

Methodologie Perinatologie Data

Van ontvangst tot gebruiksklare data voor onderzoek,
benchmarking en rapportage



Utrecht, 2024

Auteur: Perined

De in deze publicatie opgenomen gegevens zijn door de samenstellers met de uiterste zorgvuldigheid verwerkt. Voor gegevens die desondanks onvolledig of onjuist mochten zijn, kan de samensteller in geen enkel opzicht aansprakelijk worden gesteld.

Het gebruik van de gegevens uit deze publicatie is toegestaan, mits de bron duidelijk en nauwkeurig wordt vermeld zoals onder omschreven. Van de publicaties waarin gebruik wordt gemaakt van gegevens uit deze publicatie, ontvangen wij graag een exemplaar.

Deze publicatie kan geciteerd worden als:

Perined, Methodologie Perinatologie Data: Van ontvangst tot gebruiksklare data voor onderzoek, benchmarking en rapportage, Utrecht 2024

Correspondentie: info@perined.nl



Versie	Aanpassing	Datum in productie:
1.0	Eerste versie	22-6-2020
1.1	▪ Rookgedrag en alcoholgebruik toegevoegd aan Obstetrie_1 en Obstetrie_2 ▪ WHO-definitie ja/nee toegevoegd aan Obstetrie_1, Obstetrie_2 en Neonatologie ▪ Validaties toegevoegd aan variabelen in Perinatologie zodat alleen valide waarden behouden blijven	19-8-2020
1.2	▪ Toevoegen van items aan Obstetrie_1 en Obstetrie_2: Rol aanpakker, stedelijkheid, bmi, drugsgebruik, ses, ses percentiel ▪ Toevoegen van groot aantal variabelen aan Neonatologie, met name voor de terugkoppeling in mijnPerined ▪ Toevoegen van variabelen aan Perinatologie: Rol supervisor, drugsgebruik, alcoholgebruik, rookgedrag, bmi	18-9-2020
1.3	▪ Aanpassing berekening WHO-definitie	27-10-2020
1.4	▪ Technische aanpassingen	12-11-2020
1.5	▪ Toevoegen items Episiotomie? en Locatie Episiotomie aan Obstetrie_1 en Obstetrie_2 ▪ Verbetering berekening Type partus ▪ Herstel berekening uitdrijvingsduur ▪ Verbetering berekening Gewicht vrouw ▪ Verbetering berekening Fluxux postpartum ▪ Toevoegen items Episiotomie en Perineumruptuur aan Perinatologie	24-12-2020
1.6	▪ Herstel berekening pijnbestrijding ▪ Bijwerken van externe basisbestanden voor 2020 en 2021	18-1-2021
1.7	▪ Herstel berekening pijnbestrijding ▪ Verbetering berekening Congenitale afwijkingen ▪ Verbetering berekening Perinatale sterfte	10-2-2021
1.8	▪ Verbetering berekening In welk VSV bevallen?	3-3-2021
1.9	▪ Toevoegen van het jaar 2021 ▪ Aanpassingen aan de controlerapportages t.b.v. interne checks	7-4-2021
1.10	▪ Toevoegen van het item Overplaatsing naar ziekenhuis aan Neonatologie ▪ Aanpassingen omzettingen Neonatologie-items na overleg LNR-klankbordgroepen ▪ Verbetering bepaling volgorde Neonatologie-records van een kind ▪ Verbetering omzetting Werkelijke plaats baring in Obstetrie_1 ▪ Herstel berekening Plaats baring	5-5-2021
1.11	▪ Toevoegen van jaren 2010 t/m 2015	1-6-2021
1.12	▪ Verwijderen van het item perineum (in versie 1.5 vervangen door perineumruptuur en episiotomie) ▪ Aanpassing berekening begin baring ▪ Toevoegen Wijze Placenta, Indicatie interventie baring en Middel pijnstilling aan Obstetrie_2 ▪ Toevoegen Persoonsidentificatie vrouw aan Obstetrie_1	8-7-2021



	▪ Toevoegen items LVR-nummer baring en Recordidentificatie aan Perinatologie ▪ Toevoegen vrouw-niveau aan Obstetrie_1, Obstetrie_2 en Perinatologie ▪ Toevoegen Soort ziekenhuis aan Obstetrie_2 ▪ Toevoegen geaggreerde items aan Neonatologie: BPD, ROP, Late Sepsis, NEC$\geq$2, PHVD en Cysteuze PVL	
1.13	▪ Technische aanpassing voor inlezen en wegschrijven ▪ Verbeteren recordid	3-8-2021
1.14	▪ Aanpassing omzetting Methode pijnbestrijding in Obstetrie_2 ▪ Technische aanpassing berekening leeftijd moeder ▪ Technische aanpassing omzetting Geslacht in Obstetrie_1 ▪ Toevoegen item Epiduraal gewenst, niet gekregen aan Obstetrie_1 en Obstetrie_2	8-9-2021
1.15	▪ Technische aanpassingen in de externe basisbestanden die gebruikt worden in de verwerking ▪ Verbetering omzetting Interventie begin baring vanuit g_lvr ▪ Verbeteren controlerapportages voor interne checks ▪ Verbeteren berekening Zorgverantwoordelijke begin baring en Zorgverantwoordelijke einde baring in Perinatologie ▪ Herstellen berekening ruptuur ▪ Technische aanpassingen beslisregels Geboortedatum kind, Amenorroeduur bij start zwangerschapsbegeleiding en Pariteit aangepast in Perinatologie, zodat deze consistent zijn	5-10-2021
1.16	▪ Technische aanpassingen beslisregels gewicht tijdens eerste controle, rol supervisor, leeftijd moeder, geboortegewicht en geboortedatum moeder aangepast in Perinatologie, zodat deze consistent zijn ▪ Samenvoegen Geboortetijdstip in Geboortedatum	29-10-2021
1.17	▪ Technische aanpassingen beslisregels à terme datum, ddmort en meerlingomvang aangepast in Perinatologie, zodat deze consistent zijn ▪ Aanpassing berekening LVR-nummer baring ▪ Herstel omzetting Interventie begin baring in v_lvr	2-12-2021
1.18	▪ Technische aanpassingen beslisregels type partus, geslacht, betrokkenheid kinderarts aangepast in Perinatologie, zodat deze consistent zijn ▪ Herstel berekening à terme datum ▪ Toevoegen Begin baring basis en Begin baring detail ▪ Technische aanpassingen waarbij alle multiselect items in 1 kolom gescheiden door een pijp waarde zijn terechtgekomen ▪ Toevoegen van rekenregels indicatorenset Integrale Geboortezorg	6-1-2022
1.19	▪ Technische aanpassing beslisregels geboortegewicht in Perinatologie ▪ Toevoeging v_praktijknummer bij recordid in Perinatologie ▪ Aanpassing berekening Overdracht van 1^e naar 2^e lijn in Perinatologie	4-2-2022



	▪ Toevoegen jaar 2021 vanuit de externe basisbestanden	
1.20	▪ Aanpassen selectie op geboortedatum waarbij ook records tussen 31-12 00:01 en 23:59 meegenomen werden ▪ Aanpassing VSV toekenning om meer waarde toe te kennen aan praktijknummer baring vanuit de Neonatologie ▪ Aanpassing Soort ziekenhuis uit de obstetrie 2^e lijn, vanwege nieuw SAZ-ziekenhuis	4-4-2022
1.21	▪ Aanpassing codering LVR-nummer baring in Perinatologie indien onbekend ▪ Herstel fouten berekening perinatale sterfte ▪ Oude variabele Begin baring in Perinatologie verwijderd ▪ Aanpassing berekening Overdracht van 1^e naar 2^e lijn in Perinatologie ▪ Toevoegen verschillende items uit Obstetrie	2-5-2022
1.22	▪ Aanpassing omzetting Voorgenomen en werkelijke plaats baring v_lvr ▪ Aanpassing omzetting Indicatie sectio naar multiselect-item ▪ Toevoegen jaren 1994-2009 (alleen obstetrische gegevens)	3-6-2022
1.23	▪ Toevoeging berekend item sectio in anamnese (sectio_ia) ▪ Aanpassing beslisregel "ddgeb" i.v.m. ongeldige geboortetijden ▪	30-6-2022
1.24	▪ Toevoeging berekend item rol aanpakker (aanpakker) ▪ Toevoeging berekend item postcode zescijferig (pc6) ▪ Toevoeging items SES-WOA (v_ses_woa, g_ses_woa, n_ses_woa, ses_woa) en percentielscores (v_ses_woa_percentiel, g_ses_woa_percentiel, n_ses_woa_percentiel, ses_woa_percentiel) ▪ Toevoeging berekend item Robson (robson) ▪ Toevoeging berekende items geboortetijdstip – nacht (23.00-11.00)/weekend/feestdag? (v_bevalling_weekendnacht, g_bevalling_weekendnacht, bevalling_weekendnacht) ▪ Toevoeging berekend item soort VSV (soort_vsv) ▪ Aanpassing berekend item pariteit (par) ▪ Aanpassing berekend item graviditeit (grav)	26-7-2022
2.0	▪ Mapping Executie in productie voor obstetrie ▪ Aanpassing volgorde beslisregels Overdracht van 1^e naar 2^e lijn ▪ Toevoeging aan Type partus uit Perinatologie vanwege registratiefout in 2021	5-9-2022
2.1	Geen inhoudelijke wijzigingen	3-10-2022
2.2	▪ Aanpassing beslisregels Overdracht van 1^e naar 2^e lijn - bij enkel 2^e lijnsinformatie en onvolledige overnamegegevens	7-11-2022
2.3	▪ Aanpassing beslisregels correcties geboortegewicht aan de hand van Hoftiezer percentiel ▪ Verduidelijking documentatie geboortegewicht o.b.v. scripts	5-12-2022
2.3.1	Geen inhoudelijke wijzigingen	6-2-2023
2.4	▪ Extra beslisregels toegevoegd aan item pariteit (par) om impact van foutieve aanlevering g_par te beperken	6-3-2023



2.5	▪ Toevoeging van items Problemen obstetrische anamnese, Problemen zwangerschap en Problemen baring ▪ Aanpassing beslisregels items beginbaring_basis en beginbaring_detail	1-5-2023
2.6	▪ Verwijderen inconsistentiechecks sterfteberekening ▪ Technische aanpassingen waarbij alle multiselect (waarbij dit nog niet het geval was) zijn omgeven door pipes (...), in plaats van alleen tussen de waarden. ▪ Tekstuele correcties ovdr12 ▪ Reden_ovdr12 toegevoegd ▪ Episiotomie toegevoegd	7-8-2023
2.7	▪ N_pid_kind_1nicu toegevoegd	2-10-2023
2.8	▪ Aanpassing beslisregels ovdr12 ▪ Aanpassing beslisregels type partus ▪ Aanpassing beslisregels episiotomie	4-12-2023
2.9	▪ Aanpassing beslisregels etnic, pltsplan, ligging, alcoholgebruik, rookgedrag, drugsgebruik, supervisor en aanpakker, sterfte, amddd1ond. ▪ Codelijst Stedelijkheid kloppend gemaakt met codeboek ▪ Beschrijving beslisregel verantw_zw verduidelijkt.	1-4-2024
2.12	▪ Ovdr12: redenen overdracht 4440 en 4450 toegevoegd als indicaties voor antepartum overdracht wanneer alleen eerstelijns informatie beschikbaar ▪ Toevoeging berekende items Woonachtig in NZA opslagwijk (v_achterstandswijk, g_achterstandswijk, n_achterstandswijk, achterstandswijk) ▪ Toevoeging berekend item Integrale Geboortezorgorganisatie (igo)	5-8-2024
2.13	▪ Type_partus: aanpassing t.b.v. corrigeren foutief aangeleverde kunstverlossingen (Orfeus)	7-10-2024



Inhoud

Inhoud	7
Inleiding.....	12
Omzetten van gegevens	13
Bestanden maken per beroepsgroep.....	15
Registratiejaar selecteren.....	15
Verwijderen van administratieve dubbelen.....	15
Toevoegen van een identificatienummer	15
Berekeningen uitvoeren op Obstetrie 1 ^e lijnbestand.....	15
Viercijferige postcode [v_pc4].....	15
Leeftijd moeder [v_lft]	15
Duur uitdrijving [v_uitdr].....	16
Duur van gebroken vliezen in uren [v_duur_gebrvliezen]	16
Amenorroeduur in dagen [v_amddd]	16
Amenorroeduur in hele weken [v_amww]	16
Amenorroeduur in dagen bij datum 1e onderzoek door verloskundige [v_amddd1ond].....	17
Amenorroeduur in dagen bij overdracht naar 2e lijn [v_amdddovdr].....	17
Duur prenatale zorg in dagen [v_duurprenatalezorg]	17
Hoftiezer gewichtspersentiel [v_hoftiezer].....	18
WHO-definitie [v_whodef]	18
Body Mass Index [v_bmi]	18
Sociaaleconomische status [v_ses]	18
Sociaaleconomische status persentiel [v_ses_persentiel].....	19
Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid [v_ses_woa].....	19
Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid persentiel [v_ses_woa_persentiel]	19
Mate van stedelijkheid [v_stedelijkheid]	20
Vrouw-niveau [v_vrouwniveau]	20
Geboortetijdstip – nacht (23.00-11.00)/weekend/feestdag? [v_bevaling_weekendnacht]	20
Episiotomie [v_episiotomie].....	20
Woonachtig in NZA opslagwijk [v_achterstandswijk]	21
Berekeningen uitvoeren op Obstetrie 2 ^e lijn bestand.....	22
Viercijferige postcode [g_pc4].....	22
Leeftijd moeder [g_lft]	22
Duur uitdrijving [g_uitdr].....	22
Duur van gebroken vliezen [g_duur_gebrvliezen]	22
Amenorroeduur in dagen [g_amddd]	23



Amenorroeduur in hele weken [g_amww]	23
Amenorroeduur in dagen bij datum 1e onderzoek door gynaecoloog [g_amddd1ond]	23
Duur prenatale zorg in dagen [g_duurprenatalezorg]	23
Verblijfsduur moeder postpartum in dagen [g_verblijfmoeder]	24
Hoftiezer gewichtpercentiel [g_hoftiezer]	24
WHO-definitie [g_whodef]	24
Body Mass Index [g_bmi]	24
Sociaaleconomische status [g_ses]	24
Sociaaleconomische status percentiel [g_ses_percentiel]	25
Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid [g_ses_woa]	25
Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid percentiel [g_ses_woa_percentiel]	25
Mate van stedelijkheid [g_stedelijkheid]	26
Soort ziekenhuis [g_soort_zkh]	26
Vrouw-niveau [g_vrouwniveau]	26
Geboortetijdstip – nacht (23.00-11.00)/weekend/feestdag? [g_beving_weekendnacht]	27
Episiotomie [g_episiotomie]	27
Woonachtig in NZA opslagwijk [g_achterstandswijk]	27
Berekeningen uitvoeren op Neonatologie bestand	29
Viercijferige postcode [n_pc4]	29
Leeftijd moeder [n_lft]	29
Opnameduur kind in dagen [n_opnduur]	29
Leeftijd kind bij opname [n_lftkind]	29
NICU opname [n_nicuopname]	29
Hoftiezer gewichtpercentiel [n_hoftiezer]	30
WHO-definitie [n_whodef]	30
Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid [n_ses_woa]	31
Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid percentiel [n_ses_woa_percentiel]	31
Woonachtig in NZA opslagwijk [n_achterstandswijk]	32
Koppeling van records in de keten	33
Uitgangspunten probabilistische koppeling	33
Verdieping	34
Linking V3	34
Resultaat koppeling	34
Maken Perinatologie dataset met samengestelde variabelen	36
Zorgverlening	36
Informatie van welke beroepsgroep [beroepsgroep]	36



Overdracht van 1 ^e naar 2 ^e lijn [ovdr12]	37
Reden(en) bij overdracht van 1 ^e naar 2 ^e lijn [reden_ovdr12]	43
Zorgverantwoordelijke zwangerschap [verantw_zw]	44
Zorgverantwoordelijke begin baring [verantw_bb]	45
Zorgverantwoordelijke einde baring [verantw_eb]	45
In welk VSV bevallen [vsv]	46
Soort VSV [soort_vsv]	47
Is het VSV georganiseerd als IGO? [igo]	47
Record identificatie [recordid]	48
Populatiekenmerken	49
Geboortedatum moeder [ddgebm]	49
Viercijferige postcode vrouw [pc4]	50
Postcode vrouw [pc6]	51
Provincie [provincie]	53
Regionaal consortium [consortium]	54
Mate van stedelijkheid [stedelijkheid]	54
Etniciteit vrouw [ethnic]	54
Leeftijd moeder [lft]	55
Gewicht tijdens eerste controle [gew_vrouw]	56
Lengte moeder [lengte]	56
Body Mass Index [bmi]	57
Sociaaleconomische status [ses]	57
Sociaaleconomische status percentiel [ses_percentiel]	57
Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid [ses_woa]	57
Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid percentiel [ses_woa_percentiel]	58
Woonachtig in NZA opslagwijk [achterstandswijk]	58
Alcoholgebruik [alcohol]	58
Rookgedrag [rookgedrag]	59
Drugsgebruik [drugsgebruik]	60
Pariteit [par]	61
Graviditeit [grav]	61
Voorgenomen plaats baring [pltsplan]	62
A terme datum [ddat]	63
Amenorroeduur bij start zwangerschapsbegeleiding [amddd1ond]	63
Sectio in anamnese [sectio_ia]	64
Problemen obstetrische anamnese [prob_obs_anamnese]	64



Problemen zwangerschap [prob_zwangerschap]	66
Problemen baring [prob_baring]	67
Baring.....	69
Rol supervisor [supervisor]	69
Rol aanpakker [aanpakker]	69
Plaats baring [gebplaats]	70
LVR-nummer baring [lvr_nummer_baring]	72
Pijnbestrijding in de 2 ^e lijn [pijnbestrijding2]	73
Type partus [type_partus]	73
Begin van de baring detail [beginbaring_detail]	74
Begin van de baring basis [beginbaring_basis]	77
Uitkomsten kind	78
Geboortedatum kind [ddgeb]	78
Geboortedag [dag_geb]	79
Geboortetijdstip – nacht (23.00-11.00)/weekend/feestdag [bevalling_weekendnacht]	80
Amenorroeduur in dagen [amddd]	80
Amenorroeduur in weken [amww]	84
Geboortegewicht [geboortegew]	84
WHO definitie kind [whodef]	86
Apgar score na 5 minuten [apgar5]	86
Ligging [ligging]	87
Aantal geboren kinderen [omv]	88
Rangnummer kind [rangnummer]	89
Geslacht [gesl]	90
Hoftiezer gewichtspersentiel [hoftiezer]	91
Datum overlijden kind [ddmort]	91
Perinatale sterfte [sterfte]	93
Congenitale afwijkingen (ernstige) [congenafw]	95
NICU-opname [nicuopname]	99
Betrokkenheid kinderarts [pediater]	100
Uitkomsten vrouw	101
Vrouw-niveau [vrouwniveau]	101
Episiotomie [episiotomie]	102
Perineumruptuur [ruptuur]	103
Fluxus postpartum (>1000 ml) [fluxus]	104
Robson groep [robson]	105



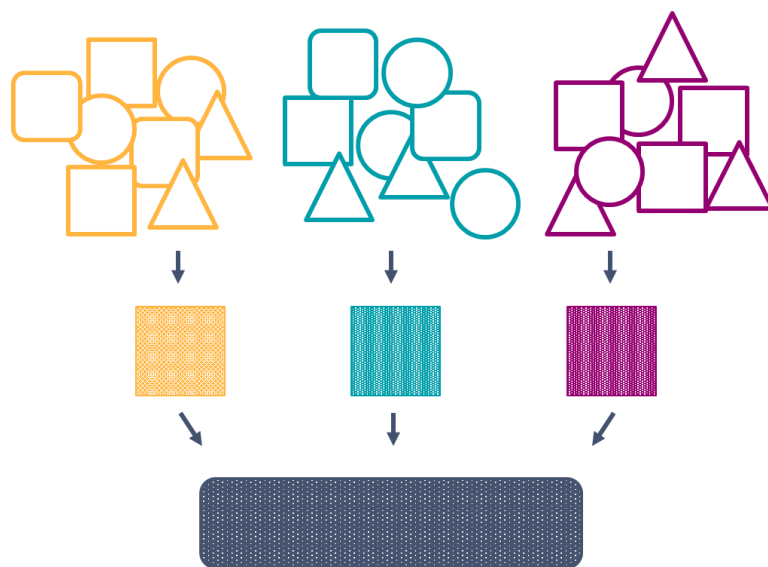
Indicatoren Integrale Geboortezorg.....	107
Indicator 1 – NICU-opname à terme	107
Indicator 2 - Vroeggeboorte	107
Indicator 3 - Fluxus	107
Indicator 4 - Ruptuur	107
Indicator 5 – Sectio's in de NTSV-groep	108
Indicator 7 – Plaats baring.....	108
Indicator 8 – Durante partu overdracht	109



Inleiding

Dit document beschrijft het proces vanaf de ontvangst van de ruwe data tot gebruiksklare data voor onderzoek, benchmarking en rapportage. Het doel van dit document is om dit proces transparant en begrijpelijk te maken, met de focus op de methodologische aspecten van de dataverwerking.

De ruwe stappen van het proces zijn weergegeven in figuur 1. Het startpunt is allerlei verschillende datasets, per beroepsgroep en per aanleverstroom. Vervolgens worden deze samengevoegd tot drie bestanden, een voor de Obstetrie 1^e lijn, een voor de Obstetrie 2^e lijn en een voor de Neonatologie. Deze worden gebruikt voor het terugkoppelen van spiegelinformatie per beroepsgroep en zijn beschikbaar voor onderzoek. Daarnaast zijn deze bestanden de input voor het koppelen van de records. Na het koppelen wordt een Perinatologie dataset gemaakt, waarin de gegevens van de drie beroepsgroepen gecombineerd zijn tot één record per kind. Hiermee wordt spiegelinformatie op VSV-niveau gecreeerd en deze dataset wordt gebruikt voor landelijke inzichten over de geboortezorg.



Figuur. 1: Methodologie perinatologie data abstract in beeld gebracht.

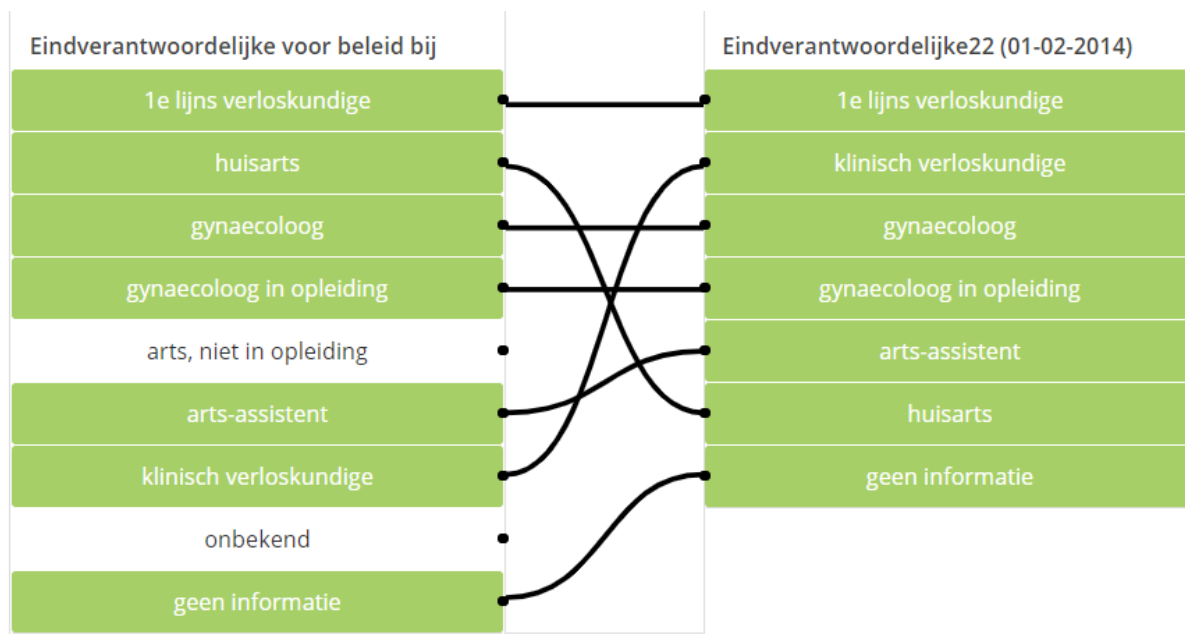
De methodologie wordt in dit document beschreven aan de hand van vier stappen:

1. Omzetten van gegevens
2. Datasets maken per beroepsgroep
3. Koppeling van records in de keten
4. Maken van Perinatologie-dataset met samengestelde variabelen



Omzetten van gegevens

Doordat er verschillende aanlevervormen mogelijk zijn voor de verschillende beroepsgroepen, heeft Perined verschillende datasets met diverse specificaties ontvangen. In 2018 liep dit op tot 13 verschillende soorten aanleveringen, met verschillende items en andere waardelijsten. Echter, om per beroepsgroep één databestand te kunnen maken, dienen de gegevens allemaal dezelfde specificaties te volgen. Alle datasets moeten naar een uitgangsdataset omgezet worden. Dit wordt ook wel converteren genoemd (zie figuur 2).



Figuur 2. Voorbeeld van omzetting. Hier wordt de optieset van eindverantwoordelijk tijdens de baring uit de ene dataset omgezet naar de optieset van eindverantwoordelijke tijdens de baring in de andere dataset.

Voor de obstetrie is op dit moment het uitgangspunt de dataspecificaties van peri2.2¹. Deze zijn beschikbaar via de website van [Nictiz](#). De neonatologie data gaat uit van de specificaties van de LNR2.0 deze specificaties zijn te vinden op de [Perined-website](#).

In Tabel 1 is weergegeven welke verschillende datasetspecificaties er zijn en waarnaar deze omgezet zijn. De omzettingen zullen stapsgewijs beschikbaar gesteld worden in een overzichtelijke interface, zoals het voorbeeld in Figuur 2. Indien dit beschikbaar is, is de omzetting in de tabel weergegeven als een hyperlink. Op het moment dat dit nog niet beschikbaar is, is de desbetreffende omzettingen eventueel op te vragen bij Perined.

¹ Dataset peri2.2 is gekozen omdat deze dataset op het moment van opzetten (begin 2019) de gewenste standaard was. Daarnaast werd deze dataset al langere tijd door een groot gedeelte van de ziekenhuizen aangeleverd. In 2020 is de geldende standaard van aanleveren peri2.3, welke opgevolgd gaat worden door peri3.2. Indien een van deze nieuwe standaarden als grootste aanleverstromen bij Perined gelden, zal deze standaard het uitgangspunt worden voor een nieuwe datastraat.



Tabel 1: Alle dataspecificaties die in het verleden gebruikt zijn voor aanlevering en/of heden nog gebruikt worden

Beroepsgroep	Datasetspecificaties	Omzetten naar
Obstetrie 1^e lijn	LVR1	Peri2.2
	Flatfile PRN1.3	Peri2.2
	Spirit 1A	Peri2.2
	Peri2.3	Peri2.2
Obstetrie 2^e lijn	LVR2	Peri2.2
	Flatfile PRN1.3	Peri2.2
	Peri2.1	Peri2.2
	Peri2.3	Peri2.2
Neonatologie	Flatfile PRN1.3	LNR2.0
	QMS PRN1.3	LNR2.0
	WEM1.0 PRN1.3	LNR2.0



Bestanden maken per beroepsgroep

Door de omzettingen is nu per beroepsgroep een aantal datasets beschikbaar, allemaal volgens dezelfde specificaties. Vervolgens dienen deze datasets samengevoegd worden om per beroepsgroep een gebruiksklaar bestand te maken. Deze bestanden zijn nodig voor spiegelinformatie per zorginstelling en zijn beschikbaar voor onderzoek. De verschillende stappen uitgevoerd worden hieronder beschreven. In de uiteindelijke bestanden is een registratiejaar en identificatienummer toegevoegd, zijn de administratieve dubbelingen verwijderd en zijn er berekeningen, zoals van ammenerroeduur, uitgevoerd.

Registratiejaar selecteren

Voor de indicatoren en om de data werkbaar te maken, wordt er gewerkt met registratiejaren. Elke bevalling wordt toegewezen aan een registratiejaar. Bij een record met bevalling wordt deze toegewezen aan het jaar van geboorte van het kind. Perined ontvangt ook eerstelijns records die wel zorg hebben geleverd maar waarbij de zorg geëindigd is voor het kind geboren is. Als de geboortedatum ontbreekt, is de à terme datum van het kind leidend. Deze records worden na koppelen (zie hieronder) aan het jaar van geboorte toegewezen.

Verwijderen van administratieve dubbelingen

Geregeld zijn records meer dan één keer aangeleverd, terwijl de informatie in een record exact hetzelfde is. Perined gebruikt dan slechts één record. Binnen de obstetrie worden records gezien als administratieve dubbelingen als zowel de geboortedatum moeder, geboortedatum kind, partusnummer, postcode moeder, meerlingcode, meerlingomvang en het praktijknummer exact overeenkomen. Binnen de neonatologie worden records gezien als administratieve dubbelingen als geboortedatum moeder, geboortedatum kind, postcode moeder, meerlingcode, meerlingomvang, opnamedatum, ontslagdatum en het praktijknummer exact overeenkomen.

Toevoegen van een identificatienummer

Om de records van elkaar te onderscheiden, krijgen de records in de drie datasets allen een recordidentificatienummer. Dit is een random nummer, oplopend van 1 tot en met het einde van de dataset.

Berekeningen uitvoeren op Obstetrie 1^e lijnbestand

Viercijferige postcode [v_pc4]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Postcode van de vrouw** [v_pc_vrouw] vier cijfers en twee letters bevat en het eerste cijfer groter is dan 0 → eerste vier cijfers van de postcode van de vrouw

Leeftijd moeder [v_lft]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als moeder jarig op geboortedag kind → De afgeronde waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum moeder** [v_ddgeb – v_ddgebm]



- Als moeder niet jarig op geboortedag kind → De afgekapte waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum moeder** [v_ddgeb – v_ddgebm]
- Als resultaat ontbreekt → verschil in jaren tussen **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum moeder** en **Obstetrie 1^e lijn: à terme datum kind** [v_ddat_start_baring – v_ddgebm]
- Als resultaat kleiner dan 8 of groter dan 65 → ontbrekend [NULL]
Een leeftijd buiten deze grenzen wordt gezien als het resultaat van registratiefouten. De afgekapte waarde van het verschil geeft de leeftijd in hele jaren weer.

Duur uitdrijving [v_uitdr]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in minuten tussen **Obstetrie 1^e lijn: Tijdstip actief meepersen** en **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum** [v_ddgeb – v_ddpers]
- Als resultaat kleiner dan 0 → resultaat + 1440
Hiermee wordt gecorrigeerd voor het negatieve verschil tussen bijvoorbeeld 23.00 en 4.00. 1440 minuten is 24 uur.
- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 300 → ontbrekend [NULL]
Een uitdrijvingsduur van meer dan 5 uur wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Duur van gebroken vliezen in uren [v_duur_gebrvliezen]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in uren tussen **Obstetrie 1^e lijn: Datum vliesscheur** en **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum** [v_ddgeb – v_ddvliesscheur]
- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 3024 → ontbrekend [NULL]
Een duur gebroken vliezen van meer dan 18 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Amenorroeduur in dagen [v_amddd]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind** en **(Obstetrie 1^e lijn: à terme datum bij start baring – 280)** [v_ddgeb – (v_ddat_start_baring – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte
- Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Amenorroeduur in hele weken [v_amww]

Optieset/codelijst

Numeriek



Beslisregels

- De afgekapte waarde van **Obstetrie 1^e lijn: amenorroeduur in dagen** / 7 [v_amddd/7]
De afgekapte waarde geeft de amenorroeduur in hele weken aan, waarbij zowel 280 dagen als 282 dagen wordt gezien als 40 weken

Amenorroeduur in dagen bij datum 1e onderzoek door verloskundige [v_amddd1ond]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als **Obstetrie 1^e lijn: datum start zorgverantwoordelijkheid** tussen 28 dagen na en 279 dagen voor **Obstetrie 1^e lijn: à terme bij start baring ligt** [v_ddbeginzorg_vrouw – v_ddat_start_baring = -28 t/m 279] → verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: à terme datum bij start baring** en **Obstetrie 1^e lijn: Datum start zorg verantwoordelijkheid** + 280 [v_ddbeginzorg_vrouw – v_ddat_start_baring + 280]
Hiermee wordt de amenorroeduur alleen berekend als de twee datums zich op een realistische manier t.o.v. elkaar verhouden.
- Als resultaat kleiner is dan 28 of groter dan 294 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur bij 1^e onderzoek kleiner dan 4 weken of groter dan 42 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Amenorroeduur in dagen bij overdracht naar 2e lijn [v_amdddovdr]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: à terme datum bij start baring** en **Obstetrie 1^e lijn: Datum overdracht** + 280 [v_ddovdr – v_ddat_start_baring + 280]
- Als resultaat kleiner is dan 28 of groter dan 315 → ontbrekend
Een amenorroeduur kleiner dan 4 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten
- Als resultaat ontbreekt → Verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: datum overdracht** + 280 [v_ddovdr – v_ddgeb + 280]
Als alternatief voor de à terme datum wordt er gebruik gemaakt van de geboortedatum van het kind
- Als verschil kleiner is dan 28 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 4 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Duur prenatale zorg in dagen [v_duurprenatalezorg]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: Datum begin zorg** [v_ddgeb – v_ddbeginzorg_vrouw]
- Als resultaat kleiner is dan 0 of groter dan 280 → ontbrekend [NULL]
Een duur van zorg groter dan 40 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten



Hoftiezer gewichtspersentiel [v_hoftiezer]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Op basis van **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [v_amddd], **Obstetrie 1^e lijn: Geslacht** [v_gesl] en **Obstetrie 1^e lijn: geboortegewicht** [v_gew] wordt er een score toegewezen volgens de Hoftiezer gewichtspersentielen²

WHO-definitie [v_whodef]

Optieset/codelijst

0 = nee

1 = ja

Beslisregels

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in weken** is groter of gelijk aan 22 weken [v_amww>=22] → **ja** [1]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: amenorroeduur in weken** ontbreekt [v_amww=NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: geboortegewicht** is groter dan of gelijk aan 500 gram [v_gew>=500] → **ja** [1]
- Anders → **nee** [0]

Body Mass Index [v_bmi]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **Obstetrie 1^e lijn: Gewicht (gemeten) bij eerste controle** delen door **Obstetrie 1^e lijn: Lengte (gemeten)** in meters in het kwadraat [v_gew_vrouw/(v_lengte_vrouw/100)²]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Gewicht (gemeten) bij eerste controle** is kleiner dan 25 of groter 250 [v_gew_vrouw<25 of >250] of **Obstetrie 1^e lijn: Lengte (gemeten)** is kleiner dan 60 of groter dan 270 [v_lengte_vrouw<60 of >270] → ontbrekend [NULL]

Sociaaleconomische status [v_ses]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Volgens de statusscores van het Sociaal en Cultureel Planbureau (SCP) die gelinkt worden aan **Obstetrie 1^e lijn: Postcode** [v_pc4] met voor elk registratiejaar de statusscore die geldt voor die postcode in dat jaar³

² Hoftiezer, Liset; Hof, Michel H.P.; Dijs-Elsinga, Joyce; Hogeveen, Marije; Hukkelhoven, Chantal W.P.M; van Lingen, Richard A, From population reference to national standard: new and improved birthweight charts, Am J Obstet Gynecol. 2019 Apr;220(4):383.e1-383.e17

³ De statusscores werden periodiek berekend door het SCP, maar zijn sinds 2019 niet meer beschikbaar. Tot er een betere oplossing beschikbaar is, gebruikt Perined deze scores (laatste berekening 2017).



Sociaaleconomische status percentiel [v_ses_percentiel]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De percentielscore van [Obstetrie 1^e lijn: Sociaaleconomische status](#) [v_ses]

Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid [v_ses_woa]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Volgens de [statusscores](#) die het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) per buurt heeft berekend.
De zescijferige postcodes uit [Obstetrie 1e lijn: Postcode vrouw](#) [v_pc_vrouw] kunnen worden gelinkt aan een buurt, per de indeling [buurt, wijk en gemeente 2021 voor postcode en huisnummer](#) van het CBS. Indien een postcode binnen meerdere buurten valt, wordt de buurt genomen met het grootste aantal huisnummers van desbetreffende postcode. Indien het aantal huisnummers gelijk is, wordt de buurt genomen met het hoogste totaal aantal huishoudens. Indien het totaal aantal huishoudens overeen komt tussen de buurten, wordt de buurt met de laagste SES-WOA score genomen.
Zodoende kan er per [Obstetrie 1e lijn: Postcode vrouw](#) [v_pc_vrouw] een buurtcode worden gekoppeld, en kan er per buurtcode per jaar een statusscore worden gekoppeld, die in dat jaar gold voor de buurt waartoe de postcode behoort⁴.

Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid percentiel [v_ses_woa_percentiel]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De percentielscore van [Obstetrie 1^e lijn: Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid](#) [v_ses_woa]

⁴ De statusscores worden periodiek berekend door het CBS, en zijn momenteel beschikbaar over de periode 2014-2019. Aan cases van vóór 2014 wordt geen SES-WOA toegekend, aangezien deze voor die jaren niet beschikbaar is. Aan cases van ná 2019, wordt tijdelijk een SES-WOA toegekend o.b.v. de scores die zijn berekend over 2019, totdat er een recentere versie van de SES-WOA beschikbaar komt.

Aangezien de zescijferige postcode tot 2021 niet consequent werd ingevuld, is de dekkingsgraad van de SES-WOA in de jaren vóór 2021 betrekkelijk laag (<60% in 2020 t.o.v. >95% in 2021).



Mate van stedelijkheid [v_stedelijkheid]

Optieset/codelijst

- 1 = Zeer sterk stedelijk $\geq 2\,500$ adressen per km²
- 2 = Sterk stedelijk 1 500 - 2 500 adressen per km²
- 3 = Matig stedelijk 1 000 - 1 500 adressen per km²
- 4 = Weinig stedelijk 500 - 1 000 adressen per km²
- 5 = Niet stedelijk < 500 adressen per km²

Beslisregels

- Volgens de [Wijk- en buurtstatistieken van het CBS](#) die gelinkt worden aan [Obstetrie 1^e lijn: Postcode](#) [v_pc4] met voor elk registratiejaar de mate van stedelijkheid die geldt voor die postcode in dat jaar

Vrouw-niveau [v_vrouwniveau]

Optieset/codelijst

- 1 = Vrouw-niveau

Beslisregels

- Als [Obstetrie 1^e lijn: Rangnummer kind](#) is 1 of ontbrekend [v_mc=1 of NULL] → **vrouw-niveau** [1]

Geboortetijdstip – nacht (23.00-11.00)/weekend/feestdag? [v_bevalling_weekendnacht]

Optieset/codelijst

- 0 = Nee
- 1 = Ja
- 9 = Onbekend

Beslisregels

- Als [Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind](#) [v_ddgeb] valt op zaterdag of zondag → **Ja** [1]
- Als [Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind](#) [v_ddgeb] valt op een weekday (maandag t/m vrijdag), en tijdstip is tussen 23.00 en 11.00, of geboortedatum valt op een nationale feestdag (Nieuwjaarsdag, Konings-/Koninginnedag, Bevrijdingsdag, Kerst, Pasen, Hemelvaartsdag, Tweede Pinksterdag) → **Ja** [1]
- Als [Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind](#) [v_ddgeb] valt op een weekday, en tijdstip is tussen 11.00 en 23.00, en geboortedatum valt niet op een nationale feestdag → **Nee** [0]
- Indien onbekend [NULL], of waarde is ongeldig → **Onbekend** [9]

Episiotomie [v_episiotomie]

Optieset/codelijst

- 0 = Geen episiotomie
- 1 = Mediolaterale episiotomie
- 2 = Mediane episiotomie
- 3 = Locatie episiotomie onbekend

Beslisregels

- Als [Obstetrie 1^e lijn: Locatie episiotomie](#) is mediane episiotomie [v_epi_loc_baring=2] → **Mediane episiotomie** [2]
- Als [Obstetrie 1^e lijn: Locatie episiotomie](#) is mediolaterale episiotomie [v_epi_loc_baring=1] → **Mediolaterale episiotomie** [1]



- Als **Obstetrie 1^e lijn: Locatie episiotomie** is onbekend [v_epi_loc_baring=UNK] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Episiotomie?** is ja [v_epi_int_baring=1] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum** is episiotomiewond [v_peri=609344008] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Geen episiotomie** [0]

Woonachtig in NZA opslagwijk [v_achterstandswijk]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja

Beslisregels

- Volgens de meest recente postcodelijst opslagwijken verloskunde, zoals deze is opgesteld door de NZA. Deze wordt op basis van **Obstetrie 1^e lijn: Postcode van de vrouw** [v_pc_vrouw] aan de eerstelijns gegevens gekoppeld.
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Postcode van de vrouw** [v_pc_vrouw] gedurende het registratiejaar (**Obstetrie 1^e lijn: Registratiejaar** [v_jaar]) in een opslagwijk viel, volgens de verdeling van de NZA → **Ja** [1]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Postcode van de vrouw** [v_pc_vrouw] een geldige zescijferige postcode is, en gedurende het registratiejaar (**Obstetrie 1^e lijn: Registratiejaar** [v_jaar]) niet in een opslagwijk viel, volgens de verdeling van de NZA → **Nee** [0]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Registratiejaar** [v_jaar] is gelijk aan of groter dan 2019⁵, en **Obstetrie 1^e lijn: Postcode van de vrouw** [v_pc_vrouw] is géén geldige zescijferige postcode; óf **Obstetrie 1^e lijn: Registratiejaar** [v_jaar] is kleiner dan 2019 → **Ontbrekend** [NULL]

⁵ De indeling van opslagwijken per zescijferige postcode van de NZA is beschikbaar vanaf 2019. Over de jaren voor 2019 kan dus geen informatie worden verstrekt.

Indien over het meest recente (i.e. het lopende) registratiejaar nog geen indeling bekend is, wordt de indeling van het jaar daarvoor aangehouden.



Berekeningen uitvoeren op Obstetrie 2^e lijn bestand

Viercijferige postcode [g_pc4]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als de **Obstetrie 2^e lijn: Postcode van de vrouw** [g_pc_vrouw] vier cijfers en twee letters bevat en het eerste cijfer groter is dan 0 → eerste vier cijfers van de postcode van de vrouw

Leeftijd moeder [g_lft]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als moeder jarig op geboortedag kind → de afgeronde waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum moeder** [g_ddgeb – g_ddgebm]
- Als moeder niet jarig op geboortedag kind → de afgekapte waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum moeder** [g_ddgeb – g_ddgebm]
- Als resultaat ontbreekt → de afgekapte waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Obstetrie 2^e lijn: à terme datum begin baring** en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum moeder** [g_ddat_start_baring – g_ddgebm]
- Als resultaat kleiner dan 8 of groter dan 65 → ontbrekend [NULL]
Een leeftijd buiten deze grenzen wordt gezien als het resultaat van registratiefouten. De afgekapte waarde van het verschil geeft de leeftijd in hele jaren weer.

Duur uitdrijving [g_uitdr]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in minuten tussen **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum** en **Obstetrie 2^e lijn: tijdstip actief meepersen** [g_ddgeb – g_ddpers]
- Als resultaat kleiner dan 0 → resultaat + 1440
Hiermee wordt gecorrigeerd voor het negatieve verschil tussen bijvoorbeeld 23.00 en 4.00
- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 300 → ontbrekend [NULL]
Een uitdrijvingsduur van meer dan 5 uur wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Duur van gebroken vliezen [g_duur_gebrvliezen]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in uren tussen **Obstetrie 2^e lijn: Datum** en **Obstetrie 2^e lijn:** [g_ddgeb – g_ddvliesscheur]
- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 3024 → ontbrekend [NULL]
Een duur gebroken vliezen van meer dan 18 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten



Amenorroeduur in dagen [g_amddd]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Obstetrie 2° lijn: Geboortedatum kind** en (**Obstetrie 2° lijn: à terme datum bij start baring** – 280) [g_ddgeb – (g_ddat_start_baring – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte
- Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Amenorroeduur in hele weken [g_amww]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De afgekapte waarde van **Obstetrie 2° lijn: amenorroeduur in dagen** / 7 [g_amddd/7]
De afgekapte waarde geeft de amenorroeduur in hele weken aan, waarbij zowel 280 dagen als 282 dagen wordt gezien als 40 weken

Amenorroeduur in dagen bij datum 1e onderzoek door gynaecoloog [g_amddd1ond]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als **Obstetrie 2° lijn: datum start zorgverantwoordelijkheid** tussen 28 dagen na en 279 dagen voor **Obstetrie 2° lijn: à terme bij start baring ligt** [g_ddbeginzorg_vrouw – g_ddat_start_baring = -28 t/m 279] → verschil in dagen tussen **Obstetrie 2° lijn: à terme datum bij start baring** en **Obstetrie 2° lijn: Datum start zorg verantwoordelijkheid + 280** [g_ddbeginzorg_vrouw – g_ddat_start_baring + 280]
Hiermee wordt de amenorroeduur alleen berekend als de twee datums zich op een realistische manier t.o.v. elkaar verhouden.
- Als resultaat groter dan 294 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur bij 1^e onderzoek groter dan 42 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Duur prenatale zorg in dagen [g_duurprentalezorg]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Obstetrie 2° lijn: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 2° lijn: Datum begin zorg** [g_ddgeb – g_ddbeginzorg_vrouw]
- Als resultaat kleiner is dan 0 of groter dan 280 → ontbrekend [NULL]
Een duur van zorg groter dan 40 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten



Verblijfsduur moeder postpartum in dagen [g_verblijfmoeder]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verschil in dagen tussen **Obstetrie 2^e lijn: Datum einde zorg verantwoordelijkheid** en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** [g_ddeindezorg_vrouw – g_ddgeb]
- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 50 → ontbrekend [NULL]
Een resultaat groter dan 50 wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Hoftiezer gewichtspersentiel [g_hoftiezer]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Op basis van **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [g_amddd], **Obstetrie 2^e lijn: Geslacht** [g_ges] en **Obstetrie 2^e lijn: geboortegewicht** [g_gew] wordt er een score toegewezen volgens de Hoftiezer gewichtspersentielen⁶

WHO-definitie [g_whodef]

Optieset/codelijst

0 = nee

1 = ja

Beslisregels

- Als **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in weken** is groter of gelijk aan 22 weken [g_amww>=22] → **ja** [1]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: amenorroeduur in weken** ontbreekt [g_amww=NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: geboortegewicht** is groter dan of gelijk aan 500 gram [g_gew>=500] → **ja** [1]
- Anders → **nee** [0]

Body Mass Index [g_bmi]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als **Obstetrie 2^e lijn: Gewicht (gemeten) bij eerste controle** delen door **Obstetrie 2^e lijn: Lengte (gemeten)** in meters in het kwadraat [g_gew_vrouw/(g_lengte_vrouw/100)²]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Gewicht (gemeten) bij eerste controle** is kleiner dan 25 of groter 250 [g_gew_vrouw<25 of >250] of **Obstetrie 2^e lijn: Lengte (gemeten)** is kleiner dan 60 of groter dan 270 [g_lengte_vrouw<60 of >270] → ontbrekend [NULL]

Sociaaleconomische status [g_ses]

Optieset/codelijst

Numeriek

⁶ Hoftiezer, Liset; Hof, Michel H.P.; Dijs-Elsinga, Joyce; Hogeveen, Marije; Hukkelhoven, Chantal W.P.M; van Lingen, Richard A, From population reference to national standard: new and improved birthweight charts, Am J Obstet Gynecol. 2019 Apr;220(4):383.e1-383.e17



Beslisregels

- Volgens de statusscores van het Sociaal en Cultureel Planbureau (SCP) die gelinkt worden aan **Obstetrie 2^e lijn: Postcode** [g_pc4] met voor elk registratiejaar de statusscore die geldt voor die postcode in dat jaar⁷

Sociaaleconomische status percentiel [g_ses_percentiel]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De percentielscore van **Obstetrie 2^e lijn: Sociaaleconomische status** [g_ses]

Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid [g_ses_woa]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Volgens de statusscores die het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) per buurt heeft berekend.
De zescijferige postcodes uit **Obstetrie 2e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw] kunnen worden gelinkt aan een buurt, per de indeling buurt, wijk en gemeente 2021 voor postcode en huisnummer van het CBS. Indien een postcode binnen meerdere buurten valt, wordt de buurt genomen met het grootste aantal huisnummers van desbetreffende postcode. Indien het aantal huisnummers gelijk is, wordt de buurt genomen met het hoogste totaal aantal huishoudens. Indien het totaal aantal huishoudens overeen komt tussen de buurten, wordt de buurt met de laagste SES-WOA score genomen.
Zodoende kan er per **Obstetrie 2e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw] een buurtcode worden gekoppeld, en kan er per buurtcode per jaar een statusscore worden gekoppeld, die in dat jaar gold voor de buurt waartoe de postcode behoort⁸.

Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid percentiel [g_ses_woa_percentiel]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De percentielscore van **Obstetrie 2^e lijn: Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid** [g_ses_woa]

⁷ De statusscores werden periodiek berekend door het SCP, maar zijn sinds 2019 niet meer beschikbaar. Tot er een betere oplossing beschikbaar is, gebruikt Perined deze scores (laatste berekening 2017).

⁸ De statusscores worden periodiek berekend door het CBS, en zijn momenteel beschikbaar over de periode 2014-2019. Aan cases van vóór 2014 wordt geen SES-WOA toegekend, aangezien deze voor die jaren niet beschikbaar is. Aan cases van ná 2019, wordt tijdelijk een SES-WOA toegekend o.b.v. de scores die zijn berekend over 2019, totdat er een recentere versie van de SES-WOA beschikbaar komt. Aangezien de zescijferige postcode tot 2021 niet consequent werd ingevuld, is de dekingsgraad van de SES-WOA in de jaren vóór 2021 betrekkelijk laag (<60% in 2020 t.o.v. >95% in 2021).



Mate van stedelijkheid [g_stedelijkheid]

Optieset/codelijst

- 0 = Zeer sterk stedelijk $\geq 2\,500$ adressen per km²
- 1 = Sterk stedelijk 1 500 - 2 500 adressen per km²
- 2 = Matig stedelijk 1 000 - 1 500 adressen per km²
- 3 = Weinig stedelijk 500 - 1 000 adressen per km²
- 4 = Niet stedelijk < 500 adressen per km²

Beslisregels

- Volgens de [Wijk- en buurtstatistiek van het CBS](#) die gelinkt worden aan [Obstetrie 2^e lijn: Postcode](#) [g_pc4] met voor elk registratiejaar de mate van stedelijkheid die geldt voor die postcode in dat jaar

Soort ziekenhuis [g_soort_zkh]

Optieset/codelijst

- 1 = UMC
- 2 = Onderdeel van Stichting Samenwerkende Topklinisch opleidingsziekenhuizen (STZ)
- 3 = Onderdeel van Samenwerkende Algemene Ziekenhuizen (SAZ)
- 4 = Ongebonden ziekenhuis

Beslisregels

- Als [Obstetrie 2^e lijn: lvr2-nummer](#) is nummer van een UMC [g_lvr2_unit] → [UMC](#) [1]
- Als [Obstetrie 2^e lijn: lvr2-nummer](#) is nummer van een ziekenhuis dat onderdeel is van Stichting Samenwerkende Topklinisch opleidingsziekenhuizen (STZ)⁹ [g_lvr2_unit] → [Onderdeel van Stichting Samenwerkende Topklinisch opleidingsziekenhuizen \(STZ\)](#) [2]
- Als [Obstetrie 2^e lijn: lvr2-nummer](#) is nummer van een ziekenhuis dat onderdeel is van Samenwerkende Algemene Ziekenhuizen (SAZ)¹⁰ [g_lvr2_unit] → [Onderdeel van Samenwerkende Algemene Ziekenhuizen \(SAZ\)](#) [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → [Ongebonden ziekenhuis](#) [4]

Vrouw-niveau [g_vrouwniveau]

Optieset/codelijst

- 1 = Vrouw-niveau

Beslisregels

- Als [Obstetrie 2^e lijn: Rangnummer kind](#) is 1 of ontbrekend [g_mc=1 of NULL] → [vrouw-niveau](#) [1]

⁹ Op basis van: [Samenwerkende Topklinische opleidingsZiekenhuizen \(stz.nl\)](#), geraadpleegd op 30-06-2021

¹⁰ Op basis van: [Al onze leden - SAZ \(saz-ziekenhuizen.nl\)](#), geraadpleegd op 30-06-2021



Geboortetijdstip – nacht (23.00-11.00)/weekend/feestdag? [g_bevalling_weekendnacht]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja

9 = Onbekend

Beslisregels

- Als **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** [g_ddgeb] valt op zaterdag of zondag → **Ja** [1]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** [g_ddgeb] valt op een weekdag (maandag t/m vrijdag), en tijdstip is tussen 23.00 en 11.00, of geboortedatum valt op een nationale feestdag (Nieuwjaarsdag, Konings-/Koninginnedag, Bevrijdingsdag, Kerst, Pasen, Hemelvaartsdag, Tweede Pinksterdag) → **Ja** [1]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** [g_ddgeb] valt op een weekdag, en tijdstip is tussen 11.00 en 23.00, en geboortedatum valt niet op een nationale feestdag → **Nee** [0]
- Indien onbekend [NULL], of waarde is ongeldig → **Onbekend** [9]

Episiotomie [g_episiotomie]

Optieset/codelijst

0 = Geen episiotomie

1 = Mediolaterale episiotomie

2 = Mediane episiotomie

3 = Locatie episiotomie onbekend

Beslisregels

- Als **Obstetrie 2^e lijn: Locatie episiotomie** is mediane episiotomie [g_epi_loc_baring=2] → **Mediane episiotomie** [2]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Locatie episiotomie** is mediolaterale episiotomie [g_epi_loc_baring=1] → **Mediolaterale episiotomie** [1]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Locatie episiotomie** is onbekend [g_epi_loc_baring=UNK] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Episiotomie?** is ja [g_epi_int_baring=1] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** is episiotomiewond [g_peri=609344008] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Geen episiotomie** [0]

Woonachtig in NZA opslagwijk [g_achterstandswijk]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja

Beslisregels

- Volgens de meest recente postcodelijst opslagwijken verloskunde, zoals deze is opgesteld door de NZA. Deze wordt op basis van **Obstetrie 2^e lijn: Postcode van de vrouw** [g_pc_vrouw] aan de tweedelijns gegevens gekoppeld.
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Postcode van de vrouw** [g_pc_vrouw] gedurende het registratiejaar (**Obstetrie 2^e lijn: Registratiejaar** [g_jaar]) in een opslagwijk viel, volgens de verdeling van de NZA → **Ja** [1]



- Als **Obstetrie 2^e lijn: Postcode van de vrouw** [g_pc_vrouw] een geldige zescijferige postcode is, en gedurende het registratiejaar (**Obstetrie 2^e lijn: Registratiejaar** [g_jaar]) níet in een opslagwijk viel, volgens de verdeling van de NZA → **Nee** [0]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Registratiejaar** [g_jaar] is gelijk aan of groter dan 2019¹¹, en **Obstetrie 2^e lijn: Postcode van de vrouw** [g_pc_vrouw] is géén geldige zescijferige postcode; óf **Obstetrie 2^e lijn: Registratiejaar** [g_jaar] is kleiner dan 2019 → **Ontbrekend** [NULL]

¹¹ De indeling van opslagwijken per zescijferige postcode van de NZA is beschikbaar vanaf 2019. Over de jaren voor 2019 kan dus geen informatie worden verstrekt.

Indien over het meest recente (i.e. het lopende) registratiejaar nog geen indeling bekend is, wordt de indeling van het jaar daarvoor aangehouden.



Berekeningen uitvoeren op Neonatologie bestand

Viercijferige postcode [n_pc4]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als de **Neonatologie: Postcode kind** [n_postcodekind] bevat vier cijfers en twee letters en het eerste cijfer groter is dan 0 → eerste vier cijfers van de postcode van het kind

Leeftijd moeder [n_lft]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als moeder jarig op geboortedag kind → de afgeronde waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Neonatologie: Geboortedatum kind** en **Neonatologie: Geboortedatum moeder** [n_ddgeb – n_ddgebm]
- Als moeder niet jarig op geboortedag kind → de afgekapte waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Neonatologie: Geboortedatum kind** en **Neonatologie: Geboortedatum moeder** [n_ddgeb – n_ddgebm]
Als resultaat kleiner dan 8 of groter dan 65 → ontbrekend [NULL]
Een leeftijd buiten deze grenzen wordt gezien als het resultaat van registratiefouten. De afgekapte waarde van het verschil geeft de leeftijd in hele jaren weer.

Opnameduur kind in dagen [n_opnduur]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verskil in dagen tussen **Neonatologie: Datum einde zorg** en **Neonatologie: Datum begin zorg** [n_ddeindezorg – n_ddbeginzorg]
- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 180 → ontbrekend [NULL]
Een opnameduur groter dan een halfjaar wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Leeftijd kind bij opname [n_lftkind]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Verskil in dagen tussen **Neonatologie: Datum begin zorg** en **Neonatologie: Geboortedatum kind** [n_ddbeginzorg – n_ddgeb]
- Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 90 → ontbrekend [NULL]
Een leeftijd van groter dan 3 maanden wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

NICU opname [n_nicuopname]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja



Beslisregels

- Als **Neonatologie: Praktijknummer** is een ziekenhuis met NICU [n_lnr] en **Neonatologie: IC?** is ja [n_IC_janee = 1] → **Ja** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Nee** [0]

Hoftiezer gewichtspersentiel [n_hoftiezer]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Op basis van **Neonatologie: Zwangerschapsduur totaal in dagen** [n_zwduur_dag_tot], **Neonatologie: Geslacht** [n_gesl] en **Neonatologie: geboortegewicht** [n_gew] wordt er een score toegewezen volgens de Hoftiezer gewichtspersentielen¹²

WHO-definitie [n_whodef]

Optieset/codelijst

0 = nee

1 = ja

Beslisregels

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in weken** is groter of gelijk aan 148 dagen (22 weken) [n_zwduur_dag_tot >=154] → **ja** [1]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: amenorroeduur in weken** ontbreekt [n_zwduur_dag_tot =NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: geboortegewicht** is groter dan of gelijk aan 500 gram [n_gew>=500] → **ja** [1]
- Anders → **nee** [0]

¹² Hoftiezer, Liset; Hof, Michel H.P.; Dijs-Elsinga, Joyce; Hogeveen, Marije; Hukkelhoven, Chantal W.P.M; van Lingen, Richard A, From population reference to national standard: new and improved birthweight charts, Am J Obstet Gynecol. 2019 Apr;220(4):383.e1-383.e17



Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid [n_ses_woa]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Volgens de [statusscores](#) die het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) per buurt heeft berekend.
De zescijferige postcodes uit [Neonatologie: Postcode kind](#) [n_postcodekind] kunnen worden gelinkt aan een buurt, per de indeling [buurt, wijk en gemeente 2021 voor postcode en huisnummer](#) van het CBS. Indien een postcode binnen meerdere buurten valt, wordt de buurt genomen met het grootste aantal huisnummers van desbetreffende postcode. Indien het aantal huisnummers gelijk is, wordt de buurt genomen met het hoogste totaal aantal huishoudens. Indien het totaal aantal huishoudens overeen komt tussen de buurten, wordt de buurt met de laagste SES-WOA score genomen.
Zodoende kan er per [Neonatologie: Postcode kind](#) [n_postcodekind] een buurtcode worden gekoppeld, en kan er per buurtcode per jaar een statusscore worden gekoppeld, die in dat jaar gold voor de buurt waartoe de postcode behoort¹³.

Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid percentiel [n_ses_woa_percentiel]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De percentielscore van [Neonatologie: Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid](#) [n_ses_woa]

¹³ De statusscores worden periodiek berekend door het CBS, en zijn momenteel beschikbaar over de periode 2014-2019. Aan cases van vóór 2014 wordt geen SES-WOA toegekend, aangezien deze voor die jaren niet beschikbaar is. Aan cases van ná 2019, wordt tijdelijk een SES-WOA toegekend o.b.v. de scores die zijn berekend over 2019, totdat er een recentere versie van de SES-WOA beschikbaar komt. Aangezien de zescijferige postcode tot 2021 niet consequent werd ingevuld, is de dekkingsgraad van de SES-WOA in de jaren vóór 2021 betrekkelijk laag (<60% in 2020 t.o.v. >95% in 2021).



Woonachtig in NZA opslagwijk [n_achterstandswijk]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja

Beslisregels

- Volgens de meest recente postcodelijst opslagwijken verloskunde, zoals deze is opgesteld door de NZA. Deze wordt op basis van **Neonatologie: Postcode** [n_postcodekind] aan de neonatologische gegevens gekoppeld.
- Als **Neonatologie: Postcode** [n_postcodekind] gedurende het registratiejaar (**Neonatologie: Registratiejaar** [n_jaar]) in een opslagwijk viel, volgens de verdeling van de NZA → **Ja** [1]
- Als **Neonatologie: Postcode** [n_postcodekind] een geldige zescijferige postcode is, en gedurende het registratiejaar (**Neonatologie: Registratiejaar** [n_jaar]) níet in een opslagwijk viel, volgens de verdeling van de NZA → **Nee** [0]
- Als **Neonatologie: Registratiejaar** [n_jaar] is gelijk aan of groter dan 2019¹⁴, en **Neonatologie: Postcode** [n_postcodekind] is géén geldige zescijferige postcode; óf **Neonatologie: Registratiejaar** [n_jaar] is kleiner dan 2019 → **Ontbrekend** [NULL]

¹⁴ De indeling van opslagwijken per zescijferige postcode van de NZA is beschikbaar vanaf 2019. Over de jaren voor 2019 kan dus geen informatie worden verstrekt.

Indien over het meest recente (i.e. het lopende) registratiejaar nog geen indeling bekend is, wordt de indeling van het jaar daarvoor aangehouden.



Koppeling van records in de keten

Geboortezorg is ketenzorg en je kunt pas iets zeggen over de kwaliteit van zorg als de verschillende records in de Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en de Neonatologie aan elkaar gelinkt worden. De beste vorm van koppelen is op basis van een unieke identifier, waardoor je één op één kunt koppelen. Helaas is er in de geboortezorg niet een identificatie beschikbaar over alle begroepsgroepen heen. In de neonatologie is het BSN van de vrouw vaak onbekend en in de obstetrie is het BSN van het kind vaak onbekend, omdat dit pas na enkele dagen wordt toegekend. Omdat er geen unieke identificatie is over de records uit de verschillende beroepsgroepen, worden ze probabilistisch aan elkaar gelinkt: op basis van waarschijnlijkheid.

Uitgangspunten probabilistische koppeling

Probabilistisch koppelen is het bij elkaar zoeken van records die de dezelfde casus beschrijven op basis van een overeenkomst van gegevens zoals geboortedatum moeder, geboortedatum kind, viercijferige postcode, geboortegewicht. Tijdens dit bij elkaar zoeken zijn er twee mogelijke situaties. Enerzijds komt het voor dat twee records die op elkaar lijken, *niet* bij elkaar horen maar door toeval overeenkomen. Zo is bijvoorbeeld de kans is 1 op 365 dat een kind dezelfde geboortedatum heeft. Anderzijds komt het voor dat twee records niet overeenkomen, maar toch bij elkaar horen. Denk hierbij aan verschrijvingen in datums of ontbrekende gegevens in een van de records.

Deze probabilistische koppeling gaat uit van de statistische grondslag om deze kansen op fouten en toevalligheden te verwerken tot een beslissing: beschrijven twee records dezelfde casus of niet? Ofwel: is het waarschijnlijker dat ze dezelfde casus beschrijven dan dat ze horen bij verschillende casus?

Hierbij spelen twee grootheden een rol:

- De kans dat twee waarden door toeval overeenkomen
Hierdoor neemt de kans op foute links toe. Deze kans is gelijk aan de dichtheid $u(w)$ van de waarde w . Voor sommige variabelen is $u(w)$ onafhankelijk van w . Bij geboortedag kind bijvoorbeeld is $u(w) = 1/365$ voor alle dagen w . Maar bij geboortedatum moeder is u afhankelijk van het jaar, want een moeder van 50 komt minder vaak voor dan een moeder van 30.
- De kans dat twee waarden die hetzelfde gegeven beschrijven van dezelfde casus niet overeenkomen
Hierdoor neemt de kans op gemiste links toe. Er is dan sprake van een fout met foutkans e . Deze fout kan verklaarbaar zijn volgens een bepaald recept. In datums bijv. komen verwisselingen voor van dag en maand (recept 1 met kans e_1) en soms wordt het jaar verschreven (1976 wordt 1967; recept 2 met kans e_2). Een verschil dat niet verklaarbaar is moet worden beschouwd als een onverklaarbare fout met een kans e_0 .

Deze dichtheden en foutkansen zijn van cruciaal belang bij de beoordeling of twee records dezelfde casus beschrijven of niet.



Verdieping

Voor twee records R1 en R2 zien we voor een bepaald gegeven respectievelijk de waarde Y1 en Y2 genoteerd. Er zijn drie situaties mogelijk:

- $Y1 = Y2 \rightarrow$ De waarden komen overeen (bijv. 3-6-1976)
- $Y1 \sim_k Y2 \rightarrow$ De waarden komen niet overeen maar het verschil is verklaarbaar volgens recept k .
Bijv. $k=1$: 3-6-1976 vs. 6-3-1976 of $k=2$: 3-6-1976 vs. 3-6-1967.
In het algemeen n_t recepten om verschillen te verklaren, ieder met hun eigen waarschijnlijkheid e_k .
- $Y1 \neq Y2 \rightarrow$ De waarden komen niet overeen en het verschil is niet verklaarbaar. Als R1 en R2 bij elkaar horen dan is sprake van een fout, met een kans e_0 .

Vervolgens worden records R1 en R2 nu vergeleken op basis van twee hypothesen:

A. Ze beschrijven dezelfde casus: $R1 = R2$

Y1 en Y2 horen overeen te komen, behoudens optredende fouten

De kans dat Y2 overeenkomt met Y1 onder de aanname dat de records dezelfde casus beschrijven is als volgt:

$$P(Y1 = Y2 \mid R1=R2) \approx 1 - 2e_0 - 2\sum e_k \text{ (sommerend over alle } n_t \text{ recepten)}$$

$$P(Y1 \sim_k Y2 \mid R1=R2) = 2e_k \text{ voor alle } k \text{ recepten}$$

$$P(Y1 \neq Y2 \mid R1=R2) = 2e_0$$

B. Ze beschrijven verschillende casus: $R1 \neq R2$

Y1 en Y2 zijn mogelijk toevallig eender

De kans dat Y2 overeenkomt met Y1 onder de aanname dat de records niet gelieerd zijn is dan:

$$P(Y1 = Y2 \mid R1 \neq R2; Y1 \text{ gegeven}) = u(Y1)$$

$$P(Y1 \sim_k Y2 \mid R1 \neq R2; Y1 \text{ gegeven}) = u(Y2) = u_k$$

$$P(Y1 \neq Y2 \mid R1 \neq R2; Y1 \text{ gegeven}) = 1 - u(Y1) - \sum u_k$$

Linking V3

Om deze probabilistische koppeling te kunnen uitvoeren is er een applicatie ontwikkeld door Tom de Neef. Deze applicatie heet Linking V3 en is een snelle en gevalideerde methode om de koppeling volgens bovenstaande principes uit te voeren. De applicatie beschouwt per jaar alle records met een geboortedatum in dat jaar en degene zonder geboortedatum die in dat jaar geboren had kunnen worden op basis van de à terme datum. Daarnaast houdt de applicatie ook rekening met meerlingen en hun verschillen en overeenkomsten.

Elk jaar zitten een paar duizend records op de grensovergang van twee jaren. Dit geldt voor records die bijvoorbeeld eerder bij 2018 zijn gerekend omdat ze à terme datum in 2018 hadden, en waarvoor later een record met een geboortedatum in 2019 is aangeleverd. Een koppeling is dus pas definitief als het registratiejaar daarna gekoppeld is.

Resultaat koppeling

Het resultaat van deze koppelapplicatie is een bestand waarbij de records die gelinkt aan elkaar zijn, achter elkaar staan. Er staat bijvoorbeeld een recordnummer uit de dataset van Obstetrie 1^e lijn, met daar achter een recordnummer uit de dataset van Obstetrie 2^e lijn. Dit bestand wordt gebruikt om



elk zorggeval een uniek casusidentificatienummer (linkid) te geven. Daarnaast is er een bestand dat de meerlingen aan elkaar verbindt. Dit bestand wordt gebruikt om elke meerling een uniek meerlingnummer (mcid) te geven. Als een vrouw en kind in elk van de drie datasets, Obstetrie 1e lijn, Obstetrie 2e lijn en Neonatologie, voorkomt, heeft het in alle drie het zelfde uniek casusidentificatienummer (linkid) waaraan hij of zij herkend kan worden. Indien het een meerling betreft, hebben de records ook een meerlingnummer (mcid) waarmee de verschillende kinderen van de meerling kunnen worden onderscheiden. Het linkid en mcid hebben verder geen waarde en bij elke keer dat de koppeling opnieuw wordt uitgevoerd, kunnen ze verschillen.



Maken Perinatologie dataset met samengestelde variabelen

Doordat aan elk van de drie bestanden nu een casusidentificatienummer is toegevoegd en een casus over de drie bestanden heen gelinkt kan worden, kan er ook een gekoppeld bestand gemaakt worden waarbij alle records van een casus achter elkaar staan. Om per casus eenduidige informatie te tonen worden samengestelde waarden berekend. Hierbij worden de waardes geregistreerd door de verloskundige, gynaecoloog en neonatoloog gecombineerd tot één waarde. Hiervoor zijn beslisregels opgesteld: welke waarde wordt overgenomen om één waarde te hebben per kind? Deze beslisregels zijn hieronder per rubriek uitgewerkt. Deze dataset is nodig om spiegelinformatie per VSV te kunnen leveren en voor overig gebruik, zoals wetenschappelijk onderzoek en het berekenen van jaarcijfers. De beslisregels gaan zoveel mogelijk uit van wat er geregistreerd is en met zo'n min mogelijk aannames. Het doel is niet om de items zo veel mogelijk te vullen. Bij een aantal items, zoals overdracht en sterfte worden er soms wel aannames gedaan. Indien er aannames gedaan worden, staan deze in *cursief* uitgelegd onder de beslisregel.

Zorgverlening

Informatie van welke beroepsgroep [beroepsgroep]

Optieset/codelijst

- 1 = alleen Obstetrie 1^e lijn
- 2 = alleen Obstetrie 2^e lijn
- 3 = alleen Neonatologie
- 4 = Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn
- 5 = Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie
- 6 = Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie
- 7 = Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie

Beslisregels

- **Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar:** Als **Obstetrie 1^e lijn: Recordnummer** is niet ontbrekend [v_recnr≠NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer** is ontbrekend [g_recnr=NULL] en **Neonatologie: Recordnummer** is ontbrekend [n_recnr=NULL] → **Obstetrie 1^e lijn** [1]
- **Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Als **Obstetrie 1^e lijn: Recordnummer** is ontbrekend [v_recnr=NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer** is niet ontbrekend [g_recnr≠NULL] en **Neonatologie: Recordnummer** is ontbrekend [n_recnr=NULL] → **Obstetrie 2^e lijn** [2]
- **Alleen neonatologische informatie beschikbaar:** Als **Obstetrie 1^e lijn: Recordnummer** is ontbrekend [v_recnr=NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer** is ontbrekend [g_recnr=NULL] en **Neonatologie: Recordnummer** is niet ontbrekend [n_recnr≠NULL] → **Neonatologie** [3]
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Als **Obstetrie 1^e lijn: Recordnummer** is niet ontbrekend [v_recnr≠NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer** is niet ontbrekend [g_recnr≠NULL] en **Neonatologie: Recordnummer** is ontbrekend [n_recnr=NULL] → **Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn** [4]
- **Informatie uit alle drie de beroepsgroepen:** Als **Obstetrie 1^e: Recordnummer** lijn is niet ontbrekend [v_recnr≠NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer** is niet ontbrekend [g_recnr≠NULL] en **Neonatologie: Recordnummer** is niet ontbrekend [n_recnr≠NULL] → **Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie** [5]
- **Eerstelijnsinformatie en neonatologische informatie:** Als **Obstetrie 1^e: Recordnummer** lijn is niet ontbrekend [v_recnr≠NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer** is ontbrekend



[g_recnr=NULL] en Neonatologie: Recordnummer is niet ontbrekend [n_recnr≠NULL] →
Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [6]

- **Tweedelijnsinformatie en neonatologische informatie:** Als Obstetrie 1^e: Recordnummer lijn is ontbrekend [v_recnr=NULL] en Obstetrie 2^e lijn: Recordnummer is niet ontbrekend [g_recnr≠NULL] en Neonatologie: Recordnummer is niet ontbrekend [n_recnr≠NULL] → Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [7]

Overdracht van 1^e naar 2^e lijn [ovdr12]

Optieset/codelijst

0 = Geen

1 = Ante partum

2 = Durante partu

3 = Postpartum

9 = Periode onbekend/onduidelijk

Beslisregels

- **Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 1 of 6]:
 - Als Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht is tijdens ontsluiting, tijdens uitdrijving of nageboortetijdperk [v_periode_ovdr = 5, 6, 7 of 200] → **Durante partu** [2]
Als de periode van overdracht is durante partu, dan is er durante partu overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijnsrecord
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht is na eerste controle, voor 28^e week, 28^e tot en met 36^e week of vanaf 37^e week [v_periode_ovdr = 1, 2, 3, 4 of 100] → **Ante partum** [1]
Als de periode van overdracht is ante partum, dan is er ante partum overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijnsrecord
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht is direct postpartum, tijdens kraambed, binnen 24 uur, 2^e t/m 7^e dag of 2^e week of later [v_periode_ovdr = 8, 9, 91, 92, 10 of 300] → **Postpartum** [3]
Als de periode van overdracht is postpartum, dan is er postpartum overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijnsrecord
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht is een indicatie ontstaan tijdens de bevalling en die geassocieerd is met een overdracht [v_redovd = 3230, 4441, 5020, 5030, 5040, 5050, 5060, 5070, 5071, 5080, 5090, 5100, 5110, 5120, 5130, 5140, 5160, 5170, 5180, 5190, 5200, 5210 of 5999] → **Durante partu** [2]
Als er een indicatie van overdracht tijdens de baring is geregistreerd, is er durante partu overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijnsrecord
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht is een preexistente aandoening, een indicatie uit de obstetrische anamnese of ontstaan tijdens de zwangerschap en die geassocieerd is met een overdracht [v_redovd = 1010, 1020, 1030, 1040, 1050, 1060, 1070, 1081, 1082, 1090, 1100, 1110, 1120, 1130, 1140, 1150, 1160, 1171, 1172, 1181, 1182, 1183, 1184, 1185, 1186, 1190, 1210, 1220, 1230, 1240, 1250, 1260, 1280, 2010, 2021, 2022, 2023, 2030, 2040, 2050, 2061, 2062, 2070, 2080, 2090, 3011, 3012, 3021, 3022, 3030, 3031, 3032, 3041, 3042, 3050, 3060, 3070, 3080, 3081, 3082, 3091, 3092, 3100, 3110, 3120, 3130, 3140, 3150, 3161, 3162, 3170, 3180, 3190, 3200, 3210, 3220, 3250, 3251, 4010, 4020, 4030, 4040, 4050, 4060, 4070, 4081, 4082, 4083, 4090, 4100, 4110, 4120, 4130, 4140, 4151,



4152, 4153, 4160, 4170, 4180, 4190, 4200, 4210, 4220, 4230, 4240, 4250, 4260, 4271, 4272, 4273, 4274, 4275, 4281, 4282, 4283, 4284, 4291, 4292, 4293, 4294, 4310, 4311, 4312, 4320, 4330, 4340, 4350, 4351, 4360, 4370, 4380, 4390, 4400, 4410, 4420, 4430, 4440, 4450, 4460, 4470, 4480, 4490, 4500 of 4600, 5010, 7210, 7220, 7230, 7240, 7250, 7260, 7270, 7280 of 7290] → **Ante partum** [1]

Als er een indicatie van overdracht tijdens de zwangerschap is geregistreerd, is er ante partum overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is een indicatie ontstaan na de bevalling en die geassocieerd is met een overdracht [v_redovd = 6011, 6012, 6013, 6020, 6030, 6040, 6050, 6060, 6070, 6080, 6090, 6100, 6110, 6499, 7110, 7120, 7130, 7140, 7310, 7320 of 7330] → **Postpartum** [3]

Als er een indicatie van overdracht na de baring is geregistreerd, is er postpartum overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en (**Obstetrie 1^e lijn: Overdracht?** is ja [v_overdracht = 1] of **Obstetrie 1^e lijn: Datum overdracht** is niet ontbrekend [v_ddovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht aan zorginstelling (specialisme)** is niet ontbrekend [v_specovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is niet ontbrekend [v_periode_ovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is niet ontbrekend [v_redovd ≠ NULL]) en **Obstetrie 1^e lijn: Interventie begin baring** is **Primen ballon, Primen prostaglandine, Inleiden oxytocine, Inleiden prostaglandine, Primaire sectio caesarea** [v_int_start_baring = 425861005, 236966000, 177135005, 177136006 of 177141003] → **Ante partum** [1]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overname en er was een tweedelijsinterventie aan het begin van de baring, is er ante partum overgedragen maar ontbreekt het tweedelijsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en (**Obstetrie 1^e lijn: Overdracht?** is ja [v_overdracht = 1] of **Obstetrie 1^e lijn: Datum overdracht** is niet ontbrekend [v_ddovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht aan zorginstelling (specialisme)** is niet ontbrekend [v_specovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is niet ontbrekend [v_periode_ovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is niet ontbrekend [v_redovd ≠ NULL]) en **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is **tijdens de** zwangerschap, maar niet tijdens de baring [v_eindverantw_periode = 1 of 2 & v_eindverantw_periode ≠ 3, 4 of 5] → **Ante partum** [1]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overdracht en de zorgverantwoordelijkheid was alleen tijdens de zwangerschap, dan is er ante partum overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en (**Obstetrie 1^e lijn: Overdracht?** is ja [v_overdracht = 1] of **Obstetrie 1^e lijn: Datum overdracht** is niet ontbrekend [v_ddovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht aan zorginstelling (specialisme)** is niet ontbrekend [v_specovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht** is niet ontbrekend [v_periode_ovdr ≠ NULL] of **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is niet ontbrekend [v_redovd ≠ NULL]) en **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is **tijdens start baring en/of tijdens uitdrijving**, maar niet tijdens nageboortetijdperk [v_eindverantw_periode = 3 of 4 & v_eindverantw_periode ≠ 5] → **Durante partu** [2]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overdracht en de



zorgverantwoordelijkheid was niet gedurende de volledige baring, dan is er durante partu overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en (Obstetrie 1^e lijn: Overdracht? Is ja [v_overdracht = 1] of Obstetrie 1^e lijn: Datum overdracht is niet ontbrekend [v_ddovdr ≠ NULL] of Obstetrie 1^e lijn: Overdracht aan zorginstelling (specialisme) is niet ontbrekend [v_specovdr ≠ NULL] of Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht is niet ontbrekend [v_periode_ovdr ≠ NULL] of Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht is niet ontbrekend [v_redovd ≠ NULL]) en Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode is tijdens nageboortetijdperk, maar niet tijdens 1^e 24 uur postpartum én 2^e-7^e dag postpartum én follow-up eerste 6wkn postpartum [v_eindverantw_periode = 5 & v_eindverantw_periode ≠ 6, 7 en 8] → **Postpartum** [3]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overdracht en de zorgverantwoordelijkheid was tot en met einde van de baring, maar zonder zorgverantwoordelijkheid tijdens de gehele kraamtijd, dan is er postpartum overgedragen, maar ontbreekt het tweedelijsrecord

- Als Obstetrie 1^e lijn: Overdracht? is nee of ontbrekend [v_overdracht = 0 of NULL] en Obstetrie 1^e lijn: Datum overdracht is ontbrekend [v_ddovdr = NULL] en Obstetrie 1^e lijn: Overdracht aan zorginstelling (specialisme) is ontbrekend [v_specovdr = NULL] en Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht is ontbrekend [v_periode_ovdr = NULL] en Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht is ontbrekend [v_redovd = NULL] → **Geen** [0]
Als geen van de items rondom overdracht een overdracht aangeeft, is er geen sprake van overdracht

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode is start /intake zwangerschapszorg en zwangerschap vervolg en start baring/ontsluiting en uitdrijving en nageboortetijdperk en 1e 24 uur postpartum en 2e - 7e dag postpartum [v_eindverantw_periode = 1, 2, 3, 4, 5, 6 en 7] → **Geen** [0]
Als de eerste lijn de gehele perinatale periode verantwoordelijk was voor de zorg, is er geen sprake van overdracht

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode is niet eerder dan 1e 24 uur postpartum [v_eindverantw_periode > 5] → **Geen** [0]

Als de eerste lijn alleen de kraamperiode begeleidde, is er geen sprake van overdracht van de 1^e naar de 2^e lijn

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Periode van overdracht onduidelijk** [9]

- Alleen tweedelijsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 2 of 7]:

- Als Obstetrie 2^e lijn: Overname van zorginstelling (id) is niet ontbrekend [g_praknr_herkomst_vrouw ≠ NULL] of Obstetrie 2^e lijn: Reden overname is niet ontbrekend [g_redovername ≠ NULL] en verschil in dagen tussen Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum kind en Obstetrie 2^e lijn: Datum start zorgverantwoordelijkheid is groter dan 1 [g_ddgeb – g_ddbeginzorg_vrouw > 1] → **Ante partum** [1]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overname en de zorg in de 2^e lijn is gestart voor de geboorte, is er ante partum overgedragen maar ontbreekt het eerstelijsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en (Obstetrie 2^e lijn: Overname van zorginstelling (id) is niet ontbrekend [g_praknr_herkomst_vrouw ≠ NULL] of Obstetrie 2^e lijn: Reden overname is niet ontbrekend [g_redovername ≠ NULL]) en Obstetrie 2^e lijn:



Interventie begin baring is Primen ballon, Primen prostaglandine, Inleiden oxytocine, Inleiden prostaglandine, Primaire sectio caesarea [g_int_start_baring = 425861005, 236966000, 177135005, 177136006 of 177141003] → **Ante partum** [1]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overname en er was een tweedelijnsinterventie aan het begin van de baring, is er ante partum overgedragen maar ontbreekt het eerstelijnsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is een indicatie ontstaan tijdens de bevalling en die geassocieerd is met een overname [g_redovername = 3230, 4441, 5020, 5030, 5040, 5050, 5060, 5070, 5071, 5080, 5090, 5100, 5110, 5120, 5130, 5140, 5160, 5170, 5180, 5190, 5200, 5210 of 5999] → **Durante partu** [2]

Als er een indicatie van overname tijdens de baring is geregistreerd, is er durante partu overgedragen maar ontbreekt het eerstelijnsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is een preexistente aandoening, een indicatie uit de obstetrische anamnese of ontstaan tijdens de zwangerschap en onderdeel van VIL code C of D [g_redovername = 1010, 1020, 1030, 1040, 1050, 1060, 1070, 1081, 1082, 1090, 1100, 1110, 1120, 1130, 1140, 1150, 1160, 1171, 1172, 1181, 1182, 1183, 1184, 1185, 1186, 1190, 1210, 1220, 1230, 1240, 1250, 1260, 1280, 2010, 2021, 2022, 2023, 2030, 2040, 2050, 2061, 2062, 2070, 2080, 2090, 3011, 3012, 3021, 3022, 3030, 3031, 3032, 3041, 3042, 3050, 3060, 3070, 3080, 3081, 3082, 3091, 3092, 3100, 3110, 3120, 3130, 3140, 3150, 3161, 3162, 3170, 3180, 3190, 3200, 3210, 3220, 3250, 3251, 4010, 4020, 4030, 4040, 4050, 4060, 4070, 4081, 4082, 4083, 4090, 4100, 4110, 4120, 4130, 4140, 4151, 4152, 4153, 4160, 4170, 4180, 4190, 4200, 4210, 4220, 4230, 4240, 4250, 4260, 4271, 4272, 4273, 4274, 4275, 4281, 4282, 4283, 4284, 4291, 4292, 4293, 4294, 4310, 4311, 4312, 4320, 4330, 4340, 4350, 4351, 4360, 4370, 4380, 4390, 4400, 4410, 4420, 4430, 4440, 4450, 4460, 4470, 4480, 4490, 4500 of 4600, 5010, 7210, 7220, 7230, 7240, 7250, 7260, 7270, 7280 of 7290] → **Ante partum** [1]

Als er een indicatie van overname tijdens de zwangerschap is geregistreerd, is er ante partum overgedragen maar ontbreekt het eerstelijnsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is een indicatie ontstaan na de bevalling en die geassocieerd is met een overname [g_redovername = 6011, 6012, 6013, 6020, 6030, 6040, 6050, 6060, 6070, 6080, 6090, 6100, 6110, 6499, 7110, 7120, 7130, 7140, 7310, 7320 of 7330] → **Postpartum** [3]

Als er een indicatie van overname na de baring is geregistreerd, is er postpartum overgedragen maar ontbreekt het eerstelijnsrecord

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en (**Obstetrie 2^e lijn: Overname van zorginstelling (id)** is niet ontbrekend [g_praknr_herkomst_vrouw ≠ NULL] of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is niet ontbrekend [g_redovername ≠ NULL]) en **Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is tijdens 'start baring/ontsluiting' en/of tijdens 'ontsluiting' en/of tijdens 'nageboortetijdperk', maar **Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is zowel niet tijdens 'zwangerschap vervolg' en tijdens 'start baring/ontsluiting' [g_eindverantw_periode=3, 4 of 5 & g_eindverantw_periode ≠ 2&3] → **Durante partu** [2]

Als er is aangegeven dat er sprake was van een overname en de zorgverantwoordelijkheid was tijdens de bevalling, maar niet óók vlak voor de bevalling, dan is er durante partu overgedragen maar ontbreekt het eerstelijnsrecord



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en (Obstetrie 2^e lijn: Overname van zorginstelling (id) is niet ontbrekend [g_praknr_herkomst_vrouw ≠ NULL] of Obstetrie 2^e lijn: Reden overname is niet ontbrekend [g_redovername ≠ NULL]) en Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode is tijdens zwangerschap vervolg, maar niet niet tijdens start/intake zwangerschapszorg [g_eindverantw_periode ≥ 2 & g_eindverantw_periode ≠ 1] → **Ante partum** [1]
Als er is aangegeven dat er sprake was van een overname en de zorgverantwoordelijkheid was tijdens/vanaf zwangerschap vervolg, maar niet tijdens de start / intake zwangerschapszorg, dan is er ante partum overgedragen maar ontbreekt het eerstelijnsrecord
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en (Obstetrie 2^e lijn: Overname van zorginstelling (id) is niet ontbrekend [g_praknr_herkomst_vrouw ≠ NULL] of Obstetrie 2^e lijn: Reden overname is niet ontbrekend [g_redovername ≠ NULL]) en Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode is tijdens 1^e 24 uur postpartum en/of tijdens 2^e tot 7^e dag postpartum en/of tijdens follow-up eerste 6wk postpartum en Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode is niet tijdens zowel nageboortetijdperk én 1^e 24 uur postpartum [v_eindverantw_periode = 6, 7 of 8 & v_eindverantw_periode ≠ 5 en 6] → **Postpartum** [3]
Als er is aangegeven dat er sprake was van een overname en de zorgverantwoordelijkheid was postpartum, en niet óók tijdens nageboortetijdperk, dan is er postpartum overgedragen, maar ontbreekt het eerstelijnsrecord
 - Als Obstetrie 2^e lijn: Overname van zorginstelling (id) is ontbrekend [g_praknr_herkomst_vrouw = NULL] en Obstetrie 2^e lijn: Reden overname is ontbrekend [g_redovername = NULL] → **Geen** [0]
Als geen van de items rondom overname een overname aangeeft, is er geen sprake van overdracht
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en Obstetrie 2^e lijn: Eindverantwoordelijk in welke periode is start /intake zwangerschapszorg en zwangerschap vervolg en start baring/ontsluiting en uitdrijving en nageboortetijdperk [g_eindverantw_periode = 1,2, 3, 4 en 5] → **Geen** [0]
Als de tweede lijn de gehele perinatale periode verantwoordelijk was voor de zorg, is er geen sprake van overdracht
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Periode van overdracht onduidelijk** [9]
- Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 4 of 5]:
 - Als Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht is tijdens ontsluiting, tijdens uitdrijving of nageboortetijdperk [v_periode_ovdr = 5, 6, 7 of 200] → **Durante partu** [2]
Als de periode van overdracht is durante partu volgens de 1^e lijn, dan is er durante partu overgedragen
 - Als Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht is na eerste controle, voor 28^e week, 28^e tot en met 36^e week of vanaf 37^e week [v_periode_ovdr = 1, 2, 3, 4 of 100] → **Ante partum** [1]
Als de periode van overdracht is ante partum volgens de 1^e lijn, dan is er ante partum overgedragen
 - Als Obstetrie 1^e lijn: Periode van overdracht is direct postpartum, tijdens kraambed, binnen 24 uur, 2^e t/m 7^e dag of 2^e week of later [v_periode_ovdr = 8, 9, 91, 92, 10 of 300] en Obstetrie 1^e lijn: type partus is spontaan of ontbrekend [v_type_partus =



48782003 of NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: type partus** is spontaan of ontbrekend
[g_type_partus = 48782003 of NULL] → **Postpartum** [3]

Als de periode van overdracht is postpartum volgens de 1^e lijn en er is geen tweedelijsbevalling (kunstverlossing of sectio), dan is er postpartum overgedragen

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Interventie begin baring** is **Primen ballon**, **Primen prostaglandine**, **Inleiden oxytocine**, **Inleiden prostaglandine**, **Primaire sectio caesarea** [v_int_start_baring = 425861005, 236966000, 177135005, 177136006, 177141003] of **Obstetrie 2^e lijn: Interventie begin baring** is **Primen ballon**, **Primen prostaglandine**, **Inleiden oxytocine**, **Inleiden prostaglandine**, **Primaire sectio caesarea** [g_int_start_baring = 425861005, 236966000, 177135005, 177136006, 177141003] én **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is tijdens de zwangerschap en niet tijdens start baring [v_eindverantw_periode = 1 of 2 & v_eindverantw_periode ≠ 3] → **Ante partum** [1]

Als de 1^e lijn verantwoordelijk was tijdens de zwangerschap en er een interventie begin baring is geregistreerd die alleen in de tweede lijn kunnen plaats vinden, was de overdracht ante partum

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is een indicatie ontstaan tijdens de bevalling en die geassocieerd is met een overdracht [v_redovd of g_redovername = 3230, 4441, 5020, 5030, 5040, 5050, 5060, 5070, 5071, 5080, 5090, 5100, 5110, 5120, 5130, 5140, 5160, 5170, 5180, 5190, 5200, 5210 of 5999] → **Durante partu** [2]

Als er een indicatie van overname tijdens de baring is geregistreerd, is er durante partu overgedragen

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is een preexistente aandoening, een indicatie uit de obstetrische anamnese of ontstaan tijdens de zwangerschap en onderdeel van VIL code C of D [v_redovd of g_redovername = 1010, 1020, 1030, 1040, 1050, 1060, 1070, 1081, 1082, 1090, 1100, 1110, 1120, 1130, 1140, 1150, 1160, 1171, 1172, 1181, 1182, 1183, 1184, 1185, 1186, 1190, 1210, 1220, 1230, 1240, 1250, 1260, 1280, 2010, 2021, 2022, 2023, 2030, 2040, 2050, 2061, 2062, 2070, 2080, 2090, 3011, 3012, 3021, 3022, 3030, 3031, 3032, 3041, 3042, 3050, 3060, 3070, 3080, 3081, 3082, 3091, 3092, 3100, 3110, 3120, 3130, 3140, 3150, 3161, 3162, 3170, 3180, 3190, 3200, 3210, 3220, 3250, 3251, 4010, 4020, 4030, 4040, 4050, 4060, 4070, 4081, 4082, 4083, 4090, 4100, 4110, 4120, 4130, 4140, 4151, 4152, 4153, 4160, 4170, 4180, 4190, 4200, 4210, 4220, 4230, 4240, 4250, 4260, 4271, 4272, 4273, 4274, 4275, 4281, 4282, 4283, 4284, 4291, 4292, 4293, 4294, 4310, 4311, 4312, 4320, 4330, 4340, 4350, 4351, 4360, 4370, 4380, 4390, 4400, 4410, 4420, 4430, 4440, 4450, 4460, 4470, 4480, 4490, 4500 of 4600, 5010, 7210, 7220, 7230, 7240, 7250, 7260, 7270, 7280 of 7290] → **Ante partum** [1]

Als er een indicatie van overname voor de baring is geregistreerd, is er durante partu overgedragen

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is een indicatie ontstaan na de bevalling en die geassocieerd is met een overdracht [v_redovd of g_redovername = 6011, 6012, 6013, 6020, 6030, 6040, 6050, 6060, 6070, 6080, 6090, 6100, 6110, 6499, 7110, 7120, 7130, 7140, 7310, 7320 of 7330] → **Postpartum** [3]

Als er een indicatie van overname na de baring is geregistreerd, is er postpartum overgedragen



- Als **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is tijdens de zwangerschap, maar niet tijdens de baring [v_eindverantw_periode = 1 of 2 & v_eindverantw_periode ≠ 3, 4 of 5] én als **Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is tijdens start baring, maar niet tijdens de zwangerschap [g_eindverantw_periode ≠ 1 of 2 & g_eindverantw_periode = 3] → **Ante partum** [1]
Als de 1^e lijn verantwoordelijk was tijdens de zwangerschap en de 2^e lijn verantwoordelijk tijdens de baring, dan is er ante partum overgedragen.
- Als **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is tijdens start baring en/of tijdens de uitdrijving, maar niet tijdens het nageboortetijdperk [v_eindverantw_periode = 3 of 4 & v_eindverantw_periode ≠ 5] én als **Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is tijdens de uitdrijving en/of het nageboortetijdperk, maar niet tijdens de zwangerschap en/of start baring [g_eindverantw_periode = 4 of 5 & g_eindverantw_periode ≠ 1, 2 of 3] → **Durante partu** [2]
Als de 1^e lijn verantwoordelijk was tijdens een deel van de baring, maar niet tijdens het einde van de baring en de 2^e lijn verantwoordelijk was tijdens het einde van de baring, dan is er durante partu overgedragen.
- Als **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is vanaf start zwangerschap t/m nageboortetijdperk [v_eindverantw_periode = 1, 2, 3, 4 en 5] én als **Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is postpartum én niet tijdens start zwanger t/m nageboortetijdperk [g_eindverantw_periode = 6, 7 of 8 & g_eindverantw_periode ≠ 1, 2, 3, 4 en 5] → **Postpartum** [3]
Als de 1^e lijn verantwoordelijk was voor de zwangerschap en baring, en de 2^e lijn is postpartum verantwoordelijk, dan is er postpartum overgedragen.
- Als **Obstetrie 2^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is vanaf start zwangerschap tot en met nageboortetijdperk [g_eindverantw_periode = 1, 2, 3, 4 en 5] én **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is tijdens 1^e 24 uur postpartum en/of 2^e – 7^e dag postpartum en/of follow-up eerste 6 wkn postpartum [v_eindverantw_periode = 6, 7 of 8] én **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is niet tijdens zwangerschap of bevalling [v_eindverantw_periode ≠ 1, 2, 3, 4 of 5] → **Geen overdracht** [0]
Als de 2^e lijn verantwoordelijk was tijdens de zwangerschap en baring, dan is er geen overdracht van 1^e naar 2^e lijn.
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Periode van overdracht onduidelijk** [9]
- **Alleen neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Neonatologie [beroepsgroep = 3] → **Geen** [0]
Als er alleen neonatologische informatie beschikbaar is, is er geen sprake van overdracht van 1^e naar 2^e lijn. Het is namelijk erg onrealistisch dat bij één kind, zowel het eerstelijns- als het tweedelijnsrecord ontbreekt

Reden(en) bij overdracht van 1^e naar 2^e lijn [reden_ovdr12]

Optieset/codelijst

0 = Geen overdracht

1010:8499 = categoriën VIL-lijst

OTH = Overig

99 = Onbekend

Beslisregels

- Als **Perinatologie: Overdracht van 1e naar 2e lijn** is Geen [ovdr12 = 0] → Geen overdracht [0]



- Als **Perinatologie: Overdracht van 1e naar 2e lijn** is niet Geen [ovdr12 != 0]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname is** Epilepsie zonder medicatie [v_redovd of g_redovername=1010] → Epilepsie zonder medicatie [1010]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname is** Epilepsie met medicatie [v_redovd of g_redovername=1020] → Epilepsie met medicatie [1020]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname is** Neurologische bloedingen [v_redovd of g_redovername=1030] → Neurologische bloedingen [1030]

Als er een reden is opgegeven vanuit de 1^e lijn of een reden vanuit de 2^e lijn die direct onder de hoofdcategorieën van de VIL-lijst valt, dan wordt die waarde overgenomen bij het berekende item. Zie hierboven 3 voorbeelden. Als er meerdere redenen zijn gegeven, komen deze ook allen in de output.

 -
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname is** Tuberculose met behandeling preëxistente of Tuberculose in de anamnese [v_redovd of g_redovername=1081,1082] → Tuberculose [1080]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname is** Diabetes mellitus Type I preëxistente of Diabetes mellitus Type II preëxistente [v_redovd of g_redovername=1171,1172] → Diabetes mellitus [1170]

Als er een reden is opgegeven vanuit de 1^e lijn of een reden vanuit de 2^e lijn die onder een subcategorie van de VIL-lijst valt, dan wordt enkel de subcategorie weergegeven bij het berekende item.

 -
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** of **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname is** Overig [OTH] → Overig [OTH]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → Onbekend [99]

Zorgverantwoordelijke zwangerschap [verantw_zw]

Optieset/codelijst

1 = 1^e lijn

2 = 2^e lijn

9 = onbekend of onduidelijk

Beslisregels

- Als **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is ante partum, durante partu, postpartum of Periode van overdracht onduidelijk [ovdr12 = 1,2,3 of 9] → **1^e lijn** [1]
 - Als **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen [ovdr12 = 0] en **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn, Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 1,4,5 of 6] en **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is eerder dan nageboortetijdperk [v_eindverantw_periode<6] → **1^e lijn** [1]
- Als er geen overdracht is geweest, en er is een record uit de 1^e lijn aanwezig met een verantwoordelijkheid tijdens de zwangerschap of baring (dus niet alleen tijdens het kraambed) dan gaan we ervanuit dat de 1^e lijn verantwoordelijk was aan het begin van de zwangerschap.*



- Als **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen [ovdr12 = 0] en **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn, Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 1,4,5 of 6] en **Obstetrie 1^e lijn: eindverantwoordelijk in welke periode** is groter dan nageboortetijdperk of ontbrekend [v_eindverantw_periode>5 of NULL] → **2^e lijn** [2]
- Als **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen [ovdr12 = 0] en **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 2 of 7] → **2^e lijn** [2]
- Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 2 of 7] en **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is ante partum, durante partu, postpartum of Periode van overdracht onduidelijk [ovdr12 = 1,2,3 of 9] → **1^e lijn** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring (type locatie)** is thuis of geboortecentrum [v_gebplaats= 169813005 of 23] of **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring (type locatie)** is thuis of geboortecentrum [g_gebplaats= 169813005 of 23] of **Neonatologie: Locatie partus** is Thuis [n_loc_partus=1] → **1^e lijn** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Onbekend of onduidelijk** [9]

Zorgverantwoordelijke begin baring [verantw_bb]

Optieset/codelijst

1 = 1^e lijn

2 = 2^e lijn

9 = onbekend of onduidelijk

Beslisregels

- Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin zwangerschap** is 1^e lijn en **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen, durante partu of postpartum [ovdr12 = 0,2 of 3] → **1^e lijn** [1]
- Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin zwangerschap** is 1^e lijn en **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is ante partum [ovdr12 = 1] → **2^e lijn** [2]
- Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin zwangerschap** is 2^e lijn → **2^e lijn** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Neonatologie [beroepsgroep = 3] en **Neonatologie: Plaats baring** is thuis [n_loc_partus = 1] → **1^e lijn** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Verantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb = 1] → **1^e lijn** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Onbekend of onduidelijk** [9]

Zorgverantwoordelijke einde baring [verantw_eb]

Optieset/codelijst

1 = 1^e lijn

2 = 2^e lijn

9 = onbekend of onduidelijk

Beslisregels

- Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin baring** is 1^e lijn en **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen of postpartum [ovdr12 = 0 of 3] → **1^e lijn** [1]



- Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin baring** is 1^e lijn en **Perinatologie: overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is durante partu [ovdr12 = 2] → **2^e lijn** [2]
- Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin baring** is 2^e lijn → **2^e lijn** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Neonatologie [beroepsgroep = 3] en **Neonatologie: Plaats baring** is thuis [1] → **1^e lijn** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Neonatologie [beroepsgroep = 3] en **Neonatologie: Wijze partus** is sectio [2] → **2^e lijn** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Rol supervisor** is klinisch verloskundige, gynaecoloog, gynaecoloog in opleiding, arts-assistent, co-assistent of arts niet in opleiding [v_eindverantw_baring=25, 01.046, 22, 24 of 13] of **Obstetrie 2^e lijn: Rol supervisor** is klinisch verloskundige, gynaecoloog, gynaecoloog in opleiding, arts-assistent, co-assistent of arts niet in opleiding [g_eindverantw_baring=25, 01.046, 22, 24 of 13] → **2^e lijn** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Rol supervisor** is verloskundige, huisarts of huisarts in opleiding [v_eindverantw_baring=11, 01.015 of 15] of **Obstetrie 2^e lijn: Rol supervisor** is verloskundige, huisarts of huisarts in opleiding [g_eindverantw_baring=11, 01.015 of 15] → **1^e lijn** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Rol aanpakker** is klinisch verloskundige, gynaecoloog, gynaecoloog in opleiding, arts-assistent, co-assistent of arts niet in opleiding [v_aanpakker=25, 01.046, 22, 24 of 13] of **Obstetrie 2^e lijn: Rol aanpakker** is klinisch verloskundige, gynaecoloog, gynaecoloog in opleiding, arts-assistent, co-assistent of arts niet in opleiding [g_aanpakker=25, 01.046, 22, 24 of 13] → **2^e lijn** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Onbekend of onduidelijk** [9]

In welk VSV bevallen [vsv]

Optieset/codelijst

Nummering van VSV's zoals bekend bij Federatie van VSV's, zie codeboek

Beslisregels

- **Ziekenhuisbaring:** Als **Perinatologie: Plaats bevalling** is Ziekenhuis (1^e lijn) of Ziekenhuis (2^e lijn) [gebplaats=2 of 3]:
 - Volg VSV dat bij het ziekenhuis uit **Obstetrie 2^e lijn: Ziekenhuis baring** [g_zkhsnr_baring] hoort
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij het ziekenhuis uit **Obstetrie 1^e lijn: Ziekenhuis baring** [v_zkhsnr_baring] hoort
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij het ziekenhuis uit **Obstetrie 2^e lijn: Zorginstelling LVR-ID** hoort [g_lvr2_unit]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg regels onder overige situaties
- **Baring in geboortecentrum:** Als **Perinatologie: Plaats bevalling** is Geboortecentrum [gebplaats=1]
 - Volg VSV dat bij het ziekenhuis uit **Obstetrie 2^e lijn: Ziekenhuis baring** [g_zkhsnr_baring] hoort
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij het ziekenhuis uit **Obstetrie 1^e lijn: Ziekenhuis baring** [v_zkhsnr_baring] hoort
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg regels onder overige situaties
- **Overige situaties:**
 - Volg VSV dat bij het ziekenhuis uit **Obstetrie 1^e lijn: Overdracht aan zorginstelling (id)** [v_klinovdr] hoort



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij een random, naar rato, gekozen ziekenhuis uit verwijzingspatroon van **Obstetrie 1^e lijn: Zorginstelling** [v_lvr1_unit] per **Perinatologie: Viercijferige postcode vrouw** [pc4] hoort
Hierbij worden alleen combinaties van praktijk en postcode meegenomen met meer dan 10 records. Ziekenhuizen met een verwijzingspercentage van minder dan 15% worden ook niet meegenomen. Na deze schifting worden de verwijzingspercentages opnieuw berekend en deze dienen als uitgangspunt voor de toebedeling. Door het sorteren van de casus binnen een combinatie van postcode en praktijk op dag van het jaar van de geboortedatum moeder (1 t/m 365) wordt de berekening reproduceerbaar. Als je de berekening opnieuw doet – met dezelfde data - zal in vrijwel alle gevallen dezelfde casus aan hetzelfde VSV worden toegekend.
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij een random, naar rato, gekozen ziekenhuis uit het verwijzingspatroon van **Obstetrie 1^e lijn: Zorginstelling** [v_lvr1_unit] hoort
Hierbij worden alleen de ziekenhuizen meegenomen met meer dan 3 records.
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij een random, naar rato, gekozen ziekenhuis uit het verwijzingspatroon van **Perinatologie: Viercijferige postcode vrouw** [pc4] hoort
Hierbij worden alleen de ziekenhuizen meegenomen met meer dan 1 record.
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij een random, naar rato, gekozen ziekenhuis uit het verwijzingspatroon van de eerste drie cijfers van **Perinatologie: Viercijferige postcode vrouw** [pc4] hoort
Hierbij worden alleen de ziekenhuizen meegenomen met meer dan 1 record.
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij een random, naar rato, gekozen ziekenhuis uit het verwijzingspatroon van de eerste twee cijfers van **Perinatologie: Viercijferige postcode vrouw** [pc4] hoort
Hierbij worden alleen de ziekenhuizen meegenomen met meer dan 1 record.
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg VSV dat bij het ziekenhuis uit **Neonatologie: Praktijknummer geboorte** hoort

Soort VSV [soort_vsv]

Optieset/codelijst

- 1 = VSV met perinatologisch centrum
- 2 = VSV zonder perinatologisch centrum

Beslisregels

- Als **Perinatologie: VSV** is een VSV met een perinatologisch centrum [vsv = 9076, 9048, 9068, 9035, 9050, 9067, 9009, 9008, 9045 of 9054] → **VSV met perinatologisch centrum** [1]
- Als **Perinatologie: VSV** [vsv] is ander nummer → **VSV zonder perinatologisch centrum** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → ontbrekend [NULL]

Is het VSV georganiseerd als IGO? [igo]

Optieset/codelijst

- 0 = Nee
- 1 = Ja

Voor deze berekening, hebben we bij de Federatie van VSV's een lijst opgevraagd van alle VSV's met integrale beskostiging (i.e. de IGO's). Deze lijst moet minstens jaarlijks opnieuw worden opgevraagd, en eventuele wijzigingen dienen in de berekening te worden doorgevoerd.



Beslisregels

- Als **Perinatologie: VSV** is een IGO [vsv = 9013, 9015, 9022, 9040, 9043, 9049, 9053] → Ja [1]
- Als **Perinatologie: VSV** [vsv] is ander nummer → **Nee** [0]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Ontbrekend** [NULL]

Record identificatie [recordid]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Samenvoegen van **Obstetrie 1^e lijn: Praktijknnummer**, **Obstetrie 1^e lijn: Lokale persoonidentificatie**, **Obstetrie 2^e lijn: partusnummer**, **Obstetrie 2^e lijn: rangnummer kind** en **Neonatologie: PID-nummer kind** gescheiden door een spatie [v_lvr1_unit, v_pid_vrouw, g_partusnummer-g_mc, n_pid_kind]



Populatiekenmerken

Geboortedatum moeder [ddgebm]

Optieset/codelijst

Datumveld

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1]
 - **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1e lijn, Obstetrie 2e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5] → neem modus van **Obstetrie 1e lijn: Geboortedatum moeder** [v_ddgebm], **Obstetrie 2e lijn: Geboortedatum moeder** [g_ddgebm] en **Neonatologie: Geboortedatum moeder** [n_ddgebm]
De modus levert de meest voorkomende waarde op
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum moeder** [v_ddgebm]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum moeder** [g_ddgebm]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: geboortedatum moeder** [n_ddgebm]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw = 2]
 - **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1e lijn, Obstetrie 2e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5] → neem modus van **Obstetrie 1e lijn: Geboortedatum moeder** [v_ddgebm], **Obstetrie 2e lijn: Geboortedatum moeder** [g_ddgebm] en **Neonatologie: Geboortedatum moeder** [n_ddgebm]
De modus levert de meest voorkomende waarde op
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum moeder** [g_ddgebm]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum moeder** [v_ddgebm]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: geboortedatum moeder** [n_ddgebm]
- **Verantwoordelijk zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk of onbekend [verantw_zw = 9]
 - **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1e lijn, Obstetrie 2e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5] → neem modus van **Obstetrie 1e lijn: Geboortedatum moeder** [v_ddgebm], **Obstetrie 2e lijn: Geboortedatum moeder** [g_ddgebm] en **Neonatologie: Geboortedatum moeder** [n_ddgebm]
De modus levert de meest voorkomende waarde op
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum moeder** [g_ddgebm]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum moeder** [v_ddgebm]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: geboortedatum moeder** [n_ddgebm]



Viercijferige postcode vrouw [pc4]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn [beroepsgroep = 1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → neem eerste vier cijfers van postcode van praktijk (op basis van de bij Perined bekende gegevens)
- **Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc4]
- **Alleen neonatologische informatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Neonatologie [beroepsgroep = 3]:
 - Volg **Neonatologie: Postcode** [n_postcodekind]
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 4]:
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb = 1] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] en **Perinatologie: Overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen of ante partum [ovdr12=0 of 1] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Viercijferige postcode** [g_pc4]
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] en **Perinatologie: Overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is durante partu of postpartum [ovdr12=2 of 3] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
Gezien de vele verhuizingen gedurende de zwangerschap is het belangrijk de postcode te volgen van degene die verantwoordelijk was tijdens de baring, tenzij er sprake was van een durante partu overdracht naar de 2^e lijn. De kans op onvolledige informatie is dan groter.
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Viercijferige postcode** [g_pc4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
Als de eerdere regels een lege postcode oplevert, wordt eerst de 2^e lijn gevolgd en daarna de 1^e lijn
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5]:
 - Modus van **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4], **Obstetrie 2^e lijn: Viercijferige postcode** [g_pc4] en **Neonatologie: Postcode** [n_postcodekind]
Hiermee neem je meest voorkomende postcode
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb = 1] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] en **Perinatologie: Overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is



geen of ante partum [ovdr12=0 of 1] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Viercijferige postcode** [g_pc4]

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] en **Perinatologie: Overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is durante partu of postpartum [ovdr12=2 of 3] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
Gezien de vele verhuizingen gedurende de zwangerschap is het belangrijk de postcode te volgen van degene die verantwoordelijk was tijdens de baring, tenzij er sprake was van een durante partu overdracht naar de 2^e lijn. De kans op onvolledige informatie is dan groter.
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Viercijferige postcode** [g_pc4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: Postcode** [n_postcodekind]
Als de eerdere regels een lege postcode oplevert, wordt eerst de 2^e lijn gevolgd, daarna de 1^e lijn en tot slot de neonatologie

- Zowel eerstelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 6]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Viercijferige postcode** [v_pc4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Neonatologie: opnamedatum** [n_ddbeginzorg_kind] en **Neonatologie: geboortedatum** < 8 dagen → volg **Neonatologie: Postcode** [n_postcodekind]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → neem postcode van praktijk (op basis van de bij Perined bekende gegevens)
- Zowel tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 7]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Viercijferige postcode** [g_pc4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: Postcode** [n_postcodekind]

Postcode vrouw [pc6]

Optieset/codelijst

String/alfanumeriek

Beslisregels

- Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn [beroepsgroep = 1]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw] voldoet aan format "1234AB" → volg **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw]
- Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 2]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw] voldoet aan format "1234AB" → Volg **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw]
- Alleen neonatologische informatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Neonatologie [beroepsgroep = 3]:
 - Als **Neonatologie: Postcode kind** [n_postcodekind] voldoet aan format "1234AB" → Volg **Neonatologie: Postcode kind** [n_postcodekind]
- Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 4]:



- Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb = 1] en **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw] voldoet aan format "1234AB" → volg **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw]
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] en **Perinatologie: Overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen of ante partum [ovdr12=0 of 1] en **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw] voldoet aan format "1234AB" → volg **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw]
 - Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] en **Perinatologie: Overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is durante partu of postpartum [ovdr12=2 of 3] en **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw] voldoet aan format "1234AB" → volg **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw]
Gezien de vele verhuizingen gedurende de zwangerschap is het belangrijk de postcode te volgen van degene die verantwoordelijk was tijdens de baring, tenzij er sprake was van een durante partu overdracht naar de 2^e lijn. De kans op onvolledige informatie is dan groter.
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw] voldoet aan format "1234AB" → volg **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw] voldoet aan format "1234AB" → volg **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw]
Als de eerdere regels een lege postcode oplevert, wordt eerst de 2^e lijn gevolgd en daarna de 1^e lijn
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar:**
Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5]:
- Als modus van **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw], **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw] en **Neonatologie: Postcode kind** [n_postcodekind] voldoet aan format "1234AB" → volg modus
Hiermee neem je meest voorkomende postcode
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb = 1] en **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw] voldoet aan format "1234AB" → volg **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] en **Perinatologie: Overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is geen of ante partum [ovdr12=0 of 1] en **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw] voldoet aan format "1234AB" → volg **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2] en **Perinatologie: Overdracht van 1^e naar 2^e lijn** is durante partu of postpartum [ovdr12=2 of 3] en **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw] voldoet aan format "1234AB" → volg **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw]
Gezien de vele verhuizingen gedurende de zwangerschap is het belangrijk de postcode te volgen van degene die verantwoordelijk was tijdens de baring, tenzij er sprake was van een durante partu overdracht naar de 2^e lijn. De kans op onvolledige informatie is dan groter.
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw] voldoet aan format "1234AB" → volg **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw] voldoet aan format “1234AB” → volg **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Postcode kind** [n_postcodekind] voldoet aan format “1234AB” → Volg **Neonatologie: Postcode kind** [n_postcodekind]
Als de eerdere regels een lege postcode oplevert, wordt eerst de 2^e lijn gevolgd, daarna de 1^e lijn en tot slot de neonatologie
 - **Zowel eerstelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie:**
Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 6]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw] voldoet aan format “1234AB” → volg **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL], en verschil in dagen tussen **Neonatologie: opnamedatum** [n_ddbeginzorg_kind] en **Neonatologie: geboortedatum** [n_ddgeb] < 8 dagen en **Neonatologie: Postcode kind** [n_postcodekind] voldoet aan format “1234AB” → Volg **Neonatologie: Postcode kind** [n_postcodekind]
 - **Zowel tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar: Perinatologie:**
Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 7]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw] voldoet aan format “1234AB” → volg **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Postcode kind** [n_postcodekind] voldoet aan format “1234AB” → Volg **Neonatologie: Postcode kind** [n_postcodekind]
- Indien aan geen van bovenstaande voorwaarden wordt voldaan, bijv. omdat **Obstetrie 1^e lijn: Postcode vrouw** [v_pc_vrouw], **Obstetrie 2^e lijn: Postcode vrouw** [g_pc_vrouw], en **Neonatologie: Postcode kind** [n_postcodekind] geen van allen voldoen aan format “1234AB”, wordt de variabele leeg gelaten.*

Provincie [provincie]

Optieset/codelijst

- 1 = Friesland
- 2 = Drenthe
- 3 = Overijssel
- 4 = Gelderland
- 5 = Limburg
- 6 = Noord-Brabant
- 7 = Zeeland
- 8 = Zuid-Holland
- 9 = Noord-Holland
- 10 = Utrecht
- 11 = Flevoland
- 12 = Groningen
- 99 = Onbekend



Beslisregels

- De provincie waarin de [Perinatologie: Viercijferige postcode vrouw](#) valt volgens CBS postcode overzicht¹⁵

Regionaal consortium [consortium]

Optieset/codelijst

- 0 = Geen
- 1 = Amsterdam
- 2 = Leiden
- 3 = Rotterdam
- 4 = Utrecht
- 5 = Nijmegen
- 6 = Groningen
- 7 = Maastricht
- 8 = Veldhoven
- 9 = Zwolle
- 10 = Overig

Beslisregels

- Op basis van [Perinatologie: Viercijferige postcode](#), zoals gedefinieerd in samenwerking met de Expertgroep vanuit ZonMw

Mate van stedelijkheid [stedelijkheid]

Optieset/codelijst

- 0 = Zeer sterk stedelijk $\geq 2\,500$ adressen per km²
- 1 = Sterk stedelijk 1 500 - 2 500 adressen per km²
- 2 = Matig stedelijk 1 000 - 1 500 adressen per km²
- 3 = Weinig stedelijk 500 - 1 000 adressen per km²
- 4 = Niet stedelijk < 500 adressen per km²

Beslisregels

- Volgens de [Wijk- en buurtstatistieken van het CBS](#) die gelinkt worden aan [Perinatologie: Postcode](#) met voor elk registratiejaar de mate van stedelijkheid die geldt voor die postcode in dat jaar

Etniciteit vrouw [ethnic]

Optieset/codelijst

- 12 = Kaukasisch
- 3 = Noord-Afrikaans
- 4 = Overig Afrikaans
- 5 = Turks
- 13 = Hindoestaans
- 8 = (Overig) Aziatisch
- 14 = Latijns Amerikaans
- 11 = Overig (waaronder gemengd)

¹⁵ Dit is samengesteld uit twee verschillende bronnen vanuit het CBS: [Gemeentelijke indelingen per jaar](#) en [Bevolking en huishoudens; 4-cijferige postcode 1-1-2018, Buurt, wijk en gemeente 2019 voor postcode huisnummer \(cbs.nl\)](#), [Buurt, wijk en gemeente 2020 voor postcode huisnummer \(cbs.nl\)](#)



UNK = Onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1] en **Obstetrie 1^e lijn: Etniciteit** is valide [v_etniciteit_vrouw=12, 3, 4, 5, 13, 8, 14 of 11] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Etniciteit** [v_etniciteit_vrouw]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1] en **Obstetrie 2^e lijn: Etniciteit** is valide [g_etniciteit_vrouw=12, 3, 4, 5, 13, 8, 14 of 11] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Etniciteit** [g_etniciteit_vrouw]
- **2^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2] en **Obstetrie 2^e lijn: Etniciteit** is valide [g_etniciteit_vrouw=12, 3, 4, 5, 13, 8, 14 of 11] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Etniciteit** [g_etniciteit_vrouw]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2] en **Obstetrie 1^e lijn: Etniciteit** is valide [v_etniciteit_vrouw=12, 3, 4, 5, 13, 8, 14 of 11] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Etniciteit** [v_etniciteit_vrouw]
- **Verantwoordelijkheid zwangerschap onduidelijk of onbekend:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk/onbekend [verantw_zw=9] en **Obstetrie 1^e lijn: Etniciteit** is valide [v_etniciteit_vrouw=12, 3, 4, 5, 13, 8, 14 of 11] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Etniciteit** [v_etniciteit_vrouw]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk/onbekend [verantw_zw=9] en **Obstetrie 2^e lijn: Etniciteit** is valide [g_etniciteit_vrouw=12, 3, 4, 5, 13, 8, 14 of 11] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Etniciteit** [g_etniciteit_vrouw]
- **Onbekend:**
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Etniciteit** is onbekend [v_etniciteit_vrouw=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Etniciteit** is onbekend [g_etniciteit_vrouw=UNK] → UNK

Leeftijd moeder [lft]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Als moeder jarig op geboortedag kind → de afgeronde waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** – **Perinatologie: Geboortedatum moeder** en [(ddgeb – ddgebm)/365,25]
- Als moeder niet jarig op geboortedag kind → de afgekapte waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** – **Perinatologie: Geboortedatum moeder** en [(ddgeb – ddgebm)/365,25]
- Als resultaat ontbreekt, en moeder jarig op geboortedag kind → de afgeronde waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Perinatologie: Geboortedatum moeder** [ddgebm] en **Perinatologie: A terme datum** [(ddat – ddgebm)/365,25]



- Als resultaat ontbreekt, en moeder niet jarig op geboortedag kind → de afgekapte waarde van het verschil in dagen gedeeld door 365,25 tussen **Perinatologie: Geboortedatum moeder** [ddgebm] en **Perinatologie: A terme datum** [(ddat – ddgebm)/365,25]
- Als resultaat kleiner dan 8 of groter dan 65 → ontbrekend [NULL]
Een leeftijd buiten deze grenzen wordt gezien als het resultaat van registratiefouten. De afgekapte waarde van het verschil geeft de leeftijd in hele jaren weer.

Gewicht tijdens eerste controle [gew_vrouw]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Gewicht tijdens eerste controle** [v_gew_vrouw] indien deze waarde valt tussen 25 en 249,5
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Gewicht tijdens eerste controle** [g_gew_vrouw] indien deze waarde valt tussen 25 en 249,5
- **2^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Gewicht tijdens eerste controle** [g_gew_vrouw] indien deze waarde valt tussen 25 en 249,5
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Gewicht tijdens eerste controle** [v_gew_vrouw] indien deze waarde valt tussen 25 en 249,5
- **Verantwoordelijkheid zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Gewicht tijdens eerste controle** [v_gew_vrouw] indien deze waarde valt tussen 25 en 249,5
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Gewicht tijdens eerste controle** [g_gew_vrouw] indien deze waarde valt tussen 25 en 249,5

Lengte moeder [lengte]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Lengte vrouw** [v_lengte_vrouw] indien deze waarde valt tussen 60 en 270
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Lengte vrouw** [g_lengte_vrouw] indien deze waarde valt tussen 60 en 270
- **2^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Lengte vrouw** [g_lengte_vrouw] indien deze waarde valt tussen 60 en 270
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Lengte vrouw** [v_lengte_vrouw] indien deze waarde valt tussen 60 en 270



- **Verantwoordelijkheid zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Lengte vrouw** [v_lengte_vrouw] indien deze waarde valt tussen 60 en 270
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Lengte vrouw** [g_lengte_vrouw] indien deze waarde valt tussen 60 en 270

Body Mass Index [bmi]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **Perinatologie: Gewicht tijdens eerste controle** delen door **Perinatologie: Lengte vrouw** in meters in het kwadraat $[\text{gew_vrouw}/(\text{lengte_vrouw}/100)^2]$, afgerond op 1 decimaal

Sociaaleconomische status [ses]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Volgens de statusscores van het Sociaal en Cultureel Planbureau (SCP) die gelinkt worden aan **Perinatologie: Postcode** met voor elk registratiejaar de statusscore die geldt voor die postcode in dat jaar¹⁶

Sociaaleconomische status percentiel [ses_percentiel]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De percentielscore van **Perinatologie: Sociaaleconomische status** [ses]

Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid [ses_woa]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Volgens de statusscores die het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) per buurt heeft berekend.
De zescijferige postcodes uit **Perinatologie: Postcode vrouw** [pc6] kunnen worden gelinkt aan een buurt, per de indeling buurt, wijk en gemeente 2021 voor postcode en huisnummer van het CBS. Indien een postcode binnen meerdere buurten valt, wordt de buurt genomen met het grootste aantal huisnummers van desbetreffende postcode. Indien het aantal huisnummers gelijk is, wordt de buurt genomen met het hoogste totaal aantal huishoudens. Indien het totaal aantal huishoudens overeen komt tussen de buurten, wordt de buurt met de laagste SES-WOA score genomen.

¹⁶ De statusscores werden berekend door het SCP, maar zijn nu niet meer beschikbaar. Tot er een betere oplossing beschikbaar is, gebruikt Perined toch deze scores



Zodoende kan er per **Perinatologie: Postcode vrouw** [pc6] een buurtcode worden gekoppeld, en kan er per buurtcode per jaar een statusscore worden gekoppeld, die in dat jaar gold voor de buurt waartoe de postcode behoort¹⁷.

Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid percentiel [ses_woa_percentiel]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De percentielscore van **Perinatologie: Sociaaleconomische status – Welvaart, Opleiding en Arbeid** [ses_woa]

Woonachtig in NZA opslagwijk [achterstandswijk]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja

Beslisregels

- Volgens de meest recente **postcodelijst opslagwijken verloskunde**, zoals deze is opgesteld door de NZA. Deze wordt op basis van **Perinatologie: Postcode vrouw** [pc6] aan de perinatologische gegevens gekoppeld.
- Als **Perinatologie: Postcode vrouw** [pc6] gedurende het registratiejaar (**Perinatologie: Registratiejaar** [jaar]) in een opslagwijk viel, volgens de verdeling van de NZA → **Ja** [1]
- Als **Perinatologie: Postcode vrouw** [pc6] een geldige zescijferige postcode is, en gedurende het registratiejaar (**Perinatologie: Registratiejaar** [jaar]) níet in een opslagwijk viel, volgens de verdeling van de NZA → **Nee** [0]
- Als **Perinatologie: Registratiejaar** [jaar] is gelijk aan of groter dan 2019¹⁸, en **Perinatologie: Postcode vrouw** [pc6] is géén geldige zescijferige postcode; óf **Perinatologie: Registratiejaar** [jaar] is kleiner dan 2019 → **Ontbrekend** [NULL]

Alcoholgebruik [alcohol]

Optieset/codelijst

1 = Geen

2 = < 2 eenheden per dag

3 = >= 2 eenheden per dag

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:**

¹⁷ De statusscores worden periodiek berekend door het CBS, en zijn momenteel beschikbaar over de periode 2014-2019. Aan cases van vóór 2014 wordt geen SES-WOA toegekend, aangezien deze voor die jaren niet beschikbaar is. Aan cases van ná 2019, wordt tijdelijk een SES-WOA toegekend o.b.v. de scores die zijn berekend over 2019, totdat er een recentere versie van de SES-WOA beschikbaar komt.

Aangezien de zescijferige postcode tot 2021 niet consequent werd ingevuld, is de dekkingsgraad van de SES-WOA in de jaren vóór 2021 betrekkelijk laag (<60% in 2020 t.o.v. >95% in 2021).

¹⁸ De indeling van opslagwijken per zescijferige postcode van de NZA is beschikbaar vanaf 2019. Over de jaren voor 2019 kan dus geen informatie worden verstrekt.

Indien over het meest recente (i.e. het lopende) registratiejaar nog geen indeling bekend is, wordt de indeling van het jaar daarvoor aangehouden.



- Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1] en **Obstetrie 1^e lijn: Alcoholgebruik** is valide [v_alcoholpwd_controle=1, 2 of 3] → Volg **Obstetrie 1^e lijn: Alcoholgebruik** [v_alcoholpwd_controle]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1] en **Obstetrie 2^e lijn: Alcoholgebruik** is valide [g_alcoholpwd_controle=1, 2 of 3] → Volg **Obstetrie 2^e lijn: Alcoholgebruik** [g_alcoholpwd_controle]
- **2^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2] en **Obstetrie 2^e lijn: Alcoholgebruik** is valide [g_alcoholpwd_controle=1, 2 of 3] → Volg **Obstetrie 2^e lijn: Alcoholgebruik** [g_alcoholpwd_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2] en **Obstetrie 1^e lijn: Alcoholgebruik** is valide [v_alcoholpwd_controle=1, 2 of 3] → Volg **Obstetrie 1^e lijn: Alcoholgebruik** [v_alcoholpwd_controle]
- **Verantwoordelijkheid zwangerschap onduidelijk of onbekend:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk/onbekend [verantw_zw=9] en **Obstetrie 1^e lijn: Alcoholgebruik** is valide [v_alcoholpwd_controle=1, 2 of 3] → Volg **Obstetrie 1^e lijn: Alcoholgebruik** [v_alcoholpwd_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk/onbekend [verantw_zw=9] en **Obstetrie 2^e lijn: Alcoholgebruik** is valide [g_alcoholpwd_controle=1, 2 of 3] → Volg **Obstetrie 2^e lijn: Alcoholgebruik** [g_alcoholpwd_controle]

Rookgedrag [rookgedrag]

Optieset/codelijst

- 1 = Niet gerookt
- 2 = 1 – 10 per dag
- 3 = 11 – 20 per dag
- 4 = Meer dan 20 per dag
- 5 = Gestopt voor huidige zwangerschap
- 6 = Gestopt tijdens huidige zwangerschap
- UNK = Onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1] en **Obstetrie 1^e lijn: Rookgedrag** is valide [v_rokenvmis_controle=1, 2, 3, 4, 5 of 6] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Rookgedrag** [v_rokenvmis_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1] en **Obstetrie 2^e lijn: Rookgedrag** is valide [g_rokenvmis_controle=1, 2, 3, 4, 5 of 6] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rookgedrag** [g_rokenvmis_controle]
- **2^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2] en **Obstetrie 2^e lijn: Rookgedrag** is valide [g_rokenvmis_controle=1, 2, 3, 4, 5 of 6] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rookgedrag** [g_rokenvmis_controle]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2] en **Obstetrie 1^e lijn: Rookgedrag** is valide [v_rokenvmis_controle=1, 2, 3, 4, 5 of 6] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Rookgedrag** [v_rokenvmis_controle]
- Verantwoordelijkheid zwangerschap onduidelijk of onbekend:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk/onbekend [verantw_zw=9] en **Obstetrie 1^e lijn: Rookgedrag** is valide [v_rokenvmis_controle=1, 2, 3, 4, 5 of 6] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Rookgedrag** [v_rokenvmis_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk/onbekend [verantw_zw=9] en **Obstetrie 2^e lijn: Rookgedrag** is valide [g_rokenvmis_controle=1, 2, 3, 4, 5 of 6] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rookgedrag** [g_rokenvmis_controle]
- Onbekend:**
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Rookgedrag** is onbekend [v_rokenvmis_controle=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Rookgedrag** is onbekend [g_rokenvmis_controle=UNK] → UNK

Drugsgebruik [drugsgebruik]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja

Beslisregels

- 1^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1] en **Obstetrie 1^e lijn: Drugsgebruik** is valide [v_drugs_controle=0 of 1] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Drugsgebruik** is valide [v_drugs_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1] en **Obstetrie 2^e lijn: Drugsgebruik** is valide [g_drugs_controle=0 of 1] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Drugsgebruik** is valide [g_drugs_controle]
- 2^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2]:
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2] en **Obstetrie 2^e lijn: Drugsgebruik** is valide [g_drugs_controle=0 of 1] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Drugsgebruik** is valide [g_drugs_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2] en **Obstetrie 1^e lijn: Drugsgebruik** is valide [v_drugs_controle=0 of 1] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Drugsgebruik** is valide [v_drugs_controle]
- Verantwoordelijkheid zwangerschap onduidelijk of onbekend:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk/onbekend [verantw_zw=9] en **Obstetrie 1^e lijn: Drugsgebruik** is valide [v_drugs_controle=0 of 1] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Drugsgebruik** is valide [v_drugs_controle]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk/onbekend [verantw_zw=9] en **Obstetrie 2^e lijn: Drugsgebruik** is valide [g_drugs_controle=0 of 1] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Drugsgebruik** is valide [g_drugs_controle]



Pariteit [par]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Pariteit** [v_par]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Pariteit** [g_par]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en registratiejaar is gelijk aan of groter dan 2021 en **Obstetrie 2^e lijn: Graviditeit** [g_grav] is gelijk aan 1 → 0
Beslisregel toegevoegd om impact te minimaliseren van foutieve aanlevering van nullipariteit (beginnend in 2021) door een van de softwareleveranciers
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: Pariteit** [n_par]
 - Als resultaat is kleiner dan 0 of groter dan 30 → ontbrekend [NULL]
- **2^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Pariteit** [g_par]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en registratiejaar is gelijk aan of groter dan 2021 en **Obstetrie 2^e lijn: Graviditeit** [g_grav] is gelijk aan 1 → 0
Beslisregel toegevoegd om impact te minimaliseren van foutieve aanlevering van nullipariteit (beginnend in 2021) door een van de softwareleveranciers
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Pariteit** [v_par]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: Pariteit** [n_par]
 - Als resultaat is kleiner dan 0 of groter dan 30 → ontbrekend [NULL]
- **Verantwoordelijkheid zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Pariteit** [g_par]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en registratiejaar is gelijk aan of groter dan 2021 en **Obstetrie 2^e lijn: Graviditeit** [g_grav] is gelijk aan 1 → 0
Beslisregel toegevoegd om impact te minimaliseren van foutieve aanlevering van nullipariteit (beginnend in 2021) door een van de softwareleveranciers
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Pariteit** [v_par]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: Pariteit** [n_par]
 - Als resultaat is kleiner dan 0 of groter dan 30 → ontbrekend [NULL]

Graviditeit [grav]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1] →
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Graviditeit** [v_grav]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Graviditeit** [g_grav]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: Graviditeit** [n_grav]
 - Als resultaat is kleiner dan 1 of groter dan 75 → ontbrekend [NULL]



- **2^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 2^e lijn [verantw_zw=2] →
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Graviditeit** [g_grav]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Graviditeit** [v_grav]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: Graviditeit** [n_grav]
 - Als resultaat is kleiner dan 1 of groter dan 75 → ontbrekend [NULL]
- **Verantwoordelijkheid zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Graviditeit** [v_grav]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Graviditeit** [g_grav]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: Graviditeit** [n_grav]
 - Als resultaat is kleiner dan 1 of groter dan 75 → ontbrekend [NULL]

Voorgenomen plaats baring [pltsplan]

Optieset/codelijst

169813005 = Thuis

23 = Geboortecentrum

22232009 = Ziekenhuis

05 = Nog niet bepaald

00 = Geen voorkeur

UNK = Onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk start of vervolg zwangerschap:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke start** is 1^e lijn [verantw_zw=1] en **Obstetrie 1^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** is valide [v_wens_plts_baring= 169813005, 23, 22232009, 05 of 00] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** [v_wens_plts_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke start** is 1^e lijn [verantw_zw=1] en **Obstetrie 2^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** is valide [g_wens_plts_baring= 169813005, 23, 22232009, 05 of 00] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** [g_wens_plts_baring]
- **2^e lijn verantwoordelijk start en vervolg zwangerschap:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke start** is 2^e lijn [verantw_zw=2] en **Obstetrie 2^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** is valide [g_wens_plts_baring= 169813005, 23, 22232009, 05 of 00] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** [g_wens_plts_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke start** is 2^e lijn [verantw_zw=2] en **Obstetrie 1^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** is valide [v_wens_plts_baring= 169813005, 23, 22232009, 05 of 00] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** [v_wens_plts_baring]
- **Verantwoordelijkheid start en vervolg zwangerschap onduidelijk of onbekend:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke start** is onduidelijk/onbekend [verantw_zw=9] en **Obstetrie 1^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** is valide [v_wens_plts_baring= 169813005, 23,



22232009, 05 of 00] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** [v_wens_plts_baring]

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke start is onduidelijk/onbekend** [verantw_zw=9] en **Obstetrie 2^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** is valide [g_wens_plts_baring=169813005, 23, 22232009, 05 of 00] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** [g_wens_plts_baring]

▪ **Onbekend**

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** is onbekend [v_wens_plts_baring=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Voorgenomen plaats baring tijdens zwangerschap (type locatie)** is onbekend [g_wens_plts_baring=UNK] → UNK

A terme datum [ddat]

Optieset/codelijst

Datumveld

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk begin baring:** Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin baring** is 1^e lijn [verantw_bb = 1]
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: à terme datum start baring** [v_ddat_start_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: À terme datum start baring** [g_ddat_start_baring]
- **2^e lijn verantwoordelijk begin baring:** Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke begin baring** is 2^e lijn [verantw_bb = 2]
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: à terme datum start baring** [g_ddat_start_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: à terme datum start baring** [v_ddat_start_baring]
- **Verantwoordelijkheid begin baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke begin baring** is onduidelijk of onbekend [verantw_bb=9]
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: à terme datum start baring** [g_ddat_start_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: à terme datum start baring** [v_ddat_start_baring]

De waarde van degene die verantwoordelijk was tijdens het begin van de baring is leidend, als de zorgverantwoordelijkheid onbekend of onduidelijk is of als deze waarde ontbreekt, wordt eerst de 2^e lijn gevolgd en vervolgens de 1^e lijn.

Amenorroeduur bij start zwangerschapsbegeleiding [amddd1ond]

Optieset/codelijst

Datumveld

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap** is 1^e lijn [verantw_zw=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur bij datum eerste onderzoek door verloskundige** [v_amddd1ond]

Bij het ontbreken van v_amddd1ond wordt er bij verantwoordelijke zwangerschap=1^e lijn bewust niet gekeken naar g_amddd1ond, omdat dit onterecht de suggestie wekt



dat een vrouw laat in zorg is gekomen. g_amddd1ond geeft in deze gevallen de zwangerschapsduur aan bij de overname vanuit de 1^e lijn.

- **2^e lijn verantwoordelijk zwangerschap:** Als Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap is 2^e lijn [verantw_zw=2]:
 - Volg Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur bij datum eerste onderzoek door verloskundige [g_amddd1ond]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur bij datum eerste onderzoek door verloskundige [v_amddd1ond]
- **Verantwoordelijkheid zwangerschap onduidelijk of onbekend:** Als Perinatologie: zorgverantwoordelijke zwangerschap is onduidelijk of onbekend [verantw_start=9]:
 - Volg Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur bij datum eerste onderzoek door verloskundige [v_amddd1ond]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur bij datum eerste onderzoek door verloskundige [g_amddd1ond]

Sectio in anamnese [sectio_ia]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja

Beslisregels

- Als Perinatologie: pariteit is nul [par=0] of Perinatologie: graviditeit is kleiner dan 2 [grav<2] → **nee** [0]
- Als Obstetrie 1^e lijn: type partus in de obstetrische anamnese is sectio caesarea, primaire sectio caesarea of secundaire sectio caesarea [v_obsan_type_partus = 200146002, 200148001, 200149009] of Obstetrie 2^e lijn: type partus in de obstetrische anamnese is sectio caesarea, primaire sectio caesarea of secundaire sectio caesarea [g_obsan_type_partus = 200146002, 200148001, 200149009] → **ja** [1]
- Als Obstetrie 1^e lijn: type operatie in de anamnese is sectio caesarea [v_anam_operatie_type = 11466000] of Obstetrie 2^e lijn: type operatie in de anamnese is sectio caesarea [g_anam_operatie_type = 11466000] → **ja** [1]
- Als Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht is sectio caesarea in anamnese, sectio caesarea i.a., litteken OUS in anamnese of sectio caesarea i.a., litteken corporeel in anamnese [v_redovd = 3080, 3081, 3082] of Obstetrie 2^e lijn: reden overname is sectio caesarea in anamnese, sectio caesarea i.a., litteken OUS in anamnese of sectio caesarea i.a., litteken corporeel in anamnese [g_redovername = 3080, 3081, 3082] → **ja** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **nee** [0]

Problemen obstetrische anamnese [prob_obs_anamnese]

Optieset/codelijst

0 = Geen obstetrische anamnese beschikbaar, vanwege eerste baring

1 = Zwangerschapshypertensie

2 = Pre-eclampsie

3 = HELLP

4 = Eclampsie

5 = Diabetes gravidarum (incl. met insuline)



6 = SGA (small voor gestational age)
 7 = LGA (large voor gestational age)
 8 = Apgar na 5 min=<4
 9 = Manuele placentaverwijdering
 10 = Sectio in anamnese

Beslisregels

- Als **Perinatologie: pariteit** is nul [par=0] of **Perinatologie: graviditeit** is kleiner dan 2 [grav<2] → **Geen obstetrische anamnese beschikbaar**, vanwege eerste baring [0]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Hypertensieve aandoening in de obstetrische anamnese** is zwangerschapsgeïnduceerde hypertensie [v_obsan_hypertensie = 48194001] of **Obstetrie 2^e lijn: Hypertensieve aandoening in de obstetrische anamnese** is zwangerschapsgeïnduceerde hypertensie [g_obsan_hypertensie = 48194001] → **Zwangerschapshypertensie** [1]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is Zwangerschapshypertensie in vorige zwangerschap [v_redovd = 3021] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is Zwangerschapshypertensie in vorige zwangerschap [g_redovername = 3021] → **Zwangerschapshypertensie** [1]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Hypertensieve aandoening in de obstetrische anamnese** is pre-eclampsie [v_obsan_hypertensie = 398254007] of **Obstetrie 2^e lijn: Hypertensieve aandoening in de obstetrische anamnese** is pre-eclampsie [g_obsan_hypertensie = 398254007] → **Pre-eclampsie** [2]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Hypertensieve aandoening in de obstetrische anamnese** is HELLP [v_obsan_hypertensie = 95605009] of **Obstetrie 2^e lijn: Hypertensieve aandoening in de obstetrische anamnese** is HELLP [g_obsan_hypertensie = 95605009] → **HELLP** [3]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Hypertensieve aandoening in de obstetrische anamnese** is eclampsie [v_obsan_hypertensie = 15938005] of **Obstetrie 2^e lijn: Hypertensieve aandoening in de obstetrische anamnese** is eclampsie [g_obsan_hypertensie = 15938005] → **Eclampsie** [4]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Diabetes gravidarum met insuline?** is ja [v_obsan_diab_grav = 1] of **Obstetrie 2^e lijn: Diabetes gravidarum met insuline?** is ja [g_obsan_diab_grav = 1] → **Diabetes gravidarum (incl. met insuline)** [5]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Afwijkende groei foetus** is dysmaturiteit [v_obsan_afw_groei = 267258002] of **Obstetrie 2^e lijn: Afwijkende groei foetus** is dysmaturiteit [g_obsan_afw_groei = 267258002] → **SGA (small voor gestational age)** [6]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is Geboortegewicht <p5 in anamnese of Geboortegewicht <p2.3 in anamnese [v_redovd = 3090, 3091, 3092] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is Geboortegewicht <p5 in anamnese of Geboortegewicht <p2.3 in anamnese [g_redovername = 3090, 3091, 3092] → **SGA (small voor gestational age)** [6]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Afwijkende groei foetus** is macrosomie [v_obsan_afw_groei = 199616008] of **Obstetrie 2^e lijn: Afwijkende groei foetus** is macrosomie [g_obsan_afw_groei = 199616008] → **LGA (large voor gestational age)** [7]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Apgarscore na 5 minuten in anamnese** kleiner, of gelijk aan, 4 [v_obsan_apgar_5 =< 4] of **Obstetrie 2^e lijn: Apgarscore na 5 minuten in anamnese** kleiner, of gelijk aan, 4 [g_obsan_apgar_5 =< 4] → **Apgar na 5 min=<4** [8]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Geboorte placenta in anamnese** is manuele placentaverwijdering [v_obsan_wijze_placenta = 3] of **Obstetrie 2^e lijn: Geboorte placenta in anamnese** is manuele placentaverwijdering [g_obsan_wijze_placenta = 3] → **Manuele placentaverwijdering** [9]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is Placentaverwijdering manuele in de anamnese [v_redovd = 3160, 3161] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is Placentaverwijdering manuele in de anamnese [g_redovername = 3160, 3161] → **Manuele placentaverwijdering** [9]



manuele in de anamnese [g_redovername = 3160, 3161] → **Manuele placentaverwijdering** [9]

- Als **Obstetrie 1^e lijn: type partus in de obstetrische anamnese** is sectio caesarea, primaire sectio caesarea of secundaire sectio caesarea [v_obsan_type_partus = 200146002, 200148001, 200149009] of **Obstetrie 2^e lijn: type partus in de obstetrische anamnese** is sectio caesarea, primaire sectio caesarea of secundaire sectio caesarea [g_obsan_type_partus = 200146002, 200148001, 200149009] → **Sectio in anamnese** [10]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: type operatie in de anamnese** is sectio caesarea [v_anam_operatie_type = 11466000] of **Obstetrie 2^e lijn: type operatie in de anamnese** is sectio caesarea [g_anam_operatie_type = 11466000] → **Sectio in anamnese** [10]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is sectio caesarea in anamnese, sectio caesarea i.a., litteken OUS in anamnese of sectio caesarea i.a., litteken corporeel in anamnese [v_redovd = 3080, 3081, 3082] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is sectio caesarea in anamnese, sectio caesarea i.a., litteken OUS in anamnese of sectio caesarea i.a., litteken corporeel in anamnese [g_redovername = 3080, 3081, 3082] → **Sectio in anamnese** [10]

Er kunnen meerdere obstetrische problemen geregistreerd worden.

Problemen zwangerschap [prob_zwangerschap]

Optieset/codelijst

- 1 = Zwangerschap geïnduceerde hypertensie
- 2 = Pre-eclampsie
- 3 = HELLP
- 4 = Eclampsie
- 5 = Diabetes gravidarum (incl. met insuline)
- 6 = Voortijdig loslaten van de placenta
- 7 = Minder leven voelen (geen + verminderd + weinig)

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Hypertensieve aandoening tijdens zwangerschap** is zwangerschapsgeïnduceerde hypertensie [v_diag_hypertensie = 48194001] of **Obstetrie 2^e lijn: Hypertensieve aandoening tijdens zwangerschap** is zwangerschapsgeïnduceerde hypertensie [g_diag_hypertensie = 48194001] → **Zwangerschapshypertensie** [1]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is Zwangerschapshypertensie, diastolische RR $\geq$ 90 en $<$ 95 mm Hg, Zwangerschapshypertensie, diastolische RR $\geq$ 95 en $<$ 100 mm Hg, Zwangerschapshypertensie, diastolische RR $\geq$ 100 mm Hg of Zwangerschapshypertensie, systolische RR $>$ 140 mm Hg [v_redovd = 4280, 4281, 4282, 4283 of 4284] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is Zwangerschapshypertensie, diastolische RR $\geq$ 90 en $<$ 95 mm Hg, Zwangerschapshypertensie, diastolische RR $\geq$ 95 en $<$ 100 mm Hg, Zwangerschapshypertensie, diastolische RR $\geq$ 100 mm Hg of Zwangerschapshypertensie, systolische RR $>$ 140 mm Hg [g_redovername = 4280, 4281, 4282, 4283 of 4284] → **Zwangerschapshypertensie** [1]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Hypertensieve aandoening tijdens zwangerschap** is pre-eclampsie [v_diag_hypertensie = 398254007] of **Obstetrie 2^e lijn: Hypertensieve aandoening tijdens zwangerschap** is pre-eclampsie [g_diag_hypertensie = 398254007] → **Pre-eclampsie** [2]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is Pre-eclampsie tijdens zwangerschap of Pre-eclampsie gesuperponeerde tijdens zwangerschap [v_redovd = 4291 of 4292] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is Pre-eclampsie tijdens zwangerschap of Pre-eclampsie



gesuperponeerde tijdens zwangerschap [g_redovername = 4291 of 4292] → **Pre-eclampsie** [2]

- Als **Obstetrie 1^e lijn: Hypertensieve aandoening tijdens zwangerschap** is HELLP [v_diag_hypertensie = 95605009] of **Obstetrie 2^e lijn: Hypertensieve aandoening tijdens zwangerschap** is HELLP [g_diag_hypertensie = 95605009] → **HELLP** [3]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is HELLP [v_redovd = 4293] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is HELLP [g_redovername = 4293] → **HELLP** [3]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Hypertensieve aandoening tijdens zwangerschap** is eclampsie [v_diag_hypertensie = 15938005] of **Obstetrie 2^e lijn: Hypertensieve aandoening tijdens zwangerschap** is eclampsie [g_diag_hypertensie = 15938005] → **Eclampsie** [4]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is Eclampsie [v_redovd = 4294] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is Eclampsie [g_redovername = 4294] → **Eclampsie** [4]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Diabetes gravidarum met insuline?** Is ja [v_diag_diab_grav = 1] of **Obstetrie 2^e lijn: Diabetes gravidarum met insuline?** Is ja [g_diag_diab_grav = 1] → **Diabetes (incl. gravidarum met insuline)** [5]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is Diabetes Mellitus Type I tijdens zwangerschap, Diabetes Mellitus type II tijdens zwangerschap, Diabetes gravidarum, zonder medicatie, Diabetes gravidarum + dieet of Diabetes gravidarum met insuline [v_redovd = 4270, 4271, 4272, 4273, 4274 of 4275] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is Diabetes Mellitus Type I tijdens zwangerschap, Diabetes Mellitus type II tijdens zwangerschap, Diabetes gravidarum, zonder medicatie, Diabetes gravidarum + dieet of Diabetes gravidarum met insuline [g_redovername = 4270, 4271, 4272, 4273, 4274 of 4275] → **Diabetes gravidarum (incl. met insuline)** [5]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Abruptio placentae?** is ja [v_diag_abruptio_plac = 1] of **Obstetrie 2^e lijn: Abruptio placentae?** is ja [g_diag_abruptio_plac = 1] → **Voortijdig loslaten van de placenta** [6]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is Abruptio placentae deze zwangerschap [v_redovd = 4350] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is Abruptio placentae deze zwangerschap [g_redovername = 4350] → **Voortijdig loslaten van de placenta** [6]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Leven voelen** is weinig, verminderd of geen [v_levenvoelen_controle= 276372004, 276369006, 289432001] of **Obstetrie 2^e lijn: Leven voelen** is weinig, verminderd of geen [g_levenvoelen_controle= 276372004, 276369006, 289432001] → **Minder leven voelen** [7]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is minder leven [v_redovd = 4500] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is minder leven [g_redovername = 4500] → **Minder leven voelen** [7]

Er kunnen meerdere problemen geregistreerd worden

Problemen baring [prob_baring]

Optieset/codelijst

- 1 = Meconiumhoudend vruchtwater
- 2 = Niet vorderende ontsluiting
- 3 = Niet vorderende uitdrijving
- 4 = Verdinking foetale nood



- Als **Obstetrie 1^e lijn: Kleur en consistentie vruchtwater** is meconium [v_vruchtwater =2] of **Obstetrie 2^e lijn: Kleur en consistentie vruchtwater** is meconium [g_vruchtwater =2] → **Meconiumhoudend vruchtwater** [1]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is Meconiumhoudend vruchtwater [v_redovd = 5120] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is Meconiumhoudend vruchtwater [g_redovername = 5120] of → **Meconiumhoudend vruchtwater** [1]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Niet vorderende ontsluiting** is ja [v_nvo =1] of **Obstetrie 2^e: Niet vorderende ontsluiting** is ja [g_nvo =1] → **Niet vorderende ontsluiting** [2]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is Niet vorderende ontsluiting [v_redovd = 5050] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is Niet vorderende ontsluiting [g_redovername = 5050] of → **Niet vorderende ontsluiting** [2]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Niet vorderende uitdrijving** is ja [v_nvz =1] of **Obstetrie 2^e: Niet vorderende uitdrijving** is ja [g_nvz =1] → **Niet vorderende uitdrijving** [3]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is Niet vorderende uitdrijving [v_redovd = 5060] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is Niet vorderende uitdrijving [g_redovername = 5060] of → **Niet vorderende uitdrijving** [3]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: Verdenking foetale nood?** is ja [v_verd_foet_nood_baring =1] of **Obstetrie 2^e: Verdenking foetale nood?** is ja [g_verd_foet_nood_baring =1] → **Niet Verdenking foetale nood** [4]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: reden overdracht** is Foetale nood tekenen van [v_redovd = 5020] of **Obstetrie 2^e lijn: reden overname** is Foetale nood tekenen van [g_redovername = 5020] of → **Verdenking foetale nood** [4]

Er kunnen meerdere problemen geregistreerd worden



Baring

Rol supervisor [supervisor]

Optieset/codelijst

11 = Eerstelijnsverloskundige
25 = Klinisch verloskundige
01.046 = Gyneacoloog
22 = Gyneacoloog in opleiding
24 = Arts-assistent
01.015 = Huisarts

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1] en **Obstetrie 1^e lijn: Rol supervisor** is valide [v_eindverantw_baring= 11, 25, 01.046, 22, 24 of 01.015] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Rol supervisor** [v_eindverantw_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1] en **Obstetrie 2^e lijn: Rol supervisor** is valide [g_eindverantw_baring= 11, 25, 01.046, 22, 24 of 01.015] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rol supervisor** [g_eindverantw_baring]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2] en **Obstetrie 2^e lijn: Rol supervisor** is valide [g_eindverantw_baring= 11, 25, 01.046, 22, 24 of 01.015] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rol supervisor** [g_eindverantw_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2] en **Obstetrie 1^e lijn: Rol supervisor** is valide [v_eindverantw_baring= 11, 25, 01.046, 22, 24 of 01.015] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Rol supervisor** [v_eindverantw_baring]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onduidelijk/onbekend [verantw_eb=9] en **Obstetrie 2^e lijn: Rol supervisor** is valide [g_eindverantw_baring= 11, 25, 01.046, 22, 24 of 01.015] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rol supervisor** [g_eindverantw_baring]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onduidelijk/onbekend [verantw_eb=9] en **Obstetrie 1^e lijn: Rol supervisor** is valide [v_eindverantw_baring= 11, 25, 01.046, 22, 24 of 01.015] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Rol supervisor** [v_eindverantw_baring]

Rol aanpakker [aanpakker]

Optieset/codelijst

11 = Eerstelijns verloskundige
12 = Verloskundige in opleiding
13 = Co-assistent
15 = Huisarts in opleiding
22 = Gynaecoloog in opleiding
23 = Arts, niet in opleiding
24 = Arts-assistent
25 = Klinisch verloskundige



32 = Kraamverzorgende
33 = Niet medisch geschoolde
01.015 = Huisarts
01.046 = Gynaecoloog / obstetricus
30.000 = Verpleegkundige
UNK = Unknown

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1] en **Obstetrie 1^e lijn: Rol aanpakker** is valide [v_aanpakker=11, 12, 13, 15, 22, 23, 24, 25, 32, 33, 01.015, 01.046 of 30.000] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Rol aanpakker** [v_aanpakker]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1] en **Obstetrie 2^e lijn: Rol aanpakker** is valide [g_aanpakker=11, 12, 13, 15, 22, 23, 24, 25, 32, 33, 01.015, 01.046 of 30.000] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rol aanpakker** [g_aanpakker]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2] en **Obstetrie 2^e lijn: Rol aanpakker** is valide [g_aanpakker=11, 12, 13, 15, 22, 23, 24, 25, 32, 33, 01.015, 01.046 of 30.000] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rol aanpakker** [g_aanpakker]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2] en **Obstetrie 1^e lijn: Rol aanpakker** is valide [v_aanpakker=11, 12, 13, 15, 22, 23, 24, 25, 32, 33, 01.015, 01.046 of 30.000] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Rol aanpakker** [v_aanpakker]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onduidelijk/onbekend [verantw_eb=9] en **Obstetrie 2^e lijn: Rol aanpakker** is valide [g_aanpakker=11, 12, 13, 15, 22, 23, 24, 25, 32, 33, 01.015, 01.046 of 30.000] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rol aanpakker** [g_aanpakker]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onduidelijk/onbekend [verantw_eb=9] en **Obstetrie 1^e lijn: Rol aanpakker** is valide [v_aanpakker=11, 12, 13, 15, 22, 23, 24, 25, 32, 33, 01.015, 01.046 of 30.000] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Rol aanpakker** [v_aanpakker]
- **Onbekend**
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Rol aanpakker** is onbekend [v_aanpakker=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Rol aanpakker** is onbekend [g_aanpakker=UNK] → UNK

Plaats baring [gebplaats]

Optieset/codelijst

0 = Thuis
1 = Geboortecentrum
2 = Ziekenhuis (1e lijn)
3 = Ziekenhuis (2e lijn)



4 = Onderweg
9 = Onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Thuis [v_gebplaats=169813005] → **Thuis** [0]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Geboortecentrum [v_gebplaats=23] → **Geboortecentrum** [1]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Ziekenhuis [v_gebplaats=22232009] → **Ziekenhuis 1^e lijn** [2]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onderweg [v_gebplaats=40] → **Onderweg** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Thuis [g_gebplaats=169813005] → **Thuis** [0]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Geboortecentrum [g_gebplaats=23] → **Geboortecentrum** [1]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Ziekenhuis [g_gebplaats=22232009] → **Ziekenhuis 1^e lijn** [2]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onderweg [g_gebplaats=40] → **Onderweg** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Locatie partus** is Thuis [n_loc_partus=1] → **Thuis** [0]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Locatie partus** is Ziekenhuis [n_loc_partus=2] → **Ziekenhuis 1^e lijn** [2]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onbekend [v_gebplaats=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onbekend [g_gebplaats=UNK] → **Onbekend** [9]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Thuis [g_gebplaats=169813005] → **Thuis** [0]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Geboortecentrum [g_gebplaats=23] → **Geboortecentrum** [1]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Ziekenhuis [g_gebplaats=22232009] → **Ziekenhuis 2^e lijn** [3]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onderweg [g_gebplaats=40] → **Onderweg** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Thuis [v_gebplaats=169813005] → **Thuis** [0]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Geboortecentrum [v_gebplaats=23] → **Geboortecentrum** [1]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Ziekenhuis [v_gebplaats=22232009] → **Ziekenhuis 2^e lijn** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onderweg [v_gebplaats=40] → **Onderweg** [4]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Locatie partus** is Thuis [n_loc_partus=1] → **Thuis** [0]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Locatie partus** is Ziekenhuis [n_loc_partus=2] → **Ziekenhuis 2^e lijn** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onbekend [v_gebplaats=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onbekend [g_gebplaats=UNK] → **Onbekend** [9]
- Als resultaat ontbrekend [NULL] → **Ziekenhuis 2^e lijn** [3]
- Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onbekend of onduidelijk [verantw_eb=9]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Thuis [g_gebplaats=169813005] → **Thuis** [0]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Geboortecentrum [g_gebplaats=23] → **Geboortecentrum** [1]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onderweg [g_gebplaats=40] → **Onderweg** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Thuis [v_gebplaats=169813005] → **Thuis** [0]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Geboortecentrum [v_gebplaats=23] → **Geboortecentrum** [1]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onderweg [v_gebplaats=40] → **Onderweg** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Locatie partus** is Thuis [n_loc_partus=1] → **Thuis** [0]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onbekend [v_gebplaats=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Werkelijke plaats baring** is Onbekend [g_gebplaats=UNK] → **Onbekend** [9]

In het item Werkelijke plaats baring wordt geen onderscheid gemaakt tussen poliklinisch en klinisch, waardoor als de eindverantwoordelijke baring onbekend is, dit onderscheid ook niet mogelijk is.

LVR-nummer baring [lvr_nummer_baring]

Optieset/codelijst

Numeriek

Locatie onduidelijk = 99999

Beslisregels

- Als **Perinatologie: Plaats baring** is thuis, geboortecentrum of ziekenhuis 1^e lijn [gebplaats =0,1 of 2] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Zorginstelling LVR-ID** [v_lvr1_unit]
- Als **Perinatologie: Plaats baring** is ziekenhuis 2^e lijn [gebplaats = 3] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Zorginstelling LVR-ID** [g_lvr2_unit]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Plaats baring** is thuis, geboortecentrum of ziekenhuis 1^e lijn [gebplaats =0,1 of 2] en **Obstetrie 2^e lijn: Ziekenhuisnummer baring** is een valide praktijknummer [g_zkhsnr_baring=1000:99999] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Ziekenhuisnummer baring** [g_zkhsnr_baring]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Plaats baring** is ziekenhuis 2^e lijn [gebplaats = 3] en **Obstetrie 1^e lijn: Ziekenhuisnummer baring** is een valide ziekenhuisnummer [v_gebplaats_nr=0:800] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Ziekenhuisnummer** [v_gebplaats_nr]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Plaats baring** is ziekenhuis 2^e lijn [gebplaats = 3] en **Neonatologie: Ziekenhuisnummer baring** is een valide ziekenhuisnummer [n_praktijknummergeboorte=0:800] → volg **Neonatologie: Ziekenhuisnummer** [n_praktijknummergeboorte]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: Plaats baring** is thuis, geboortecentrum of ziekenhuis 1^e lijn [gebplaats =0,1 of 2] en **Neonatologie: Ziekenhuisnummer baring** is een valide praktijknummer [n_praktijknummergeboorte =1000:99999] → volg **Neonatologie: Ziekenhuisnummer baring** [n_praktijknummergeboorte]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: WHO definitie?** is nee [whodef=0] → Ontbrekend [NULL]
- Als resultaat ontbrekend [NULL] → Locatie onduidelijk [99999]

Pijnbestrijding in de 2^e lijn [pijnbestrijding2]

Optieset/codelijst

0 = Geen

1 = Epidurale analgesie

2 = Spinale analgesie

3 = Algehele anesthesie

4 = Overig middel

5 = Niet in 2^e lijn bevallen

Beslisregels

- **Tweedelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is alleen Obstetrie 2^e lijn, Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn, Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 2, 4, 5 of 7]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Methode Pijnbestrijding** is Epidurale analgesie [g_meth_pijnst_baring = 18946005] → **Epidurale analgesie** [1]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Methode Pijnbestrijding** is Spinale analgesie [g_meth_pijnst_baring = 231249005] → **Spinale analgesie** [2]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Methode Pijnbestrijding** is Algehele anesthesie [g_meth_pijnst_baring = 50697003] → **Algehele anesthesie** [3]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Methode Pijnbestrijding** is Overig middel [g_meth_pijnst_baring = OTH] → **Overig middel** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend → **Geen** [0]
- **Geen tweedelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is alleen Obstetrie 1^e lijn, alleen Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 1, 3 of 6] → **Niet in 2^e lijn bevallen** [5]

Type partus [type_partus]

Optieset/codelijst

48782003 = Spontaan

8561000146109 = Vaginale kunstverlossing

200146002 = Sectio Caesarea niet gespecificeerd

200148001 = Sectio Caesarea Primair

200149009 = Sectio Caesarea Secundair

39406005 = Termination of Pregnancy (TOP)

Beslisregels

- **Uitzondering voor 2021 t/m 2024 én aanleverstroom peri2.3**



- Als jaar is 2021, 2022, 2023 of 2024 en aanleverstroom is v_peri2.3 en **Obstetrie 2^e lijn: Type partus** is Spontaan, Kunstverlossing, Sectio Caesarea niet gespecificeerd, Primaire sectio, Secundaire sectio of TOP [jaar=2021,2022, 2023 of 2024 en v_stroom=v_peri23 en g_type_partus=48782003, 8561000146109, 200146002, 200148001, 200149009 of 39406005] → Volg **Obstetrie 2^e lijn: Type partus** [g_type_partus]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en jaar is 2021, 2022, 2023 of 2024 en aanleverstroom is v_peri2.3 en **Obstetrie 1^e lijn: Type partus** is Sectio Caesarea niet gespecificeerd, Primaire sectio, Secundaire sectio of TOP [jaar=2021, 2022, 2023 of 2024 en v_stroom=v_peri23 en v_type_partus= 200146002, 200148001, 200149009 of 39406005] → Volg **Obstetrie 1^e lijn: Type partus** [v_type_partus]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en jaar is 2021, 2022, 2023 of 2024 en aanleverstroom is v_peri2.3 en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn en **Obstetrie 1^e lijn: Type partus** is Vaginale kunstverlossing → **spontaan** [48782003]

Vanwege een aanleverprobleem werden spontane baringen onterecht als kunstverlossing doorgeleverd.

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Type partus** [v_type_partus]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Type partus** [g_type_partus]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **spontaan** [48782003]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Type partus** [g_type_partus]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Type partus** [v_type_partus]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onbekend of onduidelijk [verantw_eb=9]:
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Type partus** [g_type_partus]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Obstetrie 1^e lijn: Type partus** [v_type_partus]

Waardes buiten de optieset worden op leeg [NULL] gezet

Begin van de baring detail [beginbaring_detail]

Optieset/codelijst

- 1 = Gestart in eerste lijn, informatie ontbreekt
- 2 = Primaire sectio
- 3 = Spontane weeën
- 4 = Spontane vliesscheur
- 5 = Strippen
- 6 = Amniotomie
- 7 = Primeren ballon of prostaglandine
- 8 = Inleiden oxytocine of prostaglandine
- 9 = Onbekend



Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk begin baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke begin baring** is 1^e lijn [verantw_bb=1]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is primaire sectio [v_int_start_baring=177141003] → **Primaire sectio** [2]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is Inleiden oxytocine of prostaglandine [v_int_start_baring=177135005 of 177136006] → **Inleiden oxytocine of prostaglandine** [8]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is Primen ballon of Primen prostaglandine [v_int_start_baring=425861005 of 236966000] → **Primen ballon of Primen prostaglandine** [7]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is Amniotomie [v_int_start_baring=408818004] → **Amniotomie** [6]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is Strippen [v_int_start_baring=236960006] → **Strippen** [5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane weeën [v_wijze_start_baring=1] → **Spontaan weeën** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane vliesscheur [v_wijze_start_baring=2] → **Spontane vliesscheur** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is primaire sectio [g_int_start_baring=177141003] → **Primaire sectio** [2]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is Inleiden oxytocine of prostaglandine [g_int_start_baring=177135005 of 177136006] → **Inleiden oxytocine of prostaglandine** [8]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is Primen ballon of Primen prostaglandine [g_int_start_baring=425861005 of 236966000] → **Primen ballon of Primen prostaglandine** [7]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is Amniotomie [g_int_start_baring=408818004] → **Amniotomie** [6]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is Strippen [g_int_start_baring=236960006] → **Strippen** [5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane weeën [g_wijze_start_baring=1] → **Spontaan weeën** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane vliesscheur [g_wijze_start_baring=2] → **Spontane vliesscheur** [4]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is onbekend [v_wijze_start_baring=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is onbekend [g_wijze_start_baring=UNK] → **Onbekend** [9]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Gestart in eerste lijn, informatie ontbreekt** [1]
- **2^e lijn verantwoordelijk begin baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke begin baring** is 2^e lijn [verantw_bb=2]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is Primaire sectio [g_int_start_baring=177141003] → **Primaire sectio** [2]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is Inleiden oxytocine of Inleiden prostaglandine [g_int_start_baring=177135005 of 177136006] → **Inleiden oxytocine of prostaglandine** [8]



- Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is **Primen ballon of Primén prostaglandine** [g_int_start_baring=425861005 of 236966000] → **Primen ballon of Primén prostaglandine** [7]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is **Amniotomie** [g_int_start_baring=408818004] → **Amniotomie** [6]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is **Strippen** [g_int_start_baring=236960006] → **Strippen** [5]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane weeën [g_wijze_start_baring=1] → **Spontaan weeën** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane vliesscheur [g_wijze_start_baring=2] → **Spontane vliesscheur** [4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is **primaire sectio** [v_int_start_baring=177141003] → **Primaire sectio** [2]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is **Inleiden oxytocine of prostaglandine** [v_int_start_baring=177135005 of 177136006] → **Inleiden oxytocine of prostaglandine** [8]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is **Primen ballon of Primén prostaglandine** [v_int_start_baring=425861005 of 236966000] → **Primen ballon of Primén prostaglandine** [7]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is **Amniotomie** [v_int_start_baring=408818004] → **Amniotomie** [6]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is **Strippen** [v_int_start_baring=236960006] → **Strippen** [5]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane weeën [v_wijze_start_baring=1] → **Spontaan weeën** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane vliesscheur [v_wijze_start_baring=2] → **Spontane vliesscheur** [4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is onbekend [v_wijze_start_baring=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is onbekend [g_wijze_start_baring=UNK] → **Onbekend** [9]
- **Verantwoordelijkheid begin baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke begin baring** is onbekend of onduidelijk [verantw_bb=9]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is **primaire sectio** [g_int_start_baring=177141003] → **Primaire sectio** [2]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is **Inleiden oxytocine of prostaglandine** [g_int_start_baring=177135005 of 177136006] → **Inleiden oxytocine of prostaglandine** [8]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is **Primen ballon of Primén prostaglandine** [g_int_start_baring=425861005 of 236966000] → **Primen ballon of Primén prostaglandine** [7]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is **Amniotomie** [g_int_start_baring=408818004] → **Amniotomie** [6]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: interventie begin baring** is **Strippen** [g_int_start_baring=236960006] → **Strippen** [5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane weeën [g_wijze_start_baring=1] → **Spontaan weeën** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane vliesscheur [g_wijze_start_baring=2] → **Spontane vliesscheur** [4]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is primaire sectio [v_int_start_baring=177141003] → **Primaire sectio** [2]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is Inleiden oxytocine of prostaglandine [v_int_start_baring=177135005 of 177136006] → **Inleiden oxytocine of prostaglandine** [8]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is Primen ballon of Primen prostaglandine [v_int_start_baring=425861005 of 236966000] → **Primen ballon of Primen prostaglandine** [7]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is Amniotomie [v_int_start_baring=408818004] → **Amniotomie** [6]
- Als **Obstetrie 1^e lijn: interventie begin baring** is Strippen [v_int_start_baring=236960006] → **Strippen** [5]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane weeën [v_wijze_start_baring=1] → **Spontaan weeën** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is spontane vliesscheur [v_wijze_start_baring=2] → **Spontane vliesscheur** [4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: wijze waarop de baring begon** is onbekend [v_wijze_start_baring=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: wijze waarop de baring begon** is onbekend [g_wijze_start_baring=UNK] → **Onbekend** [9]

Begin van de baring basis [beginbaring_basis]

Optieset/codelijst

1 = Inleiding

2 = Primaire sectio

3 = Spontaan

9 = Onbekend

Beslisregels

- Als **Perinatologie: Begin van de baring detail** is primaire sectio [beginbaring_detail=2] → **Primaire sectio** [2]
- Als **Perinatologie: Begin van de baring detail** is amniotomie, primen ballon of prostaglandine, of inleiden oxytocine of prostaglandine [beginbaring_detail=6, 7 of 8] → **Inleiding** [1]
- Als **Perinatologie: Begin van de baring detail** is spontane weeën, spontane vliesscheur of strippen [beginbaring_detail=3, 4 of 5] → **Spontaan** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: verantwoordelijke begin baring** is 1^e lijn → **Spontaan** [3]



Uitkomsten kind

Geboortedatum kind [ddgeb]

Optieset/codelijst

Datumveld

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb = 1]
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1e lijn, Obstetrie 2e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5], en geboortetijdstip in modus is niet gelijk aan "00:00:00" → neem modus van **Obstetrie 1^e lijn: Geboortedatum kind** [v_ddgeb], **Obstetrie 2^e lijn: Geboortedatum kind** [g_ddgeb] en **Neonatologie: Geboortedatum kind** [n_ddgeb]
De modus levert de meest voorkomende waarde op
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL], en **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb] is niet gelijk aan "00:00:00" → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL], en **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb] is niet gelijk aan "00:00:00" → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL], en **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1e lijn, Obstetrie 2e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5] → neem modus van **Obstetrie 1e lijn: Geboortedatum kind** [v_ddgeb], **Obstetrie 2e lijn: Geboortedatum kind** [g_ddgeb] en **Neonatologie: Geboortedatum kind** [n_ddgeb]
De modus levert de meest voorkomende waarde op
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: geboortedatum kind** [n_ddgeb]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2]
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1e lijn, Obstetrie 2e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5], en geboortetijdstip in modus is niet gelijk aan "00:00:00" → neem modus van **Obstetrie 1e lijn: Geboortedatum kind** [v_ddgeb], **Obstetrie 2e lijn: Geboortedatum kind** [g_ddgeb] en **Neonatologie: Geboortedatum kind** [n_ddgeb]
De modus levert de meest voorkomende waarde op
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL], en **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb] is niet gelijk aan "00:00:00" → volg **Obstetrie 2^e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL], en **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb] is niet gelijk aan "00:00:00" → volg **Obstetrie 1^e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL], en **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1e lijn, Obstetrie 2e lijn en Neonatologie [beroepsgroep =



5] → neem modus van **Obstetrie 1e lijn: Geboortedatum kind** [v_ddgeb], **Obstetrie 2e lijn: Geboortedatum kind** [g_ddgeb] en **Neonatologie: Geboortedatum kind** [n_ddgeb]

De modus levert de meest voorkomende waarde op

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: geboortedatum kind** [n_ddgeb]

▪ **Verantwoordelijk einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie:**

Zorgverantwoordelijke einde baring is onduidelijk of onbekend [verantw_eb = 9]

- Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is **Obstetrie 1e lijn**, **Obstetrie 2e lijn** en **Neonatologie** [beroepsgroep = 5], en geboortetijdstip in modus is niet gelijk aan “00:00:00” → neem modus van **Obstetrie 1e lijn: Geboortedatum kind** [v_ddgeb], **Obstetrie 2e lijn: Geboortedatum kind** [g_ddgeb] en **Neonatologie: Geboortedatum kind** [n_ddgeb]

De modus levert de meest voorkomende waarde op

- Als resultaat is ontbrekend [NULL], en **Obstetrie 2e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb] is niet gelijk aan “00:00:00” → volg **Obstetrie 2e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL], en **Obstetrie 1e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb] is niet gelijk aan “00:00:00” → volg **Obstetrie 1e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL], en **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is **Obstetrie 1e lijn**, **Obstetrie 2e lijn** en **Neonatologie** [beroepsgroep = 5]: → neem modus van **Obstetrie 1e lijn: Geboortedatum kind** [v_ddgeb], **Obstetrie 2e lijn: Geboortedatum kind** [g_ddgeb] en **Neonatologie: Geboortedatum kind** [n_ddgeb]
- De modus levert de meest voorkomende waarde op*
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2e lijn: geboortedatum kind** [g_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1e lijn: geboortedatum kind** [v_ddgeb]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: geboortedatum kind** [n_ddgeb]

Geboortedag [dag_geb]

Optieset/codelijst

String/alphanumeriek

Beslisregels

- Dag van de week van **Perinatologie: geboortedatum kind** [ddgeb]



Geboortetijdstip – nacht (23.00-11.00)/weekend/feestdag [bevalling_weekendnacht]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja

9 = Onbekend

Beslisregels

- Als **Perinatologie: Geboortedag** is zaterdag of zondag [dag_geb = "zaterdag" of "zondag"] → **Ja** [1]
- Als **Perinatologie: Geboortedag** is een weekday [dag_geb = "maandag", "dinsdag", "woensdag", "donderdag" of "vrijdag"], en **Perinatologie: Geboortedatum kind** [ddgeb] tijdstip is tussen 23.00 en 11.00 of geboortedatum valt op een nationale feestdag (Nieuwjaarsdag, Konings-/Koninginnedag, Bevrijdingsdag, Kerst, Pasen, Hemelvaartsdag, Tweede Pinksterdag) → **Ja** [1]
- Als **Perinatologie: Geboortedag** is een weekday [dag_geb = "maandag", "dinsdag", "woensdag", "donderdag" of "vrijdag"], en **Perinatologie: Geboortedatum kind** [ddgeb] tijdstip is tussen 11.00 en 23.00, en geboortedatum valt niet op een nationale feestdag → **Nee** [0]
- Als resultaat is onbekend [NULL] → **Onbekend** [9]

Amenorroeduur in dagen [amddd]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

Voor de amenorroeduur wordt uitgegaan van het verschil in datum à terme en geboortedatum. Per soort beroepsgroep worden m.b.v. Apgarscore en Hoftiezer percentiel correcties doorgevoerd om onwaarschijnlijke zwangerschapsduren te voorkomen.

- Alleen eerstelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn [beroepsgroep = 1]:
 - Het verschil in dagen tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en (**Perinatologie: A terme datum** – 280) [ddgeb – (ddat – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.
 - Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten
- Alleen tweedelijnsinformatie beschikbaar:** **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 2]:
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.



- Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten
- **Alleen neonatologische informatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Neonatologie [beroepsgroep = 3]:
 - Volg Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen [n_zwduur_dag_tot]
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en Perinatologie: Apgar score na 5 minuten is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.
 - Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie beschikbaar:** Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep = 4]:
 - Het verschil in dagen tussen Perinatologie: Geboortedatum kind en (Perinatologie: A terme datum – 280) [ddgeb – (ddat – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte
 - Als Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen [v_amddd]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de eerstelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen [g_amddd]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de tweedelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en Perinatologie: Apgar score na 5 minuten is groter dan 0 [apgar5>0] → volg Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen [v_amddd]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de eerstelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en Perinatologie: Apgar score na 5 minuten is groter dan 0 [apgar5>0] → volg Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen [g_amddd]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de tweedelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en Perinatologie: Apgar score na 5 minuten is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.



- Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 215 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten
- **Zowel eerste- als tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar:**
Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5]:
 - Het verschil in dagen tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en (**Perinatologie: A terme datum** – 280) [ddgeb – (ddat – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte
 - Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [v_amddd]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de eerstelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [g_amddd]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de tweedelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen** [n_zwduur_dag_tot]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de neonatologische informatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [v_amddd]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de eerstelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [g_amddd]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de tweedelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen** [n_zwduur_dag_tot]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de neonatologische informatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]



Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.

- Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

▪ **Zowel eerstelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar:** Perinatologie:

Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 6]:

- Het verschil in dagen tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en (**Perinatologie: A terme datum** – 280) [ddgeb – (ddat – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte
- Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [v_amddd]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de eerstelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen** [n_zwduur_dag_tot]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de neonatologische informatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [v_amddd]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de eerstelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen** [n_zwduur_dag_tot]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de neonatologische informatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.
- Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

▪ **Zowel tweedelijnsinformatie als neonatologische informatie beschikbaar:** Perinatologie:

Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 7]:

- Het verschil in dagen tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en (**Perinatologie: A terme datum** – 280) [ddgeb – (ddat – 280)]
De à terme datum minus 40 weken (280 dagen) geeft de datum van eerste dag van



de laatste menstruatie aan, het verschil tussen dit moment en de geboortedatum beschrijft de amenorroeduur bij de geboorte

- Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [g_amddd]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de tweedelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] → volg **Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen** [n_zwduur_dag_tot]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de zwangerschapsduur niet realistisch. Door de zwangerschapsduur direct uit de neonatologische informatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Amenorroeduur in dagen** [g_amddd]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de tweedelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → volg **Neonatologie: zwangerschapsduur totaal aantal dagen** [n_zwduur_dag_tot]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken. Door de zwangerschapsduur direct uit de neonatologische informatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
- Als resultaat is kleiner dan 154 dagen en **Perinatologie: Apgar score na 5 minuten** is groter dan 0 [apgar5>0] → ontbrekend [NULL]
Bij een Apgar score na 5 minuten groter dan 0 is het niet realistisch dat de zwangerschapsduur kleiner is dan 22 weken.
- Als resultaat kleiner dan 112 of groter dan 315 → ontbrekend [NULL]
Een amenorroeduur kleiner dan 16 weken of groter dan 45 weken wordt gezien als het resultaat van registratiefouten

Amenorroeduur in weken [amww]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De afgekapte waarde van amenorroeduur in dagen [amddd] / 7
De afgekapte waarde geeft de amenorroeduur in hele weken aan, waarbij zowel 280 dagen als 282 dagen wordt gezien als 40 weken

Geboortegewicht [geboortegew]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:



- Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5] en modus van **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew], **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew] en **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew] is groter dan 49 en kleiner dan 7001 → neem modus van **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew], **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew] en **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew]
De modus levert de meest voorkomende waarde op
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** is groter dan 49 en kleiner dan 7001 [v_gew>49 en <7001] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** is groter dan 49 en kleiner dan 7001 [g_gew>49 en <7001] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Geboortegewicht** is groter dan 49 en kleiner dan 7001 [n_gew>49 en <7001] → volg **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5] en modus van **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew], **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew] en **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew] is groter dan 49 en kleiner dan 7001 → neem modus van **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew], **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew] en **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew]
De modus levert de meest voorkomende waarde op
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** is groter dan 49 en kleiner dan 7001 [g_gew>49 en <7001] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** is groter dan 49 en kleiner dan 7001 [v_gew>49 en <7001] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Geboortegewicht** is groter dan 49 en kleiner dan 7001 [n_gew>49 en <7001] → volg **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onduidelijk of onbekend [verantw_eb=9]
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5] en modus van **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew], **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew] en **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew] is groter dan 49 en kleiner dan 7001 → neem modus van **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew], **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew] en **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew]
De modus levert de meest voorkomende waarde op
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** is groter dan 49 en kleiner dan 7001 [g_gew>49 en <7001] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew]



- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** is groter dan 49 en kleiner dan 7001 [v_gew>49 en <7001] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Geboortegewicht** is groter dan 49 en kleiner dan 7001 [n_gew>49 en <7001] → volg **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew]
- **Correcties aan de hand van Hoftiezer percentiel**
 - Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] en **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** is groter dan **Perinatologie: Geboortegewicht** [v_gew>geboortegew] en **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** is groter dan 49 en kleiner dan 7001 [v_gew>49 en <7001] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geboortegewicht** [v_gew]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk het geboortegewicht niet realistisch. Door de geboortegewicht direct uit de eerstelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** is groter dan **Perinatologie: Geboortegewicht** [g_gew>geboortegew] en **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** is groter dan 49 en kleiner dan 7001 [g_gew>49 en <7001] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geboortegewicht** [g_gew]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de geboortegewicht niet realistisch. Door de geboortegewicht direct uit de tweedelijnsinformatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd
 - Als **Perinatologie: Hoftiezer gewichtpercentiel** is kleiner dan 3 of groter dan 97 [hoftiezer<3 of >97] en **Neonatologie: Geboortegewicht** is groter dan **Perinatologie: Geboortegewicht** [n_gew>geboortegew] en **Neonatologie: Geboortegewicht** is groter dan 49 en kleiner dan 7001 [n_gew>49 en <7001] → volg **Neonatologie: Geboortegewicht** [n_gew]
Bij een extreem hoftiezer percentiel, is mogelijk de geboortegewicht niet realistisch. Door de geboortegewicht direct uit de neonatologische informatie te halen, wordt dit mogelijk gecorrigeerd

WHO definitie kind [whodef]

Optieset/codelijst

0 = nee

1 = ja

Beslisregels

- Als **Perinatologie: amenorroeduur in weken** is groter of gelijk aan 22 weken [amww>=22] → **ja** [1]
- Als **Perinatologie: amenorroeduur in weken** ontbreekt [amww=NULL] en **Perinatologie: geboortegewicht** is groter dan of gelijk aan 500 gram [gew>=500] → **ja** [1]
- Anders → **nee** [0]

Apgar score na 5 minuten [apgar5]

Optieset/codelijst

Numeriek



Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Volg **Obstetrie 1^e lijn: Apgarscore na 5 min** [v_apg_5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: ApgarScore na 5 min.** [n_apgar_5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Apgarscore na 5 min** [g_apg_5]
 - Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 10 → Ontbrekend [NULL]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Volg **Obstetrie 2^e lijn: Apgarscore na 5 min** [g_apg_5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Neonatologie: ApgarScore na 5 min.** [n_apgar_5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Apgarscore na 5 min** [v_apg_5]
 - Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 10 → Ontbrekend [NULL]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onduidelijk of onbekend [verantw_eb=9]:
 - Volg **Neonatologie: ApgarScore na 5 min.** [n_apgar_5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Apgarscore na 5 min** [g_apg_5]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Apgarscore na 5 min** [v_apg_5]
 - Als resultaat kleiner dan 0 of groter dan 10 → Ontbrekend [NULL]

Ligging [ligging]

Optieset/codelijst

70028003	=	Achterhoofd-voor
37235006	=	Achterhoofd-achter
249079005	=	Kruin
21882006	=	Aangezicht
8014007	=	Voorhoofd
49168004	=	Volkomen stuit
38049006	=	Half onvolkomen stuit
18559007	=	Onvolkomen stuit
OTH	=	Overig
UNK	=	Onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1] en **Obstetrie 1^e lijn: Ligging bij geboorte** is valide [v_ligging= 70028003, 37235006, 249079005, 21882006, 8014007, 49168004, 38049006, 18559007 of OTH] → Volg **Obstetrie 1^e lijn: Ligging bij geboorte** [v_ligging]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1] en **Obstetrie 2^e lijn: Ligging bij geboorte** is valide [g_ligging= 70028003, 37235006, 249079005, 21882006, 8014007, 49168004, 38049006, 18559007 of OTH] → Volg **Obstetrie 2^e lijn: Ligging bij geboorte** [g_ligging]



- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2] en **Obstetrie 2^e lijn: Ligging bij geboorte** is valide [g_ligging= 70028003, 37235006, 249079005, 21882006, 8014007, 49168004, 38049006, 18559007 of OTH] → Volg **Obstetrie 2^e lijn: Ligging bij geboorte** [g_ligging]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2] en **Obstetrie 1^e lijn: Ligging bij geboorte** is valide [v_ligging= 70028003, 37235006, 249079005, 21882006, 8014007, 49168004, 38049006, 18559007 of OTH] → Volg **Obstetrie 1^e lijn: Ligging bij geboorte** [v_ligging]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:**
 - Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onduidelijk/onbekend [verantw_eb=9] en **Obstetrie 2^e lijn: Ligging bij geboorte** is valide [g_ligging= 70028003, 37235006, 249079005, 21882006, 8014007, 49168004, 38049006, 18559007 of OTH] → Volg **Obstetrie 2^e lijn: Ligging bij geboorte** [g_ligging]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onduidelijk/onbekend [verantw_eb=9] en **Obstetrie 1^e lijn: Ligging bij geboorte** is valide [v_ligging= 70028003, 37235006, 249079005, 21882006, 8014007, 49168004, 38049006, 18559007 of OTH] → Volg **Obstetrie 1^e lijn: Ligging bij geboorte** [v_ligging]
- **Onbekend**
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Ligging bij geboorte** is onbekend [v_ligging=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Ligging bij geboorte** is onbekend [g_ligging=UNK] → UNK

Aantal geboren kinderen [omv]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- De waarde hoe vaak dezelfde **Perinatologie: MeerlingID** [MCID] voorkomt
Deze waarde is voortgekomen vanuit de koppeling, zie [Koppeling van records in de keten – Resultaat koppeling](#) en is voor meerdere kinderen binnen een meerling hetzelfde
- Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Neonatologie [beroepsgroep = 3] en **Neonatologie: Meerlingomvang** is groter dan resultaat → volg **Neonatologie: Meerlingomvang**
Als er alleen een Neonatologie record is, mist het eerste- of tweedelijsrecord. Als er minder kinderen geregistreerd zijn dan de omvang vanuit de neonatologie aangeeft, wordt aangenomen dat van de andere kinderen van de meerling het eerste- of tweedelijsrecord ontbreekt.
- Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn, Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie, Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 4,5,6,7] en de waardes van **Obstetrie 1^e lijn: Meerlingomvang**, **Obstetrie 2^e lijn: Meerlingomvang** en **Neonatologie: Meerlingomvang** zijn overeenkomend en groter dan resultaat → volg **Obstetrie 1^e lijn: Meerlingomvang**, **Obstetrie 2^e lijn: Meerlingomvang** of **Neonatologie: Meerlingomvang**
Als de door de koppeling gevonden omvang lager is dan de omvang die door alle aanwezige



beroepsgroepen is geregistreerd, wordt aangenomen dat er een kind van de meerling mist in de registratie en wordt de geregistreeerde waarde meegenomen.

Rangnummer kind [rangnummer]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Het volgnummer binnen dezelfde **Perinatologie: MeerlingID** [MCID], gesorteerd naar geboortedatum
 - Als **Perinatologie: MeerlingID** ontbreekt [MCID=NULL] → eenling [rangnummer=1]
 - Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen Neonatologie [beroepsgroep=3] & **Neonatologie: Rangnummer** komt niet overeen met **Perinatologie: Rangnummer** [n_mc ≠ rangnummer] & **Neonatologie: Rangnummer** is groter dan 0 [n_mc>0] → volg **Neonatologie: Rangnummer** [n_mc]
 - Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep=4] & **Obstetrie 2^e lijn: Rangnummer** is gelijk aan **Obstetrie 1^e lijn: Rangnummer** [g_mc = v_mc] & **Obstetrie 2^e lijn: Rangnummer** komt niet overeen met **Perinatologie: Rangnummer** [g_mc ≠ rangnummer] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rangnummer** [g_mc]
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1e lijn, Obstetrie 2e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5] & **Obstetrie 2^e lijn: Rangnummer** is gelijk aan **Obstetrie 1^e lijn: Rangnummer** [g_mc = v_mc] & **Obstetrie 2^e lijn: Rangnummer** komt niet overeen met **Perinatologie: Rangnummer** [g_mc ≠ rangnummer] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rangnummer** [g_mc]
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1e lijn, Obstetrie 2e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5] & **Obstetrie 2^e lijn: Rangnummer** is gelijk aan **Neonatologie: Rangnummer** [g_mc = n_mc] & **Obstetrie 2^e lijn: Rangnummer** komt niet overeen met **Perinatologie: Rangnummer** [g_mc ≠ rangnummer] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rangnummer** [g_mc]
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1e lijn, Obstetrie 2e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5] & **Neonatologie: Rangnummer** is gelijk aan **Obstetrie 1^e lijn: Rangnummer** [n_mc = v_mc] & **Neonatologie: Rangnummer** komt niet overeen met **Perinatologie: Rangnummer** [n_mc ≠ rangnummer] → volg **Neonatologie: Rangnummer** [n_mc]
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 6] & **Obstetrie 1^e lijn: Rangnummer** is gelijk aan **Neonatologie: Rangnummer** [v_mc = m_mc] & **Obstetrie 1^e lijn: Rangnummer** komt niet overeen met **Perinatologie: Rangnummer** [v_mc ≠ rangnummer] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Rangnummer** [v_mc]
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 7] & **Obstetrie 2^e lijn: Rangnummer** is gelijk aan **Neonatologie: Rangnummer** [g_mc = n_mc] & **Obstetrie 2^e lijn: Rangnummer** komt niet overeen met **Perinatologie: Rangnummer** [g_mc ≠ rangnummer] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Rangnummer** [g_mc]
- Eén of meerdere records kunnen niet zijn aangeleverd, waardoor Perinatologie: MeerlingID [MCID] een andere omvang geeft dan de werkelijkheid.*



Geslacht [gesl]

Optieset/codelijst

- 1 = mannelijk
- 2 = vrouwelijk
- 3 = niet conclusief
- UNK = onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Als **Neonatologie: geslacht** is jongen [n_gesl=1] → **mannelijk** [1]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] en **Neonatologie: geslacht** is meisje [n_gesl=2] → **vrouwelijk** [2]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] en **Neonatologie: geslacht** is ambigu [n_gesl=3] → **niet conclusief** [3]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geslacht (medische observatie)** [v_gesl]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geslacht (medische observatie)** [g_gesl]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Geslacht (medische observatie)** is onbekend [g_gesl=UNK] of **Obstetrie 1^e lijn: Geslacht (medische observatie)** is onbekend [v_gesl=UNK] → UNK
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Als **Neonatologie: geslacht** is jongen [n_gesl=Jongen] → **mannelijk** [1]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] en **Neonatologie: geslacht** is meisje [n_gesl=Meisje] → **vrouwelijk** [2]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] en **Neonatologie: geslacht** is ambigu [n_gesl=Ambigu] → **niet conclusief** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geslacht (medische observatie)** [g_gesl]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geslacht (medische observatie)** [v_gesl]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Geslacht (medische observatie)** is onbekend [g_gesl=UNK] of **Obstetrie 1^e lijn: Geslacht (medische observatie)** is onbekend [v_gesl=UNK] → UNK
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onduidelijk of onbekend [verantw_eb=9]
 - Als **Neonatologie: geslacht** is jongen [n_gesl=Jongen] → **mannelijk** [1]
 - Als **Neonatologie: geslacht** is meisje [n_gesl=Meisje] → **vrouwelijk** [2]
 - Als **Neonatologie: geslacht** is ambigu [n_gesl=Ambigu] → **niet conclusief** [3]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Geslacht (medische observatie)** [g_gesl]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Geslacht (medische observatie)** [v_gesl]
 - Als resultaat is onbekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Geslacht (medische observatie)** is onbekend [g_gesl=UNK] of **Obstetrie 1^e lijn: Geslacht (medische observatie)** is onbekend [v_gesl=UNK] → UNK



Hoftiezer gewichtpercentiel [hoftiezer]

Optieset/codelijst

Numeriek

Beslisregels

- Op basis van **Perinatologie: amenorroeduur in dagen** [amddd], **Perinatologie: Geslacht** [gesl] en **Perinatologie: geboortegewicht** [geboortegew] wordt er een score toegewezen volgens de Hoftiezer gewichtpercentielen¹⁹

Datum overlijden kind [ddmort]

Optieset

Datumveld

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5]: Modus van **Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [v_ddmort], **Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [g_ddmort] en **Neonatologie: Datum overlijden** [n_ddmort] *Hiermee neem je de meest voorkomende datum*
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: geboortedatum** ligt tussen 0 en 183 [n_ddmort – ddgeb=0:183] → **Neonatologie: Datum overlijden** [n_ddmort]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** en **Perinatologie: geboortedatum** ligt tussen -14 en 42 [v_ddmort – ddgeb=-14:42] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [v_ddmort]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen **Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** en **Perinatologie: geboortedatum** ligt tussen -14 en 42 [g_ddmort – ddgeb=-14:42] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [g_ddmort]
Een kind wordt uiterlijk twee weken na vaststellen van foetale sterfte geboren en de verantwoordelijkheid van de obstetrie reikt tot 6 weken, een sterftedatum buiten deze tijd wordt toegeschreven aan registratiefouten. De neonatologie kan redelijkerwijs tot een halfjaar na de geboorte een sterftedatum vaststellen in de registratie, een sterftedatum buiten deze tijd wordt toegeschreven aan registratiefouten
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: Zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb = 2]
 - Als **Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep** is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5]: modus van **Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [v_ddmort], **Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte** [g_ddmort]

¹⁹ Hoftiezer, Liset; Hof, Michel H.P.; Dijs-Elsinga, Joyce; Hogeveen, Marije; Hukkelhoven, Chantal W.P.M; van Lingen, Richard A, From population reference to national standard: new and improved birthweight charts, Am J Obstet Gynecol. 2019 Apr;220(4):383.e1-383.e17



perinatale sterfte [g_ddmort] en Neonatologie: Datum overlijden [n_ddmort]
Hiermee neem je de meest voorkomende datum

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen Neonatologie: Datum overlijden en Perinatologie: geboortedatum ligt tussen 0 en 183 [n_ddmort – ddgeb=0:183] → Neonatologie: Datum overlijden [n_ddmort]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte en Perinatologie: geboortedatum ligt tussen -14 en 42 [g_ddmort – ddgeb=-14:42] → volg Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte [g_ddmort]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte en Perinatologie: geboortedatum ligt tussen -14 en 42 [v_ddmort – ddgeb=-14:42] → volg Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte [v_ddmort]
Een kind wordt uiterlijk twee weken na vaststellen van foetale sterfte geboren en de verantwoordelijkheid van de obstetrie reikt tot 6 weken, een sterftedatum buiten deze tijd wordt toegeschreven aan registratiefouten. De neonatologie kan redelijkerwijs tot een halfjaar na de geboorte een sterftedatum vaststellen in de registratie, een sterftedatum buiten deze tijd wordt toegeschreven aan registratiefouten
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als Perinatologie: zorgverantwoordelijke begin baring is onduidelijk of onbekend [verantw_zw=9]
 - Als Perinatologie: Informatie van welke beroepsgroep is Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep = 5]: modus van Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte [v_ddmort], Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte [g_ddmort] en Neonatologie: Datum overlijden [n_ddmort]
Hiermee neem je de meest voorkomende datum
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen Neonatologie: Datum overlijden en Perinatologie: geboortedatum ligt tussen 0 en 183 [n_ddmort – ddgeb=0:183] → Neonatologie: Datum overlijden [n_ddmort]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte en Perinatologie: geboortedatum ligt tussen -14 en 42 [g_ddmort – ddgeb=-14:42] → volg Obstetrie 2^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte [g_ddmort]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en verschil in dagen tussen Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte en Perinatologie: geboortedatum ligt tussen -14 en 42 [v_ddmort – ddgeb=-14:42] → volg Obstetrie 1^e lijn: Datum vaststelling perinatale sterfte [v_ddmort]
Een kind wordt uiterlijk twee weken na vaststellen van foetale sterfte geboren en de verantwoordelijkheid van de obstetrie reikt tot 6 weken, een sterftedatum buiten deze tijd wordt toegeschreven aan registratiefouten. De neonatologie kan redelijkerwijs tot een halfjaar na de geboorte een sterftedatum vaststellen in de registratie, een sterftedatum buiten deze tijd wordt toegeschreven aan registratiefouten

NB. Dit item hoorde bij de oude aanlevering niet tot de specificaties en is daarom historisch gezien niet goed gevuld



Perinatale sterfte [sterfte]

Optieset/codelijst

0 = Niet overleden

1 = Ante partum

2 = Durante partu

3 = Postpartum 0 - 7 dagen

4 = Postpartum 8 - 28 dagen

5 = Postpartum >28 dagen

6 = Periode overlijden onduidelijk

Beslisregels

- Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is meer dan 28 dagen [$\text{ddmort} - \text{ddgeb} > 28$] → **Postpartum >28 dagen** [5]
- Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 8 en 28 [$\text{ddmort} - \text{ddgeb} \geq 8$ & $\text{ddmort} - \text{ddgeb} \leq 28$] → **Postpartum 8 - 28 dagen** [4]
- Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 1 en 7 [$\text{ddmort} - \text{ddgeb} \geq 1$ & $\text{ddmort} - \text{ddgeb} \leq 7$] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
- Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is 0 [$\text{ddmort} - \text{ddgeb} = 0$] en **Obstetrie 1^e lijn: Fase perinatale sterfte** is Postpartum [$\text{v_sterfteperiode_kind} = 276506001$] of **Obstetrie 2^e lijn: Fase Perinatale sterfte** is Postpartum [$\text{g_sterfteperiode_kind} = 276506001$] of **Neonatologie: Zorgperiode van overlijden (niet geconverteerd)** is kind 0-24 uur overleden of postnataal overleden >24 uur t/m 7e dag [$\text{n_sterfteperiode_ongec} = 6$ of 7] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
Als het kind overleden is op dezelfde dag als dat het geboren is, bepaald de sterfteperiode of het durante partu of postpartum was
- Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is 0 [$\text{ddmort} - \text{ddgeb} = 0$] en **Obstetrie 1^e lijn: Fase Perinatale sterfte** is Durante partu [$\text{v_sterfteperiode_kind} = 237362003$] of **Obstetrie 2^e lijn: Fase Perinatale sterfte** is Durante partu [$\text{g_sterfteperiode_kind} = 237362003$] of **Neonatologie: Zorgperiode van overlijden (niet geconverteerd)** is Durante partu [$\text{n_sterfteperiode_ongec} = 5$] → **Durante partu** [2]
Als het kind overleden is op dezelfde dag dat het geboren is, bepaalt de sterfteperiode of het durante partu of postpartum was
- Als verschil in dagen tussen **Perinatologie: Datum overlijden** en **Perinatologie: Geboortedatum** is kleiner dan 0 [$\text{ddmort} - \text{ddgeb} < 0$] → **Ante partum** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Overleden op verloskamer** is ja [$\text{n_mort_verlosk} = 1$] → **Durante partu** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Wijze ontslag** is overleden [$\text{n_wijzeont} = 5$] en **Perinatologie: Datum overlijden** is ontbrekend [$\text{ddmort} = \text{NULL}$] en verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum einde zorg** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is meer dan 28 [$\text{n_ddeindezorg} - \text{ddgeb} > 28$] → **Postpartum >28 dagen** [5]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Wijze ontslag** is overleden [$\text{n_wijzeont} = 5$] en **Perinatologie: Datum overlijden** is ontbrekend [$\text{ddmort} = \text{NULL}$] en verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum einde zorg** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is



tussen 8 en 28 [$n_ddeindezorg - ddgeb \geq 8$ & $n_ddeindezorg - ddgeb \leq 28$] → **Postpartum 8 - 28 dagen** [4]

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Wijze ontslag** is overleden [$n_wijzeont=5$] en **Perinatologie: Datum overlijden** is ontbrekend [$ddmort=NULL$] en verschil in dagen tussen **Neonatologie: Datum einde zorg** en **Perinatologie: Geboortedatum kind** is tussen 0 en 7 [$n_ddeindezorg - ddgeb \geq 0$ & $n_ddeindezorg - ddgeb \leq 7$] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Zorgperiode van overlijden (niet geconverteerd)** is postnataal overleden >28 dagen [$n_sterfteperiode_ongec=9$] → **Postpartum >28 dagen** [5]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Zorgperiode van overlijden (niet geconverteerd)** is postnataal overleden dag 8-28 [$n_sterfteperiode_ongec=8$] → **Postpartum 8 - 28 dagen** [4]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Zorgperiode van overlijden (niet geconverteerd)** is kind 0-24 uur overleden of postnataal overleden >24 uur t/m 7e dag [$n_sterfteperiode_ongec=6$ of 7] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Zorgperiode van overlijden (niet geconverteerd)** is Durante partu [$n_sterfteperiode_ongec=5$] → **Durante partu** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Fase Perinatale sterfte** is Postpartum [$g_sterfteperiode_kind=276506001$] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Fase Perinatale sterfte** is Durante partu [$g_sterfteperiode_kind=237362003$] → **Durante partu** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Fase Perinatale sterfte** is Ante partum [$g_sterfteperiode_kind=237361005$] → **Ante partum** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Fase Perinatale sterfte** is Postpartum [$v_sterfteperiode_kind=276506001$] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Fase Perinatale sterfte** is Durante partu [$v_sterfteperiode_kind=237362003$] → **Durante partu** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Fase Perinatale sterfte** is Ante partum [$v_sterfteperiode_kind=237361005$] → **Ante partum** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is <24 uur of 2^e-7^e dag [$v_mort_ongec=4$ of 5] of **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is <24 uur of 2^e-7^e dag [$g_mort_ongec=4$ of 5] → **Postpartum 0 - 7 dagen** [3]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is Durante partu [$v_mort_ongec=3$] of **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is Durante partu [$g_mort_ongec=3$] → **Durante partu** [2]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is Ante partum <28 weken of Ante partum [$v_mort_ongec=1$ of 2] of **Obstetrie 2^e lijn: kind overleden (niet geconverteerd)** is Ante partum <28 weken of Ante partum [$g_mort_ongec=1$ of 2] → **Ante partum** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Neonatologie: Mortaliteit na ontslag** is ja [$n_mort_na_ontslag=1$] of **Neonatologie: Wijze ontslag** is overleden [$n_wijzeont=5$] of **Obstetrie 1^e lijn: Perinatale sterfte?** is ja [$v_mort=1$] of **Obstetrie 2^e lijn: Perinatale sterfte?** is ja [$g_mort=1$] of **Perinatologie: Datum overlijden** is niet ontbrekend [$ddmort \neq NULL$] → **Periode overlijden onduidelijk** [6]

Als na alle bovenstaande regels de periode van overlijden ontbreekt, maar er is wel aangegeven dat het kind is overleden, wordt er wel aangenomen dat het kind is overleden, maar blijft de periode van overlijden onduidelijk



- Als resultaat is ontbrekend → Niet overleden [0]

Congenitale afwijkingen (ernstige) [congenafw]

Optieset/codelijst

101 = Anencephalie
102 = Meningomyelocele
103 = Hydranencephalie
104 = Congenitale hydrocephalus
105 = Holoprosencephalie
106 = Gyrtatiestoornissen/Polymicrogyrie
901 = Andere letale of levensbedreigende afwijkingen van het centraal zenuwstelsel
202 = Transpositie van de grote vaten
203 = Tetralogie van Fallot (met en zonder pulmonalisatie)
208 = Tricuspidalisatie
209 = Hypoplastisch linkerhart syndroom
214 = Complex cor vitium
902 = Andere letale of levensbedreigende congenitale hartafwijking
301 = Palatoschisis
307 = Atresie van colon of rectum
308 = Anus imperforatus/Anorectale malformatie
309 = Omphalocele
310 = Gastroschisis
311 = Galgangatresie
312 = Atresie van dunne darm
313 = Oesofagusatresie (met of zonder fistel)
903 = Andere letale of levensbedreigende aandoening van de tractus digestivus
401 = Bilaterale nieragenesie
402 = Bilaterale polycysteuze, multicysteuze of dysplastische nieren
403 = Obstructieve uropathie met congenitale hydronefrose
404 = Blaasexstrofie
904 = Andere letale of levensbedreigende aandoening van de tractus urogenitalis
501 = Trisomie 13
502 = Trisomie 18
503 = Trisomie 21
506 = Syndromale afwijkingen (ernstige retrognathie, Treacher Collins, CHARGE,.....)
507 = Andere chromosomale afwijkingen
601 = Skeletdysplasie
602 = Congenitale hernia diafragmatica
603 = Hydrops foetalis
604 = Oligohydramnion sequentie²⁰
606 = Dystrophia myotonica
607 = Siamese tweeling
608 = Tracheaatresie

²⁰ met de 3 volgende kenmerken: (1) Oligohydramnion vastgesteld middels echografie 5 of meer dagen antepartum, (2) bewijs van foetale bewegingsbeperking bij postnataal lichamelijk onderzoek (Potter's facies, contracturen of standsafwijkingen van de ledematen), en (3) postnatale respiratoire insufficiëntie waarbij noodzaak tot intubatie en beademing.



701 = CCAML / CPAM (Congenital pulmonary airway malformations)

702 = Choaneatresie

907 = Andere letale of levensbedreigende aandoeningen van de luchtwegen

100 = Andere letale of levensbedreigende congenitale afwijkingen

Beslisregels

- **Neonatologische informatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep=3, 5, 6 of 7]:
 - Als **Neonatologie: Welke anatomische afwijkingen en/of syndromen** is Truncus arteriosus, Monoventrikel, Double Atrio-Ventricular Canal, Pulmonalisatresie met intact ventrikelseptum, Interruptie aortaboog, Total abnormale pulmonaal veneuze return (TAPVR), Pentalogie van Cantrell (Thoraco-Abdominale Ectopia Cordis) of Coarctatio aortae [n_cgm_anatom_srt = 201, 204, 205, 206, 207, 210, 211, 212 of 213] → **Complex cor vitium** [214]
 - Als **Neonatologie: Welke anatomische afwijkingen en/of syndromen** is Duodenumatresie Jejunumatresie of Ileumatresie [n_cgm_anatom_srt = 304, 305 of 306] → **Atresie van dunne darm** [312]
 - Als **Neonatologie: Welke anatomische afwijkingen en/of syndromen** is Trachea-oesophageale fistel of Oesofagusatresie [n_cgm_anatom_srt = 302 of 303] → **Oesofagusatresie (met of zonder fistel)** [313]
 - Als **Neonatologie: Welke anatomische afwijkingen en/of syndromen** is Andere chromosomale afwijkingen of Triploidie [n_cgm_anatom_srt = 504 of 505] → **Andere chromosomale afwijkingen** [507]
 - Volg **Neonatologie: Welke anatomische afwijkingen en/of syndromen** [n_cgm_anatom_srt]
Er kunnen meerdere congenitale afwijkingen geregistreerd worden
- **Tweedelijns informatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep=2 of 4]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is anencephalie [g_eindezorg_kind_cgm = 609417004] → **Anencephalie** [101]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Meningomyelocele [g_eindezorg_kind_cgm = 414667000] → **Meningomyelocele** [102]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is hydrocefalie [g_eindezorg_kind_cgm = 47032000] → **Congenitale hydrocephalus** [104]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is holoprosencefalie zonder defect neurale buis [g_eindezorg_kind_cgm = 30915001] → **Holoprosencephalie** [105]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is overige congenitale afwijkingen zenuwstelsel [g_eindezorg_kind_cgm = 9] → **Andere letale of levensbedreigende afwijkingen van het centraal zenuwstelsel** [901]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Transpositie v/d grote vaten [g_eindezorg_kind_cgm = 204296002] → **Transpositie van de grote vaten** [202]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Tetralogie van Fallot [g_eindezorg_kind_cgm = 86299006] → **Tetralogie van Fallot (met en zonder pulmonalisatresie)** [203]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is tricuspidalisatresie/stenose [g_eindezorg_kind_cgm = 4374004] → **Tricuspidalisatresie** [208]



- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Hypoplastisch linker hart [g_eindezorg_kind_cgm = 62067003] → **Hypoplastisch linkerhart syndroom** [209]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Gecompliseerd vitium of Coarctatio aortae [g_eindezorg_kind_cgm = 94702005 of 7305005] en Perinatologie:geboortegewicht is kleiner dan 2000 gram [geboortegew < 2000] → **Complex cor vitium** [214]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is verhemeltespleet zonder lipspleet [g_eindezorg_kind_cgm = 87979003] → **Palatoschisis** [301]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is atresie dikke darm [g_eindezorg_kind_cgm = 204711007] → **Atresie van colon of rectum** [307]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is atresie anus [g_eindezorg_kind_cgm = 204712000] → **Anus imperforatus/Anorectale malformatie** [308]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is omfalokèle [g_eindezorg_kind_cgm = 18735004] → **Omphalocèle** [309]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Gastroschisis [g_eindezorg_kind_cgm = 72951007] → **Gastroschisis** [310]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Atresie dunne darm [g_eindezorg_kind_cgm = 84296002] → **Atresie dunne darm** [312]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is oesofagus atresie/stenose/fistel [g_eindezorg_kind_cgm = 69771008] → **Oesofagusatresie (met of zonder fistel)** [313]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is dubbelzijdige nieragenesie (Potter) [g_eindezorg_kind_cgm = 41962002] → **Bilaterale nieragenesie** [401]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is congenitale cystenier [g_eindezorg_kind_cgm = 82525005] → **Bilaterale polycysteuze, multicysteuze of dysplastische nieren** [402]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Obstructieve uropathie [g_eindezorg_kind_cgm = 7163005] → **Obstructieve uropathie met congenitale hydronefroze** [403]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is exstrophia vesicae [g_eindezorg_kind_cgm = 61758007] → **Blaasexstrofie** [404]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is trisomie 13 [g_eindezorg_kind_chrom = 21111006] → **Trisomie 13** [501]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is trisomie 18 [g_eindezorg_kind_chrom = 51500006] → **Trisomie 18** [502]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is trisomie 21 [g_eindezorg_kind_chrom = 41040004] → **Trisomie 21** [503]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is andere numerieke chromosomale afwijkingen of overige chromosomale afwijkingen [g_eindezorg_kind_chrom = 7 of OTH] → **Andere chromosomale afwijkingen** [507]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is multipele afwijkingen, wel syndroom of overige multipele/syndromale afwijkingen [g_eindezorg_kind_cgm = 82354003 of 104] → **Syndromale afwijkingen (ernstige retrognathie, Treacher Collins, CHARGE,.....)** [506]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is hernia diaphragmatica [g_eindezorg_kind_cgm = 17190001] → **Congenitale hernia diafragmatica** [602]



- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is congenitale cysteuze adenomatoïde malformatie [g_eindezorg_kind_cgm = 111318005] → **CCAML / CPAM (Congenital pulmonary airway malformations)** [701]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is choanaal atresie [g_eindezorg_kind_cgm = 204508009] → **Choaneatresie** [702]
- Als **Obstetrie 2^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is overige congenitale afwijking tractus respiratorius [g_eindezorg_kind_cgm = 38] → **Andere letale of levensbedreigende aandoeningen van de luchtwegen** [907]
Er kunnen meerdere congenitale afwijkingen geregistreerd worden
- **Alleen eerstelijns informatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen Obstetrie 1^e lijn [beroepsgroep = 1]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is anencephalie [v_eindezorg_kind_cgm = 609417004] → **Anencephalie** [101]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Meningomyelocele [v_eindezorg_kind_cgm = 414667000] → **Meningomyelocele** [102]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is hydrocefalie [v_eindezorg_kind_cgm = 47032000] → **Congenitale hydrocephalus** [104]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is holoprosencefalie zonder defect neurale buis [v_eindezorg_kind_cgm = 30915001] → **Holoprosencephalie** [105]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is overige congenitale afwijkingen zenuwstelsel [v_eindezorg_kind_cgm = 9] → **Andere letale of levensbedreigende afwijkingen van het centraal zenuwstelsel** [901]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Transpositie v/d grote vaten [v_eindezorg_kind_cgm = 204296002] → **Transpositie van de grote vaten** [202]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Tetralogie van Fallot [v_eindezorg_kind_cgm = 86299006] → **Tetralogie van Fallot (met en zonder pulmonalisatresie)** [203]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is tricuspidalisatresie/stenose [v_eindezorg_kind_cgm = 4374004] → **Tricuspidalisatresie** [208]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Hypoplastisch linker hart [v_eindezorg_kind_cgm = 62067003] → **Hypoplastisch linkerhart syndroom** [209]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Gecompliceerd vitium of Coarctatio aortae [v_eindezorg_kind_cgm = 94702005 of 7305005] en Perinatologie:geboortegewicht is kleiner dan 2000 gram [geboortegew < 2000] → **Complex cor vitium** [214]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is verhemeltespleet zonder lipspleet [v_eindezorg_kind_cgm = 87979003] → **Palatoschisis** [301]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is atresie dikke darm [v_eindezorg_kind_cgm = 204711007] → **Atresie van colon of rectum** [307]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is atresie anus [v_eindezorg_kind_cgm = 204712000] → **Anus imperforatus/Anorectale malformatie** [308]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is omfalokèle [v_eindezorg_kind_cgm = 18735004] → **Omphalocèle** [309]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Gastroschisis [v_eindezorg_kind_cgm = 72951007] → **Gastroschisis** [310]



- Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Atresie dunne darm [v_eindezorg_kind_cgm = 84296002] → **Atresie dunne darm** [312]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is oesofagus atresie/stenose/fistel [v_eindezorg_kind_cgm = 69771008] → **Oesofagusatresie (met of zonder fistel)** [313]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is dubbelzijdige nieragenesie (Potter) [v_eindezorg_kind_cgm = 41962002] → **Bilaterale nieragenesie** [401]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is congenitale cystenier [v_eindezorg_kind_cgm = 82525005] → **Bilaterale polycysteuze, multicysteuze of dysplastische nieren** [402]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is Obstructieve uropathie [v_eindezorg_kind_cgm = 7163005] → **Obstructieve uropathie met congenitale hydronefroze** [403]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is exstrophia vesicae [v_eindezorg_kind_cgm = 61758007] → **Blaasexstrofie** [404]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is trisomie 13 [g_eindezorg_kind_chrom = 21111006] → **Trisomie 13** [501]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is trisomie 13 [g_eindezorg_kind_chrom = 51500006] → **Trisomie 18** [502]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is trisomie 13 [g_eindezorg_kind_chrom = 41040004] → **Trisomie 21** [503]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie chromosomale afwijking** is andere numerieke chromosomale afwijkingen of overige chromosomale afwijkingen [g_eindezorg_kind_chrom = 7 of OTH] → **Andere chromosomale afwijkingen** [507]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is multipele afwijkingen, wel syndroom of overige multipele/syndromale afwijkingen [v_eindezorg_kind_cgm = 82354003 of 104] → **Syndromale afwijkingen (ernstige retrognathie, Treacher Collins, CHARGE,.....)** [506]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is hernia diaphragmatica [v_eindezorg_kind_cgm = 17190001] → **Congenitale hernia diafragmatica** [602]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is congenitale cysteuze adenomatoïde malformatie [v_eindezorg_kind_cgm = 111318005] → **CCAML / CPAM (Congenital pulmonary airway malformations)** [701]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is choanaal atresie [v_eindezorg_kind_cgm = 204508009] → **Choaneatresie** [702]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Specificatie aangeboren afwijking** is overige congenitale afwijking tractus respiratorius [v_eindezorg_kind_cgm = 38] → **Andere letale of levensbedreigende aandoeningen van de luchtwegen** [907]
- Er kunnen meerdere congenitale afwijkingen geregistreerd worden*

NB. Sinds halverwege 2018 worden door de neonatologen slechts letale en ernstige afwijkingen geregistreerd, waardoor dit item niet vergelijkbaar is met eerdere cijfers over congenitale afwijkingen.

NICU-opname [nicuopname]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja



Beslisregels

- Als **Neonatologie: NICU opname?** is ja [n_nicuopname=1] → Ja [1]
- Als resultaat is ontbrekend → Nee [0]

Betrokkenheid kinderarts [pediater]

Optieset/codelijst

0 = Geen

1 = Consult

2 = Overdracht binnen 2 dagen na geboorte

3 = Overdracht na 2 dagen na geboorte

4 = Soort betrokkenheid onbekend

Beslisregels

- **Neonatologische informatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 1^e lijn en Neonatologie of Obstetrie 2^e lijn en Neonatologie [beroepsgroep=3, 5, 6 of 7]:
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is groter dan één [n_opnduur>1] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 2^e lijn: Datum betrokkenheid** is 0 t/m 2 [ddgeb - g_dd_ped_betrokken = 0 t/m 2] → **Overdracht binnen 2 dagen na geboorte** [2]
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is groter dan één [n_opnduur>1] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 2^e lijn: Datum betrokkenheid** is gelijk aan of groter dan drie [ddgeb – g_dd_ped_betrokken >= 3] → **Overdracht na 2 dagen na geboorte** [3]
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is groter dan één [n_opnduur>1] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: Datum betrokkenheid** is 0 t/m 2 [ddgeb - v_dd_ped_betrokken = 0 t/m 2] → **Overdracht binnen 2 dagen na geboorte** [2]
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is groter dan één [n_opnduur>1] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Obstetrie 1^e lijn: Datum betrokkenheid** is gelijk aan of groter dan drie [ddgeb – v_dd_ped_betrokken >= 3] → **Overdracht na 2 dagen na geboorte** [3]
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is groter dan één [n_opnduur>1] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Neonatologie: Opnamedatum** is 0 t/m 2 [ddgeb - n_ddbeginzorg_kind = 0 t/m 2] → **Overdracht binnen 2 dagen na geboorte** [2]
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is groter dan één [n_opnduur>1] en het verschil tussen **Perinatologie: Geboortedatum kind** en **Neonatologie: Opnamedatum** is groter dan twee [ddgeb - n_ddbeginzorg_kind >= 3] → **Overdracht na 2 dagen na geboorte** [3]
 - Als **Neonatologie: Opnameduur kind in dagen** is 0 of 1 [n_opnduur=0 of 1] → **Consult** [1]
 - Als resultaat ontbrekend [NULL] → **Soort betrokkenheid onbekend** [4]
- **Geen neonatologische informatie beschikbaar:** Als **Perinatologie: informatie van welke beroepsgroep** is alleen Obstetrie 1^e lijn, Obstetrie 2^e lijn of Obstetrie 1^e lijn en Obstetrie 2^e lijn [beroepsgroep=1, 2, of 4]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Type betrokkenheid** is overdracht [v_type_ped_betrokken = 2] of **Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid** is overdracht [g_type_ped_betrokken = 2] en



het verschil tussen Perinatologie: Geboortedatum kind en Obstetrie 2^e lijn: Datum betrokkenheid is 0 t/m 2 [ddgeb – g_dd_ped_betrokken = 0 t/m 2] → **Overdracht binnen 2 dagen na geboorte** [2]

- Als Obstetrie 1^e lijn: Type betrokkenheid is overdracht [v_type_ped_betrokken = 2] of Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid is overdracht [g_type_ped_betrokken = 2] en het verschil tussen Perinatologie: Geboortedatum kind en Obstetrie 2^e lijn: Datum betrokkenheid is gelijk aan of groter dan drie [ddgeb – g_dd_ped_betrokken >= 3] → **Overdracht na 2 dagen na geboorte** [3]
- Als Obstetrie 1^e lijn: Type betrokkenheid is overdracht [v_type_ped_betrokken = 2] of Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid is overdracht [g_type_ped_betrokken = 2] en het verschil tussen Perinatologie: Geboortedatum kind en Obstetrie 1^e lijn: Datum betrokkenheid is 0 t/m 2 [ddgeb – v_dd_ped_betrokken = 0 t/m 2] → **Overdracht binnen 2 dagen na geboorte** [2]
- Als Obstetrie 1^e lijn: Type betrokkenheid is overdracht [v_type_ped_betrokken = 2] of Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid is overdracht [g_type_ped_betrokken = 2] en het verschil tussen Perinatologie: Geboortedatum kind en Obstetrie 1^e lijn: Datum betrokkenheid is gelijk aan of groter dan drie [ddgeb – v_dd_ped_betrokken >= 3] → **Overdracht na 2 dagen na geboorte** [3]
- Als Obstetrie 1^e lijn: Type betrokkenheid is consult [v_type_ped_betrokken = 1] of Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid is consult [g_type_ped_betrokken = 1] → **Consult** [1]
- Als Obstetrie 1^e lijn: Type betrokkenheid is overdracht [v_type_ped_betrokken = 2] of Obstetrie 2^e lijn: Type betrokkenheid is overdracht [g_type_ped_betrokken = 2] en het verschil tussen Perinatologie: Geboortedatum kind en Obstetrie 1^e lijn: Datum betrokkenheid is kleiner dan 0 of ontbrekend [ddgeb – v_dd_ped_betrokken < 0 of =NULL] of het verschil tussen Perinatologie: Geboortedatum kind en Obstetrie 2^e lijn: Datum betrokkenheid is kleiner dan 0 of ontbrekend [ddgeb – g_dd_ped_betrokken < 0 of =NULL] → **Soort betrokkenheid onbekend** [4]
- Als Obstetrie 1^e lijn: Kinderarts betrokken? is ja [v_ped_betrokken==1] of Obstetrie 2^e lijn: Kinderarts betrokken? is ja [g_ped_betrokken==1] en het verschil tussen Perinatologie: Geboortedatum kind en Obstetrie 1^e lijn: Datum betrokkenheid is kleiner dan 0 of ontbrekend [ddgeb – v_dd_ped_betrokken < 0 of =NULL] of het verschil tussen Perinatologie: Geboortedatum kind en Obstetrie 2^e lijn: Datum betrokkenheid is kleiner dan 0 of ontbrekend [ddgeb – g_dd_ped_betrokken < 0 of =NULL] → **Soort betrokkenheid onbekend** [4]
- Als resultaat is ontbrekend → **Geen** [0]

Uitkomsten vrouw

Vrouw-niveau [vrouwniveau]

Optieset/codelijst

1 = Vrouw-niveau

Beslisregels

- Als Perinatologie: Rangnummer kind is 1 of ontbrekend [rangnummer=1 of NULL] → **vrouw-niveau** [1]



Episiotomie [episiotomie]

Optieset/codelijst

0 = Geen episiotomie

1 = Mediolaterale episiotomie

2 = Mediane episiotomie

3 = Locatie episiotomie onbekend

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Locatie episiotomie** is mediane episiotomie [v_epi_loc_baring=2] → **Mediane episiotomie** [2]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Locatie episiotomie** is mediolaterale episiotomie [v_epi_loc_baring=1] → **Mediolaterale episiotomie** [1]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Locatie episiotomie** is mediane episiotomie [g_epi_loc_baring=2] → **Mediane episiotomie** [2]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Locatie episiotomie** is mediolaterale episiotomie [g_epi_loc_baring=1] → **Mediolaterale episiotomie** [1]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Locatie episiotomie** is onbekend [v_epi_loc_baring=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Locatie episiotomie** is onbekend [g_epi_loc_baring=UNK] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Episiotomie?** is ja [v_epi_int_baring=1] of **Obstetrie 2^e lijn: Episiotomie?** is ja [g_epi_int_baring=1] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum** is episiotomiewond [v_peri=609344008] of **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** is episiotomiewond [g_peri=609344008] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Geen episiotomie** [0]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Locatie episiotomie** is mediane episiotomie [g_epi_loc_baring=2] → **Mediane episiotomie** [2]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Locatie episiotomie** is mediolaterale episiotomie [g_epi_loc_baring=1] → **Mediolaterale episiotomie** [1]
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Locatie episiotomie** is onbekend [g_epi_loc_baring=UNK] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Locatie episiotomie** is mediane episiotomie [v_epi_loc_baring=2] → **Mediane episiotomie** [2]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Locatie episiotomie** is mediolaterale episiotomie [v_epi_loc_baring=1] → **Mediolaterale episiotomie** [1]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Locatie episiotomie** is onbekend [v_epi_loc_baring=UNK] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Episiotomie?** is ja [v_epi_int_baring=1] of **Obstetrie 2^e lijn: Episiotomie?** is ja [g_epi_int_baring=1] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum** is episiotomiewond [v_peri=609344008] of **Obstetrie 2^e lijn: Conditie**



perineum postpartum is episiotomiewond [g_peri=609344008] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]

- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Geen episiotomie** [0]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onbekend of onduidelijk [verantw_eb=9]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Locatie episiotomie** is mediane episiotomie [v_epi_loc_baring=2] of **Obstetrie 2^e lijn: Locatie episiotomie** is mediane episiotomie [g_epi_loc_baring=2] → **Mediane episiotomie** [2]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Locatie episiotomie** is mediolaterale episiotomie [v_epi_loc_baring=1] of **Obstetrie 2^e lijn: Locatie episiotomie** is mediolaterale episiotomie [g_epi_loc_baring=1] → **Mediolaterale episiotomie** [1]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Locatie episiotomie** is onbekend [v_epi_loc_baring=UNK] of **Obstetrie 2^e lijn: Locatie episiotomie** is onbekend [g_epi_loc_baring=UNK] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Episiotomie?** is ja [v_epi_int_baring=1] of **Obstetrie 2^e lijn: Episiotomie?** is ja [g_epi_int_baring=1] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum** is episiotomiewond [v_peri=609344008] of **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** is episiotomiewond [g_peri=609344008] → **Locatie episiotomie onbekend** [3]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Geen episiotomie** [0]

Perineumruptuur [ruptuur]

Optieset/codelijst

0 = Geen perineumruptuur
199916005 = 1^e graads perineumruptuur
199925004 = 2^e graads perineumruptuur
199930000 = 3^e graads ruptuur
449807005 = 3a - sfincterlaesie externum < 50%
449808000 = 3b - sfincterlaesie externum ≥ 50%
449809008 = 3c - sfincterlaesie externum en internum
199934009 = 4^e graads ruptuur

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum** is 1^e graads perineumruptuur, 2^e graads perineumruptuur, 3^e graads ruptuur, 3a - sfincterlaesie externum < 50%, 3b - sfincterlaesie externum ≥ 50%, 3c - sfincterlaesie externum en internum of 4^e graads ruptuur [v_peri=199916005, 199925004, 199930000, 449807005, 449808000, 449809008 of 199934009] → Volg **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum** [v_peri]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** is 1^e graads perineumruptuur, 2^e graads perineumruptuur, 3^e graads ruptuur, 3a - sfincterlaesie externum < 50%, 3b - sfincterlaesie externum ≥ 50%, 3c - sfincterlaesie externum en internum of 4^e graads ruptuur [g_peri=199916005, 199925004, 199930000, 449807005, 449808000, 449809008 of 199934009] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** [g_peri]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Geen perineumruptuur** [0]



- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** is 1^e graads perineumruptuur, 2^e graads perineumruptuur, 3^e graads ruptuur, 3a - sfincterlaesie externum < 50%, 3b - sfincterlaesie externum ≥ 50%, 3c - sfincterlaesie externum en internum of 4^e graads ruptuur [g_peri=199916005, 199925004, 199930000, 449807005, 449808000, 449809008 of 199934009] → Volg **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** [v_peri]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum** is 1^e graads perineumruptuur, 2^e graads perineumruptuur, 3^e graads ruptuur, 3a - sfincterlaesie externum < 50%, 3b - sfincterlaesie externum ≥ 50%, 3c - sfincterlaesie externum en internum of 4^e graads ruptuur [g_peri=199916005, 199925004, 199930000, 449807005, 449808000, 449809008 of 199934009] → volg **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** [v_peri]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Geen perineumruptuur** [0]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onbekend of onduidelijk [verantw_eb=9]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** is 1^e graads perineumruptuur, 2^e graads perineumruptuur, 3^e graads ruptuur, 3a - sfincterlaesie externum < 50%, 3b - sfincterlaesie externum ≥ 50%, 3c - sfincterlaesie externum en internum of 4^e graads ruptuur [g_peri=199916005, 199925004, 199930000, 449807005, 449808000, 449809008 of 199934009] → Volg **Obstetrie 2^e lijn: Conditie perineum postpartum** [v_peri]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum** is 1^e graads perineumruptuur, 2^e graads perineumruptuur, 3^e graads ruptuur, 3a - sfincterlaesie externum < 50%, 3b - sfincterlaesie externum ≥ 50%, 3c - sfincterlaesie externum en internum of 4^e graads ruptuur [g_peri=199916005, 199925004, 199930000, 449807005, 449808000, 449809008 of 199934009] → volg **Obstetrie 1^e lijn: Conditie perineum postpartum** [v_peri]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **Geen perineumruptuur** [0]

Fluxus postpartum (>1000 ml) [fluxus]

Optieset/codelijst

0 = Nee

1 = Ja

Beslisregels

- **1^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 1^e lijn [verantw_eb=1]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Hoeveelheid bloedverlies** is groter dan 1000 ml [v_bloedverliespp>1000] → **ja** [1]
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Hoeveelheid bloedverlies** is ontbrekend [v_bloedverliespp=NULL] en **Obstetrie 2^e lijn: Hoeveelheid bloedverlies** is groter dan 1000 ml [g_bloedverliespp>1000] → **ja** [1]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **nee** [0]
- **2^e lijn verantwoordelijk einde baring:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [verantw_eb=2]:
 - Als **Obstetrie 2^e lijn: Hoeveelheid bloedverlies** is groter dan 1000 ml [g_bloedverliespp>1000] → **ja** [1]



- Als **Obstetrie 2^e lijn: Hoeveelheid bloedverlies** is ontbrekend [g_bloedverliespp=NULL] en **Obstetrie 1^e lijn: Hoeveelheid bloedverlies** is groter dan 1000 ml [v_bloedverliespp>1000] → **ja** [1]
- Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **nee** [0]
- **Verantwoordelijkheid einde baring onduidelijk of onbekend:** Als **Perinatologie: zorgverantwoordelijke einde baring** is onbekend of onduidelijk [verantw_eb=9]:
 - Als **Obstetrie 1^e lijn: Hoeveelheid bloedverlies** is groter dan 1000 ml of **Obstetrie 2^e lijn: Hoeveelheid bloedverlies** [v_bloedverliespp>1000 of g_bloedverliespp>1000] → **ja** [1]
 - Als resultaat is ontbrekend [NULL] → **nee** [0]

Robson groep [robson]

Optieset/codelijst

1 = Robson groep 1
 2 = Robson groep 2a
 3 = Robson groep 2b
 4 = Robson groep 3
 5 = Robson groep 4a
 6 = Robson groep 4b
 7 = Robson groep 5
 8 = Robson groep 6
 9 = Robson groep 7
 10 = Robson groep 8
 11 = Robson groep 9
 12 = Robson groep 10
 99 = Robson groep onbekend

Beslisregels

- Als **Perinatologie: Aantal geboren kinderen** is één [omv=1] en **Perinatologie: Ligging** is Achterhoofd-voor, Achterhoofd-achter, Kruin, Aangezicht of Voorhoofd [ligging=70028003, 37235006, 249079005, 21882006 of 8014007] en **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is meer dan of gelijk aan 37 weken [amww>=37]
 - En **Perinatologie: Pariteit** is nul [par=0]
 - En **Perinatologie: Begin van de baring basis** is spontaan [beginbaring_basis=3] → **Robson groep 1** [1]
 - En **Perinatologie: Begin van de baring basis** is inleiding [beginbaring_basis=1] → **Robson groep 2a** [2]
 - En **Perinatologie: Begin van de baring basis** is primaire sectio [beginbaring_basis=2] → **Robson groep 2b** [3]
 - En **Perinatologie: Pariteit** is één of groter [par>=1]
 - En **Perinatologie: Sectio in anamnese** is nee (sectio_ia=0)
 - En **Perinatologie: Begin van de baring basis** is spontaan [beginbaring_basis=3] → **Robson groep 3** [4]
 - En **Perinatologie: Begin van de baring basis** is inleiding [beginbaring_basis=1] → **Robson groep 4a** [5]
 - En **Perinatologie: Begin van de baring basis** is primaire sectio [beginbaring_basis=2] → **Robson groep 4b** [6]
 - En **Perinatologie: Sectio in anamnese** is ja (sectio_ia=1) → **Robson groep 5** [7]



- Als **Perinatologie: Aantal geboren kinderen** is één [omv=1] en **Perinatologie: Ligging** is Volkomen stuit, Half onvolkomen stuit of Onvolkomen stuit [ligging=49168004, 38049006, 18559007]
 - En **Perinatologie: Pariteit** is nul [par=0] → **Robson groep 6** [8]
 - En **Perinatologie: Pariteit** is één of groter [par>=1] → **Robson groep 7** [9]
- Als **Perinatologie: Aantal geboren kinderen** is groter dan één [omv>1] → **Robson groep 8** [10]
- Als **Perinatologie: Aantal geboren kinderen** is één [omv=1] en **Perinatologie: Ligging** is Overig [ligging=OTH] → **Robson groep 9** [11]
- Als **Perinatologie: Aantal geboren kinderen** is één [omv=1] en **Perinatologie: Ligging** is Achterhoofd-voor, Achterhoofd-achter, Kruin, Aangezicht of Voorhoofd [ligging=70028003, 37235006, 249079005, 21882006 of 8014007] en **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is minder dan 37 weken [amww<37] → **Robson groep 10** [12]
- Als resultaat is ontbrekend → **Robson groep onbekend** [99]



Indicatoren Integrale Geboortezorg

Perined berekent de zorginhoudelijke indicatoren, over verslagjaar 2021 zijn dat indicator 1 t/m 5 en 7 en 8. De berekeningen zijn gebaseerd op het indicatorenendocument, gepubliceerd op [Zorginzicht](#).

Indicator 1 – NICU-opname à terme

Beslisregels

- **Noemer:**
 - Als **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is meer dan of gelijk aan 37 weken en **Perinatologie: Aantal geboren kinderen** is één [amww>=37 EN omv=1] → **binnen noemer** [1]
- **Teller:**
 - Als **Perinatologie: Noemer 1** is binnen noemer en **Neonatologie: eerste NICU** is niet missend en **Neonatologie: Leeftijd kind bij opname eerste NICU** is kleiner dan of even groot als 7 dagen [noemer1=1 EN n_eerstenicu!=NULL EN n_lftkind_1nicu <=7] → **binnen teller** [1]

Indicator 2 - Vroeggeboorte

Beslisregels

- **Noemer:**
 - Als **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is meer dan of gelijk aan 24 weken [amww>=24] → **binnen noemer** [1]
- **Teller:**
 - Als **Perinatologie: Noemer 2** is binnen noemer en **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is kleiner dan 37 [noemer2=1 EN amww<37] → **binnen teller** [1]

Indicator 3 - Fluxus

Beslisregels

- **Noemer:**
 - Als **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is meer dan of gelijk aan 24 weken en **Perinatologie: vrouweniveau** is Vrouw-niveau [amww>=24 EN vrouweniveau=1] → **binnen noemer** [1]
- **Teller:**
 - Als **Perinatologie: Noemer 3** is binnen noemer en **Perinatologie: Fluxus** is ja [noemer3=1 EN fluxus=1] → **binnen teller** [1]

Indicator 4 - Ruptuur

Beslisregels

- **Noemer:**
 - Als **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is meer dan of gelijk aan 24 weken en **Perinatologie: vrouweniveau** is Vrouw-niveau [amww>=24 EN vrouweniveau=1] → **binnen noemer** [1]
- **Teller:**
 - Als **Perinatologie: Noemer 4** is binnen noemer en **Perinatologie: Perineumruptuur** is 3^e graads ruptuur, 3a - sfincterlaesie externum < 50%, 3b - sfincterlaesie externum ≥ 50%, 3c – sfincterlaesie externum en internum of 4^e graads ruptuur [noemer4=1 EN ruptuur= 199930000, 449807005, 449808000, 449809008 of 199934009] → **binnen teller** [1]



Indicator 5 – Sectio's in de NTSV-groep

Beslisregels

- **Noemer:**
 - Als **Perinatologie: pariteit** is nul en **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is tussen 37 en 41 en **Perinatologie: Aantal geboren kinderen** is één en **Perinatologie: Ligging** is Achterhoofd-voor, Achterhoofd-achter, Kruin, Aangezicht of Voorhoofd [par=0 EN amww>=37 EN amww<42 EN omv=1 EN ligging=70028003, 37235006, 249079005, 21882006 of 8014007] → **binnen noemer** [1]
- **Teller:**
 - Als **Perinatologie: Noemer 5** is binnen noemer en **Perinatologie: Type partus** is Sectio Caesarea Primair of Sectio Caesarea Secundair [noemer5=1 EN type_partus=200148001 of 200149009] → **binnen teller** [1]

Indicator 7 – Plaats baring

Beslisregels

- **Noemer A:**
 - Als **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is meer dan of gelijk aan 24 weken en **Perinatologie: vrouweniveau** is Vrouw-niveau [amww>=24 EN vrouweniveau=1] → **binnen noemer** [1]
- **Teller A:**
 - Als **Perinatologie: Noemer 7a** is binnen noemer en **Perinatologie: Plaats baring** is thuis [noemer7a=1 EN gebplaats=0] → **binnen teller** [1]
- **Noemer B:**
 - Als **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is meer dan of gelijk aan 24 weken en **Perinatologie: vrouweniveau** is Vrouw-niveau [amww>=24 EN vrouweniveau=1] → **binnen noemer** [1]
- **Teller B:**
 - Als **Perinatologie: Noemer 7b** is binnen noemer en **Perinatologie: Plaats baring** is Geboortecentrum of Ziekenhuis (1e lijn) [noemer7b=1 EN gebplaats=1 of 2] → **binnen teller** [1]
- **Noemer C:**
 - Als **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is meer dan of gelijk aan 24 weken en **Perinatologie: vrouweniveau** is Vrouw-niveau [amww>=24 EN vrouweniveau=1] → **binnen noemer** [1]
- **Teller C:**
 - Als **Perinatologie: Noemer 7c** is binnen noemer en **Perinatologie: Plaats baring** is Ziekenhuis (2e lijn) [noemer7c=1 EN gebplaats=3] → **binnen teller** [1]



Indicator 8 – Durante partu overdracht

Beslisregels

- **Noemer A:**
 - Als **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is meer dan of gelijk aan 24 weken en **Perinatologie: vrouweniveau** is Vrouw-niveau en **Perinatologie: Verantwoordelijke begin baring** is 1^e lijn [amww>=24 EN vrouweniveau=1 EN verantw_bb=1] → **binnen noemer** [1]
- **Teller A:**
 - Als **Perinatologie: Noemer 8a** is binnen noemer en **Perinatologie: Verantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [noemer8a=1 EN verantw_eb=2] → **binnen teller** [1]
- **Noemer B:**
 - Als **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is meer dan of gelijk aan 24 weken en **Perinatologie: vrouweniveau** is Vrouw-niveau en **Perinatologie: Verantwoordelijke begin baring** is 1^e lijn en **Perinatologie: Verantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [amww>=24 EN vrouweniveau=1 EN verantw_bb=1 EN verantw_eb=2] → **binnen noemer** [1]
- **Teller B:**
 - Als **Perinatologie: Noemer 8b** is binnen noemer en **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is Niet vorderderende ontsluiting of als deze ontbreekt **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is Niet vorderderend ontsluiting [noemer8b=1 EN (v_redovd=5050 OF (v_redovd=NULL EN g_redovername=5050))] → **binnen teller** [1]
- **Noemer C:**
 - Als **Perinatologie: Amenorroeduur in weken** is meer dan of gelijk aan 24 weken en **Perinatologie: vrouweniveau** is Vrouw-niveau en **Perinatologie: Verantwoordelijke begin baring** is 1^e lijn en **Perinatologie: Verantwoordelijke einde baring** is 2^e lijn [amww>=24 EN vrouweniveau=1 EN verantw_bb=1 EN verantw_EB=2] → **binnen noemer** [1]
- **Teller C:**

Als **Perinatologie: Noemer 8c** is binnen noemer en **Obstetrie 1^e lijn: Reden overdracht** is Pijnstilling of als deze ontbreekt **Obstetrie 2^e lijn: Reden overname** is Pijnstilling [noemer8c=1 EN (v_redovd=5140 OF (v_redovd=NULL EN g_redovername=5140))] → **binnen teller** [1]

