

MPG – DEEL 3

CONTINUE GEGEVENS

INHOUD

0. LINKEN TUSSEN DE BESTANDEN.....	1
1. IDENTIFICATIE VAN DE PATIËNT (IP).....	3
1.1. NAAM	3
1.2. INHOUD.....	3
1.3. INDELING.....	3
1.4. BESCHRIJVING VAN DE VELDEN EN DE TOEGELATEN WAARDEN.....	4
H01 / Toepassing: type psychiatrie.....	4
H02 / Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL	4
H03 / Gegevensniveau	5
H04 / Gegevenstype	5
H05 / Jaar waarop de gegevens betrekking hebben (registratiejaar).....	6
H06 / Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben (registratieperiode)	6
H07 / Identificatienummer van de patiënt, toegekend door de instelling.....	6
H08 / Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf.....	6
H09 / Code lange duur.....	7
H10 / Filler	8
H11 / Erkenningsnummer toegekend door de erkennende overheid.....	8
H12 / Versie MPG.....	8
IP03 / Geboortjaar.....	9
IP04 / Geslacht	9
IP05 / Aantal records in het bestand MA – medisch-psychiatrische opname.....	9
IP06 / Aantal records in het bestand MT – medisch-psychiatrische behandeling	9
IP07 / Aantal records in het bestand ID – intermediair-psychiatrisch ontslag	9
IP08 / Aantal records in het bestand MD – medisch-psychiatrisch ontslag	9
IP09 / Aantal records in het bestand SP – sample patient.....	10
1.5. VOORBEELD VAN EEN REGISTRATIE	10
2. MEDISCH-PSYCHIATRISCHE OPNAME (MA).....	11
2.1. NAAM	11
2.2. INHOUD.....	11
2.3. INDELING.....	11
2.4. BESCHRIJVING VAN DE VELDEN EN DE TOEGELATEN WAARDEN.....	15
H01 / Toepassing: type psychiatrie.....	15
H02 / Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL	15
H03 / Gegevensniveau	15
H04 / Gegevenstype	16
H05 / Jaar waarop de gegevens betrekking hebben (registratiejaar).....	16
H06 / Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben (registratieperiode)	16
H07 / Identificatienummer van de patiënt, toegekend door de instelling.....	17
H08 / Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf.....	17
H09 / Code lange duur.....	17
H10 / Filler	19
H11 / Erkenningsnummer toegekend door de erkennende overheid.....	19
H12 / Versie MPG.....	19
MA03 / Maand en jaar van de medisch-psychiatrische opname.....	19
MA04 / Dag van de week van de medisch-psychiatrische opname.....	20
MA05 / Kenletter dan de behandeldienst.....	20
MA06 / Identificatienummer van de leefeenheid.....	21

Continue gegevens

MA07 / Arrondissement / agglomeratie	21
Informatieblok 1	23
MA08 / Type opname	23
MA09 / Wijze van opname	23
MA10.01 / Eerste tussenkomende persoon of instantie	25
MA10.02 / Tweede tussenkomende persoon of instantie	28
MA10.03 / Derde tussenkomende persoon of instantie	29
Informatieblok 2	29
MA11 / Leefmilieu voor opname	29
MA12 / Type laatst beëindigd onderwijs	32
MA13 / Niveau laatst beëindigd onderwijs	32
MA14 / Beroepssituatie bij opname	34
MA15 / Huidig of laatst hoofdberoep	37
Informatieblok 3	38
MA16.01 / As 1 / 1: primaire diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	41
MA16.02 / As 1 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	41
MA16.03 / As 1 / 3: tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	41
MA16.04 / As 2 / 1: primaire diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	41
MA16.05 / As 2 / 2 secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	41
MA16.06 / As 3 / 1: primaire diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	42
MA16.07 / As 3 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	42
MA16.08 / As 3 / 3: tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	42
MA16.09 / Hoofddiagnose op as	42
MA16.10 / Psychosociale en omgevingsproblemen: geen problemen aangeduid	42
MA16.11 / Psychosociale en omgevingsproblemen: binnen de primaire steungroep	43
MA16.12 / Psychosociale en omgevingsproblemen: gebonden aan de sociale omgeving	43
MA16.13 / Psychosociale en omgevingsproblemen: opvoedingsproblemen	43
MA16.14 / Psychosociale en omgevingsproblemen: werkprobleem	44
MA16.15 / Psychosociale en omgevingsproblemen: woonprobleem	44
MA16.16 / Psychosociale en omgevingsproblemen: financiële problemen	44
MA16.17 / Psychosociale en omgevingsproblemen: met toegankelijkheid van de gezondheidsdiensten	45
MA16.18 / Psychosociale en omgevingsproblemen: met justitie / politie of misdaad	45
MA16.19 / Andere psychosociale en omgevingsproblemen	45
MA16.20 / As 5 GAF-schaal: algehele beoordeling van het functioneren	46
MA16.21 / Indicator As 1 / 1, primaire diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	46
MA16.22 / Indicator As 1 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	46
MA16.23 / Indicator As 1 / 3, tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	47
MA16.24 / Indicator As 2 / 1, primaire diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	47
MA16.25 / Indicator As 2 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	47
MA16.26 / Indicator As 3 / 1, primaire diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	47
MA16.27 / Indicator As 3 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	47
MA16.28 / Indicator As 3 / 3, tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	47
2.5. VOORBEELD VAN EEN REGISTRATIE	47
3. MEDISCH-PSYCHIATRISCHE BEHANDELING (MT)	49
3.1. NAAM	49
3.2. INHOUD	49
3.3. INDELING	49
3.4. BESCHRIJVING VAN DE VELDEN EN DE TOEGELATEN WAARDEN	59
H01 / Toepassing: type psychiatrie	59
H02 / Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL	59
H03 / Gegevensniveau	60
H04 / Gegevenstype	60
H05 / Jaar waarop de gegevens betrekking hebben (registratiejaar)	60
H06 / Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben (registratieperiode)	61
H07 / Identificatienummer van de patiënt, toegekend door de instelling	61
H08 / Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf	61
H09 / Code lange duur	62
H10 / Filler	63
H11 / Erkenningsnummer toegekend door de erkennende overheid	63
H12 / Versie MPG	63
MT03 / Type beweging	63

Continue gegevens

MT04 / Volgnummer beweging	69
MT05 / Begin behandelingsperiode: aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname	70
MT06 / Kenletter van de behandeldienst	70
MT07 / Identificatienummer van de leefeenheid	71
MT08 / Einde behandelingsperiode: aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname	71
MT09 / Aantal gefactureerde verpleegdagen / verblijfsdagen	71
Informatieblok 4 - FACULTATIEF	72
MT10.01 / Psychische tekenen en symptomen: zelfmoordgedachten	73
MT10.02 / Psychische tekenen en symptomen: dreiging met autoagressie	73
MT10.03 / Psychische tekenen en symptomen: daden van autoagressie	73
MT10.04 / Psychische tekenen en symptomen: vijandig, gespannen, negativistisch	73
MT10.05 / Psychische tekenen en symptomen: agressie ten opzichte van objecten	74
MT10.06 / Psychische tekenen en symptomen: agressie ten opzichte van personen	74
MT10.07 / Psychische tekenen en symptomen: depressieve stemming, minderwaardigheid	74
MT10.08 / Psychische tekenen en symptomen: vertraging, verminderd gevoelsleven	74
MT10.09 / Psychische tekenen en symptomen: onaangepaste gevoelens	74
MT10.10 / Psychische tekenen en symptomen: agitatie, verbale agressie	75
MT10.11 / Psychische tekenen en symptomen: angst, vrees, fobie	75
MT10.12 / Psychische tekenen en symptomen: obsessies, compulsies	75
MT10.13 / Psychische tekenen en symptomen: sociaal teruggetrokken	75
MT10.14 / Psychische tekenen en symptomen: euforie	75
MT10.15 / Psychische tekenen en symptomen: hallucinaties	75
MT10.16 / Psychische tekenen en symptomen: wanen	76
MT10.17 / Psychische tekenen en symptomen: wantrouwen, achterdocht	76
MT10.18 / Psychische tekenen en symptomen: grootheidsgedachte (megalomanie)	76
MT10.19 / Psychische tekenen en symptomen: overdreven afhankelijkheid ten opzichte van personen	76
MT10.20 / Psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met alcohol	76
MT10.21 / Psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met medicatie	77
MT10.22 / Psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met intraveneus drugsgebruik	77
MT10.23 / Psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met ander drugsgebruik	77
MT10.24 / Psychische tekenen en symptomen: antisociale houding	77
MT10.25 / Psychische tekenen en symptomen: somatische overbezorgdheid	77
MT10.26 / Psychische tekenen en symptomen: desoriëntatie	77
MT10.27 / Psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met het geheugen	78
MT10.28 / Psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met de taal	78
MT10.29 / Psychische tekenen en symptomen: ander psychisch probleem	78
MT10.29A / Psychische tekenen en symptomen: omschrijving ander psychisch probleem	78
MT10.30 / Relatieproblemen met de kinderen	78
MT10.31 / Relatieproblemen met de partner	79
MT10.32 / Relatieproblemen met de ouderfiguren	79
MT10.33 / Relatieproblemen met andere familieleden	79
MT10.34 / Ander relatieprobleem	79
MT10.34A / Omschrijving ander relatieprobleem	79
MT10.35 / Problemen in verband met sociaal functioneren: studies	79
MT10.36 / Problemen in verband met sociaal functioneren: werk	80
MT10.37 / Problemen in verband met sociaal functioneren: huishouden	80
MT10.38 / Problemen in verband met sociaal functioneren: vrije tijd	80
MT10.39 / Ander problemen in verband met sociaal functioneren	80
MT10.39A / Omschrijving ander problemen in verband met sociaal functioneren	80
MT10.40 / Ontwikkelingsproblemen: intellectueel	80
MT10.41 / Ontwikkelingsproblemen: motorisch	81
MT10.42 / Ontwikkelingsproblemen: taal	81
MT10.43 / Ontwikkelingsproblemen: affectief	81
MT10.44 / Ander ontwikkelingsproblemen	81
MT10.44A / Omschrijving ander ontwikkelingsproblemen	81
MT10.45 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: vermoeidheid	81
MT10.46 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: slaapproblemen	81
MT10.47 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: eetproblemen	82
MT10.48 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: algemene lichamelijke achteruitgang	82
MT10.49 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: seksuele problemen	82
MT10.50 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: enuresis / encopresis	82

Continue gegevens

MT10.51 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: epileptisch toeval, convulsies	82
MT10.52 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: spraakproblemen	82
MT10.53 / Ander lichamelijk probleem	83
MT10.53A / Omschrijving ander lichamelijk probleem	83
MT11.01 / Therapeutische doelstellingen in verband met symptomen	83
MT11.02 / Therapeutische doelstellingen in verband met psychosociale aanpassing	84
MT11.03 / Therapeutische doelstellingen in verband met oppuntstelling	84
Informatieblok 5 - FACULTATIEF	85
MT12.01 / Basiszorg: aansporen tot hygiëne	87
MT12.02 / Basiszorg: hygiënisch handelen	87
MT12.03 / Basiszorg: aansporen tot faecale continentie	88
MT12.04 / Basiszorg: faecale continentie handelen	88
MT12.05 / Basiszorg: aansporen tot mobiliteit	88
MT12.06 / Basiszorg: mobiliteit handelen	88
MT12.07 / Basiszorg: aansporen tot opstaan / liggen	88
MT12.08 / Basiszorg: opstaan / liggen handelen	89
MT12.09 / Basiszorg: aansporen tot voeding	89
MT12.10 / Basiszorg: voeding handelen	89
MT12.11 / Basiszorg: aansporen tot aan- en uitkleden	89
MT12.12 / Basiszorg: aan- en uitkleden handelen	90
MT12.13 / Toedienen van een behandeling: IV, perfusie	90
MT12.14 / Toedienen van een behandeling: IM, SC, ID	90
MT12.15 / Toedienen van een behandeling: per os	90
MT12.16 / Toedienen van een behandeling: zorg bij shocktherapie	90
MT12.17 / Andere specifieke zorg	90
MT12.17A / Omschrijving andere specifieke zorg	91
MT13.01 / Verstrekt toezicht: op levens- en / of zelfmoordgevaar	91
MT13.02 / Verstrekt toezicht: op vitale parameters (BD, T°, ...)	91
MT13.03 / Verstrekt toezicht: op het onder invloed zijn (alcohol, drugs, medicatie, ...)	91
MT13.04 / Verstrekt toezicht: via monitoring	92
MT13.05 / Verstrekt toezicht: op beschermingsmiddelen	92
MT13.06 / Verstrekt toezicht: op afzondering in een isoleerkamer	92
MT13.07 / Verstrekt toezicht: op een separatie	93
MT13.08 / Verstrekt toezicht: op uitgangscontrole	93
MT13.09 / Verstrekt toezicht: op uitgangsverbod	93
MT13.10 / Andere specifieke toezichtsmaatregel	93
Informatieblok 6 - FACULTATIEF	94
MT14.01 / Uitgevoerde evaluaties: lichamelijk onderzoek	96
MT14.02 / Uitgevoerde evaluaties: mentaal onderzoek	96
MT14.03 / Uitgevoerde evaluaties: sociale evaluatie	97
MT14.04 / Uitgevoerde evaluaties: psychologisch testonderzoek	97
MT14.05 / Uitgevoerde evaluaties: verpleegkundige evaluatie	97
MT14.06 / Uitgevoerde evaluaties: logopedisch testonderzoek	97
MT14.07 / Uitgevoerde evaluaties: neurofysiologisch bilan	97
MT14.08 / Uitgevoerde evaluaties: biologisch bilan	98
MT14.09 / Uitgevoerde evaluaties: stafvergadering behandelingsteam	98
MT14.10 / Uitgevoerde evaluaties: overleg met het netwerk	98
MT14.11 / Uitgevoerde evaluaties: medisch-juridisch overleg	99
MT14.12 / Uitgevoerde evaluaties: specifiek protocol	99
MT14.13 / Andere specifieke evaluaties	99
MT15.01 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: anxiolytica	99
MT15.02 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: antidepressiva	100
MT15.03 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: neuroleptica	100
MT15.04 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: langwerkende neuroleptica	100
MT15.05 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: slaapmiddelen	100
MT15.06 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: thymostabilisatoren	100
MT15.07 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: noötropica	100
MT15.08 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: somatische medicatie (niet psychotropisch)	100
MT15.09 / Andere psychotrope of psychofysiologische behandeling	101
MT15.09A / Omschrijving andere psychotrope of psychofysiologische behandeling	101
MT16.01 / Relationele behandelingen: gespreksbegeleiding	101

Continue gegevens

MT16.02 / Relationale behandelingen: relatie-, gezinstherapie	102
MT16.03 / Relationale behandelingen: individuele psychotherapie	102
MT16.04 / Relationale behandelingen: psychotherapie in groep	102
MT16.05 / Relationale behandelingen: kinesithérapie, psychomotorische therapie	102
MT16.06 / Relationale behandelingen: logopedie	102
MT16.07 / Relationale behandelingen: economisch productieve ergotherapie	103
MT16.08 / Relationale behandelingen: economisch niet productieve ergotherapie	103
MT16.09 / Relationale behandelingen: ADL-training van de basisfuncties	103
MT16.10 / Relationale behandelingen: socioculturele en vrijetijdsbegeleiding	104
MT16.11 / Relationale behandelingen: cognitief intellectuele training	104
MT16.12 / Relationale behandelingen: psychopedagogische interventie	104
MT16.13 / Relationale behandelingen: sociaal-maatschappelijke begeleiding	104
MT16.14 / Andere relationele behandelingen	105
MT16.14A / Omschrijving andere relationele behandelingen	105
Informatieblok 7	105
MT17.01 / As 1 / 1: primaire diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	108
MT17.02 / As 1 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	108
MT17.03 / As 1 / 3: tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	108
MT17.04 / As 2 / 1: primaire diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	108
MT17.05 / As 2 / 2 secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	109
MT17.06 / As 3 / 1: primaire diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	109
MT17.07 / As 3 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	109
MT17.08 / As 3 / 3: tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	109
MT17.09 / Hoofddiagnose op as	109
MT17.10 / Psychosociale en omgevingsproblemen: geen problemen aangeduid	109
MT17.11 / Psychosociale en omgevingsproblemen: binnen de primaire steungroep	110
MT17.12 / Psychosociale en omgevingsproblemen: gebonden aan de sociale omgeving	110
MT17.13 / Psychosociale en omgevingsproblemen: opvoedingsproblemen	110
MT17.14 / Psychosociale en omgevingsproblemen: werkprobleem	111
MT17.15 / Psychosociale en omgevingsproblemen: woonprobleem	111
MT17.16 / Psychosociale en omgevingsproblemen: financiële problemen	112
MT17.17 / Psychosociale en omgevingsproblemen: met toegankelijkheid van de gezondheidsdiensten	112
MT17.18 / Psychosociale en omgevingsproblemen: met justitie / politie of misdaad	112
MT17.19 / Andere psychosociale en omgevingsproblemen	112
MT17.20 / As 5 GAF-schaal: algehele beoordeling van het functioneren	113
MT17.21 / Indicator As 1 / 1, primaire diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	113
MT17.22 / Indicator As 1 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	113
MT17.23 / Indicator As 1 / 3, tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	114
MT17.24 / Indicator As 2 / 1, primaire diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	114
MT17.25 / Indicator As 2 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	114
MT17.26 / Indicator As 3 / 1, primaire diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	114
MT17.27 / Indicator As 3 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	114
MT17.28 / Indicator As 3 / 3, tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	114
3.5. VOORBEELD VAN EEN REGISTRATIE	115
4. INTERMEDIAR-PSYCHIATRISCH ONTSLAG (ID)	116
4.1. NAAM	116
4.2. INHOUD	116
4.3. INDELING	116
4.4. BESCHRIJVING VAN DE VELDEN EN DE TOEGELATEN WAARDEN	117
H01 / Toepassing: type psychiatrie	117
H02 / Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL	117
H03 / Gegevensniveau	117
H04 / Gegevenstype	118
H05 / Jaar waarop de gegevens betrekking hebben (registratiejaar)	118
H06 / Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben (registratieperiode)	119
H07 / Identificatienummer van de patiënt, toegekend door de instelling	119
H08 / Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf	119
H09 / Code lange duur	119
H10 / Filler	121
H11 / Erkenningsnummer toegekend door de erkennende overheid	121
H12 / Versie MPG	121

Continue gegevens

ID03 / Volgnummer beweging	121
ID04 / Intermediair-psychiatrisch ontslag: aantal dagen sinds medisch-psychiatrische opname.....	122
ID05 / Kenletter dan de behandeldienst	122
ID06 / Identificatienummer van de leefeenheid	123
Informatieblok 9.....	123
ID07 / Verwacht aantal dagen.....	123
ID08 / Bestemming na intermediair-psychiatrisch ontslag.....	124
ID09 / Reden voor intermediair-psychiatrisch ontslag.....	125
ID10 / Intermediair-psychiatrische heropname: aantal dagen sinds medisch-psychiatrische opname.....	125
4.5. VOORBEELD VAN EEN REGISTRATIE	125
5. MEDISCH-PSYCHIATRISCH ONTSLAG (MD).....	127
5.1. NAAM	127
5.2. INHOUD.....	127
5.3. INDELING.....	127
5.4. BESCHRIJVING VAN DE VELDEN EN DE TOEGELATEN WAARDEN.....	134
H01 / Toepassing: type psychiatrie.....	134
H02 / Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL	134
H03 / Gegevensniveau	134
H04 / Gegevenstype	135
H05 / Jaar waarop de gegevens betrekking hebben (registratiejaar).....	135
H06 / Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben (registratieperiode)	135
H07 / Identificatienummer van de patiënt, toegekend door de instelling.....	135
H08 / Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf.....	136
H09 / Code lange duur.....	136
H10 / Filler	137
H11 / Erkenningsnummer toegekend door de erkennende overheid.....	138
H12 / Versie MPG.....	138
MD03 / Volgnummer beweging	138
MD04 / Medisch-psychiatrisch ontslag: aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname	138
MD05 / Kenletter van de behandeldienst.....	138
MD06 / Identificatienummer van de leefeenheid	140
Informatieblok 10.....	140
MD07 / Wijze van ontslag.....	140
Overblijvende problemen bij het medisch-psychiatrisch ontslag van de patiënt.....	143
MD08.01 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: zelfmoordgedachten	143
MD08.02 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: dreiging met autoagressie.....	144
MD08.03 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: daden van autoagressie.....	144
MD08.04 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: vijandig, gespannen, negativistisch	144
MD08.05 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: agressie ten opzichte van objecten.....	144
MD08.06 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: agressie ten opzichte van personen.....	144
MD08.07 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: depressieve stemming, minderwaardigheid.....	145
MD08.08 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: vertraging, verminderd gevoelsleven.....	145
MD08.09 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: onaangepaste gevoelens.....	145
MD08.10 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: agitatie, verbale agressie.....	145
MD08.11 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: angst, vrees, fobie ...	145
MD08.12 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: obsessies, compulsies.....	146
MD08.13 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: sociaal teruggetrokken	146
MD08.14 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: euforie.....	146
MD08.15 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: hallucinaties.....	146
MD08.16 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: wanen.....	146

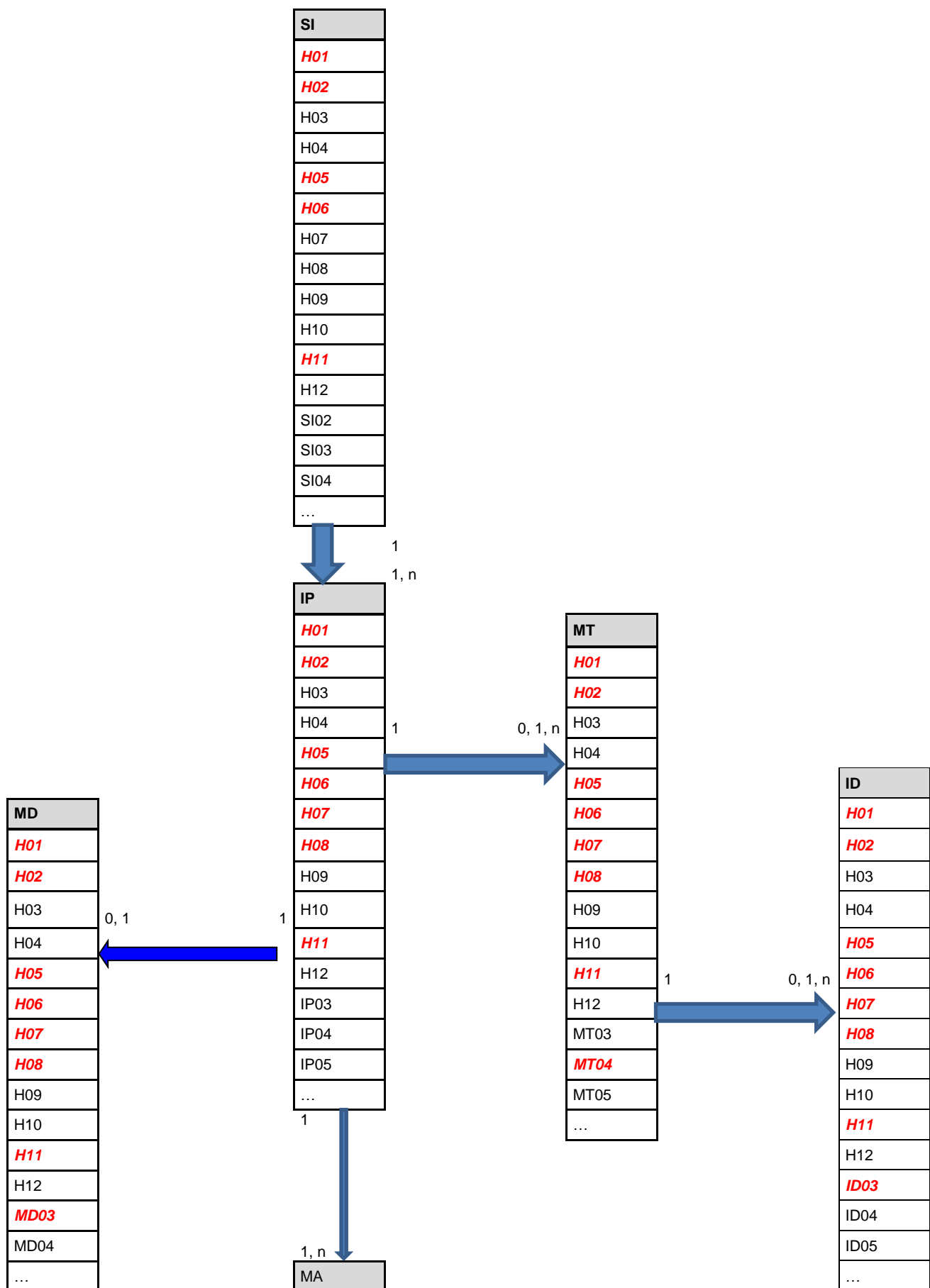
Continue gegevens

MD08.17 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: wantrouwen, achterdocht	146
MD08.18 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: grootheidsgedachte (megalomanie)	147
MD08.19 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: overdreven afhankelijkheid ten opzichte van personen	147
MD08.20 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met alcohol.....	147
MD08.21 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met medicatie.....	147
MD08.22 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met intraveneus drugsgebruik.....	147
MD08.23 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met ander drugsgebruik.....	147
MD08.24 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: antisociale houding.....	148
MD08.25 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: somatische overbezorgdheid.....	148
MD08.26 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: desoriëntatie	148
MD08.27 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met het geheugen	148
MD08.28 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met de taal.....	148
MD08.29 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: ander psychisch probleem	149
MD08.29A / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: omschrijving ander psychisch probleem.....	149
MD08.30 / Overblijvende problemen bij ontslag - relatieproblemen met de kinderen.....	149
MD08.31 / Overblijvende problemen bij ontslag - relatieproblemen met de partner.....	149
MD08.32 / Overblijvende problemen bij ontslag - relatieproblemen met de ouderfiguren.....	149
MD08.33 / Overblijvende problemen bij ontslag - relatieproblemen met andere familieleden.....	149
MD08.34 / Overblijvende problemen bij ontslag - ander relatieprobleem.....	149
MD08.34A / Overblijvende problemen bij ontslag - omschrijving ander relatieprobleem.....	150
MD08.35 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met sociaal functioneren: studies	150
MD08.36 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met sociaal functioneren: werk ...	150
MD08.37 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met sociaal functioneren: huishouden	150
MD08.38 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met sociaal functioneren: vrije tijd	150
MD08.39 / Overblijvende problemen bij ontslag - ander problemen in verband met sociaal functioneren ...	151
MD08.39A / Overblijvende problemen bij ontslag - omschrijving ander problemen in verband met sociaal functioneren	151
MD08.40 / Overblijvende problemen bij ontslag - ontwikkelingsproblemen: intellectueel.....	151
MD08.41 / Overblijvende problemen bij ontslag - ontwikkelingsproblemen: motorisch	151
MD08.42 / Overblijvende problemen bij ontslag - ontwikkelingsproblemen: taal	151
MD08.43 / Overblijvende problemen bij ontslag - ontwikkelingsproblemen: affectief	151
MD08.44 / Overblijvende problemen bij ontslag - ander ontwikkelingsproblemen	151
MD08.44A / Overblijvende problemen bij ontslag - omschrijving ander ontwikkelingsproblemen	152
MD08.45 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: vermoeidheid.....	152
MD08.46 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: slaapproblemen.....	152
MD08.47 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: eetproblemen.....	152
MD08.48 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: algemene lichamelijke achteruitgang	152
MD08.49 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: seksuele problemen	152
MD08.50 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: enuresis / encopresis	153
MD08.51 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: epileptisch toeval, convulsies.....	153

Continue gegevens

<i>MD08.52 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: spraakproblemen</i>	<i>153</i>
<i>MD08.53 / Overblijvende problemen bij ontslag - ander lichamelijk probleem</i>	<i>153</i>
<i>MD08.53A / Overblijvende problemen bij ontslag - omschrijving ander lichamelijk probleem</i>	<i>153</i>
<i>MD09.01 / Therapeutische doelstellingen voor de voorgestelde nazorg: symptomen</i>	<i>153</i>
<i>MD09.02 / Therapeutische doelstellingen voor de voorgestelde nazorg: psychosociale aanpassing</i>	<i>154</i>
<i>MD09.03 / Therapeutische doelstellingen voor de voorgestelde nazorg: oppuntstelling</i>	<i>155</i>
<i>Voorgestelde nazorg en nabehandeling</i>	<i>155</i>
<i>MD10.01 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: basiszorgen</i>	<i>157</i>
<i>MD10.02 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: toedienen van een medicamenteuze behandeling en / of verpleegtechnische zorgen</i>	<i>157</i>
<i>MD10.03 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: toezicht</i>	<i>157</i>
<i>MD10.04 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: evaluatie</i>	<i>158</i>
<i>MD10.05 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: somatische behandeling</i>	<i>158</i>
<i>MD10.06 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: psychotrope behandeling</i>	<i>158</i>
<i>MD10.07 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: relationele behandeling</i>	<i>158</i>
<i>MD10.08 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: sociaal-maatschappelijke begeleiding</i>	<i>159</i>
<i>MD10.09 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: andere te specificeren nazorg</i>	<i>159</i>
<i>MD10.09A / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: omschrijving andere te specificeren nazorg</i>	<i>159</i>
<i>MD11 / Bestemming na medisch-psychiatrisch ontslag</i>	<i>159</i>
<i>5.5. VOORBEELD VAN EEN REGISTRATIE</i>	<i>162</i>

0. Linken tussen de bestanden



H01
H02
H03
H04
H05
H06
H07
H08
H09
H10
H11
H12
MA03
MA04
...

In bovenstaand schema staan de **sleutelvelden (primary keys)** van de bestanden **rood en schuin**. Sleutelvelden zijn variabelen waarvan de combinatie het record binnen een bepaald bestand uniek maakt: elke combinatie van deze velden mag binnen het bestand slechts één keer voorkomen. Dit wordt gecontroleerd tijdens de technische controles bij het opladen van de bestanden in Portahealth. Bij fouten stopt het opladen met de vermelding **TECHNISCHE CONTROLES: PRIMARY KEYS NOK**. Dit wil dan zeggen dat ofwel één van de sleutelvelden leeg is of dat er dubbels voorkomen.

Legende bij de tabellen in de punten 1.3., 2.3., 3.3., 4.3. en 5.3.

M / O

M = Mandatory, verplicht in te vullen veld.

P = Optioneel, geen verplicht in te vullen veld tenzij anders vermeld in de richtlijnen.

F / V

F = Fixed, het veld heeft een vaste lengte. Dit wordt bij elk betrokken veld gepreciseerd.

V = Variabel, de lengte heeft een minimale en een maximale lengte. Dit wordt bij elk betrokken veld gepreciseerd.

C / N / ND2 / D

C = Character, in dit veld kunnen cijfers en letters ingevuld worden.

N = Numeriek, in dit veld kunnen enkel cijfers ingevuld worden.

ND2 = Numeriek met verplicht 2 cijfers na het decimale punt.

D = Datum, die volgens het formaat DDMMJJJJ ingevuld moet worden (2 posities voor de dag, 2 posities voor de maand en 4 posities voor het jaar).

1. Identificatie van de patiënt (IP)

1.1. Naam

XXX-P-VERS-IP-YYYY-P.TXT

Voorbeeld:

999-P-1.0-IP-2019-1.TXT

1.2. Inhoud

Dit bestand bevat de identificatiegegevens van de patiënt. Deze informatie zal in de centrale administratie van de instelling beschikbaar zijn.

1.3. Indeling

Dit bestand bevat in elke statistische periode **één record** per medisch-psychiatrisch verblijf waarvoor er tijdens deze registratieperiode minstens 1 verpleegdag volledig of gedeeltelijk gefactureerd werd.

Dit bestand bevat voor elk medisch-psychiatrisch verblijf dat tijdens de registratieperiode geregistreerd moet worden, de volgende gegevens:

- het geboortjaar van de patiënt,
- het geslacht van de patiënt,
- het aantal records MA,
- het aantal records MT,
- het aantal records ID,
- het aantal records MD,
- het aantal records SP.

Rood en schuin = sleutelveld

Veldnummer	Veldnaam	Omschrijving	M / O	F / V	C / N / ND2 / D	Lengte
Veld 1	H01	Toepassing: type psychiatrie	M	F	N	2
#	#	#				
Veld 2	H02	Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL	M	F	C	3
#	#	#				
Veld 3	H03	Gegevensniveau	M	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 4	H04	Gegevenstype	M	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 5	H05	Jaar waarop de gegevens betrekking hebben	M	F	N	4
#	#	#				
Veld 6	H06	Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben	M	F	N	1
#	#	#				
Veld 7	H07	Identificatienummer van de patiënt, toegekend door instelling	M	V	C	1 - 13
#	#	#				
Veld 8	H08	Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf	M	V	N	1 - 3

Continue gegevens: Identificatie van de patiënt (IP)

#	#	#				
Veld 9	H09	Code lange duur	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 10	H10	Filler	O	V	N	0 - 7
#	#	#				
Veld 11	H11	Erkenningsnummer, toegekend door de erkennende overheid	M	F	C	3
#	#	#				
Veld 12	H12	Versie MPG	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 13	IP03	Geboortjaar	O	F	N	4
#	#	#				
Veld 14	IP04	Geslacht	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 15	IP05	Aantal records in het bestand MA – medisch-psychiatrische opname	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 16	IP06	Aantal records in het bestand MT – medisch-psychiatrische behandeling	O	V	N	0 - 3
#	#	#				
Veld 17	IP07	Aantal records in het bestand ID – intermediair-psychiatrisch ontslag	O	V	N	0 - 3
#	#	#				
Veld 18	IP08	Aantal records in het bestand MD – medisch-psychiatrisch ontslag	O	F	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 19	IP09	Aantal records in het bestand SP - sample patient	O	V	N	0 - 2
#	#	#				

1.4. Beschrijving van de velden en de toegelaten waarden

H01 / Toepassing: type psychiatrie

Sleutelveld

Vast formaat: 2 cijfers

Deze code geeft weer om welk type instelling het gaat.

Tabel 1-1: toegelaten waarden type psychiatrie

Code	Omschrijving
71	Psychiatrisch ziekenhuis (PZ)
72	Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (PAAZ)

H02 / Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL

Sleutelveld

Vast formaat: 3 karakters (meestal cijfers)

De FOD Volksgezondheid bepaalt voor elke instelling afzonderlijk de waarde voor dit veld. Dit is niet het erkenningsnummer dat door de erkennende overheid toegekend wordt (zie veld H11).

Voor een PAAZ-afdeling wordt steeds de identificatiecode van het algemeen ziekenhuis gebruikt.

H03 / Gegevensniveau

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Tabel 1-2: mogelijke waarden voor het veld H03

Code	Omschrijving
1	Gegevens op niveau instelling
2	Gegevens op niveau dienst / kenletter van behandeldienst
3	Gegevens op niveau leefeenheid
4	Gegevens op niveau medisch-psychiatrisch verblijf

Tabel 1-3: mogelijke waarden, per bestand, voor het veld H03

Code	Bestand
1	SI
2	DR
3	SU
3	ST
4	IP
4	MA
4	MT
4	ID
4	MD
4	SP

In dit bestand moet steeds de waarde #4# ingevuld worden: het gaat hier altijd om gegevens op het niveau van een medisch-psychiatrisch verblijf.

H04 / Gegevenstype

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Tabel 1-4: mogelijke waarden voor het veld H04

Code	Bestand
1	SI
1	DR
1	SU
2	ST
1	IP
2	MA
3	MT
4	ID
5	MD
6	SP

In dit bestand moet steeds de waarde #1# ingevuld worden.

H05 / Jaar waarop de gegevens betrekking hebben (registratiejaar)

Sleutelveld

Vast formaat: 4 cijfers

Dit is het kalenderjaar waarop de gegevens in dit bestand betrekking hebben.

Voorbeeld:

#2019#

H06 / Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben (registratieperiode)

Sleutelveld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 1-5: toegelaten waarden registratieperiode

Code	Omschrijving
1	De statistische periode die loopt van 1 januari tot en met 30 juni (eerste semester)
2	De statistische periode die loopt van 1 juli tot en met 31 december (tweede semester)

H07 / Identificatienummer van de patiënt, toegekend door de instelling

Sleutelveld

Minimale lengte: 1 karakter

Maximale lengte: 13 karakters

Het identificatienummer van de patiënt is een unieke alfanumerieke reeks (cijfers al of niet in combinatie met letters) die door de instelling zelf toegekend wordt en die binnen die instelling niet verandert.

Wordt de patiënt verschillende keren medisch-psychiatrisch in de instelling opgenomen, gebruikt men steeds hetzelfde anonieme identificatienummer, zelfs over de jaren heen.

Het identificatienummer mag geen enkel element bevatten dat de identificatie van de patiënt buiten de eigen psychiatrische instelling mogelijk zou kunnen maken.

Bij heropname na meer dan één jaar na het vorige medisch-psychiatrisch ontslag krijgt eenzelfde patiënt een ander uniek identificatienummer.

H08 / Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf

Sleutelveld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 3 cijfers

Elk medisch-psychiatrisch verblijf van een patiënt krijgt een volgnummer. Dit volgnummer start steeds bij 1 als het om het eerste medisch-psychiatrisch verblijf in de instelling gaat of als het om het eerste medisch-psychiatrisch verblijf sinds de start van de MPG-registratie in de instelling gaat. Voor elk volgend medisch-psychiatrisch verblijf verhoogt dit volgnummer met 1 eenheid.

Wanneer het bij de overgang van ATOUM naar een extractie op basis van het EPD niet mogelijk is om dit volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf aansluitend op het laatste

volgnummer met 1 eenheid te verhogen, dan kan dit volgnummer uitzonderlijk terug vanaf 1 herstarten. In dit geval moet ook het identificatienummer van de patiënt (veld H07) veranderd worden.

H09 / Code lange duur

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De globale duur van een medisch-psychiatrisch verblijf kan afgeleid worden uit het veld MD04 in het bestand MD (medisch-psychiatrisch ontslag: aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname). Dit getal komt niet noodzakelijk overeen met het aantal dagen dat de patiënt effectief in behandeling is geweest in de instelling. Er kunnen bijvoorbeeld periodes van intermediair-psychiatrisch ontslag tussen zitten.

Tabel 1-6: mogelijke waarden voor de code lange duur

Code	Omschrijving
1	Volledig medisch-psychiatrisch verblijf
2	Begin medisch-psychiatrisch verblijf
3	Intermediair medisch-psychiatrisch verblijf
4	Einde medisch-psychiatrisch verblijf

Volledig medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #1#)

Wanneer de code lange duur = #1#, beschrijven de records binnen deze zending de volledige periode van een medisch-psychiatrisch verblijf: de medisch-psychiatrische opname en het medisch-psychiatrisch ontslag vallen in dit geval binnen eenzelfde statistische periode.

Een registratie bestaat in dit geval uit

- 1 record in het bestand MA;
- 1 of meerdere records in het bestand MT;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 1 record in het bestand MD.

Begin medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #2#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #2# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in deze registratieperiode begint met een medisch-psychiatrische opname maar niet in deze registratieperiode met een medisch-psychiatrisch ontslag eindigt.

Een registratie bestaat in dit geval uit

- 1 record in het bestand MA;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand MT;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 0 records in het bestand MD.

Intermediair medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #3#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #3# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in een vorige registratieperiode met een medisch-psychiatrisch opname begon en ook niet in deze registratieperiode met een medisch-psychiatrisch ontslag eindigt.

Een registratie bestaat in dit geval uit

- 1 record in het bestand MA;
- 0,1 of meerdere records in het bestand MT;

Continue gegevens: Identificatie van de patiënt (IP)

- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 0 records in het bestand MD.

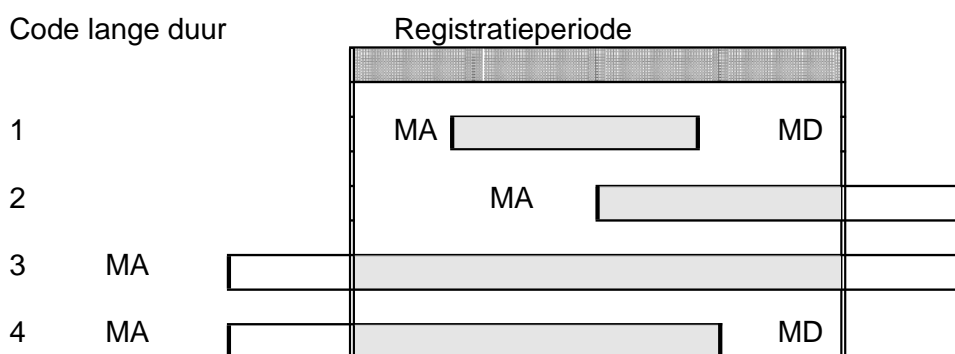
Einde medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #4#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #4# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in een vorige registratieperiode begon en binnen deze registratieperiode eindigt met een medisch-psychiatrisch ontslag.

Een registratie bestaat in dit geval uit

- 1 records in het bestand MA;
- 1 of meerdere records in het bestand MT,
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 1 record in het bestand MD.

Schematisch:



H10 / Filler

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 7 cijfers

Dit veld bevat **geen gegevens**.

H11 / Erkenningsnummer toegekend door de erkennende overheid

Sleutelveld

Vast formaat: 3 karakters

Dit erkenningsnummer is een reeks van cijfers of letters die de bevoegde overheid aan de psychiatrische instelling in het kader van de erkenning van de psychiatrische instelling toekent. Deze erkenning kan zowel betrekking hebben op een erkenning, een voorlopige erkenning als op een verlengde voorlopige erkenning.

Het erkenningsnummer van een psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis (PAAZ) is het erkenningsnummer van het algemeen ziekenhuis.

H12 / Versie MPG

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

De FOD Volksgezondheid bepaalt de waarde van dit veld. Op dit moment is dit #5#.

IP03 / Geboortejaar

Optioneel veld
Vast formaat: 4 cijfers

Dit veld bevat het geboortejaar, zoals dat op de identiteitskaart van de patiënt vermeld staat.

IP04 / Geslacht

Optioneel veld
Vast formaat: 1 cijfer

Dit veld bevat het geslacht, zoals dat op de identiteitskaart van de patiënt vermeld staat.

Tabel 1-7: mogelijke waarden voor het geslacht van de patiënt

Code	Omschrijving
1	Man
2	Vrouw

IP05 / Aantal records in het bestand MA – medisch-psychiatrische opname

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Dit geeft het aantal records voor dit verblijf in het bestand MA weer.

Omdat er voor een medisch-psychiatrisch verblijf in elke registratieperiode maar een keer een opname geregistreerd kan worden, zal het aantal hier altijd #1# zijn.

IP06 / Aantal records in het bestand MT – medisch-psychiatrische behandeling

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 3 cijfers

Dit geeft het aantal records voor dit medisch-psychiatrisch verblijf in het bestand MT weer (de einddatum van de behandelperiode ligt in deze registratieperiode).

IP07 / Aantal records in het bestand ID – intermediair-psychiatrisch ontslag

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 3 cijfers

Dit geeft het aantal records voor dit medisch-psychiatrisch verblijf in het bestand ID weer.

IP08 / Aantal records in het bestand MD – medisch-psychiatrisch ontslag

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Dit geeft het aantal records voor dit medisch-psychiatrisch verblijf in het bestand MD weer.

Voor een medisch-psychiatrisch verblijf is er enkel een record in het bestand MD wanneer dit medisch-psychiatrisch verblijf tijdens de registratieperiode eindigt.

IP09 / Aantal records in het bestand SP – sample patient

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 2 cijfers

Dit geeft het aantal records voor dit medisch-psychiatrisch verblijf in het bestand SP weer.

Het aantal records voor een medisch-psychiatrisch verblijf wordt door de volgende factoren bepaald:

- Was er tijdens het medisch-psychiatrisch verblijf een steekproefperiode?
- In hoeveel leefeenheden heeft de patiënt tijdens de steekproefperiode verbleven.

De **steekproefregistratie is FACULTATIEF**. Dit veld is leeg (##) als de instelling ervoor gekozen heeft geen steekproefgegevens te registreren.

1.5. Voorbeeld van een registratie

Een psychiatrisch ziekenhuis met erkenning 999 en identificatie 999.

- Mannelijke patiënt geboren in 1962 met medisch-psychiatrische opname en medisch-psychiatrisch ontslag tijdens deze registratieperiode;
- Vrouwelijke patiënt geboren in 1982 met medisch-psychiatrische opname tijdens deze registratieperiode maar met het medisch-psychiatrisch ontslag na deze registratieperiode;
- Mannelijke patiënt geboren in 1962 met medisch-psychiatrische opname in een vorige registratieperiode en het medisch-psychiatrisch ontslag tijdens een volgende registratieperiode;
- Vrouwelijke patiënt geboren in 1982 met medisch-psychiatrische opname tijdens een vorige registratieperiode maar met het medisch-psychiatrisch ontslag tijdens deze registratieperiode.

De records zullen er voor het eerste semester van het registratiejaar 2019 zo uit zien:

71#999#4#1#2019#1#P1#1#1##999#5#1962#1#1#2#2#1##
71#999#4#1#2019#1#P2#1#2##999#5#1982#2#1#2#2###
71#999#4#1#2019#1#P3#1#3##999#5#1962#1#1#2#2###
71#999#4#1#2019#1#P4#1#4##999#5#1982#2#1#1#1#1##

2. Medisch-psychiatrische opname (MA)

2.1. Naam

XXX-P-VERS-MA-YYYY-P.TXT

Voorbeeld:

999-P-1.0-MA-2019-1.TXT

2.2. Inhoud

Het bestand 'Medisch-psychiatrische Opname' (MA) bevat alle gegevens die bij het begin van een medisch-psychiatrisch verblijf van de patiënt in de instelling geregistreerd moeten worden. Het gaat om de informatieblokken 1, 2 en 3.

Medisch-psychiatrische opname

De medisch-psychiatrische opname is de eerste administratieve opname van de patiënt in de psychiatrische instelling of de eerste administratieve heropname na een medisch-psychiatrisch ontslag en zo ook het eerste registratiemoment binnen MPG. Ze vormt de start van een nieuw geheel van observaties, onderzoeken, interventies en activiteiten die door de leden van één of meer behandelingssteams van de instelling voor een patiënt verricht worden. Het is niet alleen de start van het medisch-psychiatrisch verblijf in de psychiatrische instelling maar ook het begin van de eerste behandelings- / verblijfsperiode in een leefeenheid en kenletter van behandel dienst (Medical Treatment).

Op dit moment worden de informatieblokken 1 (informatie over de verwijspatronen die aanleiding hebben gegeven tot de opname van de patiënt), 2 (informatie over het sociaal en demografisch profiel van de patiënt) en 3 (een beeld van de klinische problematiek van de patiënt bij aankomst in de instelling) ingevuld.

Datum medisch-psychiatrische opname

		Medisch-psychiatrisch verblijf
Code beweging	10	Medisch-psychiatrische opname
Leefeenheid	1	
Kenletter van behandel dienst	K	
Behandelings-/verblijfsperiode	MA + MT	
Informatieblokken	1	Opname- en herkomstgegevens
	2	Sociale gegevens
	3	Voorlopige DSM-IV diagnose

Opmerking

Hulpverleningsvormen zoals een consultatie of urgentie-interventies worden in de MPG niet geregistreerd.

2.3. Indeling

Dit bestand bevat 1 record per medisch-psychiatrisch verblijf

Wanneer het medisch-psychiatrisch verblijf in een vorige registratieperiode begon, staan hier de oorspronkelijke gegevens opnieuw vermeld. Enkel de velden H05, H06 en H09 werden aan de huidige registratieperiode aangepast.

Rood en schuin = sleutelveld

Veldnummer	Veldnaam	Omschrijving	M / O	F / V	C / N / ND2 / D	Lengte
Veld 1	H01	Toepassing: type psychiatrie	M	F	N	2
#	#	#				
Veld 2	H02	Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL	M	F	C	3
#	#	#				
Veld 3	H03	Gegevensniveau	M	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 4	H04	Gegevenstype	M	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 5	H05	Jaar waarop de gegevens betrekking hebben	M	F	N	4
#	#	#				
Veld 6	H06	Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben	M	F	N	1
#	#	#				
Veld 7	H07	Identificatienummer van de patiënt, toegekend door de instelling	M	V	C	1 - 13
#	#	#				
Veld 8	H08	Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf	M	V	N	1 - 3
#	#	#				
Veld 9	H09	Code lange duur	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 10	H10	Filler	O	V	N	0 - 7
#	#	#				
Veld 11	H11	Erkenningsnummer toegekend door de erkennende overheid	M	F	C	3
#	#	#				
Veld 12	H12	Versie MPG	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 13	MA03	Maand en jaar van de medisch-psychiatrische opname	M	F	N	6
#	#	#				
Veld 14	MA04	Dag van de week van de medisch-psychiatrische opname	M	F	N	1
#	#	#				
Veld 15	MA05	Kenletter van de behandeldienst	O	V	C	1 - 3
#	#	#				
Veld 16	MA06	Identificatienummer van de leefeenheid	M	V	N	1 - 3
#	#	#				
Veld 17	MA07	Arrondissement / agglomeratie	O	F	N	5
#	#	#				
Veld 18	MA08	Type opname	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 19	MA09	Wijze van opname	O	F	N	2
#	#	#				

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische opname (MA)

Veld 20	MA10.01	Eerste tussenkomende persoon of instantie	O	F	N	2
#	#	#				
Veld 21	MA10.02	Tweede tussenkomende persoon of instantie	O	F	N	2
#	#	#				
Veld 22	MA10.03	Derde tussenkomende persoon of instantie	O	F	N	2
#	#	#				
Veld 23	MA11	Leefmilieu voor opname	O	F	N	2
#	#	#				
Veld 24	MA12	Type laatst beëindigd onderwijs	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 25	MA13	Niveau laatst beëindigd onderwijs	O	F	N	2
#	#	#				
Veld 26	MA14	Beroepssituatie bij opname	O	F	N	2
#	#	#				
Veld 27	MA15	Huidig of laatst hoofdberoep	O	F	N	2
#	#	#				
Veld 28	MA16.01	As 1 / 1: primaire diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 29	MA16.02	As 1 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 30	MA16.03	As 1 / 3: tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 31	MA16.04	As 2 / 1: primaire diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 32	MA16.05	As 2 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 33	MA16.06	As3 / 1: primaire diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 34	MA16.07	As3 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 35	MA16.08	As3 / 3: tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 36	MA16.09	Hoofddiagnose op as	O	F	C	1
#	#	#				

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische opname (MA)

Veld 37	MA16.10	Psychosociale en omgevingsproblemen: geen problemen aangeduid	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 38	MA16.11	Psychosociale en omgevingsproblemen: binnen de primaire steungroep	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 39	MA16.12	Psychosociale en omgevingsproblemen: gebonden aan de sociale omgeving	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 40	MA16.13	Psychosociale en omgevingsproblemen: opvoedingsproblemen	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 41	MA16.14	Psychosociale en omgevingsproblemen: werkproblemen	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 42	MA16.15	Psychosociale en omgevingsproblemen: woonproblemen	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 43	MA16.16	Psychosociale en omgevingsproblemen: financiële problemen	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 44	MA16.17	Psychosociale en omgevingsproblemen: met toegankelijkheid van de gezondheidsdiensten	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 45	MA16.18	Psychosociale en omgevingsproblemen: met justitie / politie of misdaad	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 46	MA16.19	Andere psychosociale en omgevingsproblemen	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 47	MA16.20	As 5 GAF-schaal: algehele beoordeling van het functioneren	O	V	N	0 - 3
#	#	#				
Veld 48	MA16.21	Indicator As 1 / 1, primaire diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	O	V	N	0 - 2
#	#	#				
Veld 49	MA16.22	Indicator As 1 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	O	V	N	0 - 2
#	#	#				
Veld 50	MA16.23	Indicator As 1 / 3, tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	O	V	N	0 - 2
#	#	#				

Veld 51	MA16.24	Indicator As 2 / 1, primaire diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	O	V	N	0 - 2
#	#	#				
Veld 52	MA16.25	Indicator As 2 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	O	V	N	0 - 2
#	#	#				
Veld 53	MA16.26	Indicator As 3 / 1, primaire diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	O	V	N	0 - 2
#	#	#				
Veld 54	MA16.27	Indicator As 3 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	O	V	N	0 - 2
#	#	#				
Veld 55	2MA16.28	Indicator As 3 / 3, tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	O	V	N	0 - 2
#	#	#				

2.4. Beschrijving van de velden en de toegelaten waarden

H01 / Toepassing: type psychiatrie

Sleutelveld

Vast formaat: 2 cijfers

Deze code geeft weer om welk type instelling het gaat.

Tabel 2-1: toegelaten waarden type psychiatrie

Code	Omschrijving
71	Psychiatrisch ziekenhuis (PZ)
72	Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (PAAZ)

H02 / Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL

Sleutelveld

Vast formaat: 3 karakters (meestal cijfers)

De FOD Volksgezondheid bepaalt voor elke instelling afzonderlijk de waarde voor dit veld. Dit is niet het erkenningsnummer dat door de erkennende overheid toegekend wordt (zie veld H11).

Voor een PAAZ-afdeling wordt steeds de identificatiecode van het algemeen ziekenhuis gebruikt.

H03 / Gegevensniveau

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Tabel 2-2: mogelijke waarden voor het veld H03

Code	Omschrijving
------	--------------

1	Gegevens op niveau instelling
2	Gegevens op niveau dienst / kenletter
3	Gegevens op niveau leefeenheid
4	Gegevens op niveau medisch-psychiatrisch verblijf

Tabel 2-3: mogelijke waarden, per bestand, voor het veld H03

Code	Bestand
1	SI
2	DR
3	SU
3	ST
4	IP
4	MA
4	MT
4	ID
4	MD
4	SP

In dit bestand moet steeds de waarde #4# ingevuld worden.

H04 / Gegevenstype

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Tabel 2-4: mogelijke waarden voor het veld H04

Code	Bestand
1	SI
1	DR
1	SU
2	ST
1	IP
2	MA
3	MT
4	ID
5	MD
6	SP

In dit bestand moet steeds de waarde #2# ingevuld worden.

H05 / Jaar waarop de gegevens betrekking hebben (registratiejaar)

Sleutelveld

Vast formaat: 4 cijfers

Dit is het kalenderjaar waarop de gegevens in dit bestand betrekking hebben.

Voorbeeld:

#2019#

H06 / Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben (registratieperiode)

Sleutelveld
Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 2-5: toegelaten waarden registratieperiode

Code	Omschrijving
1	De statistische periode die loopt van 1 januari tot en met 30 juni (eerste semester)
2	De statistische periode die loopt van 1 juli tot en met 31 december (tweede semester)

H07 / Identificatienummer van de patiënt, toegekend door de instelling

Sleutelveld
Minimale lengte: 1 karakter
Maximale lengte: 13 karakters

Het identificatienummer van de patiënt is een unieke alfanumerieke reeks (cijfers al of niet in combinatie met letters) die door de instelling zelf toegekend wordt en die binnen die instelling niet verandert.

Wordt de patiënt verschillende keren medisch-psychiatrisch in de instelling opgenomen, gebruikt men steeds hetzelfde anonieme identificatienummer, zelfs over de jaren heen.

Het identificatienummer mag geen enkel element bevatten dat de identificatie van de patiënt buiten de eigen psychiatrische instelling mogelijk zou kunnen maken.

Bij heropname na meer dan één jaar krijgt eenzelfde patiënt een ander uniek identificatienummer.

H08 / Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf

Sleutelveld
Minimale lengte: 1 cijfer
Maximale lengte: 3 cijfers

Elk medisch-psychiatrisch verblijf van een patiënt krijgt een volgnummer. Dit volgnummer start steeds bij 1 als het om het eerste medisch-psychiatrisch verblijf in de instelling gaat of als het om het eerste medisch-psychiatrisch verblijf sinds de start van de MPG-registratie in de instelling gaat. Voor elk volgend medisch-psychiatrisch verblijf verhoogt dit volgnummer met 1 eenheid.

Wanneer het bij de overgang van ATOUM naar een extractie op basis van het EPD niet mogelijk is om dit volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf aansluitend op het laatste volgnummer met 1 eenheid te verhogen, dan kan dit volgnummer uitzonderlijk terug vanaf 1 herstarten. In dit geval moet ook het identificatienummer van de patiënt (veld H07) veranderd worden.

H09 / Code lange duur

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

De globale duur van een medisch-psychiatrisch verblijf kan afgeleid worden uit het veld MD04 in het bestand MD (medisch ontslag: aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname). Dit getal komt niet noodzakelijk overeen met het aantal dagen dat de patiënt effectief in behandeling is geweest in de instelling. Er kunnen bijvoorbeeld periodes van intermediair-psychiatrisch ontslag tussen zitten.

Tabel 2-6: mogelijke waarden voor de code lange duur

Code	Omschrijving
1	Volledig medisch-psychiatrisch verblijf
2	Begin medisch-psychiatrisch verblijf
3	Intermediair medisch-psychiatrisch verblijf
4	Einde medisch-psychiatrisch verblijf

Volledig medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #1#)

Wanneer de code lange duur = #1#, beschrijven de records binnen deze zending de volledige periode van een medisch-psychiatrisch verblijf: de medisch-psychiatrische opname en het medisch-psychiatrisch ontslag vallen in dit geval binnen eenzelfde statistische periode.

Een registratie bestaat in dit geval uit

- 1 record in het bestand MA;
- 1 of meerdere records in het bestand MT;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 1 record in het bestand MD.

Begin medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #2#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #2# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in deze registratieperiode begint met een medisch-psychiatrische opname maar niet in deze registratieperiode met een medisch-psychiatrisch ontslag eindigt.

Een registratie bestaat in dit geval uit

- 1 record in het bestand MA;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand MT;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 0 records in het bestand MD.

Intermediair medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #3#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #3# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in een vorige registratieperiode met een medisch-psychiatrisch opname begon en ook niet in deze registratieperiode met een medisch-psychiatrisch ontslag eindigt.

Een registratie bestaat in dit geval uit

- 1 record in het bestand MA;
- 0,1 of meerdere records in het bestand MT;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 0 records in het bestand MD.

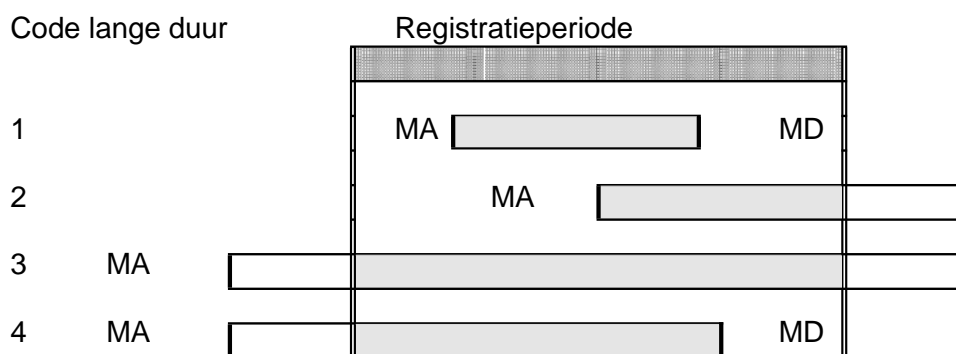
Einde medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #4#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #4# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in een vorige registratieperiode begon en binnen deze registratieperiode eindigt met een medisch-psychiatrisch ontslag.

Een registratie bestaat in dit geval uit

- 1 records in het bestand MA;
- 1 of meerdere records in het bestand MT,
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 1 record in het bestand MD

Schematisch:



H10 / Filler

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 7 cijfers

Dit veld bevat **geen gegevens**.

H11 / Erkeningsnummer toegekend door de erkennende overheid

Verplicht veld

Vaste lengte: 3 karakters

Dit erkenningsnummer is een reeks van cijfers of letters die de bevoegde overheid aan de psychiatrische instelling in het kader van de erkenning van de psychiatrische instelling toekent. Deze erkenning kan zowel betrekking hebben op een erkenning, een voorlopige erkenning als op een verlengde voorlopige erkenning.

Het erkenningsnummer van een psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis (PAAZ) is het erkenningsnummer van het algemeen ziekenhuis.

H12 / Versie MPG

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

De FOD Volksgezondheid bepaalt de waarde van dit veld. Op dit moment is dit #5#.

MA03 / Maand en jaar van de medisch-psychiatrische opname

Sleutelveld

Vast formaat: 6 cijfers, MMJJJJ

Het gaat hier om de maand en het jaar van datum van de administratieve opname waarmee een nieuw medisch-psychiatrisch verblijf in een instelling begint.

De maand wordt steeds in 2 cijfers geregistreerd.

Het jaar wordt steeds in 4 cijfers geregistreerd.

Voorbeeld:

Voor een patiënt die in maart 2019 opgenomen wordt, staat er het volgende in dit veld:
#032019#

MA04 / Dag van de week van de medisch-psychiatrische opname

Optioneel veld
Vast formaat: 1 cijfer

Dit is de dag van de week van de datum van administratieve opname waarmee een nieuw medisch-psychiatrisch verblijf in een instelling begint.

Tabel 2-7: toegelaten waarden voor de dag van de week

Code	Omschrijving
1	Maandag
2	Dinsdag
3	Woensdag
4	Donderdag
5	Vrijdag
6	Zaterdag
7	Zondag

MA05 / Kenletter dan de behandeldienst

Optioneel veld
Minimale lengte: 1 karakter
Maximale lengte: 3 karakters

Met behandeldienst bedoelden we hier het administratieve statuut (facturatie) van patiënt, uitgedrukt in de kenletter waaronder de patiënt behandeld wordt. Het gaat niet om het structuurgegeven van het bed waarin de patiënt behandeld wordt.

NIEUW vanaf MPG 2020

De statuten 'Sp-dienst voor psychogeriatrische aandoeningen' (S6), 'T-bedden voor geriatrische patiënten die een neuro-psychiatrische behandeling vergen (TG)' moeten vanaf het registratiejaar 2020 als een aparte kenletter van de behandeldienst geregistreerd worden.

Het registratiejaar **2019** is een **overgangsjaar**: de instelling kan S6 en TG al apart registreren of onder T.

Tabel 2-8: mogelijke waarden voor de kenletter van de behandeldienst tot en met MPG 2019

Code	Omschrijving
A	dienst neuropsychiatrie voor observatie en behandeling
A1	dagverpleging in A-dienst
A2	nachtverpleging in A-dienst
K	dienst neuropsychiatrie voor kinderen
K1	dagverpleging in K-dienst
K2	nachtverpleging in K-dienst
T	dienst neuropsychiatrie voor behandeling, T-bedden voor geriatrische patiënten die een neuro-psychiatrische behandeling vergen (TG) en SP-bedden psychogeriatric
T1	dagverpleging in T-dienst
T2	nachtverpleging in T-dienst

TFB	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (intra muros)
TFP	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (extra muros)
I1	IB-dienst intensieve behandeling psychiatrische patiënten (volwassenen)

TER VERDUIDELIJKING

- Omdat geen enkel psychiatrisch ziekenhuis een erkenning voor VP-bedden gehad heeft, schrappen we deze vermelding in de handleiding.
- De kenletter van behandeldienst TG stond in de vorige versies van de registratiehandleiding immers nergens vermeld. Tot en met MPG 2019 moet deze onder kenletter van behandeldienst T geregistreerd worden, waar deze erkende bedden al eerder geregistreerd moesten worden (zoals kenletter van behandeldienst S6, Sp-bedden psychogeriatric (enkel in psychiatrische ziekenhuizen)).

Tabel 2-9: mogelijke waarden voor de kenletter van de behandeldienst vanaf MPG 2020

Code	Omschrijving
A	dienst neuropsychiatrie voor observatie en behandeling
A1	dagverpleging in A-dienst
A2	nachtverpleging in A-dienst
K	dienst neuropsychiatrie voor kinderen
K1	dagverpleging in K-dienst
K2	nachtverpleging in K-dienst
T	dienst neuropsychiatrie voor behandeling
T1	dagverpleging in T-dienst
T2	nachtverpleging in T-dienst
TFB	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (intra muros)
TFP	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (extra muros)
TG	T-bedden voor geriatric patiënten die een neuro-psychiatrische behandeling vergen
S6	Sp-dienst voor psychogeriatric aandoeningen
I1	IB-dienst intensieve behandeling psychiatrische patiënten (volwassenen)

MA06 / Identificatienummer van de leefeenheid

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 3 cijfers

Dit is een uniek identificatienummer dat de psychiatrische instelling zelf toekent aan haar leefeenheden.

Het identificatienummer van de leefeenheid is gekoppeld aan het behandelingsteam en niet aan een gebouw of verdieping.

Dit impliceert dat

- het nummer van de leefeenheid identiek blijft bij een verhuis van leefeenheden in het gebouw van de psychiatrische instelling;
- het nummer wijzigt wanneer de behandelingsteams in het kader van een reorganisatie opnieuw samengesteld worden;
- het identificatienummer niet wijzigt wanneer 1 teamlid van in de behandelingsequipe vervangen wordt.

MA07 / Arrondissement / agglomeratie

Optioneel veld

Vast formaat: 5 cijfers

De waarden in dit veld zijn gebaseerd op de NIS-code van de verblijfplaats van de patiënt zoals vermeld op de identiteitskaart van de patiënt (waar de patiënt gedomicilieerd is).

Deze codes worden gehergroepeerd tot het niveau van arrondissement behalve voor de fusiegemeenten Brussel, Antwerpen, Gent, Luik en Charleroi.

Tabel 2-10: toegelaten waarden voor het arrondissement / de agglomeratie

Provincie	Arrondissement	Agglomeratie	Code
Antwerpen	Antwerpen	Antwerpen	11000
		Stad Antwerpen	11002
	Mechelen		12000
	Turnhout		13000
Hoofdstedelijke Gewest	Brussel-Hoofdstad		21000
Vlaams-Brabant	Halle-Vilvoorde		23000
	Leuven		24000
Waals-Brabant	Nivelles		25000
West-Vlaanderen	Brugge		31000
	Diksmuide		32000
	Ieper		33000
	Kortrijk		34000
	Oostende		35000
	Roeselare		36000
	Tielt		37000
	Veurne		38000
Oost-Vlaanderen	Aalst		41000
	Dendermonde		42000
	Eeklo		43000
	Gent	Gent	44000
		Stad Gent	44021
	Oudenaarde		45000
	Sint-Niklaas		46000
Henegouwen	Ath		51000
	Charleroi	Charleroi	52000
		Stad Charleroi	52011
	Mons		53000
	Mouscron		54000
	Soignies		55000
	Thuin		56000
	Tournai		57000
Luik	Huy		61000
	Liège	Liège	62000
		Stad Liège	62063
	Verviers		63000
	Waremmme		64000
Limburg	Hasselt		71000
	Maaseik		72000
	Tongeren		73000

Luxemburg	Arlon		81000
	Bastogne		82000
	Marche-en-Famenne		83000
	Neufchâteau		84000
	Virton		85000
Namen	Dinant		91000
	Namur		92000
	Philippeville		93000
Niet ingevuld			00000
Onbekend / zonder vaste woonplaats			88000
Buitenlanders			99000

Informatieblok 1

Dit informatieblok bevat vooral informatie over de verwijspatronen die aanleiding hebben gegeven tot de opname van de patiënt en omvat 5 items:

- type opname (veld MA08);
- wijze van opname (veld MA09);
- de eerste tussenkomende persoon of instantie (veld MA10.01);
- de tweede tussenkomende persoon of instantie (veld MA10.02);
- de derde tussenkomende persoon of instantie (veld MA10.03).

MA08 / Type opname

Optioneel veld
Vast formaat: 1 cijfer

Dit veld geeft aan of de medisch-psychiatrische opname al dan niet op voorhand gepland werd. Dit zegt niets over de ernst of de hoogdringendheid van de opname. Het registreert enkel het tijdsaspect.

Tabel 2-11: toegelaten waarden voor het type opname

Code	Omschrijving
1	Opname gepland sinds minder dan 24 uur: de instelling was 24 uur voor de opname niet op de hoogte van deze opname
2	Opname gepland sinds 24 uur of meer: de instelling was minstens 24 uur op voorhand op de hoogte van deze opname
9	Onbekend

De waarde #9# kan in principe enkel geregistreerd worden voor patiënten die al voor de start van de MPG-registratie in de instelling opgenomen waren en waarvoor het type opname niet meer te achterhalen is.

MA09 / Wijze van opname

Optioneel veld
Vast formaat: 2 cijfers

De wijze van opname gaat na of er op het moment van medisch-psychiatrische opname wettelijke schikkingen betrokken zijn.

Tabel 2-12: mogelijke waarden voor de wijze van opname

Code	Omschrijving
10	Vrijwillig
21	Wettelijke voorwaarden: opname ter observatie
22	Wettelijke voorwaarden: internering
23	Wettelijke voorwaarden: verderzetting gedwongen verblijf
24	Wettelijke voorwaarden: probatie
29	Wettelijke voorwaarden: andere juridische voorwaarde
30	Bijstand aan een persoon in nood
96	Andere wijze van opname, niet gespecificeerd
99	Onbekend

Vrijwillige opname (code = 10):

De betrokken persoon of de wettelijke voogd van een minderjarige heeft zonder enige wettelijke verplichting tot de opname besloten.

Wettelijke voorwaarde (codes 21 – 29):

Als er een wettelijke verplichting de opname oplegt, moet een van de mogelijkheden 21 – 29 gekozen worden.

Is er meer dan een mogelijkheid van toepassing, moet men de meest dwingende maatregel registreren.

Voorbeeld:

Een patiënt wordt opgenomen voor internering en ter observatie: men registreert dan internering.

Opname ter observatie (code = 21):

- We spreken van een opname als gevolg van de toepassing van de wet op de bescherming van de geesteszieke van 26 juni 1990.
- Ook voor patiënten die onder de collocatiewetgeving van voor 1990 vallen, moet deze code geregistreerd worden. Dit is enkel mogelijk voor patiënten die al voor het begin van de MPG-registratie opgenomen waren.

Internering (code = 22):

Het gaat hier om een opname ter uitvoering van een beslissing van de rechtbank op basis van de wet ter bescherming van de maatschappij. De patiënt is na onderzoek ontoerekeningsvatbaar verklaard. De patiënt staat dan onder toezicht van de commissie ter bescherming van de maatschappij.

Verderzetting van een gedwongen verblijf (code = 23):

De opname wordt verdergezet als gevolg van de toepassing van de wet op de bescherming van de geesteszieke (26 juni 1990).

Probatie (code = 24):

- het gaat hier om een opname als gevolg van de wettelijke regeling betreffende probatie;
- het gaat om een beslissing van de rechtbank waarbij iemand die meestal voor de eerste maal veroordeeld werd voor strafbare feiten, zich in een psychiatrische instelling laat behandelen;
- het toezicht gebeurt door de probatiecommissie en een probatie assistent;
- zolang de patiënt zich aan de opgelegde voorwaarden houdt, wordt de straf uitgesteld.

Andere juridische voorwaarde (code = 29):

De opname wordt geregeld door een andere wettelijke regeling dan vermeld onder de codes 21 tot en met 24.

Voorbeelden:

- De patiënt laat zich in afspraak met de procureur of onderzoeksrechter voor behandeling in een psychiatrische instelling opnemen in de plaats van in voorhechtenis in de gevangenis opgesloten te worden. De patiënt wacht ondertussen het verder verloop van de gerechtsprocedure af. Typische voorbeelden zijn drugsverslaafden en pedofielen.
- Een jongere die door de jeugdrechter geplaatst werd.

Bijstand aan personen in nood (code = 30):

Deze code kan gebruikt worden bij de opname van een beslissingsonbekwame: de patiënt is dan omwille van psychische of lichamelijke redenen niet in staat zelf tot de opname te beslissen.

Voorbeelden:

- ernstig verwarde patiënt;
- demente patiënt;
- patiënt ligt bij opname in coma;
- mutistische patiënt.

Andere wijze van opname, niet gespecificeerd (code = 96):

Geen enkel van de eerder vermelde wijzen van opname is toepasselijk.

Onbekend (code = 99):

- de wijze van opname is niet gekend;
- er zijn onvoldoende gegevens beschikbaar om een van de andere mogelijkheden te kiezen.

MA10.01 / Eerste tussenkomende persoon of instantie

Optioneel veld

Vast formaat: 2 cijfers

Men tracht een eerste persoon, instelling of instantie aan te duiden die de beslissing tot opname het meest bepaald heeft. Men moet geen rekening houden met de volgorde van tussenkomst.

Tabel 2-13: mogelijke waarden voor tussenkomende personen of instanties

Groep	Code	Omschrijving
Eigen initiatief	10	Op eigen initiatief van de betrokkenen
Omgeving	11	Op initiatief van de familie / eigen omgeving
	12	Op initiatief van andere niet-professionele personen
Diensten	21	Ziekenwagen
	22	Juridische instantie
	23	Ordehandhavers (politie, ...)
	24	Andere professionele personen zonder therapeutisch doel
Ambulante behandeling	31	Privéraadpleging huisarts of andere niet-psychiatrische specialist
	32	Privéraadpleging psychiater van de eigen instelling
	33	Privéraadpleging psychiater niet verbonden aan de instelling
	34	Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg
	35	Poliklinische raadpleging eigen instelling of eigen algemeen ziekenhuis
	36	Poliklinische raadpleging andere instelling
Instellingsverband	37	Andere professionele personen met therapeutisch doel
	40	Eigen instelling of eigen algemeen ziekenhuis

	41	Psychiatrisch ziekenhuis
	42	Psychiatrische afdeling algemeen ziekenhuis (PAAZ)
	43	Psychiatrisch Verzorgingstehuis (PVT)
	44	Beschut wonen
	45	Algemeen ziekenhuis
	46	Alternatieve psychiatrische opvang
	47	Woonzorgcentrum / RVT / V-dienst
	48	Ander instellingsverband
Andere	98	Geen tussenkomende persoon
	99	Onbekend

Op eigen initiatief van de betrokkene (code = 10):

De patiënt vraagt zelf – direct of indirect – om opgenomen te worden

- door contact op te nemen met een hulpverlener en om opname te vragen;
- na advies tot opname van een arts.

Met **omgeving** bedoelen we een ander persoon dan de patiënt die niet beroepsmatig in de situatie tussenkomt.

Op initiatief van de familie / eigen omgeving (code = 11):

Iemand van de familie (een nabij of ver familielid) of een persoon uit de directe omgeving van de patiënt (vrienden, kennissen, burens ...) die de patiënt van voorheen kent, namen het initiatief om de patiënt te laten opnemen.

Op initiatief van andere niet-professionele personen (code = 12):

Iemand die de patiënt niet van voorheen kent en niet beroepsmatig in de situatie tussenkomt, neemt het initiatief tot opname:

- er is geen familiale band met de patiënt;
- de persoon komt niet uit de directe omgeving van de patiënt.

Voorbeeld:

- een toevallige voorbijganger.

Diensten: een instantie komt beroepsmatig maar zonder therapeutische doeleinden in de situatie tussen.

Ziekenwagen (code = 21):

De interventie gebeurt door een dienst voor transport van patiënten (ziekenwagen, PIT, ...).

Juridische instantie (code = 22):

Een instantie die een juridische beslissing neemt:

- vrederechter;
- jeugdrechter;
- procureur des Konings;
- ...

Meestal zal in dit geval in het veld MA09 (wijze van opname) een code 'wettelijke voorwaarden' (21 – 29) geregistreerd worden.

Ordehandhavers (politie, ...) (code = 23):

Een instantie die juridische beslissingen uitvoert of de openbare orde handhaaft.

Onder andere privé-bewakers zijn hierbij uitgesloten.

Andere professionele personen zonder therapeutisch doel (code = 24):

Andere personen of instanties die hierboven niet vermeld zijn en geen therapeutische doeleinden hebben.

De patiënt wordt bijvoorbeeld doorverwezen na bemiddeling van het OCMW, advocaat, ...

Ambulante behandeling:

Een persoon of een instantie komt op ambulante basis tussen tijdens de uitoefening van een beroep van hulp- of zorgverstrekking met therapeutische doeleinde. Een telefonische actieve interventie bij de beslissing tot opname kan hier ook geregistreerd worden.

Privé-raadpleging van een huisarts of een niet-psychiatrisch specialist (code = 31):

De raadpleging van een huisarts of een niet-psychiatrisch specialist in zijn of haar privé praktijk.

Privé-raadpleging van een psychiater van de eigen instelling (code = 32):

De raadpleging in zijn privé praktijk van een psychiater die aan de instelling verbonden is waar de patiënt opgenomen wordt.

Privé-raadpleging psychiater niet verbonden aan de instelling (code = 33):

De raadpleging in zijn privé praktijk van een psychiater die niet aan de instelling verbonden is waar de patiënt opgenomen wordt.

Centrum Geestelijke Gezondheidszorg (code = 34):

Een organisme dat volgens het Koninklijk Besluit van 1975 als Centrum voor Geestelijke gezondheidszorg erkend is.

Poliklinische raadpleging eigen instelling of eigen algemeen ziekenhuis (code = 35):

De raadpleging van een hulpverlener die in de instelling werkt waar de patiënt opgenomen is, in de instelling zelf of in het algemeen ziekenhuis wanneer de patiënt in een psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis (PAAZ) opgenomen werd.

Poliklinische raadpleging andere instelling (code = 36):

De raadpleging van een hulpverlener die in een consultatiedienst van een andere instelling werkt dan waar de patiënt momenteel opgenomen is.

Andere professionele personen met een therapeutisch doel (code = 37)

Een persoon of een instantie die op ambulante basis tijdens de uitoefening van een beroep van hulp- of zorgverstrekkers met therapeutische doeleinden tussenkomt. Het gaat om personen of instanties die niet in een van de vorige categorieën vermeld zijn, bijvoorbeeld Teleonthaal, CGSO, CLG, PVC (Polyvalente Centra).

Eigen instelling of eigen algemeen ziekenhuis (code = 40):

Het gaat hier om de instelling waar de patiënt op dit moment opgenomen is: uw instelling of het algemeen ziekenhuis waar uw PAAZ deel van uitmaakt.

Psychiatrisch ziekenhuis (code = 41):

Een instelling die door de bevoegde Gemeenschap als psychiatrisch ziekenhuis erkend is en waarbij het **niet** gaat om het psychiatrisch ziekenhuis waar de patiënt op dit moment opgenomen is.

PAAZ (code = 42)

Een instelling die door de bevoegde Gemeenschap als een Psychiatrische Afdeling van een Algemeen Ziekenhuis (PAAZ) erkend is en waarbij het **niet** gaat om de Psychiatrische Afdeling van een algemeen ziekenhuis waar de patiënt op dit moment opgenomen is.

Psychiatrisch Verzorgingstehuis (PVT) (code = 43):

Een instelling die door de bevoegde Gemeenschap als Psychiatrisch Verzorgingstehuis erkend

is.

Beschut Wonen (code = 44):

Een instelling die door de bevoegde Gemeenschap als Initiatief Beschut Wonen erkend is.

Algemeen ziekenhuis (code = 45):

Een instelling die door de bevoegde Gemeenschap als algemeen ziekenhuis erkend is en waarbij het **niet** gaat om het algemeen ziekenhuis waar de PAAZ, waar de patiënt op dit moment opgenomen is, toe behoort.

Alternatieve psychiatrische opvang (code = 46):

Hiermee bedoelen we het verblijf in een autonome therapeutische gemeenschap zoals bijvoorbeeld centra voor psychosociale revalidatie (ressortierend onder het RIZIV) of voorzieningen voor verslaafdenzorg (betoelaagd door de bevoegde Gemeenschap),

Bejaardentehuis of woonzorgcentrum / RVT / V-dienst (code = 47):

- bejaardentehuis of woonzorgcentrum: collectieve woonvorm voor bejaarden, al dan niet erkend;
- RVT: een instelling die door de bevoegde Gemeenschap als Rust- en Verzorgingstehuis erkend is;
- V-dienst: een dienst die door de bevoegde Gemeenschap erkend is.

Ander instellingsverband (code = 48):

Een andere residentiële instelling die niet in een van de vorige categorieën (40 – 47) vermeld werd:

- opvangcentra voor thuislozen;
- vluchthuizen voor vrouwen;
- gehandicaptenzorg;
- ...

Geen tussenkomend persoon (code = 98)

Deze code moet enkel gebruikt worden als er geen andere tussenkomende personen, instellingen of instanties meer zijn dan wat al ingevuld is. Deze code kan enkel in de velden MA10.02 en / of MA10.03 geregistreerd worden als er slechts een of twee personen, instellingen of instanties in het opnameproces tussenkwamen.

Onbekend (code = 99):

De personen, instellingen of instanties zijn niet gekend of er zijn te weinig gegevens beschikbaar.

Voorbeeld:

Een familielid treft een persoon in dronken toestand aan. Dit familielid vindt dat er verdere stappen gezet moeten worden en contacteert de huisarts. De huisarts beslist om de persoon naar een ziekenhuis met een spoedgevallendienst te laten vervoeren.

- ⇒ De volgende personen, instellingen of instanties kunnen in deze casus **in willekeurige volgorde** geregistreerd worden:
- Privé-raadpleging huisarts of een niet-psychiatrisch specialist, code = 31
 - Op initiatief van familie / eigen omgeving, code = 11
 - Ziekenwagen, code = 21

MA10.02 / Tweede tussenkomende persoon of instantie

Optioneel veld

Vast formaat: 2 cijfers

Men tracht een tweede persoon, instelling of instantie aan te duiden die de beslissing tot

opname het meest bepaald heeft. Men moet geen rekening houden met de volgorde van tussenkomst.

De waarden die geregistreerd kunnen worden, vindt u terug bij de informatie voor veld MA10.01.

MA10.03 / Derde tussenkomende persoon of instantie

Optioneel veld

Vast formaat: 2 cijfers

Men tracht een derde persoon, instelling of instantie aan te duiden die de beslissing tot opname het meest bepaald heeft. Men moet geen rekening houden met de volgorde van tussenkomst.

De waarden die geregistreerd kunnen worden, vindt u terug bij de informatie voor veld MA10.01.

Informatieblok 2

Dit informatieblok bevat vooral informatie over het sociaal en demografisch profiel van de patiënt en omvat 5 items:

- het leefmilieu van de patiënt voor zijn opname (veld MA11);
- het type van het laatste beëindigd onderwijs (veld MA12);
- het niveau van het laatst beëindigd onderwijs (veld MA13);
- beroepsstatus van de patiënt bij opname (veld MA14);
- huidig of laatst hoofdberoep van de patiënt (veld MA15).

Voor korte verblijven (maximaal 72 uur of drie kalenderdagen) is er een uitzondering voor de kwaliteitscontrole op het percentage onbekenden. Deze item zijn aangeduid met dit teken:



MA11 / Leefmilieu voor opname

Optioneel veld

Vast formaat: 2 cijfers

Het leefmilieu voor opname is de verblijfsvorm of woonvorm waar de patiënt de laatste drie maanden voor zijn huidige medisch-psychiatrische opname hoofdzakelijk verbleef.

We kunnen hier vijf grote groepen onderscheiden:

- de patiënt woont alleen (code 10);
- de patiënt woont in een gezin of een gezinsvervangend milieu (codes 21 – 24);
- de patiënt woont in een collectieve woonvorm of voorziening (codes 31 – 36);
- de patiënt verblijft in een therapeutisch milieu, erkend door de overheid (codes 41 – 48);
- andere (codes 96 – 99).

Tabel 2-14: mogelijke waarden voor het leefmilieu bij opname

Groep	Code	Omschrijving
Alleen	10	Woont alleen
Gezins- of gezinsvervangend milieu	21	Eigen gezin
	22	Ouderlijk gezin
	23	Inwonend of samenwonend
	24	Ander gezins- of gezinsvervangend milieu
Collectieve woonvorm	31	Voorziening voor bejaarden
	32	Instelling voor gehandicaptenzorg
	33	Opvangcentrum voor thuislozen

Therapeutisch milieu	34	Gemeenschapsverband
	35	Instelling afhankelijk van Justitie
	36	Andere collectieve woonvorm
	41	Psychiatrisch ziekenhuis
	42	PAAZ
	43	Psychiatrisch verzorgingstehuis
	44	Beschut wonen
	45	Gezinsverpleging
	46	Alternatieve psychiatrische opvang
Andere	47	Algemeen ziekenhuis
	48	Ander therapeutisch milieu
	96	Ander niet-gespecificeerd milieu
	98	Geen vaste verblijfsplaats
	99	onbekend

Woont alleen (code = 10):

De patiënt woont alleen.

Voorbeeld:

- een bejaarde die alleen in een serviceflat woont;
- NIET: een student die tijdens de week op kot of kamers woont.

Eigen gezin (code = 21)

De patiënt woont in een gezin of een gezinsvervangend milieu.

Voorbeeld:

- een bejaarde die samen met zijn of haar partner in een serviceflat of een wooncomplex met dienstverlening woont.

Ouderlijk gezin (code = 22)

Een minderjarige patiënt woont bij minstens een van zijn of haar ouders.

OOK:

- een minderjarige student die tijdens de week op kot of kamers woont.

Inwonend of samenwonend (code = 23):

- een meerderjarige patiënt woont in bij minstens een van zijn of haar ouders;
- een patiënt woont in bij zijn of haar meerderjarig kind;
- een patiënt woont in bij andere familieleden, vrienden of kennissen;
- een patiënt woont samen met andere personen zonder een partnerrelatie.

OOK

- een meerderjarige student die tijdens de week op kot of kamers woont.

Ander gezins- of gezinsvervangend milieu (code = 24)

- Een kind in een pleeggezin.

Voorziening voor bejaarden (code = 31)

- bejaardentehuis / woonzorgcentrum;
- Rust- en verzorgingstehuis;
- NIET: serviceflat. Dit wordt niet als een collectieve woonvorm beschouwd.

Instelling voor gehandicaptenzorg (code = 32)

- inrichting;
- observatiecentrum;
- tehuis voor werkende meerderjarige gehandicapten;
- tehuis voor niet-werkende meerderjarige gehandicapten (bezigheidstehuizen, nursing homes);

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische opname (MA)

- centrum voor kortverblijf;
- medisch-pedagogisch instituut (MPI);
- ...

Opvangcentrum voor thuislozen (code = 33):

Deze centra vangen thuislozen op een niet-gedwongen wijze op en begeleiden ze op een professionele wijze naar zelfstandigheid:

- algemeen opvangcentrum;
- crisisopvangcentrum;
- beschut wonen voor thuislozen;
- vrouwenopvangcentrum;
- opvangcentrum voor jongeren;
- ...

Gemeenschapsverband (code = 34)

- klooster;
- commune;
- ...

Instelling afhankelijk van Justitie (code = 35):

- gevangenis;
- gemeenschapsinstelling voor bijzondere jeugdbijstand;
- inrichting voor minderjarigen;
- ...

Andere collectieve woonvorm (code = 36):

- kinderdag en –nachtverblijven (KDNV);
- gezinstehuis of home (kleine homes die minderjarigen opnamen);
- opvangtehuizen voor jongeren (doorgangstehuizen);
- ...

Gezinsverpleging (code = 45):

In België bestaat dit therapeutisch milieu enkel in Lierneux en Geel.

Alternatieve psychiatrische opvang (code = 46):

Het gaat hier om een verblijf in een autonome therapeutische gemeenschap:

- centra voor psychosociale revalidatie (ressorteren onder het RIZIV);
- voorzieningen voor verslaafdenzorg (betoelaagd door de bevoegde Gemeenschap);
- ...

Geen vaste woonplaats (code = 98):

De patiënt verbleef de drie maanden voor zijn opname op verschillende plaatsen. Geen enkele ervan kan als 'hoofdverblijfplaats' aangeduid worden, zoals bijvoorbeeld voor zwervers,

Onbekend (code = 99):



Opmerkingen:

- voor patiënten in dagbehandeling is het thuismilieu waar hij of zij woont, het huidige leefmilieu;
- voor patiënten in nachtbehandeling is de psychiatrische instelling het leefmilieu;
- wanneer verschillende vormen geregistreerd kunnen worden (mengvormen), kan als algemene leidraad die plaats als huidige leefmilieu geregistreerd worden waar de meeste huishoudelijke activiteiten plaatsgrijpen, waar dus voor of door de patiënt de was, de strijk, de afwas, ... gedaan wordt.

MA12 / Type laatst beëindigd onderwijs

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Het gaat hier over de onderwijstype die de patiënt met succes beëindigd heeft.

Wanneer de beroepssituatie bij opname (MA14) 'scholier / student' is, moet hier het onderwijstype geregistreerd worden dat de patiënt op het moment van opname volgde.

Tabel 2-15: mogelijke waarden voor het type van het laatst beëindigd onderwijs

Code	Omschrijving
1	Gewoon
2	Buitengewoon
96	Andere niet gespecificeerd
98	Geen onderwijs gevolgd
99	onbekend

Gewoon (code = 1):

De patiënt volgde gewoon onderwijs.

Buitengewoon (code = 2):

De patiënt volgde buitengewoon of bijzonder onderwijs. Dit is mogelijk tot en met de hogere cyclus.

Dit is ook de waarde die geregistreerd moet worden als een patiënt bijvoorbeeld eerst gewoon onderwijs gevolgd heeft, maar later overgestapt is naar buitengewoon onderwijs.

Andere niet-gespecificeerd (code = 96)

Het gaat hier om een onderwijstype dat niet bij een van de eerste twee mogelijkheden aansluit. Dit kan het geval zijn bij opleidingen in het buitenland, specifieke religieuze opleidingen, ...

Geen onderwijs gevolgd (code = 98):

De patiënt heeft helemaal geen onderwijs gevolgd.

Onbekend (code = 99):

Het onderwijstype is niet gekend of er is geen informatie beschikbaar.

Voorbeeld:

De patiënt heeft zijn opleiding in het vijfde jaar van het 'technisch onderwijs' (oude onderwijsstructuur) voortijdig stopgezet. De score is dan #1#, gewoon onderwijs.

MA13 / Niveau laatst beëindigd onderwijs

Optioneel veld

Vast formaat: 2 cijfers

Het gaat hier over de hoogste onderwijsniveau dat de patiënt met succes beëindigd heeft.

Wanneer de beroepssituatie bij opname (MA14) 'scholier / student' is, moet hier het onderwijsniveau geregistreerd worden dat de patiënt op het moment van opname volgde.

Tabel 2-16: mogelijke waarden voor het niveau van het laatst beëindigd onderwijs

Code	Omschrijving
10	Kleuteronderwijs
20	Lager onderwijs
31	Lagere cyclus secundair onderwijs
32	Hogere cyclus secundair onderwijs
33	Secundair onderwijs: eerste graad
34	Secundair onderwijs: tweede graad
35	Secundair onderwijs: derde graad
36	Aanvullend secundair onderwijs
37	Secundair onderwijs: onbepaald
41	Hoger niet-universitair onderwijs
42	Universitair onderwijs
96	Ander niet gespecificeerd onderwijs
98	Geen onderwijs gevolgd
99	Onbekend

Kleuteronderwijs (code = 10):

Deze waarde kan ook geïnterpreteerd worden als

- geen opleiding gevolgd;
- lager onderwijs niet voltooid.

Lagere cyclus secundair onderwijs (code = 31):

Het gaat hier om de indeling van de oude onderwijsstructuur. De eerste drie jaar van het secundair onderwijs werden succesvol beëindigd.

Hogere cyclus secundair onderwijs (code = 32):

Het gaat hier om de indeling van de oude onderwijsstructuur. Ook de laatste drie jaar van het secundair onderwijs werden succesvol beëindigd.

Secundair onderwijs: eerste graad (code = 33):

Het gaat hier om de indeling van de nieuwe onderwijsstructuur. De eerste graad (jaren 1 en 2) werd succesvol beëindigd.

Secundair onderwijs: tweede graad (code : 34):

Het gaat hier om de indeling van de nieuwe onderwijsstructuur. De tweede graad (jaren 3 en 4) werd succesvol beëindigd.

Secundair onderwijs: derde graad (code = 35):

Het gaat hier om de indeling van de nieuwe onderwijsstructuur. De derde graad (jaren 5 en 6) werd succesvol beëindigd.

Aanvullend secundair onderwijs (code = 36):

Dit heeft betrekking op het aanvullend jaar in het secundair onderwijs.

Secundair onderwijs: onbepaald (code = 37):

Deze code kan alleen maar gebruikt worden wanneer men onvoldoende nauwkeurige informatie ter beschikking heeft om te bepalen welke van de verschillende mogelijke niveaus secundair onderwijs (codes 31 – 36) de patiënt met succes beëindigd heeft.

Universitair onderwijs (code = 42):

Hieronder valt zowel het diploma van kandidaat / bachelor als van licentiaat / master. Ook wanneer de patiënt enkel een kandidaatsdiploma of een diploma van academische bachelor gehaald heeft, registreert men dit onder de code 42.

Ander niet gespecificeerd onderwijs (code = 96):

Het opgegeven onderwijsniveau sluit helemaal niet aan bij een van de codes 10 – 42.

Geen onderwijs gevolgd (code = 98):

De patiënt heeft helemaal geen onderwijs gevolgd.

Onbekend (code = 99):

Het onderwijsniveau is onbekend.



Voorbeeld:

De patiënt heeft zijn opleiding in het vijfde jaar van het 'technisch onderwijs' (oude onderwijsstructuur) voortijdig stopgezet. De score is dan #31#, 'lagere cyclus secundair onderwijs' (oude structuur).

Opmerkingen

- om het onderwijsniveau in het secundair onderwijs te bepalen, maakt men geen onderscheid tussen het algemeen secundair onderwijs (ASO), het technisch secundair onderwijs (TSO), het kunst secundair onderwijs (KSO) en het beroeps secundair onderwijs (BSO);
- vindt men het onderwijsniveau niet in deze lijst terug omdat
 - o een bejaarde patiënt onderwijs gevolgd heeft in een vroeger bestand systeem;
 - o de patiënt onderwijs in het buitenland gevolgd heeft;dan kiest men het onderwijsniveau dat het best met het met succes afgewerkte niveau overeenkomt;
- vindt men toch geen overeenkomst, kan men zeer uitzonderlijk voor de code 96, ander niet gespecificeerd onderwijs, kiezen;
- aanvullende opleidingen zoals VDAB- of ACTIRIS-opleidingen, specifieke vormingscursussen, ... worden niet geregistreerd.

MA14 / Beroepssituatie bij opname

Optioneel veld

Vast formaat: 2 cijfers

Het gaat om de beroepssituatie in de laatste maand voor de opname van de patiënt. Deze regel is bedoeld om incidentele toestanden bij opname te vermijden.

Als er tijdens de laatste maand voor opname verschillende beroepssituaties waren, houden we enkel rekening met de meest relevante voor de toekomst van de patiënt.

Zijn er verschillende beroepssituaties tegelijkertijd mogelijk, kiest men voor die beroepssituatie die het hoogste inkomen oplevert.

Vrijwilligerswerk is geen professioneel statuut en kan niet geregistreerd worden. Deze patiënten hebben altijd een ander statuut dat geregistreerd moet worden.

We onderscheiden verschillende categorieën:

- betaald werk (codes 11 – 13);
- betaald werk dat tijdelijk onderbroken werd (codes 21 – 22);
- geen betaald werk (codes 31 – 39);
- andere (codes 96 – 99).

Betaald werk (codes 11 – 13)

- Deze codes kunnen enkel geregistreerd worden wanneer de patiënt in de maand voor zijn opname reglementair betaalde arbeid uitoefende (waarvoor hij of zij een officieel inkomen ontvangt).

Voorbeeld:

- Landbouw;
- werk in een beschutte werkplaats.
- Men kiest hieruit wanneer het inkomen uit arbeid groter is dan het eventuele inkomen uit een van de codes uit de categorie 'geen betaald werk'.
- Zwart werk wordt niet geregistreerd.

Betaald werk dat tijdelijk onderbroken werd (codes 21 -22)

Deze codes kunnen enkel geregistreerd worden wanneer de patiënt in de maand voor zijn opname zijn arbeid tijdelijk niet uitoefende omwille van:

- ziekte;
- ongeval;
- een of andere vorm van sociaal of familiaal verlof.

Geen betaald werk (codes 31 – 39)

- de patiënt heeft geen officieel inkomen uit arbeid;
- het inkomen uit arbeid is kleiner dan het inkomen dat de patiënt uit een van de inkomstenbronnen van de codes 31 - 39 betreft;

Voorbeeld

- het inkomen uit invaliditeit is groter dan het inkomen uit de deeltijdse arbeid in een beschutte werkplaats: te registreren code = 33.
- komt de patiënt in aanmerking voor verschillende codes uit deze categorie, dan kiest men de hoogste inkomensbron.

Tabel 2-17: mogelijke waarden voor de beroepssituatie bij opname

Groep	Code	Omschrijving
Betaald werk	11	Voltijds werk
	12	Deeltijds werk
	13	Onregelmatig werk
Betaald werk dat tijdelijk onderbroken werd	21	Ziekte of ongeval
	22	Verlof omwille van familiale of persoonlijke redenen
Geen betaald werk	31	Eigen huishouding
	32	Scholier / student
	33	Invalide
	34	Mindervalide
	35	Uitkeringsgerechtigde werkloze
	36	Niet-uitkeringsgerechtigde werkloze
	37	Steuntrekkende
	38	Gepensioneerd
	39	Rentenier
Andere	96	Andere, niet gespecificeerd
	98	Geen / zonder
	99	Onbekend

Deeltijds werk (code = 12):

Deeltijds werk kan enkel geregistreerd worden als de patiënt minder dan 100 % van de standaard arbeidstijd in de onderneming of instelling werkt.

Voorbeeld:

- Een bediende werkt 35 uur per week in een onderneming waar de standaard arbeidstijd 35 uur per week is: hij of zij werkt dan voltijds.
- Een arbeider werkt 35 uur per week in een onderneming waar de standaard arbeidstijd 38 uur per week is: hij of zij werkt dan deeltijds.

Onregelmatig werk (code = 13):

- seizoensarbeid;
- interim werk;
- onregelmatig weekendwerk.

Ziekte of ongeval (code = 21):

Deze waarde kan pas geregistreerd worden als de patiënt gedurende minstens 1 maand voor de huidige opname ziek was.

Verlof omwille van familiale of persoonlijke omstandigheden (code = 22):

- zwangerschapsverlof;
- borstvoedingsverlof;
- ouderschapsverlof;
- verlof om familiale redenen;
- loopbaanonderbreking;
- verlof sociale promotie;
- opleiding;
- studie;
- ...

Eigen huishouding (code = 31):

De patiënt werkt volledig in het eigen huishouden als huisman of huisvrouw.

Scholier / student (code = 32):

De patiënt volgt dagonderwijs.

Invalide (code = 33):

Een patiënt heeft gewerkt en is als werknemer aangesloten bij een ziekenfonds. Hij is gedurende meer dan 1 jaar ziek en werk onbekwaam en werd zo invalide. Hij is dat nog altijd op het moment van opname.

Mindervalide (code = 34):

- De patiënt heeft nog zelden of nooit gewerkt en krijgt steun van het Directoraat-generaal Personen met een handicap van de FOD Sociale Zekerheid.
- Vanaf een bepaalde leeftijd krijgt een patiënt geen uitkering meer maar een gewaarborgd inkomen. Ook in dit geval moet code 34 geregistreerd worden en niet code 37 (steuntrekkende).

Uitkeringsgerechtigde werkloze (code = 35):

De patiënt is op het moment van opname werkloos en als uitkeringsgerechtigde werkloze ingeschreven bij de VDAB, FOREM, ACTIRIS of ADG.

Niet-uitkeringsgerechtigde werkloze (code = 36):

De patiënt is op het moment van opname werkloos en ontvangt geen werkloosheidsvergoeding, ongeacht of hij of zij al dan niet als werkloze bij de VDAB, FOREM of ADG ingeschreven is.

Voorbeeld:

- schoolverlater;
- gefailleerde zelfstandige.

Steuntrekkende (code = 37):

- de patiënt ontvangt op het moment van opname steun of het bestaansminimum van het OCMW;
- de patiënt ontvangt onderhoudsgeld of alimentatie.

Gepensioneerd (code = 38):

- pensioengerechtigden;
- bruggepensioneerden (personen in een stelsel van werkloosheid met bedrijfstoelag);
- weduwepensioenen.

Rentenier (code = 39):

De patiënt leeft van private middelen.

Andere, niet gespecificeerd (code = 96):

De huidige beroepsstatus is niet in een van de andere mogelijkheden uit tabel 2-17 terug te vinden.

Geen / zonder (code 98):

De patiënt heeft nooit een beroepsstatus gehad.

Voorbeeld

- kinderen die niet leerplichtig zijn (de code 32 kan dan nog niet geregistreerd worden);
- kinderen die nooit naar school geweest zijn;
- ...

Onbekend (code = 99):

De beroepsstatus is niet gekend.



Bijzonder geval

Een patiënt is al lang werkloos (bijvoorbeeld meer dan 1 jaar) maar de laatste vier maanden voor de opname was hij ziek: daardoor ontvangt hij of zij een ziekte-uitkering. Toch is de beroepssituatie voor deze patiënt 'uitkeringsgerechtigde werkloze' (code = 35).

Redenering:

Men controleert de beroepssituatie van de patiënt in de volgende volgorde:

- 1) Heeft de patiënt betaald werk?
 - 2) Heeft de patiënt betaald werk dat tijdelijk onderbroken is?
 - 3) Heeft hij geen betaald werk?
- ⇒ De patiënt heeft in deze casus (bijzonder geval) geen betaald werk. Hij is een uitkeringsgerechtigde werkloze die nog geen jaar ziek is. De code 33 (invalide) kan dan nog niet geregistreerd worden.

MA15 / Huidig of laatst hoofdberoep

Optioneel veld

Vast formaat: 2 cijfers

Het hoofdberoep is enkel de laatst uitgeoefende arbeid of het laatst uitgeoefende werk waarvoor de patiënt een officieel reglementair inkomen ontvangen heeft. Men registreert steeds het beroep met het hoogste inkomen.

Komt niet in aanmerking:

- zwartwerk;
- dagactiviteiten in een dagcentrum waarvoor de patiënt geen reglementair inkomen ontvangt;
- vrijwilligerswerk;
- ...

Komt wel in aanmerking:

- werk in een beschutte werkplaats;
- het laatst uitgeoefende beroep voor de patiënt gepensioneerd werd, lange tijd werkloos of lange tijd ziek was.

Ook hier kunnen we de registratiemogelijkheden in een aantal categorieën indelen:

- werknemer of ambtenaar (code 11 – 14);

- zelfstandige (code 21 – 23);
- helper (meewerkend familielid van een zelfstandige) (code 30);
- andere (code 96 – 99).

Tabel 2-18: mogelijke waarden voor het huidig of laatste beroep

Groep	Code	Omschrijving
Werknemer of zelfstandige	11	Arbeider
	12	Bediende
	13	Middenkader
	14	Directie
Zelfstandige	21	Landbouwer
	22	Vrij beroep
	23	Ander zelfstandig beroep
Helper	30	Helper of meewerkend familielid van een zelfstandige
Andere	96	Ander beroep, niet gespecificeerd
	98	Geen / zonder beroep
	99	onbekend

Ander beroep, niet gespecificeerd (code = 96):

Men registreert deze code wanneer de patiënt een beroep met een officieel inkomen uitoefent (of uitgeoefend heeft) dat niet aansluit bij een van de andere keuzemogelijkheden in tabel 2-18.

Geen / zonder beroep (code = 98):

De patiënt heeft nooit een beroep uitgeoefend

Voorbeeld:

- mentaal gehandicapte patiënten.

Onbekend (code = 99):

Men weet niet of de patiënt ooit een beroep uitgeoefend heeft.



Informatieblok 3

Dit informatieblok geeft een beeld van de klinische problematiek van de patiënt bij aankomst in de instelling. Dit gebeurt aan de hand van de DSM-IV classificatie (met ICD-9-CM codes).

Het bevat de velden MA16.01 tot en met MA16.20 en bevraagt de diagnose van de patiënt volgens de vijf assen van de DSM-IV (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th edition)

DSM-IV

DSM-IV is een classificatie van psychische stoornissen voor gebruik bij hulpverlening, opleiding en onderzoek.

Een van de belangrijkste kenmerken zijn diagnostische criteria om de betrouwbaarheid van de diagnoses te vergroten.

Het is een meerassig systeem (5 assen) met een beoordeling op elke afzonderlijke as. Elke as verwijst naar een ander kennisdomein dat kan helpen bij het opstellen van een behandelingsplan en het voorspellen van de afloop van de behandeling.

In dit bestand (medisch-psychiatrische opname) registreert men de voorlopige diagnose. Op het

einde van een behandeling in een behandeldienst / leefeenheid (bij het afsluiten van een behandel fiche, informatieblok 7) kan men dan de diagnose invullen die dan van toepassing is.

Alle assen moeten steeds ingevuld worden, zelfs als er op een bepaalde as geen specifieke diagnose van toepassing is. DSM-IV heeft immers ook een code voor 'geen diagnose'.

De codes worden zonder punt geregistreerd: er zijn maximaal vijf posities beschikbaar.

Voor as drie (somatische aandoeningen) kunnen ICD-9-CM codes geregistreerd worden.

Voor elk van de assen volgt een korte beschrijving van de registratiemogelijkheden. Voor de volledig toelichting van de DSM-IV criteria verwijzen we naar de 'Beknopte handleiding bij de diagnostische criteria van de DSM-IV' van de American Psychiatric Association.

As 1 (velden MA16.01 – MA16.03)

In as 1 vinden we

- de verschillende stoornissen;
- de verschillende toestanden in de classificatie;
- de overige aandoeningen die een reden voor zorg zijn.

Uitzondering

- persoonlijkheidsstoornissen;
- zwakzinnigheid.

De belangrijkste stoornis wordt als eerste genoteerd (veld MA16.01).

Als er geen as 1-diagnose is, moet in veld MA16.01 de code V7109 geregistreerd worden.

Wordt een as 1-diagnose uitgesteld in afwachting van aanvullende informatie, moet in veld MA16.01 de code 7999 geregistreerd worden.

As 2 (velden MA16.04 – MA16.05)

As 2 dient voor het vastleggen van

- persoonlijkheidsstoornissen;
- zwakzinnigheid;
- opvallende persoonlijkheidstrekken;
- slecht aangepaste persoonlijkheidstrekken;
- afweermechanismen.

De belangrijkste stoornis wordt als eerste genoteerd (veld MA16.04).

Als er geen as 2-diagnose is, moet in veld MA16.04 de code V7109 geregistreerd worden.

Wordt een as 2-diagnose uitgesteld in afwachting van aanvullende informatie, moet in veld MA16.04 de code 7999 geregistreerd worden.

As 3 (velden MA16.06 – MA16.08)

As 3 omvat actuele somatische aandoeningen, potentieel relevant voor het begrijpen of behandelen van de psychische stoornis.

De wijze waarop de psychische stoornis en de somatische aandoening gediagnosticeerd moeten worden, staat beschreven in de 'Beknopte handleiding bij de diagnostische criteria van de DSM-IV' (pagina 70 – 71).

Niet alle actuele somatische aandoeningen staan in appendix G van de DSM-IV. Appendix G is slechts een selectie van 400 codes uit een totaal van ongeveer 11.000 codes. Voor codes buiten deze selectie kan de ICD-9-CM registratie gebruikt worden.

Als er meerdere relevante diagnoses zijn, wordt de belangrijkste als eerste genoteerd (veld MA16.06).

Wanneer er geen As 3-stoornis is, moet in veld MA16.06 #00000# geregistreerd worden.

Wordt as 3-diagnose uitgesteld in afwachting van het verzamelen van aanvullende informatie, moet in het betrokken veld dit #11111# geregistreerd worden.

As 4 (velden MA16.10 – MA16.19)

As 4 registreert psychosociale problemen en omgevingsproblemen die de diagnose, behandeling en prognose van de psychische stoornissen (assen 1 en 2) kunnen beïnvloeden.

Het gaat om de problemen die bijgedragen hebben aan de psychische stoornis. Het tijdstip waarop het probleem opgetreden is, heeft in principe geen belang.

Indien psychosociale problemen en omgevingsproblemen de eerste reden voor zorg zijn, moet dit ook in As 1 terug te vinden zijn met een code uit de sectie 'andere aandoeningen en problemen die een reden voor zorg kunnen zijn'.

As 5 (veld MA16.20)

Zie de informatie bij veld MA16.20

Enkele voorbeelden

De registratie van een zelfmoordpoging

DSM-IV kent geen code voor een zelfmoordpoging. Men kan daarom de gekozen methode als leidraad gebruiken.

Bij de inname van een overdosis toxische middelen, heeft men 2 mogelijkheden:

- Intoxicatie ten gevolge van ... op as 1.
Voorbeeld:
29289, intoxicatie door middel van een slaapmiddel, hypnotica of anxiolytica
- Overdosis ... op as 3.
Voorbeeld:
9670, overdosis barbituraten, uit appendix G

Voor de overige zelfmoordpogingen bieden noch de DSM-IV noch ICD-9-CM de mogelijkheid om iets te registreren omdat deze codes niet in de referentie opgenomen zijn (voorbeeld: E95xx, zelfmoordpogingen).

De registratie van een incestprobleem

- V6121, seksueel misbruik van een kind;
- 30270, seksueel disfunctioneren;
- problemen binnen de primaire groep (MA16.11).

Specificatie van de DSM-IV codes (velden MA16.21 – MA16.28)

Voor elk van deze acht velden kan men de code specificeren. DSM-IV kent immers codes die meerdere aandoeningen aanduiden.

Voorbeeld

De code 29010 geeft drie types van dementie weer , namelijk

- Creutzfeldt- Jacob;
- Pick dementie;
- preseniele dementie van het type Alzheimer.

Deze codes hebben een volgnummer (een getal van 1 tot 99) om aan te duiden welke mogelijkheid van toepassing is. Dit volgnummer kan teruggevonden worden in 'Appendix F: Numeric listing of DSM-IV diagnoses and codes', pagina 803 – 812 van het handboek 'Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder', Fourth Edition, Washington DC, American Psychiatric Association, 1994.

De waarde voor een code die slechts een (1) aandoening weergeeft is natuurlijk #1#.

Voorbeeld

Op as 1 wordt de code '29212' als secundaire code in veld MA16.02 ingevuld. Deze code omvat 9 aandoeningen. In het veld MA16.22 kan men aanduiden over welke van de 9 aandoeningen het juist gaat.

Voor ons voorbeeld:

de waarde #3# in veld MA16.22 duidt aan dat het gaat om 'Cocaine-induced psychotic disorder with hallucinations'.

MA16.01 / As 1 / 1: primaire diagnose volgens as 1 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MA16.02 / As 1 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MA16.03 / As 1 / 3: tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MA16.04 / As 2 / 1: primaire diagnose volgens as 2 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MA16.05 / As 2 / 2 secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 2 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MA16.06 / As 3 / 1: primaire diagnose volgens as 3 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MA16.07 / As 3 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MA16.08 / As 3 / 3: tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MA16.09 / Hoofddiagnose op as

Optioneel veld

Vast formaat: 1 karakter

Dit veld geeft aan op welk as de psychiatrische hoofddiagnose ligt. Dit is van belang als de patiënt diagnoses op meer dan een as heeft.

De hoofddiagnose is die aandoening die – na onderzoek – hoofdzakelijk verantwoordelijk is voor de huidige opname.

Tabel 2-19: mogelijke waarden voor de hoofddiagnose op as

Code	Omschrijving
1	De hoofddiagnose ligt op as 1
2	De hoofddiagnose ligt op as 2
3	De hoofddiagnose ligt op as 3

MA16.10 / Psychosociale en omgevingsproblemen: geen problemen aangeduid

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 2-20: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: geen problemen aangeduid

Code	Omschrijving
0	Wel problemen aangeduid
1	Geen problemen aangeduid

Als hier geen problemen aangeduid worden, betekent dit automatisch dat in de velden MA16.11 – MA16.19 de waarde #0# geregistreerd moet worden.

Weet men niet of de patiënt problemen heeft, dan registreert men #0#.

MA16.11 / Psychosociale en omgevingsproblemen: binnen de primaire steungroep

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 2-21: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: binnen de primaire groep

Code	Omschrijving
0	Geen problemen binnen de primaire groep
1	Wel problemen binnen de primaire groep

Met problemen binnen de primaire groep bedoelen we:

- het overlijden van een gezinslid;
- gezondheidsproblemen in het gezin;
- uiteenvallen van het gezin door scheiding of vervreemding;
- het huis verlaten;
- hertrouwen van een ouder;
- seksueel of lichamelijk misbruik;
- overbescherming door de ouders;
- verwaarlozing van een kind;
- tekortschietende discipline;
- onenigheid tussen de kinderen;
- geboorte van een broertje of een zusje;
- ...

MA16.12 / Psychosociale en omgevingsproblemen: gebonden aan de sociale omgeving

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 2-22: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: gebonden aan de sociale omgeving

Code	Omschrijving
0	Geen problemen gebonden aan de sociale omgeving
1	Wel problemen gebonden aan de sociale omgeving

- Verlies van een vriend of vriendin;
- tekortschieten van maatschappelijke steun;
- alleen wonen;
- problemen met de aanpassing aan een andere cultuur;
- discriminatie;
- aanpassing aan een nieuwe levensfase (zoals pensionering);
- ...

MA16.13 / Psychosociale en omgevingsproblemen: opvoedingsproblemen

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 2-23: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: opvoedingsproblemen

Code	Omschrijving
0	Geen opvoedingsproblemen
1	Wel opvoedingsproblemen

- Analfabetisme;
- studieproblemen;
- onenigheid met leraren of klasgenoten;
- ongeschikte schoolomgeving;
- ...

MA16.14 / Psychosociale en omgevingsproblemen: werkprobleem

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 2-24: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: werkprobleem

Code	Omschrijving
0	Geen werkproblemen
1	Wel werkproblemen

- Werkloosheid;
- dreiging werk kwijt te raken;
- belastende werktijden;
- moeilijke werkomstandigheden;
- ontevredenheid met het werk;
- wisselen van betrekking;
- onenigheid met chef of collega's;
- ...

MA16.15 / Psychosociale en omgevingsproblemen: woonprobleem

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 2-25: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: woonprobleem

Code	Omschrijving
0	Geen woonproblemen
1	Wel woonproblemen

- Dakloosheid;
- slechte behuizing;
- onveilige buurt;
- onenigheid met burens of huisbaas;
- ...

MA16.16 / Psychosociale en omgevingsproblemen: financiële problemen

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 2-26: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: financiële problemen

Code	Omschrijving
0	Geen financiële problemen
1	Wel financiële problemen

- Ernstige armoede;
- onvoldoende financiën;
- te lage bijstandsuitkering;
- ...

MA16.17 / Psychosociale en omgevingsproblemen: met toegankelijkheid van de gezondheidsdiensten

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 2-27: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: met toegankelijkheid van de gezondheidsdiensten

Code	Omschrijving
0	Geen problemen met de toegankelijkheid van de gezondheidsdiensten
1	Wel problemen met de toegankelijkheid van de gezondheidsdiensten

- Tekortschieten van de gezondheidsdiensten;
- niet beschikbaar zijn van vervoer naar gezondheidscentra;
- te lage ziektekostenverzekering;
- ...

MA16.18 / Psychosociale en omgevingsproblemen: met justitie / politie of misdaad

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 2-28: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: met justitie / politie of misdaad

Code	Omschrijving
0	Geen problemen met justitie / politie of misdaad
1	Wel problemen met justitie / politie of misdaad

- Arrestatie;
- gevangen zitten;
- in een proces betrokken zijn;
- slachtoffer van een misdrijf zijn;
- ...

MA16.19 / Andere psychosociale en omgevingsproblemen

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 2-29: mogelijke waarden voor andere psychosociale en omgevingsproblemen

Code	Omschrijving
0	Geen andere psychosociale en omgevingsproblemen

1	Wel andere psychosociale en omgevingsproblemen
---	--

- Blootstelling aan rampen;
- oorlog;
- andere vijandigheden;
- onenigheid met hulpverleners buiten de familie, zoals raadsman, maatschappelijk werker of arts;
- niet beschikbaar zijn van instellingen voor maatschappelijk werk;
- ...

MA16.20 / As 5 GAF-schaal: algehele beoordeling van het functioneren

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 3 cijfers

As 5 legt een oordeel over het algemeen niveau van functioneren vast. Deze informatie kan nuttig zijn bij het plannen van een behandeling, het voorspellen van de afloop en het meten van de werking ervan.

Dit gebeurt met behulp van de Global Assessment of Functioning Scale (GAF-schaal). Deze GAF-schaal kan in algemene termen zeer nuttig zijn bij het volgen van de vooruitgang van de patiënt door deze op zichzelf staande meting te gebruiken.

De GAF-schaal wordt enkel geregistreerd voor het psychisch, sociaal en beroepsmatig functioneren volgens een hypothetisch continuüm van geestelijke gezondheid naar psychische stoornis. Er mag geen rekening gehouden worden met de beperkingen in het functioneren die het gevolg zijn van lichamelijke of omgevingsfactoren. De GAF-schaal weerspiegelt de algemene noodzaak van de behandeling of zorg.

Voor een overleden patiënt registreert men de GAF-schaal die vlak voor het overlijden van toepassing is.

De GAF-schaal resulteert in een score tussen 0 en 100 en geeft de toestand weer op het moment van de evaluatie.

Code #0# betekent dat men onvoldoende informatie heeft.

MA16.21 / Indicator As 1 / 1, primaire diagnose volgens as 1 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MA16.01 ingevuld werd.

MA16.22 / Indicator As 1 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MA16.02 ingevuld werd.

MA16.23 / Indicator As 1 / 3, tertiaire (of tweede bijkomede) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MA16.03 ingevuld werd.

MA16.24 / Indicator As 2 / 1, primaire diagnose volgens as 2 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MA16.04 ingevuld werd.

MA16.25 / Indicator As 2 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 2 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MA16.05 ingevuld werd.

MA16.26 / Indicator As 3 / 1, primaire diagnose volgens as 3 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MA16.06 ingevuld werd.

MA16.27 / Indicator As 3 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MA16.07 ingevuld werd.

MA16.28 / Indicator As 3 / 3, tertiaire (of tweede bijkomede) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MA16.08 ingevuld werd.

2.5. Voorbeeld van een registratie

Een psychiatrisch ziekenhuis met erkenning 999 en identificatie 999:

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische opname (MA)

71#999#4#2#2018#1#PAT01#4#4##999#5#122017#5#A#23#34000#2#10#48#98#98#32#1#2
0#34#98#29633#29980#V6289#V7109##00000###1#0#1#0#1#0#1#0#0#0#0#65#1#1#1#1#0
#0#0#0#
71#999#4#2#2018#1#PAT02#2#4##999#5#112016#1#K#29#45000#2#10#11#22#37#35#2#3
3#32#98#31381###317##00000###1#0#1#0#1#0#0#0#0#0#0#30#1#0#0#1#0#1#0#0#

3. Medisch-psychiatrische behandeling (MT)

3.1. Naam

XXX-P-VERS-MT-YYYY-P.TXT

Voorbeeld:

001-P-1.0-MT-2019-1.TXT

3.2. Inhoud

Dit bestand bevat de gegevens van de informatieblokken 4, 5, 6 en 7 en bevat gegevens over de behandeling van de patiënt in de leefeenheid of kenletter van de behandeldienst. Het gaat om alle behandelperiodes die tijdens de huidige registratieperiode afgesloten werden. De start van de behandelperiode kan in de vorige registratieperiode liggen.

In **informatieblok 4** vinden we informatie over de problemen die de patiënt bij de opname in de leefeenheid vertoont en de doelstellingen die het behandelingsteam voor ogen heeft.

In **informatieblok 5** vinden we gegevens terug over de verstrekte zorg en het geleverd toezicht bij het ontslag van de patiënt uit de leefeenheid.

Informatieblok 6 bevat informatie over de uitgevoerde evaluaties en de behandelingsgegevens.

De **informatieblokken 4, 5 en 6** zijn **facultatief** sinds de besparingsmaatregelen van de regering in 2012.

In **informatieblok 7** vinden we de diagnoses terug die overeenkomen met de afgesloten periode in de leefeenheid en kenletter van behandeldienst.

3.3. Indeling

Dit bestand bevat 1 record per volgnummer beweging.

Rood en schuin = sleutelveld

Veldnummer	Veldnaam	Omschrijving	M / O	F / V	C / N / ND2 / D	Lengte
Veld 1	H01	Toepassing: type psychiatrie	M	F	N	2
#	#	#				
Veld 2	H02	Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL	M	F	C	3
#	#	#				
Veld 3	H03	Gegevensniveau	M	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 4	H04	Gegevenstype	M	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 5	H05	Jaar waarop de gegevens betrekking hebben	M	F	N	4
#	#	#				
Veld 6	H06	Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben	M	F	N	1
#	#	#				

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische behandeling (MT)

Veld 7	H07	Identificatienummer van de patiënt, toegekend door instelling	M	V	C	1 - 13
#	#	#				
Veld 8	H08	Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf	M	V	N	1 - 3
#	#	#				
Veld 9	H09	Code lange duur	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 10	H10	Filler	O	V	N	0 - 7
#	#	#				
Veld 11	H11	Erkenningsnummer, toegekend door de erkennende overheid	M	F	C	3
#	#	#				
Veld 12	H12	Versie MPG	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 13	MT03	Type beweging	O	F	N	2
#	#	#				
Veld 14	MT04	Volgnummer beweging	M	V	N	1 - 3
#	#	#				
Veld 15	MT05	Begin behandelingsverblijfsperiode: aantal dagen sinds medisch-psychiatrische opname	O	V	N	1 - 5
#	#	#				
Veld 16	MT06	Kenletter van de behandeldienst	O	V	C	1 - 3
#	#	#				
Veld 17	MT07	Identificatienummer van de leefeenheid	M	V	N	1 - 3
#	#	#				
Veld 18	MT08	Einde behandelingsverblijfsperiode: aantal dagen sinds medisch-psychiatrische opname	O	V	N	1 - 5
#	#	#				
Veld 19	MT09	Aantal gefactureerde verpleegdagen / verblijfsdagen	O	V	N	1 - 5
#	#	#				
Veld 20	MT10.01	Psychische tekens en symptomen: zelfmoordgedachten	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 21	MT10.02	Psychische tekens en symptomen: dreiging met autoagressie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 22	MT10.03	Psychische tekens en symptomen: daden van autoagressie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 23	MT10.04	Psychische tekens en symptomen: vijandig , gespannen, negativistisch	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 24	MT10.05	Psychische tekens en symptomen: agressiviteit ten opzichte van objecten	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 25	MT10.06	Psychische tekens en symptomen: agressiviteit ten opzicht van personen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische behandeling (MT)

Veld 26	MT10.07	Psychische tekens en symptomen: depressieve stemming / minderwaardigheid	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 27	MT10.08	Psychische tekens en symptomen: vertraging / verminderd gevoelsleven	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 28	MT10.09	Psychische tekens en symptomen: onaangepaste gevoelens	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 29	MT10.10	Psychische tekens en symptomen: agitatie, verbale agressie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 30	MT10.11	Psychische tekens en symptomen: angst, vrees, fobie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 31	MT10.12	Psychische tekens en symptomen: obsessies, compulsies	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 32	MT10.13	Psychische tekens en symptomen: sociaal teruggetrokken	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 33	MT10.14	Psychische tekens en symptomen: euforie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 34	MT10.15	Psychische tekens en symptomen: hallucinaties	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 35	MT10.16	Psychische tekens en symptomen: wanen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 36	MT10.17	Psychische tekens en symptomen: wantrouwen, achterdocht	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 37	MT10.18	Psychische tekens en symptomen: grootheidsgedachten (megalomanie)	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 38	MT10.19	Psychische tekens en symptomen: overdreven afhankelijkheid ten opzichte van personen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 39	MT10.20	Psychische tekens en symptomen: problemen in verband met alcohol	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 40	MT10.21	Psychische tekens en symptomen: problemen in verband met medicatie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 41	MT10.22	Psychische tekens en symptomen: problemen in verband met intraveneus drugsgebruik	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 42	MT10.23	Psychische tekens en symptomen: problemen in verband met anders drugsgebruik	O	V	N	0 - 1

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische behandeling (MT)

#	#	#				
Veld 43	MT10.24	Psychische tekens en symptomen: antisociale houding	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 44	MT10.25	Psychische tekens en symptomen: somatische overbezorgdheid	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 45	MT10.26	Psychische tekens en symptomen: desoriëntatie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 46	MT10.27	Psychische tekens en symptomen: problemen in verband met het geheugen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 47	MT10.28	Psychische tekens en symptomen: problemen in verband met de taal	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 48	MT10.29	Psychische tekens en symptomen: ander psychisch probleem	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 49	MT10.29A	Psychische tekens en symptomen: omschrijving ander psychisch probleem	O	V	C	0 - 24
#	#	#				
Veld 50	MT10.30	Relatieproblemen met de kinderen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 51	MT10.31	Relatieproblemen met de partner	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 52	MT10.32	Relatieproblemen met de ouderfiguren	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 53	MT10.33	Relatieproblemen met andere familieleden	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 54	MT10.34	Ander relatieprobleem	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 55	MT10.34A	Omschrijving ander relatieprobleem	O	V	C	0 - 24
#	#	#				
Veld 56	MT10.35	Problemen in verband met sociaal functioneren: studies	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 57	MT10.36	Problemen in verband met sociaal functioneren: werk	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 58	MT10.37	Problemen in verband met sociaal functioneren: huishouden	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 59	MT10.38	Problemen in verband met sociaal functioneren: vrije tijd	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 60	MT10.39	Ander probleem in het sociaal functioneren	O	V	N	0 - 1
#	#	#				

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische behandeling (MT)

Veld 61	MT10.39A	Omschrijving ander probleem in het sociaal functioneren	O	V	C	0 - 24
#	#	#				
Veld 62	MT10.40	Ontwikkelingsproblemen: intellectueel	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 63	MT10.41	Ontwikkelingsproblemen: motorisch	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 64	MT10.42	Ontwikkelingsproblemen: taal	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 65	MT10.43	Ontwikkelingsproblemen: affectief	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 66	MT10.44	Ander ontwikkelingsprobleem	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 67	MT10.44A	Omschrijving ander ontwikkelingsprobleem	O	V	C	0 - 24
#	#	#				
Veld 68	MT10.45	Problemen in verband met lichamelijk functioneren: vermoeidheid	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 69	MT10.46	Problemen in verband met lichamelijk functioneren: slaapproblemen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 70	MT10.47	Problemen in verband met lichamelijk functioneren: eetproblemen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 71	MT10.48	Problemen in verband met lichamelijk functioneren: algemene lichamelijke achteruitgang	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 72	MT10.49	Problemen in verband met lichamelijk functioneren: seksuele problemen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 73	MT10.50	Problemen in verband met lichamelijk functioneren: enuresis / encopresis	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 74	MT10.51	Problemen in verband met lichamelijk functioneren: epileptische toeval, convulsies	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 75	MT10.52	Problemen in verband met lichamelijk functioneren: spraakproblemen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 76	MT10.53	Ander lichamelijk probleem	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 77	MT10.53A	Omschrijving ander lichamelijk probleem	O	V	C	0 - 24
#	#	#				
Veld 78	MT11.01	Therapeutische doelstellingen in verband met symptoom	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 79	MT11.02	Therapeutische doelstellingen in verband met psychosociale aanpassing	O	V	N	0 - 1

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische behandeling (MT)

#	#	#				
Veld 80	MT11.03	Therapeutische doelstellingen in verband met oppuntstelling	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 81	MT12.01	Basiszorg: aansporen tot hygiëne	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 82	MT12.02	Basiszorg: hygiënisch handelen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 83	MT12.03	Basiszorg: fecale continëntie aansporen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 84	MT12.04	Basiszorg: fecale incontinentie handelen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 85	MT12.05	Basiszorg: mobiliteit aansporen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 86	MT12.06	Basiszorg: mobiliteit handelen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 87	MT12.07	Basiszorg: opstaan / liggen aansporen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 88	MT12.08	Basiszorg: opstaan / liggen handelen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 89	MT12.09	Basiszorg: voeding aansporen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 90	MT12.10	Basiszorg: voeding handelen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 91	MT12.11	Basiszorg: aan- en uitkleden aansporen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 92	MT12.12	Basiszorg: aan- en uitkleden handelen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 93	MT12.13	Toedienen van een behandeling: IV, perfusie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 94	MT12.14	Toedienen van een behandeling: IM, SC, ID	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 95	MT12.15	Toedienen van een behandeling: per os	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 96	MT12.16	Toedienen van een behandeling: zorgen bij shocktherapie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 97	MT12.17	Andere specifieke zorg	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 98	MT12.17A	Omschrijving andere specifieke zorg	O	V	C	0 - 24
#	#	#				
Veld 99	MT13.01	Verstrekt toezicht: op levens- en / of zelfmoordgevaar	O	V	N	0 - 1
#	#	#				

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische behandeling (MT)

Veld 100	MT13.02	Verstrekt toezicht: op vitale parameters (BD, T°, ...)	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 101	MT13.03	Verstrekt toezicht: op het onder invloed zijn (alcohol, drugs, medicatie, ...)	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 102	MT13.04	Verstrekt toezicht: via monitoring	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 103	MT13.05	Verstrekt toezicht: op beschermingsmiddelen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 104	MT13.06	Verstrekt toezicht: op afzondering in een isoleerkamer	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 105	MT13.07	Verstrekt toezicht: op een separatie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 106	MT13.08	Verstrekt toezicht: op uitgangsccontrole	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 107	MT13.09	Verstrekt toezicht: op uitgangsverbod	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 108	MT13.10	Andere specifieke toezichtsmaatregel	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 109	MT14.01	Uitgevoerde evaluaties: lichamelijk onderzoek	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 110	MT14.02	Uitgevoerde evaluaties: mentaal onderzoek	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 111	MT14.03	Uitgevoerde evaluaties: sociale evaluatie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 112	MT14.04	Uitgevoerde evaluaties: psychologisch testonderzoek	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 113	MT14.05	Uitgevoerde evaluaties: verpleegkundige evaluatie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 114	MT14.06	Uitgevoerde evaluaties: logopedisch testonderzoek	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 115	MT14.07	Uitgevoerde evaluaties: neurofysiologisch bilan	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 116	MT14.08	Uitgevoerde evaluaties: biologisch bilan	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 117	MT14.09	Uitgevoerde evaluaties: stafvergadering behandelingsteam	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 118	MT14.10	Uitgevoerde evaluaties: overleg met het netwerk	O	V	N	0 - 1
#	#	#				

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische behandeling (MT)

Veld 119	MT14.11	Uitgevoerde evaluaties: medisch-juridisch overleg	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 120	MT14.12	Uitgevoerde evaluaties: specifiek protocol	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 121	MT14.13	Andere specifieke evaluatie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 122	MT15.01	Psychotrope en medicamenteuze behandeling: anxiolytica	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 123	MT15.02	Psychotrope en medicamenteuze behandeling: antidepressiva	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 124	MT15.03	Psychotrope en medicamenteuze behandeling: neuroleptica	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 125	MT15.04	Psychotrope en medicamenteuze behandeling: langwerkende neuroleptica	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 126	MT15.05	Psychotrope en medicamenteuze behandeling: slaapmiddelen	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 127	MT15.06	Psychotrope en medicamenteuze behandeling: thymostabilisatoren	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 128	MT15.07	Psychotrope en medicamenteuze behandeling: noötropica	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 129	MT15.08	Psychotrope en medicamenteuze behandeling: somatische medicatie (niet psychotropisch)	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 130	MT15.09	Andere psychotrope of psychofysiologische behandeling	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 131	MT15.09A	Omschrijving andere psychotrope of psychofysiologische behandeling	O	V	C	0 - 24
#	#	#				
Veld 132	MT16.01	Relationele behandelingen: gespreksbegeleiding	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 133	MT16.02	Relationele behandelingen: relatie-, gezinstherapie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 134	MT16.03	Relationele behandelingen: individuele psychotherapie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 135	MT16.04	Relationele behandelingen: psychotherapie in groep	O	V	N	0 - 1
#	#	#				

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische behandeling (MT)

Veld 136	MT16.05	Relationele behandelingen: kinesitherapie, psychomotorische therapie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 137	MT16.06	Relationele behandelingen: logopedie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 138	MT16.07	Relationele behandelingen: economisch productieve ergotherapie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 139	MT16.08	Relationele behandelingen: economisch niet productieve ergotherapie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 140	MT16.09	Relationele behandelingen: ADL-training van de basisfuncties	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 141	MT16.10	Relationele behandelingen: socioculturele en vrijetijdsbegeleiding	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 142	MT16.11	Relationele behandelingen: cognitief intellectuele training	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 143	MT16.12	Relationele behandelingen: psychopedagogische interventie	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 144	MT16.13	Relationele behandelingen: sociaal-maatschappelijke begeleiding	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 145	MT16.14	Andere relationele behandeling	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 146	MT16.14A	Omschrijving andere relationele behandeling	O	V	C	0 - 24
#	#	#				
Veld 147	MT17.01	As1 / 1: primaire diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 148	MT17.02	As1 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 149	MT17.03	As1 / 3: tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 150	MT17.04	As2 / 1: primaire diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 151	MT17.05	As2 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 152	MT17.06	As3 / 1: primaire diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische behandeling (MT)

Veld 153	MT17.07	As3 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 154	MT17.08	As3 / 3: tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	O	V	C	3 - 5
#	#	#				
Veld 155	MT17.09	Hoofddiagnose op as	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 156	MT17.10	As 4 - psychosociale en omgevingsproblemen: geen problemen aangeduid	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 157	MT17.11	As 4 - psychosociale en omgevingsproblemen: binnen de primaire steungroep	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 158	MT17.12	As 4 - psychosociale en omgevingsproblemen: gebonden aan de sociale omgeving	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 159	MT17.13	As 4 - psychosociale en omgevingsproblemen: opvoedingsproblemen	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 160	MT17.14	As 4 - psychosociale en omgevingsproblemen: werkproblemen	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 161	MT17.15	As 4 - psychosociale en omgevingsproblemen: woonproblemen	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 162	MT17.16	As 4 - psychosociale en omgevingsproblemen: financiële problemen	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 163	MT17.17	As 4 - psychosociale en omgevingsproblemen: met toegankelijkheid van de gezondheidsdiensten	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 164	MT17.18	As 4 - psychosociale en omgevingsproblemen: met justitie / politie of misdaad	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 165	MT17.19	As4 - andere psychosociale en omgevingsproblemen	O	F	N	1
#	#	#				
Veld 166	MT17.20	As5 GAF-schaal: algehele beoordeling van het functioneren	O	V	N	1 - 3
#	#	#				
Veld 167	MT17.21	Indicator As 1 / 1, primaire diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	O	V	N	1 - 2
#	#	#				

Veld 168	MT17.22	Indicator As 1 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 169	MT17.23	Indicator As 1 / 3, tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 170	MT17.24	Indicator As 2 / 1, primaire diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 171	MT17.25	Indicator As 2 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 2 van de DSM-IV	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 172	MT17.26	Indicator As 3 / 1, primaire diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 173	MT17.27	Indicator As 3 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 174	MT17.28	Indicator As 3 / 3, tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV	O	V	N	1 - 2
#	#	#				

3.4. Beschrijving van de velden en de toegelaten waarden

H01 / Toepassing: type psychiatrie

Sleutelveld

Vast formaat: 2 cijfers

Deze code geeft weer om welk type instelling het gaat.

Tabel 3-1: toegelaten waarden type psychiatrie

Code	Omschrijving
71	Psychiatrisch ziekenhuis (PZ)
72	Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (PAAZ)

H02 / Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL

Sleutelveld

Vast formaat: 3 karakters (meestal cijfers)

De FOD Volksgezondheid bepaalt voor elke instelling afzonderlijk de waarde voor dit veld. Dit is niet het erkenningsnummer dat door de erkennende overheid toegekend wordt (zie veld H11).

Voor een PAAZ-afdeling wordt steeds de identificatiecode van de instelling van het algemeen ziekenhuis gebruikt.

H03 / Gegevensniveau

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Tabel 3-2: mogelijke waarden voor het veld H03

Code	Omschrijving
1	Gegevens op niveau instelling
2	Gegevens op niveau dienst / kenletter
3	Gegevens op niveau leefeenheid
4	Gegevens op niveau medisch-psychiatrisch verblijf

Tabel 3-3: mogelijke waarden, per bestand, voor het veld H03

Code	Bestand
1	SI
2	DR
3	SU
3	ST
4	IP
4	MA
4	MT
4	ID
4	MD
4	SP

In dit bestand moet steeds de waarde #4# ingevuld worden.

H04 / Gegevenstype

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Tabel 3-4: mogelijke waarden voor het veld H04

Code	Bestand
1	SI
1	DR
1	SU
2	ST
1	IP
2	MA
3	MT
4	ID
5	MD
6	SP

In dit bestand moet steeds de waarde #3# ingevuld worden.

H05 / Jaar waarop de gegevens betrekking hebben (registratiejaar)

Sleutelveld

Vast formaat: 4 cijfers

Dit is het registratiejaar waarop de gegevens in dit bestand betrekking hebben.

Voorbeeld:

#2019#

H06 / Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben (registratieperiode)

Sleutelveld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 3-5: toegelaten waarden registratieperiode

Code	Omschrijving
1	De statistische periode die loopt van 1 januari tot en met 30 juni (eerste semester)
2	De statistische periode die loopt van 1 juli tot en met 31 december (tweede semester)

H07 / Identificatienummer van de patiënt, toegekend door de instelling

Sleutel veld

Minimale lengte: 1 karakter

Maximale lengte: 13 karakters

Het identificatienummer van de patiënt is een unieke alfanumerieke reeks (cijfers al of niet in combinatie met letters) die door de instelling zelf toegekend wordt en die binnen die instelling niet verandert.

Wordt de patiënt verschillende keren (medisch-psychiatrisch) in de instelling opgenomen wordt, gebruikt men steeds hetzelfde anonieme identificatienummer, zelfs over de jaren heen.

Het identificatienummer mag geen enkel element bevatten dat de identificatie van de patiënt buiten de eigen psychiatrische instelling mogelijk zou kunnen maken.

Bij heropname na meer dan één jaar krijgt eenzelfde patiënt een ander uniek identificatienummer.

H08 / Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf

Sleutelveld

Minimale lengte: 1 cijfers

Maximale lengte: 3 cijfers

Elk medisch-psychiatrisch verblijf van een patiënt krijgt een volgnummer. Dit volgnummer staat steeds bij 1 als het om het eerste medisch-psychiatrisch verblijf in de instelling gaat of als het om het eerste medisch-psychiatrisch verblijf sinds de start van de MPG-registratie in de instelling gaat. Voor elk volgend medisch-psychiatrisch verblijf verhoogt dit volgnummer met 1 eenheid.

Wanneer het bij de overgang van ATOUM naar een extractie op basis van het EPD niet mogelijk is om dit volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf aansluitend op het laatste volgnummer met 1 eenheid te verhogen, dan kan dit volgnummer uitzonderlijk terug vanaf 1 herstarten. In dit geval moet ook het identificatienummer van de patiënt (veld H07) veranderd worden.

H09 / Code lange duur

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De globale duur van een medisch-psychiatrisch verblijf kan afgeleid worden uit het veld MD04 in het bestand MD (medisch-psychiatrisch ontslag: aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname). Dit getal komt niet noodzakelijk overeen met het aantal dagen dat de patiënt in de instelling effectief in behandeling is geweest. Er kunnen bijvoorbeeld periodes van intermediair ontslag tussen zitten.

Tabel 3-6: mogelijke waarden voor de code lange duur

Code	Omschrijving
1	Volledig medisch-psychiatrisch verblijf
2	Begin medisch-psychiatrisch verblijf
3	Intermediair medisch-psychiatrisch verblijf
4	Einde medisch-psychiatrisch verblijf

Volledig medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #1#)

Wanneer de code lange duur = #1#, beschrijven de records binnen deze zending de volledige periode van een medisch-psychiatrisch verblijf: de medisch-psychiatrische opname en het medisch-psychiatrisch ontslag vallen in dit geval binnen eenzelfde statistische periode.

Een registratie bestaat in dit geval uit

- 1 record in het bestand MA;
- 1 of meerdere records in het bestand MT;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 1 record in het bestand MD.

Begin medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #2#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #2# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in deze registratieperiode begint met een medisch-psychiatrische opname maar in deze registratieperiode niet eindigt (geen medisch-psychiatrisch ontslag).

Een registratie bestaat in dit geval uit

- 1 record in het bestand MA;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand MT;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 0 records in het bestand MD.

Intermediair medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #3#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #3# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in een vorige registratieperiode met een medisch-psychiatrisch opname begon en in deze registratieperiode niet eindigt (geen medisch-psychiatrisch ontslag).

Een registratie bestaat in dit geval uit

- 1 record in het bestand MA;
- 0,1 of meerdere records in het bestand MT;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 0 records in het bestand MD.

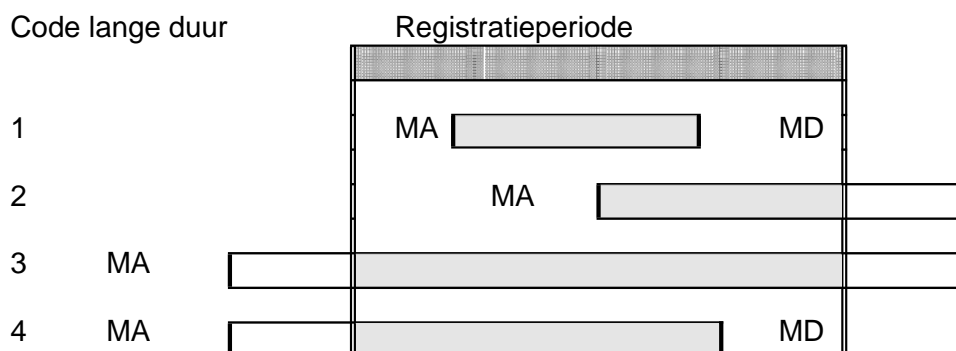
Einde medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #4#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #4# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in een vorige registratieperiode begon en tijdens deze registratieperiode eindigt met een medisch-psychiatrisch ontslag.

Een registratie bestaat in dit geval uit

- 1 records in het bestand MA;
- 1 of meerdere records in het bestand MT,
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 1 record in het bestand MD.

Schematisch:



H10 / Filler

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 7 cijfers

Dit veld bevat **geen gegevens**.

H11 / Erkeningsnummer toegekend door de erkennende overheid

Verplicht veld

Vaste lengte: 3 karakters

Dit erkenningsnummer is een reeks van cijfers of letters die de bevoegde overheid aan de psychiatrische instelling in het kader van de erkenning van de psychiatrische instelling toekent. Deze erkenning kan zowel betrekking hebben op een erkenning, een voorlopige erkenning als op een verlengde voorlopige erkenning.

Het erkenningsnummer van een psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis (PAAZ) is het erkenningsnummer van het algemeen ziekenhuis.

H12 / Versie MPG

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

De FOD Volksgezondheid bepaalt de waarde van dit veld. Op dit moment is dit #5#.

MT03 / Type beweging

Optioneel veld

Vast formaat: 2 cijfers

Een beweging is een verandering van:

- leefeenheid;
- kenletter van behandeldienst;
- een afgelopen behandel- / verblijfsperiode van 183 dagen binnen eenzelfde leefeenheid en kenletter van behandeldienst.

Tabel 3-7: mogelijke waarden voor het type beweging

Code	Omschrijving
10	Medisch-psychiatrische opname
21	Interne verandering van kenletter van behandeldienst in dezelfde leefeenheid
22	Interne verandering van leefeenheid binnen dezelfde kenletter van behandeldienst
23	Interne verandering van kenletter van behandeldienst en van leefeenheid
30	Intermediair-psychiatrisch ontslag
41	Intermediair-psychiatrische heropname in dezelfde kenletter van behandeldienst en dezelfde leefeenheid
42	Intermediair-psychiatrische heropname in dezelfde kenletter van behandeldienst en een andere leefeenheid
43	Intermediair-psychiatrische heropname in een andere kenletter van behandeldienst en dezelfde leefeenheid
44	Intermediair-psychiatrische heropname in een andere kenletter van behandeldienst en een andere leefeenheid
50	Einde / begin van een behandelings- / verblijfsperiode van minder dan 183 dagen in dezelfde kenletter van behandeldienst en dezelfde leefeenheid
51	Einde periode van 183 dagen in dezelfde kenletter van behandeldienst en dezelfde leefeenheid
60	Medisch-psychiatrisch ontslag
70	Begin behandelings- / verblijfsperiode voor patiënten die voor 01/04/1996 medisch-psychiatrisch opgenomen zijn

Medisch-psychiatrische opname (code = 10)

De medisch-psychiatrische opname is de eerste administratieve opname van de patiënt in de psychiatrische instelling of de eerste administratieve heropname na een medisch-psychiatrisch ontslag. Ze vormt de start van een nieuw geheel van observaties, onderzoeken, interventies en activiteiten dat door de leden van één of meer behandelingsteams van één psychiatrische instelling ten aanzien van een patiënt(-systeem) verricht wordt. De medisch-psychiatrische opname is niet alleen de start van het medisch-psychiatrisch verblijf in de psychiatrische instelling maar ook het begin van de eerste behandelings- / verblijfsperiode in een leefeenheid en kenletter van behandeldienst (Medical Treatment). Binnen de MPG-registratie spreken we van een medisch-psychiatrische opname in plaats van een medische opname. Dit onderscheid is van belang voor de PAAZ-en waar beide termen niet noodzakelijk hetzelfde dekken. Dit is bijvoorbeeld het geval als een patiënt vanuit een andere ziekenhuisdienst naar een psychiatrische dienst getransfereerd wordt.

Op dit moment worden de informatieblokken 1 (informatie over de verwijspatronen die aanleiding hebben gegeven tot de opname van de patiënt), 2 (informatie over het sociaal en demografisch profiel van de patiënt) en 3 (een beeld van de klinische problematiek van de patiënt bij aankomst in de instelling) ingevuld.

Start Medisch-psychiatrisch verblijf	
Type beweging	10 Medisch-psychiatrische opname
Leefeenheid	1

Kenletter van de behandeldienst	K
Behandelings- / verblijfsperiode	MA +MT
Informatieblokken	1 Opname- en herkomstgegevens
	2 Sociale gegevens
	3 Voorlopige DSM-IV diagnoses

Verandering van leefeenheid en / of kenletter van behandeldienst (codes = 21, 22, 23, 42, 43, 44)

Een medisch-psychiatrisch verblijf kan onderverdeeld worden in verschillende behandelings- / verblijfsperiodes.

Een behandelings- / verblijfsperiode is dat deel van een medisch-psychiatrisch verblijf dat binnen één leefeenheid en één kenletter van behandeldienst plaatsvindt. Met dit onderscheid willen we elke verblijfsperiode klinisch beschrijven.

De tijdelijke verhuis van een patiënt naar een andere leefeenheid of een andere kenletter van behandeldienst binnen dezelfde kenletterfamilie, zonder enige klinische betekenis en met de normale voortzetting van de oorspronkelijke behandeling en begeleiding in de oorspronkelijke leefeenheid en de oorspronkelijke kenletter van behandeldienst zal niet noodzakelijk aanleiding geven tot een nieuwe behandelings- / verblijfsperiode.

Voorbeeld:

De tijdelijke verhuis naar een andere leefeenheid tijdens het weekend omwille van de weekendsluiting van de leefeenheid.

De kenletterfamilies zijn voor MPG de volgende groepen:

- A, A1 en A2
- K, K1 en K2
- T, T1 en T2

De verandering van kenletter van behandeldienst van volledige naar partiële hospitalisatie of omgekeerd moet niet geregistreerd worden op voorwaarde dat:

- de patiënt nadien naar de oorspronkelijke kenletter van behandeldienst terugkeert;
- het behandelingsteam oordeelt dat de verandering van kenletter van behandeldienst geen invloed heeft op de behandeling van de patiënt.

Tijdens een medisch-psychiatrisch verblijf is er een registratiemoment bij elke verandering van leefeenheid en / of kenletter van behandeldienst. We maken het volgend onderscheid:

- een interne verandering: de patiënt verlaat de instelling niet. Er is slechts 1 registratiemoment: op de datum van de beweging wordt de voorbije behandelings- / verblijfsperiode afgesloten en de nieuwe geopend.
- Een verandering bij een intermediair-psychiatrische heropname: de patiënt wordt binnen de dertig dagen na een intermediair-psychiatrisch ontslag heropgenomen op een andere leefeenheid en / of kenletter van behandeldienst dan van waaruit hij ontslagen is. De voorbije behandelings- / verblijfsperiode wordt op datum van het intermediair-psychiatrisch ontslag afgesloten en de nieuwe periode start op datum van de intermediair-psychiatrische heropname.

We differentiëren verder:

- interne verandering van kenletter van behandeldienst in dezelfde leefeenheid (code = 21);
- interne verandering van leefeenheid binnen dezelfde kenletter van behandeldienst (code = 22);
- interne verandering van kenletter van behandeldienst en van leefeenheid (code = 23);
- intermediair-psychiatrische heropname in dezelfde kenletter van behandeldienst en dezelfde leefeenheid (code = 41);

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische behandeling (MT)

- intermediair-psychiatrische heropname in dezelfde kenletter van behandeldienst en een andere leefeenheid (code = 42);
- intermediair-psychiatrische heropname in een andere kenletter van behandeldienst en dezelfde leefeenheid (code = 43);
- intermediair-psychiatrische heropname in een andere kenletter van behandeldienst en een andere leefeenheid (code = 44).

Bij elke verandering van leefeenheid en / of kenletter van behandeldienst moet het behandelingsteam van de leefeenheid waar de patiënt de voorbije periode verblijft, de diagnoses (DSM-IV) van informatieblok 7 invullen, ook wanneer de patiënt enkel van kenletter van behandeldienst maar niet van leefeenheid verandert (codes 21 en 43). In dit geval moet het behandelingsteam informatieblok 7 niet alleen voor de voorbije periode invullen, maar ook voor de nieuwe periode.

	Medisch-psychiatrisch verblijf				
Type beweging			21 / 43	22 / 42	23 / 44
Leefeenheid	1		1	2	2
Kenletter van behandeldienst	K1		K2	K1	K2
Behandelings- / verblijfsperiode		MT2			
Informatieblokken	7, (DSM-IV diagnoses)				

Intermediair-psychiatrisch ontslag (code = 30)

Tijdens een medisch-psychiatrisch verblijf (de periode tussen de medisch-psychiatrische opname en het medisch-psychiatrisch ontslag) kan een patiënt tijdelijk intermediair-psychiatrisch ontslagen heropgenomen worden.

Een intermediair-psychiatrisch ontslag is elk administratief ontslag dat geen medisch-psychiatrisch ontslag is. Een intermediair-psychiatrisch ontslag moet binnen de 30 dagen door een intermediair-psychiatrische heropname gevolgd worden. Indien dit niet gebeurt, wordt het intermediair-psychiatrisch ontslag als een medisch-psychiatrisch ontslag beschouwd.

Het intermediair ontslag is het registratiemoment voor informatieblok 9. Dit blok bevat de volgende gegevens:

- het verwacht aantal dagen dat de patiënt weg zal blijven;
- waarom de patiënt de instelling verlaat;
- waar de patiënt tijdens zijn intermediair ontslag verblijft;
- het aantal dagen tussen de intermediaire heropname en de medisch-psychiatrische opname.

Als de patiënt na het verwacht aantal dagen niet heropgenomen wordt, moet dit aantal dagen aangepast worden zonder het maximum van 30 dagen te overschrijden.

Intermediair-psychiatrische heropname in dezelfde kenletter van behandeldienst en dezelfde leefeenheid (code = 41)

Een intermediair-psychiatrische heropname is elke administratieve opname na een vorig intermediair-psychiatrisch ontslag. M.a.w. een intermediair-psychiatrische heropname is elke administratieve opname die niet als een medisch-psychiatrische opname aanzien wordt

Wanneer de patiënt binnen de 30 dagen na zijn intermediair ontslag in dezelfde leefeenheid en dezelfde kenletter van behandeldienst intermediair heropgenomen wordt, wordt informatieblok 9 afgesloten met het invullen van het aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname (veld ID10) in te vullen. De behandelings-/verblijfsperiode loopt dan verder.

<u>Datum intermediair-psychiatrisch ontslag</u>		<u>Datum intermediair-psychiatrische heropname</u>
---	--	--

Continue gegevens: Medisch-psychiatrische behandeling (MT)

		Maximaal 30 dagen	
Type beweging		30, intermediair-psychiatrisch ontslag	41, intermediair-psychiatrische heropname
Leefeenheid	1		1
Kenletter van behandeldienst	K1		K1
Behandelings- / verblijfsperiode	MT1		MT1
Informatieblok	9	Intermediair-psychiatrisch ontslag	

Wanneer de behandelings-/verblijfsperiode tijdens een periode van intermediair-psychiatrisch ontslag de maximale duur van 183 dagen overschrijdt, wordt deze periode op datum van het intermediair-psychiatrisch ontslag afgesloten. De nieuwe periode start dan op datum van de intermediair-psychiatrische heropname.

Datum ontslag			MT1 / dag 183	Datum opname
Type beweging		30, intermediair-psychiatrisch ontslag		51
Leefeenheid	1	MT1		1
Kenletter van behandeldienst	K1			K1
Behandelings- / verblijfsperiode	MT1			MT2
Informatieblokken	9	Intermediair-psychiatrisch ontslag		
DSM-IV diagnoses	7			

Wanneer een patiënt binnen de 30 dagen na zijn intermediair-psychiatrisch ontslag in een andere leefeenheid en / of een andere kenletter van behandeldienst heropgenomen wordt dan die van voor zijn intermediair-psychiatrisch ontslag (codes 42, 43 of 44), moet in informatieblok 9 het aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname (veld ID10) ingevuld worden. Een wijziging van leefeenheid en / of kenletter van behandeldienst houdt immers in dat de behandelings-/verblijfsperiode van voor het intermediair-psychiatrisch ontslag op datum van het intermediair-psychiatrisch ontslag afgesloten moet worden. De nieuwe periode begint op datum van de intermediair-psychiatrische heropname.

<u>Datum intermediair-psychiatrische ontslag</u>			<u>Datum intermediair-psychiatrische heropname</u>	
		Maximaal 30 dagen		
Type beweging		30, intermediair-psychiatrisch ontslag	42	Intermediair-psychiatrische heropname
Leefeenheid	1		2	A MT2
Kenletter van behandeldienst	A		A	
Behandelings- / verblijfsperiode	MT1		MT2	
Informatieblokken	9	Intermediair-psychiatrisch ontslag		
DSM-IV diagnose	7			

Werd de patiënt 30 kalenderdagen na zijn intermediair-psychiatrisch ontslag nog steeds niet heropgenomen, dan moet het intermediair-psychiatrisch ontslag in een medisch-psychiatrisch ontslag omgezet worden. De gegevens van informatieblok 9 mogen dan niet in de registratie opgenomen worden. Een eventuele heropname is dan steeds een nieuwe medisch-

psychiatrische heropname.

<u>Datum ontslag</u>		<u>Datum heropname</u>	
		> 30 dagen	Nieuwe medisch-psychiatrische opname
Type beweging		30, intermediair-psychiatrisch ontslag	
Leefeenheid	1		
Kenletter van behandeldienst	A		
Behandelings- / verblijfsperiode	MT1		
Informatieblokken	9	Intermediair-psychiatrisch ontslag	
		Wordt omgezet in: 60, medisch-psychiatrisch ontslag	
DSM-IV diagnoses	7		
Wijze van ontslag	10		
Overblijvende problemen, nazorg en bestemming			

Einde van een behandelings- / verblijfsperiode van minder dan 183 dagen in dezelfde kenletter van behandeldienst en dezelfde leefeenheid (code = 50)

Deze code laat toe een behandelings- / verblijfsperiode te beëindigen en in dezelfde kenletter van behandeldienst en dezelfde leefeenheid een nieuwe behandelings- / verblijfsperiode op te starten. Deze beweging is niet verplicht en gebeurt enkel wanneer het behandelingsteam oordeelt dat het op dat moment nuttig of nodig is de voorbije behandelings- / verblijfsperiode af te sluiten en een nieuwe te beginnen. De uiteindelijke beslissing berust bij de behandelende arts.

Deze beweging kan onder meer nuttig zijn wanneer er tijdens een behandelings-verblijfsperiode het toestandsbeeld van de patiënt plots wijzigt waardoor zowel de problematiek als de behandeling ingrijpend gewijzigd worden. Dit kan bijvoorbeeld het geval zijn bij een acute psychotische opstoot, een zelfmoordpoging, een CVA.

Einde periode van 183 dagen in dezelfde kenletter van behandeldienst en dezelfde leefeenheid (code = 51)

Wanneer een behandelings- / verblijfsperiode langer dan 183 kalenderdagen duurt, moet ten laatste op de 183ste dag de lopende periode afgesloten en een nieuwe geopend worden. Deze werkwijze laat toe de patiënt minstens om de zes maanden opnieuw te evalueren. Een behandelings- / verblijfsperiode duurt zo maximaal 183 dagen.

Datum beweging	Datum beweging	
	183 dagen	
Type beweging		50 / 51
Volgnummer Leefeenheid	1	1
Kenletter van behandeldienst	K1	K1
Behandelings- / verblijfsperiode	MT1	MT2
Informatieblokken		
	DSM-IV diagnose, 7	

Valt deze 183^{ste} dag tijdens een periode van intermediair-psychiatrisch ontslag, dan wordt deze behandelings- / verblijfsperiode op datum van het intermediair-psychiatrisch ontslag afgesloten. De nieuwe periode start op het moment van de intermediair-psychiatrische heropname.

Medisch-psychiatrisch ontslag (code = 60)

Het medisch-psychiatrisch ontslag is het administratief ontslag waarvan de behandelende arts oordeelt dat het tevens het einde is van een geheel van observaties, onderzoeken, interventies en activiteiten die door de leden van één of meer behandelingsteams van één psychiatrische instelling ten aanzien van een patiënt(-systeem) verricht worden.

Het medisch-psychiatrisch ontslag is niet alleen het einde van het medisch-psychiatrisch verblijf in de instelling maar ook het einde van de laatste behandelings- / verblijfsperiode in een leefeenheid en kenletter van behandeldienst. Het is ook het laatste registratiemoment voor een medisch-psychiatrisch verblijf van de patiënt.

Als een patiënt niet binnen de 30 kalenderdagen administratief heropgenomen wordt, is het laatste administratief ontslag ook een medisch-psychiatrisch ontslag.

Binnen de MPG-registratie spreken we van een medisch-psychiatrisch ontslag in plaats van een medisch ontslag. Dit onderscheid is van belang voor de PAAZ-en waar beide termen niet noodzakelijk hetzelfde dekken. Dit is bijvoorbeeld het geval als een patiënt vanuit een PAAZ naar een andere ziekenhuisdienst binnen hetzelfde ziekenhuis getransfereerd wordt.

Op dit moment wordt informatieblok 10 ingevuld. Dit informatieblok bevat de socio-medische gegevens die de situatie op het moment van het medisch-psychiatrisch ontslag weergeven:

- de wijze van ontslag;
- de overblijvende problemen op het moment van het medisch-psychiatrisch ontslag;
- de voorgestelde nazorg;
- de voorgestelde nabehandeling;
- de bestemming van de patiënt.

In informatieblok 7 wordt op dit moment ook een update van de diagnoses (DSM-IV) geregistreerd.

Datum medisch-psychiatrisch ontslag		
Medisch-psychiatrisch verblijf		
Type beweging		60, medisch-psychiatrisch ontslag
Leefeenheid	1	
Kenletter van behandeldienst	K	
Behandelings- / verblijfsperiode	MT	MD
Informatieblokken		
	DSM-IV diagnoses, 7	
		10, Wijze van ontslag, overblijvende problemen, nazorg en bestemming

MT04 / Volgnummer beweging

Sleutelveld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 3 cijfers

Elke beweging binnen een medisch-psychiatrisch verblijf krijgt een volgnummer. De beweging met code 10 (medisch-psychiatrische opname) krijgt steeds het volgnummer #1#. Voor elke chronologisch volgende beweging wordt het volgnummer met 1 eenheid verhoogt.

MT05 / Begin behandelingsperiode: aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 5 cijfers

Berekeningswijze:

De startdatum van de behandelingsperiode – de datum van de medisch-psychiatrische opname
= aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname.

MT06 / Kenletter van de behandeldienst

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 karakter

Maximale lengte: 3 karakters

Met behandeldienst bedoelden we hier het administratieve statuut (facturatie) van patiënt, uitgedrukt in de kenletter waaronder de patiënt behandeld wordt. Het gaat niet om het structuurgegeven van het bed waarin de patiënt behandeld wordt.

NIEUW vanaf MPG 2020

De statuten 'Sp-dienst voor psychogeriatrische aandoeningen' (S6), 'T-bedden voor geriatrische patiënten die een neuro-psychiatrische behandeling vergen (TG)' moeten vanaf het registratiejaar 2020 als een aparte kenletter van de behandeldienst geregistreerd worden.

Het registratiejaar **2019** is een **overgangsjaar**: de instelling kan S6 en TG al apart registreren of onder T.

Tabel 3-8: mogelijke waarden voor de kenletter van de behandeldienst tot en met MPG 2019

Code	Omschrijving
A	dienst neuropsychiatrie voor observatie en behandeling
A1	dagverpleging in A-dienst
A2	nachtverpleging in A-dienst
K	dienst neuropsychiatrie voor kinderen
K1	dagverpleging in K-dienst
K2	nachtverpleging in K-dienst
T	dienst neuropsychiatrie voor behandeling, T-bedden voor geriatrische patiënten die een neuro-psychiatrische behandeling vergen (TG) en SP-bedden psychogeriatric
T1	dagverpleging in T-dienst
T2	nachtverpleging in T-dienst
TFB	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (intra muros)
TFP	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (extra muros)
I1	IB-dienst intensieve behandeling psychiatrische patiënten (volwassenen)

TER VERDUIDELIJKING

- Omdat geen enkel psychiatrisch ziekenhuis een erkenning voor VP-bedden gehad heeft, schrappen we deze vermelding in de handleiding.
- De kenletter van behandeldienst TG stond in de vorige versies van de registratiehandleiding immers nergens vermeld. Tot en met MPG 2019 moet deze onder kenletter van behandeldienst T geregistreerd worden waar deze erkende bedden geregistreerd moesten worden (zoals kenletter van behandeldienst S6,

Sp-bedden psychogeriatric (enkel in psychiatrische ziekenhuizen)).

Tabel 3-9: mogelijke waarden voor de kenletter van de behandeldienst vanaf MPG 2020

Code	Omschrijving
A	dienst neuropsychiatrie voor observatie en behandeling
A1	dagverpleging in A-dienst
A2	nachtverpleging in A-dienst
K	dienst neuropsychiatrie voor kinderen
K1	dagverpleging in K-dienst
K2	nachtverpleging in K-dienst
T	dienst neuropsychiatrie voor behandeling
T1	dagverpleging in T-dienst
T2	nachtverpleging in T-dienst
TFB	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (intra muros)
TFP	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (extra muros)
TG	T-bedden voor geriatric patiënten die een neuro-psychiatrische behandeling vergen
S6	Sp-dienst voor psychogeriatric aandoeningen
I1	IB-dienst intensieve behandeling psychiatrische patiënten (volwassenen)

MT07 / Identificatienummer van de leefeenheid

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 3 cijfers

Dit is een uniek identificatienummer dat de psychiatrische instelling zelf aan haar leefeenheden toekent.

Het identificatienummer van de leefeenheid is gekoppeld aan het behandelingsteam en niet aan een gebouw of verdieping.

Dit impliceert

- dat het nummer van de leefeenheid identiek blijft bij een verhuis van de leefeenheid in het gebouw van de psychiatrische instelling;
- dat het nummer wijzigt wanneer de behandelingsteams in het kader van een reorganisatie opnieuw samengesteld worden;
- dat het identificatienummer niet wijzigt wanneer 1 teamlid van in de behandelingsequipe vervangen wordt.

MT08 / Einde behandelingsperiode: aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 5 cijfers

Berekeningswijze:

De einddatum van de behandelingsperiode – de datum van de medisch-psychiatrische opname = aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname.

MT09 / Aantal gefactureerde verpleegdagen / verblijfsdagen

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 5 cijfers

Het aantal gefactureerde of te factureren verpleegdagen / verblijfsdagen van de begindatum tot en met de einddatum van de beweging waarvoor een ligdagprijs aangerekend werd (zowel gedeeltelijk als volledig).

Voor bewegingen die voor 1 januari 2003 beëindigd werden, bezorgt de facturatedienst dit aantal overeenkomstig te bepalingen van titel III, hoofdstuk 5 van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen van 7 augustus 1987.

Voor bewegingen die vanaf 1 januari 2003 eindigen, mag een willekeurig getal, groter dan 0, ingevuld worden.

Wanneer een patiënt op dezelfde dag in verschillende leefeenheden verblijft, is het mogelijk dat die dag voor een van de leefeenheden niet gefactureerd wordt.

Informatieblok 4 - FACULTATIEF

In het facultatieve informatieblok 4 worden bij de opname in de leefeenheid (begin van de behandelingsperiode) het volgende geregistreerd:

- de problemen die de patiënt bij zijn of haar opname vertoont (MT10.01 – MT10.53A);
- de doelstellingen die het behandelingsteam voor de patiënt voor ogen heeft (MT11.01 – MT11.03).

Deze informatie wordt bij elke verandering van leefeenheid of verandering van kenletter van behandelingsdienst geregistreerd. De geregistreeerde problemen kunnen immers wijzigen. De doelstellingen van het nieuwe behandelingsteam kunnen ook anders geformuleerd zijn. Een wijziging van de toestand kan ook de aanleiding zijn om de patiënt van leefeenheid of behandelingsteam te laten veranderen.

Ook na een periode van 183 dagen (bij de start van de volgende beweging) wordt deze informatie opnieuw geregistreerd.

De problemen die de patiënt bij het begin van zijn of haar opname vertoont, kunnen in 5 types opgesplitst worden:

- psychische tekens en symptomen (MT10.01 – MT10.29A);
- aanwezigheid van relatieproblemen (MT10.30 – MT10.34A);
- sociaal functioneren (MT10.35 – MT10.39A);
- ontwikkelingsproblemen (MT10.40 – MT10.44A);
- lichamelijk functioneren (MT10.45 – MT10.53A).

De problemen worden onafhankelijk van de diagnose beoordeeld. Het team moet rekening houden met alle problemen die bijdragen tot de opname of tot het verder zetten van de opname.

Voor elk van de problemen kan geregistreerd worden of ze al dan niet aanwezig zijn. Elk probleem wordt afzonderlijk geëvalueerd.

Voor een probleem dat niet tot de opname of het verder zetten van de opname bijdraagt, registreert men ook niets. We gaan er van uit dat minstens 1 probleem uit dit informatieblok bijgedragen heeft tot de opname of het verder zetten van de opname.

Een probleem dat niet manifest aanwezig is, maar zich zou kunnen voordoen na het ontslag van de patiënt of wanneer de patiënt de behandeling of medicatie zou stoppen, kan ook geregistreerd worden.

Als uitgangspunt wordt het normale functioneren vergeleken met het huidig functioneren van de

patiënt.

Bij de beoordeling houdt men geen rekening met het feit of het probleem al dan niet een doelstelling voor de behandeling is.

We meten vanuit het standpunt van de hulpverlener, van de patiënt en /of zijn omgeving. Bij een verschil van mening, wordt bij voorkeur de aanwezigheid genoteerd.

Voorbeeld:

Een patiënt erkent zijn evident alcoholmisbruik niet als een probleem.

Tabel 3-10: toegelaten waarden voor de velden MT 10.01 – MT10.53

Code	Omschrijving
0	Het probleem was afwezig
1	Het probleem was aanwezig

MT10.01 / Psychische tekenen en symptomen: zelfmoordgedachten

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De notie of gedachte die de patiënt zich expliciet of impliciet vormt om zichzelf vrijwillig het leven te benemen.

MT10.02 / Psychische tekenen en symptomen: dreiging met autoagressie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Woord, gebaar of handeling waarmee de patiënt zijn wil kenbaar maakt om zichzelf kwaad te doen of te kwetsen.

MT10.03 / Psychische tekenen en symptomen: daden van autoagressie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Handeling waarbij de patiënt tracht zichzelf vrijwillig kwaad te doen of te kwetsen. Hierin slagen is geen noodzakelijke voorwaarde voor de registratie.

MT10.04 / Psychische tekenen en symptomen: vijandig, gespannen, negativistisch

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Vijandig: agressief gevoel van de patiënt dat zich kenmerkt door een verhoogde waakzaamheid als reactie op een voorgevoel van dreiging of door een neiging tot handelen tegen een bedreigende stimulus.

Gespannen: motorische en psychologische activiteit bij de patiënt die als onaangenaam

ervaren wordt. Min of meer lastig gevoel van stijfheid of van contractie.

Negativistisch: tegenstand of weerstand van de patiënt tegen suggesties of adviezen van buitenaf, op een open of verborgen wijze.

MT10.05 / Psychische tekenen en symptomen: agressie ten opzichte van objecten

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Handeling waarbij de patiënt op een niet toevallige wijze objecten probeert te vernielen. Hier in slagen is geen noodzakelijke voorwaarde voor de registratie.

MT10.06 / Psychische tekenen en symptomen: agressie ten opzichte van personen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Handeling waarbij de patiënt op een niet toevallige wijze probeert andere personen kwaad te berokkenen. Hier in slagen is geen noodzakelijke voorwaarde voor de registratie.

MT10.07 / Psychische tekenen en symptomen: depressieve stemming, minderwaardigheid

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Depressieve stemming: de neiging zich verdrietig te voelen.

Minderwaardigheid: de stellige overtuiging inferieur (minder) te zijn dan anderen.

MT10.08 / Psychische tekenen en symptomen: vertraging, verminderd gevoelsleven

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Vertraging: vertraagde motorische activiteit

Verminderd gevoelsleven: kwantitatieve of kwalitatieve vermindering van het emotionele.

MT10.09 / Psychische tekenen en symptomen: onaangepaste gevoelens

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Gevoelens in disharmonie met de gedachte of voorstelling waaraan ze gekoppeld is.

MT10.10 / Psychische tekenen en symptomen: agitatie, verbale agressie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Agitatie: gespannen toestand waarbij de angst zich op psychomotorisch vlak uit met een veralgemeende hyperactiviteit en verstoring of motorische onrust

Verbale agressie: woorden die met een zekere kwaadheid geroepen worden.

MT10.11 / Psychische tekenen en symptomen: angst, vrees, fobie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Angst: een gevoel, voorafgaande aan gevaar, van dreiging, van een ongeluk dat zou kunnen voorvallen. Gevoel zich bedreigd te voelen.

Vrees: angst voortspruitend uit een gevaar waarvan men zich bewust is en dat reëel is. Fysiologisch en emotioneel onaangenaam antwoord op een bron die als gevaarlijk erkend wordt.

Fobie: aanhoudende, onredelijke, overdreven en onveranderbare schrik voor een bepaald soort stimulus of situatie. Ziekelijke schrik geassocieerd met extreme angst.

MT10.12 / Psychische tekenen en symptomen: obsessies, compulsies

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Obsessies of dwanggedachte: recidiverende en aanhoudende gedachten, impulsen of voorstellingen.

Compulsie: onweerstaanbare drang om een onredelijke daad te stellen.

MT10.13 / Psychische tekenen en symptomen: sociaal teruggetrokken

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Vermindering van sociale contacten.

MT10.14 / Psychische tekenen en symptomen: euforie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Overdreven gevoel van lichamelijk en / of emotioneel welzijn.

MT10.15 / Psychische tekenen en symptomen: hallucinaties

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Zintuigelijke waarnemingen zonder externe stimulus.

MT10.16 / Psychische tekenen en symptomen: wanen

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Vals geloof. Dat wil zeggen niet gedeeld door anderen, niet in verhouding met de intelligentie en de cultuur van de persoon die er blijft aan vasthouden ondanks het feit dat de werkelijkheid in de samenleving het anders aantoon.

MT10.17 / Psychische tekenen en symptomen: wantrouwen, achterdocht

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Houding om het slechte bij anderen te veronderstellen. Hiermee worden ook gevoelens van achterdocht bedoeld.

MT10.18 / Psychische tekenen en symptomen: grootheidsgedachte (megalomanie)

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Overdreven opvatting van zijn belangrijkheid, zijn macht of zijn identiteit. Gevoelens belangrijk te zijn op een absurde en overdreven wijze.

MT10.19 / Psychische tekenen en symptomen: overdreven afhankelijkheid ten opzichte van personen

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Toestand van overdreven belangrijkheid ten opzichte van een andere persoon:

- het onvermogen van de patiënt om zelfstandig op eigen benen te staan;
- het systematisch beroep doen op een derde om het gebrek aan autonomie op te vangen. Deze derde kan een familielid, iemand uit de omgeving of een personeelslid van de verzorgingsinstelling zijn.

MT10.20 / Psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met alcohol

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Gebruik van alcohol op een overdreven of ongeschikte wijze.

MT10.21 / Psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met medicatie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

- Gebruik van medicatie op een wijze die niet als dusdanig voorgeschreven is;
- weigeren van medicatie.

MT10.22 / Psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met intraveneus drugsgebruik

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Gebruik van drugs op intraveneuze toedieningswijze zonder dat die als dusdanig voor een medische aandoening voorgeschreven is.

Drug: een substantie met psychische effecten en / of afhankelijkheid en / of gewenning.

MT10.23 / Psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met ander drugsgebruik

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Gebruik van drugs toegediend via andere wegen dan intraveneuze zonder dat die als dusdanig voor een medische aandoening voorgeschreven is.

Drug: een substantie met psychische effecten en / of afhankelijkheid en / of gewenning.

MT10.24 / Psychische tekenen en symptomen: antisociale houding

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Verwijst naar kenmerken in de houding van de patiënt die leiden tot conflicten met de samenleving, gebrek aan loyaliteit, egoïsme, onverantwoordelijkheid, impulsiviteit, niet in staat zich schuldig te voelen of uit zijn ervaringen te leren, met een lage frustratiedrempel, ...

MT10.25 / Psychische tekenen en symptomen: somatische overbezorgdheid

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Ongerustheid, het zich overmatig zorgen maken over lichamelijke problemen.

MT10.26 / Psychische tekenen en symptomen: desoriëntatie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Verlies van inzicht in tijd, ruimte en andere personen.

MT10.27 / Psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met het geheugen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Hieronder vallen o.a. de problemen in de inprenting, het hergroeperen in het geheugen op korte termijn, lange termijn, ...

MT10.28 / Psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met de taal

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Probleem in het taalkundige en communicatieve gedrag.

Hiermee wordt bedoeld:

- problemen in de intensiteit / activiteit van de communicatie (bijvoorbeeld mutisme, logorrhee, ...);
- problemen in de semantiek (bijvoorbeeld schizofasie).

Hiermee wordt **niet** bedoeld: alle problemen van de spraak (uitspraak) of van het aanleren van de taal.

MT10.29 / Psychische tekenen en symptomen: ander psychisch probleem

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Een ander psychisch probleem. Bijvoorbeeld andere verslavingsproblemen zoals een rookprobleem.

MT10.29A / Psychische tekenen en symptomen: omschrijving ander psychisch probleem

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 karakters

Maximale lengte: 24 karakters

In dit veld kan u het andere psychisch probleem beschrijven.

MT10.30 / Relatieproblemen met de kinderen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Met zijn eigen kinderen of deze die men als dusdanig beschouwt of de kinderen van de partner.

MT10.31 / Relatieproblemen met de partner

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De andere persoon van het koppel tot de welke de patiënt behoort. De huidige partner.

MT10.32 / Relatieproblemen met de ouderfiguren

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De personen die instaan of instonden voor het grootste deel van de opvoeding van de patiënt.

MT10.33 / Relatieproblemen met andere familieleden

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De personen waarmee de patiënt verwant is: broer, zus, een andere persoon die in hetzelfde gezin leeft of geleefd heeft maar hierboven nog niet vermeld werd.

MT10.34 / Ander relatieprobleem

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Ander relatieprobleem dat hierboven niet vermeld werd.

We bedoelen hiermee de interactie tussen de patiënt en de kamergenoot, de ex-echtgenoot, medebewoners, vrienden, enz.

MT10.34A / Omschrijving ander relatieprobleem

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 karakters

Maximale lengte: 24 karakters

In dit veld kan u het andere relatieprobleem beschrijven.

MT10.35 / Problemen in verband met sociaal functioneren: studies

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Hier bedoelen we problemen in verband met studies.

- het behalen van slechte cijfers;
- het ernstig beneden zijn of haar niveau presteren zonder de aanwezigheid van een leer- of communicatiestoornis;
- problemen met leraren;
- spijbelen

- ...

MT10.36 / Problemen in verband met sociaal functioneren: werk

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Problemen in verband met werk. Dit kan zowel betrekking hebben op problemen bij het uitoefenen van bezoldigde arbeid (problemen met chef, ontevredenheid met job, werkdruk, ...) als op problemen in verband met het werkloos zijn, het zoeken of vinden van werk.

MT10.37 / Problemen in verband met sociaal functioneren: huishouden

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Deze problemen hebben voornamelijk betrekking op de praktische organisatorische aspecten van het huishouden. Relatieproblemen in het huishouden worden elders bevraagd.

MT10.38 / Problemen in verband met sociaal functioneren: vrije tijd

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De problemen hebben voornamelijk betrekking op de praktische organisatorische aspecten van de vrije tijd.

MT10.39 / Ander problemen in verband met sociaal functioneren

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

MT10.39A / Omschrijving ander problemen in verband met sociaal functioneren

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 karakters

Maximale lengte: 24 karakters

Hier kan u het andere probleem in verband met het sociaal functioneren beschrijven.

Voorbeeld:

Het ontbreken van een primaire steungroep.

MT10.40 / Ontwikkelingsproblemen: intellectueel

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Problemen bij het verwerven van intelligentie, zowel in het abstracte als het concrete denken. Hier worden voornamelijk de problemen in verband met zwakzinnigheid bedoeld.

MT10.41 / Ontwikkelingsproblemen: motorisch

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Problemen bij het verwerven van motorische bekwaamheden of coördinatie.

MT10.42 / Ontwikkelingsproblemen: taal

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Hier worden de problemen bij het aanleren van vaardigheden (gesproken en schriftelijk) bedoeld om te lezen, schrijven, spreken en begrijpen.

MT10.43 / Ontwikkelingsproblemen: affectief

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Problemen bij het verwerven van het beheersen of het opbloeien van de gevoelswereld. Hier worden niet gerechtvaardigde woedeaanvallen en de ontwikkeling van de affectieve autonomie bedoeld.

MT10.44 / Ander ontwikkelingsproblemen

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Een ander probleem in de ontwikkeling dat hierboven nog niet aan bod gekomen is.

MT10.44A / Omschrijving ander ontwikkelingsproblemen

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 karakters
Maximale lengte: 24 karakters

Hier hebt u de mogelijkheid om het andere ontwikkelingsprobleem te beschrijven.

MT10.45 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: vermoeidheid

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

MT10.46 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: slaapproblemen

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Problemen in kwaliteit of kwantiteit van de slaap (slapeloosheid, vroegtijdig ontwaken,

nachtmerries, ..). Dit kan ook geregistreerd worden als er medicatie ter behandeling van slaapproblemen gegeven wordt.

MT10.47 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: eetproblemen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Problemen in de wens zich te voeden (anorexie, boulimie, ...) of in de functionele mogelijkheid ertoe (moeilijkheden bij het slikken of kauwen, ..), al dan niet vrijwillig. Ook overgewicht en de nood aan een dieet.

MT10.48 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: algemene lichamelijke achteruitgang

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Vanuit medisch standpunt zorgwekkende achteruitgang van de algemene lichamelijke toestand, lichamelijke aftakeling.

MT10.49 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: seksuele problemen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Problemen met de seksuele functies en de seksualiteit, zowel van organische als van psychologische oorsprong.

MT10.50 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: enuresis / encopresis

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Enuresie: herhaalde urinelozingen in bed of in de kledij (al dan niet opzettelijk).

Encopresis: herhaald defeceren op daartoe niet bestemde plaatsen (bijvoorbeeld in de kleding, op de vloer), al dan niet opzettelijk.

MT10.51 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: epileptisch toeval, convulsies

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Convulsies: krachtige en onvrijwillige spiersamentrekkingen.

MT10.52 / Problemen in verband met lichamelijk functioneren: spraakproblemen

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Problemen in het spreken (fatische stoornissen: woordvervormingen, verkeerd woordgebruik), stotteren, lispelen, ...

MT10.53 / Ander lichamelijk probleem

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Een ander lichamelijk probleem dat hierboven niet beschreven werd.

MT10.53A / Omschrijving ander lichamelijk probleem

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 karakters
Maximale lengte: 24 karakters

Hier kan u het andere lichamelijk probleem beschrijven.

MT11.01 / Therapeutische doelstellingen in verband met symptomen

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Hier verwijzen we naar de therapeutische doelstellingen in verband met psychische tekenen en symptomen (velden MT10.01 – MT10.29) en het lichamelijk functioneren (MT10.45 – MT10.53).

Tabel 3-11: toegelaten waarden voor de therapeutische doelstellingen in verband met symptomen

Code	Omschrijving
1	Geen doelstelling
2	Stabiliseren
3	Verminderen
4	Verdwijnen

Het gaat enkel om de symptomen die aanwezig zijn en als dusdanig in de velden MT10.01 – MT10.29 en MT10.45 – MT10.53 geregistreerd werden.

De registratie gebeurt op basis van de therapeutische doelstelling voor de **meerderheid** van de geregistreerde symptomen en problemen.

Geen doelstelling (code = 1)

De hulpverleners menen op dit moment niets aan de meerderheid van de geregistreerde symptomen en problemen te kunnen veranderen of dat een verandering op dit moment niet noodzakelijk of aangeraden is.

Stabiliseren (code = 2)

De hulpverleners willen voor de meerderheid van de symptomen en problemen de symptomatologie op het huidige niveau behouden.

Verminderen (code = 3)

De hulpverleners willen voor de meerderheid van de symptomen en problemen de symptomatologie verminderen zonder evenwel de hoop op een volledige verdwijning. Dit houdt ook in dat de meeste symptomen zullen verdwijnen maar niet allemaal.

Verdwijnen (code = 4)

De hulpverleners willen de symptomatologie volledig uitroeien: het is de bedoeling dat alle geregistreerde symptomen verdwijnen.

MT11.02 / Therapeutische doelstellingen in verband met psychosociale aanpassing

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Hier verwijzen we naar de therapeutische doelstellingen in verband met relatieproblemen (velden MT10.30 – MT10.34A), problemen met betrekking tot het sociaal functioneren (velden MT10.35 – MT10.39A) en ontwikkelingsproblemen (velden MT10.40 – MT10.44).

Tabel 3-12: toegelaten waarden voor de therapeutische doelstellingen in verband met psychosociale aanpassing

Code	Omschrijving
1	Geen doelstelling
2	Handhaven
3	Verbeteren
4	Herstel

Het gaat enkel om de problemen die aanwezig zijn en als dusdanig in de velden MT10.30 – MT10.44 geregistreerd werden.

De registratie gebeurt op basis van de therapeutische doelstelling voor de **meerderheid** van de geregistreerde symptomen en problemen.

Geen doelstelling (code = 1)

De hulpverleners denken dat ze op dit moment de meerderheid van de geregistreerde relatieproblemen, het sociaal functioneren en ontwikkelingsproblemen niet kunnen veranderen of dat een aanpassing niet noodzakelijk of aangeraden is.

Handhaven (code = 2)

De hulpverleners denken dat ze voor de meerderheid van de geregistreerde problemen het huidige niveau van psychosociale aanpassing kunnen behouden.

Verbeteren (code = 3)

De hulpverleners denken dat de vroegere situatie niet hersteld kan worden, zelfs al is een goede therapeutische hoop. Ze hopen wel voor de meerderheid van de geregistreerde problemen een verbeterde psychosociale aanpassing te kunnen bereiken.

Herstel (code = 4)

De hulpverleners denken dat ze voor alle geregistreerde problemen het niveau van functioneren, dat vroeger als voldoende bestempeld werd, opnieuw kunnen bereiken.

MT11.03 / Therapeutische doelstellingen in verband met oppuntstelling

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Het gaat hier om het stellen van een diagnose, het instellen van een behandeling en / of het aanpassen van een eerder gestelde diagnose of eerder ingestelde behandeling.

Tabel 3-13: toegelaten waarden voor de therapeutische doelstellingen in verband met oppuntstelling

Code	Omschrijving
1	Niet van toepassing
2	Oppuntstelling van een behandeling
3	Oppuntstelling van een diagnose en een behandeling
4	Oppuntstelling van een diagnose

Niet van toepassing (code = 1)

De hulpverleners denken dat er op dit moment geen reden is voor het bepalen of evalueren van een diagnose en het instellen of aanpassen van een behandeling.

Oppuntstelling van een behandeling (code = 2)

De hulpverleners denken dat ze een behandeling moeten instellen of een bestaande behandeling moeten aanpassen.

Oppuntstelling van een diagnose en een behandeling (code = 3)

De hulpverleners denken dat zowel de diagnose als de behandeling ingesteld of gewijzigd moeten worden.

Oppuntstelling van een diagnose (code = 4)

De hulpverleners denken dat ze een diagnose moeten stellen of een diagnose moeten evalueren. Er wordt geen behandeling ingesteld of geëvalueerd.

Voorbeeld:

- expertise;
- slaaplabo;
- ...

Informatieblok 5 - FACULTATIEF

In het facultatieve informatieblok 5 worden bij het ontslag uit een leefeenheid of kenletter van behandeldienst (einde van een behandelingsperiode) voor de voorbije behandelings- of verblijfsperiode de volgende zorgactiviteiten geregistreerd:

- de verstrekte zorgen;
- het geleverde toezicht (situaties, parameters en activiteiten die regelmatig toezicht noodzakelijk maakten).

We registreren enkel die activiteiten die deel uitmaken van en aangeboden worden in het kader van een behandelings-, begeleidings- of zorgplan voor de betrokken patiënt. Deze activiteiten moeten ook regelmatig geëvalueerd worden. Voor deze plannen en het voorkomen van de verstrekte zorgen en toezichtsactiviteiten moet er individueel in het patiëntendossier gerapporteerd worden. Toevallige instructie of hulp bij de activiteiten worden niet geregistreerd.

Wanneer een patiënt na een intermediair-psychiatrisch ontslag in een andere leefeenheid of een andere kenletter van behandeldienst heropgenomen wordt, betekent dit het einde van de behandeling in de vorige leefeenheid / kenletter van behandeldienst. Dit houdt in dat de verstrekte zorgen en het geleverde toezicht in deze vorige leefeenheid of kenletter van behandeldienst geregistreerd moeten worden.

Wordt de patiënt na een intermediair-psychiatrisch ontslag in dezelfde leefeenheid en kenletter van behandeldienst heropgenomen, dan moeten deze gegevens niet geregistreerd worden.

Ook na een periode van 183 dagen (bij de start van de volgende beweging) wordt deze informatie opnieuw geregistreerd.

Overzicht van de verstrekte zorgen (MT12.01 – MT12.17A)

Onder **zorg** verstaan we het streven naar, de pogingen die hulpverleners aanwenden, de moeite die hulpverleners doen om iemand in goede conditie te houden. Het zijn allemaal elementen die men in het Engels aanduidt als 'care'.

We verdelen dit onder in twee delen:

- basiszorgen (MT12.01 – MT12.12);
- toedienen van een behandeling (MT12.13 – MT12.17A).

Een tweede onderscheid maken we op basis van de aard van de door het behandelteam verrichte handelingen:

- het team kan hulp geven door de patiënt **aan te sporen** tot bepaalde activiteiten;
Voorbeeld:
 - o hygiëne;
 - o incontinentie;
 - o eten;
 - o mobiliteit.
- het team kan daadwerkelijk **helpen bij het uitvoeren** van handelingen door de patiënt;
- het team kan een voorgeschreven verpleegkundige of medische behandeling **uitvoeren**.

Onder **aansporen** verstaan we dat een hulpverlener de patiënt aanmoedigt tot of begeleidt bij het verrichten van bepaalde activiteiten of handelingen door verbale stimulatie of door het voorbeeld te tonen.

Handelen betekent dat een hulpverlener de patiënt daadwerkelijk bijstaat bij het verrichten van bepaalde activiteiten of handelingen. Dit impliceert ook aansporen en verbale begeleiding zodat op een zelfde dag voor een zorgitem niet tegelijk handelen en aansporen geregistreerd kan worden. Binnen een behandelingsperiode kan dit wel op verschillende dagen.

Toedienen impliceert het uitvoeren van verpleegkundige handelingen, voorgeschreven behandelingen of onderzoeken.

Het **onderscheid tussen handelen en uitvoeren** kan soms moeilijk zijn. Soms kan een verstrekte zorg voor een bepaalde periode onder beide categorieën geregistreerd worden. Dan kiest men steeds voor de hoogste vorm van interventie, namelijk handelen.

Het toedienen van een behandeling (MT12.13 – MT12.17A) wordt geëvalueerd in functie van de werkelijk uitgevoerde handeling door een lid van het behandelteam van de patiënt. De door de behandelende arts voorgeschreven medicamenteuze behandeling moet in het patiëntendossier terug te vinden zijn.

Het gaat hier om de toegediende zorg tijdens de voorbije behandelings- of verblijfsperiode, vanaf het begin van de behandeling in de betreffende leefeenheid en kenletter van behandelinst.

Tabel 3-14: toegelaten waarden voor de verstrekte zorgen

Code	Omschrijving
1	Het type zorg kwam niet voor of werd niet toegediend tijdens de afgelopen behandelings- of verblijfsperiode
2	Het type zorg kwam wel voor of werd wel toegediend tijdens de afgelopen

	behandelings- of verblijfsperiode
--	-----------------------------------

Overzicht van het verstrekte toezicht (MT13.01 – MT13.10)

Het gaat hier om een aantal situaties, parameters en activiteiten waarbij tijdens de voorbije behandelings- of verblijfsperiode (van het begin tot het einde van de behandeling in de betreffende leefeenheid en kenletter van behandeldienst) toezicht uitgeoefend wordt.

Men registreert enkel die activiteiten die deel uitmaken van en aangeboden worden in het kader van het behandelings-, begeleidings- en / of zorgplan voor de betrokken patiënt. Deze activiteiten worden ook regelmatig geëvalueerd.

Zowel het behandelings-, begeleidings- en / of zorgplan als de verstrekte zorgen en toezichtsactiviteiten moeten individueel in het patiëntendossier gerapporteerd worden.

Een toevallige instructie of mee helpen uitvoeren van een activiteit kan hier niet geregistreerd worden.

Tabel 3-15: toegelaten waarden voor de verstrekt toezicht

Code	Omschrijving
1	De situatie, parameter of activiteit kwam tijdens de afgelopen behandelings- of verblijfsperiode niet voor
2	De situatie, parameter of activiteit waarop toezicht uitgeoefend werd, kwam tijdens de afgelopen behandelings- of verblijfsperiode wel voor

MT12.01 / Basiszorg: aansporen tot hygiëne

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Deze activiteit omvat de totale lichaamshygiëne, met inbegrip van de netheid van de kledij en is ruimer dan het item 'wassen' (veld PF02 van het steekproefgedeelte, met een limitatieve opsomming van de mogelijke wasactiviteiten).

Het gaat hier om de hygiëne buiten de wasactiviteiten en omvat het verzorgen en verschonen van de kledij.

Het aansporen houdt in dat een hulpverlener de patiënt verbaal aanmoedigt of begeleidt opdat de patiënt zelf zijn persoonlijke hygiëne verzorgt.

MT12.02 / Basiszorg: hygiënisch handelen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Deze activiteit omvat de totale lichaamshygiëne met inbegrip van de netheid van de kledij en is ruimer dan het item 'wassen' (veld PF02 van het steekproefgedeelte, met een limitatieve opsomming van de mogelijke wasactiviteiten).

Het gaat hier om de hygiëne buiten de wasactiviteiten en omvat het verzorgen en verschonen van de kledij.

Het handelen houdt in dat aanmoediging niet volstaat opdat de patiënt zelf zijn persoonlijke hygiëne verzorgt en dat een hulpverlener hem manueel helpt of bijstaat.

MT12.03 / Basiszorg: aansporen tot faecale continentie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De leden van het behandelingsteam sporen de patiënt aan om fecale incontinentie te voorkomen of, indien nodig, zichzelf te verschonen.

MT12.04 / Basiszorg: faecale continentie handelen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De leden van het behandelingsteam helpen de patiënt om fecale incontinentie te voorkomen. Indien nodig verschonen ze de patiënt (linnen verversen, hulp op het toilet, ...).

Een zuiver mobiliteitsprobleem (het zich verplaatsen naar het toilet) kan enkel in veld MT12.06 geregistreerd worden.

MT12.05 / Basiszorg: aansporen tot mobiliteit

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De leden van het behandelingsteam sporen de patiënt regelmatig aan om zich over afstanden te verplaatsen. Dit houdt een interventie van het behandelingsteam in.

Voorbeeld:

- een demente patiënt de weg wijzen naar zijn kamer;
- een demente patiënt instructies geven.

Wil men registreren in welke mate de patiënt het geheel van activiteiten in verband met het zich verplaatsen over afstanden zelfstandig uitvoert, dan gebeurt dit in veld PF03 (mobiliteit) van de steekproef.

MT12.06 / Basiszorg: mobiliteit handelen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Men registreert hier de interventies van het behandelteam bij de verplaatsingen van de patiënt over afstanden. Dit betekent dat de patiënt bij zijn verplaatsingen hulp krijgt van derden.

Voorbeeld:

- een rolstoelpatiënt die zichzelf verplaatst: geen registratie;
- een lid van het behandelteam rijdt een rolstoelpatiënt naar zijn kamer: wel registratie.

Wil men registreren in welke mate de patiënt het geheel van activiteiten in verband met het zich verplaatsen over afstanden zelfstandig uitvoert, dan gebeurt dit in veld PF03 (mobiliteit) van de steekproef.

MT12.07 / Basiszorg: aansporen tot opstaan / liggen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Een lid van het behandelteam spoort de patiënt expliciet aan om uit bed op te staan of in bed te gaan. Dit omvat niet de hulp bij de verplaatsing van en naar de slaapkamer (zie veld MT12.05).

MT12.08 / Basiszorg: opstaan / liggen handelen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Een lid van het behandelteam helpt de patiënt daadwerkelijk om uit bed op te staan of in bed te gaan. Dit omvat niet de hulp bij de verplaatsing van en naar de slaapkamer (zie veld MT12.06).

MT12.09 / Basiszorg: aansporen tot voeding

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De patiënt krijgt verbale begeleiding of aansporing op de momenten dat hij zich voedt.

Het gaat om alle activiteiten met betrekking tot eten en drinken. Deze activiteiten omvatten – zoals in veld PF01 (voeding) van de steekproef:

- smeren van boterhammen;
- verdelen van spijzen in kleine stukjes;
- het naar de mond brengen van de spijzen;
- het kauwen;
- de tafelmanieren volgens de gewoonten van het huis.

MT12.10 / Basiszorg: voeding handelen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De patiënt wordt gevoed door een derde of via een maagsonde.

Het gaat om alle activiteiten met betrekking tot eten en drinken. Deze activiteiten omvatten – zoals in veld PF01 (voeding) van de steekproef:

- smeren van boterhammen;
- verdelen van spijzen in kleine stukjes;
- het naar de mond brengen van de spijzen;
- het kauwen;
- de tafelmanieren volgens de gewoonten van het huis.

MT12.11 / Basiszorg: aansporen tot aan- en uitkleden

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Het gaat hier om de basishandelingen en de juiste volgorde van het aan- en uitkleden.

De patiënt wordt regelmatig verbaal begeleid of aangemoedigd om het aan- en / of uitkleden aan te vatten, te vervolgen of om de volgorde van het aan- en / of uitkleden te respecteren.

Het tijdig verschonen van kleren wordt niet hier geregistreerd (zie veld MT12.01, hygiëne).

MT12.12 / Basiszorg: aan- en uitkleden handelen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Het gaat hier om de basishandelingen en de juiste volgorde van het aan- en uitkleden.

Een derde helpt de patiënt manueel bij het aan- en / of uitkleden.

MT12.13 / Toedienen van een behandeling: IV, perfusie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Een lid van het behandelteam voert de voorgeschreven behandelingen of onderzoeken via intraveneuze inspuiting of perfusie uit.

MT12.14 / Toedienen van een behandeling: IM, SC, ID

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Een lid van het behandelteam voert de voorgeschreven behandelingen of onderzoeken via intramusculaire, subcutane of intradermale inspuiting uit.

MT12.15/ Toedienen van een behandeling: per os

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Een lid van het behandelteam dient de voorgeschreven medicatie via inname per os (via de mond, orale inname) toe.

Als de patiënt medicatie voor het weekend meekrijgt, kan dit over de periode van het weekend slechts 1 keer geregistreerd worden.

MT12.16/ Toedienen van een behandeling: zorg bij shocktherapie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Het gaat hier om

- de fysieke voorbereiding van de patiënt;
- de zorgen na de behandeling;
- het informeren van de patiënt en zijn familie.

MT12.17 / Andere specifieke zorg

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Een specifieke zorg die niet in een van de velden MT12.13 – MT12.16 vermeld wordt, kan hier geregistreerd worden.

Voorbeeld:

- urinaire incontinentie;
- toegediende zorg bij doorligwonden;
- maagsondes;
- urinaire sondes;
- ...

MT12.17A / Omschrijving andere specifieke zorg

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 karakters
Maximale lengte: 24 karakters

In dit veld kan de specifieke zorg kort beschreven worden

Voorbeeld:

- #urinaire incontinentie#.

MT13.01 / Verstrekt toezicht: op levens- en / of zelfmoordgevaar

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Er is een risicosituatie aanwezig waarbij de patiënt voor zichzelf of voor anderen een gevaar kan zijn:

- zelfmoordgedachten;
- verwardheidstoestanden;
- psychotische toestanden;
- een algemene lichamelijke toestand die kan uitlopen in een coma of overlijden;
- ...

Deze risicosituatie vereist een daadwerkelijk toezicht op de patiënt.

MT13.02 / Verstrekt toezicht: op vitale parameters (BD, T°, ...)

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

De gemeten fysiologische parameters (bloeddruk, temperatuur, ...) worden hier geregistreerd.

MT13.03 / Verstrekt toezicht: op het onder invloed zijn (alcohol, drugs, medicatie,)

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

De patiënt wordt individueel gecontroleerd of hij of zij onder invloed van alcohol, drugs of medicatie is.

De methode van controle is niet belangrijk: klinische controle kan voldoende zijn voor zover de regels in verband met de vermelding in het patiëntendossier, het behandelingsplan en de regelmatige evaluatie gerespecteerd werden.

MT13.04 / Verstrekt toezicht: via monitoring

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

- toezicht op een continu elektrocardiogram op een scherm na bijvoorbeeld een zelfmoordpoging met barbituraten, antidepressiva, ...;
- individueel toezicht via een gesloten televisienetwerk;
- toezicht op een elektro-encefalogram;
- ...

MT13.05 / Verstrekt toezicht: op beschermingsmiddelen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Toezicht op het gebruik van beschermingsmiddelen.

Beschermingsmiddelen zijn het geheel van maatregelen in verband met het aanbrengen en gebruik van fixatie- en beschermingsmiddelen waarbij het ganse lichaam of een deel ervan geïmmobiliseerd wordt:

- riemen;
- onrustbandjes;
- fixeertas;
- ...

MT13.06 / Verstrekt toezicht: op afzondering in een isoleerkamer

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Toezicht op het afzonderen van de patiënt in de isoleerkamer.

Dit is het geheel van maatregelen om een patiënt onder te brengen in een daartoe speciaal voorziene isoleerkamer, al dan niet met fixatie.

Mogelijke redenen:

- fysiek gevaar voor zichzelf;
- fysiek gevaar voor derden;
- te sterke agitatie;
- ...

De isoleerkamer is – zoals bepaald door de overheid – een ruimte die beantwoordt aan alle veiligheidsvoorschriften. Ze biedt een maximale waarborg in verband met privacy en comfort. Het is dus per definitie niet de eigen kamer van de patiënt.

MT13.07 / Verstrekt toezicht: op een separatie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Toezicht op separatie.

De separatie van de patiënt omvat een geheel van begeleidende maatregelen om de patiënt voor een al dan niet beperkte tijd en op basis van therapeutische overwegingen in zijn kamer of een aparte ruimte onder te brengen. Wanneer de patiënt in de isoleerkamer ondergebracht wordt, kan dit niet als separatie geregistreerd worden.

MT13.08 / Verstrekt toezicht: op uitgangscontrole

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De patiënt mag door een individuele beslissing van het behandelingsteam om therapeutische, medische of wettelijke redenen de leefeenheid enkel verlaten wanneer hij of zij zich bij een lid van het behandelingsteam meldt of onder begeleiding van familieleden of kennissen. Het behandelingsteam moet de reële intentie hebben om toezicht uit te oefenen. De controle moet bovendien deel uitmaken van de behandelingsstrategie voor deze patiënt en in het patiëntendossier genoteerd staan.

Een enkelvoudige melding van de patiënt aan een lid van het behandelingsteam bij het verlaten van de leefeenheid of dienst is niet voldoende om dit toezicht te kunnen registreren.

Men houdt geen rekening met het feit of de patiënt van zijn bewegingsvrijheid gebruik gemaakt heeft of niet.

MT13.09 / Verstrekt toezicht: op uitgangsverbod

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De patiënt mag door een individuele beslissing van het behandelingsteam om therapeutische, medische of wettelijke redenen de leefeenheid zonder de begeleiding van een teamlid niet verlaten.

Men houdt geen rekening met het feit of het team al dan niet de patiënt effectief buiten de leefeenheid begeleid heeft.

MT13.10 / Andere specifieke toezichtsmaatregel

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Voorbeeld:

- toezicht op nachtelijke apnoe;
- toezicht op diabetes;
- ...

Het is niet de bedoeling om de algemene interne regels te registreren.

Men kan enkel dat individueel toezicht registreren dat deel uitmaakt van het behandelingsplan en in het patiëntendossier geregistreerd staat.

Voorbeeld:

- beheer van zakgeld;
- toezicht op roken in de kamer;
- toezicht op dagactiviteiten;
- of de patiënt naar zijn therapiesessie gegaan is;
- of de patiënt boodschappen gedaan heeft;
- of de patiënt zijn administratie in orde gebracht heeft;
- ...

Informatieblok 6 - FACULTATIEF

In het facultatieve informatieblok 6 worden bij het ontslag uit een leefeenheid of kenletter van behandeldienst (einde van een behandelingsperiode) voor de voorbije behandelings- of verblijfsperiode het volgende geregistreerd:

- de uitgevoerde evaluaties (MT14.01 – MT14.13);
- de behandelingsgegevens (MT15.01 – MT15.09A, MT16.01 – MT16.14A).

Wanneer een patiënt na een intermediair-psychiatrisch ontslag in een andere leefeenheid of een andere kenletter van behandeldienst heropgenomen wordt, betekent dit het einde van de behandeling in de vorige leefeenheid / kenletter van behandeldienst. Dit houdt in dat de uitgevoerde evaluaties en de behandelingsgegevens in deze vorige leefeenheid of kenletter van behandeldienst geregistreerd moeten worden.

Wordt de patiënt na een intermediair-psychiatrisch ontslag in dezelfde leefeenheid en kenletter van behandeldienst heropgenomen, dan moeten deze gegevens niet geregistreerd worden.

Ook na een periode van 183 dagen (bij de start van de volgende beweging) wordt deze informatie opnieuw geregistreerd.

Evaluaties

Een evaluatie is een onderzoek of beoordeling volgens een welomschreven methodologie. Van het resultaat is een verslag gemaakt.

Evaluaties buiten de instelling kunnen hier ook geregistreerd worden voor zover ze deel uitmaken van het behandelingsplan met een rapportering in het dossier van de patiënt.

Men kan enkel die evaluatieactiviteiten registreren die deel uitmaken van en aangeboden worden in het kader van het behandelings-, begeleidings- of zorgplan voor de individuele patiënt. Deze activiteiten moeten ook regelmatig geëvalueerd en individueel in het patiëntendossier geregistreerd worden.

Het gaat steeds om evaluaties tijdens de voorbije behandelings- of verblijfsperiode, van het begin tot het einde van de behandeling in de betreffende leefeenheid en kenletter van behandeldienst.

Tabel 3-16: toegelaten waarden voor de uitgevoerde evaluaties

Code	Omschrijving
1	Het type evaluatie werd tijdens de afgelopen behandelings- of verblijfsperiode niet uitgevoerd
2	Het type evaluatie werd tijdens de afgelopen behandelings- of verblijfsperiode wel uitgevoerd

Behandelingen

Een behandeling is een techniek die de toestand of de symptomatologie probeert te veranderen. In het Engels wordt hiervoor de term '**cure**' gebruikt.

De behandelingen kunnen we als volgt onderverdelen:

- psychotrope behandelingen (MT15.01 – MT15.09A);
- relationele behandelingen (MT16.01 – MT16.14A).

Men kan enkel die behandelingen registreren die deel uitmaken van en aangeboden worden in het kader van het behandelings-, begeleidings- of zorgplan voor de individuele patiënt. Deze activiteiten moeten ook regelmatig geëvalueerd en individueel in het patiëntendossier geregistreerd worden.

Psychotrope behandelingen hebben zowel betrekking op psychotrope medicatie die de patiënt inneemt als bijvoorbeeld op schoktherapie, convulsies, Het is dus de meer biologische aanpak van de psychiatrische behandeling.

Medicamenteuze behandelingen (somatische medicatie) buiten de instelling kunnen ook geregistreerd worden op voorwaarde dat ze deel uitmaken van het behandelingsplan en dat ze in het dossier van de patiënt terug te vinden zijn.

Men kan enkel die medicamenteuze behandelingen registreren die door de arts voorgeschreven zijn. Automedicatie kan hier niet geregistreerd worden.

De registratie gebeurt op basis van de farmacologische eigenschappen van het product dat de arts voorgeschreven heeft: het doel waarvoor de medicatie gebruikt wordt, bepaalt in welke categorie de medicatie geregistreerd wordt. Een bepaalde soort medicatie kan dus in verschillende categorieën geregistreerd worden.

Het gaat steeds om psychotrope en medicamenteuze behandelingen tijdens de voorbije behandelings- of verblijfsperiode, van het begin tot het einde van de behandeling in de betreffende leefeenheid en kenletter van behandeldienst.

Tabel 3-17: toegelaten waarden voor de psychotrope en medicamenteuze behandelingen

Code	Omschrijving
1	De patiënt stond tijdens de afgelopen behandelings- of verblijfsperiode niet onder behandeling met dit type medicatie
2	De patiënt stond tijdens de afgelopen behandelings- of verblijfsperiode wel onder behandeling met dit type medicatie

Relationele behandelingen

Relationele behandelingen zijn alle behandelingen die via relationele weg op het psychisch beleven inwerken.

Voorbeeld:

- ondersteunend gesprek;
- gezinstherapie;
- psychotherapie;
- ADL-training;
- ...

Men kan enkel die relationele behandelingen registreren die deel uitmaken van en aangeboden worden in het kader van het behandelings-, begeleidings- of zorgplan voor de individuele patiënt. Deze behandelingen moeten ook regelmatig geëvalueerd en individueel in het patiëntendossier geregistreerd worden.

Het toevallig instrueren of mee helpen uitvoeren van de activiteiten kan niet geregistreerd worden.

Een activiteit (bijvoorbeeld een uitstap met dagprogramma) kan soms samengesteld zijn uit verschillende deelactiviteiten. Deze deelactiviteiten kunnen enkel afzonderlijk geregistreerd worden voor zover er een rapport in het dossier terug te vinden is en ze beantwoorden aan de criteria van de definitie voor elk van de deelactiviteiten.

De deelname aan een AA-groep kan enkel geregistreerd worden op voorwaarde dat het deel uitmaakt van het individueel behandelplan van de patiënt en er een rapport in het dossier van de patiënt terug te vinden is. Dit moet onder 'andere relationele behandelingen (veld MT16.14) geregistreerd worden.

Men mag het doel van de activiteit in het kader van het behandelingsplan niet uit het oog verliezen. Als een activiteit onder verschillende items ondergebracht kan worden, registreert men de activiteit in dat item dat aansluit bij het doel waarvoor ze hoofdzakelijk voorgeschreven werd.

Men kan enkel die behandelingen registreren die deel uitmaken van en aangeboden worden in het kader van het behandelings-, begeleidings- of zorgplan voor de individuele patiënt. Deze activiteiten moeten ook regelmatig geëvalueerd en individueel in het patiëntendossier geregistreerd worden.

Tabel 3-18: toegelaten waarden voor relationele behandelingen

Code	Omschrijving
1	Dit type behandeling werd tijdens de afgelopen behandelings- of verblijfsperiode niet aangewend
2	Dit type behandeling werd tijdens de afgelopen behandelings- of verblijfsperiode wel aangewend

MT14.01 / Uitgevoerde evaluaties: lichamelijk onderzoek

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Het gaat om het algemeen onderzoek van de lichamelijke functies.

Dit mag niet verward worden met het toezicht op de parameters van dit type.

Voorbeeld:

- Een tandartsbezoek.

MT14.02 / Uitgevoerde evaluaties: mentaal onderzoek

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Een systematische evaluatie, al of niet met specifieke testen (MMSE, Hamilton, BPRS, ..): de psychiater, psycholoog of andere hulpverlener evalueert de psychische (cognitief of andere) toestand van de patiënt. Hij of zij evalueert de symptomen van de patiënt:

- oriëntatie;
- toestand van depressie;
- aanwezigheid van hallucinaties;

- ...

Een evaluatie gaat steeds gepaard met een uitgebreid verslag.

MT14.03 / Uitgevoerde evaluaties: sociale evaluatie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De sociale situatie van de patiënt werd uitgebreid onderzocht.

MT14.04 / Uitgevoerde evaluaties: psychologisch testonderzoek

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Onderzoek met behulp van gestandaardiseerde meet- en testprocedures van het

- het mentaal functioneren;
- het affectief functioneren (Rorschach, TAT, ...);
- het intellectueel functioneren (WISC, WAIS, ...).

MT14.05 / Uitgevoerde evaluaties: verpleegkundige evaluatie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De algemene evaluatie van de nood aan en de effecten van een aantal maatregelen die bij de behandeling, de toegediende zorgen en toezichtsmaatregelen bij de patiënt genomen zijn. Dit omvat ook het opstellen en evalueren van de verpleegkundige aspecten van het behandelings-, begeleidings- of zorgplan van de patiënt.

Het gaat **niet** om het louter routinematig rapporteren of brieven met als (enige) doel informatie over de patiënt door te geven.

Het gaat hier wel om een bevraging van de algemene toestand van de patiënt, zijn behandelingsplan en eventuele wijzigingen aan dit behandelingsplan.

Multidisciplinaire evaluaties samen met andere disciplines moeten in het veld MT14.09, 'stafvergadering van het behandelings-team', geregistreerd worden.

MT14.06 / Uitgevoerde evaluaties: logopedisch testonderzoek

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De taalfunctie werd onderzocht.

MT14.07 / Uitgevoerde evaluaties: neurofysiologisch bilan

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Onderzoek aan de hand van bepaalde metingen / onderzoeken:

- EEG;
- geëvoceerd potentiaal;
- zenuwgeleidingstesten;
- andere neurofysiologische metingen.

MT14.08 / Uitgevoerde evaluaties: biologisch bilan

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Evaluatie van

- biologische basisparameters;
- biologische gespecialiseerde parameters (DST, TRH, ...).

Voorbeeld

- DST;
- TRH;
- ...

MT14.09 / Uitgevoerde evaluaties: stafvergadering behandelingsteam

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Het gaat om de bespreking van de patiënt tijdens een werkvergadering van het multidisciplinaire behandelingsteam.

Tijdens deze bijeenkomst wordt de toestand van de patiënt geanalyseerd en gesynthetiseerd. Ook zijn behandelings-, begeleidings- of zorgplan wordt besproken.

Het gaat niet om een eenvoudige rapportering over de patiënt, bijvoorbeeld tijdens een briefing.

MT14.10 / Uitgevoerde evaluaties: overleg met het netwerk

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Overleg over de patiënt

- Op sociaal vlak:
 - o communicatie met de administratie;
 - o regelingen treffen voor hulp thuis;
 - o contacten met andere sociale diensten;
- op medisch vlak:
 - o contacten met artsen uit andere disciplines;
 - o inlichten van de familie;
- Op juridisch vlak: communicatie met juridische instanties
 - o overleg met de beheerder van de goederen van de patiënt;
 - o uitzondering voor medisch-juridisch overleg (MT14.11).
- Alle maatregelen om het werk van de verschillende tussenkomende personen te integreren.

Dit overleg kan telefonisch of persoonlijk verlopen, binnen of buiten de instelling.

Voor een PAAZ wordt het overleg met specialisten van andere diensten van het algemeen ziekenhuis (inclusief psychiaters van de polikliniek) ook in dit veld geregistreerd.

MT14.11 / Uitgevoerde evaluaties: medisch-juridisch overleg

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Dit zijn de overlegvergaderingen die in het kader van wettelijke beschermingsmaatregelen voorzien zijn:

- met het therapeutisch team;
- met de advocaat van de patiënt;
- met de vrederechter;
- met de procureur;
- ...

MT14.12 / Uitgevoerde evaluaties: specifiek protocol

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Het gaat om een medicamenteus of ander klinisch protocol dat eigen is aan de dienst waar de patiënt opgenomen is. Dit omvat steeds een regelmatige evaluatie van de patiënt binnen een protocol dat voor een specifieke groep patiënten of een specifieke pathologie ontworpen werd.

De methodologie en de objectieven zijn volgens een vooraf welomschreven plan vastgelegd.

Voorbeeld:

- Slaaplabo.

MT14.13 / Andere specifieke evaluaties

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Dit veld laat toe om een andere duidelijk omschreven evaluatie te registreren. Het is dus een evaluatie dat niet in de velden MT14.01 – MT14.12 beschreven is maar wel steeds in het kader van een individueel behandelingsplan uitgevoerd wordt.

Voorbeeld:

- neemt de patiënt deel aan therapiesessies;
- is de patiënt al dan niet gaan werken;
- heeft de patiënt zijn administratie bijgewerkt;
- heeft de patiënt zijn lessen bijgewoond;
- ...

MT15.01 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: anxiolytica

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Alle medicatie die toegediend wordt omwille van hun werking op angsten.

MT15.02 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: antidepressiva

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Alle medicatie die toegediend wordt omwille van hun antidepressieve werking.

MT15.03 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: neuroleptica

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Alle medicatie die toegediend wordt omwille van hun neuroleptische werking (uitgezonderd langdurige neuroleptica).

MT15.04 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: langwerkende neuroleptica

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Alle medicatie die toegediend wordt omwille van hun langdurige neuroleptische werking.

MT15.05 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: slaapmiddelen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Alle medicatie die toegediend wordt omwille van hun werking op slaap.

MT15.06 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: thymostabilisatoren

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Alle medicatie die toegediend wordt omwille van hun regulerende werking (stabilisatie) van de stemming.

MT15.07 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: noötropica

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Alle medicatie die toegediend wordt omwille van hun noötropische werking.

MT15.08 / Psychotrope en medicamenteuze behandeling: somatische medicatie (niet psychotropisch)

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Alle medicatie die niet psychotroop werkt, inclusief medicatie die de secundaire effecten van psychotrope medicatie verminderen.

MT15.09 / Andere psychotrope of psychofysiologische behandeling

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Voorbeeld:

- shocktherapie;
- lichttherapie;
- slaapdeprivatie;
- anti-epileptica;
- placebo's;
- medicatie bij ontwenning.

MT15.09A / Omschrijving andere psychotrope of psychofysiologische behandeling

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 karakters

Maximale lengte: 24 karakters

Een korte omschrijving van de behandelingen uit veld MT15.09.

MT16.01 / Relationale behandelingen: gespreksbegeleiding

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Gesprekken met de patiënt, al dan niet met partner, gezinsleden of andere patiënten. Deze gesprekken berusten niet op een specifieke psychologische methodologie (in tegenstelling tot bijvoorbeeld psychotherapie) en worden door een lid van het therapeutisch team begeleid. Deze gesprekken kunnen in het kader van de behandeling van de patiënt zowel sporadisch als regelmatig plaatsvinden.

Het onderscheid tussen gespreksbegeleiding en individuele psychotherapie (veld MT16.03) kan als volgt verduidelijkt worden:

- bij gespreksbegeleiding hoeft het aantal en de frequentie (in de tijd) van de gesprekken niet vast te liggen. Gespreksbegeleiding kan zeer variabel zijn qua duur en beoogt hoofdzakelijk ondersteuning;
- individuele psychotherapie houdt meestal wel een vastgelegd aantal afspraken (aantal, duur, frequentie) in. De therapeut bewerkstelligt een therapeutische relatie en brengt een therapeutisch (groei-)proces op gang. Het lid van het behandelingsteam dat de psychotherapie geeft, zit ten opzichte van de patiënt enkel in de rol van psychotherapeut en heeft een specifieke (erkende) psychotherapeutische opleiding genoten.

Opmerking: om psychotherapie te kunnen registreren, is het niet voldoende dat het lid van het behandelingsteam een specifieke psychotherapeutische opleiding genoten heeft.

MT16.02 / Relationele behandelingen: relatie-, gezinstherapie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Het vestigen, structureren en hanteren van een relatie via voornamelijk verbale interactie. Er wordt gebruik gemaakt van een psychologische benaderingswijze of mentale procedure die steunt op een theoretisch kader of visie. Dit gebeurt op een wetenschappelijk verantwoorde, gestructureerde en methodische wijze.

De nadruk ligt op de partnerrelatie, het gezin of familie.

MT16.03 / Relationele behandelingen: individuele psychotherapie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Het vestigen, structureren en hanteren van een relatie via voornamelijk verbale interactie. Er wordt gebruik gemaakt van een psychologische benaderingswijze of mentale procedure die steunt op een theoretisch kader of visie. Dit gebeurt op een wetenschappelijk verantwoorde, gestructureerde en methodische wijze.

De nadruk ligt op de patiënt zelf.

MT16.04 / Relationele behandelingen: psychotherapie in groep

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Het vestigen, structureren en hanteren van een relatie via voornamelijk verbale interactie. Er wordt gebruik gemaakt van een psychologische benaderingswijze of mentale procedure die steunt op een theoretisch kader of visie. Dit gebeurt op een wetenschappelijk verantwoorde, gestructureerde en methodische wijze.

De nadruk ligt op een groep patiënten die vanuit een therapeutisch oogpunt al dan niet tijdelijk bijeenkomen.

MT16.05 / Relationele behandelingen: kinesithérapie, psychomotorische therapie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Psychomotorische therapie is gericht op verschillende lichamelijke activiteiten om een betere structurering te krijgen van het lichaam en een betere herkenning van tijd en ruimte.

MT16.06 / Relationele behandelingen: logopedie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Stem- en spraakkundige behandeling.

MT16.07 / Relationele behandelingen: economisch productieve ergotherapie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Een behandelings- en readaptatiemethode door het leren en inoefenen van technieken of van werk op een semi-industrieel of industrieel niveau en aangepast aan de functionele mogelijkheden van de patiënt. Deze methode is gericht op professionele resocialisatie.

Het gaat meestal om activiteiten in een commercieel kader of een semiprofessionele omgeving

Voorbeeld:

- inpakwerk;
- assemblage;
- werk in een centrale keuken;
- werk in een centrale wasserij;
- werk op een boerderij;
- ...

MT16.08 / Relationele behandelingen: economisch niet productieve ergotherapie

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Een behandelings- en readaptatiemethode met het boog op activatie en resocialisatie op een niet-professioneel vlak door middel van onder andere :

- ambachtelijke activiteiten:
 - o spinnen;
 - o weven;
 - o breien;
 - o macramé;
 - o pitrietvlechten;
 - o viskorven en stoelen maken;
 - o potten draaien;
 - o houtbewerking;
 - o boekbinderij;
 - o ...
- Expressieve en creatief bedoelde activiteiten:
 - o tekenen;
 - o schilderen;
 - o collages;
 - o keramiek;
 - o klei;
 - o beeldhouwen;
- Muzikale activiteiten
 - o Muziektherapie.

Voorbeeld:

- als het de bedoeling is om de patiënt in de instelling of in het dagelijks leven te reactiveren, kan houtbewerking hier geregistreerd worden;
- wil men een patiënt socio-professioneel resocialiseren (terug brengen in het arbeidsproces), dan moet houtbewerking in veld MT16.07 geregistreerd worden.

MT16.09 / Relationele behandelingen: ADL-training van de basisfuncties

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Elke activiteit die er op gericht is bewegingen en activiteiten van het dagelijkse leven in te oefenen. Dit impliceert een opleiding voor de analyse en de behandeling van de kennis en de kunde in deze activiteiten.

Dit kan gaan van het trainen van de zorg voor de eigen hygiëne en kledij tot en met huishoudelijke activiteiten zoals de zorg voor de eigen voeding, woning, ...

Enkel de training en het aanleren kan hier geregistreerd worden. De zorg zelf moet in de velden MT12.01 – MT12.12 geregistreerd worden.

MT16.10 / Relationale behandelingen: socioculturele en vrijetijdsbegeleiding

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

De deelname aan socioculturele activiteiten en het invullen van vrije tijd onder begeleiding van een lid van het behandelingsteam.

MT16.11 / Relationale behandelingen: cognitief intellectuele training

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

De training van geheugenvaardigheden, aandacht en oriëntatie om de cognitieve en intellectuele functies te behouden of te verbeteren.

MT16.12 / Relationale behandelingen: psychopedagogische interventie

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

Het vestigen, structureren en hanteren van een relatie via voornamelijk verbale interactie. Er wordt gebruik gemaakt van pedagogische benaderingswijzen of procedures. Dit gebeurt op een wetenschappelijk verantwoorde, gestructureerde en methodische wijze, zowel individueel als in groep.

Dit kan enkel geregistreerd worden voor patiënten die in een K-dienst opgenomen zijn.

MT16.13 / Relationale behandelingen: sociaal-maatschappelijke begeleiding

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 1 cijfer

De patiënt trainen in, aanleren van of begeleiden bij sociaal-maatschappelijke activiteiten.

- gebruik maken van de bank;
- gebruik maken van de post;
- gebruik maken van de mutualiteit;
- gebruik maken van het openbaar vervoer;
- geldbeheer;

- boodschappen doen;
- ...

Activiteiten in de plaats van de patiënt kunnen hier niet geregistreerd worden maar wel in veld MT14.10, overleg met het netwerk.

MT16.14 / Andere relationele behandelingen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

Elke relationele behandeling die niet in de velden MT16.01 – MT16.13 beschreven wordt.

MT16.14A / Omschrijving andere relationele behandelingen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 karakters

Maximale lengte: 24 karakter

Een korte omschrijving van elke relationele behandeling die niet in de velden MT16.01 – MT16.13 beschreven wordt.

Informatieblok 7

In informatieblok 7 worden bij het ontslag uit een leefeenheid of kenletter van behandeldienst (einde van een behandelingsperiode) of bij het afsluiten van de behandelingsfiche (na een verblijf van 183 dagen in dezelfde behandeldienst en leefeenheid):

- de leefeenheid en kenletter van de behandeldienst geregistreerd waaruit de patiënt intermediair psychiatrisch ontslagen wordt;
- de diagnoses van de afgesloten periode in de leefeenheid of kenletter van behandeldienst geregistreerd die op dat moment van toepassing zijn.

Het is het klinische luik van de voorbije behandelings- of verblijfsperiode in de leefeenheid en kenletter van de behandeldienst.

Wanneer een patiënt na een intermediair-psychiatrisch ontslag in een andere leefeenheid of een andere kenletter van behandeldienst heropgenomen wordt, betekent dit het einde van de behandeling in de vorige leefeenheid / kenletter van behandeldienst. Dit houdt in dat de diagnoses voor deze vorige leefeenheid of kenletter van behandeldienst in kaart gebracht moeten worden.

Wordt de patiënt na een intermediair-psychiatrisch ontslag in dezelfde leefeenheid en kenletter van behandeldienst heropgenomen, dan moeten deze gegevens niet geregistreerd worden.

In de velden MT17.01 – MT17.20 vinden we de diagnose van de patiënt volgens de vijf assen van de DMS-IV terug (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th edition)

DSM-IV

DSM-IV is een classificatie van psychische stoornissen voor gebruik bij hulpverlening, opleiding en onderzoek.

Een van de belangrijkste kenmerken zijn diagnostische criteria om de betrouwbaarheid van de diagnoses te vergroten.

Het is een meerassig systeem (5 assen) met een beoordeling op elke afzonderlijke as. Elke as

verwijst naar een ander kennisdomein dat kan helpen bij het opstellen van een behandelingsplan en het voorspellen van de afloop van de behandeling.

In dit bestand (medisch-psychiatrische behandeling) registreert men op het einde van een behandeling in een behandeldienst / leefeenheid (bij het afsluiten van een behandelfiche, informatieblok 7) de diagnose die dan van toepassing is.

Alle assen moeten steeds ingevuld worden, zelfs als er op een bepaalde as geen specifieke diagnose van toepassing is. DSM-IV heeft immers ook een code voor 'geen diagnose'.

De codes worden zonder punt geregistreerd: er zijn maximaal vijf posities beschikbaar.

Voor as drie (somatische aandoeningen) kunnen ICD-9-CM codes geregistreerd worden.

Voor elk van de assen volgt een korte beschrijving van de registratiemogelijkheden. Voor de volledige toelichting van de DSM-IV criteria verwijzen we naar de 'Beknopte handleiding bij de diagnostische criteria van de DSM-IV' van de American Psychiatric Association.

As 1 (velden MT17.01 – MT17.03)

In as 1 vinden we

- de verschillende stoornissen;
- de verschillende toestanden in de classificatie;
- de overige aandoeningen die een reden voor zorg zijn.

Uitzondering

- persoonlijkheidsstoornissen;
- zwakzinnigheid.

De belangrijkste stoornis wordt als eerste genoteerd (veld MT17.01).

Als er geen as 1-diagnose is, moet in veld MT17.01 de code V7109 geregistreerd worden.

Wordt een as 1-diagnose uitgesteld in afwachting van aanvullende informatie, moet in veld MT17.01 de code 7999 geregistreerd worden.

As 2 (velden MT17.04 – MT17.05)

As 2 dient voor het vastleggen van

- persoonlijkheidsstoornissen;
- zwakzinnigheid;
- opvallende persoonlijkheidstrekken;
- slecht aangepaste persoonlijkheidstrekken;
- afweermechanismen.

De belangrijkste stoornis wordt als eerste genoteerd (veld MT17.04).

Als er geen as 2-diagnose is, moet in veld MT17.04 de code V7109 geregistreerd worden.

Wordt een as 2-diagnose uitgesteld in afwachting van aanvullende informatie, moet in veld MT17.04 de code 7999 geregistreerd worden.

As 3 (velden MT17.06 – MT17.08)

As 3 omvat actuele somatische aandoeningen, potentieel relevant voor het begrijpen of behandelen van de psychische stoornis.

De wijze waarop de psychische stoornis en de somatische aandoening gediagnosticeerd moeten worden, staat beschreven in de 'Beknopte handleiding bij de diagnostische criteria van de DSM-IV' (pagina 70 – 71).

Niet alle actuele somatische aandoeningen staan in appendix G van de DSM-IV. Appendix G is slechts een selectie van 400 codes uit een totaal van ongeveer 11.000 codes. Voor codes buiten deze selectie kan de ICD-9-CM registratie gebruikt worden.

Als er meerdere relevante diagnoses zijn, wordt de belangrijkste als eerste genoteerd (veld MT17.06).

Wanneer er geen As 3-stoornis is, moet in veld MT17.06 #00000# geregistreerd worden.

Wordt as 3-diagnose uitgesteld in afwachting van het verzamelen van aanvullende informatie, moet in het betrokken veld dit #11111#" geregistreerd worden.

As 4 (velden MT17.10 – MT17.19)

As 4 registreert psychosociale problemen en omgevingsproblemen die de diagnose, behandeling en prognose van de psychische stoornissen (assen 1 en 2) kunnen beïnvloeden.

Het gaat om de problemen die bijgedragen hebben aan de psychische stoornis. Het tijdstip waarop het probleem opgetreden is, heeft in principe geen belang.

We beperken ons tot het laatste jaar (= de voorafgaande 365 dagen) als referentieperiode.

Indien psychosociale problemen en omgevingsproblemen de eerste reden voor zorg zijn, moet dit ook in As 1 terug te vinden zijn met een code uit de sectie 'andere aandoeningen en problemen die een reden voor zorg kunnen zijn'.

As 5 (veld MT17.20)

Zie de informatie bij veld MT17.20

Enkele voorbeelden

De registratie van een zelfmoordpoging

DSM-IV kent geen code voor een zelfmoordpoging. Men kan daarom de gekozen methode als leidraad gebruiken.

Bij de inname van een overdosis toxische middelen, heeft men 2 mogelijkheden:

- Intoxicatie ten gevolge van ... op as 1.
 Voorbeeld:
 29289, intoxicatie door middel van een slaapmiddel, hypnotica of anxiolytica
- Overdosis ... op as 3.
 Voorbeeld:
 9670, overdosis barbituraten, uit appendix G

Voor de overige zelfmoordpogingen bieden noch de DSM-IV noch ICD-9-CM de mogelijkheid om iets te registreren omdat deze codes niet in de referentie opgenomen zijn (voorbeeld: E95xx, zelfmoordpogingen).

De registratie van een incestprobleem

- V6121, seksueel misbruik van een kind;
- 30270, seksueel disfunctioneren;

- problemen binnen de primaire groep (MT17.11).

Specificatie van de DSM-IV codes (velden MT17.21 – MT17.28)

Voor elk van de acht assen kan men de code specificëren. DSM-IV kent immers codes die meerdere aandoeningen aanduiden.

Voorbeeld

De code 29010 geeft drie types van dementie weer, namelijk

- Creutzfeldt- Jacob;
- Pick dementie;
- preseniele dementie van het type Alzheimer.

Deze codes hebben een volgnummer (een getal van 1 tot 99) om aan te duiden welke mogelijkheid van toepassing is. Dit volgnummer kan teruggevonden worden in 'Appendix F: Numeric listing of DSM-IV diagnoses and codes', pagina 803 – 812 van het handboek 'Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder', Fourth Edition, Washington DC, American Psychiatric Association, 1994.

De waarde voor een code die slechts een (1) aandoening weergeeft is natuurlijk #1#.

Voorbeeld

Op as 1 wordt de code '29212' als secundaire code in veld MA16.02 ingevuld. Deze code omvat 9 aandoeningen. In het veld MT17.22 kan men aanduiden over welke van de 9 aandoeningen het juist gaat.

Voor ons voorbeeld:

de waarde #3# in veld MT17.22 duidt aan dat het gaat om Cocaine-induced psychotic disorder with hallucinations.

MT17.01 / As 1 / 1: primaire diagnose volgens as 1 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MT17.02 / As 1 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MT17.03 / As 1 / 3: tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MT17.04 / As 2 / 1: primaire diagnose volgens as 2 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MT17.05 / As 2 / 2 secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 2 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MT17.06 / As 3 / 1: primaire diagnose volgens as 3 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MT17.07 / As 3 / 2: secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MT17.08 / As 3 / 3: tertiaire (of tweede bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV

Optioneel veld

Minimale lengte: 3 karakters

Maximale lengte: 5 karakters

MT17.09 / Hoofddiagnose op as

Optioneel veld

Vast formaat: 1 karakter

Dit veld geeft aan op welke as de psychiatrische hoofddiagnose ligt. Dit is van belang als de patiënt diagnoses op meer dan een as heeft.

De hoofddiagnose is die aandoening die – na onderzoek – hoofdzakelijk verantwoordelijk is voor de huidige opname.

Tabel 3-19: mogelijke waarden voor de hoofddiagnose op as

Code	Omschrijving
1	De hoofddiagnose ligt op as 1
2	De hoofddiagnose ligt op as 2
3	De hoofddiagnose ligt op as 3

MT17.10 / Psychosociale en omgevingsproblemen: geen problemen aangeduid

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 3-20: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: geen problemen aangeduid

Code	Omschrijving
0	Wel problemen aangeduid
1	Geen problemen aangeduid

Als hier geen problemen aangeduid worden, betekent dit automatisch dat in de velden MT17.11 – MT17.19 de waarde #0# geregistreerd moet worden.

Weet men niet of de patiënt problemen heeft, dan registreert men #0#.

MT17.11 / Psychosociale en omgevingsproblemen: binnen de primaire steungroep

Optioneel veld
Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 3-21: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: binnen de primaire groep

Code	Omschrijving
0	Geen problemen binnen de primaire groep
1	Wel problemen binnen de primaire groep

Met problemen binnen de primaire groep bedoelen we:

- het overlijden van een gezinslid;
- gezondheidsproblemen in het gezin;
- uiteenvallen van het gezin door scheiding of vervreemding;
- het huis verlaten;
- hertrouwen van een ouder;
- seksueel of lichamelijk misbruik;
- overbescherming door de ouders;
- verwaarlozing van een kind;
- tekortschietende discipline;
- onenigheid tussen de kinderen;
- geboorte van een broertje of een zusje;
- ...

MT17.12 / Psychosociale en omgevingsproblemen: gebonden aan de sociale omgeving

Optioneel veld
Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 3-22: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: gebonden aan de sociale omgeving

Code	Omschrijving
0	Geen problemen gebonden aan de sociale omgeving
1	Wel problemen gebonden aan de sociale omgeving

- Verlies of overlijden van een vriend of vriendin;
- tekortschieten van maatschappelijke steun;
- alleen wonen;
- problemen met de aanpassing aan een andere cultuur;
- discriminatie;
- aanpassing aan een nieuwe levensfase (zoals pensionering);
- ...

MT17.13 / Psychosociale en omgevingsproblemen: opvoedingsproblemen

Optioneel veld
Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 3-23: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: opvoedingsproblemen

Code	Omschrijving
0	Geen opvoedingsproblemen
1	Wel opvoedingsproblemen

- Analfabetisme;
- studieproblemen;
- onenigheid met leraren of klasgenoten;
- ongeschikte schoolomgeving;
- ...

MT17.14 / Psychosociale en omgevingsproblemen: werkprobleem

Optioneel veld
Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 3-24 : mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: werkprobleem

Code	Omschrijving
0	Geen werkproblemen
1	Wel werkproblemen

- Werkloosheid
- dreiging werk kwijt te geraken;
- belastende werktijden;
- moeilijke werkomstandigheden;
- ontevredenheid met het werk;
- wisselen van betrekking;
- onenigheid met chef of collega's;
- ...

MT17.15 / Psychosociale en omgevingsproblemen: woonprobleem

Optioneel veld
Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 3-25: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: woonprobleem

Code	Omschrijving
0	Geen woonproblemen
1	Wel woonproblemen

- Dakloosheid;
- slechte behuizing;
- onveilige buurt;
- onenigheid met burens of huisbaas;
- ...

MT17.16 / Psychosociale en omgevingsproblemen: financiële problemen

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 3-26: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: financiële problemen

Code	Omschrijving
0	Geen financiële problemen
1	Wel financiële problemen

- Ernstige armoede;
- onvoldoende financiën;
- te lage bijstandsuitkering;
- ...

MT17.17 / Psychosociale en omgevingsproblemen: met toegankelijkheid van de gezondheidsdiensten

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 3-27: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: met toegankelijkheid van de gezondheidsdiensten

Code	Omschrijving
0	Geen problemen met de toegankelijkheid van de gezondheidsdiensten
1	Wel problemen met de toegankelijkheid van de gezondheidsdiensten

- Tekortschieten van de gezondheidsdiensten;
- niet beschikbaar zijn van vervoer naar gezondheidscentra;
- te lage ziektekostenverzekering;
- ...

MT17.18 / Psychosociale en omgevingsproblemen: met justitie / politie of misdaad

Optioneel veld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 3-28: mogelijke waarden voor de psychosociale en omgevingsproblemen: met justitie / politie of misdaad

Code	Omschrijving
0	Geen problemen met justitie / politie of misdaad
1	Wel problemen met justitie / politie of misdaad

- Arrestatie;
- gevangen zitten;
- in een proces betrokken zijn;
- slachtoffer van een misdrijf zijn;
- ...

MT17.19 / Andere psychosociale en omgevingsproblemen

Optioneel veld
Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 3-29: mogelijke waarden voor andere psychosociale en omgevingsproblemen

Code	Omschrijving
0	Geen andere psychosociale en omgevingsproblemen
1	Wel andere psychosociale en omgevingsproblemen

- Blootstelling aan rampen;
- oorlog;
- andere vijandigheden;
- onenigheid met hulpverleners buiten de familie, zoals raadsman, maatschappelijk werker of arts;
- niet beschikbaar zijn van instellingen voor maatschappelijk werk;
- ...

MT17.20 / As 5 GAF-schaal: algehele beoordeling van het functioneren

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 3 cijfers

As 5 legt een oordeel over het algemeen niveau van functioneren vast. Deze informatie kan nuttig zijn bij het plannen van een behandeling, het voorspellen van de afloop en het meten van de werking ervan.

Dit gebeurt met behulp van de Global Assessment of Functioning Scale (GAF-schaal). Deze GAF-schaal kan in algemene termen zeer nuttig zijn bij het volgen van de vooruitgang van de patiënt door deze op zichzelf staande meting te gebruiken.

De GAF-schaal wordt enkel geregistreerd voor het psychisch, sociaal en beroepsmatig functioneren volgens een hypothetisch continuüm van geestelijke gezondheid naar psychische stoornis. Er mag geen rekening gehouden worden met de beperkingen in het functioneren die het gevolg zijn van lichamelijke of omgevingsfactoren. De GAF-schaal weerspiegelt de algemene noodzaak van de behandeling of zorg.

Voor een overleden patiënt registreert men de GAF-schaal die vlak voor het overlijden van toepassing is.

De GAF-schaal resulteert in een score tussen 0 en 100 en geeft de toestand weer op het moment van de evaluatie.

Code #0# betekent dat men onvoldoende informatie heeft.

MT17.21 / Indicator As 1 / 1, primaire diagnose volgens as 1 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MT17.01 ingevuld werd.

MT17.22 / Indicator As 1 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MT17.02 ingevuld werd.

MT17.23 / Indicator As 1 / 3, tertiaire (of tweede bijkomede) diagnose volgens as 1 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MT17.03 ingevuld werd.

MT17.24 / Indicator As 2 / 1, primaire diagnose volgens as 2 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MT17.04 ingevuld werd.

MT17.25 / Indicator As 2 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 2 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MT17.05 ingevuld werd.

MT17.26 / Indicator As 3 / 1, primaire diagnose volgens as 3 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MT17.06 ingevuld werd.

MT17.27 / Indicator As 3 / 2, secundaire (of eerste bijkomende) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

In dit veld vinden we de indicator voor de diagnose die in veld MT17.07 ingevuld werd.

MT17.28 / Indicator As 3 / 3, tertiaire (of tweede bijkomede) diagnose volgens as 3 van de DSM-IV

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 cijfers
Maximale lengte: 2 cijfers

4. Intermediair-psychiatrisch ontslag (ID)

4.1. Naam

XXX-P-VERS-ID-YYYY-P.TXT

Voorbeeld:

999-P-1.0-ID-2019-1.TXT

4.2. Inhoud

Het bestand 'Intermediair-psychiatrisch Ontslag' (ID) bevat alle gegevens over het intermediair-psychiatrisch ontslag van de patiënt (informatieblok 9). Het intermediair-psychiatrisch ontslag valt binnen de huidige registratieperiode.

4.3. Indeling

Dit bestand bevat 0, 1 of meerdere record per medisch-psychiatrisch verblijf.

Rood en schuin = sleutelveld

Veldnummer	Veldnaam	Omschrijving	M / O	F / V	C / N / ND2 / D	Lengte
Veld 1	H01	Toepassing: type psychiatrie	M	F	N	2
#	#	#				
Veld 2	H02	Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL	M	F	C	3
#	#	#				
Veld 3	H03	Gegevensniveau	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 4	H04	Gegevenstype	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 5	H05	Jaar waarop de gegevens betrekking hebben	M	F	N	4
#	#	#				
Veld 6	H06	Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben	M	F	N	1
#	#	#				
Veld 7	H07	Identificatienummer van de patiënt, toegekend door instelling	M	V	C	1 - 13
#	#	#				
Veld 8	H08	Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf	M	V	N	1 - 3
#	#	#				
Veld 9	H09	Code lange duur	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 10	H10	Filler	O	V	N	0 - 7
#	#	#				
Veld 11	H11	Erkenningsnummer, toegekend door gewest	M	F	C	3
#	#	#				
Veld 12	H12	Versie MPG	O	V	N	1 - 2
#	#	#				

Continue gegevens: Intermediair-psychiatrisch ontslag (ID)

Veld 13	ID03	Volgnummer beweging	M	V	N	1 - 3
#	#	#				
Veld 14	ID04	Intermediair-psychiatrisch ontslag: aantal dagen sinds medisch-psychiatrische opname	O	V	N	1 - 5
#	#	#				
Veld 15	ID05	Kenletter van de behandeldienst	O	V	C	1 - 3
#	#	#				
Veld 16	ID06	Identificatienummer van de leefeenheid	M	V	N	1 - 3
#	#	#				
Veld 17	ID07	Verwacht aantal dagen	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 18	ID08	Bestemming na intermediair-psychiatrisch ontslag	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 19	ID09	Reden voor intermediair-psychiatrisch ontslag	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 20	ID10	Intermediair-psychiatrische heropname: aantal dagen sinds medisch-psychiatrische opname	O	V	N	1 - 5
#	#	#				

4.4. Beschrijving van de velden en de toegelaten waarden

H01 / Toepassing: type psychiatrie

Sleutelveld

Vast formaat: 2 cijfers

Deze code geeft weer om welk type instelling het gaat.

Tabel 4-1: toegelaten waarden type psychiatrie

Code	Omschrijving
71	Psychiatrisch ziekenhuis (PZ)
72	Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (PAAZ)

H02 / Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL

Sleutelveld

Vast formaat: 3 karakters (meestal cijfers)

De FOD Volksgezondheid bepaalt voor elke instelling afzonderlijk de waarde voor dit veld. Dit is niet het erkenningsnummer dat door de erkennende overheid toegekend wordt (zie veld H11).

Voor een PAAZ-afdeling wordt steeds de identificatiecode van het algemeen ziekenhuis gebruikt.

H03 / Gegevensniveau

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Tabel 4-2: mogelijke waarden voor het veld H03

Code	Omschrijving
1	Gegevens op niveau instelling
2	Gegevens op niveau dienst / kenletter
3	Gegevens op niveau leefeenheid
4	Gegevens op niveau medisch-psychiatrisch verblijf

Tabel 4-3: mogelijke waarden, per bestand, voor het veld H03

Code	Bestand
1	SI
2	DR
3	SU
3	ST
4	IP
4	MA
4	MT
4	ID
4	MD
4	SP

In dit bestand moet steeds de waarde #4# ingevuld worden.

H04 / Gegevenstype

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Tabel 4-4: mogelijke waarden voor het veld H04

Code	Bestand
1	SI
1	DR
1	SU
2	ST
1	IP
2	MA
3	MT
4	ID
5	MD
6	SP

In dit bestand moet steeds de waarde #4# ingevuld worden.

H05 / Jaar waarop de gegevens betrekking hebben (registratiejaar)

Sleutelveld

Vast formaat: 4 cijfers

Dit is het kalenderjaar waarop de gegevens in dit bestand betrekking hebben.

Voorbeeld:

#2019#

H06 / Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben (registratieperiode)

Sleutelveld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 4-5: toegelaten waarden registratieperiode

Code	Omschrijving
1	De statistische periode die loopt van 1 januari tot en met 30 juni (eerste semester)
2	De statistische periode die loopt van 1 juli tot en met 31 december (tweede semester)

H07 / Identificatienummer van de patiënt, toegekend door de instelling

Sleutelveld

Minimale lengte: 1 karakters

Maximale lengte: 13 karakters

Het identificatienummer van de patiënt is een unieke alfanumerieke reeks (cijfers al of niet in combinatie met letters) die door de instelling zelf toegekend wordt en die binnen die instelling niet verandert.

Wordt de patiënt verschillende keren (medisch-psychiatrisch) in de instelling opgenomen, gebruikt men steeds hetzelfde anonieme identificatienummer, zelfs over de jaren heen.

Het identificatienummer mag geen enkel element bevatten dat de identificatie van de patiënt buiten de eigen psychiatrische instelling mogelijk zou kunnen maken.

Bij heropname na meer dan één jaar krijgt eenzelfde patiënt een ander uniek identificatienummer.

H08 / Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf

Sleutelveld

Minimale lengte: 1 cijfers

Maximale lengte: 3 cijfers

Elk medisch-psychiatrisch verblijf van een patiënt krijgt een volgnummer. Dit volgnummer start steeds bij 1 als het om het eerste medisch-psychiatrisch verblijf in de instelling gaat of als het om het eerste medisch-psychiatrisch verblijf sinds de start van de MPG-registratie in de instelling gaat. Voor elk volgend medisch-psychiatrisch verblijf verhoogt dit volgnummer met 1 eenheid.

Wanneer het bij de overgang van ATOUM naar een extractie op basis van het EPD niet mogelijk is om dit volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf aansluitend op het laatste volgnummer met 1 eenheid te verhogen, dan kan dit volgnummer uitzonderlijk terug vanaf 1 herstarten. In dit geval moet ook het identificatienummer van de patiënt (veld H07) veranderd worden.

H09 / Code lange duur

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De globale duur van een medisch-psychiatrisch verblijf kan afgeleid worden uit het veld MD04

in het bestand MD (medisch ontslag: aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname). Dit getal komt niet noodzakelijk overeen met het aantal dagen dat de patiënt effectief in behandeling is geweest in de instelling. Er kunnen bijvoorbeeld periodes van intermediair ontslag tussen zitten.

Tabel 4-6: mogelijke waarden voor de code lange duur

Code	Omschrijving
1	Volledig medisch-psychiatrisch verblijf
2	Begin medisch-psychiatrisch verblijf
3	Intermediair medisch-psychiatrisch verblijf
4	Einde medisch-psychiatrisch verblijf

Volledig medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #1#)

Wanneer de code lange duur = #1#, beschrijven de records binnen deze zending de volledige periode van een medisch-psychiatrisch verblijf: de medisch-psychiatrische opname en het medisch-psychiatrisch ontslag vallen in dit geval binnen eenzelfde statistische periode.

Een registratie bestaat in dit geval uit:

- 1 record in het bestand MA;
- 1 of meerdere records in het bestand MT;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 1 record in het bestand MD.

Begin medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #2#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #2# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in deze registratieperiode begint met een medisch-psychiatrische opname maar niet in deze registratieperiode met een medisch-psychiatrisch ontslag eindigt.

Een registratie bestaat in dit geval uit:

- 1 record in het bestand MA;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand MT;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 0 records in het bestand MD.

Intermediair medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #3#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #3# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in een vorige registratieperiode met een medisch-psychiatrisch opname begon en ook niet in deze registratieperiode met een medisch-psychiatrisch ontslag eindigt.

Een registratie bestaat in dit geval uit:

- 1 record in het bestand MA;
- 0,1 of meerdere records in het bestand MT;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 0 records in het bestand MD.

Einde medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #4#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #4# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in een vorige registratieperiode begon en binnen deze registratieperiode eindigt met een medisch-psychiatrisch ontslag.

Een registratie bestaat in dit geval uit:

- 1 records in het bestand MA;

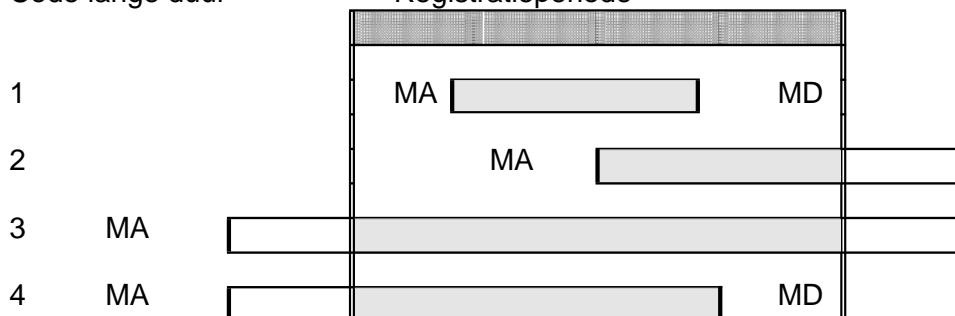
Continue gegevens: Intermediair-psychiatrisch ontslag (ID)

- 1 of meerdere records in het bestand MT,
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 1 record in het bestand MD.

Schematisch:

Code lange duur

Registratieperiode



H10 / Filler

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 7 cijfers

Dit veld bevat **geen gegevens**.

H11 / Erkeningsnummer toegekend door de erkennende overheid

Verplicht veld

Vaste lengte: 3 karakters

Dit erkenningsnummer is een reeks van cijfers of letters die de bevoegde overheid aan de psychiatrische instelling in het kader van de erkenning van de psychiatrische instelling toekent. Deze erkenning kan zowel betrekking hebben op een erkenning, een voorlopige erkenning als op een verlengde voorlopige erkenning.

Het erkenningsnummer van een psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis (PAAZ) is het erkenningsnummer van het algemeen ziekenhuis.

H12 / Versie MPG

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

De FOD Volksgezondheid bepaalt de waarde van dit veld. Op dit moment is dit #5#.

ID03 / Volgnummer beweging

Sleutelveld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 3 cijfers

Elke beweging binnen een medisch-psychiatrisch verblijf krijgt een volgnummer. De beweging met code 10 (medisch-psychiatrische opname) krijgt steeds het volgnummer #1#. Voor elke chronologisch volgende beweging wordt het volgnummer met 1 eenheid verhoogt.

ID04 / Intermediair-psychiatrisch ontslag: aantal dagen sinds medisch-psychiatrische opname

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 5 cijfers

Berekeningswijze:

De datum van de intermediair-psychiatrisch ontslag – de datum van de medisch-psychiatrische opname = aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname.

ID05 / Kenletter dan de behandeldienst

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 karakter

Maximale lengte: 3 karakters

Met behandeldienst bedoelden we hier het administratieve statuut (facturatie) van patiënt, uitgedrukt in de kenletter waaronder de patiënt behandeld wordt. Het gaat niet om het structuurgegeven van het bed waarin de patiënt behandeld wordt.

NIEUW vanaf MPG 2020

De statuten 'Sp-dienst voor psychogeriatrische aandoeningen' (S6), 'T-bedden voor geriatrische patiënten die een neuro-psychiatrische behandeling vergen (TG)' moeten vanaf het registratiejaar 2020 als een aparte kenletter van de behandeldienst geregistreerd worden.

Het registratiejaar **2019** is een **overgangsjaar**: de instelling kan S6 en TG al apart registreren of onder T.

Tabel 4-7: mogelijke waarden voor de kenletter van de behandeldienst tot en met MPG 2019

Code	Omschrijving
A	dienst neuropsychiatrie voor observatie en behandeling
A1	dagverpleging in A-dienst
A2	nachtverpleging in A-dienst
K	dienst neuropsychiatrie voor kinderen
K1	dagverpleging in K-dienst
K2	nachtverpleging in K-dienst
T	dienst neuropsychiatrie voor behandeling, T-bedden voor geriatrische patiënten die een neuro-psychiatrische behandeling vergen (TG) en SP-bedden psychogeriatric
T1	dagverpleging in T-dienst
T2	nachtverpleging in T-dienst
TFB	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (intra muros)
TFP	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (extra muros)
I1	IB-dienst intensieve behandeling psychiatrische patiënten (volwassenen)

TER VERDUIDELIJKING

- Omdat geen enkel psychiatrisch ziekenhuis een erkenning voor VP-bedden gehad heeft, schrappen we deze vermelding in de handleiding.
- De kenletter van behandeldienst TG stond in de vorige versies van de registratiehandleiding immers nergens vermeld. Tot en met MPG 2019 moet deze onder kenletter van behandeldienst T geregistreerd worden waar deze erkende bedden geregistreerd moesten worden (zoals kenletter van behandeldienst S6,

Tabel 4-8: mogelijke waarden voor de kenletter van de behandeldienst vanaf MPG 2020

Code	Omschrijving
A	dienst neuropsychiatrie voor observatie en behandeling
A1	dagverpleging in A-dienst
A2	nachtverpleging in A-dienst
K	dienst neuropsychiatrie voor kinderen
K1	dagverpleging in K-dienst
K2	nachtverpleging in K-dienst
T	dienst neuropsychiatrie voor behandeling
T1	dagverpleging in T-dienst
T2	nachtverpleging in T-dienst
TFB	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (intra muros)
TFP	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (extra muros)
TG	T-bedden voor geriatrische patiënten die een neuro-psychiatrische behandeling vergen
S6	Sp-dienst voor psychogeriatric aandoeningen
I1	IB-dienst intensieve behandeling psychiatrische patiënten (volwassenen)

ID06 / Identificatienummer van de leefeenheid

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 3 cijfers

Dit is een uniek identificatienummer dat de psychiatrische instelling zelf toekent aan haar leefeenheden.

Het identificatienummer van de leefeenheid is gekoppeld aan het behandelingsteam en niet aan een gebouw of verdieping.

Dit impliceert:

- dat het nummer van de leefeenheid identiek blijft bij een verhuis van de leefeenheid in het gebouw van de psychiatrische instelling;
- dat het nummer wijzigt wanneer de behandelingsteams in het kader van een reorganisatie opnieuw samengesteld worden;
- dat het identificatienummer niet wijzigt wanneer 1 teamlid van in de behandelingsequipe vervangen wordt.

Het gaat hier om de leefeenheid van waaruit de patiënt intermediair-psychiatrisch ontslagen wordt.

Informatieblok 9

In informatieblok 9 vinden we informatie terug over elk administratief ontslag dat geen medisch-psychiatrisch ontslag is. Dit informatieblok moet enkel bij een intermediair-psychiatrisch ontslag ingevuld worden en bevat de volgende gegevens:

- het verwacht aantal dagen dat de patiënt weg zal blijven;
- waarom de patiënt de instelling verlaat;
- waar de patiënt tijdens zijn intermediair-psychiatrisch ontslag verblijft;
- het aantal dagen tussen de intermediair-psychiatrische heropname en de medisch-psychiatrische opname.

ID07 / Verwacht aantal dagen

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Het verwacht aantal dagen tussen het intermediair-psychiatrisch ontslag en zijn verwachte intermediair-psychiatrische heropname, zoals verwacht wordt op het moment van dit intermediair-psychiatrisch ontslag. Deze periode kan maximaal 30 dagen duren.

Duurt deze periode langer dan 30 dagen, dan wordt dit intermediair-psychiatrisch ontslag automatisch omgezet in een medisch-psychiatrisch ontslag.

Moet om administratieve redenen een ontslagformulier ingevuld worden (verandering van mutualiteit, verandering van domicilie, ...) dat onmiddellijk door een opnameformulier gevolgd wordt, is het verwacht aantal dagen gelijk aan #0#.

Wanneer een patiënt na het verwachte aantal dagen nog niet heropgenomen is, kan men de periode verlengen of het intermediair-psychiatrisch ontslag in een medisch-psychiatrisch ontslag omzetten.

Voorbeeld:

1/ Een patiënt gaat – volgens de oorspronkelijke planning – voor 5 dagen naar een algemeen ziekenhuis. Maar het ziekenhuis meldt dat de patiënt toch langer, bijvoorbeeld 8 dagen, moet blijven. Dan kan het verwacht aantal dagen naar 8 dagen veranderd worden.

2/ Een patiënt gaat – volgens de oorspronkelijke planning – voor 5 dagen naar een algemeen ziekenhuis. Maar het ziekenhuis meldt dat de patiënt toch enkele weken moet blijven. Dan kan het intermediair-psychiatrisch ontslag omgezet worden in een medisch-psychiatrisch ontslag.

ID08 / Bestemming na intermediair-psychiatrisch ontslag

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Dit veld geeft weer waar de patiënt tijdens zijn intermediair-psychiatrisch ontslag zal verblijven.

Tabel 4-9: mogelijke waarden voor de bestemming na intermediair-psychiatrisch ontslag

Code	Omschrijving
1	Gezinsmilieu
2	Therapeutisch milieu andere instelling
3	Eigen algemeen ziekenhuis
96	Ander niet gespecificeerd
99	Onbekend

Gezinsmilieu (code = 1)

De patiënt gaat alleen wonen of in een gezins- of gezinsvervangend milieu:

- eigen gezin;
- ouderlijk gezin;
- inwonend of samenwonend;
- ander gezins- of gezinsvervangend milieu (bijvoorbeeld een pleeggezin).

Therapeutisch milieu andere instelling (code = 2)

- een psychiatrisch ziekenhuis;
- een PAAZ;
- een psychiatrisch verzorgingstehuis;
- een initiatief beschut wonen;
- gezinsverpleging;

Continue gegevens: Intermediair-psychiatrisch ontslag (ID)

- alternatieve psychiatrische opvang;
- algemeen ziekenhuis;
- instelling voor mentaal gehandicapten;
-

Eigen algemeen ziekenhuis (code = 3)

De patiënt gaat vanuit een PAAZ naar een niet-psychiatrische afdeling of dienst van het algemeen ziekenhuis waar de PAAZ deel van uitmaakt. Dit kan niet geregistreerd worden voor een patiënt die in een psychiatrisch ziekenhuis verblijft.

Ander niet gespecificeerd (code = 96)

- Wanneer om administratieve redenen een ontslagformulier ingevuld moet worden (verandering van mutualiteit, verandering van domicilie, ...) dat onmiddellijk door een opnameformulier gevolgd wordt.
- Patiënten die tijdelijk naar een collectieve woonvorm zonder therapeutische doeleinden gaan
 - o woonzorgcentrum;
 - o gevangenis;
 - o centrum voor daklozen;
 - o ...

ID09 / Reden voor intermediair-psychiatrisch ontslag

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Tabel 4-10: mogelijke waarden voor de reden voor intermediair-psychiatrisch ontslag

Code	Omschrijving
1	Persoonlijk (onder andere verlof, familiaal)
2	Onderzoek, behandeling
3	Juridisch
96	Ander niet gespecificeerd
99	Onbekend

Moet om administratieve redenen een ontslagformulier ingevuld worden (verandering van mutualiteit, verandering van domicilie, ...) dat onmiddellijk door een opnameformulier gevolgd wordt, is de reden voor dit intermediair ontslag #96#, ander niet gespecificeerd.

ID10 / Intermediair-psychiatrische heropname: aantal dagen sinds medisch-psychiatrische opname

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 5 cijfers

Berekeningswijze:

De datum van de intermediair-psychiatrische heropname – de datum van de medisch-psychiatrische opname = aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname.

4.5. Voorbeeld van een registratie

Een psychiatrisch ziekenhuis met erkenning 999 en identificatie 999.

71#999#4#4#2019#1#W67V8YV4R34L8#7#1#0#999#5#8#34#T#2#1#2#2#35#

71#999#4#4#2019#1#W67V8YV4R34L8#7#1#0#999#5#11#49#T#2#1#2#2#50#

Continue gegevens: Intermediair-psychiatrisch ontslag (ID)

71#999#4#4#2019#1#W67V8YV4R34L8#8#1#0#999#5#4#13#T#30#1#2#2#14#

5. Medisch-psychiatrisch ontslag (MD)

5.1. Naam

XXX-P-VERS-MD-YYYY-P.TXT

Voorbeeld:

999-P-1.0-MD-2019-1.TXT

5.2. Inhoud

Het bestand 'Medisch-psychiatrisch Ontslag' (MD) bevat alle gegevens over het medisch-psychiatrisch ontslag van de patiënt. Dit ontslag valt binnen de huidige registratieperiode.

Het laatste registratiemoment voor een verblijf is het medisch-psychiatrisch ontslag van de patiënt uit de instelling. Dit is niet alleen het einde van het medisch-psychiatrisch verblijf in de instelling maar ook het einde van de laatste behandelings- / verblijfsperiode in een leefeenheid en kenletter van behandeldienst.

Op dit moment wordt informatieblok 10 ingevuld. Dit informatieblok bevat de socio-medische gegevens die de situatie op het moment van het medisch-psychiatrisch ontslag weergeven:

- de wijze van ontslag;
- de overblijvende problemen op het moment van het medisch-psychiatrisch ontslag;
- de voorgestelde nazorg;
- de voorgestelde nabehandeling;
- de bestemming van de patiënt.

In informatieblok 7 wordt op dit moment ook een update van de diagnoses (DSM-IV) geregistreerd.

Datum medisch-psychiatrisch ontslag		
Medisch-psychiatrisch verblijf		
Type beweging		60, medisch-psychiatrisch ontslag
Volgnummer leefeenheid	1	
Kenletter van behandeldienst	K	
Behandelings- / verblijfsperiode	MT	MD
Informatieblokken		
	DSM-IV diagnoses, 7	
		10, Wijze van ontslag, overblijvende problemen, nazorg en bestemming

5.3. Indeling

Dit bestand bevat 1 record per medisch-psychiatrisch verblijf.

Rood en schuin = sleutelveld

Veldnummer	Veldnaam	Omschrijving	M / O	F / V	C / N / ND2 / D	Lengte
Veld 1	H01	Toepassing: type psychiatrie	M	F	N	2
#	#	#				

Continue gegevens: Medisch-psychiatrisch ontslag (MD)

Veld 2	H02	Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL	M	F	C	3
#	#	#				
Veld 3	H03	Gegevensniveau	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 4	H04	Gegevenstype	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 5	H05	Jaar waarop de gegevens betrekking hebben	M	F	N	4
#	#	#				
Veld 6	H06	Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben	M	F	N	1
#	#	#				
Veld 7	H07	Identificatienummer van de patiënt, toegekend door instelling	M	V	C	1 - 13
#	#	#				
Veld 8	H08	Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf	M	V	N	1 - 3
#	#	#				
Veld 9	H09	Code lange duur	O	V	N	0 - 1
#	#	#				
Veld 10	H10	Filler	O	V	N	0 - 7
#	#	#				
Veld 11	H11	Erkenningsnummer, toegekend door gewest	M	F	C	3
#	#	#				
Veld 12	H12	Versie MPG	O	V	N	1 - 2
#	#	#				
Veld 13	MD03	Volgnummer beweging	M	V	N	1 - 3
#						
Veld 14	MD04	Medisch ontslag: aantal dagen sinds medisch-psychiatrische opname	O	V	N	1 - 5
#						
Veld 15	MD05	Kenletter van de behandeldienst	O	V	C	1 - 3
#						
Veld 16	MD06	Identificatienummer van de leefeenheid	M	V	N	1 - 3
#						
Veld 17	MD07	Wijze van ontslag	O	F	N	2
#						
Veld 18	MD08.01	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: zelfmoordgedachten	O	F	N	1
#						
Veld 19	MD08.02	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: auto-agressie dreiging	O	F	N	1
#						
Veld 20	MD08.03	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: auto-agressie daden	O	F	N	1
#						

Continue gegevens: Medisch-psychiatrisch ontslag (MD)

Veld 21	MD08.04	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: vijandig, gespannen, negativistisch	O	F	N	1
#						
Veld 22	MD08.05	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: agressiviteit t.o.v. objecten	O	F	N	1
#						
Veld 23	MD08.06	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: agressiviteit t.o.v. personen	O	F	N	1
#						
Veld 24	MD08.07	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: depressieve stemming, minderwaardigheid	O	F	N	1
#						
Veld 25	MD08.08	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: vertraging, verminderd gevoelsleven	O	F	N	1
#						
Veld 26	MD08.09	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: onaangepaste gevoelens	O	F	N	1
#						
Veld 27	MD08.10	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: agitatie, verbale agressie	O	F	N	1
#						
Veld 28	MD08.11	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: angst, vrees, fobie	O	F	N	1
#						
Veld 29	MD08.12	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: obsessies, compulsies	O	F	N	1
#						
Veld 30	MD08.13	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: sociaal teruggetrokken	O	F	N	1
#						
Veld 31	MD08.14	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: euforie	O	F	N	1
#						
Veld 32	MD08.15	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: hallucinaties	O	F	N	1
#						
Veld 33	MD08.16	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: wanen	O	F	N	1
#						

Continue gegevens: Medisch-psychiatrisch ontslag (MD)

Veld 34	MD08.17	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: wantrouwen, achterdocht	O	F	N	1
#						
Veld 35	MD08.18	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: grootheidsgedachten (megalomanie)	O	F	N	1
#						
Veld 36	MD08.19	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: overdreven afhankelijkheid t.o.v. personen	O	F	N	1
#						
Veld 37	MD08.20	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: problemen in verband met alcohol	O	F	N	1
#						
Veld 38	MD08.21	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: problemen in verband met medicatie	O	F	N	1
#						
Veld 39	MD08.22	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: problemen in verband met intraveneus druggebruik	O	F	N	1
#						
Veld 40	MD08.23	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: problemen in verband met ander druggebruik	O	F	N	1
#						
Veld 41	MD08.24	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: antisociale houding	O	F	N	1
#						
Veld 42	MD08.25	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: somatische overbezorgdheid	O	F	N	1
#						
Veld 43	MD08.26	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: desoriëntatie	O	F	N	1
#						
Veld 44	MD08.27	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: problemen in verband met het geheugen	O	F	N	1
#						
Veld 45	MD08.28	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: problemen in verband met taal	O	F	N	1
#						

Continue gegevens: Medisch-psychiatrisch ontslag (MD)

Veld 46	MD08.29	Overblijvende problemen bij ontslag, psychische tekens en symptomen: ander psychisch probleem	O	F	N	1
#						
Veld 47	MD08.29A	Omschrijving ander psychisch probleem	O	V	C	1 - 24
#						
Veld 48	MD08.30	Overblijvende problemen bij ontslag, relatieproblemen: met de kinderen	O	F	N	1
#						
Veld 49	MD08.31	Overblijvende problemen bij ontslag, relatieproblemen: met de partner	O	F	N	1
#						
Veld 50	MD08.32	Overblijvende problemen bij ontslag, relatieproblemen: met de ouderfiguren	O	F	N	1
#						
Veld 51	MD08.33	Overblijvende problemen bij ontslag, relatieproblemen: met andere familieleden	O	F	N	1
#						
Veld 52	MD08.34	Overblijvende problemen bij ontslag, relatieproblemen: ander relatieprobleem	O	F	N	1
#						
Veld 53	MD08.34A	Omschrijving ander relatieprobleem	O	V	C	1 - 24
#						
Veld 54	MD08.35	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met sociaal functioneren: studies	O	F	N	1
#						
Veld 55	MD08.36	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met sociaal functioneren: werk	O	F	N	1
#						
Veld 56	MD08.37	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met sociaal functioneren: huishouden	O	F	N	1
#						
Veld 57	MD08.38	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met sociaal functioneren: vrije tijd	O	F	N	1
#						
Veld 58	MD08.39	Overblijvende problemen bij ontslag: ander probleem in het sociaal functioneren	O	F	N	1
#						
Veld 59	MD08.39A	Omschrijving ander probleem in het sociaal functioneren	O	V	C	1 - 24
#						
Veld 60	MD08.40	Overblijvende problemen bij ontslag, ontwikkelingsproblemen: intellectueel	O	F	N	1
#						
Veld 61	MD08.41	Overblijvende problemen bij ontslag, ontwikkelingsproblemen: motorisch	O	F	N	1

Continue gegevens: Medisch-psychiatrisch ontslag (MD)

#						
Veld 62	MD08.42	Overblijvende problemen bij ontslag, ontwikkelingsproblemen: taal	O	F	N	1
#						
Veld 63	MD08.43	Overblijvende problemen bij ontslag, ontwikkelingsproblemen: affectief	O	F	N	1
#						
Veld 64	MD08.44	Overblijvende problemen bij ontslag: ander ontwikkelingsprobleem	O	F	N	1
#						
Veld 65	MD08.44A	Omschrijving ander ontwikkelingsprobleem	O	V	C	1 - 24
#						
Veld 66	MD08.45	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met lichamelijk functioneren: vermoeidheid	O	F	N	1
#						
Veld 67	MD08.46	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met lichamelijk functioneren: slaapproblemen	O	F	N	1
#						
Veld 68	MD08.47	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met lichamelijk functioneren: eetproblemen	O	F	N	1
#						
Veld 69	MD08.48	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met lichamelijk functioneren: algemene lichamelijke achteruitgang	O	F	N	1
#						
Veld 70	MD08.49	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met lichamelijk functioneren: seksuele problemen	O	F	N	1
#						
Veld 71	MD08.50	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met lichamelijk functioneren: enuresis / encopresis	O	F	N	1
#						
Veld 72	MD08.51	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met lichamelijk functioneren: epileptische toeval, convulsies	O	F	N	1
#						
Veld 73	MD08.52	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met lichamelijk functioneren: spraakproblemen	O	F	N	1
#						
Veld 74	MD08.53	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met lichamelijk functioneren: ander lichamelijk probleem	O	F	N	1
#						
Veld 75	MD08.53A	Overblijvende problemen bij ontslag, problemen in verband met lichamelijk	O	V	C	1 - 24

Continue gegevens: Medisch-psychiatrisch ontslag (MD)

		functioneren: omschrijving ander lichamelijk probleem				
#						
Veld 76	MD09.01	Therapeutische doelstellingen voor de voorgestelde nazorg: symptoom	O	F	N	1
#						
Veld 77	MD09.02	Therapeutische doelstellingen voor de voorgestelde nazorg: psychosociale aanpassing	O	F	N	1
#						
Veld 78	MD09.03	Therapeutische doelstellingen voor de voorgestelde nazorg: oppuntstelling	O	F	N	1
#						
Veld 79	MD10.01	Voorgestelde nazorg en nabehandeling: basiszorgen	O	F	N	2
#						
Veld 80	MD10.02	Voorgestelde nazorg en nabehandeling: toedienen van een medicamenteuze behandeling en / of verpleegtechnische zorgen	O	F	N	2
#						
Veld 81	MD10.03	Voorgestelde nazorg en nabehandeling: toezicht	O	F	N	2
#						
Veld 82	MD10.04	Voorgestelde nazorg en nabehandeling: evaluatie	O	F	N	2
#						
Veld 83	MD10.05	Voorgestelde nazorg en nabehandeling: somatische behandeling	O	F	N	2
#						
Veld 84	MD10.06	Voorgestelde nazorg en nabehandeling: psychotrope behandeling	O	F	N	2
#						
Veld 85	MD10.07	Voorgestelde nazorg en nabehandeling: relationele behandeling	O	F	N	2
#						
Veld 86	MD10.08	Voorgestelde nazorg en nabehandeling: sociaal-maatschappelijke begeleiding	O	F	N	2
#						
Veld 87	MD10.09	Voorgestelde nazorg en nabehandeling: andere te specificeren nazorg	O	F	N	2
#						
Veld 88	MD10.09A	Voorgestelde nazorg en nabehandeling: omschrijving andere te specificeren nazorg	O	V	C	1 - 24
#						
Veld 89	MD11	Bestemming na medisch-psychiatrisch ontslag	O	V	N	1 - 2

#					
---	--	--	--	--	--

5.4. Beschrijving van de velden en de toegelaten waarden

H01 / Toepassing: type psychiatrie

Sleutelveld

Vast formaat: 2 cijfers

Deze code geeft weer om welk type instelling het gaat.

Tabel 5-1: toegelaten waarden type psychiatrie

Code	Omschrijving
71	Psychiatrisch ziekenhuis (PZ)
72	Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (PAAZ)

H02 / Identificatiecode van de instelling, toegekend door de FOD VVVL

Sleutelveld

Vast formaat: 3 karakters (meestal cijfers)

De FOD Volksgezondheid bepaalt voor elke instelling afzonderlijk de waarde voor dit veld. Dit is niet het erkenningsnummer dat door de erkennende overheid toegekend wordt (zie veld H11).

Voor een PAAZ-afdeling wordt steeds de identificatiecode van het algemeen ziekenhuis gebruikt.

H03 / Gegevensniveau

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Tabel 5-2: mogelijke waarden voor het veld H03

Code	Omschrijving
1	Gegevens op niveau instelling
2	Gegevens op niveau dienst / kenletter
3	Gegevens op niveau leefeenheid
4	Gegevens op niveau medisch-psychiatrisch verblijf

Tabel 5-3: mogelijke waarden, per bestand, voor het veld H03

Code	Bestand
1	SI
2	DR
3	SU
3	ST
4	IP
4	MA
4	MT
4	ID
4	MD
4	SP

In dit bestand moet steeds de waarde #4# ingevuld worden.

H04 / Gegevenstype

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

Tabel 5-4: mogelijke waarden voor het veld H04

Code	Bestand
1	SI
1	DR
1	SU
2	ST
1	IP
2	MA
3	MT
4	ID
5	MD
6	SP

In dit bestand moet steeds de waarde #5# ingevuld worden.

H05 / Jaar waarop de gegevens betrekking hebben (registratiejaar)

Sleutelveld

Vast formaat: 4 cijfers

Dit is het kalenderjaar waarop de gegevens in dit bestand betrekking hebben.

Voorbeeld:

#2019#

H06 / Statistische periode waarop de gegevens betrekking hebben (registratieperiode)

Sleutelveld

Vast formaat: 1 cijfer

Tabel 5-5: toegelaten waarden registratieperiode

Code	Omschrijving
1	De statistische periode die loopt van 1 januari tot en met 30 juni (eerste semester)
2	De statistische periode die loopt van 1 juli tot en met 31 december (tweede semester)

H07 / Identificatienummer van de patiënt, toegekend door de instelling

Sleutelveld

Minimale lengte: 1 karakter

Maximale lengte: 13 karakters

Het identificatienummer van de patiënt is een unieke alfanumerieke reeks (cijfers al of niet in combinatie met letters) die door de instelling zelf toegekend wordt en die binnen die instelling niet verandert.

Wordt de patiënt verschillende keren (medisch-psychiatrisch) in de instelling opgenomen wordt, gebruikt men steeds hetzelfde anonieme identificatienummer, zelfs over de jaren heen.

Het identificatienummer mag geen enkel element bevatten dat de identificatie van de patiënt buiten de eigen psychiatrische instelling mogelijk zou kunnen maken.

Bij heropname na meer dan één jaar krijgt eenzelfde patiënt een ander uniek identificatienummer.

H08 / Volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf

Sleutelveld

Minimale lengte: 1 cijfers

Maximale lengte: 3 cijfers

Elk medisch-psychiatrisch verblijf van een patiënt krijgt een volgnummer. Dit volgnummer start steeds bij 1 als het om het eerste medisch-psychiatrisch verblijf in de instelling gaat of als het om het eerste medisch-psychiatrisch verblijf sinds de start van de MPG-registratie in de instelling gaat. Voor elk volgend medisch-psychiatrisch verblijf verhoogt dit volgnummer met 1 eenheid.

Wanneer het bij de overgang van ATOUM naar een extractie op basis van het EPD niet mogelijk is om dit volgnummer medisch-psychiatrisch verblijf aansluitend op het laatste volgnummer met 1 eenheid te verhogen, dan kan dit volgnummer uitzonderlijk terug vanaf 1 herstarten. In dit geval moet ook het identificatienummer van de patiënt (veld H07) veranderd worden.

H09 / Code lange duur

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 1 cijfer

De globale duur van een medisch-psychiatrisch verblijf kan afgeleid worden uit het veld MD04 in het bestand MD (medisch ontslag: aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname). Dit getal komt niet noodzakelijk overeen met het aantal dagen dat de patiënt effectief in behandeling is geweest in de instelling. Er kunnen bijvoorbeeld periodes van intermediair ontslag tussen zitten.

Tabel 5-6: mogelijke waarden voor de code lange duur

Code	Omschrijving
1	Volledig medisch-psychiatrisch verblijf
2	Begin medisch-psychiatrisch verblijf
3	Intermediair medisch-psychiatrisch verblijf
4	Einde medisch-psychiatrisch verblijf

Volledig medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #1#)

Wanneer de code lange duur = #1#, beschrijven de records binnen deze zending de volledige periode van een medisch-psychiatrisch verblijf: de medisch-psychiatrische opname en het medisch-psychiatrisch ontslag vallen in dit geval binnen eenzelfde statistische periode.

Een registratie bestaat in dit geval uit:

- 1 record in het bestand MA;
- 1 of meerdere records in het bestand MT;

Continue gegevens: Medisch-psychiatrisch ontslag (MD)

- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 1 record in het bestand MD.

Begin medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #2#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #2# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in deze registratieperiode begint met een medisch-psychiatrische opname maar niet in deze registratieperiode met een medisch-psychiatrisch ontslag eindigt.

Een registratie bestaat in dit geval uit:

- 1 record in het bestand MA;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand MT;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 0 records in het bestand MD.

Intermediair medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #3#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #3# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in een vorige registratieperiode met een medisch-psychiatrische opname begon en ook niet in deze registratieperiode met een medisch-psychiatrisch ontslag eindigt.

Een registratie bestaat in dit geval uit:

- 1 record in het bestand MA;
- 0,1 of meerdere records in het bestand MT;
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 0 records in het bestand MD.

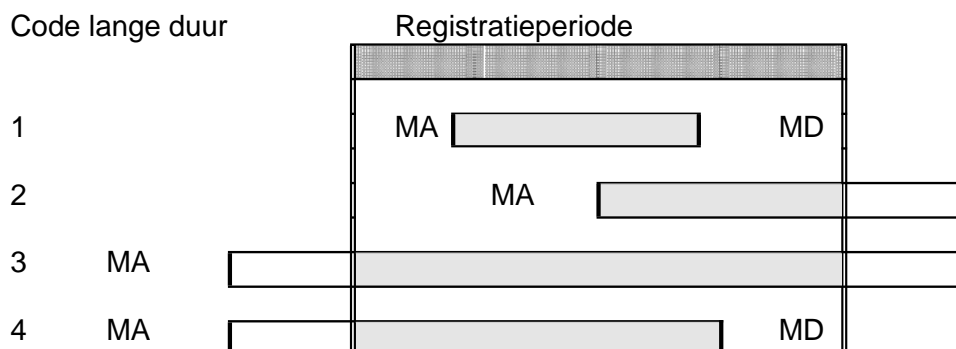
Einde medisch-psychiatrisch verblijf (code lange duur = #4#)

De records binnen deze zending met code lange duur = #4# beschrijven een medisch-psychiatrisch verblijf dat in een vorige registratieperiode begon en binnen deze registratieperiode eindigt met een medisch-psychiatrisch ontslag.

Een registratie bestaat in dit geval uit:

- 1 records in het bestand MA;
- 1 of meerdere records in het bestand MT,
- 0, 1 of meerdere records in het bestand ID;
- 1 record in het bestand MD.

Schematisch:



H10 / Filler

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 cijfers

Maximale lengte: 7 cijfers

Dit veld bevat **geen gegevens**.

H11 / Erkenningsnummer toegekend door de erkennende overheid

Verplicht veld

Vaste lengte: 3 karakters

Dit erkenningsnummer is een reeks van cijfers of letters die de bevoegde overheid aan de psychiatrische instelling in het kader van de erkenning van de psychiatrische instelling toekent. Deze erkenning kan zowel betrekking hebben op een erkenning, een voorlopige erkenning als op een verlengde voorlopige erkenning.

Het erkenningsnummer van een psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis (PAAZ) is het erkenningsnummer van het algemeen ziekenhuis.

H12 / Versie MPG

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 2 cijfers

De FOD Volksgezondheid bepaalt de waarde van dit veld. Op dit moment is dit #5#.

MD03 / Volgnummer beweging

Sleutelveld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 3 cijfers

Elke beweging binnen een medisch-psychiatrisch verblijf krijgt een volgnummer. De beweging met code 60 (medisch-psychiatrisch ontslag) krijgt minimaal het volgnummer #2# of hoger.

MD04 / Medisch-psychiatrisch ontslag: aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 5 cijfers

Berekeningswijze:

De datum van het medisch-psychiatrisch ontslag – de datum van de medisch-psychiatrische opname = aantal dagen sinds de medisch-psychiatrische opname.

MD05 / Kenletter van de behandeldienst

Optioneel veld

Minimale lengte: 1 karakter

Maximale lengte: 3 karakters

Met behandeldienst bedoelden we hier het administratieve statuut (facturatie) van patiënt, uitgedrukt in de kenletter waaruit de patiënt medisch-psychiatrisch ontslagen wordt. Het gaat niet om het structuurgegeven van het bed waarin de patiënt behandeld wordt.

NIEUW vanaf MPG 2020

De statuten 'Sp-dienst voor psychogeriatrische aandoeningen' (S6), 'T-bedden voor geriatrische patiënten die een neuro-psychiatrische behandeling vergen (TG)' moeten vanaf het registratiejaar 2020 als een aparte kenletter van de behandeldienst geregistreerd worden.

Het registratiejaar **2019** is een **overgangsjaar**: de instelling kan S6 en TG al apart registreren of onder T.

Tabel 5-7: mogelijke waarden voor de kenletter van de behandeldienst tot en met MPG 2019

Code	Omschrijving
A	dienst neuropsychiatrie voor observatie en behandeling
A1	dagverpleging in A-dienst
A2	nachtverpleging in A-dienst
K	dienst neuropsychiatrie voor kinderen
K1	dagverpleging in K-dienst
K2	nachtverpleging in K-dienst
T	dienst neuropsychiatrie voor behandeling, T-bedden voor geriatrische patiënten die een neuro-psychiatrische behandeling vergen (TG) en SP-bedden psychogeriatric
T1	dagverpleging in T-dienst
T2	nachtverpleging in T-dienst
TFB	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (intra muros)
TFP	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (extra muros)
I1	IB-dienst intensieve behandeling psychiatrische patiënten (volwassenen)

TER VERDUIDELIJKING

- Omdat geen enkel psychiatrisch ziekenhuis een erkenning voor VP-bedden gehad heeft, schrappen we deze vermelding in de handleiding.
- De kenletter van behandeldienst TG stond in de vorige versies van de registratiehandleiding immers nergens vermeld. Tot en met MPG 2019 moet deze onder kenletter van behandeldienst T geregistreerd worden waar deze erkende bedden geregistreerd moesten worden (zoals kenletter van behandeldienst S6, Sp-bedden psychogeriatric (enkel in psychiatrische ziekenhuizen)).

Tabel 5-8: mogelijke waarden voor de kenletter van de behandeldienst vanaf MPG 2020

Code	Omschrijving
A	dienst neuropsychiatrie voor observatie en behandeling
A1	dagverpleging in A-dienst
A2	nachtverpleging in A-dienst
K	dienst neuropsychiatrie voor kinderen
K1	dagverpleging in K-dienst
K2	nachtverpleging in K-dienst
T	dienst neuropsychiatrie voor behandeling
T1	dagverpleging in T-dienst
T2	nachtverpleging in T-dienst
TFB	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (intra muros)
TFP	dienst voor psychiatrische zorg in familiaal milieu (extra muros)
TG	T-bedden voor geriatrische patiënten die een neuro-psychiatrische behandeling vergen
S6	Sp-dienst voor psychogeriatrische aandoeningen
I1	IB-dienst intensieve behandeling psychiatrische patiënten (volwassenen)

MD06 / Identificatienummer van de leefeenheid

Verplicht veld

Minimale lengte: 1 cijfer

Maximale lengte: 3 cijfers

Dit is een uniek identificatienummer dat de psychiatrische instelling zelf toekent aan haar leefeenheden.

Het identificatienummer van de leefeenheid is gekoppeld aan het behandelingssteam en niet aan een gebouw of verdieping.

Dit impliceert

- dat het nummer van de leefeenheid identiek blijft bij een verhuis van leefeenheden in het gebouw van de psychiatrische instelling;
- dat het nummer wijzigt wanneer de behandelingssteams in het kader van een reorganisatie opnieuw samengesteld worden;
- Dat het identificatienummer niet wijzigt wanneer 1 teamlid van in de behandelingssteams wordt vervangen.

Het gaat hier om het identificatienummer van de leefeenheid waar de patiënt verblijft op het moment van zijn medisch-psychiatrisch ontslag.

Informatieblok 10

In informatieblok 10 worden de socio-medische gegevens ingevuld die de situatie op het moment van het medisch-psychiatrisch ontslag weergeven.

We vinden de volgende gegevens terug:

- de wijze van ontslag;
- de overblijvende problemen op het moment van het medisch-psychiatrisch ontslag;
- de voorgestelde nazorg;
- de voorgestelde nabehandeling;
- de bestemming van de patiënt.
-

Wanneer een patiënt tijdens zijn intermediair-psychiatrisch ontslag overlijdt, wordt dit omgezet in een medisch-psychiatrisch ontslag. De wijze van ontslag zal dan 'overleden' zijn.

MD07 / Wijze van ontslag

Optioneel veld

Vaste lengte: 2 cijfers

Tabel 5-9: mogelijke waarden voor de wijze van ontslag

Groep	Code	Omschrijving
In overleg	10	Medisch-psychiatrisch ontslag met wederzijds akkoord
Met wettelijke maatregelen	11	Overplaatsing met opname ter observatie in een andere instelling
	12	Verderzetting gedwongen verblijf
	13	Nazorg
	14	Verpleging in een gezin
	15	Andere wettelijke maatregel
Geëist ontslag	16	Ontslag geëist door de patiënt of een andere zonder akkoord van het behandelingssteam
	17	Ontslag geëist door het behandelingssteam zonder

Continue gegevens: Medisch-psychiatrisch ontslag (MD)

		akkoord van de patiënt
Zonder overleg	21	Gevlucht
	22	Niet teruggekeerd
	23	Ontsnapt
Overleden zonder autopsie	31	Verwacht natuurlijk overlijden zonder autopsie
	32	Onverwacht natuurlijk overlijden zonder autopsie
	33	Accidenteel overlijden zonder autopsie
	34	Suicide zonder autopsie
	35	Doodslag zonder autopsie
Overleden met autopsie	41	Verwacht natuurlijk overlijden met autopsie
	42	Onverwacht natuurlijk overlijden met autopsie
	43	Accidenteel overlijden met autopsie
	44	Suicide met autopsie
	45	Doodslag met autopsie
Andere	99	Onbekend of onvoldoende gegevens

Bij onenigheid binnen het behandelingsteam beslist de arts die voor de patiënt verantwoordelijk is.

Bij een overlijden tijdens een intermediair-psychiatrisch ontslag moet een van de codes 'overleden' (31 – 45, 99) gebruikt worden.

Wanneer een patiënt overlijdt, moet enkel veld MD07 ingevuld worden. Voor alle volgende velden (MD08.01 – MD08.53, MD09.01 – MD09.03, MD10.01 – MD10.09 en MD11) moet dan een #0# ingevuld worden.

Medisch-psychiatrisch ontslag met wederzijds akkoord (code = 10)

Het behandelingsteam en de patiënt hebben het medisch-psychiatrisch ontslag besproken en zijn het eens over de beslissing tot ontslag. Er zijn geen wettelijke maatregelen van toepassing.

Wanneer er omwille van zijn toestand niet met de patiënt onderhandeld kan worden, kan er toch een ontslag met wederzijds akkoord geregistreerd worden als het behandelingsteam geen openlijk verzet waargenomen heeft.

Overplaatsing met opname ter observatie in een andere instelling (code = 11)

De patiënt wordt ter observatie overgeplaatst naar een andere instelling met toepassing van de wet op de bescherming van de geesteszieke van 26 juni 1990, rubriek observatie.

Verderzetting van een gedwongen verblijf (code = 12)

Het gedwongen verblijf wordt verdergezet met toepassing van de wet op de bescherming van de geesteszieke van 26 juni 1990, rubriek verderzetting gedwongen verblijf.

Nazorg (code = 13)

De patiënt wordt medisch-psychiatrisch ontslagen met toepassing van de wet op de bescherming van de geesteszieke van 26 juni 1990, rubriek nazorg.

Verpleging in een gezin (code = 14)

De patiënt wordt ter verpleging in een gezin opgenomen met toepassing van de wet op de bescherming van de geesteszieke van 26 juni 1990, rubriek verpleging in een gezin.

Ontslag geëist door de patiënt of een andere zonder akkoord van het behandelingsteam (code = 16)

De patiënt beslist de instelling te verlaten (ontslag) maar het behandelingsteam gaat hier niet mee akkoord. Er zijn geen wettelijke maatregelen van toepassing.

Ontslag geëist door het behandelingsteam zonder akkoord van de patiënt (code = 17)

Het behandelingsteam van de patiënt beslist dat de patiënt de instelling moet verlaten maar de patiënt gaat hier niet mee akkoord. Er zijn geen wettelijke maatregelen van toepassing.

De patiënt is niet in staat (onbekwaam) om zijn akkoord te geven, bijvoorbeeld bij een patiënt in coma.

Gevlucht (code = 21)

De patiënt heeft de instelling zonder overleg met het behandelingsteam verlaten (unilaterale beslissing van de patiënt, niet gepland ontslag).

Er is geen wettelijke verplichting om de patiënt opnieuw in de instelling op te nemen.

Niet teruggekeerd (code = 22)

De patiënt is na een intermediair ontslag (met goedkeuring van het behandelingsteam) niet op het afgesproken moment naar de instelling teruggekeerd.

Er is geen wettelijke verplichting om de patiënt opnieuw in de instelling op te nemen.

Ontsnapt (code = 23)

Er bestaat een wettelijke verplichting om de patiënt in de instelling te houden, maar de patiënt ontsnapt uit de instelling: hij vertrok zonder overleg met en zonder goedkeuring van het behandelingsteam. Deze afwezigheid kan meestal als een intermediair-psychiatrisch ontslag beschouwd worden tenzij de patiënt langer dan 30 dagen wegblijft.

Deze code kan ook geregistreerd worden wanneer de instelling de politie moet verwittigen omdat een patiënt die onder wettelijke bepalingen opgenomen is, niet uit verlof terugkeert.

Overlijden (codes 31 – 45)

Het overlijden van een patiënt beëindigt automatisch een verblijf (medisch-psychiatrisch ontslag).

De plaats van overlijden is niet belangrijk: dit kan zowel binnen als buiten de instelling zijn.

Als een patiënt tijdens een intermediair-psychiatrisch ontslag overlijdt, moet dit omgevormd worden naar een medisch-psychiatrisch ontslag op het moment van dat intermediair-psychiatrisch ontslag.

Verwacht natuurlijk overlijden zonder autopsie (code = 31)

Het behandelingsteam had het natuurlijk overlijden van de patiënt op basis van zijn somatische toestand **wel** verwacht. Er heeft geen autopsie plaatsgevonden.

Onverwacht natuurlijk overlijden zonder autopsie (code = 32)

Het behandelingsteam had het natuurlijk overlijden van de patiënt op basis van zijn somatische toestand **niet** verwacht. Er heeft geen autopsie plaatsgevonden.

Accidenteel overlijden zonder autopsie (code = 33)

De patiënt is overleden ten gevolge van een ongeval. Er heeft geen autopsie plaatsgevonden.

Suicide zonder autopsie (code = 34)

De patiënt had de bedoeling zich te kwetsen of zich van het leven te benemen met handelingen die hij uitgevoerd heeft en / of onderzocht heeft voor zijn overlijden (zelfmoord). Er heeft geen autopsie plaatsgevonden.

Doodslag zonder autopsie (code = 35)

De patiënt is overleden ten gevolge van doodslag (heteroagressieve daden van een ander persoon). Er heeft geen autopsie plaatsgevonden.

Verwacht natuurlijk overlijden met autopsie (code = 41)

Het behandelingssteam had het natuurlijk overlijden van de patiënt op basis van zijn somatische toestand **wel** verwacht. Er heeft wel een autopsie plaatsgevonden.

Onverwacht natuurlijk overlijden met autopsie (code = 42)

Het behandelingssteam had het natuurlijk overlijden van de patiënt op basis van zijn somatische toestand **niet** verwacht. Er heeft wel een autopsie plaatsgevonden.

Accidenteel overlijden met autopsie (code = 43)

De patiënt is overleden ten gevolge van een ongeval. Er heeft wel een autopsie plaatsgevonden.

Suicide met autopsie (code = 44)

De patiënt had de bedoeling zich te kwetsen of zich van het leven te benemen met handelingen die hij uitgevoerd heeft en / of onderzocht heeft voor zijn overlijden (zelfmoord). Er heeft wel een autopsie plaatsgevonden.

Doodslag met autopsie (code = 45)

De patiënt is overleden ten gevolgen van doodslag (heteroagressieve daden van een ander persoon). Er heeft wel een autopsie plaatsgevonden.

Onbekend of onvoldoende gegevens (code = 99)

De instelling beschikt niet over voldoende informatie in verband met de doodsoorzaak. Ook de informatie of er al dan niet een autopsie uitgevoerd werd, ontbreekt.

Overblijvende problemen bij het medisch-psychiatrisch ontslag van de patiënt

De problemen die de patiënt op het moment van zijn medisch-psychiatrisch ontslag vertoont, kunnen in 5 types opgesplitst worden:

- psychische tekens en symptomen (MD08.01 – MD08.29A);
- aanwezigheid van relatieproblemen (MD08.30 – MD08.34A);
- sociaal functioneren (MD08.35 – MD08.39A);
- ontwikkelingsproblemen (MD08.40 – MD08.44A);
- lichamelijk functioneren (MD08.45 – MD08.53A).

Voor elk van de overblijvende problemen kan geregistreerd worden of ze al dan niet aanwezig zijn.

Het probleem wordt geregistreerd wanneer het bij het medisch-psychiatrisch ontslag van de patiënt vanuit het standpunt van de hulpverlener nog aanwezig is.

Enkel de situatie bij medisch-psychiatrisch ontslag is van belang. Het is van geen enkel belang of het probleem bij de medisch-psychiatrische opname of tijdens het verblijf van de patiënt aan- of afwezig was. Er zijn geen klachten van de patiënt of zijn omgeving.

Tabel 5-10: toegelaten waarden voor de velden MD08.01 – MD08.53

Code	Omschrijving
0	Het probleem is afwezig
1	Het probleem is aanwezig

MD08.01 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekens en symptomen: zelfmoordgedachten

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

De notie of gedachte die de patiënt zich expliciet of impliciet vormt om zichzelf vrijwillig het leven te benemen.

MD08.02 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: dreiging met autoagressie

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Woord, gebaar of handeling waarmee de patiënt zijn wil kenbaar maakt om zichzelf kwaad te doen of te kwetsen.

MD08.03 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: daden van autoagressie

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Handeling waarbij de patiënt tracht zichzelf vrijwillig kwaad te doen of te kwetsen. Hierin slagen is geen noodzakelijke voorwaarde voor de registratie.

MD08.04 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: vijandig, gespannen, negativistisch

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Vijandig: agressief gevoel van de patiënt dat zich kenmerkt door een verhoogde waakzaamheid als reactie op een voorgevoel van dreiging of door een neiging tot handelen tegen een bedreigende stimulus.

Gespannen: motorische en psychologische activiteit bij de patiënt die als onaangenaam ervaren wordt. Min of meer lastig gevoel van stijfheid of van contractie.

Negativistisch: tegenstand of weerstand van de patiënt tegen suggesties of adviezen van buitenaf, op een open of verborgen wijze.

MD08.05 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: agressie ten opzichte van objecten

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Handeling waarbij de patiënt op een niet toevallige wijze objecten probeert te vernielen. Hierin slagen is geen noodzakelijke voorwaarde voor de registratie.

MD08.06 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: agressie ten opzichte van personen

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Handeling waarbij de patiënt op een niet toevallige wijze probeert andere personen kwaad te berokkenen. Hierin slagen is geen noodzakelijke voorwaarde voor de registratie.

MD08.07 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: depressieve stemming, minderwaardigheid

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Depressieve stemming: de neiging zich verdrietig te voelen.

Minderwaardigheid: de stellige overtuiging inferieur (minder) te zijn dan anderen.

MD08.08 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: vertraging, verminderd gevoelsleven

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Vertraging: vertraagde motorische activiteit

Verminderd gevoelsleven: kwantitatieve of kwalitatieve vermindering van het emotionele.

MD08.09 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: onaangepaste gevoelens

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Gevoelens in disharmonie met de gedachte of voorstelling waaraan ze gekoppeld is.

MD08.10 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: agitatie, verbale agressie

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Agitatie: gespannen toestand waarbij de angst zich op psychomotorisch vlak uit met een veralgemeende hyperactiviteit en verstoring of motorische onrust

Verbale agressie: woorden die met een zekere kwaadheid geroepen worden.

MD08.11 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: angst, vrees, fobie

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Angst: een gevoel, voorafgaande aan gevaar, van dreiging, van een ongeluk dat zou kunnen voorvallen. Gevoel zich bedreigd te voelen.

Vrees: angst voortspruitend uit een gevaar waarvan men zich bewust is en dat reëel is. Fysiologisch en emotioneel onaangenaam antwoord op een bron die als gevaarlijk erkend wordt.

Fobie: aanhoudende, onredelijke, overdreven en onveranderbare schrik voor een bepaald soort stimulus of situatie. Ziekelijke schrik geassocieerd met extreme angst.

MD08.12 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: obsessies, compulsies

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Obsessies of dwanggedachte: recidiverende en aanhoudende gedachten, impulsen of voorstellingen.

Compulsie: onweerstaanbare drang om een onredelijke daad te stellen.

MD08.13 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: sociaal teruggetrokken

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Vermindering van sociale contacten.

MD08.14 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: euforie

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Overdreven gevoel van lichamelijk en / of emotioneel welzijn.

MD08.15 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: hallucinaties

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Zintuigelijke waarnemingen zonder externe stimulus.

MD08.16 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: wanen

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Vals geloof. Dat wil zeggen niet gedeeld door anderen, niet in verhouding met de intelligentie en de cultuur van de persoon die er blijft aan vasthouden ondanks het feit dat de werkelijkheid in de samenleving het anders aantoon.

MD08.17 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: wantrouwen, achterdocht

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Houding om het slechte bij anderen te veronderstellen. Hiermee worden ook gevoelens van achterdocht bedoeld.

MD08.18 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: grootheidsgedachte (megalomanie)

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Overdreven opvatting van zijn belangrijkheid, zijn macht of zijn identiteit. Gevoelens belangrijk te zijn op een absurde en overdreven wijze.

MD08.19 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: overdreven afhankelijkheid ten opzichte van personen

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Toestand van overdreven belangrijkheid ten opzichte van een andere persoon:

- het onvermogen van de patiënt om zelfstandig op eigen benen te staan;
- het systematisch beroep doen op een derde om het gebrek aan autonomie op te vangen. Deze derde kan een familielid, iemand uit de omgeving of een personeelslid van de verzorgingsinstelling zijn.

MD08.20 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met alcohol

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Gebruik van alcohol op een overdreven of ongeschikte wijze.

MD08.21 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met medicatie

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

- Gebruik van medicatie op een wijze die niet als dusdanig voorgeschreven is;
- weigeren van medicatie.

MD08.22 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met intraveneus drugsgebruik

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Gebruik van drugs op intraveneuze toedieningswijze zonder dat die als dusdanig voor een medische aandoening voorgeschreven is.

Drug: een substantie met psychische effecten en / of afhankelijkheid en / of gewenning.

MD08.23 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met ander drugsgebruik

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Gebruik van drugs toegediend via andere wegen dan intraveneuze zonder dat die als dusdanig

voor een medische aandoening voorgeschreven is.

Drug: een substantie met psychische effecten en / of afhankelijkheid en / of gewenning.

MD08.24 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: antisociale houding

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Verwijst naar kenmerken in de houding van de patiënt die leiden tot conflicten met de samenleving, gebrek aan loyaliteit, egoïsme, onverantwoordelijkheid, impulsiviteit, niet in staat zich schuldig te voelen of uit zijn ervaringen te leren, met een lage frustratiedrempel, ...

MD08.25 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: somatische overbezorgdheid

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Ongerustheid, het zich overmatig zorgen maken over lichamelijke problemen.

MD08.26 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: desoriëntatie

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Verlies van inzicht in tijd, ruimte en andere personen.

MD08.27 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met het geheugen

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Hieronder vallen o.a. de problemen in de inprenting, het hergroeperen in het geheugen op korte termijn, lange termijn, ...

MD08.28 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: problemen in verband met de taal

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Probleem in het taalkundige en communicatieve gedrag.

Hiermee wordt bedoeld:

- problemen in de intensiteit / activiteit van de communicatie (bijvoorbeeld mutisme, logorrhee, ...);
- problemen in de semantiek (bijvoorbeeld schizofasie).

Hiermee wordt **niet** bedoeld: alle problemen van de spraak (uitspraak) of van het aanleren van de taal.

MD08.29 / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: ander psychisch probleem

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Een ander psychisch probleem. Bijvoorbeeld andere verslavingsproblemen zoals een rookprobleem.

MD08.29A / Overblijvende problemen bij ontslag - psychische tekenen en symptomen: omschrijving ander psychisch probleem

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 karakters
Maximale lengte: 24 karakters

In dit veld kan u het andere psychisch probleem beschrijven.

MD08.30 / Overblijvende problemen bij ontslag - relatieproblemen met de kinderen

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Met zijn kinderen of deze die men als dusdanig beschouwt of de kinderen van de partner.

MD08.31 / Overblijvende problemen bij ontslag - relatieproblemen met de partner

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

De andere persoon van het koppel tot de welke de patiënt behoort. De huidige partner.

MD08.32 / Overblijvende problemen bij ontslag - relatieproblemen met de ouderfiguren

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

De personen die instaan of instonden voor het grootste deel van de opvoeding van de patiënt.

MD08.33 / Overblijvende problemen bij ontslag - relatieproblemen met andere familieleden

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

De personen waarmee de patiënt verwant is: broer, zus, een andere persoon die in hetzelfde gezin leeft of geleefd heeft maar hierboven nog niet vermeld werd.

MD08.34 / Overblijvende problemen bij ontslag - ander relatieprobleem

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Ander relatieprobleem dat hierboven niet vermeld werd.

We bedoelen hiermee de interactie tussen de patiënt en de kamergenoot, de ex-echtgenoot, medebewoners, vrienden, enz.

MD08.34A / Overblijvende problemen bij ontslag - omschrijving ander relatieprobleem

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 karakters

Maximale lengte: 24 karakters

In dit veld kan u het andere relatieprobleem beschrijven.

MD08.35 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met sociaal functioneren: studies

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Hier bedoelen we problemen in verband met studies.

- het behalen van slechte cijfers;
- het ernstig beneden zijn of haar niveau presteren zonder de aanwezigheid van een leer- of communicatiestoornis;
- problemen met leraren;
- spijbelen
- ...

MD08.36 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met sociaal functioneren: werk

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Problemen in verband met werk. Dit kan zowel betrekking hebben op problemen bij het uitoefenen van bezoldigde arbeid (problemen met chef, ontevredenheid met job, werkdruk, ...) als op problemen in verband met het werkloos zijn, het zoeken of vinden van werk.

MD08.37 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met sociaal functioneren: huishouden

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Deze problemen hebben voornamelijk betrekking op de praktische organisatorische aspecten van het huishouden. Relatieproblemen in het huishouden worden elders bevraagd.

MD08.38 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met sociaal functioneren: vrije tijd

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

De problemen hebben voornamelijk betrekking op de praktische organisatorische aspecten van de vrije tijd.

MD08.39 / Overblijvende problemen bij ontslag - ander problemen in verband met sociaal functioneren

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

MD08.39A / Overblijvende problemen bij ontslag - omschrijving ander problemen in verband met sociaal functioneren

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 karakters
Maximale lengte: 24 karakters

Hier kan u het andere probleem in verband met het sociaal functioneren beschrijven.

Voorbeeld:
Het ontbreken van een primaire steungroep.

MD08.40 / Overblijvende problemen bij ontslag - ontwikkelingsproblemen: intellectueel

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Problemen bij het verwerven van intelligentie, zowel in het abstracte als het concrete denken. Hier worden voornamelijk de problemen in verband met zwakzinnigheid bedoeld.

MD08.41 / Overblijvende problemen bij ontslag - ontwikkelingsproblemen: motorisch

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Problemen bij het verwerven van motorische bekwaamheden of coördinatie.

MD08.42 / Overblijvende problemen bij ontslag - ontwikkelingsproblemen: taal

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Hier worden de problemen bij het aanleren van vaardigheden (gesproken en schriftelijk) bedoeld om te lezen, schrijven, spreken en begrijpen.

MD08.43 / Overblijvende problemen bij ontslag - ontwikkelingsproblemen: affectief

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Problemen bij het verwerven van het beheersen of het opbloeien van de gevoelswereld. Hier worden niet gerechtvaardigde woedeaanvallen en de ontwikkeling van de affectieve autonomie bedoeld.

MD08.44 / Overblijvende problemen bij ontslag - ander ontwikkelingsproblemen

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Een ander probleem in de ontwikkeling dat hierboven nog niet aan bod gekomen is.

MD08.44A / Overblijvende problemen bij ontslag - omschrijving ander ontwikkelingsproblemen

Optioneel veld

Minimale lengte: 0 karakters

Maximale lengte: 24 karakters

Hier hebt u de mogelijkheid om het andere ontwikkelingsprobleem te beschrijven.

MD08.45 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: vermoeidheid

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

MD08.46 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: slaapproblemen

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Problemen in kwaliteit of kwantiteit van de slaap (slapeloosheid, vroegtijdig ontwaken, nachtmerries, ..). Dit kan ook geregistreerd worden als er medicatie ter behandeling van slaapproblemen gegeven wordt.

MD08.47 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: eetproblemen

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Problemen in de wens zich te voeden (anorexie, boulimie, ...) of in de functionele mogelijkheid ertoe (moeilijkheden bij het slikken of kauwen, ..), al dan niet vrijwillig. Ook overgewicht en de nood aan een dieet.

MD08.48 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: algemene lichamelijke achteruitgang

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Vanuit medisch standpunt zorgwekkende achteruitgang van de algemene lichamelijke toestand, lichamelijke aftakeling.

MD08.49 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: seksuele problemen

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Problemen met de seksuele functies en de seksualiteit, zowel van organische als van psychologische oorsprong.

MD08.50 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: enuresis / encopresis

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Enuresis: herhaalde urinelozingen in bed of in de kledij (al dan niet opzettelijk).

Encopresis: herhaald defeceren op daartoe niet bestemde plaatsen (bijvoorbeeld in de kleding, op de vloer), al dan niet opzettelijk.

MD08.51 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: epileptisch toeval, convulsies

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Convulsies: krachtige en onvrijwillige spiersamentrekkingen.

MD08.52 / Overblijvende problemen bij ontslag - problemen in verband met lichamelijk functioneren: spraakproblemen

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Problemen in het spreken (fatische stoornissen: woordvervormingen, verkeerd woordgebruik), stotteren, lispelen, ...

MD08.53 / Overblijvende problemen bij ontslag - ander lichamelijk probleem

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Een ander lichamelijk probleem dat hierboven niet beschreven werd.

MD08.53A / Overblijvende problemen bij ontslag - omschrijving ander lichamelijk probleem

Optioneel veld
Minimale lengte: 0 karakters
Maximale lengte: 24 karakters

Hier kan u het andere lichamelijk probleem beschrijven.

MD09.01 / Therapeutische doelstellingen voor de voorgestelde nazorg: symptomen

Optioneel veld
Vaste lengte: 1 cijfer

Hier verwijzen we naar de therapeutische doelstellingen in verband met psychische tekenen en symptomen (velden MD08.01 – MD08.29) en het lichamelijk functioneren (MD08.45 – MD08.53).

Tabel 5-11: toegelaten waarden voor de therapeutische doelstellingen in verband met

symptomen

Code	Omschrijving
1	Geen doelstelling
2	Stabiliseren
3	Verminderen
4	Verdwijnen

Het gaat enkel om de symptomen die aanwezig zijn en als dusdanig in de velden MD08.01 – MD08.29 en MD08.45 – MD08.53.

De registratie gebeurt op basis van de therapeutische doelstelling voor de **meerderheid** van de geregistreerde symptomen en problemen.

Geen doelstelling (code = 1)

De hulpverleners menen dat in de nazorg voor de meerderheid van de symptomen een verandering niet noodzakelijk of aangeraden is.

Stabiliseren (code = 2)

De hulpverleners willen in de nazorg voor de meerderheid van de symptomen en problemen de symptomatologie op het huidige niveau behouden.

Verminderen (code = 3)

De hulpverleners willen in de nazorg voor de meerderheid van de symptomen en problemen de symptomatologie verminderen zonder evenwel de hoop op een volledige verdwijning. Dit houdt ook in dat de meeste symptomen zullen verdwijnen maar niet allemaal.

Verdwijnen (code = 4)

De hulpverleners willen in de nazorg de symptomatologie volledig uitroeien: het is de bedoeling dat alle geregistreerde symptomen zullen verdwijnen.

MD09.02 / Therapeutische doelstellingen voor de voorgestelde nazorg: psychosociale aanpassing

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Hier verwijzen we naar de therapeutische doelstellingen in verband met relatieproblemen (velden MD08.30 – MD08.34A), problemen met betrekking tot het sociaal functioneren (velden MD08.35 – MD08.39A) en ontwikkelingsproblemen (MD08.40 – MD08.44A).

Tabel 5-12: toegelaten waarden voor de therapeutische doelstellingen in verband met psychosociale aanpassing

Code	Omschrijving
1	Geen doelstelling
2	Handhaven
3	Verbeteren
4	Herstel

Het gaat enkel om de problemen die aanwezig zijn en als dusdanig in de velden MD08.30 – MD08.44.

De registratie gebeurt op basis van de therapeutische doelstelling voor de **meerderheid** van de geregistreerde symptomen en problemen.

Geen doelstelling (code = 1)

De hulpverleners denken dat in de nazorg voor de meerderheid van de geregistreerde relatieproblemen, het sociaal functioneren en ontwikkelingsproblemen een aanpassing niet noodzakelijk of aangeraden is.

Handhaven (code = 2)

De hulpverleners denken dat in de nazorg voor de meerderheid van de geregistreerde problemen het huidige niveau van psychosociale aanpassing behouden kan worden.

Verbeteren (code = 3)

De hulpverleners denken dat in de nazorg de vroegere situatie niet hersteld kan worden. Ze hopen wel voor de meerderheid van de geregistreerde problemen een verbeterde psychosociale aanpassing te kunnen bereiken.

Herstel (code = 4)

De hulpverleners denken dat in de nazorg voor alle geregistreerde problemen het niveau van functioneren, dat vroeger als voldoende bestempeld werd, opnieuw bereikt kan worden.

MD09.03 / Therapeutische doelstellingen voor de voorgestelde nazorg: oppuntstelling

Optioneel veld

Vaste lengte: 1 cijfer

Het gaat hier om het stellen van een diagnose, het instellen van een behandeling en / of het aanpassen van een eerder gestelde diagnose of eerder ingestelde behandeling.

Tabel 5-13: toegelaten waarden voor de therapeutische doelstellingen in verband met oppuntstelling

Code	Omschrijving
1	Niet van toepassing
2	Oppuntstelling van een behandeling
3	Oppuntstelling van een diagnose en een behandeling
4	Oppuntstelling van een diagnose

Niet van toepassing (code = 1)

De hulpverleners denken dat er in de nazorg geen reden is voor een nieuwe oppuntstelling van de diagnose of behandeling.

Oppuntstelling van een behandeling (code = 2)

De hulpverleners denken dat er in de nazorg een behandeling ingesteld moet worden of een bestaande behandeling aangepast moet worden.

Oppuntstelling van een diagnose en een behandeling (code = 3)

De hulpverleners denken dat in de nazorg zowel de diagnose als de behandeling ingesteld of gewijzigd moet worden.

Oppuntstelling van een diagnose (code = 4)

De hulpverleners denken dat in de nazorg een diagnose gesteld of een diagnose geëvalueerd moet worden. Er moet geen behandeling ingesteld of geëvalueerd worden.

Voorgestelde nazorg en nabehandeling

Voor de velden MD10.01 – MD10.09 kunnen de volgende codes geregistreerd worden.

Tabel 5-14: toegelaten waarden voor nazorg en nabehandeling, velden MD10.01 –

MD10.09

Code	Omschrijving
10	Niet-professionele hulp uit de directe omgeving van de patiënt (mantelzorg)
21	Privéraadpleging bij de huisarts of een niet-psychiatrische specialist
22	Privéraadpleging van een psychiater van de eigen instelling of het eigen algemeen ziekenhuis (PAAZ)
23	Privéraadpleging van een psychiater die niet verbonden is aan de eigen instelling
24	Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg
25	Poliklinische raadpleging in de eigen instelling of het eigen algemeen ziekenhuis
26	Poliklinische raadpleging in een andere instelling
30	Professioneel georganiseerde hulp aan huis
40	Ambulante professionele hulp
41	OCMW en andere sociale centra
50	Semi-residentiële professionele hulp
60	Residentiële professionele hulp
98	Niet voorgesteld als nazorg

Wanneer er meer dan 1 registratiemogelijkheid is, kiest men steeds die met de hoogste numerieke waarde.

Het is niet nodig om rekening te houden met het feit of de patiënt de voorstellen al dan niet aanvaard heeft.

Poliklinische raadpleging in de eigen instelling of het eigen algemeen ziekenhuis (code = 25)

- Betaalde ambulante raadpleging in de eigen instelling of het eigen algemeen ziekenhuis;
- nazorggroepen in de eigen instelling of het eigen algemeen ziekenhuis.

Professioneel georganiseerde hulp aan huis (code = 30)

- Thuisverpleging;
- gezins- en bejaardenhulp;
- psychiatrische zorg aan huis;
- begeleid zelfstandig wonen wanneer hulpverleners aan huis komen;
- ...

Ambulante professionele hulp (code = 40)

- verpleging;
- paramedici zoals kinesist, logopedist, psycholoog;
- begeleid zelfstandig wonen wanneer de bewoner voor begeleiding naar de professionelen gaat;
- ...

OCMW en andere sociale centra (code = 41)

Onder andere sociale centra verstaan we :

- polyvalente centra (Pvc's);
- Centra voor Maatschappelijk Werk;
- jongeren Informatie- en Adviescentra;
- teleonthaaldiensten;
- Diensten voor Forensisch Welzijnswerk;
- ...

Deze centra en diensten werken uitsluitend vanuit een ambulante setting.

Hun doelpubliek is in principe de ganse bevolking en niet een of andere specifieke bevolkingsgroep.

Ze richten zich op algemene sociale en psychosociale problemen.

Ze bieden een niet-gespecialiseerde polyvalente, continue en direct toegankelijke vorm van hulpverlening aan.

Semi-residentiële professionele hulp (code = 50)

Bijvoorbeeld een doorverwijzing voor daghospitalisatie

Residentiële professionele hulp (code = 60)

- beschut wonen;
- psychiatrisch verzorgingstehuis;
- psychiatrische instelling;
- gevangenis;

Niet voorgesteld als nazorg (code = 98)

Deze code moet altijd geregistreerd worden voor een type nazorg dat niet voorgesteld werd.

MD10.01 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: basiszorgen

Optioneel veld

Vaste lengte: 2 cijfers

Bij de nazorg moet er voor basiszorgen hulp van een derde voorzien worden:

- hygiëne;
- continentie;
- mobiliteit;
- voeding;
- ...

Voor meer informatie: zie de informatie bij de velden MT12.01 – MT12.12.

MD10.02 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: toedienen van een medicamenteuze behandeling en / of verpleegtechnische zorgen

Optioneel veld

Vaste lengte: 2 cijfers

De patiënt heeft de hulp van een derde nodig voor het nemen van medicatie of voor verpleegtechnische handelingen.

Voor meer informatie: zie de informatie bij de velden MT12.13 – MT12.17.

MD10.03 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: toezicht

Optioneel veld

Vaste lengte: 2 cijfers

Er is sprake van een risicosituatie waardoor toezicht door een derde noodzakelijk is.

Deze risicosituatie kan verband houden met:

- de lichamelijke toestand van de patiënt, bijvoorbeeld nood aan toezicht op vitale parameters zoals bloeddruk en temperatuur;
- de psychische toestand van de patiënt, bijvoorbeeld zelfmoordgedachten, verwardheidstoestand, desoriëntatie in tijd en ruimte, ...

Voor meer informatie: zie de informatie bij de velden MT13.01 – MT13.10.

MD10.04 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: evaluatie

Optioneel veld

Vaste lengte: 2 cijfers

Er worden één of meerdere onderzoeken voorgesteld:

- lichamelijke;
- neurofysiologische;
- biologische;
- logopedische;
- mentale;
- psychologische;
- sociale;
- juridische;
- ...

Voor meer informatie: zie de informatie bij de velden MT14.01 – MT14.13.

MD10.05 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: somatische behandeling

Optioneel veld

Vaste lengte: 2 cijfers

Er is een somatische behandeling nodig. Die kan bestaan uit:

- somatische medicatie;
- een heilkundige ingreep;
- een kinesitherapeutische behandeling;
- ...

MD10.06 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: psychotrope behandeling

Optioneel veld

Vaste lengte: 2 cijfers

Er wordt een psychotrope behandeling voorgesteld. Dit zijn alle behandelingen die op het psychisch beleven inwerken via niet relationele wegen:

- psychotrope medicatie;
- shocktherapie;
- chirurgische behandelingen zoals lobotomie, ...
- ...

Voor meer informatie: zie de informatie bij de velden MT15.01 – MT15.19.

MD10.07 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: relationele behandeling

Optioneel veld

Vaste lengte: 2 cijfers

Er wordt een relationele behandeling voorgesteld: alle behandelingen die inwerken op het psychische beleven via relationele weg, door een relationele band die de hulpverlener met de patiënt heeft:

- gespreksbegeleiding;
- relatie- gezinstherapie;
- psychotherapie;
- psycho-pedagogische interventie;

- verschillende vormen van ergotherapie;
- verschillende vormen van logopedie;
- verschillende vormen van ADL-training.

Voor meer informatie: zie de informatie bij de velden MT16.01 – MT16.12 en MT16.14.

MD10.08 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: sociaal-maatschappelijke begeleiding

Optioneel veld
Vaste lengte: 2 cijfers

Er wordt voorgesteld om de patiënt te begeleiden bij sociaal-maatschappelijke activiteiten zoals bij:

- het gebruik van de bank;
- het gebruik van de post;
- het gebruik van de mutualiteit;
- het gebruik van het openbaar vervoer;
- geldbeheer;
- boodschappen doen;
- ...

Wanneer het de bedoeling is de patiënt deze vaardigheden aan te leren, kunnen deze activiteiten geregistreerd worden.

Voor meer informatie: zie de informatie bij het veld MT16.13.

MD10.09 / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: andere te specificeren nazorg

Optioneel veld
Vaste lengte: 2 cijfers

MD10.09A / Voorgestelde nazorg en nabehandeling: omschrijving andere te specificeren nazorg

Optioneel veld
Minimale lengte: 1 karakter
Maximale lengte: 24 karakters

MD11 / Bestemming na medisch-psychiatrisch ontslag

Optioneel veld
Vaste lengte: 2 cijfers

Dit is het leefmilieu waar de patiënt na zijn medisch-psychiatrisch ontslag naar toe gaat.

De antwoordmogelijkheden kunnen in 5 grote groepen onderverdeeld worden:

- alleen wonen;
- in een gezins- of gezinsvervangend milieu gaan wonen;
- verblijf in een collectieve woonzorg;
- verblijf in een therapeutisch milieu;
- andere.

Wanneer de patiënt naar een dagbehandeling gaat (A1, K1 of T1), is de bestemming de plaats waar de patiënt zal verblijven (= gaat slapen).

Voor patiënten in nachtbehandeling (A2, K2 of T2) geldt dezelfde redenering: de bestemming is de plaats waar de patiënt verblijft (= gaat slapen). Dit kan een psychiatrisch ziekenhuis zijn wanneer de patiënt in een ander psychiatrisch ziekenhuis de nacht doorbrengt.

Tabel 5-15: toegelaten waarden voor de bestemming na medisch-psychiatrisch ontslag

Groep	Code	Omschrijving
Alleen	10	Woont alleen
Gezins- of gezinsvervangend milieu	21	Eigen gezin
	22	Ouderlijk gezin
	23	Inwonend of samenwonend
	24	Ander gezins- of gezinsvervangend milieu
Collectieve woonvorm	31	Voorziening voor bejaarden
	32	Instelling voor gehandicaptenzorg
	33	Opvangcentrum voor thuislozen
	34	Gemeenschapsverband
	35	Instelling afhankelijk van Justitie
	36	Andere collectieve woonvorm
Therapeutisch milieu	41	Psychiatrisch ziekenhuis
	42	PAAZ
	43	Psychiatrisch Verzorgingstehuis
	44	Beschut Wonen
	45	Gezinsverpleging
	46	Alternatieve psychiatrische opvang
	47	Algemeen ziekenhuis
	48	Ander therapeutisch milieu
Andere	96	Ander niet gespecificeerd milieu
	98	Geen vaste verblijfplaats
	99	Onbekend
	0	Overleden

Woont allen (code = 10)

Bijvoorbeeld een bejaarde die alleen in een serviceflat of woningcomplex met dienstverlening woont.

Eigen gezin (code = 21)

De patiënt woont samen met een vaste partner en / of de eigen kinderen.

Bijvoorbeeld een bejaarde die met zijn of haar partner in een serviceflat of woningcomplex met dienstverlening woont.

Ouderlijk gezin (code = 22)

De minderjarige patiënt woont bij minstens een van zijn of haar ouders.

Inwonend of samenwonend (code = 23)

De meerderjarige patiënt woont bij

- zijn of haar ouders;
- zijn of haar meerderjarig kind;
- andere familieleden;
- vrienden;
- kennissen;
- andere personen zonder partnerrelatie.

Ander gezins- of gezinsvervangend milieu (code = 24)

Bijvoorbeeld een kind dat in een pleeggezin geplaatst wordt.

Voorziening voor bejaarden (code = 31)

Continue gegevens: Medisch-psychiatrisch ontslag (MD)

- Verblijf in een bejaardentehuis / woonzorgcentrum
- Verblijf in een rust- en verzorgingstehuis

Het verblijf in een serviceflat is geen collectieve woonvorm. Deze patiënten wonen alleen of in een gezins- of gezinsvervangend milieu.

Instelling voor gehandicaptenzorg (code = 32)

- een inrichting;
- een observatiecentrum;
- tehuis voor werkende meerderjarige gehandicapten;
- tehuis voor niet-werkende meerderjarige gehandicapten (bezigheidstehuizen, nursing homes);
- centrum voor kortverblijf;
- ...

Opvangcentrum voor thuislozen (code = 33)

Deze centra vangen thuislozen op een niet gedwongen wijze op en begeleiden ze op een professionele manier naar zelfstandigheid:

- algemene opvangcentra;
- crisisopvangcentrum;
- beschut wonen voor thuislozen;
- vrouwenopvangcentrum;
- opvangcentrum voor jongeren;
- ...

Gemeenschapsverband (code = 34)

- Klooster;
- commune;
- ...

Instelling afhankelijk van Justitie (code = 35)

De patiënten verblijven in een justitiële instelling zoals:

- een gevangenis;
- een gemeenschapsinstelling voor bijzondere jeugdbijstand;
- een inrichting voor minderjarigen;
- ...

Andere collectieve woonvorm (code = 36)

- Kinderdag- en kindernachtverblijf (KDNV's);
- tehuizen voor moeders die zorgen voor opvang van kinderen bij probleem- of crisissituaties;
- gezinstehuis (kleine homes die minderjarigen opnemen);
- opvangtehuizen voor jongeren (doorgangstehuizen);
- ...

Bijvoorbeeld een kind dat in een gezinstehuis of home geplaatst werd.

Therapeutisch milieu (codes 41 – 48)

Het gaat hier om therapeutische milieus die door de bevoegde overheid erkend zijn.

Alternatieve psychiatrische opvang (code = 46)

Hiermee bedoelen we verblijven in een autonome therapeutische gemeenschap:

- centra voor psychosociale revalidatie (ressorteert onder het RIZIV);
- voorzieningen voor verslaafdenzorg (betoelaagd door de bevoegde Gemeenschap).

Geen vaste verblijfplaats (code = 98)

Deze code moet geregistreerd worden wanneer de patiënt geen verblijfplaats kan aangeven

