

Klankbordgroep 1 juni 2021



**samen voor
medicatieoverdracht**

Wijzigingen nieuwe publicatie Medicatieproces 9 2.0.0



Agenda



- Mededelingen
- Presentatie van de wijzigingen
 - Nieuwe elementen
 - Functionele verbeteringen
 - Technische aanpassingen
- Vragen beantwoorden

Klankbordgroep 1 juni 2021



**samen voor
medicatieoverdracht**

Wijzigingen nieuwe publicatie Medicatieproces 9 2.0.0



Nieuwe elementen



Financiële indicatiecode

Het is nu ook mogelijk voor de voorschrijver om (financiële) indicatiecodes uit te wisselen. Dit is noodzakelijk voor bepaalde medicatie die op basis van deze indicatiecode declarabel is.

- Binnen de medisch-specialistische zorg kunnen sommige dure geneesmiddelen los van een zorgtraject in rekening worden gebracht. Deze geneesmiddelen noemen we add-on geneesmiddelen (add-ons) of ozp-stollingsfactoren (ozp's).
- Indicatiecodes uit 'het roer gaat om'.

Deze *Financiële indicatiecode* is opgenomen in het verstekkingsverzoek



verstekkings-
verzoek

BITS-44 / BITS-181

Nieuwe elementen

Financiële indicatiecode

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) besluit voor welke geneesmiddelen een add-on of ozp-stollingsfactor wordt vastgesteld. Zorgaanbieders kunnen in de G-standaard (van Z-Index) zien voor welke geneesmiddelen de NZa een add-on prestatie of ozp-stollingsfactor is vastgesteld en welke maximumtarieven voor die geneesmiddelen gelden. [➔ Veelgestelde vragen en antwoorden over registreren en declareren van geneesmiddelen.](#)

Add-on en stollingsfactoren gepubliceerd

Geneesmiddelen die een status als add-on krijgen, worden per zi-nummer toegevoegd aan de G-standaard. Voor de zorgaanbieders die geen gebruik maken van de G-standaard worden de add-on's en stollingsfactoren op deze website gepubliceerd. Ook blijft de NZa haar besluiten over de add-on geneesmiddelen en ozp-stollingsfactoren via tariefbeschikkingen publiceren op de NZa website en in de Staatscourant.

Wanneer is een geneesmiddel een add-on?

Als hoofdregel geldt dat de kosten van een geneesmiddel integraal onderdeel zijn van een diagnose behandelcombinatie (DBC)-zorgproduct. Als de bekostiging van een geneesmiddel niet als integraal onderdeel van een DBC-zorgproduct kan verlopen, stelt de NZa voor deze combinaties van merknaam en sterkte add-on prestaties vast.

Ook geneesmiddelen met off-labelindicaties kunnen een add-on status krijgen. Voor nieuwe add-ons geldt dat ten minste één zorgaanbieder (ziekenhuis of ZBC) en ten minste één zorgverzekeraar een aanvraag kunnen indienen bij de NZa om voor zo'n geneesmiddel een add-onprestatie te laten vaststellen.

HET ROER GAAT OM

LIJST INDICATIECODES

versie januari 2020

SMR Stoppen met roken

- B1** Stoornis urinewegen.
 - B1a = mild.
 - B1b = matig.
 - B1c = ernstig.
- B2** o.a. Ernstige psychiatrie en terminale patiënten (dit is de reeds bestaande code, denk aan oxazepam en dergelijke. [Zie Bijlage 2: 57](#)).
- B3** Stoornis in het metabolisme (lees dieetpreparaten)
 - B3a voedselallergie.
 - B3b resorptiestoornis.
 - B3c stofwisselingsstoornis.
 - B3d via gevalideerde screeningsinstrument vastgestelde ondervoeding of risico daarop.
 - B3e aangewezen op dieetpreparaten volgens de richtlijnen voor de betreffende beroepsgroepen.
- B4** Stoornissen in de huid (voor verbandmiddelen, bij complexe wondzorg inclusief compressietherapie).



Nieuwe elementen



Nieuwe bouwsteen Wisselend Doseerschema (bèta)

Voor sommige medicatie/aandoeningen is een (met grote regelmaat) wisselend doseer schema nodig. Volgens de regels van medicatieproces zou elke wijziging in dosering moeten leiden tot aanpassing van de Medicatieafspraken (MA). Dit is niet wenselijk in deze gevallen. Een aparte bouwsteen om Wisselend doseer schema (WDS) in op te nemen, waarin naar de MA verwezen kan worden, is voorgesteld als oplossing.

Bouwsteen (als bèta) toegevoegd waarin een wisselend doseer schema (WDS) opgenomen kan worden. Deze bouwsteen is toegevoegd in het kader van het toedienen.

Nieuwe elementen



Waardelijst Reden wijzigen/stoppen Medicatieafspraken

Toevoegen van waarde “niet leverbaar” in de waardelijst Reden wijzigen/stoppen. Het betreft relevante informatie voor zowel de patiënt als de verstrekker.

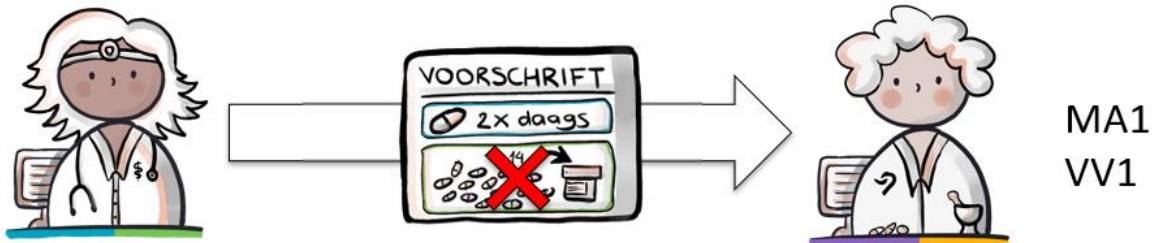
Het komt redelijk vaak voor en kan van belang zijn voor het interpreteren van het medicatie gebruik. Soms moeten therapeutische bouwstenen worden aangepast, doordat bepaalde medicatie niet leverbaar is.

BITS-262

Nieuwe elementen



Annuleren verstrekingsverzoek (VV)



Proces afspraken nodig om dubbele uitgifte te voorkomen:

- Voorschrijver controleert eerst of er nog geen verstrekking is gedaan op het verstrektingsverzoek
- Verstrekker communiceert altijd direct verstrekking terug aan voorschrijver



Als er sprake is van een Medicatieverstrekking (MVE) onder de Toedieningsafspraken (TA) van iemand anders, dan moet de oorspronkelijke TA meegestuurd worden als antwoord op het voorschrift.

Dit is dan een kopie (dus kopie-indicator
TA nodig in de transactie sturen
afhandeling medicatievoorschrift).



Openbare
apotheek



Nieuwe elementen



Uitwisselen telefoonnummer voorschrijver in transactie 'Medicatie Voorschrift'

In deze versie wordt in de transactie medicatievoorschrift het telefoonnummer van de voorschrijver (in de bouwsteen MA en VV) meegestuurd. Er is behoefte om de voorschrijver snel te kunnen bereiken als er vragen zijn (momenteel wordt op het papieren recept het telefoonnummer afgedrukt).

Bij het uitwisselen van de MA en VV bij de andere transacties, wordt het telefoonnummer vanwege privacy overwegingen niet meegestuurd.

BITS-139

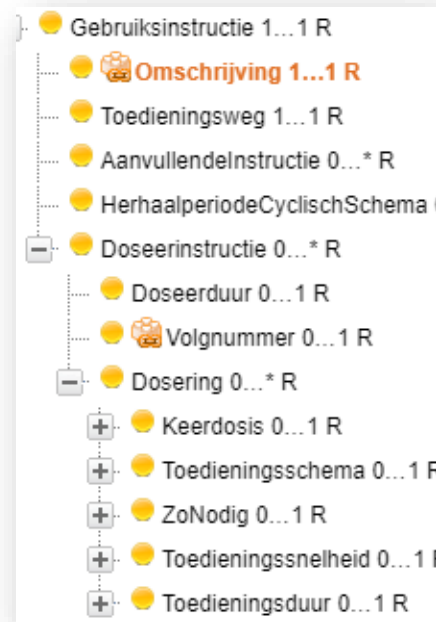
Functionele verbeteringen



Doseertekst (gebruiksaanwijzing omschrijving) scope

Hoe om te gaan met doseertekst informatie in gebruiksaanwijzing is beter beschreven.

- Toegevoegd bij element 'omschrijving': *Deze tekstuele omschrijving mag niet meer en ook niet minder bevatten dan de gestructureerde informatie in gebruiksaanwijzing inclusief de gebruikperiode. Een vrije tekstuele toelichting bij de gebruiksaanwijzing hoort in het element 'AanvullendeInstructie', onder code OTH. Deze zit binnen de gebruiksaanwijzing en hoort daarom ook terug te komen in 'Omschrijving'.*
- Verwijderde toelichting uit element 'aanvullende instructie': *Dit concept mag meer informatie bevatten dan gestructureerd gecodeerd is in de onderliggende informatie, maar mag er niet mee in tegenspraak zijn.*



Functionele verbeteringen



Functioneel ontwerp verduidelijking

Verduidelijking (technische) stop-MA. Als de einddatum wijzigt, moet dit natuurlijk ook in de corresponderende tekstuele weergave van de gebruiksinstructie komen. Dat stond er echter niet expliciet. [BITS-314](#)

2.2.5.3 Stoppen medicatie

Medicatie wordt gestopt door het maken van een nieuwe medicatieafpraak (stop-MA) binnen dezelfde medicamenteuze behandeling. De reden van het stoppen wordt in deze medicatieafpraak vastgelegd. De medicatie kan per direct of in de toekomst gestopt worden.

De nieuwe stop-medicatieafpraak is een kopie van de bestaande medicatieafpraak met:

- in de gebruikperiode als einddatum de datum waarop de medicatieafpraak eindigt (kan ook in de toekomst liggen),
- een einddatum die ook moet terugkomen in de tekstuele omschrijving van de gebruiksinstructie,
- een eigen auteur,
- een eigen afspraakdatum,
- stoptype 'definitief',
- verwijzing naar de specifieke medicatieafpraak die gewijzigd wordt (toekomstige medicatieafspraken blijven bestaan) OF geen verwijzing waardoor de complete medicamenteuze behandeling (inclusief reeds gemaakte toekomstige medicatieafspraken) wordt gestopt,
- een eigen reden voor staken (dit geldt echter niet voor een stop-MA die gemaakt wordt als onderdeel van een wijziging, daar wordt de reden leeg gelaten).

Functionele verbeteringen



Functioneel ontwerp verduidelijking

Bij de afleidingsregels werden de stop-MA en stop-TA impliciet verondersteld. Voor de duidelijkheid zijn ze nu wel opgenomen in de voorbeelden. [BITS-299](#)

5.3.2.1.2 Nieuwe medicatieafspraken in de medicamenteuze behandeling

Als je een nieuwe medicatieafpraak aanmaakt in een bestaande medicamenteuze behandeling zijn de op dát moment reeds bestaande medicatieafspraken, toedieningsafspraken en vastleggingen van medicatiegebruik niet meer relevant voor het medicatieoverzicht. Het idee is dat alle oudere bouwstenen dan de huidige medicatieafpraak per definitie 'overruled' zijn door deze nieuwe medicatieafpraak en dientengevolge niet meer relevant voor het medicatieoverzicht.

- *Medicatieafpraak – Toedieningsafpraak – Medicatiegebruik – stop-Medicatieafpraak – Medicatieafpraak – stop-Toedieningsafpraak*

Wanneer er volgend op een dergelijke medicatieafpraak een toedieningsafpraak en eventueel ook medicatiegebruik aangemaakt en beschikbaar zijn, worden deze wél meegeleverd in het medicatieoverzicht.

- *Medicatieafpraak – Toedieningsafpraak – Medicatiegebruik – stop-Medicatieafpraak – Medicatieafpraak – stop-Toedieningsafpraak – Toedieningsafpraak*
- *Medicatieafpraak – Toedieningsafpraak – Medicatiegebruik – stop-Medicatieafpraak – Medicatieafpraak – stop-Toedieningsafpraak – Toedieningsafpraak – Medicatiegebruik*

De nieuwe medicatieafpraak kan ook een stop-Medicatieafpraak zijn, als de patiënt in het geheel moet stoppen met deze medicatie. Deze stop-Medicatieafpraak blijft 2 maanden relevant voor het medicatieoverzicht.

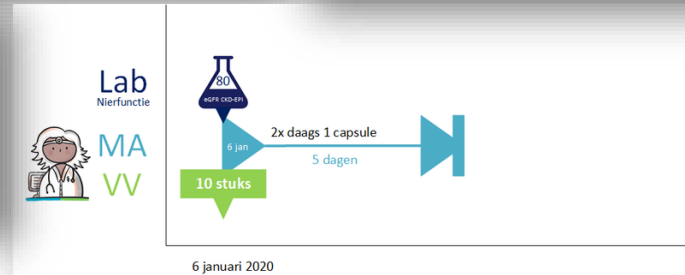
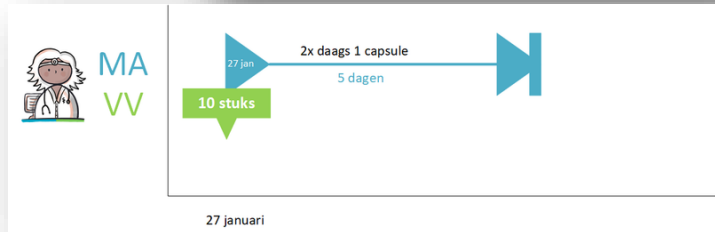
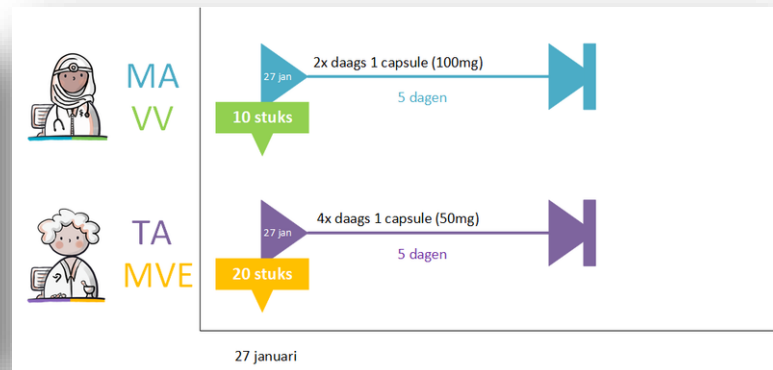
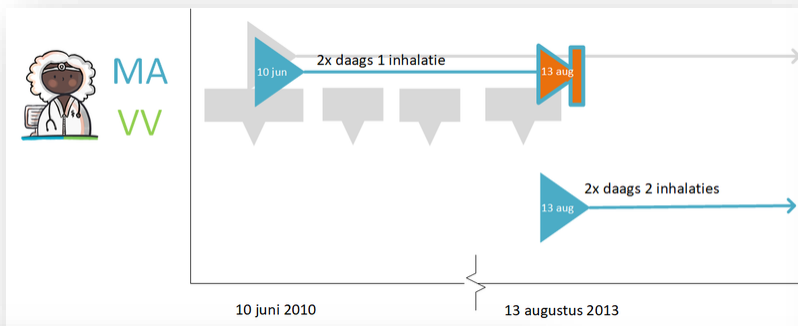
- *Medicatieafpraak – Toedieningsafpraak – Medicatiegebruik – stop-Medicatieafpraak – stop-Toedieningsafpraak*

Functionele verbeteringen



Functioneel ontwerp verduidelijking

Use cases (tekstuele uitleg) zijn voorzien van visuals. [BITS-169](#)

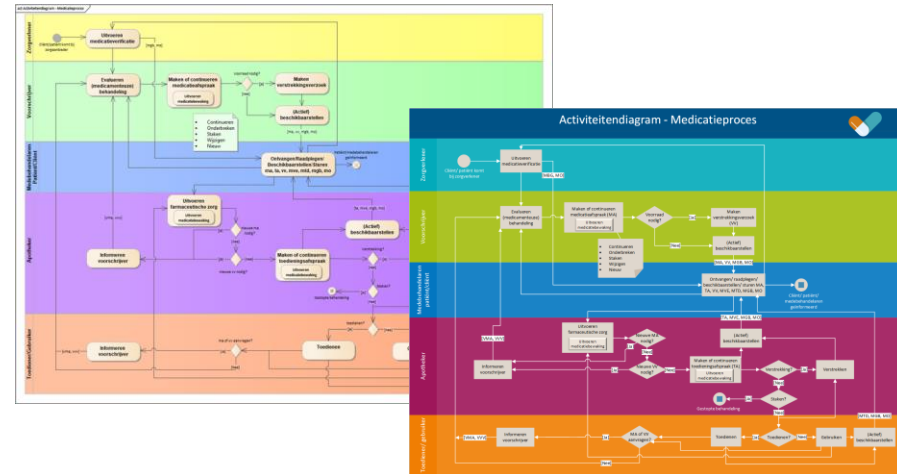


Functionele verbeteringen



Functioneel ontwerp: (tekstuele) correcties

- Voorbeeld plaatje van medicatieoverzicht ge-update en kloppend gemaakt (MGB klopte niet). [BITS-220](#)
- Activiteitendiagram in nieuw jasje. [BITS-312](#)
- (Typ)foutjes verbeterd in Functioneel Ontwerp. [BITS-295](#), [BITS-289](#), [BITS-353](#), [BITS-346](#), [BITS-336](#), [BITS-335](#), [BITS-284](#), [BITS-282](#), [BITS-281](#), [BITS-357](#), [BITS-350](#), [BITS-354](#),



Functionele verbeteringen



Functioneel ontwerp: harmonisatie

- Schrijfwijze van *voorstel gegevens* is geharmoniseerd. Er is gekozen om geen koppelteken te gebruiken (voorstel medicatieafspraken, voorstel verstrekingsverzoek etc). Deze schrijfwijze wordt zowel in de informatiestandaard als in de NEN-norm gebruikt. [BITS-320](#)
- Afkortingen voor de medicatiebouwstenen (MA, VV, TA, MVE, etc) geharmoniseerd. Dit waren soms hoofdletters en soms kleine letters. Alles is nu met hoofdletters. [BITS-319](#)
- De term 'systeem' geharmoniseerd naar 'informatiesysteem'. [BITS-318](#)
- De term 'einddatum' is overal in het FO vervangen door 'stopdatum' (wens zorgverleners). [BITS-272](#)

Functionele verbeteringen



Engelstalige specificaties

- Engelstalig functioneel ontwerp. [BITS-304](#) , [BITS-308](#)
- Concepten in dataset ook in het Engels beschikbaar. [BITS-349](#)
- Verkeerde vertaling voor het concept 'dagdeel'. In deze versie is dat aangepast van 'TimeOfDay' naar 'PartOfDay'. [BITS-348](#)

Functionele verbeteringen



Dataset en scenario's: correcties

- De kardinaliteit bij Lengte en Gewicht (in voorschrift) van datum/tijd is gecorrigeerd van 0..1 naar 1..1. [BITS-180](#)
- SNOMED codes update. [BITS-172](#)
 - Medicatietoediening (zelfde code maar nu NL)
 - RedenAfspraak (TA) (zelfde code, maar nu NL)
 - Toelichting (onder MA, VV, TA, MVE, MGB, MTD) (zelfde code, is LOINC)
 - Medicatieafspraken [BITS-254](#)
 - Stoptype waarden [BITS-182](#)
 - Correctie [BITS-154](#)

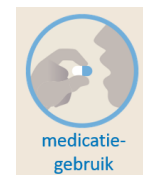
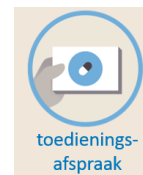
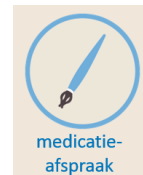
Functionele verbeteringen



Dataset en scenario's: correcties

Het element *interval* is ingeperkt qua eenheden. [BITS-210](#), [BITS-270](#)

- In deze versie is een aanpassing doorgevoerd in de eenheden die gekozen kunnen worden bij het element *interval*. De opties zijn beperkt tot minuut en uur. Voor perioden met grotere eenheden wordt verwezen naar het element *Frequentie*.
- Omschrijving/uitleg van het element is tevens duidelijker gemaakt.

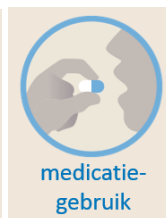
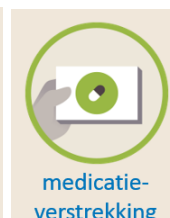
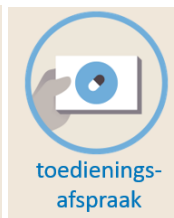
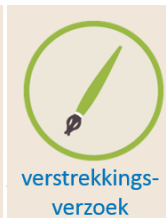
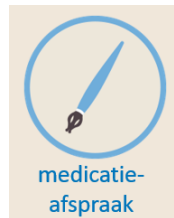
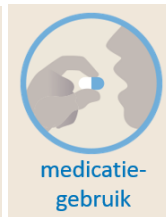
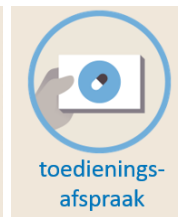
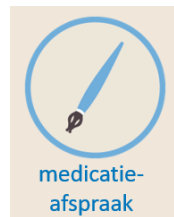
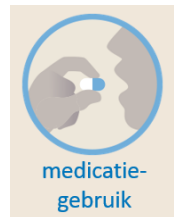


Functionele verbeteringen



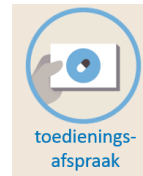
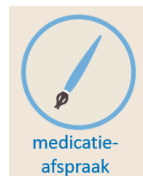
Dataset en scenario's: (tekstuele) correcties

- In de omschrijving van element *VolgensAfspraakIndicator* stond niet genoemd dat ook gekeken kan worden naar gebruik volgens de toedieningsafpraak. [BITS-164](#)
- In de omschrijving bij het concept toedieningsschema werd onterecht verwezen naar een niet bestaand concept *AantalToedieningen*. Daarnaast is de tekst duidelijker gemaakt. [BITS-173](#), [BITS-209](#)
- Fout in omschrijving van conditie bij *IngredientCode* verwijderd (per abuis stond er iets genoemd over *miljoen nummers*). [BITS-344](#)



Functionele verbeteringen

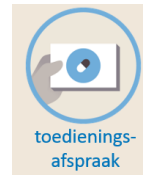
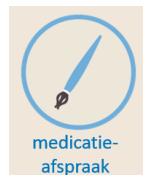
Dataset en scenario's: (tekstuele) correcties



De omschrijving bij het element *aanvullende instructie* is aangepast. [BITS-211](#), [BITS-163](#)

- In de vorige versie werd verwezen naar het 'toedieningsverzoek', hier wordt nu verwezen naar de MA en TA.
- Er is een verduidelijking toegevoegd dat OTH gebruikt dient te worden bij verwijzing naar een extern doseerschema zoals "volgens schema trombosedienst".
- Er is een verduidelijking toegevoegd dat het element betrekking heeft op de hele gebruiksinstructie en niet over een individuele dosering.
- Uitleg dat de lijsten Gst-362 en NHG WCIA tabel 25 overeenkomen.

Functionele verbeteringen



Dataset en scenario's: (tekstuele) correcties

Binnen 'dosering' in de dataset zitten elementen die wel/niet samen gebruikt kunnen en mogen worden. In deze versie is hierover uitleg toegevoegd. [BITS-342](#)

Bijvoorbeeld:

- nóóit zowel dagdeel als toedientijd gelijktijdig gevuld
- isFlexible zegt iets over de toedientijd
- weekdag en (dagdeel of toedientijd) kan/mag gelijktijdig
- toedientijd/dagdeel/weekdag niet combineren met interval
- bij het combineren van toedientijd of dagdeel met frequentie moet frequentie tijdseenheid gelijk of groter dan dag zijn (dus 1 of meerdere dagen, kan in theorie ook week of maand zijn, maar dat is geen voor de hand liggende use case, dus uitsluiten?)
- bij het combineren van weekdag (met of zonder toedientijd/dagdeel) en frequentie moet frequentie:
 - tijdseenheid week zijn (1 week is impliciet, dus alleen zinvol bij 2 of meer weken: neem iedere twee weken op woensdag) OF
 - kleiner dan een dag zijn (neem 2 x per dag op maandag, woensdag, vrijdag)
 - (maar dus niet tussen 1 en 14 dagen in, want dat kan niet samen met weekdag en 7 dagen is 1 week is redundant)
- etc

Functionele verbeteringen

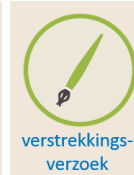


Dataset en scenario's: (tekstuele) correcties

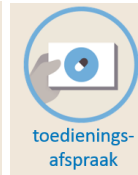
Een aantal G-standaard thesauri hadden in de omschrijving het woord 'voorlopig', maar deze zijn inmiddels definitief opgenomen in de G-standaard. Het woord 'voorlopig' is daarom verwijderd uit ART-DECOR voor deze codesystemen. Dit is aangepast bij de elementen *aanvullende informatie* (MA, TA, MVE) en *aanvullende wensen* (VV). [BITS-202](#)



medicatie-
afpraak



verstrekking-
verzoek



toedienings-
afpraak



medicatie-
verstrekking

Functionele verbeteringen



Dataset en scenario's: harmonisatie

- In de dataset is als basis gebruik gemaakt van zibs2020. [BITS-310](#)
- Er zaten enkele verschillen in conformance/kardinaliteiten van dezelfde elementen van een bouwsteen bij de verschillende scenarios. Alléén daar waar het functioneel bewust gekozen/afgestemd is om dit af te laten wijken, de verschillen laten bestaan. Overige elementen harmoniseren. [BITS-338](#)
- De elementen *Relatie met contact* en *Relatie met zorgepisode* (voor uitwisseling Huisartsenzorg doeleinden) geharmoniseerd qua naamgeving en structuur. [BITS-326](#)

Technische aanpassingen



HL7-template Voorstel verstekkingsverzoek

Deze wijkt onnodig af van het template voor Verstekkingsverzoek. HL7-templates voor voorstel verstekkingsverzoek en verstekkingsverzoek aangepast voor te verstrekken hoeveelheid en verbruiksperiode: deze zijn nu overal 0..1 C conform de transactie. [BITS-234](#)

Technische aanpassingen



Complexe doseerschema's

EDIFACT (hoofdzakelijk 1^e lijns)

- NHG Tabel 25

Medicatieproces 6.12

- HL7v3 General Timing Specification (GTS)

Medicatieproces 9

- HL7v3 GTS, maar in tegenstelling tot versie 6.12:
 - Betere implementatie voor variabele frequentie (1 tot 3 keer per dag)
 - Inperkingen voor eenduidigheid
- FHIR R4



Technische aanpassingen



Complexe doseerschema's

Medicatieproces9 expert panel: gestructureerde uitwisseling

- Medicatiebewaking
- Toedienregistratiesystemen (TDR) / GDS: te begrijpen voor mens en machine

Medicatieproces9 workflow

- Iedereen maakt onderdeel uit van het proces, bijvoorbeeld:
 - EVS: “herhaalrecept” van andere voorschrijver, stuur kopie van oorspronkelijke medicatieafspraken
 - EVS: wijzigen, het maken van een nieuwe medicatieafspraken gebaseerd op de huidige medicatieafspraken
 - AIS: toedieningsafspraken gebaseerd op medicatieafspraken
 - PGO: medicatiegebruik gebaseerd op medicatieafspraken/toedieningsafspraken
 - Iedereen: consolideren medicatieoverzicht (incl. bouwstenen van andere zorgverleners)



Technische aanpassingen

Complexe doseerschema's

EDIFACT (hoofdzakelijk 1^e lijns)

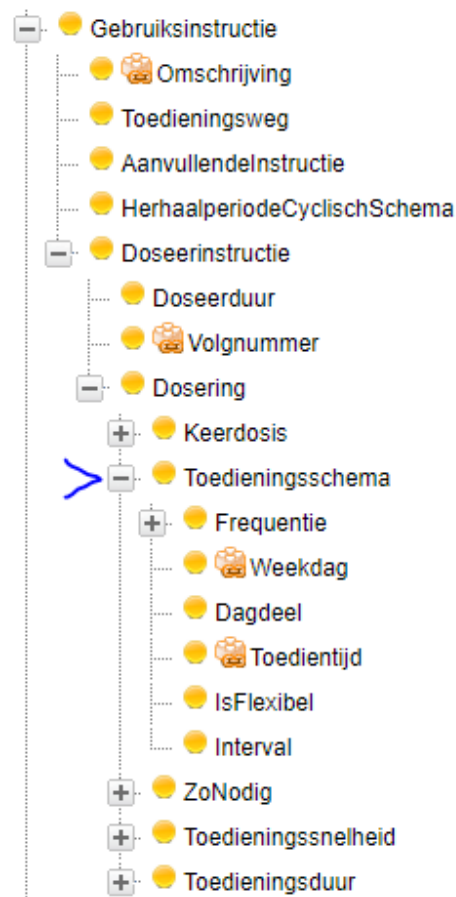
- NHG Tabel 25

Medicatieproces 6.12

- HL7v3 General Timing Specification (GTS)

Medicatieproces 9

- HL7v3 GTS, maar in tegenstelling tot versie 6.12:
 - Betere implementatie voor variabele frequentie (1 tot 3 keer per dag)
 - Inperkingen voor eenduidigheid
- FHIR





Frequentie – 1 tot 3 keer per dag

Gebruiksaanwijzing				
	Omschrijving		1 à 3 maal per dag, oraal	
	Toedieningsweg		oraal	
	Doseerinstructie			
	Volgnummer		1	
	Dosering			
	Toedieningsschema			
	Frequentie			
	Aantal			
	Min	1		
	Max	3		
	Tijdseenheid		1 dag	



Frequentie – 1 tot 3 keer per dag

MP 9

```
<effectiveTime xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="A" isFlexible="true">
  <hl7nl:frequency>
    <hl7nl:numerator xsi:type="hl7nl:INT">
      <hl7nl:uncertainRange>
        <hl7nl:low xsi:type="hl7nl:INT" value="1"/>
        <hl7nl:high xsi:type="hl7nl:INT" value="3"/>
      </hl7nl:uncertainRange>
    </hl7nl:numerator>
    <hl7nl:denominator xsi:type="hl7nl:PQ" value="1" unit="d"/>
  </hl7nl:frequency>
</effectiveTime>
```

MP 9 – strikt

```
<effectiveTime xsi:type="SXPR_TS" operator="A">
  <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="A" isFlexible="true">
    <hl7nl:frequency>
      <hl7nl:numerator xsi:type="hl7nl:INT">
        <hl7nl:uncertainRange>
          <hl7nl:low xsi:type="hl7nl:INT" value="1"/>
          <hl7nl:high xsi:type="hl7nl:INT" value="3"/>
        </hl7nl:uncertainRange>
      </hl7nl:numerator>
      <hl7nl:denominator xsi:type="hl7nl:PQ" value="1" unit="d"/>
    </hl7nl:frequency>
  </comp>
  <comp nullFlavor="NA"/>
</effectiveTime>
```



Frequentie – 1 tot 3 keer per dag

FHIR

```
<timing>  
  <repeat>  
    <frequency value="1"/>  
    <frequencyMax value="3"/>  
    <period value="1"/>  
    <periodUnit value="d"/>  
  </repeat>  
</timing>
```



Toedientijden – 9:00, 12:00 en 18:00

Gebruiksaanwijzing				
	Omschrijving		elke dag om 09:00, 12:00 en 18:00, oraal	
	Toedieningsweg		oraal	
	Doseerinstructie			
	Volgnummer		1	
	Dosering			
	Toedieningsschema			
		Toedientijd	09:00	
		Toedientijd	12:00	
		Toedientijd	18:00	
Is flexibel		Ja		



Toedientijden – 9:00, 12:00 en 18:00

MP 9

```
<effectiveTime operator="A" xsi:type="SXPR_TS">
  <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="A" isFlexible="true">
    <hl7nl:phase>
      <hl7nl:low value="197001010900"/>
    </hl7nl:phase>
    <hl7nl:period unit="d" value="1"/>
  </comp>
  <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="I" isFlexible="true">
    <hl7nl:phase>
      <hl7nl:low value="197001011200"/>
    </hl7nl:phase>
    <hl7nl:period unit="d" value="1"/>
  </comp>
  <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="I" isFlexible="true">
    <hl7nl:phase>
      <hl7nl:low value="197001011800"/>
    </hl7nl:phase>
    <hl7nl:period unit="d" value="1"/>
  </comp>
</effectiveTime>
```

Toedientijden – 9:00, 12:00 en 18:00



MP 9 strikt

```
<effectiveTime operator="A" xsi:type="SXPR_TS">
  <comp xsi:type="SXPR_TS" operator="A">
    <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="I" isFlexible="true">
      <hl7nl:phase>
        <hl7nl:low value="197001010900"/>
      </hl7nl:phase>
      <hl7nl:period unit="d" value="1"/>
    </comp>
    <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="I" isFlexible="true">
      <hl7nl:phase>
        <hl7nl:low value="197001011200"/>
      </hl7nl:phase>
      <hl7nl:period unit="d" value="1"/>
    </comp>
    <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="I" isFlexible="true">
      <hl7nl:phase>
        <hl7nl:low value="197001011800"/>
      </hl7nl:phase>
      <hl7nl:period unit="d" value="1"/>
    </comp>
  </comp>
  <comp nullFlavor="NA"/>
</effectiveTime>
```

Extra nesting
(parenthese)

Dummy
comp



Toedientijden – 9:00, 12:00 en 18:00

FHIR

```
<timing>
  <repeat>
    <extension url="http://hl7.org/fhir/StructureDefinition/timing-exact">
      <valueBoolean value="false"/>
    </extension>
    <timeOfDay value="09:00:00"/>
    <timeOfDay value="12:00:00"/>
    <timeOfDay value="18:00:00"/>
  </repeat>
</timing>
```



Dagdeel – elke ochtend en avond

Gebruiksaanwijzing				
	Omschrijving		's ochtends en 's avonds, oraal	
	Toedieningsweg		oraal	
	Doseerinstructie			
	Volgnummer		1	
	Dosering			
	Toedieningsschema			
			Dagdeel	's ochtends
		Dagdeel	's avonds	



Dagdeel – elke ochtend en avond

MP 9

```
<effectiveTime xsi:type="SXPR_TS" operator="A">
  <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="A" isFlexible="true" alignment="HD">
    <hl7nl:phase>
      <hl7nl:low value="1970010106"/>
      <hl7nl:high value="1970010112"/>
    </hl7nl:phase>
    <hl7nl:period value="1" unit="d"/>
  </comp>
  <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="I" isFlexible="true" alignment="HD">
    <hl7nl:phase>
      <hl7nl:low value="1970010118"/>
      <hl7nl:high value="1970010200"/>
    </hl7nl:phase>
    <hl7nl:period value="1" unit="d"/>
  </comp>
</effectiveTime>
```



Dagdeel – elke ochtend en avond

MP 9 strikt

```
<effectiveTime xsi:type="SXPR_TS" operator="A">
  <comp xsi:type="SXPR_TS" operator="A">
    <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="I" isFlexible="true" alignment="HD">
      <hl7nl:phase>
        <hl7nl:low value="1970010106"/>
        <hl7nl:high value="1970010112"/>
      </hl7nl:phase>
      <hl7nl:period value="1" unit="d"/>
    </comp>
    <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="I" isFlexible="true" alignment="HD">
      <hl7nl:phase>
        <hl7nl:low value="1970010118"/>
        <hl7nl:high value="1970010200"/>
      </hl7nl:phase>
      <hl7nl:period value="1" unit="d"/>
    </comp>
  </comp>
  <comp nullFlavor="NA"/>
</effectiveTime>
```



Dagdeel – elke ochtend en avond

FHIR

```
-  
<timing>  
  <repeat>  
    <when value="MORN"/>  
    <when value="EVE"/>  
  </repeat>  
</timing>
```

Dagdeel – 1 keer in de twee dagen 's middags



Gebruiksaanwijzing					
	Omschrijving		1 maal per 2 dagen 's middags, oraal		
	Toedieningsweg		oraal		
Doseerinstructie					
	Volgnummer		1		
	Dosering				
		Toedieningsschema			
			Frequentie		
				Aantal	
				Vaste waarde	1
				Tijdseenheid	2 dagen
Dagdeel	's middags				

Dagdeel – 1 keer in de twee dagen 's middags



```
<effectiveTime xsi:type="SXPR_TS" operator="A">
  <comp xsi:type="SXPR_TS" operator="A">
    <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="I" isFlexible="true" alignment="HD">
      <hl7nl:phase>
        <hl7nl:low value="1970010112"/>
        <hl7nl:high value="1970010118"/>
      </hl7nl:phase>
      <hl7nl:period value="1" unit="d"/>
    </comp>
    <comp nullFlavor="NA"/>
  </comp>
  <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_TS" operator="A" isFlexible="true">
    <hl7nl:frequency>
      <hl7nl:numerator xsi:type="hl7nl:INT" value="1"/>
      <hl7nl:denominator xsi:type="hl7nl:PQ" value="2" unit="d"/>
    </hl7nl:frequency>
  </comp>
</effectiveTime>
```

```
<timing>
  <repeat>
    <frequency value="1"/>
    <period value="2"/>
    <periodUnit value="d"/>
    <when value="AFT"/>
  </repeat>
</timing>
```

Toedieningsduur, weekdagen, 1 x per 2 weken



Gebruiksaanwijzing				
	Omschrijving		op dinsdag en zaterdag 1 maal per 2 weken gedurende 15 minuten, intraveneus	
	Toedieningsweg		intraveneus	
	Doseerinstructie			
	Volgnummer		1	
	Dosering			
	Toedieningsschema			
	Frequentie			
	Aantal			
	Vaste waarde		1	
	Tijdseenheid		2 weken	
Weekdag		dinsdag		
Weekdag		zaterdag		
Toedieningsduur		15 minuten		

Toedieningsduur, weekdays, 1 x per 2 weken



MP 9 strikt

```
<effectiveTime xsi:type="SXPR_IS" operator="A">
  <comp xsi:type="SXPR_IS" operator="A">
    <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_IS" operator="I" isFlexible="true" alignment="DW">
      <hl7nl:phase>
        <hl7nl:low value="19700602"/>
        <hl7nl:width xsi:type="hl7nl:PQ" value="15" unit="min"/>
      </hl7nl:phase>
      <hl7nl:period value="1" unit="wk"/>
    </comp>
    <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_IS" operator="I" isFlexible="true" alignment="DW">
      <hl7nl:phase>
        <hl7nl:low value="19700606"/>
        <hl7nl:width xsi:type="hl7nl:PQ" value="15" unit="min"/>
      </hl7nl:phase>
      <hl7nl:period value="1" unit="wk"/>
    </comp>
  </comp>
  <comp xsi:type="hl7nl:PIVL_IS" operator="A" isFlexible="true">
    <hl7nl:frequency>
      <hl7nl:numerator xsi:type="hl7nl:INT" value="1"/>
      <hl7nl:denominator xsi:type="hl7nl:PQ" value="2" unit="wk"/>
    </hl7nl:frequency>
  </comp>
</effectiveTime>
```

Toedieningsduur
2x

Toedieningsduur, weekdays, 1 x per 2 weken



FHIR

```
<timing>
  <repeat>
    <duration value="15"/>
    <durationUnit value="min"/>
    <frequency value="1"/>
    <period value="2"/>
    <periodUnit value="wk"/>
    <dayOfWeek value="tue"/>
    <dayOfWeek value="sat"/>
  </repeat>
</timing>
```

Vragen beantwoorden



Verzamelde vragen

- Vragen uit de chat beantwoorden
- Alle vragen (en antwoorden) komen in het verslag



Bedankt voor je deelname



Korte pauze 17:05 – 17:15



Voor volgende workshop ronde, zie linkjes in de chat



samen voor medicatieoverdracht