoordelijkheid start onduidelijk of onbekend en vervolg zwangerschap is 2^e lijn:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** 2^e lijn [verantw_zw=2]
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Pariteit** [g_par]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Pariteit** [v_par]
 - Als resultaat is kleiner dan 0 of groter dan 30 → ontbrekend [NULL]
- **Verantwoordelijkheid start en vervolg zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Pariteit** [v_par]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Pariteit** [g_par]
 - Als resultaat is kleiner dan 0 of groter dan 30 → ontbrekend [NULL]



Graviditeit [grav]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk start of vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke start** is 1^e lijn [verantw_start=1] of **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1] →
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Graviditeit** [v_grav]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Graviditeit** [g_grav]
 - Als resultaat is kleiner dan 1 of groter dan 75 → ontbrekend [NULL]
- **2^e lijn verantwoordelijk start en vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2] →
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Graviditeit** [g_grav]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Graviditeit** [v_grav]
 - Als resultaat is kleiner dan 1 of groter dan 75 → ontbrekend [NULL]
- **Verantwoordelijkheid start en vervolg zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Graviditeit** [v_grav]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Graviditeit** [g_grav]
 - Als resultaat is kleiner dan 1 of groter dan 75 → ontbrekend [NULL]

Voorgenomen plaats baring [pltsplan]

Optieset/codelijst

169813005 = Thuis

23 = Geboortecentrum

22232009 = Ziekenhuis

05 = Nog niet bepaald

00 = Geen voorkeur

UNK = Onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk start of vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke start** is 1^e lijn [verantw_start=1] of **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1]
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** [v_wens_plts_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** [g_wens_plts_baring]
- **2^e lijn verantwoordelijk start en vervolg zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** [g_wens_plts_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** [v_wens_plts_baring]



- **Verantwoordelijkheid start en vervolg zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** [v_wens_plts_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** [g_wens_plts_baring]

A terme datum [ddat]

Optieset/codelijst

Datumveld

Beslisregels

- **Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 1 of 6]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: À terme datum start baring** [v_ddat_start_baring]
- **Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 2 of 7]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: À terme datum start baring** [g_ddat_start_baring]
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 4 of 5]:
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin baring** is 1^e lijn [verantw_bb = 1] → volg **Obstetrie 1^e lijn: à terme datum start baring** [v_ddat_start_baring]
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin baring** is 2^e lijn [verantw_bb = 2] → volg **Obstetrie 2^e lijn: à terme datum start baring** [g_ddat_start_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: à terme datum start baring** [v_ddat_start_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: à terme datum start baring** [g_ddat_start_baring]

De waarde van degene die verantwoordelijk was tijdens het begin van de baring is leidend, als de zorgverantwoordelijkheid onbekend of onduidelijk is of als deze waarde ontbreekt, wordt eerst de 1^e lijn gevolgd en vervolgens de 2^e lijn.

Amenorroeduur bij start zwangerschapsbegeleiding [amddd1ond]

Optieset/codelijst

Datumveld

Beslisregels

- **Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 1 of 6]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur bij datum eerste onderzoek door verloskundige** [v_amddd1ond]
- **Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 2 of 7]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur bij datum eerste onderzoek door verloskundige** [g_amddd1ond]



- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 4 of 5]:
 - Als Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin baring is 1^e lijn [verantw_bb = 1] → volg Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur bij datum eerste onderzoek door verloskundige [v_amddd1ond]
 - Als Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin baring is 2^e lijn [verantw_bb = 2] → volg Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur bij datum eerste onderzoek door verloskundige [g_amddd1ond]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur bij datum eerste onderzoek door verloskundige [v_amddd1ond]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur bij datum eerste onderzoek door verloskundige [g_amddd1ond]

De waarde van degene die verantwoordelijk was tijdens het begin van de baring is leidend, als de zorgverantwoordelijkheid onbekend of onduidelijk is of als deze waarde ontbreekt, wordt eerst de 1^e lijn gevolgd en vervolgens de 2^e lijn.



Baring

Rol supervisor [supervisor]

Optieset/codelijst

- 11 = Eerstelijnsverloskundige
- 25 = Klinisch verloskundige
- 01.046 = Gyneacoloog
- 22 = Gyneacoloog in opleiding
- 24 = Arts-assistent
- 01.015 = Huisarts

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Rol supervisor** [v_eindverantw_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rol supervisor** [g_eindverantw_baring]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Rol supervisor** [g_eindverantw_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Rol supervisor** [v_eindverantw_baring]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onbekend of onduidelijk [verantw_eb=9]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Rol supervisor** [g_eindverantw_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Rol supervisor** [v_eindverantw_baring]

Waardes buiten de optieset worden op leeg [NULL] gezet

Plaats baring [gebplaats]

Optieset/codelijst

- 0 = Thuis
- 1 = Geboortecentrum
- 2 = Ziekenhuis (1e lijn)
- 3 = Ziekenhuis (2e lijn)
- 4 = Onderweg
- 9 = Onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Thuis [v_gebplaats=169813005] → **Thuis** [0]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Geboortecentrum [v_gebplaats=23] → **Geboortecentrum** [1]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Ziekenhuis [v_gebplaats=22232009] → **Ziekenhuis 1^e lijn** [2]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onderweg [v_gebplaats=40] → **Onderweg** [4]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Thuis [g_gebplaats=169813005] → **Thuis** [0]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Geboortecentrum [g_gebplaats=23] → **Geboortecentrum** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Ziekenhuis [g_gebplaats=22232009] → **Ziekenhuis 1^e lijn** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onderweg [g_gebplaats=40] → **Onderweg** [4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Locatie partus** is Thuis [n_loc_partus=1] → **Thuis** [0]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Locatie partus** is Ziekenhuis [n_loc_partus=2] → **Ziekenhuis 1^e lijn** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onbekend [v_gebplaats=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onbekend [g_gebplaats=UNK] → **Onbekend** [9]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Thuis [g_gebplaats=169813005] → **Thuis** [0]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Geboortecentrum [g_gebplaats=23] → **Geboortecentrum** [1]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Ziekenhuis [g_gebplaats=22232009] → **Ziekenhuis 2^e lijn** [3]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onderweg [g_gebplaats=40] → **Onderweg** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Thuis [v_gebplaats=169813005] → **Thuis** [0]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Geboortecentrum [v_gebplaats=23] → **Geboortecentrum** [1]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Ziekenhuis [v_gebplaats=22232009] → **Ziekenhuis 2^e lijn** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onderweg [v_gebplaats=40] → **Onderweg** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Locatie partus** is Thuis [n_loc_partus=1] → **Thuis** [0]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Locatie partus** is Ziekenhuis [n_loc_partus=2] → **Ziekenhuis 1^e lijn** [2]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onbekend [v_gebplaats=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onbekend [g_gebplaats=UNK] → **Onbekend** [9]
 - Als resultaat ontbrekend [NULL] → **Ziekenhuis 2^e lijn** [3]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onbekend of onduidelijk [verantw_eb=9]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Thuis [g_gebplaats=169813005] → **Thuis** [0]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Geboortecentrum [g_gebplaats=23] → **Geboortecentrum** [1]



- Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onderweg [g_gebplaats=40] → **Onderweg** [4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Thuis [v_gebplaats=169813005] → **Thuis** [0]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Geboortecentrum [v_gebplaats=23] → **Geboortecentrum** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onderweg [v_gebplaats=40] → **Onderweg** [4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Locatie partus** is Thuis [n_loc_partus=1] → **Thuis** [0]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onbekend [v_gebplaats=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onbekend [g_gebplaats=UNK] → **Onbekend** [9]

Pijnbestrijding in de 2^e lijn [pijnbestrijding2]

Optieset/codelijst

0 = Geen

1 = Epidurale analgesie

2 = Spinale analgesie

3 = Algehele anesthesie

4 = Overig middel

5 = Niet in 2^e lijn bevallen

Beslisregels

- **Tweedelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is alleen Obstetrie 2^e lijn, Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn, Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 2, 4, 5 of 7]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Methode Pijnbestrijding** is Epidurale analgesie [g_meth_pijnst_baring = 18946005] → **Epidurale analgesie** [1]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Methode Pijnbestrijding** is Spinale analgesie [g_meth_pijnst_baring = 231249005] → **Epidurale analgesie** [2]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Methode Pijnbestrijding** is Algehele analgesie [g_meth_pijnst_baring = 50697003] → **Epidurale analgesie** [3]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Methode Pijnbestrijding** is Overig middel [g_meth_pijnst_baring = OTH] → **Epidurale analgesie** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend → **Geen** [0]
- **Geen tweedelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is alleen Obstetrie 1^e lijn, alleen Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 1, 3 of 6] → **Niet in 2^e lijn bevallen** [5]

Type partus [type_partus]

Optieset/codelijst

48782003 = Spontaan

8561000146109 = Vaginale kunstverlossing

200148001 = Sectio Caesarea Primair

200149009 = Sectio Caesarea Secundair

39406005 = Termination of Pregnancy (TOP)



Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Type partus** [v_typepartus]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Type partus** [g_typepartus]
 - **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Type partus** [g_typepartus]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Type partus** [v_typepartus]
 - **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onbekend of onduidelijk [verantw_eb=9]:
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke begin baring** is eerste lijn [verantw_bb=1] → **spontaan** [48782003]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Type partus** [g_typepartus]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Obstetrie 1^e lijn: Type partus** [v_typepartus]
- Waardes buiten de optieset worden op leeg [NULL] gezet*

Begin van de baring [beginbaring]

Optieset/codelijst

1 = Inleiding

2 = Primaire sectio

3 = Spontane weeën

4 = Spontane vliesscheur

9 = Onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk begin baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke begin baring** is 1^e lijn [verantw_bb=1]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is primaire sectio [v_int_start_baring=177141003] → **Primaire sectio** [2]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is Strippen, Amniotomie, Primen ballon, Primen prostaglandine, Inleiden oxytocine, Inleiden of prostaglandine [v_int_start_baring=236960006, 408818004, 425861005, 236966000, 177135005 of 177136006] → **Inleiding** [1]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane weeën [v_wijze_start_baring=1] → **Spontaan weeën** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane vliesscheur [v_wijze_start_baring=2] → **Spontane vliesscheur** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is Strippen, Amniotomie, Primen ballon, Primen prostaglandine, Inleiden oxytocine, Inleiden of prostaglandine [g_int_start_baring=236960006, 408818004, 425861005, 236966000, 177135005 of 177136006] → **Inleiding** [1]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is primaire sectio [g_int_start_baring=177141003] → **Primaire sectio** [2]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane weeën [g_wijze_start_baring=1] → **Spontaan weeën** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane vliesscheur [g_wijze_start_baring=2] → **Spontane vliesscheur** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is onbekend [v_wijze_start_baring=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is onbekend [g_wijze_start_baring=UNK] → **Onbekend** [9]
- **2^e lijn verantwoordelijk begin baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke begin baring** is 2^e lijn [verantw_bb=2]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is Strippen, Amniotomie, Primen ballon, Primen prostaglandine, Inleiden oxytocine, Inleiden of prostaglandine [g_int_start_baring=236960006, 408818004, 425861005, 236966000, 177135005 of 177136006] → **Inleiding** [1]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is primaire sectio [g_int_start_baring=177141003] → **Primaire sectio** [2]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane weeën [g_wijze_start_baring=1] → **Spontaan weeën** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane vliesscheur [g_wijze_start_baring=2] → **Spontane vliesscheur** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is primaire sectio [v_int_start_baring=177141003] → **Primaire sectio** [2]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is Strippen, Amniotomie, Primen ballon, Primen prostaglandine, Inleiden oxytocine, Inleiden of prostaglandine [v_int_start_baring=236960006, 408818004, 425861005, 236966000, 177135005 of 177136006] → **Inleiding** [1]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane weeën [v_wijze_start_baring=1] → **Spontaan weeën** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane vliesscheur [v_wijze_start_baring=2] → **Spontane vliesscheur** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is onbekend [v_wijze_start_baring=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is onbekend [g_wijze_start_baring=UNK] → **Onbekend** [9]
- **Verantwoordelijkheid begin baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke begin baring** is onbekend of onduidelijk [verantw_bb=9]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is Strippen, Amniotomie, Primen ballon, Primen prostaglandine, Inleiden oxytocine, Inleiden of prostaglandine [g_int_start_baring=236960006, 408818004, 425861005, 236966000, 177135005 of 177136006] → **Inleiding** [1]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is primaire sectio [g_int_start_baring=177141003] → **Primaire sectio** [2]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane weeën [g_wijze_start_baring=1] → **Spontaan weeën** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane vliesscheur [g_wijze_start_baring=2] → **Spontane vliesscheur** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is primaire sectio [v_int_start_baring=177141003] → **Primaire sectio** [2]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is Strippen, Amniotomie, Primen ballon, Primen prostaglandine, Inleiden oxytocine, Inleiden of prostaglandine [v_int_start_baring=236960006, 408818004, 425861005, 236966000, 177135005 of 177136006] → **Inleiding** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane weeën [v_wijze_start_baring=1] → **Spontaan weeën** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane vliesscheur [v_wijze_start_baring=2] → **Spontane vliesscheur** [4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is onbekend [v_wijze_start_baring=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is onbekend [g_wijze_start_baring=UNK] → **Onbekend** [9]



Uitkomsten kind

Geboortedatum kind [ddgeb]

Optieset/codelijst

Datumveld

Beslisregels

- **Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn [beroepsgroep = 1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind** [v_ddgeb]
- **Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** [g_ddgeb]
- **Alleen neonatologische informatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Neonatologie [beroepsgroep = 3]:
 - Volg **Neonatologie: Geboortedatum kind** [n_ddgeb]
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 4]:
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb = 1] → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb]
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb]
De waarde van degene die verantwoordelijk was tijdens het einde van de baring is leidend, als de zorgverantwoordelijkheid onbekend of onduidelijk is of als deze waarde ontbreekt, wordt eerst de 2^e lijn gevolgd en vervolgens de 1^e lijn.
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5]:
 - Modus van **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind** [v_ddgeb], **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** [g_ddgeb] en **Neonatologie: Geboortedatum kind** [n_ddgeb]
Hiermee neem je meest voorkomende geboortedatum
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb = 1] → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb]
Als de modus geen datum oplevert, wordt de waarde van degene die verantwoordelijk was tijdens het einde van de baring gevolgd
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb]
Als de modus geen datum oplevert, wordt de waarde van degene die verantwoordelijk was tijdens het einde van de baring gevolgd
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: geboortedatum kind** [n_ddgeb]
Als de zorgverantwoordelijkheid onbekend of onduidelijk is, wordt eerst de 2^e lijn gevolgd, daarna de 1^e lijn en tot slot de neonatologie
- **Zowel eerstelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 6]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: geboortedatum kind** [n_ddgeb]
Eerst wordt de 1^e lijn gevolgd en als deze ontbreekt de neonatologie
- **Zowel tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 7]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: geboortedatum kind** [n_ddgeb]
Eerst wordt de 2^e lijn gevolgd en als deze ontbreekt de neonatologie

Geboortedag [dag_geb]

Optieset/codelijst

String/alphanumeriek

Beslisregels

- Dag van de week van **Perinatologie: geboortedatum kind** [ddgeb]

Geboortetijdstip [tijd_geb]

Optieset/codelijst

Datum

Beslisregels

- **Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 1 of 6]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Geboortetijdstip** [v_geb_tijdstip]
- **Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 2 of beroepsgroep = 7]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Geboortetijdstip** [g_geb_tijdstip]
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 4 of 5]:
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb = 1] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geboortetijdstip** [v_geb_tijdstip]
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geboortetijdstip** [g_geb_tijdstip]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geboortetijdstip** [g_geb_tijdstip]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geboortetijdstip** [v_geb_tijdstip]
De waarde van degene die verantwoordelijk was tijdens het einde van de baring is leidend, als de zorgverantwoordelijkheid onbekend of onduidelijk is of als deze waarde ontbreekt, wordt eerst de 2^e lijn gevolgd en vervolgens de 1^e lijn.

Amenorroeduur in dagen [amddd]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn [beroepsgroep = 1]:**
 - Het verschil in dagen tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en (**Perinatologie: A terme datum** – 280) [ddgeb – (ddat – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.
 - Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten
- Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 2]:**
 - Het verschil in dagen tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en (**Perinatologie: A terme datum** – 280) [ddgeb – (ddat – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.
 - Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten
- Alleen neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Neonatologie [beroepsgroep = 3]:**
 - Volg **Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen** [n_zwduur_dag_tot]
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.



- Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 215 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 4]:
 - Het verschil in dagen tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en (**Perinatologie: A terme datum** – 280) [ddgeb – (ddat – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte
 - Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [v_amddd]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de eerstelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [g_amddd]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de tweedelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [v_amddd]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de eerstelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [g_amddd]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de tweedelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.
 - Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 215 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5]:
 - Het verschil in dagen tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en (**Perinatologie: A terme datum** – 280) [ddgeb – (ddat – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte



- Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [v_amddd]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de eerstelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [g_amddd]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de tweedelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen** [n_zwduur_dag_tot]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de neonatologische informatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [v_amddd]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de eerstelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [g_amddd]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de tweedelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen** [n_zwduur_dag_tot]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de neonatologische informatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.
- Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 215 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten
- **Zowel eerstelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 6]:
 - Het verschil in dagen tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en (**Perinatologie: A terme datum** – 280) [ddgeb – (ddat – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van



de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte

- Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [v_amddd]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de eerstelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen** [n_zwduur_dag_tot]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de neonatologische informatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [v_amddd]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de eerstelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen** [n_zwduur_dag_tot]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de neonatologische informatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.
- Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 215 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten
- **Zowel tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 7]:
 - Het verschil in dagen tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en (**Perinatologie: A terme datum** – 280) [ddgeb – (ddat – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte
 - Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [g_amddd]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de tweedelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen** [n_zwduur_dag_tot]



Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de neonatologische informatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd

- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [g_amddd]

Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de tweedelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd

- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen** [n_zwduur_dag_tot]

Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de neonatologische informatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd

- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]

Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.

- Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 215 → ontbrekend [NULL]

Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Amenorroeduur in weken [amww]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De afgekapte waarde van amenorroeduur in dagen [amddd] / 7
De afgekapte waarde geeft de amenorroeduur in hele weken aan, waarbij zowel 280 dagen als 282 dagen wordt gezien als 40 weken

Geboortegewicht [geboortegew]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5] → neem modus van **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew], **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew] en **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew]
De modus levert de meest voorkomende waarde op
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew]
 - Als resultaat is groter dan 7000 → ontbrekend [NULL]



- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5] → neem modus van **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew], **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew] en **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew]
De modus levert de meest voorkomende waarde op
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew]
 - Als resultaat is groter dan 7000 → ontbrekend [NULL]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onduidelijk of onbekend [verantw_eb=9]
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5] → neem modus van **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew], **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew] en **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew]
De modus levert de meest voorkomende waarde op
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew]
 - Als resultaat is groter dan 7000 → ontbrekend [NULL]

WHO definitie kind [whodef]

Optieset/codelijst

0 = nee

1 = ja

Beslisregels

- Als **Perinatologie: amenorroeduur in weken** is groter of gelijk aan 22 weken [amww>=22] → **ja** [1]
- Als **Perinatologie: amenorroeduur in weken** ontbreekt [amww=NULL] en **Perinatologie: geboortegewicht** is groter dan 500 gram [gew>500] → **ja** [1]
- Anders → **nee** [0]

Apgar score na 5 minuten [apgar5]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Apgarscore na 5 min** [v_apg_5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: ApgarScore na 5 min.** [n_apgar_5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Apgarscore na 5 min** [g_apg_5]
 - Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 10 → Ontbrekend [NULL]



- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Apgarscore na 5 min** [g_apg_5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: ApgarScore na 5 min.** [n_apgar_5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Apgarscore na 5 min** [v_apg_5]
 - Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 10 → Ontbrekend [NULL]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onduidelijk of onbekend [verantw_eb=9]:
 - Volg **Neonatologie: ApgarScore na 5 min.** [n_apgar_5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Apgarscore na 5 min** [g_apg_5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Apgarscore na 5 min** [v_apg_5]
 - Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 10 → Ontbrekend [NULL]

Ligging [ligging]

Optieset/codelijst

70028003 = Achterhoofd-voor
 37235006 = Achterhoofd-achter
 249079005 = Kruin
 21882006 = Aangezicht
 8014007 = Voorhoofd
 49168004 = Volkomen stuit
 38049006 = Half onvolkomen stuit
 18559007 = Onvolkomen stuit
 OTH = Overig
 UNK = Onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Ligging bij geboorte** [v_ligging]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Ligging bij geboorte** [g_ligging]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Ligging bij geboorte** [g_ligging]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Ligging bij geboorte** [v_ligging]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onduidelijk of onbekend [verantw_eb=9]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Ligging bij geboorte** [g_ligging]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Ligging bij geboorte** [v_ligging]

Waardes buiten de optieset worden op leeg [NULL] gezet



Aantal geboren kinderen [omv]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De waarde hoe vaak dezelfde **Perinatologie: MeerlingID** [MCID] voorkomt
Deze waarde is voortgekomen vanuit de koppeling, zie [Koppeling van records in de keten – Resultaat koppeling](#) en is voor meerdere kinderen binnen een meerling hetzelfde
- Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Neonatologie [beroepsgroep = 3] en **Neonatologie: Meerlingomvang** is groter dan resultaat → volg **Neonatologie: Meerlingomvang**
Als er alleen een Neonatologie record is, mist het eerste- of tweedelijnsrecord. Als er minder kinderen geregistreerd zijn dan de omvang vanuit de neonatologie aangeeft, wordt aangenomen dat van de andere kinderen van de meerling het eerste- of tweedelijnsrecord ontbreekt.
- Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn, Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie, Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 4,5,6,7] en de waardes van **Obstetrie 1^e lijn: Meerlingomvang**, **Obstetrie 2^e lijn: Meerlingomvang** en **Neonatologie: Meerlingomvang** zijn overeenkomend en groter dan resultaat → volg **Obstetrie 1^e lijn: Meerlingomvang**, **Obstetrie 2^e lijn: Meerlingomvang** of **Neonatologie: Meerlingomvang**
Als de door de koppeling gevonden omvang lager is dan de omvang die door alle aanwezige beroepsgroepen is geregistreerd, wordt aangenomen dat er een kind van de meerling mist in de registratie en wordt de geregistreerde waarde meegenomen.

Rangnummer kind [rangnummer]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Het volgnummer binnen dezelfde **Perinatologie: MeerlingID** [MCID], gesorteerd naar geboortetijdstip

Geslacht [gesl]

Optieset/codelijst

1 = mannelijk

2 = vrouwelijk

3 = niet conclusief

UNK = onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Als resultaat onbekend [NULL] en **Neonatologie: geslacht** is jongen [n_gesl=1] → **mannelijk** [1]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] en **Neonatologie: geslacht** is meisje [n_gesl=2] → **vrouwelijk** [2]



- Als resultaat is onbekend [NULL] en **Neonatologie: geslacht** is ambigu [n_gesl=3] → **niet conclusief** [3]
- Als resultaat is onbekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geslacht (medische observatie)** [v_gesl]
- Als resultaat is onbekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geslacht (medische observatie)** [g_gesl]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Als resultaat onbekend [NULL] en **Neonatologie: geslacht** is jongen [n_gesl=Jongen] → **mannelijk** [1]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] en **Neonatologie: geslacht** is meisje [n_gesl=Meisje] → **vrouwelijk** [2]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] en **Neonatologie: geslacht** is ambigu [n_gesl=Ambigu] → **niet conclusief** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geslacht (medische observatie)** [g_gesl]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geslacht (medische observatie)** [v_gesl]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onduidelijk of onbekend [verantw_eb=9]
 - Als **Neonatologie: geslacht** is jongen [n_gesl=Jongen] → **mannelijk** [1]
 - Als **Neonatologie: geslacht** is meisje [n_gesl=Meisje] → **vrouwelijk** [2]
 - Als **Neonatologie: geslacht** is ambigu [n_gesl=Ambigu] → **niet conclusief** [3]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geslacht (medische observatie)** [g_gesl]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geslacht (medische observatie)** [v_gesl]

Hoftiezer gewichtspersentiel [hoftiezer]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Op basis van **Perinatologie: amenorroeduur in dagen** [amddd], **Perinatologie: Geslacht** [gesl] en **Perinatologie: geboortegewicht** [geboortegew] wordt er een score toegewezen volgens de Hoftiezer gewichtspersentielen⁹

Datum overlijden kind [ddmort]

Optieset

Datumveld

⁹ Hoftiezer, Liset; Hof, Michel H.P.; Dijs-Elsinga, Joyce; Hogeveen, Marije; Hukkelhoven, Chantal W.P.M; van Lingen, Richard A, From population reference to national standard: new and improved birthweight charts, Am J Obstet Gynecol. 2019 Apr;220(4):383.e1-383.e17



Beslisregels

- **Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn [beroepsgroep = 1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [v_ddmort]
- **Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [g_ddmort]
- **Alleen neonatologische informatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Neonatologie [beroepsgroep = 3]:
 - Volg **Neonatologie: Datum overlijden** [n_ddmort]
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 4]:
 - Als verschil in dagen tussen **Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** en **Perinatologie: geboortedatum** ligt tussen -7 en 42 [g_ddmort – ddgeb=-7:42] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [g_ddmort]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** en **Perinatologie: geboortedatum** ligt tussen -7 en 42 [v_ddmort - ddgeb] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [v_ddmort]
Een kind wordt uiterlijk een week na vaststellen van foetale sterfte geboren en de verantwoordelijkheid van de obstetrie reikt tot 6 weken, een sterftedatum buiten deze tijd wordt toegeschreven aan registratiefouten
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5]:
 - Modus van **Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [v_ddmort], **Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [g_ddmort] en **Neonatologie: Datum overlijden** [n_ddmort]
Hiermee neem je de meest voorkomende datum
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: geboortedatum** ligt tussen 0 en 183 [n_ddmort – ddgeb=0:183] → **Neonatologie: Datum overlijden** [n_ddmort]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** en **Perinatologie: geboortedatum** ligt tussen -7 en 42 [g_ddmort – ddgeb=-7:42] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [g_ddmort]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** en **Perinatologie: geboortedatum** ligt tussen -7 en 42 [v_ddmort - ddgeb] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [v_ddmort]
Een kind wordt uiterlijk een week na vaststellen van foetale sterfte geboren en de verantwoordelijkheid van de obstetrie reikt tot 6 weken, een sterftedatum buiten deze tijd wordt toegeschreven aan registratiefouten
- **Zowel eerstelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 6]:



- Als verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: geboortedatum** ligt tussen 0 en 183 [$n_ddmort - ddgeb=0:183$] → **Neonatologie: Datum overlijden** [n_ddmort]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** en **Perinatologie: geboortedatum** ligt tussen -7 en 42 [$v_ddmort - ddgeb$] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [v_ddmort]
Een kind wordt uiterlijk een week na vaststellen van foetale sterfte geboren en de verantwoordelijkheid van de obstetrie reikt tot 6 weken, een sterftedatum buiten deze tijd wordt toegeschreven aan registratiefouten
- **Zowel tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 7]:
 - Als verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: geboortedatum** ligt tussen 0 en 183 [$n_ddmort - ddgeb=0:183$] → **Neonatologie: Datum overlijden** [n_ddmort]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** en **Perinatologie: geboortedatum** ligt tussen -7 en 42 [$g_ddmort - ddgeb=-7:42$] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [g_ddmort]
Een kind wordt uiterlijk een week na vaststellen van foetale sterfte geboren en de verantwoordelijkheid van de obstetrie reikt tot 6 weken, een sterftedatum buiten deze tijd wordt toegeschreven aan registratiefouten

NB. Dit item hoorde bij de oude aanlevering niet tot de specificaties en is daarom historisch gezien niet goed gevuld



Perinatale sterfte [sterfte]

Optieset/codelijst

0 = Niet overleden

1 = Ante partum

2 = Durante partu

3 = Postpartum 0 - 7 dagen

4 = Postpartum 8 - 28 dagen

5 = Postpartum >28 dagen

6 = Periode overlijden onduidelijk

Beslisregels

- **Neonatologische informatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep=3, 5, 6 of 7]:
 - Als **Neonatologie: Overleden op verloskamer** is ja [n_mort_verlosk=1] → **Durante partu** [2]
 - Als **Neonatologie: Wijze ontslag** is overleden [n_wijzeont_p30=5] en verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 0 en 7 [ddmort – ddgeb = 0:7] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
 - Als **Neonatologie: Wijze ontslag** is overleden [n_wijzeont_p30=5] en verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 8 en 28 [ddmort – ddgeb = 8:28] → **Postpartum 8 - 28 dagen** [4]
 - Als **Neonatologie: Wijze ontslag** is overleden [n_wijzeont_p30=5] en verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is meer dan 28 [ddmort – ddgeb > 28] → **Postpartum >28 dagen** [5]
 - Als **Neonatologie: Wijze ontslag** is overleden [n_wijzeont_p30=5] en **Perinatologie: Datum overlijden** is ontbrekend [ddmort=NULL] en verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum einde zorg** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 0 en 7 [n_ddeindezorg – ddgeb = 0:7] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
Als de datum van overlijden ontbreekt maar het kind is overleden bij ontslag, kan de datum van dit ontslag gebruikt worden
 - Als **Neonatologie: Wijze ontslag** is overleden [n_wijzeont_p30=5] en **Perinatologie: Datum overlijden** is ontbrekend [ddmort=NULL] en verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum einde zorg** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 8 en 28 [n_ddeindezorg – ddgeb = 8:28] → **Postpartum 8 - 28 dagen** [4]
Als de datum van overlijden ontbreekt maar het kind is overleden bij ontslag, kan de datum van dit ontslag gebruikt worden om de periode te berekenen
 - Als **Neonatologie: Wijze ontslag** is overleden [n_wijzeont_p30=5] en **Perinatologie: Datum overlijden** is ontbrekend [ddmort=NULL] en verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum einde zorg** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is meer dan 28 [n_ddeindezorg – ddgeb > 28] → **Postpartum >28 dagen** [5]
Als de datum van overlijden ontbreekt maar het kind is overleden bij ontslag, kan de datum van dit ontslag gebruikt worden om de periode te berekenen
 - Als **Neonatologie: Mortaliteit na ontslag** is ja [n_mort_na_ontslag=1] en verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 0 en 7 [ddmort – ddgeb = 0:7] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]



- Als **Neonatologie: Mortaliteit na ontslag** is ja [$n_mort_na_ontslag=1$] en verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 8 en 28 [$ddmort - ddgeb = 8 \text{ t/m } 28$] → **Postpartum 8 - 28 dagen** [4]
- Als **Neonatologie: Mortaliteit na ontslag** is ja [$n_mort_na_ontslag=1$] en verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is meer dan 28 [$ddmort - ddgeb > 28$] → **Postpartum >28 dagen** [5]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 0 en 7 [$ddmort - ddgeb = 0:7$] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 8 en 28 [$ddmort - ddgeb = 8 \text{ t/m } 28$] → **Postpartum 8 - 28 dagen** [4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is meer dan 28 [$ddmort - ddgeb > 28$] → **Postpartum >28 dagen** [5]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Zorgperiode van overlijden (niet geconverteerd)** is durante partu [$n_sterfteperiode_ongec=5$] → **Durante partu** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Zorgperiode van overlijden (niet geconverteerd)** is kind 0-24 uur overleden of postnataal overleden >24 uur t/m 7e dag [$n_sterfteperiode_ongec=6$ of 7] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Zorgperiode van overlijden (niet geconverteerd)** is postnataal overleden 8-28 dag [$n_sterfteperiode_ongec=8$] → **Postpartum 8 - 28 dagen** [4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Zorgperiode van overlijden (niet geconverteerd)** is postnataal overleden >28 dagen [$n_sterfteperiode_ongec=9$] → **Postpartum >28 dagen** [5]
- Als resultaat is ontbrekend en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden 1^e lijn (niet geconverteerd)** of **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is 2^e tot 7^e dag [$v_mort_ongec=5$ of $g_mort_ongec=5$] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Mortaliteit na ontslag** is ja [$n_mort_na_ontslag=1$] of **Neonatologie: Wijze ontslag** is overleden [$n_wijzeont_p30=5$] of **Perinatologie: Datum overlijden** is niet ontbrekend [$ddmort \neq \text{NULL}$] → **Periode overlijden onduidelijk** [6]
Als er op enig moment is aangegeven dat het kind is overleden, maar de periode van overlijden is niet te berekenen, dan wordt aangenomen dat het kind is overleden maar is de periode van overlijden onduidelijk
- Als resultaat is ontbrekend → **Niet overleden** [0]
- **Alleen eerstelijns informatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen **Obstetrie 1^e lijn** [$beroepsgroep=1$]:
 - Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum** is kleiner dan 0 [$ddmort - ddgeb < 0$] → **Ante partum** [1]
 - Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 1 en 7 [$ddmort - ddgeb = 1:7$] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
 - Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is 0 [$ddmort - ddgeb = 0$] en **Obstetrie 1^e lijn: Fase perinatale sterfte** is postpartum [$v_sterfteperiode_kind = 276506001$] → **Postpartum 0 - 7**



dagen [3]

Als het kind overleden is op dezelfde dag als dat het geboren is, bepaald de sterfteperiode of het durante partu of postpartum was

- Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 8 en 28 [$ddmort - ddgeb = 8:28$] → **Postpartum 8 - 28 dagen** [4]
- Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is meer dan 28 dagen [$ddmort - ddgeb > 28$] → **Postpartum >28 dagen** [5]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Fase Perinatale sterfte** is Ante partum [$v_sterfteperiode_kind=237361005$] → **Ante partum** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Fase Perinatale sterfte** is Durante partu [$v_sterfteperiode_kind=237362003$] → **Durante partu** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is 2^e tot 7^e dag [$v_mort_ongec=5$] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is binnen 24u [$v_mort_ongec=4$] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is durante partu [$v_mort_ongec=3$] → **Durante partu** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** of is ante partum <28 of ante partum=> 28 weken [$v_mort_ongec=1$ of 2] → **Ante partum** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Perinatale sterfte?** is ja [$v_mort=1$] of **Perinatologie: Datum overlijden** is niet ontbrekend [$ddmort \neq NULL$] → **Periode overlijden onduidelijk** [6]
- Als resultaat is ontbrekend → **Niet overleden** [0]
- **Alleen tweedelijns informatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen **Obstetrie 2^e lijn** [$beroepsgroep=2$]:
 - Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum** is kleiner dan 0 [$ddmort - ddgeb < 0$] → **Ante partum** [1]
 - Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 1 en 7 [$ddmort - ddgeb = 1:7$] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
 - Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is 0 [$ddmort - ddgeb = 0$] en **Obstetrie 2^e lijn: Fase perinatale sterfte** is postpartum [$g_periode_sterfte= 276506001$] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
Als het kind overleden is op dezelfde dag als dat het geboren is, bepaald de sterfteperiode of het durante partu of postpartum was
 - Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 8 en 28 [$ddmort - ddgeb = 8:28$] → **Postpartum 8 - 28 dagen** [4]
 - Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is meer dan 28 dagen [$ddmort - ddgeb > 28$] → **Postpartum >28 dagen** [5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Fase Perinatale sterfte** is Ante partum [$g_sterfteperiode_kind=237361005$] → **Ante partum** [1]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Fase Perinatale sterfte** is Durante partu [g_sterfteperiode_kind=237362003] → **Durante partu** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is 2^e tot 7^e dag [g_mort_ongec=5] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is binnen 24 uur [g_mort_ongec=4] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is durante partu [g_mort_ongec=3] → **Durante partu** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is ante partum <28 weken of ante partum => 28 weken [g_mort_ongec=1 of 2] → **Ante partum** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur** is kleiner dan 30 weken [g_amddd<30] en **Obstetrie 2^e lijn: Apgar score na 5 minuten** is 0 [g_apg_5=0] → **Ante partum** [1]
Bij een zwangerschapsduur van minder dan 30 weken, zou er een Neonatologie record moeten zijn. Als deze ontbreekt en de Apgarscore is 0, is het zeer onwaarschijnlijk dat het kind levend is geboren
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur** is kleiner dan 30 weken [g_amddd<30] en **Obstetrie 2^e lijn: Apgar score na 5 minuten** is 0 [g_apg5=1] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
Bij een zwangerschapsduur van minder dan 30 weken, zou er een Neonatologie record moeten zijn. Als deze ontbreekt en de Apgarscore is 1, is het kind waarschijnlijk overleden voordat het opgenomen had kunnen worden
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur** is kleiner dan 30 weken [g_amddd<30] en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** is kleiner dan 1000 gram [g_gew<1000] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
Bij een zwangerschapsduur van minder dan 30 weken, zou er een Neonatologie record moeten zijn. Als deze ontbreekt en het gewicht is kleiner dan 1000 gram, is het kind waarschijnlijk overleden voordat het opgenomen had kunnen worden
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur** is kleiner dan 30 weken [g_amddd<30] en **Obstetrie 2^e lijn: Apgarscore na 5 minuten** en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** zijn ontbrekend [g_apg5=NULL en g_gew=NULL] → **Ante partum** [1]
Bij een zwangerschapsduur van minder dan 30 weken, zou er een Neonatologie record moeten zijn. Als deze ontbreekt en er is verder geen informatie over het kind, is het zeer onwaarschijnlijk dat het kind levend is geboren
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur** is tussen 30 en 36 weken [g_amddd=30 t/m 36] en **Obstetrie 2^e lijn: Pediater betrokken?** is nee of ontbrekend [g_ped_betrokken=0 of NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid pediater** is ontbrekend [g_type_ped_betrokken=NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Apgarscore na 5 minuten** is 0 [g_apg_5=0] → → **Ante partum** [1]
Bij een zwangerschapsduur tussen de 30 en 36 weken wordt er pediatrische betrokkenheid verwacht. Als deze er niet en de Apgarscore is 0, is het zeer onwaarschijnlijk dat het kind levend is geboren
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur** is tussen 30 en 36 weken [g_amddd=30 t/m 36] en **Obstetrie 2^e lijn: Pediater betrokken?** is nee of ontbrekend [g_ped_betrokken=0 of NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid**



pediater is ontbrekend [g_type_ped_betrokken=NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Apgarscore na 5 minuten** is tussen de 1 en 4 [g_apg5=1 t/m 4] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]

Bij een zwangerschapsduur tussen de 30 en 36 weken wordt er pediatrische betrokkenheid verwacht. Als deze er niet en de Apgarscore is tussen de 1 en 4, is het kind waarschijnlijk overleden voordat er pediatrische betrokkenheid kon worden gerealiseerd

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur** is tussen 30 en 36 weken [g_amddd=30 t/m 36] en **Obstetrie 2^e lijn: Pediater betrokken?** is nee of ontbrekend [g_ped_betrokken=0 of NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid pediater** is ontbrekend [g_type_ped_betrokken=NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Apgarscore na 5 minuten** en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** zijn ontbrekend [g_apg5=NULL en g_gew=NULL] → **Ante partum** [1]

Bij een zwangerschapsduur tussen de 30 en 36 weken, wordt er pediatrische betrokkenheid verwacht. Als deze er niet is en er is verder geen informatie over het kind, is het zeer onwaarschijnlijk dat het kind levend is geboren

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur** is groter dan 36 weken [g_amddd>36] en **Obstetrie 2^e lijn: Apgarscore na 5 minuten** is tussen 1 en 4 [g_apg5=1 t/m 4] en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** is kleiner dan 750 gram [g_gew<750] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]

Als de zwangerschapsduur groter is dan 36 weken en de Apgarscore is tussen 1 en 4 en het geboortegewicht is kleiner dan 750 gram en er is geen Neonatologie record, dan is het kind zeer waarschijnlijk direct postpartum overleden

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en twee of meer van onderstaande → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
 - Obstetrie 2^e lijn: Apgar score na 5 minuten** is 1 t/m 3 [g_apg5=1 t/m 3]
 - Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** kleiner dan 750 gr [g_gew<750]
 - Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur** kleiner dan 25 weken [g_amddd<25]*Als meer dan 2 andere items binnen hetzelfde record een zeer slechte uitkomst aangeven, wordt het kind gezien als overleden*

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Perinatale sterfte?** is ja [g_mort=1] of **Perinatologie: Datum overlijden** is niet ontbrekend [ddmort≠NULL] → **Periode overlijden onduidelijk** [6]

Als na alle bovenstaande regels de periode van overlijden ontbreekt, maar er is wel aangegeven dat het kind is overleden, wordt er wel aangenomen dat het kind is overleden, maar blijft de periode van overlijden onduidelijk

- Als resultaat is ontbrekend → **Niet overleden** [0]

- Zowel eerstelijns- als tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is **Obstetrie 1^e lijn** en **Obstetrie 2^e lijn** [beroepsgroep=4]:

- Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum** is kleiner dan 0 [ddmort-ddgeb < 0] → **Ante partum** [1]

- Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 1 en 7 [ddmort – ddgeb = 1:7] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]

- Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is 0 [ddmort – ddgeb = 0] en **Obstetrie 1^e lijn: Fase perinatale sterfte** is postpartum [v_periode_sterfte = 276506001] of **Obstetrie 2^e lijn: Fase**



perinatale sterfte is postpartum [g_periode_sterfte = 276506001] → Postpartum 0 - 7 dagen [3]

- Als verschil in dagen tussen Perinatologie: Datum overlijden en Perinatologie: Geboortedatum kind is tussen 8 en 28 [ddmort – ddgeb = 8:28] → Postpartum 8 - 28 dagen [4]
- Als verschil in dagen tussen Perinatologie: Datum overlijden en Perinatologie: Geboortedatum kind is meer dan 28 dagen [ddmort – ddgeb > 28] → Postpartum >28 dagen [5]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 1^e lijn: Fase Perinatale sterfte is ante partum [v_sterfteperiode_kind=237361005] en Obstetrie 2^e lijn: Fase Perinatale sterfte is ante partum [g_sterfteperiode_kind=237361005] → Ante partum [1]
Als beide beroepsgroepen dezelfde fase van sterfte aangeven, wordt deze overgenomen
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 1^e lijn: Fase Perinatale sterfte is durante partu [v_sterfteperiode_kind=237362003] en Obstetrie 2^e lijn: Fase Perinatale sterfte is durante partu [g_sterfteperiode_kind=237362003] → Durante partu [2]
Als beide beroepsgroepen dezelfde fase van sterfte aangeven, wordt deze overgenomen
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 1^e lijn: Fase Perinatale sterfte is durante partu [v_sterfteperiode_kind=237362003] en Obstetrie 2^e lijn: Fase Perinatale sterfte is ante partum [g_sterfteperiode_kind=237361005] → Ante partum [1]
Als de tweede lijn aangeeft dat de sterfte ante partum was en de eerste lijn zegt durante partu, is de waarde van de gynaecoloog doorslaggevend
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 1^e lijn: Fase Perinatale sterfte is ante partum [v_sterfteperiode_kind=237361005] en Obstetrie 2^e lijn: Fase Perinatale sterfte is durante partu [g_sterfteperiode_kind=237362003] → Durante partu [2]
Als de tweede lijn aangeeft dat de sterfte durante partu was en de eerste lijn zegt ante partum, is de waarde van de gynaecoloog doorslaggevend
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 1^e lijn: Fase Perinatale sterfte is postpartum [v_sterfteperiode_kind=276506001] en Obstetrie 2^e lijn: Fase Perinatale sterfte is ante partum [g_sterfteperiode_kind=237361005] → Ante partum [1]
Als de tweede lijn aangeeft dat de sterfte ante partum was en de eerste lijn zegt postpartum, is de waarde van de gynaecoloog doorslaggevend
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd) is 2^e tot 7^e dag [v_mort_ongec=5] en Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd) is 2^e tot 7^e dag [g_mort_ongec=5] → Postpartum 0 - 7 dagen [3]
Als beide beroepsgroepen dezelfde fase van sterfte aangeven, wordt deze overgenomen
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd) is binnen 24 uur [v_mort_ongec=4] en Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd) is binnen 24 uur [g_mort_ongec=4] → Postpartum 0 - 7 dagen [3]
Als beide beroepsgroepen dezelfde fase van sterfte aangeven, wordt deze overgenomen



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is durante partu [v_mort_ongec=3] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is durante partu [g_mort_ongec=3] → **Durante partu** [2]

Als beide beroepsgroepen dezelfde fase van sterfte aangeven, wordt deze overgenomen
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is ante partum <28 weken of ante partum => 28 weken [v_mort_ongec=1 of 2] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is ante partum <28 weken of ante partum => 28 weken [g_mort_ongec=1 of 2] → **Ante partum** [1]

Als beide beroepsgroepen dezelfde fase van sterfte aangeven, wordt deze overgenomen
- Als resultaat is ontbrekend en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is ante partum <28 weken of ante partum >= 28 weken [v_mort_ongec=1 of 2] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is niet overleden of ontbrekend [g_mort_ongec=0 of NULL] → **Ante partum** [1]

Als de tweede lijn aangeeft dat het kind niet is overleden of als de waarde niet is ingevuld, dan wordt de 1^e lijn gevolgd
- Als resultaat is ontbrekend en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is durante partu [v_mort_ongec=3] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is niet overleden of ontbrekend [g_mort_ongec=0 of NULL] → **Durante partu** [2]

Als de tweede lijn aangeeft dat het kind niet is overleden of als de waarde niet is ingevuld, dan wordt de 1^e lijn gevolgd
- Als resultaat is ontbrekend en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is <24 uur of 2^e-7^e dag [v_mort_ongec=4 of 5] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is niet overleden of ontbrekend [g_mort_ongec=0 of NULL] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]

Als de tweede lijn aangeeft dat het kind niet is overleden of als de waarde niet is ingevuld, dan wordt de 1^e lijn gevolgd
- Als resultaat is ontbrekend en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is niet overleden of ontbrekend [v_mort_ongec=0 of NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is ante partum <28 weken of ante partum >= 28 weken [g_mort_ongec=1 of 2] → **Ante partum** [1]

Als de eerste lijn aangeeft dat het kind niet is overleden of als de waarde niet is ingevuld, dan wordt de 2^e lijn gevolgd
- Als resultaat is ontbrekend en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is niet overleden of ontbrekend [v_mort_ongec=0 of NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is durante partu [g_mort_ongec=3] → **Durante partu** [2]

Als de eerste lijn aangeeft dat het kind niet is overleden of als de waarde niet is ingevuld, dan wordt de 2^e lijn gevolgd
- Als resultaat is ontbrekend en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is niet overleden of ontbrekend [v_mort_ongec=0 of NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is <24 uur of 2^e-7^e dag [g_mort_ongec=4 of 5] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]



Als de eerste lijn aangeeft dat het kind niet is overleden of als de waarde niet is ingevuld, dan wordt de 2^e lijn gevolgd

- Als resultaat is ontbrekend en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is durante partu, <24 uur of 2^e-7^e dag [v_mort_ongec=3, 4 of 5] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is ante partum <28 of ante partum =>28 weken [g_mort_ongec=1 of 2] → **Ante partum** [1]

Als de informatie over periode van overlijden tegenstrijdig is, wordt de tweedelijnsinformatie gevolgd

- Als resultaat is ontbrekend en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is ante partum <28 weken, ante partum =>28 weken, <24 uur of 2^e-7^e dag [v_mort_ongec=1, 2, 4 of 5] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is durante partu [g_mort_ongec=3] → **Durante partu** [2]

Als de informatie over periode van overlijden tegenstrijdig is, wordt de tweedelijnsinformatie gevolgd

- Als resultaat is ontbrekend en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is ante partum <28 weken, ante partum =>28 weken, durante partu of 2^e-7^e dag [v_mort_ongec=1, 2, 3 of 5] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is <24 uur [g_mort_ongec=4] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]

- Als resultaat is ontbrekend en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is ante partum <28 weken, ante partum =>28 weken, durante partu of <24 uur [v_mort_ongec=1, 2, 3 of 4] en **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is 2^e-7^e dag [g_mort_ongec=5] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Perinatale sterfte?** is ja [v_mort=1] of **Obstetrie 2^e lijn: Perinatale sterfte?** is ja [g_mort=1] of **Perinatologie: Datum overlijden** is niet ontbrekend [ddmort≠NULL] → **Periode overlijden onduidelijk** [6]

Als na alle bovenstaande regels de periode van overlijden ontbreekt, maar er is wel aangegeven dat het kind is overleden, wordt er wel aangenomen dat het kind is overleden, maar blijft de periode van overlijden onduidelijk

- Als resultaat is ontbrekend → **Niet overleden** [0]



Congenitale afwijkingen (ernstige) [congenafw]

Optieset/codelijst

- 101 = Anencephalie
 - 102 = Meningomyelocele
 - 103 = Hydranencephalie
 - 104 = Congenitale hydrocephalus
 - 105 = Holoprosencephalie
 - 106 = Gyriatstoornissen/Polymicrogyrie
 - 901 = Andere letale of levensbedreigende afwijkingen van het centraal zenuwstelsel
 - 202 = Transpositie van de grote vaten
 - 203 = Tetralogie van Fallot (met en zonder pulmonalisatiesie)
 - 208 = Tricuspidalisatiesie
 - 209 = Hypoplastisch linkerhart syndroom
 - 214 = Complex cor vitium
 - 902 = Andere letale of levensbedreigende congenitale hartafwijking
 - 301 = Palatoschisis
 - 307 = Atresie van colon of rectum
 - 308 = Anus imperforatus/Anorectale malformatie
 - 309 = Omphalocele
 - 310 = Gastroschisis
 - 311 = Galgangatresie
 - 312 = Atresie van dunne darm
 - 313 = Oesofagusatresie (met of zonder fistel)
 - 903 = Andere letale of levensbedreigende aandoening van de tractus digestivus
 - 401 = Bilaterale nieragenesie
 - 402 = Bilaterale polycysteuze, multicysteuze of dysplastische nieren
 - 403 = Obstructieve uropathie met congenitale hydronefrose
 - 404 = Blaasexstrofie
 - 904 = Andere letale of levensbedreigende aandoening van de tractus urogenitalis
 - 501 = Trisomie 13
 - 502 = Trisomie 18
 - 503 = Trisomie 21
 - 506 = Syndromale afwijkingen (ernstige retrognathie, Treacher Collins, CHARGE,.....)
 - 507 = Andere chromosomale afwijkingen
 - 601 = Skeletdysplasie
 - 602 = Congenitale hernia diafragmatica
 - 603 = Hydrops foetalis
 - 604 = Oligohydramnion sequentie¹⁰
 - 606 = Dystrophia myotonica
 - 607 = Siamese tweeling
 - 608 = Tracheaatresie
 - 701 = CCAML / CPAM (Congenital pulmonary airway malformations)
-

¹⁰ met de 3 volgende kenmerken: (1) Oligohydramnion vastgesteld middels echografie 5 of meer dagen antepartum, (2) bewijs van foetale bewegingsbeperking bij postnataal lichamelijk onderzoek (Potter's facies, contracturen of standsafwijkingen van de ledematen), en (3) postnatale respiratoire insufficiëntie waarbij noodzaak tot intubatie en beademing.



702 = Choaneatresie

907 = Andere letale of levensbedreigende aandoeningen van de luchtwegen

100 = Andere letale of levensbedreigende congenitale afwijkingen

Beslisregels

- **Neonatologische informatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep=3, 5, 6 of 7]:
 - Als **Neonatologie: Welke anatomische afwijkingen en/of syndromen** is Truncus arteriosus, Monoventrikel, Double Atrio-Ventricular Canal, Pulmonalisatresie met intact ventrikelseptum, Interruptie aortaboog, Total abnormale pulmonaal veneuze return (TAPVR), Pentalogie van Cantrell (Thoraco-Abdominale Ectopia Cordis) of Coarctatio aortae [n_cgm_anatom_srt = 201, 204, 205, 206, 207, 210, 211, 212 of 213] → **Complex cor vitium** [214]
 - Als **Neonatologie: Welke anatomische afwijkingen en/of syndromen** is Duodenumatresie Jejunumatresie of Ileumatresie [n_cgm_anatom_srt = 304, 305 of 306] → **Atresie van du.nne darm** [312]
 - Als **Neonatologie: Welke anatomische afwijkingen en/of syndromen** is Trachea-oesophageale fistel of Oesofagusatresie [n_cgm_anatom_srt = 302 of 303] → **Oesofagusatresie (met of zonder fistel)** [313]
 - Als **Neonatologie: Welke anatomische afwijkingen en/of syndromen** is Andere chromosomale afwijkingen of Triploidie [n_cgm_anatom_srt = 504 of 505] → **Andere chromosomale afwijkingen** [507]
 - Volg **Neonatologie: Welke anatomische afwijkingen en/of syndromen** [n_cgm_anatom_srt]
Er kunnen meerdere congenitale afwijkingen geregistreerd worden
- **Tweedelijns informatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep=2 of 4]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is anencephalie [g_eindezorg_kind_cgm = 609417004] → **Anencephalie** [101]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Meningomyelocele [g_eindezorg_kind_cgm = 414667000] → **Meningomyelocele** [102]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is hydrocefalie [g_eindezorg_kind_cgm = 47032000] → **Congenitale hydrocephalus** [104]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is holoprosencefalie zonder defect neurale buis [g_eindezorg_kind_cgm = 30915001] → **Holoprosencephalie** [105]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is overige congenitale afwijkingen zenuwstelsel [g_eindezorg_kind_cgm = 9] → **Andere letale of levensbedreigende afwijkingen van het centraal zenuwstelsel** [901]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Transpositie v/d grote vaten [g_eindezorg_kind_cgm = 204296002] → **Transpositie van de grote vaten** [202]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Tetralogie van Fallot [g_eindezorg_kind_cgm = 86299006] → **Tetralogie van Fallot (met en zonder pulmonalisatresie)** [203]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is tricuspidalisatresie/stenose [g_eindezorg_kind_cgm = 4374004] → **Tricuspidalisatresie** [208]



- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Hypoplastisch linker hart [g_eindezorg_kind_cgm = 62067003] → **Hypoplastisch linkerhart syndroom** [209]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Gecompliceerd vitium of Coarctatio aortae [g_eindezorg_kind_cgm = 94702005 of 7305005] en Perinatologie:geboortegewicht is kleiner dan 2000 gram [geboortegew < 2000] → **Complex cor vitium** [214]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is verhemeltespleet zonder lipspleet [g_eindezorg_kind_cgm = 87979003] → **Palatoschisis** [301]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is atresie dikke darm [g_eindezorg_kind_cgm = 204711007] → **Atresie van colon of rectum** [307]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is atresie anus [g_eindezorg_kind_cgm = 204712000] → **Anus imperforatus/Anorectale malformatie** [308]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is omfalokèle [g_eindezorg_kind_cgm = 18735004] → **Omphalocèle** [309]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Gastroschisis [g_eindezorg_kind_cgm = 72951007] → **Gastroschisis** [310]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Atresie dunne darm [g_eindezorg_kind_cgm = 84296002] → **Atresie dunne darm** [312]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is oesofagus atresie/stenose/fistel [g_eindezorg_kind_cgm = 69771008] → **Oesofagusatresie (met of zonder fistel)** [313]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is dubbelzijdige nieragenesie (Potter) [g_eindezorg_kind_cgm = 41962002] → **Bilaterale nieragenesie** [401]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is congenitale cystenier [g_eindezorg_kind_cgm = 82525005] → **Bilaterale polycysteuze, multicysteuze of dysplastische nieren** [402]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Obstructieve uropathie [g_eindezorg_kind_cgm = 7163005] → **Obstructieve uropathie met congenitale hydronefrose** [403]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is exstrophia vesicae [g_eindezorg_kind_cgm = 61758007] → **Blaasexstrofie** [404]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is trisomie 13 [g_eindezorg_kind_chrom = 21111006] → **Trisomie 13** [501]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is trisomie 13 [g_eindezorg_kind_chrom = 51500006] → **Trisomie 18** [502]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is trisomie 13 [g_eindezorg_kind_chrom = 41040004] → **Trisomie 21** [503]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is andere numerieke chromosomale afwijkingen of overige chromosomale afwijkingen [g_eindezorg_kind_chrom = 7 of OTH] → **Andere chromosomale afwijkingen** [507]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is multipele afwijkingen, wel syndroom of overige multipele/syndromale afwijkingen [g_eindezorg_kind_cgm = 82354003 of 104] → **Syndromale afwijkingen (ernstige retrognathie, Treacher Collins, CHARGE,.....)** [506]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is hernia diaphragmatica [g_eindezorg_kind_cgm = 17190001] → **Congenitale hernia diafragmatica** [602]



- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is congenitale cysteuze adenomatoïde malformatie [g_eindezorg_kind_cgm = 111318005] → **CCAML / CPAM (Congenital pulmonary airway malformations)** [701]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is choanaal atresie [g_eindezorg_kind_cgm = 204508009] → **Choaneatresie** [702]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is overige congenitale afwijking tractus respiratorius [g_eindezorg_kind_cgm = 38] → **Andere letale of levensbedreigende aandoeningen van de luchtwegen** [907]
Er kunnen meerdere congenitale afwijkingen geregistreerd worden
- **Alleen eerstelijns informatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen Obstetrie 1^e lijn [beroepsgroep = 1]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is anencephalie [v_eindezorg_kind_cgm = 609417004] → **Anencephalie** [101]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Meningomyelocele [v_eindezorg_kind_cgm = 414667000] → **Meningomyelocele** [102]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is hydrocefalie [v_eindezorg_kind_cgm = 47032000] → **Congenitale hydrocephalus** [104]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is holoprosencefalie zonder defect neurale buis [v_eindezorg_kind_cgm = 30915001] → **Holoprosencephalie** [105]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is overige congenitale afwijkingen zenuwstelsel [v_eindezorg_kind_cgm = 9] → **Andere letale of levensbedreigende afwijkingen van het centraal zenuwstelsel** [901]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Transpositie v/d grote vaten [v_eindezorg_kind_cgm = 204296002] → **Transpositie van de grote vaten** [202]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Tetralogie van Fallot [v_eindezorg_kind_cgm = 86299006] → **Tetralogie van Fallot (met en zonder pulmonalisatresie)** [203]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is tricuspidalisatresie/stenose [v_eindezorg_kind_cgm = 4374004] → **Tricuspidalisatresie** [208]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Hypoplastisch linker hart [v_eindezorg_kind_cgm = 62067003] → **Hypoplastisch linkerhart syndroom** [209]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Gecompliceerd vitium of Coarctatio aortae [v_eindezorg_kind_cgm = 94702005 of 7305005] en Perinatologie:geboortegewicht is kleiner dan 2000 gram [geboortegew < 2000] → **Complex cor vitium** [214]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is verhemeltespleet zonder lipspleet [v_eindezorg_kind_cgm = 87979003] → **Palatoschisis** [301]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is atresie dikke darm [v_eindezorg_kind_cgm = 204711007] → **Atresie van colon of rectum** [307]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is atresie anus [v_eindezorg_kind_cgm = 204712000] → **Anus imperforatus/Anorectale malformatie** [308]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is omfalokèle [v_eindezorg_kind_cgm = 18735004] → **Omphalocèle** [309]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Gastroschisis [v_eindezorg_kind_cgm = 72951007] → **Gastroschisis** [310]



- Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Atresie dunne darm [v_eindezorg_kind_cgm = 84296002] → **Atresie dunne darm** [312]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is oesofagus atresie/stenose/fistel [v_eindezorg_kind_cgm = 69771008] → **Oesofagusatresie (met of zonder fistel)** [313]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is dubbelzijdige nieragenesie (Potter) [v_eindezorg_kind_cgm = 41962002] → **Bilaterale nieragenesie** [401]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is congenitale cystenier [v_eindezorg_kind_cgm = 82525005] → **Bilaterale polycysteuze, multicysteuze of dysplastische nieren** [402]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Obstructieve uropathie [v_eindezorg_kind_cgm = 7163005] → **Obstructieve uropathie met congenitale hydronefrose** [403]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is exstrophia vesicae [v_eindezorg_kind_cgm = 61758007] → **Blaasexstrofie** [404]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is trisomie 13 [g_eindezorg_kind_chrom = 21111006] → **Trisomie 13** [501]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is trisomie 13 [g_eindezorg_kind_chrom = 51500006] → **Trisomie 18** [502]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is trisomie 13 [g_eindezorg_kind_chrom = 41040004] → **Trisomie 21** [503]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is andere numerieke chromosomale afwijkingen of overige chromosomale afwijkingen [g_eindezorg_kind_chrom = 7 of OTH] → **Andere chromosomale afwijkingen** [507]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is multipele afwijkingen, wel syndroom of overige multipele/syndromale afwijkingen [v_eindezorg_kind_cgm = 82354003 of 104] → **Syndromale afwijkingen (ernstige retrognathie, Treacher Collins, CHARGE,.....)** [506]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is hernia diaphragmatica [v_eindezorg_kind_cgm = 17190001] → **Congenitale hernia diafragmatica** [602]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is congenitale cisteuze adenomatoïde malformatie [v_eindezorg_kind_cgm = 111318005] → **CCAML / CPAM (Congenital pulmonary airway malformations)** [701]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is choanaal atresie [v_eindezorg_kind_cgm = 204508009] → **Choaneatresie** [702]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is overige congenitale afwijking tractus respiratorius [v_eindezorg_kind_cgm = 38] → **Andere letale of levensbedreigende aandoeningen van de luchtwegen** [907]
- Er kunnen meerdere congenitale afwijkingen geregistreerd worden*

NB. Sinds halverwege 2018 worden door de neonatologen slechts letale en ernstige afwijkingen geregistreerd. Door de obstetrie worden echter alle congenitale afwijkingen geregistreerd.



NICU-opname [nicuopname]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja

Beslisregels

- Als **Neonatologie: NICU opname?** is ja [n_nicuopname=1] → Ja [1]
- Als resultaat is ontbrekend → **Nee** [0]

Betrokkenheid kinderarts [pediater]

Optieset/codelijst

0 = Geen

1 = Consult

2 = Overdracht binnen 2 dagen na geboorte

3 = Overdracht na 2 dagen na geboorte

4 = Soort betrokkenheid onbekend

Beslisregels

- **Neonatologische informatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep=3, 5, 6 of 7]:
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is groter dan één [n_opnduur>1] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 2^e lijn: Datum betrokkenheid** is 0 t/m 2 [ddgeb - g_dd_ped_betrokken = 0 t/m 2] → **Overdracht binnen 2 dagen na geboorte** [2]
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is groter dan één [n_opnduur>1] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 2^e lijn: Datum betrokkenheid** is gelijk aan of groter dan drie [ddgeb - g_dd_ped_betrokken >= 3] → **Overdracht na 2 dagen na geboorte** [3]
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is groter dan één [n_opnduur>1] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: Datum betrokkenheid** is 0 t/m 2 [ddgeb - v_dd_ped_betrokken = 0 t/m 2] → **Overdracht binnen 2 dagen na geboorte** [2]
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is groter dan één [n_opnduur>1] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: Datum betrokkenheid** is gelijk aan of groter dan drie [ddgeb - v_dd_ped_betrokken >= 3] → **Overdracht na 2 dagen na geboorte** [3]
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is groter dan één [n_opnduur>1] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Neonatologie: Opnamedatum** is 0 t/m 2 [ddgeb - n_ddbeginzorg_kind = 0 t/m 2] → **Overdracht binnen 2 dagen na geboorte** [2]
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is groter dan één [n_opnduur>1] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Neonatologie: Opnamedatum** is groter dan twee [ddgeb - n_ddbeginzorg_kind > 2] → **Overdracht na 2 dagen na geboorte** [3]
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is 0 of 1 [n_opnduur=0 of 1] → **Consult** [1]



- Als resultaat ontbrekend [NULL] → **Soort betrokkenheid onbekend** [4]
- **Geen neonatologische informatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep=1, 2, of 4]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Type betrokkenheid** is overdracht [v_type_ped_betrokken = 2] of **Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid** is overdracht [g_type_ped_betrokken = 2] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 2^e lijn: Datum betrokkenheid** is 0 t/m 2 [ddgeb – g_dd_ped_betrokken = 0 t/m 2] → **Overdracht binnen 2 dagen na geboorte** [2]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Type betrokkenheid** is overdracht [v_type_ped_betrokken = 2] of **Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid** is overdracht [g_type_ped_betrokken = 2] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 2^e lijn: Datum betrokkenheid** is gelijk aan of groter dan drie [ddgeb – g_dd_ped_betrokken >= 3] → **Overdracht na 2 dagen na geboorte** [3]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Type betrokkenheid** is overdracht [v_type_ped_betrokken = 2] of **Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid** is overdracht [g_type_ped_betrokken = 2] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: Datum betrokkenheid** is 0 t/m 2 [ddgeb – v_dd_ped_betrokken = 0 t/m 2] → **Overdracht binnen 2 dagen na geboorte** [2]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Type betrokkenheid** is overdracht [v_type_ped_betrokken = 2] of **Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid** is overdracht [g_type_ped_betrokken = 2] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: Datum betrokkenheid** is gelijk aan of groter dan drie [ddgeb – v_dd_ped_betrokken >= 3] → **Overdracht na 2 dagen na geboorte** [3]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Type betrokkenheid** is consult [v_type_ped_betrokken = 1] of **Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid** is consult [g_type_ped_betrokken = 1] → **Consult** [1]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Type betrokkenheid** is overdracht [v_type_ped_betrokken = 2] of **Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid** is overdracht [g_type_ped_betrokken = 2] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: Datum betrokkenheid** is kleiner dan 1 of ontbrekend [ddgeb – v_dd_ped_betrokken <1 of =NULL] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 2^e lijn: Datum betrokkenheid** is kleiner dan 1 of ontbrekend [ddgeb – g_dd_ped_betrokken <0 of =NULL] → **Soort betrokkenheid onbekend** [4]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Kinderarts betrokken?** is ja [v_ped_betrokken==1] of **Obstetrie 2^e lijn: Kinderarts betrokken?** is ja [g_ped_betrokken==1] → **Soort betrokkenheid onbekend** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend → **Geen** [0]



Uitkomsten vrouw

Conditie perineum postpartum [perineum]

Optieset/codelijst

289854007 = Gaaf

199916005 = 1^e graads perineumruptuur

199925004 = 2^e graads perineumruptuur

199930000 = 3^e graads ruptuur

449807005 = 3a - sfincterlaesie externum < 50%

449808000 = 3b - sfincterlaesie externum ≥ 50%

449809008 = 3c - sfincterlaesie externum en internum

99934009 = 4^e graads ruptuur

609344008 = Episiotomiewond

OTH = Anders

UNK = Onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum [v_peri]**
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum [g_peri]**
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum [g_peri]**
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum [v_peri]**
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring is onbekend of onduidelijk [verantw_eb=9]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum [v_peri]** is 4^e graads ruptuur [99934009] of **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum [g_peri]** is 4^e graads ruptuur [99934009] → **4^e graads ruptuur [99934009]**
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum [v_peri]** is 3c - sfincterlaesie externum en internum [449809008] of **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum [g_peri]** is 3c - sfincterlaesie externum en internum [449809008] → **3c - sfincterlaesie externum en internum [449809008]**
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum [v_peri]** is 3b - sfincterlaesie externum ≥ 50% [449808000] of **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum [g_peri]** is 3b - sfincterlaesie externum ≥ 50% [449808000] → **3b - sfincterlaesie externum ≥ 50% [449808000]**
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum [v_peri]** is 3a - sfincterlaesie externum < 50% [449807005] of **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum [g_peri]** is 3a - sfincterlaesie externum < 50% [449807005] → **3a - sfincterlaesie externum < 50% [449807005]**
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum [v_peri]** is 3^e graads ruptuur [199930000] of **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum [g_peri]** is 3^e graads ruptuur [199930000] → **3^e graads ruptuur [199930000]**
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum [v_peri]** is 2^e graads perineumruptuur [199925004] of **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum**



[g_peri] is 2^e graads perineumruptuur [199925004] → 2^e graads perineumruptuur [199925004]

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum** [v_peri] is 1^e graads perineumruptuur [199916005] of **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** [g_peri] is 1^e graads perineumruptuur [199916005] → 1^e graads perineumruptuur [199916005]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum** [v_peri] is anders [OTH] of **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** [g_peri] is anders [OTH] → anders[OTH]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum** [v_peri] is gaaf [289854007] of **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** [g_peri] is gaaf [289854007] → gaaf [289854007]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum** [v_peri] is onbekend [UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** [g_peri] is onbekend [UNK] → onbekend [UNK]

Fluxus postpartum (>1000 ml) [fluxus]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja

Beslisregels

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Hoeveelheid bloedverlies** is groter dan 1000 ml of **Obstetrie 2^e lijn: Hoeveelheid bloedverlies** is groter dan 1000 ml [v_bloedverliespp>1000 of g_bloedverliespp>1000] → ja [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → nee [0]

