

Studiedag 10.02.2015

ICD-10-BE in een breder kader

Van SNOMED CT naar ICD-10-BE

Arabella D'Havé
Adviseur - Celhoofd
Cel Terminologie, Classificatie, Groepering & Audit
Dienst Datamanagement DG-GS FOD VVVL



Inhoud

- **Context**

- De overgang naar ICD-10-BE
- Het actieplan e-gezondheid 2013-2018
- Beleidsverklaring Minister De Block

- **SNOMED CT en ICD-10-BE:**

- Terminologie en classificatie
- Verschillende doeleinden
- Werken samen via mapping
- Impact op de workflow van de codeerder
- Belang van een Elektronisch Patiëntendossier

- **Conclusie**

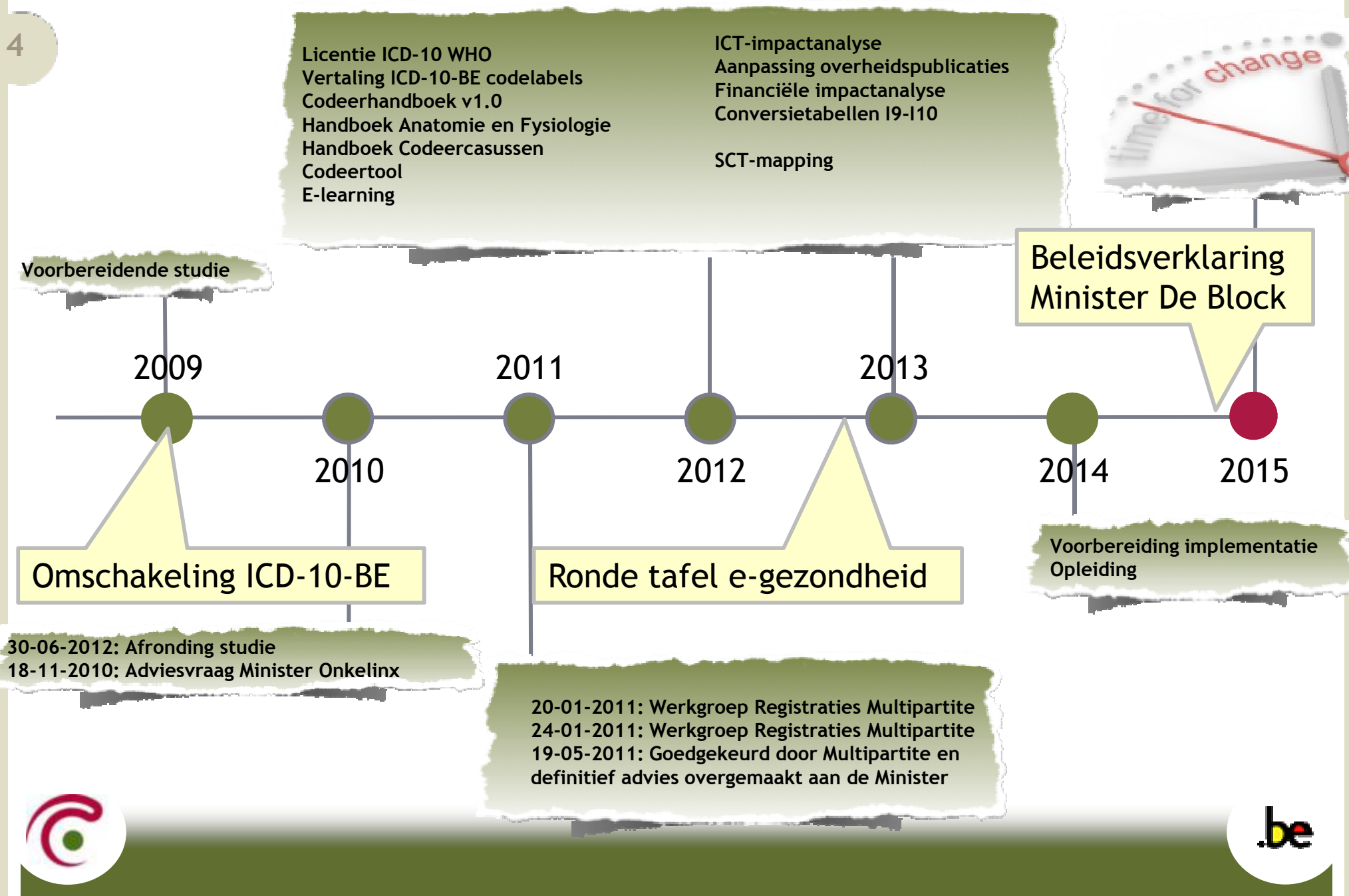


Dynamische omgeving

- De overgang naar ICD-10-BE
- Het actieplan e-gezondheid 2013-2018
- Beleidsverklaring Minister De Block



4



5



De overgang naar ICD-10-BE

- **2009 - 2010**
 - Draaiboek “Implementatie van de overgang van ICD-9-CM naar ICD-10-CM” (30 juni 2010)
- **18/11/2010**
 - adviesvraag vanwege de Minister van Volksgezondheid en Sociale Zaken aan de [Multipartite structuur](#) in verband met de vervanging van ICD-9-CM
- **2011**
 - Adviezen werkgroep registraties
 - Start project “De overgang van ICD-9-CM naar ICD-10-BE”
- **01/01/2015**
 - overgangsdatum



Actieplan e-gezondheid 2013-2018

- **Gebruik van een standaardterminologie**
 - 22/10/2012: Ronde tafel e-gezondheid
 - Resultaat: Actieplan e-gezondheid 2013-2018
 - 29/04/2013: Goedkeuring actieplan door de [Interministeriële Conferentie](#)
 - 5 pijlers en 20 actiepunten
 - Actiepunt13: realisatie van een nationaal terminologiebeleid



www.rtreh.be

Ronde Tafel
eHealth

22/10/2012 - 20/12/2012

Home Forum RTRoH Downloads Contact

Documenten Ronde Tafel eHealth - Documents Table eHealth

Hier vindt u de documenten die het resultaat zijn van de Ronde Tafel die doorging van 22 oktober 2012 tot 20 december 2012
(Klik hieronder om deze documenten op te laden)

Het Actieplan 2013-2018 (NL)
goedgekeurd door de Interministeriële Conferentie van 29 april 2013
De meest essentiële, algemene actiepunten. Deze vormen het actiepunt 13:
Referentiethesaurus, hoofdzakelijk gebaseerd op SNOMED CT
Terminologie Centrum
Koppelingen ("Mappings")

Vous trouvez ici les documents de la Ronde du 22 octobre 2012 au 20 décembre 2012
(Cliquez ci-dessous pour télécharger)

Actieplan e-GEZONDHEID 2013-2018

Le Plan d'action 2013-2018
approuvé par la Conférence interministérielle
Les points d'action généraux essentiels. Ils forment le point d'action 13:
Référentiel, principalement basé sur SNOMED CT
Centre de terminologie
Liens ("Mappings")



www.ihtsdo.org

The screenshot shows the IHTSDO website with a navigation bar at the top containing links for News, FAQ, Members, and Contact Us, along with a Google Custom Search box. The main content area features a list of member countries: Australia, Belgium, Brunei, Canada, Denmark, and Estonia. A callout box points to the 'Belgium' link, stating: 'Klinische terminologie te gebruiken door alle zorgactoren (medisch, verpleegkundig, ...)'. Another callout box points to the 'SNOMED CT' link, stating: 'Referentiethesaurus, hoofdzakelijk SNOMED CT Systematized Nomenclature of Medicine, Clinical Terms'. A third callout box points to the 'Belgium' link, providing the URL: www.ihtsdo.org/member/belgium. The website content also includes text about Belgium joining the International Health Terminology Standards Development Organisation (IHTSDO) in September 2013, and details about the Belgian Terminology Center's role in making SNOMED CT available for use in electronic health records and research.



www.terminology-center.be

nl
de
en

Andere informatie en diensten van de overheid: www.belgium.be

Niet aangemeld. » Aanmelden

Home Over ons Site map Contact



federale overheidsdienst
VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU



Mijn gezondheid Voedselveiligheid **Gezondheidszorg** Dieren en planten Milieu

Home / Gezondheidszorg / Terminologie centrum

Terug naar Gezondheidszorg

Crisisbeheer
Gezondheidszorgberoepen
Medische expertise
Zorginstellingen
Telematica
Gespecialiseerde zorgen
Overlegstructuren
Terminologie centrum

- » Licenties
- » Aanvragen
- » FAQs
- » Bronnen

deze pagina

Terminologie Center

België is een Nationaal Lid van de International Health Terminology Development Organisation (IHTSDO®). De Belgische vertegenwoordiger IHTSDO® is de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu. De Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu is het enige contactpunt voor licenties en ontwikkelen SNOMED CT®, en vervult aldus de rol van Terminologie Centrum.

Het Terminologie Centrum

Het Terminologie Centrum is medeverantwoordelijk voor het ontwikkelen en het verspreiden van terminologie ter ondersteuning van de Belgische gezondheidszorg op vlak van de verantwoordelijkheid behoort tevens het verlenen van een SNI namens de "International Health Terminology Standards Development Organisation" (IHTSDO®). In België is een licentie voor het gebruiken van SNOMED Clinical Terms® mogelijk sinds September 2014.

Het Terminologie Centrum is eveneens medeverantwoordelijk voor het maken van een Nationale Release van deze klinische terminologie van een efficiënt en accuraat elektronisch register uitwisselen van klinische informatie binnen de gezondheidszorg.

Een klinische terminologie is een gestructureerd vocabularium dat praktisch gebruikt wordt om op een accurate manier een beschrijving te geven van de zorg en de behandeling van een patiënt. Klinische terminologie omvat:

Terminologie Centrum

België is een Nationaal Lid van de International Health Terminology Development Organisation (IHTSDO®). De Belgische vertegenwoordiger IHTSDO® is de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu. De Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu is het enige contactpunt voor licenties en ontwikkelen SNOMED CT®, en vervult aldus de rol van Terminologie Centrum.

SNOMED CT®

SNOMED CT® is een algemeen gebruikte terminologie voor de gezondheidszorg. Het is een gestructureerd vocabularium dat gebruikt wordt om de zorg en de behandeling van een patiënt te beschrijven. Het is een internationaal standaard en wordt gebruikt in België en in andere landen.

Licentievergeving

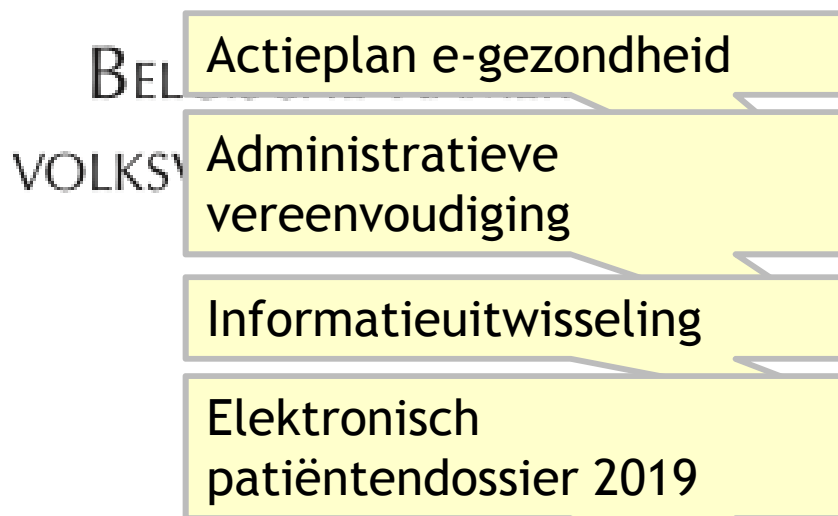
De licentievergeving voor SNOMED CT® is mogelijk sinds September 2014. De licentievergeving is mogelijk voor de gezondheidszorg en voor de academische wereld. De licentievergeving is mogelijk voor de gezondheidszorg en voor de academische wereld.

Licentievergeving voor gebruik van SNOMED CT®

Terminologie Centrum - www.terminology-center.be



Beleidsverklaring Minister De Block



BELEIDSVERKLARING (*)

Sociale Zaken en Gezondheidszorg

Ook *eHealth* zal een centraal punt van mijn beleid blijven. De **roadmap 2013-2018 moet verder worden uitgevoerd**. Ik wil met alle actoren — administraties, ziekenfondsen, zorgverstrekkers, patiëntenverenigingen, firma's, deelstaten — blijven verderwerken zodat we de **administratieve en medische processen in de gezondheidszorg kunnen vereenvoudigen en informatiseren**. Samenwerking en **informatie-uitwisseling** zullen kwaliteit van de zorg verhogen, vanzelfsprekend met het grootste respect voor de privacy. **Tegen 2019 wil ik daarom dat elke patiënt over een elektronisch patiëntendossier beschikt**. Bovendien moet de *eHealth*-strategie bijdragen tot het **inperken van de administratieve lasten**, een ander speerpunt van mijn beleid.



Inhoud

- **Context**
 - De overgang naar ICD-10-BE
 - Het actieplan e-gezondheid 2013-2018
 - Beleidsverklaring Minister De Block
- **SNOMED CT en ICD-10-BE:**
 - Terminologie en classificatie
 - Verschillende doeleinden
 - Werken samen via mapping
 - Impact op de workflow van de codeerder
 - Belang van een Elektronisch Patiëntendossier
- **Conclusie**

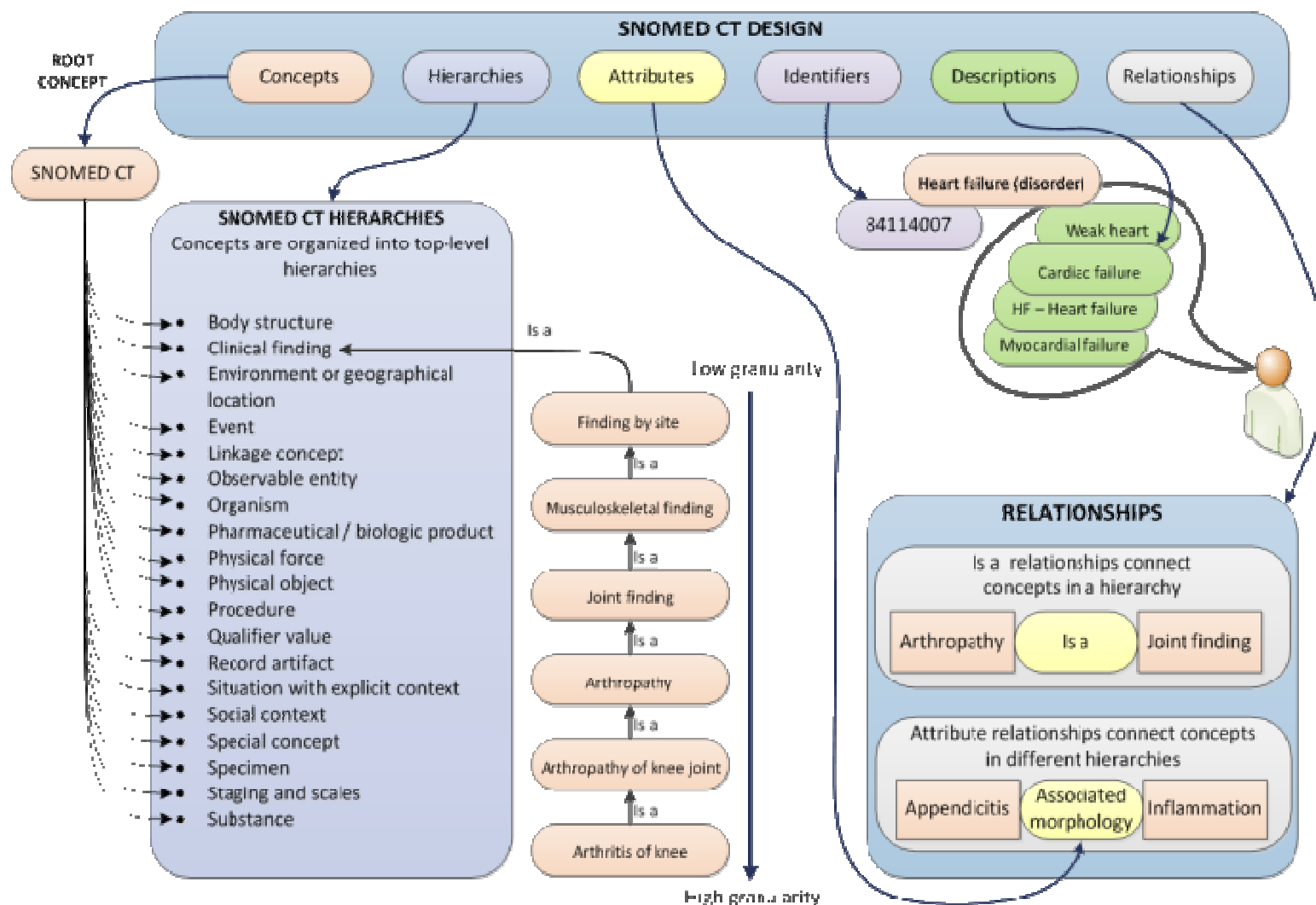


Terminologie en classificatie

- **Standaardterminologieën, zoals SNOMED-CT**
 - Zijn input systemen om de primaire documentatie van de klinische zorg vast te leggen in een EPD (Elektronisch Patiënten Dossier) en dit “at the point of care”
 - Zijn niet geschikt voor de secundaire doeleinden waarvoor classificatie-systemen worden gebruikt en dit vanwege:
 - Immense omvang (SNOMED CT > 311,000 concepten)
 - Aanzienlijke granulariteit
 - Complexe hiërarchieën (poly-hierarchie)
 - Gebrek aan codeerregels
 - Zijn bedoeld is om de klinische zorg te ondersteunen, voor de ontwikkeling en de toepassing van decision-support, alerts en evidence-based medicine.



Terminologie en classificatie

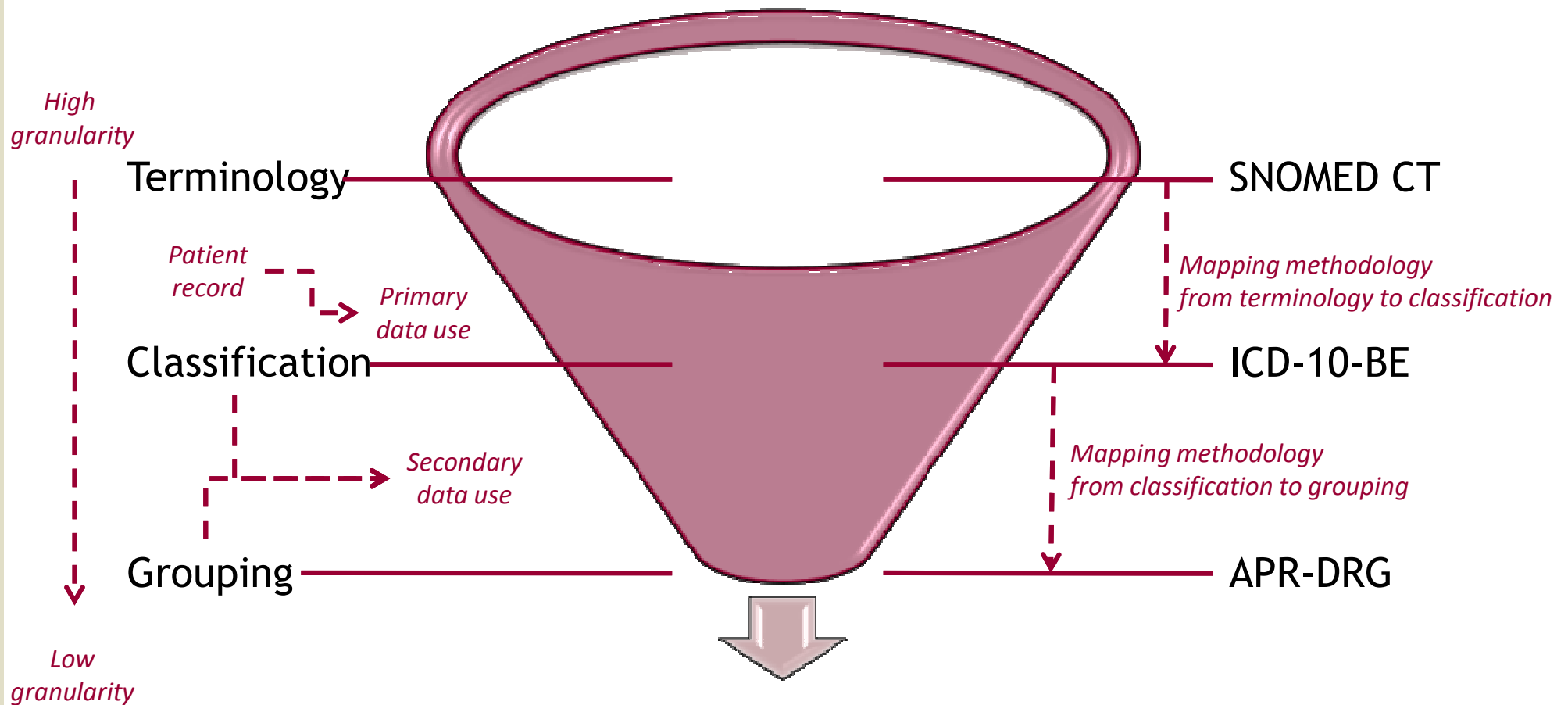


Terminologie en classificatie

- **Classificatiesystemen, zoals ICD-9-CM, ICD-10-CM/PCS**
 - Zijn output systemen en zijn niet geschikt om de primaire documentatie van de klinische zorg vast te leggen tijdens het verloop van de patiëntenzorg:
 - Gebrek aan granulariteit
 - Gebonden aan regels en -conventies
 - Zijn een belangrijke bron van klinische gegevens en -informatie
 - Worden doorgaans gebruikt voor toepassingen waar data-aggregatie nodig is
 - Zijn bedoeld voor secundaire data toepassingen, met inbegrip van meting van de kwaliteit van de zorg, de financiering, statistische rapportage, operationele en strategische planning, en andere administratieve functies



Terminologie en classificatie



Inhoud

- **Context**
 - De overgang naar ICD-10-BE
 - Het actieplan e-gezondheid 2013-2018
 - Beleidsverklaring Minister De Block
- **SNOMED CT en ICD-10-BE:**
 - Terminologie en classificatie
 - Verschillende doeleinden
 - Werken samen via mapping
 - Impact op de workflow van de codeerder
 - Belang van een Elektronisch Patiëntendossier
- **Conclusie**



Werken samen via mapping

- **Codering en mapping zijn verschillende activiteiten**
 - Codering omvat het gebruik van klinische documentatie en andere klinische gegevens in een individuele patiëntendossier als bron voor het toewijzen van de juiste code binnen een terminologie of classificatie
 - Codeerconventies en -richtlijnen worden gebruikt bij het toewijzen van codes
 - Codering maakt gebruik van de context van een specifieke patiëntendossier
 - Context = aanvullende informatie die moet worden gehecht aan een concept om informatie in een patiëntendossier volledig en nauwkeurig weer te kunnen geven



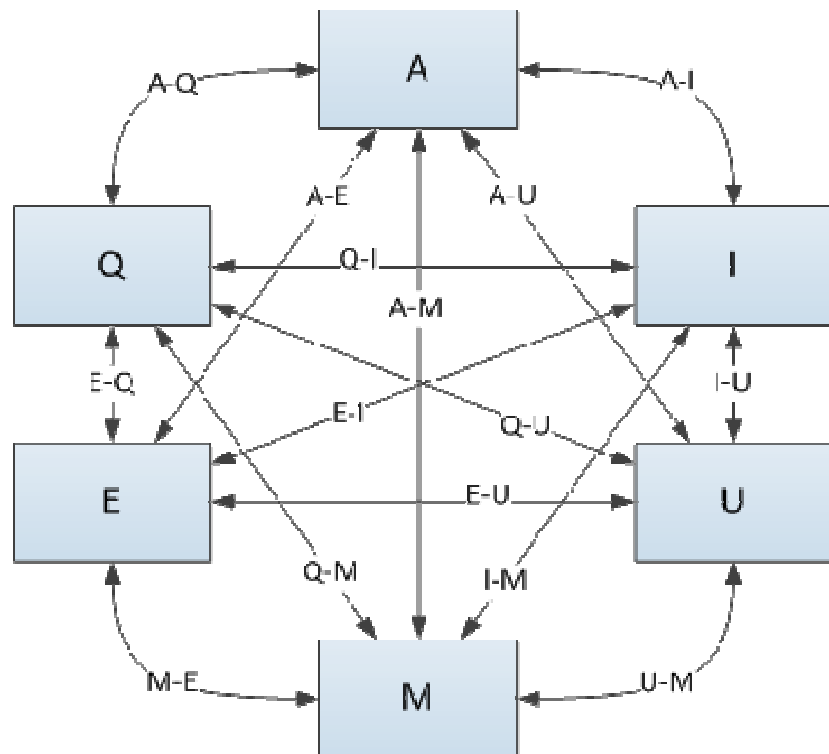
Werken samen via mapping

- **Codering en mapping zijn verschillende activiteiten**
 - Door mapping wordt SNOMED-CT verbonden met andere terminologieën of classificaties:
 - Zorgdata verzameld voor een doel kunnen worden gebruikt voor andere doeleinden: “code once, use many times”
 - Gegevens kunnen eenmaal worden ingevoerd en hergebruikt, waardoor dubbele gegevensinvoer voorkomen wordt en het risico op fouten, hogere kosten en administratieve last vermeden wordt

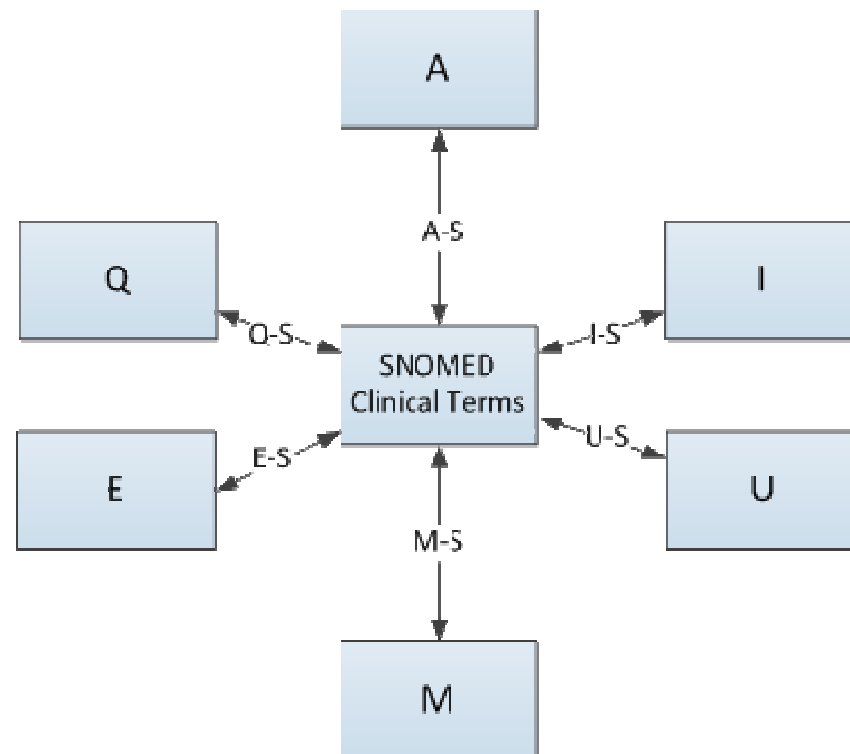


Werken samen via mapping

Map Everything to Everything



Map Everything from SNOMED CT



Werken samen via mapping

- **Het mapping proces**

- *“Is a standard method in which the terminology context or classification description principles are interpreted between systems”*
- Begint met de ontwikkeling van de heuristiek en richtlijnen die de use case of het doel van de mapping ondersteunen, met inachtneming van de conventies van het bron- en doelsysteem om de granulariteit en flexibiliteit van beiden te behouden
- Mapping regels moeten worden gedefinieerd en consequent toegepast om onverenigbaarheden tot een minimum te beperken en geen afbreuk te doen aan de klinische integriteit



Werken samen via mapping

- **Verschillende types mappings**

- Een mapping om het best corresponderend begrip in een andere terminologie te zoeken zonder de toepassing van de codeerregels, conventies, of richtlijnen
 - Vb. map van SNOMED CT naar ICD-9-CM
 - Mappingsgraad bedraagt slechts 30%
- Een mapping geschikt voor gebruik in de financiering, moet algoritmen bevatten die de codeerregels en conventies en rapportage-eisen in rekening nemen (zoals het naleven van codeerrichtlijnen en het identificeren van de belangrijkste diagnose)
 - Vb. map van SNOMED CT naar ICD-10-CM



<http://icd10be.health.belgium.be>

002. Search ICD-10-CM & ICD-10-PCS (2014) ☒ Show conversion to ICD-9-CM Create codetable from scratch Contact

Pregnancy, childbirth and the puerperium (O00-O9A)

Note: CODES FROM THIS CHAPTER ARE FOR USE ONLY ON MATERNAL RECORDS, NEVER ON NEWBORN RECORDS
Codes from this chapter are for use for conditions related to or aggravated by the pregnancy, childbirth, or by the puerperium (maternal causes or obstetric causes)
Trimesters are counted from the first day of the last menstrual period. They are defined as follows:
1st trimester- less than 14 weeks 0 days
2nd trimester- 14 weeks 0 days to less than 28 weeks 0 days
3rd trimester- 28 weeks 0 days until delivery

Use additional code from category Z3A, Weeks of gestation, to identify the specific week of the pregnancy

Excludes1: supervision of normal pregnancy (Z34.-)

Excludes2: mental and behavioral disorders associated with the puerperium (F53)
obstetrical tetanus (A34)
postpartum necrosis of pituitary gland (E23.0)
puerperal osteomalacia (M83.0)

Pregnancy with abortive outcome (O00-O08)

Excludes1: continuing pregnancy in multiple gestation after abortion of one fetus or more (O31.1-, O31.3-)

O02 Other abnormal products of conception

Use additional code from category O08 to identify any associated complication.

Excludes1: papyraceous fetus (O31.0-)

O02.0 Blighted ovum and nonhydatidiform mole
Carcenous mole
Fleshy mole
Intrauterine mole NOS
Molar pregnancy NEC
Pathological ovum

O02.1 Missed abortion
Early fetal death, before completion of 20 weeks of gestation, with retention of dead fetus
Excludes1: failed induced abortion (O07.-)
fetal death (intrauterine) (late) (O36.4)
missed abortion with blighted ovum (O02.0)
missed abortion with hydatidiform mole (O01.-)
missed abortion with nonhydatidiform (O02.0)



Mappriority

Maprule

Mapadvice

Maptarget

Superficial thrombophlebitis (disorder)

1	IFA 234040003 Saphenous vein thrombophlebitis (disorder)	IF SAPHENOUS VEIN THROMBOPHLEBITIS CHOOSE I80.00 CONSIDER ADDITIONAL CODE TO IDENTIFY SPECIFIC CONDITION OR DISEASE CONSIDER LATERALITY SPECIFICATION MAP OF SOURCE CONCEPT IS CONTEXT DEPENDENT	I80.00
2	IFA 449926001 Inflammatory thrombosis of superficial vein of lower leg (disorder)	IF INFLAMMATORY THROMBOSIS OF SUPERFICIAL VEIN OF LOWER LEG CHOOSE I80.00 CONSIDER ADDITIONAL CODE TO IDENTIFY SPECIFIC CONDITION OR DISEASE CONSIDER LATERALITY SPECIFICATION MAP OF SOURCE CONCEPT IS CONTEXT DEPENDENT	I80.00
3	IFA 40283005 Thrombophlebitis of superficial veins of lower extremity (disorder)	IF THROMBOPHLEBITIS OF SUPERFICIAL VEINS OF LOWER EXTREMITY CHOOSE I80.299 CONSIDER ADDITIONAL CODE TO IDENTIFY SPECIFIC CONDITION OR DISEASE CONSIDER LATERALITY SPECIFICATION MAP OF SOURCE CONCEPT IS CONTEXT DEPENDENT	I80.299
4	IFA 47780009 Superficial thrombophlebitis complicating pregnancy AND/OR puerperium (disorder)	IF SUPERFICIAL THROMBOPHLEBITIS COMPLICATING PREGNANCY AND/OR PUERPERIUM CHOOSE O87.0 MAP OF SOURCE CONCEPT IS CONTEXT DEPENDENT	O87.0
5	IFA 72930009 Superficial migratory thrombophlebitis (disorder)	IF SUPERFICIAL MIGRATORY THROMBOPHLEBITIS CHOOSE I82.1 CONSIDER ADDITIONAL CODE TO IDENTIFY SPECIFIC CONDITION OR DISEASE MAP OF SOURCE CONCEPT IS CONTEXT DEPENDENT	I82.1
6	IFA 95451004 Thrombophlebitis of superficial veins of upper extremities (disorder)	IF THROMBOPHLEBITIS OF SUPERFICIAL VEINS OF UPPER EXTREMITIES CHOOSE I80.8 CONSIDER ADDITIONAL CODE TO IDENTIFY SPECIFIC CONDITION OR DISEASE MAP OF SOURCE CONCEPT IS CONTEXT DEPENDENT	I80.8
7	OTHERWISE TRUE	ALWAYS I80.9 CONSIDER ADDITIONAL CODE TO IDENTIFY SPECIFIC CONDITION OR DISEASE	I80.9

Werken samen via mapping

- Mapping is geen exacte wetenschap
- Beperkingen van mapping
 - One-to-one relationships
 - Many-to-one
 - One-to-many relationships
 - Concepten die “not mappable” zijn omdat het concept enkel bestaat in het doel- of bronsysteem
- Semi-automatische afleidingen



Werken samen via mapping

Oproep voor kandidaten mappers



Call for Candidates
Part-time (50%) mapper SNOMED CT® to ICD-10-CM

Job content

- You participate in a collaborative project in healthcare information interoperability with the National Library of Medicine, the National Center for Health Statistics and the Federal Public Service Health, Food Chain Safety and Environment.
- You go through a training before you start. This training will cover SNOMED CT®, ICD-10-

Internationale samenwerking

- You participate in a team phone conference every 2 weeks for about an hour.
- As a mapper, you check out batches (with about 25 concepts) - taking into account existing, reliable source of a candidate map (e.g. from the Kaiser CMT donation subsets), which can be used as a source for comparison - and check the batches back after mapping.
- Your work will be submitted to a test for quality assurance. To ensure consistency, each SNOMED CT® concept is mapped twice independently. The results are compared and any difference is resolved by the map lead.
- Your compliance to the project will be supervised by a responsible from the Federal Public Service Health, Food Chain Safety and Environment.



Werken samen via mapping

- **Mapping van SNOMED CT naar ICD-10-PCS**
 - Internationale samenwerking:
 - Spanje
 - Portugal
 - USA
 - België
 - Met logistieke steun van IHTSDO



Werken samen via mapping

- Er zijn wel een aantal gunstige evoluties die de conversie naar de ICD-classificaties kunnen efficiënter maken.
 - Een eerste evolutie is het samenwerkingscontract dat IHTSDO met de WHO heeft afgesloten om de ICD-classificaties nauwer te integreren met de SNOMED CT terminologie. Dit betekent dat ICD-11 reeds een gedeeltelijke integratie met SNOMED CT zal vertonen, wat de mapping naar de toekomst zal verbeteren.
 - Een tweede evolutie is de visie van de WHO om op termijn te evolueren van een ICD-classificatie naar een ICD-terminologie.



<http://apps.who.int/classifications/en/>

WHO - IHTSDO Collaboration

[Introduction](#)[Joint Coordination Group](#)[Joint Advisory Group](#)[Public Documents](#)

Collaborative Arrangement

A Collaborative Arrangement Agreement has been signed between The World Health Organization (WHO) and International Health Terminology Standards Development Organization (IHTSDO)

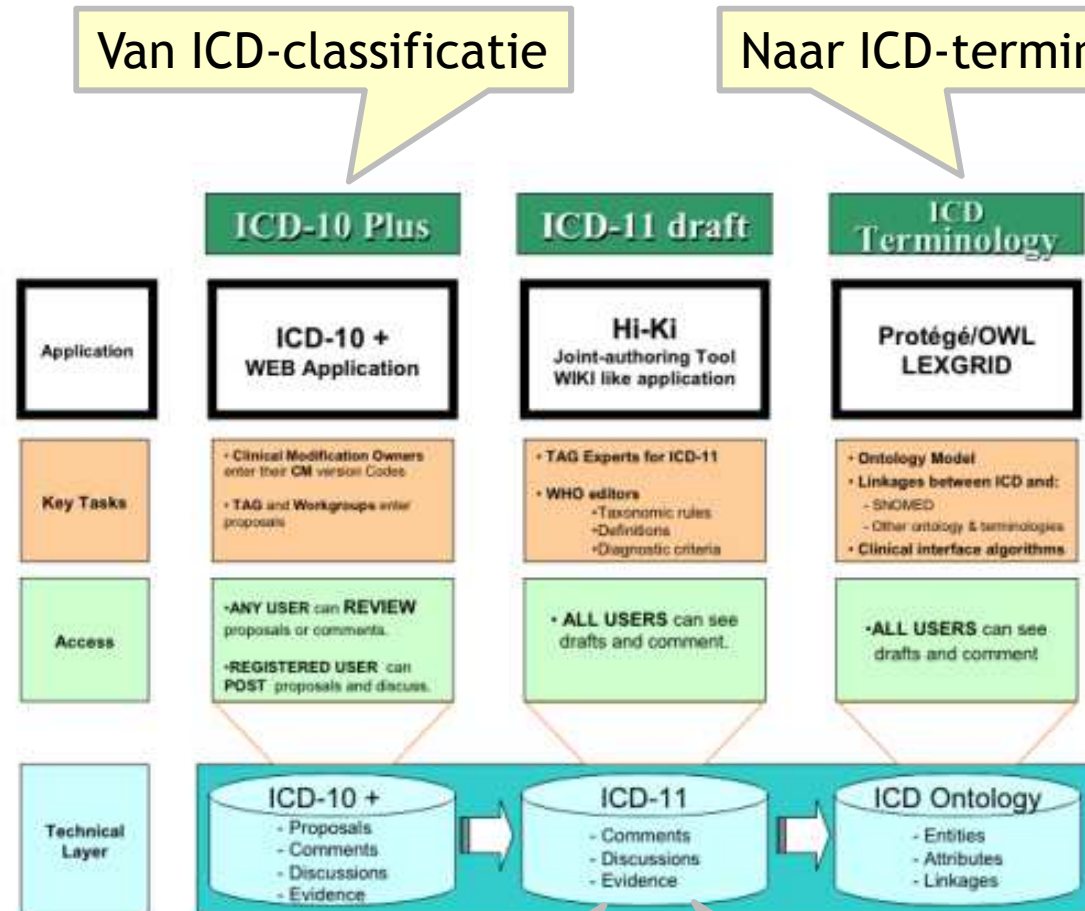
The Collaborative Arrangement enables harmonization of WHO Classifications and SNOMED CT. WHO and IHTSDO aim to increase collaboration in order to create and maintain jointly usable and integrated classification and terminology systems to make efficient and effective use of public resources and avoid duplication effort.

[\[Download or view the Collaborative Arrangement Agreement \(pdf\)\]](#)

WHO Classifications are used to capture key information on diseases, disability, interventions and other indicators of population's health. Main classifications such as the ICD (International Classification of Diseases), in use for more than 100 years worldwide, provide data on life expectancy, causes of death, and inform the plans and decisions of health authorities in many countries. [\[More information on WHO Classifications\]](#)

SNOMED CT is a standardized health terminology that represents clinical concepts in a consistent, and comprehensive way in health records. managed by the IHTSDO, it is used for this purpose and others in countries around the world. Given the emergence of Electronic Health Records (EHRs), the use of standardized terminologies has become more important for meaningful exchange of data in health information systems. [\[More information on SNOMED CT and IHTSDO\]](#)





Bron: WHO

Stabiele versie -> 2022-2025

ICD-11-CM/PCS -> 2039



Inhoud

- **Context**
 - De overgang naar ICD-10-BE
 - Het actieplan e-gezondheid 2013-2018
 - Beleidsverklaring Minister De Block
- **SNOMED CT en ICD-10-BE:**
 - Terminologie en classificatie
 - Verschillende doeleinden
 - Werken samen via mapping
 - Impact op de workflow van de codeerder
 - Belang van een Elektronisch Patiëntendossier
- **Conclusie**



Impact op de workflow van de codeerder

- Het doel is om zoveel mogelijk van de codering te automatiseren door middel van een op regels gebaseerde aanpak (“rules based approach”)
 - Administratieve vereenvoudiging
 - Ondersteuning door informatisering



Impact op workflow van codeerder

- **Mapping is geen exacte wetenschap**
 - Het is moeilijk om sommige voor sommige ICD codeerconventies, -regels en -richtlijnen goede algoritmen te ontwikkelen
- **De codes die aangeleverd worden door de mapping moeten geëvalueerd worden ten opzichte van de context van het complete patiëntendossier en de geldende regels en richtlijnen alvorens gevalideerd te worden**
- **Voor routine codeeropdrachten kan een mapping een tijdswinst betekenen**



Impact op workflow van codeerder

- **Conclusie:**

- De ontwikkeling van mappings tussen terminologieën en classificaties zullen noch het coderen door een codeerder noch de behoefte aan codeerexpertise kunnen elimineren
- *“Maps will standardize translation of coding systems to a certain extent and therefore improve coding accuracy and coding efficiency*
 - *However, human review is still necessary*
 - *To ensure accuracy with regard to the context of a specific patient encounter*
 - *To ensure compliance with applicable coding guidelines”*
- De beschikbaarheid van een elektronisch patiëntendossier gecodeerd in SNOMED CT is nodig om profijt te kunnen halen uit mappings



Inhoud

- **Context**
 - De overgang naar ICD-10-BE
 - Het actieplan e-gezondheid 2013-2018
 - Beleidsverklaring Minister De Block
- **SNOMED CT en ICD-10-BE:**
 - Terminologie en classificatie
 - Verschillende doeleinden
 - Werken samen via mapping
 - Impact op de workflow van de codeerder
 - Belang van een Elektronisch Patiëntendossier
- **Conclusie**



Belang Elektronisch Patiëntendossier

- **Het aantal termen en concepten en het niveau van detail aanwezig in een standaardterminologie kan niet efficiënt benut worden zonder informatisering.**
 - SNOMED CT bestaat uit >300.000 concepten.
 - SNOMED-CT is ontwikkeld voor gebruik in elektronische, niet papiergebaseerde, gezondheidszorgsystemen.
 - SNOMED-CT codes kunnen ingebed worden in het EPD en achter de schermen werken om de klinische informatie in het dossier te coderen.



Inhoud

- **Context**
 - De overgang naar ICD-10-BE
 - Het actieplan e-gezondheid 2013-2018
 - Beleidsverklaring Minister De Block
- **SNOMED CT en ICD-10-BE:**
 - Terminologie en classificatie
 - Verschillende doeleinden
 - Werken samen via mapping
 - Impact op de workflow van de codeerder
 - Belang van een Elektronisch Patiëntendossier
- **Conclusie**



Conclusies

- Terminologieën en classificaties hebben elk hun eigen doel (en verschillende doelgroepen) en vullen elkaar aan.
- De voordelen van een standaardterminologie zoals SNOMED-CT kunnen niet volledig benut worden tenzij deze gebruikt wordt in een EPD (Elektronisch Patiënten Dossier)
- Aggregatie van klinische data blijft nodig zelfs na het implementeren van een standaardterminologie in het EPD.



Conclusie

- De voordelen van een terminologie zoals SNOMED-CT stijgen als deze gelinkt wordt aan classificaties en andere administratieve systemen die gebruikt worden voor het verzamelen van gezondheids(zorg)informatie voor statistische doeleinden, financiering, en ander secundair gebruik. (Code once, use many times principe)



Conclusies

- Het is duidelijk dat ICD-10-CM en ICD-10-PCS beter geschikt zijn voor gebruik in combinatie met een standaardterminologie dan ICD-9-CM, gezien ze de hedendaagse medische praktijk en klinische kennis beter weerspiegelen, een meer robuuste mapping vanuit SNOMED-CT toelaten, en meer geschikt zijn om te gebruiken in een elektronische omgeving.



Voor verdere informatie

- **Over SNOMED CT**
 - <http://www.ihtsdo.org>
 - <http://www.terminology-center.be>
 - terminologie@health.belgium.be
- **Over ICD-10-BE**
 - <http://www.health.belgium.be/ICD10BE>



DANK U VOOR UW AANDACHT

