

Wijzigingen in MZG richtlijnen versie december 2019 ten opzicht van december 2018

Domein, bestand, locatie	Versie december 2018	Versie december 2019
Domein 1: Structuurgegevens		
UNITINDX, Tabel 4-4, p 27 nieuwe code kostenplaats vanaf MZG 2019	Geriatrisch daghospitaal: S4_COST_CENTRE: 553	Geriatrisch daghospitaal – Tot en met MZG 2018: S4_COST_CENTRE: 553 Geriatrisch daghospitaal – Vanaf MZG 2019: S4_COST-CENTRE: 334
UNITINDX, veld 7 S4_NUMBER_BED, p 27, wijziging alinea	Voor sommige ziekenhuizen kunnen de controles voor MZG 2015 verplichten om in het bestand UNITINDX minder A-bedden te registreren dan het aantal erkende A-bedden. Het aantal te registreren A-bedden komt dan overeen met het aantal erkende A-bedden min het aantal A-bedden dat uit exploitatie genomen werd door hun toewijzing aan Project 107. Dit is enkel nodig als deze toewijzing in een erkenningsbesluit vermeld staat. Vanaf MZG 2016 moet hier opnieuw het reële aantal erkende A-bedden geregistreerd worden (inclusief het aantal A-bedden dat in het kader van project 107 uit exploitatie genomen werd).	Voor sommige ziekenhuizen kunnen de controles voor MZG 2015 verplichten om in het bestand UNITINDX minder A-bedden te registreren dan het aantal erkende A-bedden. Het aantal te registreren A-bedden komt dan overeen met het aantal erkende A-bedden min het aantal A-bedden dat uit exploitatie genomen werd door hun toewijzing aan Project 107. Dit is enkel nodig als deze toewijzing in een erkenningsbesluit vermeld staat. Vanaf oktober 2019 moet hier opnieuw het reële aantal erkende A-bedden geregistreerd worden (inclusief het aantal A-bedden dat in het kader van project 107 uit exploitatie genomen werd).
Domein 3: Administratieve gegevens		
STAYHOSP, veld 14 A2_HOSP_TYPE_FAC, 4) Chirurgische daghospitalisatie (C), p 23 bijvoeging	De functie chirurgische daghospitalisatie wordt beschreven in het KB van 25 november 1997. Alle daghospitalisatieverblijven met een prestatie uit 'lijst A' (bijlage 3, punt 6 van het KB van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, gewijzigd door bijlage 1 van het KB van 4 juni 2003 tot wijziging van het KB van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen en alle eventuele volgende wijzigingen) worden als chirurgische daghospitalisatie beschouwd.	De functie chirurgische daghospitalisatie wordt beschreven in het KB van 25 november 1997. Alle daghospitalisatieverblijven met een prestatie uit 'lijst A' (bijlage 3, punt 6 van het KB van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, gewijzigd door bijlage 1 van het KB van 4 juni 2003 tot wijziging van het KB van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen en alle eventuele volgende wijzigingen) worden als chirurgische daghospitalisatie beschouwd. De regels voor laagvariabele zorg hebben dus geen invloed op het type ziekenhuisverblijf dat moet geregistreerd worden.
STAYINDEX, Tabel 4-3, p 57 nieuwe code kostenplaats vanaf MZG 2019	Geriatrisch daghospitaal: S4_COST_CENTRE: 553	Geriatrisch daghospitaal – Tot en met MZG 2018: S4_COST_CENTRE: 553 Geriatrisch daghospitaal – Vanaf MZG 2019: S4_COST-CENTRE: 334

Domein, bestand, locatie	Versie december 2018	Versie december 2019
TRANSPOR, 6.3. Indeling, tabel 6-1, veld 7 A6 FILE_ID, p 71	lengte: 0 of 1-10	lengte: 0 of 1-20
TRANSPOR, veld 7 A6_FILE_ID, p 73	Maximale lengte: 10 karakters	Maximale lengte: 20 karakters
TRANSPOR, veld 7 A6_FILE_ID, p 73 Hoofdstuk gewijzigd	/	<p><u>AANGEPAST</u></p> <p>De lengte van dit veld werd ook uitgebreid naar 20 karakters om in de toekomst de registratie van de MZG-link uit AMBUREG mogelijk te maken.</p>
	<p><u>VANAF MZG 2018/2</u></p> <p>Naar aanleiding van het project ‘rationalisatie van de registratie van de niet-planbare zorg’ maken we vanaf MZG 2018/2 de registratie van de voorziene MZG-link verplicht. Op termijn zal dit verder uitgebouwd worden met andere registraties zoals AMBUREG (een geplande registratie voor de activiteiten van erkende ambulancediensten).</p> <p>Concreet betekent dit dat vanaf de registratieperiode MZG 2018/2 voor patiënten die met begeleiding van een MUG of PIT naar het ziekenhuis vervoerd worden, de keuze tussen MZG-link, MUG/PIT-fichenummer en het woord ‘SMURG’ niet meer mogelijk zal zijn: in het veld 7 van het bestand TRANSPOR (A6_FILE_ID, fichenummer) zal dan enkel nog de MZG-link geregistreerd kunnen worden.</p> <p>Zoals steeds mogelijk geweest is, kan in het bestand TRANSPOR, indien nodig, voor een zelfde verblijf steeds een MUG, een PIT en een ambulance geregistreerd worden. Het onderscheid wordt immers gemaakt op basis van veld 6 van het bestand TRANSPOR (TYPE_TRANSPORT, type transportmiddel), met de waarde 1 voor een MUG, de waarde 2 voor een erkende ambulancedienst en de waarde 5 voor een PIT.</p> <p>Voor een buitenlandse MUG (CODE_TRANSPORT begint met CNT) bestaat er geen MZG-link: deze</p>	<p><u>NIEUW VANAF MZG 2018/2</u></p> <p>Vanaf MZG 2018/2 (alle ontslagen vanaf 1 juli 2018) kan u in dit veld bij de registratie van een MUG of een PIT (TYPE_TRANSPORT = 1 of 5) enkel nog de MZG-link registreren. Onderaan deze alinea kan u een oplossing terugvinden voor een aantal veel voorkomende problemen.</p> <p>Voor een buitenlandse MUG (CODE_TRANSPORT begint met ‘CNT’) moet hier steeds de waarde ‘EXTERNAL’ ingevuld worden.</p> <p>Zoals steeds mogelijk geweest is, kan in het bestand TRANSPOR, indien nodig, voor een zelfde verblijf steeds een MUG, een PIT en een ambulance geregistreerd worden. Het onderscheid wordt immers gemaakt op basis van veld 6 van het bestand TRANSPOR (TYPE_TRANSPORT, type transportmiddel), met de waarde 1 voor een MUG, de waarde 2 voor een erkende ambulancedienst en de waarde 5 voor een PIT.</p>

Domein, bestand, locatie	Versie december 2018	Versie december 2019
	<p>interventies worden immers niet in de MUGREG-applicatie geregistreerd. Daarom moet er voor deze interventies vanaf MZG 2018/2 in plaats van de MZG-link steeds EXTERNAL ingevuld worden.</p>	
	/	<p>MZG-link: enkele oplossingen De meest voorkomende problemen zijn de volgende:</p> <p><i>Een niet geregistreeerde fiche</i> Volgens het K.B. van 27 april 2007 moet een MUG de gegevens van een MUG-interventie binnen de zeven dagen na het einde van de interventie ter beschikking gesteld worden. Wanneer een fiche niet geregistreerd werd, wordt er geen MZG-link aangemaakt. Dit zorgt voor een probleem voor de MZG-registratie in de vorm van een blokkerende fout geeft (severity 1). In dit geval kunt u ons steeds contacteren via de generieke mailbox info.smurmug@health.fgov.be</p> <p><i>Een tijdelijke bewaarde fiche</i> MZG-linken worden soms door de MZG controles geweigerd werden. In elk van die gevallen was de betrokken fiche enkel tijdelijk en dus niet definitief bewaard. Zelfs wanneer een fiche slechts tijdelijk bewaard wordt, wordt er ook een MZG-link gecreëerd en die is beschikbaar. Omdat de FOD de informatie van deze interventie nog niet ontvangen heeft, is deze MZG-link niet in onze databank terug te vinden. Daarom herkennen de controles de MZG-link niet.</p> <p>U kunt op de volgende 2 manieren controleren of een fiche al dan niet definitief bewaard werd: in het gedownloadte bestand moet het veld 'INTERVENTION_VALIDATED' ingevuld zijn. Dit veld geeft de datum en het uur waarop de fiche definitief gevalideerd werd. Als het veld leeg is, betekent dit dat de fiche slechts tijdelijk bewaard werd.</p>

Domein, bestand, locatie	Versie december 2018	Versie december 2019
		<p>in het deel ‘printen/visualisatie’ moet de laatste kolom (‘datum van validatie’) van de fiche ingevuld zijn. Dan is de fiche definitief bewaard. Is deze kolom leeg, dan betekent dit dat de fiche slechts tijdelijk bewaard werd. Vergeet vooral niet na te kijken of de fiche definitief bewaard werd wanneer een MZG-link door de MZG controle geweigerd werd.</p> <p><i>Een verkeerd ziekenhuis van bestemming</i> Soms ontbreken de fiches voor de patiënten die door een andere MUG naar het ziekenhuis gebracht werden. Na de analyse van het probleem hebben we moeten vaststellen dat de MUG-functies die de interventie uitgevoerd hadden, een verkeerd ziekenhuis van bestemming ingevuld hadden. Deze fout leidt tot twee problemen: het ziekenhuis waar de patiënt naartoe gebracht werd, kan de fiche niet downloaden en ontvangt de informatie van de interventie dus niet; het ziekenhuis beschikt dan ook niet over de MZG-link. In dit geval kunt u ons steeds contacteren via de generieke mailbox info.smurmug@health.fgov.be</p>
Domein 5: Medische gegevens		
URGADMIN veld 7 M6_CODE_INFO_URG, p 69, alinea toegevoegd	/	Monitoring: Onder monitoring verstaan we de onderzoeken die op regelmatige basis worden herhaald of als het onderzoek langer duurt. EEG en ECG is geen monitoring. Een foetale controle kan wel als monitoring beschouwd worden.
Bijkomende informatie over daghospitalisaties		
1.1.1.Type ziekenhuisverblijf = C: functie chirurgische daghospitalisatie, a) definitie, p.3, bijvoeging	De functie chirurgische daghospitalisatie wordt beschreven in het KB van 25 november 1997. Alle daghospitalisatieverblijven met een prestatie uit ‘lijst A’ (bijlage 3, punt 6 van het KB van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, gewijzigd door bijlage 1 van het KB van 4 juni 2003 tot wijziging van het KB van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van	De functie chirurgische daghospitalisatie wordt beschreven in het KB van 25 november 1997. Alle daghospitalisatieverblijven met een prestatie uit ‘lijst A’ (bijlage 3, punt 6 van het KB van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, gewijzigd door bijlage 1 van het KB van 4 juni 2003 tot wijziging van het KB van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van

Domein, bestand, locatie	Versie december 2018	Versie december 2019
	financiële middelen van de ziekenhuizen en alle eventuele volgende wijzigingen) worden als chirurgische daghospitalisatie beschouwd.	financiële middelen van de ziekenhuizen en alle eventuele volgende wijzigingen) worden als chirurgische daghospitalisatie beschouwd. De regels voor laagvariabele zorg hebben dus geen invloed op het type ziekenhuisverblijf dat moet geregistreerd worden.
2.2. S4_COST_CENTRE (bestand UNITINDX), Tabel, p 14, nieuwe code kostenplaats vanaf MZG 2019	Geriatrisch daghospitaal: S4_COST_CENTRE: 553	Geriatrisch daghospitaal – Tot en met MZG 2018: S4_COST_CENTRE: 553 Geriatrisch daghospitaal – Vanaf MZG 2019: S4_COST-CENTRE: 334
Bijkomende informatie over	bedindexen, verpleegeenheden en verpleegkundige zorgperiodes	
3.2. Hoe worden verpleegkundige zorgperiodes afgebakend, Tabel 7: ORDER_UNIT op de dag van een interventie op het operatiekwartier, p. 17, aanpassing	Recovery vóór operatiezaal	Recovery vóór operatiezaal (tot en met MZG 2019)
3.2. Hoe worden verpleegkundige zorgperiodes afgebakend, p. 18, aanpassing	<p>Een speciale situatie is het geval van een perifeer blok. Bij deze anesthesie verblijft de patiënt eerst enkele uren op recovery (na het plaatsen van dit perifeer blok). Na de ingreep kan de patiënt terug naar recovery of rechtstreeks naar een verpleegeenheid type 1 (situatie C).</p> <p>In alle andere gevallen is recovery enkel bedoeld voor postoperatieve observatie.</p>	<p>Volgende situatie is toegelaten tot en met MZG 2019: Een speciale situatie is het geval van een perifeer blok. Bij deze anesthesie verblijft de patiënt eerst enkele uren op recovery (na het plaatsen van dit perifeer blok). Na de ingreep kan de patiënt terug naar recovery of rechtstreeks naar een verpleegeenheid type 1 (situatie C).</p> <p>Vanaf MZG 2020 is recovery enkel bedoeld voor de postoperatieve observatie. De pre-operatieve passage op recovery wordt niet in het bestand STAYUNIT geregistreerd, analoog aan een onderzoek of consultatie in het ziekenhuis.</p> <p>ALGEMEEN:</p> <p>De verandering van verpleegeenheid gebeurt pas om het moment dat de patiënt in de operatiekamer toekomt.</p>
4.2.1. CODE_BEDINDEX (bedindex) en S4_COST_CENTR (kostenplaats), Tabel 9: toegelaten waarden voor CODE_BEDINDEX en S4_COST_CENTRE in bestand	Geriatrisch daghospitaal: S4_COST_CENTRE: 553	Geriatrisch daghospitaal – Tot en met MZG 2018: S4_COST_CENTRE: 553 Geriatrisch daghospitaal – Vanaf MZG 2019: S4_COST-CENTRE: 334

Domein, bestand, locatie	Versie december 2018	Versie december 2019
UNITINDEX en A4_CODE_BEDINDEX_FAC in bestand STAYINDEX (deel 2), p21		
5. Bedindexen en te factureren ligdagen (bestand STAYINDEX), Tabel 11: Toegelaten waarden voor A4_CODE_BEDINDEX_FAC in bestand STAYINDEX voor de bijkomende bedindexen (deel2), p 24	Geriatrisch daghospitaal: S4_COST_CENTRE: 553	Geriatrisch daghospitaal – Tot en met MZG 2018: S4_COST_CENTRE: 553 Geriatrisch daghospitaal – Vanaf MZG 2019: S4_COST-CENTRE: 334
Bijkomende informatie over de	diagnosen en de grouper	
4. Het bepalen van de ontslagstatus van de APR-DRG, p 8, tabel bijgevoegd	/	Tabel 6: Ontslagstatus (DS) van de APR-DRG vanaf versie 31