



Zorg voor data

Verrichtingenthesaurus (3.3)

Release notes

Versie 1.0, 4 juni 2026

Auteur(s)

Roosmarijn Rietveld-Langeveld, specialist Registratiestandaarden
Robert Molthof, specialist Registratiestandaarden

Vertrouwelijkheid

Openbaar

Inhoudsopgave

1.	Release 3.3: Wijzigingen ten opzichte van vorige uitlevering	4
1.1	Toelichting wijzigingen per specialisme	4
1.2	Wijzigingen SNOMED	7
2.	Bestanden in deze uitlevering	8
2.1	Toelichting zorgactiviteiten	8
2.2	Toelichting SNOMED	9
3.	Fixes, doorontwikkeling en bekende problemen.....	10
3.1	Fixes	10
3.2	Geplande doorontwikkeling	10
3.3	Bekende problemen	11
4.	Vooruitblik komende uitleveringen.....	12
5.	Releasehistorie	13
	Bijlage I: T-Rex	14
	Toegang tot de T-Rex	14
	Bijlage II: Stand van zaken wijzigingsverzoeken	15
	Wijzigingsverzoeken ter advisering door wetenschappelijke verenigingen	16
	Bijlage III: Kenmerken en codemapping	18
	Kenmerken basis en uitgebreid	18
	Codemapping.....	19
	Beschikbaarheid.....	19
	Bijlage IV: Wat is de Verrichtingenthesaurus?.....	20
	Acceptatiedocumenten bij deze release en uitzonderingen	20
	Voorwaarden voor gebruik	21
	Verbeteringen en wijzigingen.....	22
	Testprocedure in uw organisatie	22
	Verrichtingenthesaurus: kwaliteit en verantwoordelijkheid	23
	Bijlage V: OOC-VT en CBV-migratie.....	24
	OOC-VT: Niet-medisch specialistische verrichtingen en materialen.....	24
	CBV-migratieregels	25
	Bijlage VI: Overzicht codestelsels en afleidingen.....	26

Versiebeheer

#	Datum	Aangepast door	Omschrijving
0.1	1 juni 2026	R. Rietveld-Langeveld	Concept
0.2	3 juni 2026	R. Molthof	Concept
1.0	4 juni 2026	C. Hoogerwerf	Definitief

1. Release 3.3: Wijzigingen ten opzichte van vorige uitlevering

De nieuwste uitlevering van de Verrichtingenthesaurus (3.3) staat voor u klaar in [Mijn DHD](#). Er zijn in totaal 674 concepten gewijzigd, waaronder 310 gewijzigde SNOMED-koppelingen. De meeste gewijzigde concepten zijn de lijsten van Maag-darm-leverziekten (30), Verloskunde/Gynaecologie (26), Orthopedie (24) en Plastische chirurgie (19).

Er is met deze uitlevering ook een nieuwe brontabel van de conciliumcodes voor Heelkunde gepubliceerd (versie 2026) en verwerkt in de Verrichtingenthesaurus. Deze codes worden gebruikt voor het opleidingsportfolio van artsen en voor visitaties van ziekenhuizen.

1.1 Toelichting wijzigingen per specialisme

Wijzigingen in gepubliceerde specialismen kunnen de volgende onderdelen betreffen:

- Voorkeurstermen
 - Toevoeging nieuwe voorkeurstermen inclusief afleidingen naar aanleiding van een wijzigingsverzoek of als correctie op het foutief verwijderen van een term.
 - Tekstuele wijzigingen in de voorkeursterm als gevolg van taal- en spellingscorrecties.
 - Verwijdering van de voorkeursterm inclusief de afleidingen door het samenvoegen van een dubbele voorkeursterm of naar aanleiding van een wijzigingsverzoek.
- Synoniemen of zoektermen
 - Wijziging in het synoniem of de zoekterm.
- Basis/uitgebreid
 - Wijziging van het kenmerk basis naar uitgebreid en andersom.¹
- DBC-afleidingen
 - Wijziging van een afleiding naar dbc-diagnosetyping op advies van de wetenschappelijke vereniging.
- ICD-10 koppeling
 - Wijziging van de ICD-10-afleiding op advies van het RIVM.
- SNOMED-koppelingen
 - Wijziging van de koppeling van de voorkeursterm met SNOMED op advies van Nictiz.
- Codemapping
 - Wijziging in de codemapping van de voorkeursterm.¹

De volgende pagina's geven een overzicht van de belangrijkste wijzigingen in deze uitlevering. Per opgenomen specialisme vindt u op de pagina 'Downloads' in [Mijn DHD](#) een was-wordt-lijst die voor elke wijziging de oude en de nieuwe situatie weergeeft.

¹ Zie bijlage III voor *Kenmerken en codemapping*

Overzicht wijzigingen per uitgeleverd specialisme

AGB	Specialisme	Voorkeurstermen			Basis/ uitgebreid	ZA-afleidingen			SNOMED- koppelingen	
		Nieuw	Tekstuele wijziging	Verwijderd		Nieuw	Gewijzigd	Verwijderd	Nieuw	Gewijzigd
0301	Oogheelkunde	1	2						4	
0302	Keel-, neus-, en oorheelkunde	4	2			5			10	
0303	Heelkunde	6	4	6		5	1	4	29	6
0304	Plastische chirurgie	17	2						2	2
0305	Orthopedie	21	2	1		17		1	3	8
0306	Urologie	13	3	1		11	1		14	1
0307	Verloskunde en gynaecologie	24	2			9			9	1
0308	Neurochirurgie	3	2	2		2		2	9	1
0310	Dermatologie en venereologie		2						3	
0313	Inwendige geneeskunde	1	2			1			6	
0316	Kindergeneeskunde		2						2	1
0318	Maag-darm- leverziekten	28	2			28			7	
0320	Cardiologie		2						3	
0322	Longziekten	8	2			3			3	
0324	Reumatologie								2	
0326	Allergologie	2							1	
0327	Revalidatie		2						1	
0328	Thoraxchirurgie		2						7	1
0329	Consultatieve psychiatrie		2						1	
0330	Neurologie	1	2	1		1	1	1	4	
0335	Klinische geriatrie	2	2						1	1
0361	Radiotherapie	1	2						1	
0362	Radiologie	5				5			200	1
0363	Nucleaire geneeskunde								4	
0386	Klinische chemie	2		1		3		1		
0387	Medische microbiologie	1				2				

		Voorkeurstermen			Basis/ uitgebreid	ZA-afleidingen			SNOMED- koppelingen	
AGB	Specialisme	Nieuw	Tekstuele wijziging	Verwijderd	Gewijzigd	Nieuw	Gewijzigd	Verwijderd	Nieuw	Gewijzigd
0388	Pathologische anatomie									
0389	Anesthesiologie		2	8			1	2	1	1
0390	Klinische genetica								1	
1100	Mond-, kaak- en aangezichtschirurgie	16		2		7	3	2	2	1
1900	Audiologie	1				1			3	
8416	Sportgeneeskunde	2	2	1				1		

1.2 Wijzigingen SNOMED

Deze uitlevering van de Verrichtingenthesaurus is gebaseerd op SNOMED versie 30 april 2026 zoals uitgeleverd door Nictiz, het nationale SNOMED release center.

De volgende tabel geeft per specialisme het totaal aantal termen weer en welk percentage daarvan een SNOMED-koppeling heeft. De laatste kolom geeft aan in hoeverre het percentage aan SNOMED gekoppelde termen verschilt ten opzichte van de vorige uitlevering. Het koppelen van SNOMED-termen vindt plaats in samenwerking met Nictiz.

Overzicht percentage aan SNOMED gekoppelde termen per specialisme

Specialisme	mrt-26		jun-26		Verskil*
	Totaal aantal termen	SNOMED-koppeling	Totaal aantal termen	SNOMED-koppeling	
Oogheelkunde	546	96%	547	96%	
Keel-, neus- en oorheelkunde	618	91%	622	92%	1%
Heelkunde	2907	94%	2907	95%	1%
Plastische chirurgie	872	93%	889	93%	
Orthopedie	1427	98%	1447	97%	-1%
Urologie	628	94%	640	94%	
Verloskunde en gynaecologie	583	91%	607	91%	
Neurochirurgie	512	89%	513	90%	1%
Dermatologie en venereologie	275	94%	275	95%	1%
Interne geneeskunde	484	89%	485	90%	1%
Kindergeneeskunde	550	91%	550	91%	
Maag-Darm-Leverziekten	303	90%	331	84%	-6%
Cardiologie	357	85%	357	86%	1%
Longziekten	299	91%	307	91%	
Reumatologie	132	94%	132	95%	1%
Allergologie	142	96%	144	96%	
Revalidatie	151	89%	151	90%	1%
Thoraxchirurgie	517	88%	517	89%	1%
Consultatieve psychiatrie	126	96%	126	97%	1%
Neurologie	282	94%	282	95%	1%
Klinische geriatrie	143	92%	145	91%	-1%
Radiotherapie	135	93%	136	93%	
Radiologie	1428	78%	1433	92%	14%
Nucleaire geneeskunde	286	89%	286	90%	1%
Anesthesiologie	329	96%	321	96%	
Klinische genetica	27	78%	27	81%	3%
Mond-, kaak en aangezichtschirurgie	427	88%	441	85%	-3%
Audiologie	163	81%	164	82%	1%
Sportgeneeskunde	303	98%	304	98%	

* Het percentage kan lager zijn dan bij een vorige uitlevering in het geval dat er veel nieuwe termen worden toegevoegd. De autorisatie van de nieuwe SNOMED-koppelingen kan niet altijd in dezelfde uitlevering worden uitgevoerd. Dit komt door het autorisatieproces, waarbij DHD, Nictiz en wetenschappelijke verenigingen de koppelingen autoriseren.

2. Bestanden in deze uitlevering

Deze uitlevering bestaat uit de volgende bestanden:

- Versie 3.3 van de Verrichtingenthesaurus in uitleverformaat 4.3 en 5.0
- Was-wordt-lijsten: een spreadsheet per specialisme met alle nieuwe, gewijzigde en vervallen termen in de nieuwe versie ten opzichte van de vorige versie (versie 3.2, maart 2026). De spreadsheet is bedoeld om meer duidelijkheid te geven over de wijzigingen in de Verrichtingenthesaurus ten opzichte van de vorige uitleveringen. In de was-wordt-lijst voor de hele Verrichtingenthesaurus zijn vanaf december 2024 op verzoek van de Gebruikersgroep VT extra tabbladen toegevoegd met een uitsplitsing van de verschillende type wijzigingen.
- Complete lijsten per specialisme: een spreadsheet per specialisme met een compleet overzicht van alle termen met afleiding naar zorgactiviteitcode en SNOMED. De spreadsheet is bedoeld om meer inzicht te geven in de verrichtingentermen die voor het betreffende specialisme beschikbaar zijn.
- OOC-VT paramedische lijst per AGB: de paramedische zorg is niet in scope van de VT. In het CBV zijn deze verrichtingen wel aanwezig. Om ziekenhuizen die overstappen vanuit het CBV tegemoet te komen, zijn de deze codes 1-op-1 overgenomen in de Verrichtingenthesaurus. Deze tabel geeft een onderverdeling van deze codes in de verschillende paramedische specialismen.
- Migratietabel zorgactiviteiten (ZA) – Verrichtingenthesaurus voor ZA-gebruikende instellingen. Deze migratietabel kan door ziekenhuizen worden gebruikt bij de overgang van zorgactiviteitcodes naar de Verrichtingenthesaurus. Op aanvraag is er ook een migratietabel CBV-VT beschikbaar.
- Totaalbestand: een spreadsheet met een volledig overzicht van alle termen met afleiding naar zorgactiviteitcode, SNOMED en gekoppelde specialismen. De spreadsheet is bedoeld om een compleet overzicht te geven van alle termen die zijn opgenomen in de Verrichtingenthesaurus, inclusief de termen die niet zijn gekoppeld aan een specialisme.

2.1 Toelichting zorgactiviteiten

De referentietabel van de zorgactiviteiten is bijgewerkt met de laatste release van de NZa. Deze uitlevering bevat voor de zorgactiviteiten de RZ26b-release.

In overleg met de wetenschappelijke verenigingen is een aantal ZA-codes bewust niet opgenomen in de Verrichtingenthesaurus. Bijvoorbeeld omdat deze niet (langer) relevant zijn voor het (uitvoerend) specialisme. Dergelijke ZA-codes blijven in principe altijd bereikbaar vanuit de totale Verrichtingenthesaurus, maar niet via termen die voor dit specialisme zijn opgenomen. Indien blijkt dat ZA-codes toch voor een specialisme beschikbaar moeten komen, kan hiervoor een wijzigingsverzoek bij DHD worden ingediend. In uitzonderlijke gevallen kan een wetenschappelijke vereniging aangeven dat een ZA-code niet meer geregistreerd zou mogen worden, maar heeft de NZa de code nog niet geïnactiveerd. In dat geval komt het voor dat deze ZA-code niet meer bereikbaar is vanuit de totale Verrichtingenthesaurus.

2.2 Toelichting SNOMED

In deze uitlevering van de Verrichtingenthesaurus is gebruikgemaakt van de Nederlandse editie van SNOMED gepubliceerd op 30 april 2026 zoals uitgeleverd door Nictiz, het nationale SNOMED releasecenter.

Houd er rekening mee dat het noodzakelijk is om eerst de tabellen van SNOMED in te lezen voordat u gebruik kunt maken van deze versie van de Diagnosethesaurus. Voor meer informatie verwijzen wij u naar de contactpersoon bij uw epd-leverancier.

In de Klankbordgroep Registratiestandaarden is eind 2025 besloten dat DHD vanaf 2026 bij elke uitlevering ook de SNOMED-versie zal actualiseren. De SNOMED-versie die aan de Verrichtingenthesaurus is gekoppeld zal daarbij structureel één release achterlopen op de maandelijkse SNOMED-uitlevering, omdat de meest recente SNOMED-versie te laat wordt beschikbaar gesteld om nog tijdig in de Verrichtingenthesaurus te kunnen worden verwerkt.

Met ingang van versie 2.8 van de Verrichtingenthesaurus kunnen meerdere thesaurusconcepten in de Verrichtingenthesaurus gekoppeld zijn aan dezelfde SNOMED-term. Het gaat hier om verrichtingen die in essentie gelijk zijn, maar specifiekier zijn gemaakt voor de ZA-koppeling. Deze specificering is medisch-inhoudelijk niet relevant en is daarom niet meegenomen in de koppeling met de SNOMED-term.

Vanaf december 2022 kunnen thesaurusconcepten worden gekoppeld aan patiëntvriendelijke SNOMED-termen en patiëntvriendelijke omschrijvingen, zodat deze binnen de patiëntportalen kunnen worden gebruikt. Deze koppelingen worden onder verantwoordelijkheid van Nictiz in de thesauri uitgeleverd. Voordeel van deze koppeling is dat andere sectoren, maar bijvoorbeeld ook de persoonlijke gezondheidsomgevingen (PGO's), dezelfde termen hanteren, wat leidt tot eenheid van taal voor patiënten. Met toekomstige releases van SNOMED zullen meer patiëntvriendelijke termen beschikbaar komen in de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus.

3. Fixes, doorontwikkeling en bekende problemen

3.1 Fixes

Er zijn geen fixes doorgevoerd in deze uitlevering.

Nieuwe VT-codes krijgen ingangsdatum 1-1-2026

Op verzoek van de ziekenhuizen die de Verrichtingenthesaurus (VT) gebruiken, krijgen nieuwe VT-codes een ingangsdatum van 1 januari van het jaar waarin de nieuwe VT-codes worden gepubliceerd. Hierdoor kunnen ziekenhuizen die wachten op nieuwe VT-codes, de oude verrichtingencodes met terugwerkende kracht omzetten vanaf de geldende startdatum van de nieuwe VT-codes.

In de publicaties van de Verrichtingenthesaurus in 2026 krijgen nieuwe VT-codes in de uitleverbesteden de startdatum 1-1-2026. Uitzondering is de publicatie in december: nieuwe VT-codes krijgen in deze uitlevering de startdatum 1-1 van het nieuwe jaar, dit in verband met de publicatie van de RZ-release waarbij obsoleete ZA-codes een einddatum hebben van 31-12 van het huidige jaar en nieuwe ZA-codes een startdatum hebben van 1-1 van het nieuwe jaar.

3.2 Geplande doorontwikkeling

Herziening Radiotherapie

Samen met de wetenschappelijke vereniging voor Radiotherapie (NVRO) zijn we de Verrichtingenthesaurus voor Radiotherapie aan het verbeteren. Het betreft een relatief kleine herziening met waarschijnlijk 8 nieuwe concepten en het beëindigen van 52 concepten. De voorgenomen wijzigingen zullen met de uitlevering van september 2026 openbaar gemaakt op mijnDHD. Er is dan nog ruimte voor ziekenhuizen om hier inhoudelijk op te reageren. De wijzigingen zullen per 1 januari 2027 doorgevoerd worden in de Verrichtingenthesaurus.

Laatst bijgewerkt: 4 juni 2026

NICE: koppeling Diagnose- en Verrichtingenthesaurus aan APACHE

Gezamenlijk met stichting NICE en Nictiz is het project om APACHE te koppelen aan de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus verder opgepakt. APACHE wordt gebruikt op de intensive care om de ICU-mortaliteitscore te berekenen. Via een mapping van APACHE op SNOMED wordt bepaald welke termen in de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus een APACHE-koppeling hebben. Vanaf mei 2023 is APACHE gekoppeld aan de Diagnosethesaurus. Wegens de drukte omtrent de veranderende wetgeving in 2026, wordt verwacht dat in 2027 gestart kan worden om de resterende APACHE-codes bereikbaar te maken via de Verrichtingenthesaurus.

Laatst bijgewerkt: 23 oktober 2025

Verduurzamen kwaliteitsregistraties

Het project Verduurzamen kwaliteitsregistraties onder de FMS is gestopt. De taken zijn overgedragen aan het Shared Service Center Data Governance (SSC-DG), deze heeft een nieuwe opzet van het project bedacht. In 2026 gaat DHD samen met het SSC-DG meewerken aan een pilot om de kwaliteitsregistraties te verduurzamen met aandacht voor implementatie binnen het ziekenhuis.

Laatst bijgewerkt: 23 oktober 2025

Algemene lijst

Door ziekenhuizen die de Verrichtingenthesaurus in gebruik hebben, is aangegeven dat er behoefte is aan een algemene lijst met medische verrichtingen die specialisme-overstijgend zijn en door zorgverleners van alle specialismen op dezelfde wijze vastgelegd zouden moeten kunnen worden in het epd. Daarnaast zijn er administratieve verrichtingen die ook specialisme-overstijgend zijn voor financiële, logistieke en/of administratieve doeleinden en ook vastgelegd moeten worden door gebruikers. In afstemming met de Gebruikersgroep VT en het WORVT wordt de lijst Algemene Verrichtingen samengesteld en een voorstel gemaakt om het beheerproces voor deze lijst Algemene Verrichtingen aan te passen. De lijst Algemene Verrichtingen en het voorstel voor aanpassing van het beheerproces voor deze verrichtingen is voor advies voorgelegd aan de wetenschappelijke verenigingen. De uitkomsten van de adviezen van de Wetenschappelijke verenigingen worden met de FMS, Wetenschappelijke verenigingen en Gebruikersgroep VT gedeeld en er wordt met DHD tot een besluit gekomen m.b.t. opname van de Algemene lijst en de inrichting van het beheerproces. De voorgenomen wijzigingen in de VT en aanpassing in het beheerproces zullen tijdig aan alle gebruikers worden gecommuniceerd.

Laatst bijgewerkt: 2 maart 2026

3.3 Bekende problemen

Nog niet alle termen hebben een (patiëntvriendelijke) SNOMED-ID

DHD streeft naar een 100% dekking van de termen met een SNOMED-ID. Dit is echter nog niet gerealiseerd. Er zijn dus termen waar het SNOMED-ID nog niet is gevuld.

Laatst bijgewerkt: 18 juni 2025

4. Vooruitblik komende uitleveringen

Uitleverschema

Op verzoek van de ziekenhuizen is vanaf 2026 de frequentie van publiceren van de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus teruggebracht naar 4 keer per jaar. Dit zorgt voor een lagere beheerlast in de ziekenhuizen. Publicatie zal plaatsvinden volgens [dit schema](#). In de tussenliggende maanden kan de Verrichtingenthesaurus optioneel worden uitgeleverd indien hier een actuele aanleiding voor is. Ziekenhuizen kunnen hiervoor een verzoek indienen bij DHD.

5. Releasehistorie

Onderstaande tabel geeft een overzicht van de eerdere versies van de Verrichtingenthesaurus en de belangrijkste wijzigingen daarin.

Versie	Releasedatum	Belangrijkste wijzigingen
3.2	4 maart 2026	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
3.1	11 december 2025	RZ26-release van de NZa, SNOMED koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.44	23 oktober 2025	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.43	21 augustus 2025	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.42	18 juni 2025	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.41	16 april 2025	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.40	20 februari 2025	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.39	13 december 2024	RZ25-release, SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.38	16 oktober 2024	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.37	19 september 2024	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.36	22 augustus 2024	Wijzigingsverzoeken, m.n. vanuit Universitair Medisch Centrum Groningen t.b.v. implementatie VT; SNOMED-koppelingen
2.35	20 juni 2024	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken, eerste publicatie kenmerk voor kwaliteitsregistraties.
2.34	18 april 2024	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.33	15 februari 2024	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.32	12 december 2023	RZ24-release, combinatieverrichtingen, SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.31	19 oktober 2023	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.30	17 augustus 2023	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.29	23 juni 2023	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.28	20 april 2023	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken
2.27	20 februari 2023	SNOMED-koppelingen, wijzigingsverzoeken

Bijlage I: T-Rex

T-Rex is de online viewer van DHD waarin alle voorkeurstermen die voorkomen in de thesauri te vinden zijn. De T-Rex beschikt over uitgebreide zoekmogelijkheden, onafhankelijk van het epd dat u gebruikt. Doordat geen account nodig is, is het mogelijk eenvoudig en snel de thesauri te doorzoeken.

De termen in de Diagnosethesaurus en Verrichtingenthesaurus zijn geschreven in de taal die de arts in de praktijk gebruikt. Toch kan het voorkomen dat iets niet gevonden kan worden, bijvoorbeeld vanwege beperkingen in de zoekfunctionaliteit van het epd of doordat bepaalde voorkeurstermen (nog) niet zijn opgenomen in de thesauri. Met de T-Rex kunt u alle voorkeurstermen in de thesauri vinden die een (deel van een) woord van uw zoekopdracht bevatten. Op deze manier kan eenvoudig bepaald worden of voorkeurstermen ontbreken of bijvoorbeeld niet naar wens van het ziekenhuizen zijn opgenomen, waarna besloten kan worden een wijzigingsverzoek in te dienen bij DHD.

Op basis van diverse filtermogelijkheden kan zowel gericht per specialisme als in de hele thesauri worden gezocht. Voor de Diagnosethesaurus wordt, indien van toepassing, per diagnoseterm de relevante SNOMED-term, ICD-10-code en/of dbc-code weergegeven. Voor de Verrichtingenthesaurustermen geldt dit voor de SNOMED-term, zorgactiviteitcode en CBV-code. Ook is het mogelijk de Diagnosethesaurus te doorzoeken in een browservenster volgens de hiërarchie van SNOMED en vanuit de hoofdstukken van de ICD-10-codes.

De T-Rex kan ook gebruikt worden bij het controleren of aanpassen van geregistreerde diagnoses en verrichtingen. Met de [datumkiezer](#) filtert u op de registratiedatum zodat enkel de termen en bijbehorende koppelingen getoond worden die op dat moment beschikbaar waren voor de diagnose of verrichting waarop u gezocht heeft.

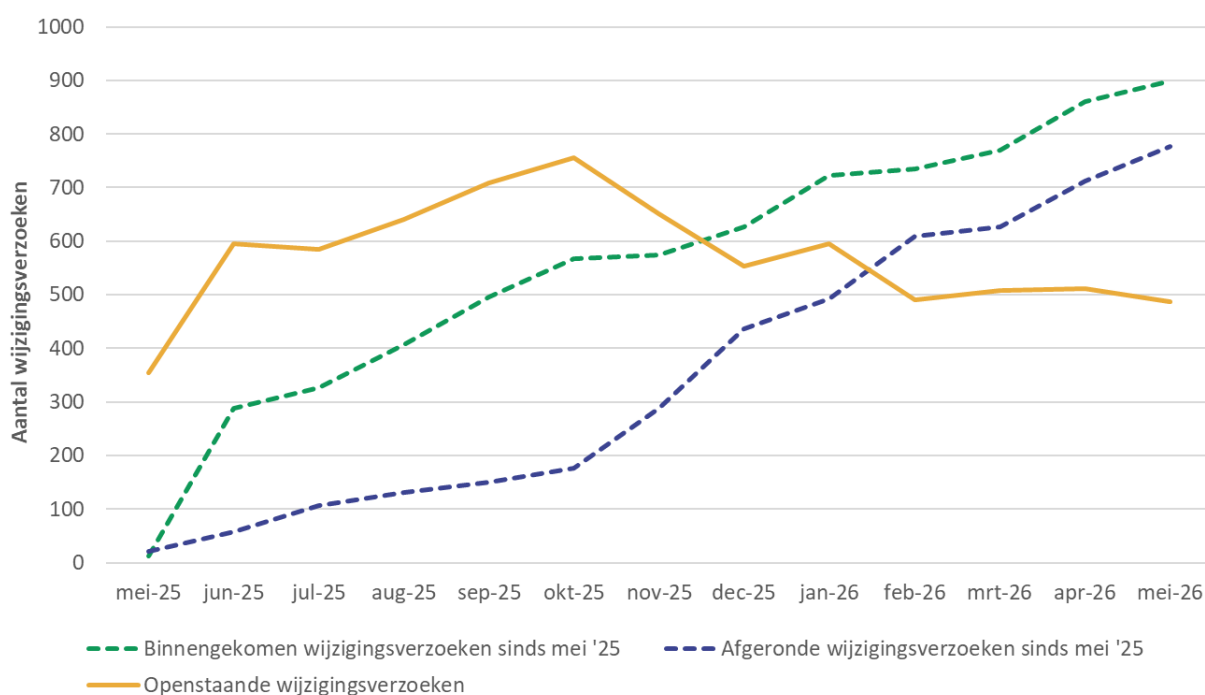
Toegang tot de T-Rex

De T-Rex is voor iedereen toegankelijk via <https://trex.dhd.nl/>. Hiervoor is geen gebruikersnaam of wachtwoord nodig. Let op: de T-Rex is geen registratietool. Wanneer in de T-Rex de gezochte voorkeursterm is gevonden, dient deze nog vastgelegd te worden in het epd via de Diagnose- of Verrichtingenthesaurus.

Bijlage II: Stand van zaken wijzigingsverzoeken

Vanaf februari 2026 tot en met mei 2026 heeft DHD tot nu toe 176 nieuwe wijzigingsverzoeken ontvangen van ziekenhuizen en wetenschappelijke verenigingen. Tot dusver zijn in diezelfde periode 284 verzoeken afgerond en zijn 487 wijzigingsverzoeken onderhanden werk.

Binnengekomen en afgeronde wijzigingsverzoeken vanuit ziekenhuizen en wetenschappelijke verenigingen



De wijzigingsverzoeken worden beoordeeld door een aantal partijen, waaronder de aanvrager, de adviserende partijen en ook DHD. Op dit moment staan 305 van de 487 openstaande wijzigingsverzoeken van ziekenhuizen en wetenschappelijke verenigingen uit voor advies bij een externe partij. Dit is een complex, maar noodzakelijk samenspel tussen de verschillende partijen. In overleg met de adviserende partijen wordt het wijzigingsproces continu geëvalueerd om de doorlooptijden te verkorten.

Daarnaast ontvangen de adviserende partijen ook wijzigingsverzoeken met DHD als aanvrager. Deze verzoeken ontstaan in het reguliere beheerproces, maar vragen ook om advies van de externe partijen. Op dit moment staan nog 185 verzoeken van DHD open, in maart waren dit er 195. Deze verzoeken worden onder andere ingediend met het oog op het vergroten van de consistentie van de termen. Daarnaast betreft dit o.a. vragen om termen correct aan SNOMED te koppelen en voor het verwijderen van dubbele termen uit de Verrichtingthesaurus. Zie de [website van DHD](#) voor een overzicht van alle wijzigingsverzoeken en hun status.

Wijzigingsverzoeken ter advisering door wetenschappelijke verenigingen

Wijzigingsverzoeken die door ziekenhuizen worden ingediend of door DHD zelf worden aangemaakt, worden waar nodig voorgelegd aan de betreffende wetenschappelijke vereniging. Door bijzondere omstandigheden kan hier enige tijd overheen gaan, bijvoorbeeld in het geval van op grote schaal aangevraagde verzoeken.

De uitzonderlijke gevallen staan in onderstaande figuur beschreven in de rechterkolom.

Wijzigingsverzoeken ter advisering door wetenschappelijke verenigingen

Specialisme		Openstaande verzoeken		Afgehandeld door WV				Bijzonderheden
AGB	Specialisme	Totaal voor WV	Waarvan bij WV	2023	2024	2025	2026	Toelichting
0301	Oogheelkunde	10	7	11	21	20	0	
0302	Keel-, neus-, en oorheelkunde	0	0	10	14	56	19	
0303	Heelkunde	2	0	121	94	88	31	
0304	Plastische chirurgie*	56	38	0	65	0	21	
0305	Orthopedie**	13	5	20	49	119	18	
0306	Urologie	1	1	0	37	32	36	
0307	Verloskunde en gynaecologie	26	25	23	35	18	43	
0308	Neurochirurgie	2	2	9	13	38	2	
0310	Dermatologie en venerologie	1	0	0	13	5	0	
0313	Interne geneeskunde	11	6	0	51	20	7	
0316	Kindergeneeskunde**	154	49	24	1	2	0	
0318	Maag-, darm-, leverziekten	1	0	12	12	7	15	
0320	Cardiologie	4	0	24	10	27	3	
0322	Longziekten	25	21	0	35	16	9	
0324	Reumatologie	3	3	2	5	1	1	
0326	Allergologie	0	0	3	0	6	3	
0327	Revalidatie	1	1	1	7	2	4	
0328	Thoraxchirurgie	11	11	0	21	68	0	
0329	Consultatieve psychiatrie	5	5	5	3	0	2	
0330	Neurologie	9	2	18	0	20	9	
0335	Klinische geriatrie	0	0	1	2	2	4	
0361	Radiotherapie	0	0	3	5	4	1	
0362	Radiologie	28	24	24	18	23	66	
0363	Nucleaire geneeskunde	4	2	24	20	18	7	

Specialisme		Openstaande verzoeken		Afgehandeld door WV				Bijzonderheden
AGB	Specialisme	Totaal voor WV	Waarvan bij WV	2023	2024	2025	2026	Toelichting
0389	Anesthesiologie pijnbestrijding	0	0	10	9	16	4	
0390	Klinische genetica	0	0	0	9	0	0	
1100	Mondziekten en kaakchirurgie**	56	50	0	7	0	17	
1900	Audiologie	0	0	6	4	6	5	
8416	Sportgeneeskunde	2	2	2	3	6	0	

***Plastische chirurgie**

Alle verzoeken zijn door DHD aan de WV voorgelegd. DHD en de BBC van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) zijn in overleg om de achterstanden in de beoordeling van de wijzigingsverzoeken op te pakken. Daarbij is er behoefte bij de WV aan verdere toelichting van DHD over de benodigde specificiteit en de secundaire toepassingen. Daarnaast wordt bekeken of de interfacetermen behouden moeten blijven en verder aangevuld of worden verwijderd. De planning is om in Q3 van 2026 de achterstanden bijgewerkt te hebben.

****Mond- en Kaakchirurgie**

Alle verzoeken zijn door DHD aan de WV voorgelegd. DHD heeft toelichting gegeven over de Thesauri en het wijzigingsproces en de urgentie van de openstaande verzoeken onder de aandacht gebracht. De WV pakt samen met DHD de openstaande verzoeken voor de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus op. Daarnaast heeft de WV aangegeven om na eerdere herziening van congenitale aandoeningen en nieuwvormingen, de overige aandoeningen in de lijst van MKA op te pakken.

Bijlage III: Kenmerken en codemapping

Kenmerken basis en uitgebreid

In augustus 2016 is besloten om een [filtering op de verrichtingenlijst](#) mogelijk te maken. Zo kan een ziekenhuis per specialisme (of zelfs per individuele gebruiker) bepalen of gebruikers in eerste instantie alleen de basistermen of ook de uitgebreide verrichtingentermen te zien krijgen. De basistermen zijn alle verrichtingen die een specialist in een algemeen ziekenhuis normaliter nodig heeft. De uitgebreide termen zijn die verrichtingen die hoofdzakelijk worden gesteld in ziekenhuizen met topklinische, topreferente of gespecialiseerde zorg (umc, STZ, categoriaal ziekenhuis).

Nieuwe termen die worden aangevraagd, worden altijd voorgelegd aan de wetenschappelijke vereniging. De wetenschappelijke vereniging beslist uiteindelijk of de term wordt toegevoegd aan de Verrichtingenthesaurus en of deze in de basislijst dan wel in de uitgebreide lijst komt.

Elke term in de Verrichtingenthesaurus krijgt een extra kenmerk dat aangeeft of deze in de basislijst of in de uitgebreide lijst zit. Dit kenmerk is per specialisme vastgelegd; een diagnose kan voor het ene specialisme tot de basislijst behoren, terwijl het voor een ander specialisme tot de uitgebreide lijst behoort. De uitgebreide lijst van een specialisme bevat alle termen uit de basislijst van dat specialisme plus de aanvulling van de meer specifieke verrichtingentermen. In de volgende tabel is een overzicht gegeven van het aantal termen in de basislijst en in de uitgebreide lijst.

Overzicht aantal termen in basis en uitgebreide lijst per specialisme

AGB	Specialisme	Aantal termen in basislijst	Aantal termen in uitgebreide lijst
0301	Oogheelkunde	524	547
0302	KNO	607	622
0303	Heelkunde	2850	2907
0304	Plastische chirurgie	885	889
0305	Orthopedie	1426	1447
0306	Urologie	639	640
0307	Verloskunde en gynaecologie	583	607
0308	Neurochirurgie	498	513
0310	Dermatologie en venerologie	275	275
0313	Interne geneeskunde	479	485
0316	Kindergeneeskunde	218	550
0318	Maag-Darm-Leverziekten	330	331
0320	Cardiologie	336	357
0322	Longziekten	306	307
0324	Reumatologie	132	132
0326	Allergologie	144	144
0327	Revalidatie	149	151
0328	Thoraxchirurgie	501	517
0329	Consultatieve psychiatrie	126	126
0330	Neurologie	282	282
0335	Klinische geriatrie	144	145
0361	Radiotherapie	136	136
0362	Radiologie	1430	1433

AGB	Specialisme	Aantal termen in basislijst	Aantal termen in uitgebreide lijst
0363	Nucleaire geneeskunde	286	286
0386	Klinische chemie	3511	3511
0387	Medische microbiologie	1782	1782
0388	Pathologische anatomie	52	52
0389	Anesthesiologie	321	321
0390	Klinische genetica	27	27
1100	Mondziekten en kaakchirurgie	441	441
1900	Audiologie	142	164
8416	Sportgeneeskunde	304	304

Algemeen ziekenhuis kan ook voor uitgebreide lijst kiezen

Indien uw ziekenhuis of een specialisme binnen uw ziekenhuis gebruikmaakt van de basislijst en u signalen krijgt dat artsen termen missen, adviseren we u de uitgebreide lijst te gaan gebruiken. Daarnaast verzoeken we u het bij ons te melden aan de hand van een wijzigingsverzoek, zodat we kunnen bepalen of de betreffende verrichtingentermen in de basislijst thuishoren.

Beschikbaarheid

Het kenmerk Basis/Uitgebreid is opgenomen in uitleverformaat 5.0 van de Verrichtingenthesaurus. Het kenmerk is opgenomen in de tabel ThesaurusConceptRol. Afhankelijk van de planning van uw epd/zis-leverancier en de functioneel beheerder in uw ziekenhuis komt de filterfunctie vervolgens beschikbaar.

Indien uw ziekenhuis gebruikmaakt van voorkeurslijsten in eigen beheer, let er dan op dat artsen nieuw uitgeleverde termen mogelijk willen toevoegen aan de bestaande voorkeurslijsten. De nieuwe termen vindt u in de was-wordt-lijsten. Meer informatie over uitleverformaat 5.0 vindt u [hier](#).

Codemapping

Daarnaast zijn in de Diagnose- en Verrichtingenthesaurus koppelingen naar verschillende codestelsels opgenomen. De tabel CodeMapping bevat een mapping van een concept in de tabel ThesaurusConcept, naar één of meerdere codes van een ander codestelsel.

De koppeling naar andere codestelsels heeft als doel om meervoudig gebruik van in het epd vastgelegde diagnose- en verrichtingengegevens mogelijk te maken. Vanaf uitleverformaat 4.3 is ook codemapping PICE is toegevoegd. Meer informatie over kenmerken vindt u in het document over het [uitleverformaat 5.0](#).

Beschikbaarheid

Afleidingen naar andere codestelsels zijn opgenomen in uitleverformaat 5.0 van de Verrichtingenthesaurus. De codestelsels zijn opgenomen in de tabel CodeMapping. Afhankelijk van de planning van uw epd/zis-leverancier en de functioneel beheerder in uw ziekenhuis worden deze afleidingen beschikbaar.

Bijlage IV: Wat is de Verrichtingenthesaurus?

De Verrichtingenthesaurus ondersteunt artsen, verpleegkundigen en andere zorgverleners bij het gestandaardiseerd vastleggen van verrichtingen in het elektronisch patiëntendossier (epd/zis) en vervangt het Verrichtingenbestand (CBV).

De Verrichtingenthesaurus is gebaseerd op de hedendaagse medische praktijk in Nederland. Met medewerking van de wetenschappelijke verenigingen zijn de termen opgesteld in de taal die de medisch specialist in de dagelijkse praktijk gebruikt. Met de Verrichtingenthesaurus kan de zorg specifiek en juist worden vastgelegd dan met het CBV. Bovendien neemt de grote vraag naar aanvullende ZA-codes af, omdat de Verrichtingenthesaurus waar relevant automatisch naar zorgactiviteiten afleidt.

Met het oog op uitwisseling van gegevens wordt de koppeling gelegd met de internationale standaarden SNOMED en LOINC. Samen met de in 2015 opgeleverde Diagnosethesaurus maakt dit het mogelijk om diagnoses en verrichtingen eenmalig vast te leggen in het medisch dossier van een patiënt voor meervoudig gebruik. De gegevens kunnen bijvoorbeeld worden gebruikt ten behoeve van:

- Patiëntenzorg en -logistiek
- Stuurinformatie en benchmarking
- Financiële administratie
- Wetenschappelijk onderzoek
- Uitkomstregistraties

Met de komst van de Verrichtingenthesaurus is aan een basisvoorwaarde voldaan om eenmalige registratie voor meervoudig gebruik, zoals ook beschreven in de doelstellingen van programma's als VIPP en Registratie aan de bron, in de praktijk mogelijk te maken.

Acceptatiedocumenten bij deze release en uitzonderingen

Bij de release die beschikbaar is via [Mijn DHD](#) vindt u tevens de acceptatieverslagen van alle specialismen die in deze release zijn opgenomen.

In deze acceptatieverslagen is per specialisme een toelichting gegeven op de totstandkoming en de inhoud van de lijst, is een samenvatting opgenomen van de belangrijkste uitgangspunten en zijn eventuele bijzonderheden/afwijkingen in de lijst toegelicht.

Onderstaande tabel vat de belangrijkste uitzonderingen samen. Meer achtergrondinformatie vindt u in de acceptatieverslagen.

Uitzonderingen en bijzonderheden per specialisme

Bijzonderheid	Specialisme	Toelichting
Betrokkenheid umc medisch specialist	Pathologie en Thoraxchirurgie	Geen umc medisch specialist betrokken, wel akkoord NFU
Afwijkende rol wetenschappelijke vereniging in acceptatieproces	Neurologie, Dermatologie, Radiotherapie	Geen formele goedkeuring door de wetenschappelijke vereniging
Nationale labcodeset	Klinische chemie, Medische microbiologie	Vooruitlopend op de nationale labcodeset bevat de Verrichtingenthesaurus een tijdelijke vulling gebaseerd op het CBV

Voorwaarden voor gebruik

De Verrichtingenthesaurus mag alleen worden gebruikt als uw instelling een gebruikers-/dienstverleningsovereenkomst met DHD heeft afgesloten, onder de voorwaarden die daarin zijn vastgelegd. U kunt hiervoor contact opnemen met DHD: 030 799 61 65 of info@dhd.nl. Het is niet toegestaan de bestanden van de Verrichtingenthesaurus te verspreiden buiten uw instelling.

Daarnaast vindt u op de website van DHD de volgende hulpmiddelen om de implementatie en migratie in ziekenhuizen te ondersteunen:

- [Implementatiehandreiking Verrichtingenthesaurus](#). Dit document is bedoeld als leidraad bij het opstellen van het eigen projectplan in ziekenhuizen voor vooronderzoek/impactanalyse naar implementatie, en/of implementatie van de Verrichtingenthesaurus.
- [Basispresentatie Verrichtingenthesaurus](#). Deze PowerPoint-presentatie kan op maat worden gemaakt voor interne communicatie.
- [Use cases Verrichtingenthesaurus](#). Dit document beschrijft aan de hand van doel, resultaat en gebruiksscenario's de wijze waarop de behandelaar en de zorgadministratie de Verrichtingenthesaurus kunnen gebruiken binnen het epd/zis.
- [Inhoudelijke richtlijnen Verrichtingenthesaurus](#). Dit document beschrijft de richtlijnen met betrekking tot de Verrichtingenthesaurus. Deze richtlijnen vormen de basis voor het beheer en doorontwikkeling van de Verrichtingenthesaurus.
- [Implementatierichtlijnen Diagnose- en Verrichtingenthesaurus](#). Dit document bevat de richtlijnen en voorwaarden voor het implementeren en ondersteunen van de Diagnose- en de Verrichtingenthesaurus. Het document is geschreven voor epd/zis-leveranciers en applicatiebeheerders van zorginstellingen die de thesauri implementeren en ondersteunen.
- [Richtlijnen migratietabel CBV – Verrichtingenthesaurus](#). Dit betreft een uitgebreide toelichting op de ondersteunende migratietabel Verrichtingenbestand (CBV) – Verrichtingenthesaurus en beschrijft hoe deze kan worden gebruikt.
- [Toolkit Verrichtingenthesaurus](#). Deze toolkit biedt informatie over de Verrichtingenthesaurus. Dit document beschrijft onder andere de relatie van de Verrichtingenthesaurus met diverse programma's, de manier waarop het de

registratielast van ziekenhuizen helpt verlagen en hoe verdere toepassingen kunnen worden geïnitieerd. Ook leren ziekenhuizen met deze toolkit hoe zij de Verrichtingenthesaurus kunnen implementeren.

- [Veelgestelde vragen en antwoorden](#). Op de website van DHD is een lijst met veelgestelde vragen en antwoorden over de Verrichtingenthesaurus opgenomen.

Verbeteringen en wijzigingen

Bij het tot stand komen van de specialismesets in de Verrichtingenthesaurus is gebruikgemaakt van de volgende cyclus:

- DHD doet een technische validatie zodat de inhoud conform de specificaties/richtlijnen is opgesteld.
- DHD stemt af met Nictiz over de koppeling van verrichtingentermen aan SNOMED.
- Ziekenhuizen en wetenschappelijke verenigingen valideren de volledigheid en juistheid van de opgenomen termen.
- Wetenschappelijke verenigingen geven advies over de afleidingen van een term naar een zorgactiviteitcode.
- DHD verwerkt de resultaten in de Verrichtingenthesaurus.

Het gebruik van de Verrichtingenthesaurus door artsen en andere zorgverleners leidt tot wijzigingsverzoeken. Dit kunnen aanpassingen van termen zijn, maar ook van synoniemen of afleidingen. Ziekenhuizen, ZBC's en wetenschappelijke verenigingen kunnen deze wijzigingsverzoeken indienen bij DHD. DHD verwerkt de voorstellen conform het wijzigingsprotocol, dat is goedgekeurd en/of getoetst door de Federatie van Medisch Specialisten en de NVZ en NFU. Op de [website](#) van DHD staat het wijzigingsproces beschreven.

Testprocedure in uw organisatie

Het is belangrijk dat zowel uw epd-leverancier als uzelf te allen tijde een goede en geprotocolleerde test hanteert voordat u de Verrichtingenthesaurus in productie neemt, waarbij deskundigen vanuit de IT, de epd-organisatie en de zorgadministratie betrokken zijn. Houd er rekening mee dat het noodzakelijk kan zijn om eerst de meest recente tabellen van de NZa in te lezen voordat u gebruik kunt maken van de Verrichtingenthesaurus. Voor meer informatie verwijzen wij u naar uw contactpersoon bij uw leverancier.

DHD werkt continu aan verbetering van de Verrichtingenthesaurus en het doorvoeren van wijzigingen. DHD voert daarbij intern haar eigen kwaliteitscontroles uit. De doorgevoerde wijzigingen (zie hoofdstuk 1 voor de details met betrekking tot deze release) hebben voor bestaande gebruikers mogelijk gevolgen. Om deze gevolgen inzichtelijk te maken, voegt DHD zogenoemde was-wordt-lijsten toe bij iedere uitlevering.

Als u al gebruikmaakt van de Verrichtingenthesaurus, adviseren wij u om contact op te nemen met artsen van het specialisme dat door DHD is gepubliceerd om vooraf de wijzigingen door te spreken. Zo voorkomt u dat uw specialist pas na implementatie wordt geconfronteerd met eventueel doorgevoerde wijzigingen. Ondanks de zorgvuldigheid die DHD betracht bij het uitleveren van de Verrichtingenthesaurus is het de verantwoordelijkheid van de gebruikersorganisatie om de keuze te maken om (gedeelten van) de thesaurus in productie te nemen.

Verrichtingenthesaurus: kwaliteit en verantwoordelijkheid

Het doel van de Verrichtingenthesaurus is de arts te ondersteunen bij het ‘eenmalig vastleggen voor meervoudig gebruik’. De Verrichtingenthesaurus maakt het eenduidig registreren van de klinisch relevante verrichting in het elektronisch patiëntendossier (epd) mogelijk.

De kwaliteit van de output hangt af van alle schakels in de keten: epd – Verrichtingenthesaurus – arts – zorgadministrateur – beheerder epd – ICT. Elke schakel in deze keten, dus niet alleen de arts, heeft in die keten zijn eigen verantwoordelijkheid. De uiteindelijke output is dus niet de verantwoordelijkheid van de arts.

- De arts is verantwoordelijk voor een goede bronregistratie van klinisch relevante gegevens. Dat is onderdeel van het normale klinische werkproces. Van die registratie kunnen vervolgens, geautomatiseerd of handmatig, de zorgactiviteitscodes afgeleid worden. De Verrichtingenthesaurus is daarbij een belangrijk hulpmiddel.
- De epd-leverancier levert de functionaliteit om het werkproces te ondersteunen. De epd-beheerder van uw ziekenhuis draagt zorg voor de lokale inrichting van het epd. DHD overlegt frequent met alle epd-leveranciers over de minimaal gewenste functionaliteit in de diverse epd's. Ook zijn richtlijnen voor implementatie van de Verrichtingenthesaurus opgesteld, waarin de benodigde functionaliteiten beschreven staan voor onder meer de zoekfunctie. U vindt de implementatierichtlijnen [hier](#). De kwaliteit en het tempo zullen per leverancier verschillen; wij spannen ons in om samen met de ziekenhuizen ervoor te zorgen dat uiteindelijk elke leverancier dit werkproces adequaat ondersteunt. Uiteindelijk bent u als ziekenhuis echter zelf de opdrachtgever van de leverancier. Als in uw epd zaken voorkomen die een adequate werking van de Verrichtingenthesaurus in de weg staan, vragen wij u contact op te nemen met uw epd-leverancier.
- Ook als de arts de verrichting aan de bron goed vastlegt, blijven kwaliteitsborging en -controle van groot belang. Wij adviseren een goede beschrijving (door arts, epd-beheerder en zorgadministrateur) van de meest doeltreffende en doelmatige manier om informatie eenmalig vast te leggen voor meervoudig gebruik. Daarnaast raden wij een frequente steekproefsgewijze interne kwaliteitscontrole achteraf aan. Deze kan door zorgadministrateurs en medisch codeurs worden uitgevoerd, met een terugkoppeling naar de artsen van het betreffende specialisme.
- Op basis van deze praktijkervaringen zullen gebruikers mogelijkheden ontdekken om de Verrichtingenthesaurus te verbeteren. Wijzigingsverzoeken kunnen worden ingediend bij DHD, waarna deze zo snel mogelijk worden verwerkt; zie het [wijzigingsproces](#).

Alle actoren zullen in onderlinge samenwerking de kwaliteit van de registratie moeten borgen, door continu elk onderdeel van de keten te monitoren en te verbeteren.

Bijlage V: OOC-VT en CBV-migratie

OOC-VT: Niet-medisch specialistische verrichtingen en materialen

Naast de medisch specialistische verrichtingen zijn niet-medisch specialistische verrichtingen en materialen (implantaten, protheses, bloedproducten, et cetera) opgenomen in de Verrichtingenthesaurus met een eigen thesaurustype, om aan te geven dat dit niet om medisch specialistische verrichtingen gaat. De termen en ZA-afleidingen in deze groepen zijn 1:1 overgenomen uit het huidige Verrichtingenbestand (CBV) en hebben een uniek Thesaurus-ID.

De ziekenhuizen die het CBV gebruiken en over willen stappen op de Verrichtingenthesaurus 'verliezen' hierdoor geen verrichtingen en materiaalcodes, omdat deze 1:1 zijn opgenomen in de Verrichtingenthesaurus. In de CBV-migratietabel hebben deze CBV-codes het migratietype 'synoniem (1:1)' met daarbij de corresponderende Thesaurus-ID en term.

Deze verrichtingen hebben vooralsnog geen synoniemen en koppeling met SNOMED. Ook zijn ze nog niet voorzien van een AGB-code.

Onderstaande tabel geeft per registratiegroep de aantallen weer van geldende CBV-codes (zonder einddatum) uit het CBV-bestand. Het betreft de volgende groepen:

Overige registratiegroep	Aantal termen
Paramedische verrichtingen	1.666
Verpleegkundige verrichtingen	100
Tandheekkundige verrichtingen	1.047
Administratieve verrichtingen	143
Materialen	1.370
Totaal	4.368

Gipsverrichtingen

De termen van de gipsverrichtingen in de OOCVT (groep 80-codes uit het CBV-bestand) zijn in overleg met de werkgroep vanuit de VGN opgeschoond en bijgewerkt naar de huidige praktijk en gehanteerde terminologie volgens de inhoudelijke richtlijnen thesauri van DHD in de Verrichtingenthesaurus en CBV.

Wijzigingen voor gipsverrichtingen die voor de Verrichtingenthesaurus of voor het CBV worden aangevraagd zullen voor beide standaarden beoordeeld en verwerkt worden volgens de geldende wijzigingsproces van de Verrichtingenthesaurus en het CBV. Hierbij zal de werkgroep vanuit de VGN de definitieve beslissing nemen m.b.t. het toekennen of afwijzen van het wijzigingsverzoek.

CBV-migratieregels

Het CBV (versie 20251120) bevat in totaal 38.831 codes, waarvan in deze release alle CBV-codes van een migratie-advies zijn voorzien.

CBV-migratieregels

Migratietypen	# CBV code
Synoniem (1:1)	4.506
Uitsplitsen (1:n)	2.345
Altijd naar (n:1)	16.046
Geen migratie	4.841
Geen migratie ivm lage productie	11.093
Totaal	38.831

Er zijn 2 bestanden beschikbaar:

1. In de ZIP-bestanden van deze uitlevering (versie 3.3) voor uitleverformaat 5.0 is de tabel 'migratieCBV' beschikbaar, waarin alle CBV-codes zijn opgenomen die migreren naar 1 of meer Verrichtingenthesaurus-concepten met bijbehorende migratietype.
2. Op aanvraag bij DHD: een apart Excelbestand, waarin inhoudelijk de migratie-adviezen per CBV-code (geldig vanaf 1-1-2018) worden toegelicht. Hierin zijn ook CBV-codes opgenomen die niet migreren naar een concept in de Verrichtingenthesaurus. Voor elke CBV-code is een migratie-advies gegeven (inclusief het advies om niet te migreren). Voor verdere details en toelichting per kolom en veld: [Richtlijnen ondersteunende migratietabel CBV – Verrichtingenthesaurus](#).

Bijlage VI: Overzicht codestelsels en afleidingen

Op dit moment wordt in Diagnose- en Verrichtingenthesaurus gewerkt met de volgende codestelsels (waar relevant met versie) en afleidingen:

Codestelsels en afleidingen

Codestelsels / Registraties	Versie	DT / VT	Licentiehouder / beheerder	Bron / informatie
ICD-10 NL	ICD-10-2021v3.1-C	DT	RIVM	ICD-10 NL RIVM
SNOMED	NL Edition 2026-04-30	DT + VT	Nictiz	SNOMED Nictiz
Patiëntvriendelijke SNOMED	NL Edition 2026-04-30	DT + VT	Nictiz	SNOMED Nictiz
Dbc-diagnosetyperingen	RZ26b	DT	NZa	NZa RZ26b
Zorgactiviteitscodes	RZ26b	VT	NZa	NZa RZ26b
UPT-code	COD981_24102025	VT	NZa, Vektis	Prestatiecodelijst Mondzorg
DSM-5		DT	Uitgeverij Boom	DSM-5 NL
KinCor		DT	KinCor NL	
Apache (NICE)	Apache-IV	DT (VT in scope)	Stichting NICE	Stichting NICE
Concilium Heelkunde	2026	VT	Nederlandse Vereniging voor Heelkunde	Concilium Heelkunde
Concilium Plastische chirurgie	Concilium-2018	VT	Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie	
AGB Specialismen	2020	DT + VT	VEKTIS	COD016-VEKT Zorgverlenersspecificatie
ORPHA	v20250624 - NL Edition	DT	Orphanet	Orphadata
PICE	2.1.0 (v20230426)	DT	Stichting PICE	Stichting PICE