

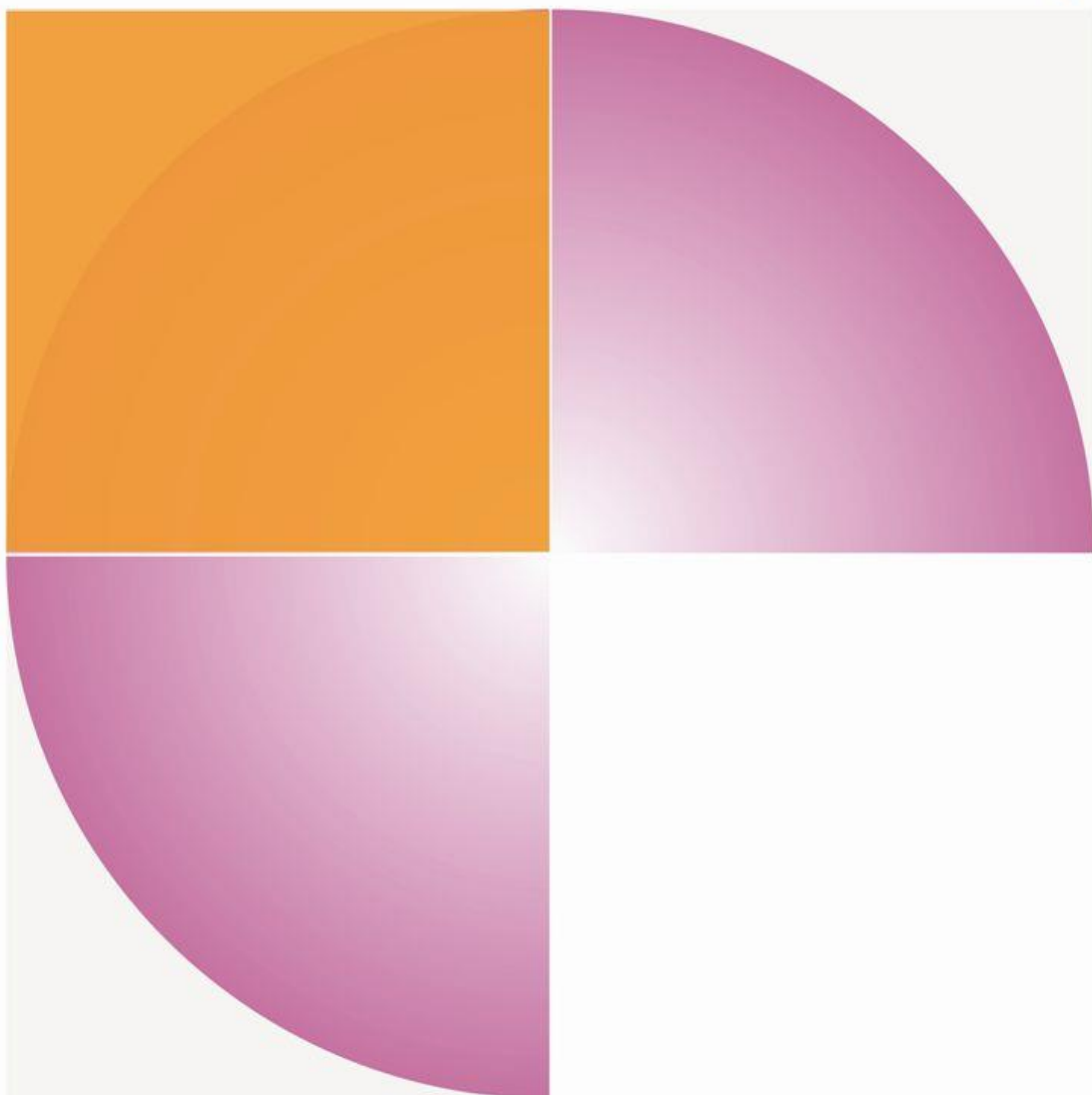
Addenda Kwalificatiescript

# MedMij Beschikbaarstellen BgZ

BGZ BESCHIKBAARSTELLEND SYSTEEM

Betere zorg  
door betere informatie

Nictiz 



## MedMij Beschikbaarstellen BgZ

<p>BGZ BESCHIKBAARSTELLEND SYSTEEM</p>			
<p><b>Datum</b> 22 januari 2019</p> <p><b>ID Nummer</b> -</p>			
<p><b>Auteur(s)</b> Nictiz</p>			

# Inhoud

<b>Inleiding</b>	<b>4</b>
<b>Addendum 1. BgZ persoon scenario 1.1</b>	<b>5</b>
<b>Addendum 2. BgZ persoon scenario 1.2</b>	<b>15</b>

# Inleiding

## Inleiding

Dit document bevat de addenda waarin de inhoudelijke gegevens zijn opgenomen die nodig zijn voor het uitvoeren van de kwalificatie voor beschikbaarstellen BgZ-gegevens in de rol Beschikbaarstellen BgZ. Naar deze addenda wordt verwezen vanuit het document *1. Kwalificatiescript - MedMij Beschikbaarstellen BgZ*,

In deze inleiding worden tevens de aandachtspunten benoemd met betrekking tot de wijze waarop de verschillende secties geïnterpreteerd moeten worden door de kwalificerend leverancier. Lees deze aandachtspunten nauwgezet aangezien deze beschrijven waar bij de kwalificatie op wordt gecontroleerd.

## Aandachtspunten per sectie uit inhoudelijke weergave

### Persoonsgegevens

De BgZ sectie Demografie en identificatie bevat algemene gegevens over de persoon zoals naam, adres en woonplaats.

In het MedMij afsprakenstelsel is vastgelegd dat de BSN door de PGO niet gebruikt mag worden om het XIS te raadplegen, aangezien de PGO in het persoonsdomein valt en buiten het zorgaanbiedersdomein. Evenmin mag een BSN door het XIS geretourneerd worden naar het persoonsdomein.

Er is wel een fBSN (fictieve BSN voor testdoeleinden) in de persoonsgegevens opgenomen, aangezien het beschikbaar stellende systeem (XIS) deze nodig kan hebben.

# Addendum 1. BgZ persoon scenario 1.1

Met scenario 1.1 wordt getoetst of het XIS systeem BgZ beschikbaar kan stellen met gebruik van FHIR berichten. Hieronder volgen de inhoudelijke gegevens conform de secties en Zibs in BgZ 2017.

## 1. Demografie en identificatie

---

Betreft de inhoud conform Zibs in BgZ2017, Patiënt en BurgerlijkeStaat.

<b>Patiënt</b>	<b>Inhoudelijke gegevens Persoon 1</b>
<b>Patiënt.Naamgegevens</b>	
Voornamen	Johan
Initialen	J
Roepnaam	Johan
Naamgebruik	Eigen geslachtsnaam
<b>Patiënt.Geslachtsnaam</b>	
Achternaam	XXX_Helleman
<b>Patiënt.Adresgegevens</b>	
Straat	Knolweg
Huisnummer	1000
Postcode	9999XA
Woonplaats	Stitswerd
Land	Nederland
AdresSoort	Woon-/verblijfadres
<b>Patiënt.Contactgegevens</b>	
Telefoonnummer	06-12345678
TelecomType	Mobiel telefoonnummer
EmailAdres	<a href="mailto:XXX_Helleman@hotmail.com">XXX_Helleman@hotmail.com</a>
Identificatienummer	999911120
Geboortedatum	25-7-1964
Geslacht	Man
MeerlingIndicator	0
OverlijdensIndicator	0
<b>BurgerlijkeStaat</b>	
BurgerlijkeStaat	Gehuwd

## 2. Financiële informatie

---

<b>Betaler</b>	<b>Inhoudelijke gegevens Persoon 1</b>
BetalerNaam	XXX_Helleman
BankNaam	ING
Bankcode	INGBNL2A
Rekeningnummer	NL85INGB0001234567

Verzekering	
BeginDatumTijd	1-1-2018
EindDatumTijd	31-1-2019
Verzekeringsoort	Basis verzekerd
IdentificatieNummer	3332
OrganisatieNaam	Menzis Zorgverzekeraar N.V.
VerzekerdeNummer	12345678
Adresgegevens	Zie patiënt/persoonsgegevens BgZ sectie 1
Contactgegevens	Zie patiënt/persoonsgegevens BgZ sectie 1

### 3. Behandelrestricties

BehandelAanwijzing	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
Geverifieerd	1
GeverifieerdBij	Patiënt
VerificatieDatum	9-4-2018
Behandeling	Kunstmatige beademing
BehandelingToegestaan	Ja, maar met beperkingen
Beperkingen	Eerst overleg met echtgenote
BeginDatum	9-4-2018
EindDatum	
Toelichting	
Wilsverklaring	
WilsverklaringType	Niet reanimeren verklaring
WilsverklaringDatum	9-4-2018
Aandoening	ALS
WilsverklaringDocument	
Toelichting	Niet-reanimerenpenning
Vertegenwoordiger	
Contactpersoon	Zie contactgegevens contactpersoon BgZ sectie 4

### 4. Contactpersonen

Contactpersoon	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
Voornamen	Jannie
Initialen	J.P.M.
Roepnaam	-
Naamgebruik	Eigen geslachtsnaam gevolgd door geslachtsnaam partner
Voorvoegsels	van
Achternaam	Putten
VoorvoegselsPartner	-
AchternaamPartner	XXX_Helleman
Straat	Knolweg
Huisnummer	1000
Huisnummerletter	-
Huisnummertoevoeging	-

AanduidingBijNummer	-
Postcode	9999XA
Woonplaats	Stitswerd
Gemeente	-
Land	Nederland
AdditioneleInformatie	-
AdresSoort	Woon-/verblijfadres
Telefoonnummer	06-12345678
TelecomType	Mobiel telefoonnummer
EmailAdres	<a href="mailto:XXX_Helleman@hotmail.com">XXX_Helleman@hotmail.com</a>
Rol	Eerste relatie/contactpersoon
Relatie	Echtgenote

## 5. Functionele status

---

FunctioneleOfMentaleStatus	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
StatusNaam	Zich wassen
StatusWaarde	Moeite met wassen
StatusDatum	2001
Toelichting	-
MedischHulpmiddel	-

## 6. Klachten en diagnoses

---

Probleem	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
ProbleemAnatomischeLocatie	Pols
ProbleemLateraliteit	Rechts
ProbleemType	Diagnose
ProbleemNaam	Polsfractuur
ProbleemBeginDatum	2001
ProbleemEindDatum	
ProbleemStatus	Niet actueel
VerificatieStatus	Onbekend
Toelichting	Gevallen op kunstijsbaan.

## 7. Sociale anamnese

---

Woonsituatie	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
WoningType	Eengezinswoning
DrugsGebruik	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
StartDatum	1981

StopDatum	1983
Hoeveelheid	3x per jaar
Toelichting	Op feestjes en in uitgaanscircuit.
DrugsOfGeneesmiddelSoort	Amfetamine, speed
DrugsGebruikStatus	heeft in het verleden drugs gebruikt
Toedieningsweg	nasaal (snuiven)
<b>AlcoholGebruik</b>	<b>Inhoudelijke gegevens Persoon 1</b>
Toelichting	
AlcoholGebruikStatus	Drinkt alcohol
StartDatum	1980
StopDatum	
Hoeveelheid	4 eenheden per week
<b>TabakGebruik</b>	<b>Inhoudelijke gegevens Persoon 1</b>
Toelichting	
SoortTabakGebruik	Rookt sigaretten
TabakGebruikStatus	Ex-roker
StartDatum	1980
StopDatum	1983
Hoeveelheid	2 pakjes per week
PackYears	1
<b>Voedingsadvies</b>	<b>Inhoudelijke gegevens Persoon 1</b>
DieetType	Energie verrijkt
Consistentie	Dikvloeibaar
Toelichting	-

## 8. Waarschuwingen

---

<b>Alert</b>	<b>Inhoudelijke gegevens Persoon 1</b>
ProbleemNaam	-
AlertNaam	Drager MRSA
BeginDatumTijd	1-6-2010
AlertType	Waarschuwing

## 9. Allergieën

---

<b>AllergieIntolerantie</b>	<b>Inhoudelijke gegevens Persoon 1</b>
VeroorzakendeStof	Bijengif
AllergieCategorie	Stof of product
AllergieStatus	Actief
BeginDatumTijd	8-11-2008
MateVanKritiekZijn	Ernstig
LaatsteReactieDatumTijd	15-11-2009
Toelichting	



Reactie	
Symptoom	Misselijk en braken
SpecifiekeStof	
ReactieBeschrijving	
Ernst	Ernstig
WijzeVanBlootstelling	
ReactieTijdstip	

## 10. Medicatie

MedicatieAfspraak	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
Identificatie	875452574
Afspraakdatum	14-8-2018, om 16:30
RedenMedicatieafspraak	Starten medicamenteuze behandeling
Gebruiksperiode	
Ingangsdatum	15-8-2016
Einddatum	13-9-2016
Duur	30 dagen
FarmaceutischProduct	Metoclopramide zetpil 20mg, PRK 6939
Voorschrijver	Huisarts Peter van Pulver, Huisartsenpraktijk Pulver & Partners
GebruiksInstructie	
Omschrijving	Gedurende 30 dagen, zo nodig 1 maal per dag 1 stuk, rectaal
Toedieningsweg	Rectaal (code 12)
Doseerinstructie	Zo nodig 1 maal per dag 1 stuk

Toedieningsafspraak	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
Identificatie	13610554
ToedieningsafspraakDatumTijd	1-6-2018, om 12:25
RedenAfspraak	PRIMPERAN ZETPIL 20MG, HPK 229709
Geneesmiddel	PRIMPERAN ZETPIL 20MG, HPK 229709
Verstrekker	Apotheek de Gulle Gaper
GebruiksInstructie	
Omschrijving	Vanaf T-50, gedurende 30 dagen, zo nodig 1 maal per dag 1 stuk, rectaal
ToedieningsWeg	Rectaal (code 12)
Doseerinstructie	Zo nodig 1 maal per dag 1 stuk

MedicatieGebruik2	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
Identificatie	123457000000
Registratiedatum	16-8-2018
GebruikIndicator	Ja
VolgensAfspraakIndicator	Ja
Gebruiksperiode	
Ingangsdatum	28-6-2018
Einddatum	
GebruiksDuur	3 weken

Gebruiksproduct	Zestril tablet 10mg, HPK 615560
Voorschrijver	Huisarts Peter van Pulver, Huisartsenpraktijk Pulver & Partners
Gebruiksaanwijzing	
Omschrijving	1 maal per dag 1 tablet, oraal
ToedieningsWeg	Oraal
Doseerinstructie	1 maal per dag 1 tablet
Informatiebron	Patiënt

## 11. Medische hulpmiddelen

MedischeHulpmiddel	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
Product	
ProductID	-
ProductType	Gehoorapparaat
ProductOmschrijving	-
BeginDatum	2007
Indicatie	
ProbleemNaam	Presbycusis
Toelichting	Apparaat niet zichtbaar (diep in de gehooringang)
AnatomischeLocatie	Oor
Lateraliteit	Rechts
Locatie	
Zorgaanbieder.Organisatienaam	Test Medisch Centrum

## 12. Vaccinaties

Vaccinatie	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
ProductCode	Hepatitis A vaccin
Dosis	-
VaccinatieDatum	5-3-1999
GewensteDatumHervaccinatie	-
Toediener	
Zorgverlener.Achternaam	Spuijter
Toelichting	Bezoek aan Guatemala.

## 13. Vitale functies

Bloeddruk	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
Meetmethode	Niet-invasief
ManchetType	Groot

MeetLocatie	Linker bovenarm
DiastolischEindpunt	-
SystolischeBloeddruk	108 mmHg
DiastolischeBloeddruk	56 mmHg
GemiddeldeBloeddruk	-
BloeddrukDatumTijd	7-2-2013 08:53
Toelichting	-
Houding	Zittende positie
Uitvoerder	G.Z.M. de Wit
<b>Lichaamsgewicht</b>	<b>Inhoudelijke gegevens Persoon 1</b>
GewichtWaarde	72 kg
Toelichting	-
GewichtDatumTijd	8-2-2013
Kleding	Lichte kleding/ondergoed
Uitvoerder	G.Z.M. de Wit
<b>Lichaamslengte</b>	<b>Inhoudelijke gegevens Persoon 1</b>
LengteWaarde	183 cm
LengteDatumTijd	8-2-2013 06:43
Toelichting	Met schoenen aan
Positie	Staande positie
Uitvoerder	G.Z.M. de Wit

## 14. Uitslagen

---

<b>LaboratoriumUitslag</b>	<b>Inhoudelijke gegevens Persoon 1</b>
TestCode	Chloride
TestDatumTijd	23-5-2012 12:00
TestUitslag	109 mmol/l
TestUitslagStatus	Definitief
ReferentieBovengrens	108 mmol/l
ReferentieOndergrens	99 mmol/l
InterpretatieVlaggen	Boven referentie-waarde
Monster	
Monstermateriaal	Bloed
AfnameDatumTijd	23-5-2012 08:08
ResultaatStatus	Definitief
ResultaatType	Klinische chemie

## 15. Verrichtingen

---

<b>Verrichting</b>	<b>Inhoudelijke gegevens Persoon 1</b>
VerrichtingStartDatum	5-6-2012
VerrichtingEindDatum	

VerrichtingAnatomischeLocatie	Knie
VerrichtingLateraliteit	Links
VerrichtingType	Knie - prothese implantatie gewricht
VerrichtingMethode	
Indicatie	
ProbleemNaam	Artrose
Toelichting	Beperking bij het bewegen van het gewricht, drukpijn door slijtage van twee compartimenten van de linker knie.
MedischHulpmiddel	
ProductType	Orthopedic surgical implants
ProductID	(01)05050474530799 (17)160131 (21)1148130801
Toelichting	Implantant, Gen 2 Tibia Insert 5/6-9mm
Locatie	
OrganisatieNaam	UMCG
Uitvoerder	
Specialisme	Orthopedie
Aanvrager	
Zorgverlener	

## 16. Contacten

Contact	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
ContactType	Klinisch
BeginDatumTijd	16-8-2012
EindDatumTijd	19-8-2012
ContactMet	
ZorgverlenerNaam	G.Z.M. de Wit
Locatie	
OrganisatieNaam	UMCG
RedenContact	
ProbleemNaam	Gebroken been
Verrichting	
VerrichtingType	Operatie been

## 17. Zorgplan

Van de betreffende Zib OverdrachtGeplandeZorgActiviteit, volgen hieronder 3 instantiaties met verschillend OrderType.

OverdrachtGeplandeZorgActiviteit	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
<b>Example Instance 1</b>	
OrderType	Verrichting
OrderStatus	Order geplaatst
BeginDatum	12-3-2013

EindDatum	
OrderOverige	
Verrichting	
VerrichtingType	Biopt huid
Indicatie	
ProbleemNaam	Naevus wang
Locatie	
OrganisatieNaam	Test Medisch Centrum

<b>Example Instance 2</b>	
OrderType	Vaccinatie
OrderStatus	Aangevraagd
BeginDatum	2018
EindDatum	
OrderOverige	
Vaccinatie	
ProductCode	Hepatitis A vaccin
Toelichting	Bezoek aan Guatemala.

<b>Example Instance 3</b>	
OrderType	Patientcontact
OrderStatus	In afwachting van uitvoering
BeginDatum	12 juli 2018 11:30 uur
EindDatum	12 juli 2018 11:40 uur
OrderOverige	
Afspraak	
ContactType	Poliklinisch
ContactOnderwerp	Fysiotherapie Controle afspraak
OrganisatieNaam	Test Medisch Centrum
OrganisatieLocatie	West vleugel

<b>Example Instance 4</b>	
OrderType	Medisch hulpmiddel
OrderStatus	Aangevraagd
BeginDatum	2018
EindDatum	
OrderOverige	
Medisch hulpmiddel	
ProductID	(01)05050474530799 (17)220131 (21)0123456789
ProductType	Gehoorapparaat
ProductOmschrijving	-
BeginDatum	2018

<b>Example Instance 5</b>	
OrderType	MedicatieToediening2
OrderStatus	Order geplaatst
BeginDatum	6 augustus 2018 11:30 uur

EindDatum	
OrderOverige	

## 18. Zorgverleners

---

Zorgverlener	Inhoudelijke gegevens Persoon 1
Achternaam	Vaste Huisarts 1
Specialisme	01015
<b>Zorgverlener.Adresgegevens</b>	
Straat	Valkendael
Huisnummer	45
Postcode	6245HK
Woonplaats	Maastricht
Land	Nederland
AdresSoort	Werkadres
<b>Zorgverlener.Contactgegevens</b>	
Telefoonnummer	+31434073576
TelecomType	Vast telefoonnummer
NummerSoort	Zakelijk telefoonnummer
EmailAdres	<a href="mailto:huisarts@huisarts.nl">huisarts@huisarts.nl</a>
EmailSoort	Zakelijk e-mailadres
<b>Zorgverlener.Zorgaanbieder</b>	
OrganisatieNaam	Maatschap Vaste Huisarts
OrganisatieType	Huisartspraktijk (zelfstandig of groepspraktijk)

## Addendum 2. BgZ persoon scenario 1.2

Persoon is in XIS slechts bekend met personalia. Geen nadere inhoudelijke BgZ-gegevens die ingevoerd en beschikbaargesteld kunnen worden.

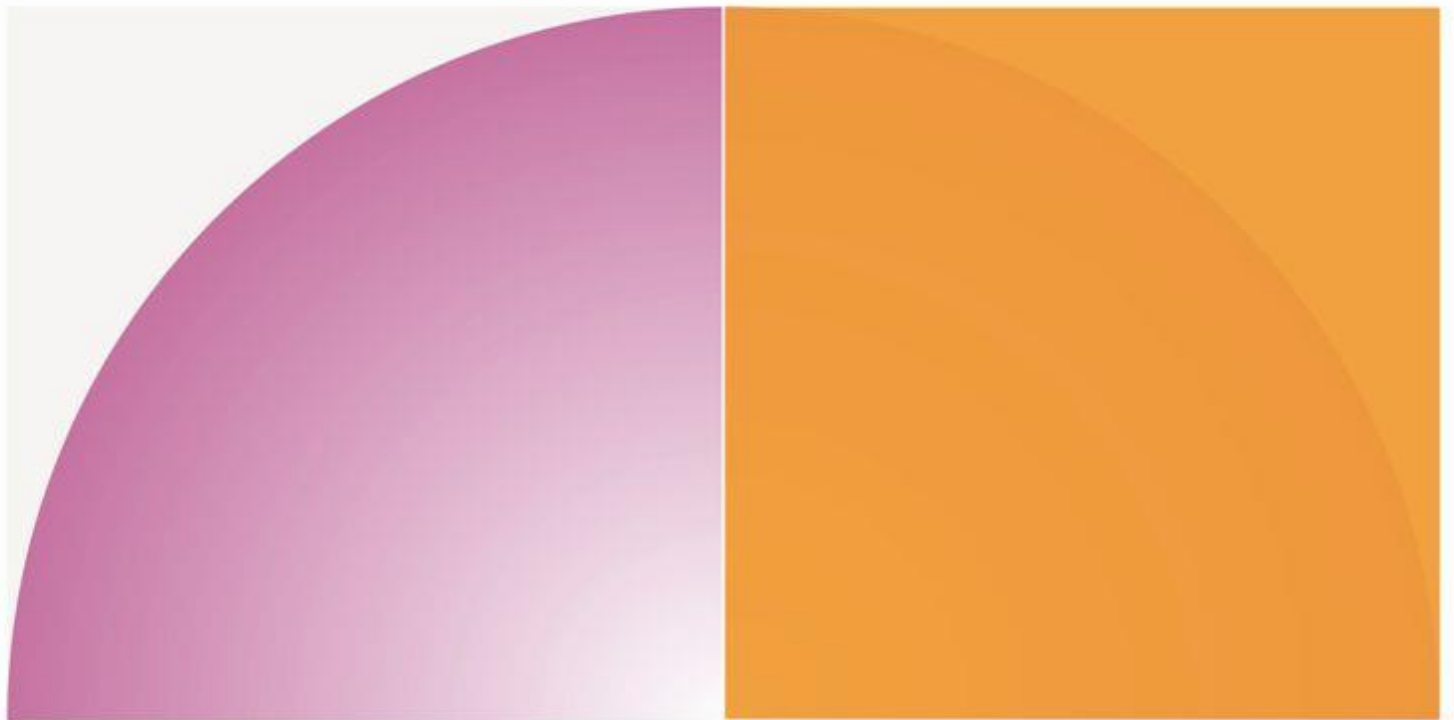
Met scenario 1.2 wordt getoetst of het XIS op correcte wijze kenbaar maakt dat er geen gegevens aanwezig zijn.

### 1. Demografie en identificatie

---

<b>Patiënt</b>	<b>Inhoudelijke gegevens Persoon 2</b>
Voornamen	Paul
Initialen	P
Roepnaam	Paul
Naamgebruik	Eigen geslachtsnaam
<b>Patiënt.Geslachtsnaam</b>	
Achternaam	XXX_Mesker
<b>Patiënt.Adresgegevens</b>	
Straat	Knolweg
Huisnummer	1002
Postcode	9999ZZ
Woonplaats	Stitswerd
Land	Nederland
AdresSoort	Woon-/verblijfadres
<b>Patiënt.Contactgegevens</b>	
Telefoonnummer	06-23456789
TelecomType	Mobiel telefoonnummer
Identificatienummer	999911284
Geboortedatum	1-8-1964
Geslacht	Man
MeerlingIndicator	0
OverlijdensIndicator	0
<b>BurgerlijkeStaat</b>	<b>Inhoudelijke gegevens Persoon 2</b>
BurgerlijkeStaat	Geregistreerd partnerschap

---



**Nictiz**

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

T 070 - 317 34 50  
info@nictiz.nl  
www.nictiz.nl