

Dataset TOGBEST

versie 11

update november 2021

Project: Documentatie TOG (Dataset TOGBEST)
Onderwerp: Recordomschrijvingen dataset TOG
Auteur: T. van der Hoorn
Datum: 29 oktober 2021

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	4
2.	Databestanden	5
2.1	Bestanden	5
2.2	Bestandsopbouw	5
2.3	Overzicht recordtypes	6
2.4	Algemene toelichting gegevenselementen	7
3.	Recordtype 00 (voorlooprecord)	8
3.1	Toelichting per gegevenselement	8
4.	Recordtype 11 (instelling of praktijk)	10
4.1	Toelichting per gegevenselement	10
5.	Recordtype 12 (opmerkingen per instelling of praktijk)	12
5.1	Toelichting per gegevenselement	12
6.	Recordtype 13 (uitvoering GGZ door instelling of praktijk)	14
6.1	Toelichting per gegevenselement	14
7.	Recordtype 15 (GGZ indicatie klinisch / ambulant per instelling of praktijk)	16
7.1	Toelichting per gegevenselement	16
8.	Recordtype 21 (verpleegtarieven per instelling)	18
8.1	Toelichting per gegevenselement	18
9.	Recordtype 22 (toegestane verrichtingen per instelling)	21
9.1	Toelichting per gegevenselement	21
10.	Recordtype 24 (DBC toeslagen per instelling)	23
10.1	Toelichting per gegevenselement	23
11.	Recordtype 30 (verrichtingen en declaratiecodes)	25
11.1	Toelichting per gegevenselement	25
12.	Recordtype 32 (koppeling verrichting – tariefcode)	29
12.1	Toelichting per gegevenselement	29
13.	Recordtype 33 (niet DBC omschrijvingen en toelichtingen)	30
13.1	Toelichting per gegevenselement	30
14.	Recordtype 34 (tarieven)	32
14.1	Toelichting per gegevenselement	32
15.	Recordtype 38 (DBC prestaties)	36
15.1	Toelichting per gegevenselement	36
16.	Recordtype 39 (DBC typering)	39
16.1	Toelichting per gegevenselement	39
17.	Recordtype 40 (extra kenmerken verrichtingen en declaratiecodes)	41
17.1	Toelichting per gegevenselement	41
18.	Recordtype 41 (diagnoses GGZ)	43
18.1	Toelichting per gegevenselement	43
19.	Recordtype 42 (activiteiten GGZ)	46
19.1	Toelichting per gegevenselement	46
20.	Recordtype 51 (WBMV codes)	49
20.1	Toelichting per gegevenselement	49
21.	Recordtype 52 (aanspraak codes)	50
21.1	Toelichting per gegevenselement	50

22. Recordtype 60 (zorgproduct omschrijvingen)	52
22.1 Toelichting per gegevenselement	52
23. Recordtype 61 (zorgproduct declaratiecodes)	54
23.1 Toelichting per gegevenselement	54
24. Recordtype 62 (zorgproduct WBMV)	56
24.1 Toelichting per gegevenselement	56
25. Recordtype 63 (zorgproduct groepen)	57
25.1 Toelichting per gegevenselement	57
26. Recordtype 64 (diagnose combinaties)	58
26.1 Toelichting per gegevenselement	58
27. Recordtype 65 (zorgactiviteiten)	60
27.1 Toelichting per gegevenselement	60
28. Recordtype 66 (limitatieve lijst machtigingen)	63
28.1 Toelichting per gegevenselement	63
29. Recordtype 67 (diagnoses)	65
29.1 Toelichting per gegevenselement	65
30. Recordtype 68 (aanvullende kenmerken GGZ en FZ)	67
30.1 Toelichting per gegevenselement	67
31. Recordtype 99 (sluitrecord)	72
31.1 Toelichting per gegevenselement	73

1. Inleiding

Met de dataset TOGBEST worden voor alle instellingen de instellingstarieven en de declarabele landelijke tarieven weergegeven. Tevens zijn de tarieven voor GGZ praktijken en beroepsgroepen opgenomen.

De dataset wordt aangemaakt tijdens de TOG productierun.

Tijdens deze run worden alle door NZa uitgegeven beschikkingen voor de betreffende instellingen en beroepsgroepen, evenals de tarief informatie afkomstig van de instellingen en zorgverzekeraars, omgezet naar een aansluitende set tarief gegevens.

Deze productierun wordt wekelijks uitgevoerd.

In de dataset zijn de volgende tarieven (in centen) opgenomen:

- alle tarieven die in de volgende 11 kalendermaanden van kracht zijn, of van kracht worden
- alle tarieven die in de huidige kalendermaand van kracht zijn, of van kracht worden
- alle tarieven zoals die in de afgelopen 24 maanden van kracht waren.

Het product wordt geleverd in 1 bestand:

- `togbest_[soort]_[productienummer].asc_[versienummer]`

In het bestand zijn tevens opgenomen de wijzigingen die zijn opgetreden in het bestand ten opzichte van de vorige productierun.

Het bestand heeft de volgende specificatie:

- tekens ASCII-256
- tekenset Latin-1 (ISO 8859-1) (Windows codepage 1250).

Het kan voorkomen dat de specificatie van de dataset TOGBEST in de loop der tijd gewijzigd moet worden, als gevolg van externe factoren (bijv. andere specificatie van tariefcomponenten).

2. Databestanden

2.1 Bestanden

Het uit te leveren databestand is:

Bestandsnaam	togbest_[soort]_[productienummer].asc_[versienummer]	
Legenda	[soort]	het soort bestand; "T" voor een testbestand "P" voor een productiebestand
	[productienummer]	het productienummer; uitgedrukt in 4 posities (bijv. 0264)
	[versienummer]	het versienummer; uitgedrukt in 3 posities (bijv. 010)

2.2 Bestandsopbouw

Het bestand is opgebouwd in de volgorde van de recordtypes. Eerst wordt recordtype 00 gepresenteerd, vervolgt door 11, 12, 13 enzovoort. De sortering van records *binnen* het recordtype vindt als volgt plaats:

- eerst alle *geldige / niet vervallen records* (mutatiecode O, N, W) in het recordtype. Sortering daarbinnen zoals gespecificeerd bij het desbetreffende recordtype.
- dan alle *historische records* (mutatiecode H). Sortering daarbinnen zoals gespecificeerd bij het desbetreffende recordtype.
- dan alle *vervallen records* (mutatiecode V) in het recordtype. Sortering daarbinnen zoals gespecificeerd bij het desbetreffende recordtype. De vervallen records vormen geen onderdeel van de actuele dataset.


2.3 Overzicht recordtypes

In het bestand zijn de volgende recordtypen opgenomen:

Recordtype	Omschrijving
00	voorlooprecord
11	instelling of praktijk
12	opmerkingen per instelling of praktijk
13	uitvoering GGZ door instelling of praktijk
15	GGZ indicatie klinisch / ambulant per instelling of praktijk
21	verpleegtarieven per instelling
22	verrichtingen per instelling
24	DBC toeslagen per instelling
30	verrichtingen en declaratiecodes
32	koppeling verrichting – tariefcode
33	niet DBC teksten
34	tarieven
38	DBC prestaties
39	DBC typering
40	extra kenmerken verrichtingen en declaratiecodes
41	diagnoses GGZ
42	activiteiten GGZ
51	WBMV codes
52	aanspraak codes
60	zorgproduct omschrijvingen
61	zorgproduct declaratiecodes
62	zorgproduct WBMV
63	zorgproduct groepen
64	diagnose combinaties
65	zorgactiviteiten
66	limitatieve lijst machtigingen
67	diagnoses
68	aanvullende kenmerken GGZ en FZ
99	sluitrecord

2.4 Algemene toelichting gegevenselementen

Per gegevenselement in elk recordtype worden diverse kenmerken van het element genoemd. Onderstaande tabel is van toepassing op alle gegevenselementen.

Nr.	Nummer van het gegevenselement in het record.
Gegevenselement	<p>Omschrijving van de inhoud van het gegevenselement.</p> <p>AN alfanumeriek N numeriek .. ten hoogste, aangevuld met het aantal posities dat voor het gegevenselement in het record wordt gebruikt.</p> <p>Alfanumerieke velden zijn <i>links</i> uitgelijnd en worden uitgevuld met [spaties]. Indien het veld leeg of het gegeven niet bekend is wordt het hele veld met [spaties] gevuld. Numerieke velden zijn <i>rechts</i> uitgelijnd, en worden uitgevuld met [nullen]. Indien het veld leeg of het gegeven niet bekend is, wordt het hele veld met [nullen] gevuld.</p>
Conditie	<p>M verplicht (mandatory) C optioneel (conditional)</p>
Eindpositie	De eindpositie duidt de laatste positie van het gegevenselement in het record aan.
Vorm	D datum (CCYYMMDD)
Key	 Geeft aan of het gegevenselement deel uitmaakt van de sleutel.
Sortering	<p>Geeft aan of dit gegevenselement bepalend is voor de sortering van de records. Het nummer geeft de rangorde aan.</p> <p>O oplopend A aflopend</p>

3. Recordtype 00 (voorlooprecord)

In het voorlooprecord zijn gegevens opgenomen ter identificatie van het bestand. Hierin zijn onder andere gegevens opgenomen waaruit kan worden afgelezen welke versie het betreft, het productienummer, de datum van verwerking en tot in hoeverre historische gegevens in dit bestand aanwezig zijn.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
0000	kenmerk record	N2	M	2		☛	
0001	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
0002	bedrijf	AN..15	M	18			
0003	systeem	AN..15	M	33			
0004	product	AN..15	M	48			
0005	type bestand	AN1	M	49			
0006	versienummer bestand	N3	M	52			
0007	jaar/maand verwerking	N6	M	58			
0008	datum verwerking	N8	M	66	D		
0009	productienummer	N4	M	70			
0010	historie vanaf	N8	M	78	D		

3.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
0000	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "00".
0001	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
0002	bedrijf	Het gegevens-element "bedrijf" omschrijft welk bedrijf het bestand heeft uitgeleverd. Dit gegevens-element is altijd gevuld met de waarde "Vektis".
0003	systeem	Dit gegevens-element beschrijft van welk "systeem" van Vektis het bestand deel uit maakt. In TOGBEST is het gegevens-element altijd gevuld met de waarde "TOG".
0004	product	Dit gegevens-element beschrijft van welk "product" van Vektis het bestand deel uit maakt. In TOGBEST is het gegevens-element altijd gevuld met de waarde "TOGBEST".

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
0005	type bestand	<p>Het gegevens-element "type bestand" beschrijft of het een testbestand of een productiebestand betreft. Deze beschrijving vindt plaats op basis van de volgende waarden:</p> <p style="padding-left: 40px;">T = testbestand P = productiebestand</p>
0006	versienummer bestand	<p>Met dit gegevens-element wordt aangegeven welke versie van de bestandsopmaak het betreft. Het "versienummer bestand" wordt door Vektis verhoogd wanneer een wijziging heeft plaatsgevonden in de structuur van het TOGBEST-bestand.</p> <p style="padding-left: 40px;">001 = versie 1, in productie per juli 2001 002 = versie 2, in productie per juni 2002 003 = versie 3, in productie per oktober 2002 004 = versie 4, in productie per februari 2003 005 = versie 5, in productie per januari 2005 006 = versie 6, in productie per juli 2005 007 = versie 7, in productie per januari 2008 008 = versie 8, in productie per december 2010 009 = versie 9, in productie per december 2011 010 = versie 10, in productie per april 2014 011 = versie 11, in productie per oktober 2021</p>
0007	jaar/maand verwerking	<p>Het element "jaar/maand verwerking" duidt de maand waarin de productie van het bestand heeft plaatsgevonden aan.</p>
0008	datum verwerking	<p>Het element "datum verwerking" bevat de datum waarop het betreffende gegevensbestand is aangemaakt.</p>
0009	productienummer	<p>Het "productienummer" is de unieke identificatie van het betreffende gegevensbestand. Wanneer een nieuwe uitlevering van het bestand plaats vindt wordt het productienummer met één verhoogd ten opzichte van de vorige uitgifte. Deze nummering is sequentieel. Voor test en productie kunnen deze nummers uiteen lopen. Er is geen logisch verband tussen een test en een productie bestand.</p>
0010	historie vanaf	<p>Het element "historie vanaf" geeft aan de datum vanaf wanneer de historie is opgenomen in het betreffende bestand. Gegevens met een einddatum voor deze datum worden nog eenmalig opgenomen met de mutatiecode "H" van "Historie". Daarna zijn ze in het volgende productienummer uit het bestand verdwenen. Records met een startdatum voor de historische datum en een open einddatum zijn actueel en worden daarom altijd in het bestand opgenomen.</p>

4. Recordtype 11 (instelling of praktijk)

Recordtype 11 betreft informatie over een instelling of praktijk. Dit record verstrekt niet alleen informatie over de naam van een praktijk of instelling maar ook de AGB-code en het soort instelling of praktijk. In het record worden instellingen cure, instellingen GGZ en praktijken GGZ opgenomen.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
1100	kenmerk record	N2	M	2		☞	
1101	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
1102	AGB-code	N8	M	11		☞	10
1103	type zorgaanbieder	N1	M	12		☞	
1104	zorgverlenerspecificatie	N4	C	16			
1105	datum einde	N8	C	24	D		
1106	naam instelling / praktijk	AN..60	M	84			
1107	NZa-code instelling	N7	C	91			
1108	AGB-code CPA (max.3)	N..24	C	115			

4.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting								
1100	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "11".								
1101	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).								
1102	AGB-code	In dit veld wordt de AGB-code van de betreffende instelling of praktijk genoemd. De AGB-code in TOG heeft 8 posities, conform de EI-standaard. In die gevallen waar de AGB-code van een praktijk in het AGB-register 7 posities lang is, is deze code in TOG verlengd naar 8 posities, door een nul (0) in te voegen direct na de eerste twee posities – de zorgsoort- en vóór de vijf posities van het praktijknummer.								
1103	type zorgaanbieder	In dit veld wordt aangegeven wat het type zorgaanbieder is. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table border="0"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>instelling</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>praktijk</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>zorgverlener</td> </tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	1	instelling	2	praktijk	3	zorgverlener
waarde	omschrijving									
1	instelling									
2	praktijk									
3	zorgverlener									
1104	zorgverlenerspecificatie	In dit veld wordt de subberoepsgroep van de zorgverlener weergegeven, conform de in het AGB-register genoemde indelingen								

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
1105	datum einde	Een ingevulde datum einde geeft aan op welke datum de betreffende instelling of praktijk is gesloten. Voor de instelling kunnen echter nog wel tarieven bestaan, uit het recente verleden. Het komt voor dat, in tegenstelling tot de specificatie in bovenstaande tabel, de datum einde instelling bestaat uit [nullen]. Hiermee wordt dan bedoeld dat de datum verval instelling niet ingevuld is en de gegevens geldig zijn tot op heden.
1106	naam instelling / praktijk	De naam van de instelling of praktijk
1107	NZa-code instelling	Het identificatienummer van de instelling bij de NZa. De NZa-code instelling wordt alleen ingevuld voor instellingen. Indien de NZa-code instelling bij Vektis niet bekend is wordt dit veld gevuld met [nullen].
1108	AGB-code CPA (max.3)	Dit veld is alleen van toepassing voor een ambulancevervoerder, en geeft de bijbehorende meldpost(en) aan. Voor de informatie in dit veld is momenteel geen bron vastgesteld. De informatie kan hierom niet onderhouden worden en kan afwijken van de realiteit. In overleg met de Adviescommissie Wijzigingen TOG is besloten het veld in deze versie van TOGBEST niet te verwijderen.

5. Recordtype 12 (opmerkingen per instelling of praktijk)

In dit recordtype kan extra informatie over de instelling of praktijk of aanvullende informatie over de individuele tariefbeschikking worden weergegeven.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
1200	kenmerk record	N2	M	2		⚡	
1201	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
1202	AGB-code	N8	M	11		⚡	10
1203	type zorgaanbieder	N1	M	12		⚡	
1204	NZa beschikkingnummer	AN..12	C	24		⚡	20
1205	volgnummer	N3	M	27		⚡	30
1206	tekst	AN120	M	147			

5.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting								
1200	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "12".								
1201	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).								
1202	AGB-code	In dit veld wordt de AGB-code van de betreffende instelling of praktijk genoemd. De AGB-code in TOG heeft 8 posities, conform de EI-standaard. In die gevallen waar de AGB-code van een praktijk in het AGB-register 7 posities lang is, is deze code in TOG verlengd naar 8 posities, door een nul (0) in te voegen direct na de eerste twee posities – de zorgsoort- en vóór de vijf posities van het praktijknummer.								
1203	type zorgaanbieder	In dit veld wordt aangegeven wat het type zorgaanbieder is. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table border="0" style="margin-left: 40px;"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>instelling</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>praktijk</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>zorgverlener</td> </tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	1	instelling	2	praktijk	3	zorgverlener
waarde	omschrijving									
1	instelling									
2	praktijk									
3	zorgverlener									

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
1204	NZa beschikkingnummer	<p>Dit veld wordt gevuld met het NZa beschikkingnummer zoals deze op de beschikkingen van de NZa wordt vermeldt. Het meest voorkomende formaat hierin is CCYY-n (n = 1...99), dan wel YY-n (n = 1...99). Indien het "NZa beschikkingnummer" niet bekend is, wordt weergegeven "d.d. <ingangsdatum beschikking (CCYYMMDD)>."</p> <p>Voor opmerkingen die betrekking hebben op de instelling zelf blijft het "NZa beschikkingnummer" leeg.</p>
1205	volnummer	<p>Opmerkingen kunnen in meerdere records worden opgenomen, met een oplopend volnummer (001 t/m 999) per combinatie van "AGB-code" en "NZa beschikkingnummer".</p> <p>Opvolgende records dienen gelezen te worden als een ononderbroken datastroom (geen impliciete regelscheiding of woordscheiding).</p>
1206	tekst	<p>In dit veld is de opmerking opgenomen.</p> <p>In het gegevens-element zijn de ASCII-karakters CR en LF (13D resp. 10D) als combinatie vervangen door een grafisch symbool (182D (¶)).</p> <p>Opvolgende records dienen gelezen te worden als een ononderbroken datastroom (geen impliciete regelscheiding of woordscheiding).</p> <p>Het einde van de oorspronkelijke tekst wordt aangegeven door een ander grafische symbool (164D (␣)). Achter dit symbool worden spaties gepresenteerd tot het einde van het gegevens-element.</p>

6. Recordtype 13 (uitvoering GGZ door instelling of praktijk)

Dit recordtype bevat informatie over de uitvoering van GGZ zorg door instellingen of praktijken. Tot 1 juli 2009 werd dit record gevuld voor zowel ZBC's (AGB 2222xxxx) als GGZ instellingen en praktijken. De registratie van specialismen voor ZBC's is per 1 januari 2006 vervallen. Vanaf deze datum worden geen toekenningen per specialisme meer verstrekt, maar wel voor het uitvoeren van medisch specialistische zorg algemeen. Sinds 1 juli 2009 werd dit record alleen gebruikt voor het registreren van het specialisme 0329 voor instellingen en praktijken GGZ. Door het vervallen van broninformatie is het beheer van dit recordtype per januari 2014 vervallen. Alle records zijn voorzien van een einddatum per 1 januari 2013.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
1300	kenmerk record	N2	M	2		⚡	
1301	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
1302	AGB-code	N8	M	11		⚡	1O
1303	type zorgaanbieder	N1	M	12		⚡	
1304	(poort)specialisme	N4	M	16		⚡	2O
1305	datum ingang	N8	M	24	D	⚡	3A
1306	datum einde	N8	C	32	D		
1307	kenmerk	AN..20	M	52			

6.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting								
1300	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "13".								
1301	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).								
1302	AGB-code	In dit veld wordt de AGB-code van de betreffende instelling of praktijk genoemd. De AGB-code in TOG heeft 8 posities, conform de EI-standaard. In die gevallen waar de AGB-code van een praktijk in het AGB-register 7 posities lang is, is deze code in TOG verlengd naar 8 posities, door een nul (0) in te voegen direct na de eerste twee posities – de zorgsoort- en vóór de vijf posities van het praktijknummer.								
1303	type zorgaanbieder	In dit veld wordt aangegeven wat het type zorgaanbieder is. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table border="0" style="margin-left: 40px;"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>instelling</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>praktijk</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>zorgverlener</td> </tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	1	instelling	2	praktijk	3	zorgverlener
waarde	omschrijving									
1	instelling									
2	praktijk									
3	zorgverlener									

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
1304	(poort)specialisme	Dit veld wordt altijd gevuld met code "0329", als aanduiding voor de uitvoering van GGZ.
1305	datum ingang	De "datum ingang" geeft weer per welke datum de praktijk of instelling GGZ (conform de DBC-systematiek) uitvoert. Indien deze datum niet bekend is wordt deze gevuld met de datum ingangpraktijk of 1 januari 2008 (ingangsdatum DBC GGZ) indien de datum ingang AGB voor 1 januari 2008 ligt. De records zijn gesorteerd op "datum ingang" (aflopend).
1306	datum einde	De "datum einde" geeft de eerste datum weer waarop een praktijk of instelling geen GGZ meer uitvoert. Vaak is deze datum gelijk aan een einddatum van de instelling of praktijk in recordtype 11. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.
1307	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.

7. Recordtype 15 (GGZ indicatie klinisch / ambulant per instelling of praktijk)

Voor GGZ instellingen en praktijken geldt een bevoegdheid om ambulante zorg, klinische zorg of beide te mogen declareren. Per GGZ instelling of praktijk is in dit record de indicatie opgenomen welke soorten zorg door de instelling of praktijk gedeclareerd mogen worden. Door het vervallen van broninformatie is het beheer van dit recordtype per januari 2014 vervallen. Alle records zijn voorzien van een einddatum per 1 januari 2013.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
1500	kenmerk record	N2	M	2		⚡	
1501	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
1502	AGB-code	N8	M	11		⚡	10
1503	type zorgaanbieder	N1	M	12		⚡	
1504	indicatie ambulant	AN1	M	13			
1505	indicatie klinisch	AN1	M	14			
1506	datum ingang	N8	M	22	D	⚡	2A
1507	datum einde	N8	C	30	D		
1508	kenmerk	AN..20	M	50			

7.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting								
1500	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "15".								
1501	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).								
1502	AGB-code	In dit veld wordt de AGB-code van de betreffende instelling of praktijk genoemd. De AGB-code in TOG heeft 8 posities, conform de EI-standaard. In die gevallen waar de AGB-code van een praktijk in het AGB-register 7 posities lang is, is deze code in TOG verlengd naar 8 posities, door een nul (0) in te voegen direct na de eerste twee posities – de zorgsoort- en vóór de vijf posities van het praktijknummer.								
1503	type zorgaanbieder	In dit veld wordt aangegeven wat het type zorgaanbieder is. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table border="0"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>instelling</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>praktijk</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>zorgverlener</td> </tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	1	instelling	2	praktijk	3	zorgverlener
waarde	omschrijving									
1	instelling									
2	praktijk									
3	zorgverlener									

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
1504	indicatie ambulante	De indicatie ambulante geeft aan of een GGZ instelling of praktijk bevoegd is om ambulante zorg te declareren. Mogelijke waarden zijn "J" of "N".
1505	indicatie klinisch	De indicatie klinisch geeft aan of een GGZ aanbieder bevoegd is om klinische zorg te declareren. Mogelijke waarden zijn "J" of "N".
1506	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de bevoegdheid zoals gepresenteerd in het record geldig is.
1507	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de gegevens in dit record niet meer geldig zijn. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.
1508	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.

8. Recordtype 21 (verpleegtarieven per instelling)

In dit record zijn de instellingsspecifieke tarieven van niet-DBC-instellingen uit prestatiecodelijst 016 opgenomen, waarbij nog sprake is van uitgesplitste verpleegtarieven. Deze tarieven bevinden zich ook (op geaggregeerd niveau) in recordtype 34. Bedragen in gegevenselement 2110 zijn altijd debet.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
2100	kenmerk record	N2	M	2		☛	
2101	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
2102	AGB-code	N8	M	11		☛	40
2103	type zorgaanbieder NZA	N1	M	12		☛	
2104	beschikkingsnummer	AN..12	M	24		☛	20
2105	tariefcode	AN4	M	28			
2106	verrichtingcode	AN..6	M	34		☛	30
2107	soort prestatie / tarief	N2	C	36			
2108	datum ingang tarief	N8	M	44	D	☛	5A
2109	datum einde tarief	N8	C	52	D		
2110	tarief prestatie	N..8	M	60			
2111	indicatie debet/credit	AN1	M	61			
2112	bedrag a	N..8	C	69			
2113	indicatie debet/credit a	AN1	C	70			
2114	bedrag b	N..8	C	78			
2115	indicatie debet/credit b	AN1	C	79			
2116	bedrag c	N..8	C	87			
2117	indicatie debet/credit c	AN1	C	88			
2118	prestatiecodelijst	N3	M	91		☛	10

8.1 Toelichting per gegevenselement

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
2100	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "21".
2101	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
2102	AGB-code	In dit veld wordt de AGB-code van de betreffende instelling of praktijk genoemd. De AGB-code in TOG heeft 8 posities, conform de EI-standaard. In die gevallen waar de AGB-code van een praktijk in het AGB-register 7 posities lang is, is deze code in TOG verlengd naar 8 posities, door een nul (0) in te voegen direct na de eerste twee posities – de zorgsoort- en vóór de vijf posities van het praktijknummer.
2103	type zorgaanbieder	In dit veld wordt aangegeven wat het type zorgaanbieder is. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving 1 instelling 2 praktijk 3 zorgverlener
2104	NZA beschikkingsnummer	Dit veld vermeldt de aanduiding op de NZa-beschikking. Het betreft het gedeelte na het NZA instellingsnummer en het scheidingsteken "-".
2105	tariefcode	In dit veld zijn de tariefcodes opgenomen conform de Tarieflijst Instellingen van de NZa. Omdat niet voor alle verrichtingen door de NZa een tariefcode is toegekend verzorgt Vektis hier een aantal aanvullingen op.
2106	verrichtingcode	De verrichtingcode conform de NZa Tarieflijst instellingen.
2107	soort prestatie / tarief	De "soort prestatie/tarief" kan alleen de waarde hebben "03" (Tarief verpleegdag).
2108	datum ingang tarief	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.
2109	datum einde tarief	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens in dit record niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.
2110	tarief prestatie	Het "tarief" geeft samen met de navolgende indicatie debet/credit het declarabele bedrag aan. Het declarabele bedrag kan opgesplitst zijn in 3 delen (a, b en c). Opgeteld zijn deze per definitie gelijk aan het declarabele bedrag, conform de tariefbeschikkingen per instelling van de NZa. De bedragen zijn weergegeven in centen (zonder decimaalteken, zonder scheidingstekens voor duizendtallen).
2111	indicatie debet/credit	De indicatie debet/credit (D of C) heeft betrekking op het voorgaande tarief dan wel bedrag. Het veld is gevuld met een "D" voor positieve bedragen en met een "C" voor negatieve bedragen. Indien het bedrag niet gevuld is [nullen], dan is de indicatie debet/credit ook niet gevuld [spatie].
2112	bedrag a	Bedrag a bevat het tarief conform de tariefbeschikking per instelling van NZa. De bedragen zijn weergegeven in centen (zonder decimaalteken, zonder scheidingstekens voor duizendtallen).

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
2113	indicatie debet/credit a	De indicatie debet/credit (D of C) heeft betrekking op het "bedrag a". Het veld is gevuld met een "D" voor positieve bedragen en met een "C" voor negatieve bedragen. Indien het bedrag niet gevuld is [nullen], dan is de indicatie debet/credit ook niet gevuld [spatie].
2114	bedrag b	Bedrag b bevat het tarief conform de tariefbeschikking per instelling van NZa. Dit deel betreft het vaste deel van het verpleegtariaf (verzekeraars-budgettering). De bedragen zijn weergegeven in centen (zonder decimaalteken, zonder scheidingsteken voor duizendtallen).
2115	indicatie debet/credit b	De indicatie debet/credit (D of C) heeft betrekking op het "bedrag b". Het veld is gevuld met een "D" voor positieve bedragen en met een "C" voor negatieve bedragen. Indien het bedrag niet gevuld is [nullen], dan is de indicatie debet/credit ook niet gevuld [spatie].
2116	bedrag c	Bedrag c bevat het tarief conform de tariefbeschikking per instelling van NZa. Dit deel betreft het variabele deel van het verpleegtariaf. De bedragen zijn weergegeven in centen (zonder decimaalteken, zonder scheidingsteken voor duizendtallen).
2117	indicatie debet/credit c	De indicatie debet/credit (D of C) heeft betrekking op het "bedrag c". Het veld is gevuld met een "D" voor positieve bedragen en met een "C" voor negatieve bedragen. Indien het bedrag niet gevuld is [nullen], dan is de indicatie debet/credit ook niet gevuld [spaties].
2118	prestatiecodelijst	Met dit veld wordt aangeduid op welke prestatiecodelijst de verrichting- of declaratiecode betrekking heeft.

9. Recordtype 22 (toegestane verrichtingen per instelling)

Niet alle instellingen of delen van instellingen hebben de plicht om conform de DBC-systematiek te declareren. Tot januari 2013 stelde de NZa voor deze groep instellingen per tariefbeschikking vast welke verrichtingen uit de Tarieflijst Instellingen (prestatiecodelijst 016) gedeclareerd mochten worden. Deze "afbakening" (de toegestane verrichtingen per instelling) is in dit recordtype opgenomen. In record 30 vindt u de complete lijst met alle verrichtingen uit de Tarieflijst Instellingen.

Wanneer tevens prestaties uit prestatiecodelijst 041 aan de instelling zijn gekoppeld, betreft het de honoraria uit de DBC-systematiek die naast de kosten uit de Tarieflijst Instellingen gedeclareerd mochten worden. Het betreft hier een uitwerking van de bepaling A801 uit de Tarieflijst Instellingen. Nogmaals, de Tarieflijst Instellingen is per 1 januari 2013 vervallen.

Vanaf 1 januari 2013 is dit recordtype gevuld op basis van individuele tariefbeschikkingen voor instellingen die uit de Tarieflijst Eerstelijnsdiagnostiek (prestatiecodelijst 016) declareren. Wanneer voor een instelling een beschikking is vastgesteld met een individueel sluittarief, is de verrichting waarvoor het sluittarief van toepassing is opgenomen in dit recordtype. Het individuele tarief zelf kunt u per AGB code nazien in recordtype 34.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
2200	kenmerk record	N2	M	2		☛	
2201	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
2202	AGB-code	N8	M	11		☛	2O
2203	type zorgaanbieder	N1	M	12		☛	
2204	verrichtingcode	AN6	M	18		☛	1O
2205	indicatie (poli)klinisch	AN1	C	19			
2206	prestatiecodelijst	N3	M	22		☛	3O
2207	datum ingang	N8	M	30	D	☛	4A
2208	datum einde	N8	C	38	D		
2209	kenmerk	AN..20	M	58			

9.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
2200	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "22".
2201	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
2202	AGB-code	In dit veld wordt de AGB-code van de betreffende instelling of praktijk genoemd. De AGB-code in TOG heeft 8 posities, conform de EI-standaard. In die gevallen waar de AGB-code van een praktijk in het AGB-register 7 posities lang is, is
	AGB-code (vervolg)	deze code in TOG verlengd naar 8 posities, door een nul (0) in te voegen direct na de eerste twee posities –de zorgsoort- en vóór de vijf posities van het praktijknummer. Indien het tarief landelijk van toepassing is wordt dit veld niet gevuld [nullen].
2203	type zorgaanbieder	In dit veld wordt aangegeven wat het type zorgaanbieder is. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving 1 instelling 2 praktijk 3 zorgverlener
2204	verrichtingcode	In dit veld is de verrichtingcode opgenomen, zoals vermeldt in de Tarieflijst Instellingen van de NZa. Omdat niet voor alle verrichtingen door de NZa een verrichtingcode is toegekend verzorgt Vektis hier een aantal aanvullingen op. Wanneer de verrichting tevens is opgenomen onder vermelding van prestatiecodelijst 041, dan mag de instelling tevens de corresponderende honoraria uit de DBC-systematiek in rekening brengen.
2205	indicatie (poli)klinisch	In dit veld is aangegeven of de verrichting poliklinisch en/of klinisch uitgevoerd wordt. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving P Poliklinisch K Klinisch [spaties] Poliklinisch/klinisch (beide)
2206	prestatiecodelijst	Met dit veld wordt aangeduid op welke prestatiecodelijst de verrichting- of declaratiecode betrekking heeft.
2207	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.
2208	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens in dit record niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.
2209	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.

10. Recordtype 24 (DBC toeslagen per instelling)

Voor gebudgetteerde (niet gecontracteerde) zorgaanbieders (DBC cure en DBC GGZ) gold dat zij een zekerheid hebben dat de opbrengst van de gedeclareerde DBC's gelijk is aan het berekende budget op basis van de gerealiseerde productie. Correcties op basis van het budget in verhouding tot de gefactureerde DBC's, vond tot 1 januari 2013 periodiek plaats door middel van een verrekenpercentage.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
2400	kenmerk record	N2	M	2		⚡	
2401	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
2402	AGB-code	N8	M	11		⚡	3O
2403	type zorgaanbieder	N1	M	12		⚡	
2404	NZa beschikingsnummer	AN..12	M	24			2O
2405	declarerend specialisme	N4	M	28		⚡	1O
2406	datum ingang	N8	M	36	D	⚡	4A
2407	datum einde	N8	C	44	D		
2408	verrekenfactor	N..5	M	49			
2409	percentage vast	N..5	C	54			
2410	kenmerk	AN..20	M	74			

10.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
2400	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "24".
2401	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
2402	AGB-code	In dit veld wordt de AGB-code van de betreffende instelling of praktijk genoemd. De AGB-code in TOG heeft 8 posities, conform de EI-standaard. In die gevallen waar de AGB-code van een praktijk in het AGB-register 7 posities lang is, is deze code in TOG verlengd naar 8 posities, door een nul (0) in te voegen direct na de eerste twee posities – de zorgsoort- en vóór de vijf posities van het praktijknummer. Indien het tarief landelijk van toepassing is wordt dit veld niet gevuld [nullen].

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
2403	type zorgaanbieder	<p>In dit veld wordt aangegeven wat het type zorgaanbieder is. De mogelijke waarden van dit veld zijn:</p> <p>waarde omschrijving</p> <p>1 instelling</p> <p>2 praktijk</p> <p>3 zorgverlener</p>
2404	NZa beschikingsnummer	<p>Dit veld wordt gevuld met het NZa beschikkingnummer zoals deze op de beschikkingen van de NZa wordt vermeldt. Het meest voorkomende formaat hierin is CCYY-n (n = 1...99), dan wel YY-n (n = 1...99). Indien het "NZa beschikkingnummer" niet bekend is, wordt weergegeven "d.d. <ingangsdatum beschikking (CCYYMMDD)>."</p> <p>Voor opmerkingen die betrekking hebben op de instelling zelf blijft het "NZa beschikkingnummer" leeg.</p>
2405	declarerend specialisme	<p>Het "declarerend specialisme" geeft de DBC tariefcomponent weer. Voor de kostencomponent ziekenhuiskosten is het gegevens-element gevuld met "0000". Voor de GGZ is dit gegevens-element ook gevuld met "0000".</p>
2406	datum ingang	<p>De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.</p>
2407	datum einde	<p>De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens in dit record niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.</p>
2408	verrekenfactor	<p>De "verrekenfactor" wordt weergegeven in 1/100 % (10000 = factor 1,0). De "verrekenfactor" is 100 plus het opslagpercentage als vermeld op de beschikking (in procenten).</p>
2409	percentage vast	<p>Het "percentage vast" wordt weergegeven in 1/100 % (2620 = 26,2%). Het "percentage vast" geeft het vaste deel weer van het tarief+opslag.</p>
2410	kenmerk	<p>Het "kenmerk" bevat de identificatie van de brief betreffende (aanpassing van) de toeslag, voor zover dit niet een NZa-beschikking betreft.</p>

11. Recordtype 30 (verrichtingen en declaratiecodes)

In dit recordtype zijn alle verrichtingen en declaratiecodes die in TOG beheert worden opgenomen. Het recordtype is als stambestand te beschouwen.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
3000	kenmerk record	N2	M	2		⚔	
3001	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
3002	soort zorg	N4	M	7		⚔	
3003	prestatiecodelijst	N3	M	10		⚔	10
3004	verrichting-/declaratiecode	AN..6	M	16		⚔	20
3005	DBC poortspecialisme	N4	C	20		⚔	30
3006	omschrijving type	AN..200	C	220			
3007	verrichting/declaratiecode	N2	C	222			
3008	declaratie eenheid	N2	M	224			
3009	datum ingang	N8	M	232	D	⚔	4A
3010	datum einde	N8	C	240	D		
3011	kenmerk	AN..20	M	260			
3012	indicatie element	N1	C	261			
3013	Declaratievorm	N1	C	262			

11.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
3000	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "30".
3001	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
3002	soort zorg	Dit veld bepaald het soort zorg waar het in het record om gaat. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving 0001 cure 0002 GGZ 0003 WLZ
3003	prestatiecodelijst	Met dit veld wordt aangeduid op welke prestatiecodelijst de verrichting- of declaratiecode betrekking heeft.
3004	verrichting- /declaratiecode	In dit veld zijn de codes opgenomen, zoals vermeld in het brondocument.

Nr.	Gegevens-element	Toelichting																																																								
3005	DBC poortspecialisme	Met dit veld wordt de specialismecode van het poortspecialisme van de DBC genoemd. Indien dit voor alle specialismen gelijk is of er is geen specialisme van toepassing, dan wordt dit veld gevuld met 0000 (alleen bij DBC informatie).																																																								
3006	omschrijving	In dit veld staat de omschrijving (eerste 200 posities) van de verrichting of declaratiecode, voor zover deze bekend is.																																																								
3007	type verrichting- /declaratiecode	<p>Met dit veld wordt het type verrichting/declaratiecode aangegeven. Het veld kan met de volgende waarden worden gevuld:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th data-bbox="619 622 715 651">waarde</th> <th data-bbox="738 622 890 651">omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01</td><td>DBC A segment</td></tr> <tr><td>02</td><td>DBC B segment</td></tr> <tr><td>03</td><td>DBC A segment onverzekerde zorg</td></tr> <tr><td>04</td><td>DBC B segment onverzekerde zorg</td></tr> <tr><td>05</td><td>DBC-zorgproduct A segment</td></tr> <tr><td>06</td><td>DBC-zorgproduct B Segment</td></tr> <tr><td>07</td><td>DBC-zorgproduct A Segment onverzekerde zorg</td></tr> <tr><td>08</td><td>DBC-zorgproduct B Segment onverzekerde zorg</td></tr> <tr><td>10</td><td>OP</td></tr> <tr><td>11</td><td>OZP Eerstelijns Diagnostiek – Med.specialist behand. en diagn.</td></tr> <tr><td>12</td><td>OZP Supplementair – Overig traject</td></tr> <tr><td>13</td><td>OZP Overige verrichtingen</td></tr> <tr><td>14</td><td>OZP Supplementair – Add-on overig</td></tr> <tr><td>15</td><td>OZP Supplementair – Add-on IC</td></tr> <tr><td>16</td><td>OZP Supplementair – Add-on duur of wees geneesmiddel</td></tr> <tr><td>17</td><td>OZP Supplementair – Stollingsfactor</td></tr> <tr><td>20</td><td>OZP Eerstelijns diagnostiek</td></tr> <tr><td>25</td><td>OZP Paramedische behandeling en onderzoek</td></tr> <tr><td>30</td><td>OZP Ondersteunende verrichting</td></tr> <tr><td>41</td><td>Consult</td></tr> <tr><td>42</td><td>Groepsconsult</td></tr> <tr><td>43</td><td>Verblijfsdag</td></tr> <tr><td>44</td><td>Overige prestatie</td></tr> <tr><td>45</td><td>Toeslag consult</td></tr> <tr><td>46</td><td>Toeslag verblijfsdag</td></tr> <tr><td>99</td><td>Verrichtingen overige prestatiecodelijsten</td></tr> <tr><td>00</td><td>Niet nader bepaald</td></tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	01	DBC A segment	02	DBC B segment	03	DBC A segment onverzekerde zorg	04	DBC B segment onverzekerde zorg	05	DBC-zorgproduct A segment	06	DBC-zorgproduct B Segment	07	DBC-zorgproduct A Segment onverzekerde zorg	08	DBC-zorgproduct B Segment onverzekerde zorg	10	OP	11	OZP Eerstelijns Diagnostiek – Med.specialist behand. en diagn.	12	OZP Supplementair – Overig traject	13	OZP Overige verrichtingen	14	OZP Supplementair – Add-on overig	15	OZP Supplementair – Add-on IC	16	OZP Supplementair – Add-on duur of wees geneesmiddel	17	OZP Supplementair – Stollingsfactor	20	OZP Eerstelijns diagnostiek	25	OZP Paramedische behandeling en onderzoek	30	OZP Ondersteunende verrichting	41	Consult	42	Groepsconsult	43	Verblijfsdag	44	Overige prestatie	45	Toeslag consult	46	Toeslag verblijfsdag	99	Verrichtingen overige prestatiecodelijsten	00	Niet nader bepaald
waarde	omschrijving																																																									
01	DBC A segment																																																									
02	DBC B segment																																																									
03	DBC A segment onverzekerde zorg																																																									
04	DBC B segment onverzekerde zorg																																																									
05	DBC-zorgproduct A segment																																																									
06	DBC-zorgproduct B Segment																																																									
07	DBC-zorgproduct A Segment onverzekerde zorg																																																									
08	DBC-zorgproduct B Segment onverzekerde zorg																																																									
10	OP																																																									
11	OZP Eerstelijns Diagnostiek – Med.specialist behand. en diagn.																																																									
12	OZP Supplementair – Overig traject																																																									
13	OZP Overige verrichtingen																																																									
14	OZP Supplementair – Add-on overig																																																									
15	OZP Supplementair – Add-on IC																																																									
16	OZP Supplementair – Add-on duur of wees geneesmiddel																																																									
17	OZP Supplementair – Stollingsfactor																																																									
20	OZP Eerstelijns diagnostiek																																																									
25	OZP Paramedische behandeling en onderzoek																																																									
30	OZP Ondersteunende verrichting																																																									
41	Consult																																																									
42	Groepsconsult																																																									
43	Verblijfsdag																																																									
44	Overige prestatie																																																									
45	Toeslag consult																																																									
46	Toeslag verblijfsdag																																																									
99	Verrichtingen overige prestatiecodelijsten																																																									
00	Niet nader bepaald																																																									

Nr.	Gegevens-element	Toelichting																																																														
3008	declaratie eenheid	<p>In dit veld zijn de declaratie eenheden opgenomen. Het veld kan gevuld zijn met de volgende waarden:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th data-bbox="619 398 715 425">waarde</th> <th data-bbox="738 398 890 425">omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01</td><td>per verrichting</td></tr> <tr><td>02</td><td>per opname</td></tr> <tr><td>03</td><td>per afname</td></tr> <tr><td>04</td><td>per onderzoek</td></tr> <tr><td>05</td><td>per verpleegdag</td></tr> <tr><td>06</td><td>per behandeldag</td></tr> <tr><td>07</td><td>per behandeling</td></tr> <tr><td>08</td><td>per dagdeel</td></tr> <tr><td>09</td><td>per afwezigheidsdag</td></tr> <tr><td>10</td><td>per patiënt</td></tr> <tr><td>11</td><td>per patiënt per kwartier</td></tr> <tr><td>12</td><td>per patiënt per uur</td></tr> <tr><td>13</td><td>per mw. per kwartier</td></tr> <tr><td>14</td><td>per zitting</td></tr> <tr><td>15</td><td>per huisbezoek</td></tr> <tr><td>16</td><td>eenmalig</td></tr> <tr><td>17</td><td>per uur</td></tr> <tr><td>18</td><td>per kwartaal</td></tr> <tr><td>19</td><td>per jaar</td></tr> <tr><td>20</td><td>per rapport</td></tr> <tr><td>21</td><td>per extensie</td></tr> <tr><td>22</td><td>per CLB-order</td></tr> <tr><td>23</td><td>bandbreedtetarief</td></tr> <tr><td>24</td><td>per maand</td></tr> <tr><td>25</td><td>per vijf minuten</td></tr> <tr><td>26</td><td>per etmaal 24 uur</td></tr> <tr><td>27</td><td>per overdag</td></tr> <tr><td>28</td><td>4 weken</td></tr> <tr><td>29</td><td>benodigde tijdsduur of tijdsafhankelijk</td></tr> <tr><td>30</td><td>week</td></tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	01	per verrichting	02	per opname	03	per afname	04	per onderzoek	05	per verpleegdag	06	per behandeldag	07	per behandeling	08	per dagdeel	09	per afwezigheidsdag	10	per patiënt	11	per patiënt per kwartier	12	per patiënt per uur	13	per mw. per kwartier	14	per zitting	15	per huisbezoek	16	eenmalig	17	per uur	18	per kwartaal	19	per jaar	20	per rapport	21	per extensie	22	per CLB-order	23	bandbreedtetarief	24	per maand	25	per vijf minuten	26	per etmaal 24 uur	27	per overdag	28	4 weken	29	benodigde tijdsduur of tijdsafhankelijk	30	week
waarde	omschrijving																																																															
01	per verrichting																																																															
02	per opname																																																															
03	per afname																																																															
04	per onderzoek																																																															
05	per verpleegdag																																																															
06	per behandeldag																																																															
07	per behandeling																																																															
08	per dagdeel																																																															
09	per afwezigheidsdag																																																															
10	per patiënt																																																															
11	per patiënt per kwartier																																																															
12	per patiënt per uur																																																															
13	per mw. per kwartier																																																															
14	per zitting																																																															
15	per huisbezoek																																																															
16	eenmalig																																																															
17	per uur																																																															
18	per kwartaal																																																															
19	per jaar																																																															
20	per rapport																																																															
21	per extensie																																																															
22	per CLB-order																																																															
23	bandbreedtetarief																																																															
24	per maand																																																															
25	per vijf minuten																																																															
26	per etmaal 24 uur																																																															
27	per overdag																																																															
28	4 weken																																																															
29	benodigde tijdsduur of tijdsafhankelijk																																																															
30	week																																																															
3009	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens in het record geldig is.																																																														
3010	datum einde	De datum einde geeft de eerste datum aan waarop de combinatie van gegevens in het record niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.																																																														
3011	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.																																																														

Nr.	Gegevens-element	Toelichting								
3012	indicatie element	<p>In dit veld is aangegeven of er bij de prestatie een elementnummer toegevoegd moet zijn in de declaratie. Dit veld wordt alleen gevuld als het prestaties uit prestatiecodelijst 010 betreffen (gegevens-element 3003). De mogelijke waarden in dit veld zijn:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th data-bbox="671 472 767 495">waarde</th> <th data-bbox="791 472 938 495">omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="751 510 762 533">1</td> <td data-bbox="791 510 1257 533">elementnummer moet vermeld worden</td> </tr> <tr> <td data-bbox="751 548 762 571">2</td> <td data-bbox="791 548 1326 571">indicatie boven/onder moet vermeld worden</td> </tr> <tr> <td data-bbox="751 586 762 609">3</td> <td data-bbox="791 586 1377 609">elementnummer en vlak moeten vermeld worden</td> </tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	1	elementnummer moet vermeld worden	2	indicatie boven/onder moet vermeld worden	3	elementnummer en vlak moeten vermeld worden
waarde	omschrijving									
1	elementnummer moet vermeld worden									
2	indicatie boven/onder moet vermeld worden									
3	elementnummer en vlak moeten vermeld worden									
3013	declaratievorm	<p>In dit veld is aangegeven op welke wijze de prestatie kan worden gedeclareerd. De mogelijke waarden in dit veld zijn:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th data-bbox="671 772 767 795">waarde</th> <th data-bbox="791 772 938 795">omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="751 810 762 833">1</td> <td data-bbox="791 810 1390 1057">Zelfstandig: de prestatie kan worden gedeclareerd zonder dat er andere prestaties worden gedeclareerd. Het is mogelijk dat er andere prestaties worden gedeclareerd die declaratievorm 'Onderliggend aan' hebben en mogen worden gedeclareerd omdat deze zelfstandige prestatie is gedeclareerd.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="751 1072 762 1095">2</td> <td data-bbox="791 1072 1353 1243">Onderliggend aan: de prestatie kan alleen worden gedeclareerd als er ook een andere prestatie met andere declaratievorm wordt gedeclareerd, bijvoorbeeld omdat de prestatie een toeslag betreft.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="751 1258 762 1281">3</td> <td data-bbox="791 1258 1374 1579">Als verplicht onderdeel van set: de prestatie kan alleen worden gedeclareerd als er ook een andere prestatie wordt gedeclareerd die declaratievorm 'Als verplicht onderdeel van set' heeft, bijvoorbeeld kosten en honorarium. Het is mogelijk dat er andere prestaties worden gedeclareerd die declaratie vorm 'Onderliggend aan' hebben en mogen worden gedeclareerd omdat deze set van prestaties is gedeclareerd.</td> </tr> </tbody> </table> <p>Opmerking: Voorlopig wordt dit veld alleen gevuld voor prestatiecodes van prestatiecodelijst 071. Voor overige prestatiecodelijsten wordt in de toekomst in overleg vulling toegevoegd. Voor prestatiecodelijst 071 zijn alleen waarden 1 en 2 mogelijk.</p>	waarde	omschrijving	1	Zelfstandig: de prestatie kan worden gedeclareerd zonder dat er andere prestaties worden gedeclareerd. Het is mogelijk dat er andere prestaties worden gedeclareerd die declaratievorm 'Onderliggend aan' hebben en mogen worden gedeclareerd omdat deze zelfstandige prestatie is gedeclareerd.	2	Onderliggend aan: de prestatie kan alleen worden gedeclareerd als er ook een andere prestatie met andere declaratievorm wordt gedeclareerd, bijvoorbeeld omdat de prestatie een toeslag betreft.	3	Als verplicht onderdeel van set: de prestatie kan alleen worden gedeclareerd als er ook een andere prestatie wordt gedeclareerd die declaratievorm 'Als verplicht onderdeel van set' heeft, bijvoorbeeld kosten en honorarium. Het is mogelijk dat er andere prestaties worden gedeclareerd die declaratie vorm 'Onderliggend aan' hebben en mogen worden gedeclareerd omdat deze set van prestaties is gedeclareerd.
waarde	omschrijving									
1	Zelfstandig: de prestatie kan worden gedeclareerd zonder dat er andere prestaties worden gedeclareerd. Het is mogelijk dat er andere prestaties worden gedeclareerd die declaratievorm 'Onderliggend aan' hebben en mogen worden gedeclareerd omdat deze zelfstandige prestatie is gedeclareerd.									
2	Onderliggend aan: de prestatie kan alleen worden gedeclareerd als er ook een andere prestatie met andere declaratievorm wordt gedeclareerd, bijvoorbeeld omdat de prestatie een toeslag betreft.									
3	Als verplicht onderdeel van set: de prestatie kan alleen worden gedeclareerd als er ook een andere prestatie wordt gedeclareerd die declaratievorm 'Als verplicht onderdeel van set' heeft, bijvoorbeeld kosten en honorarium. Het is mogelijk dat er andere prestaties worden gedeclareerd die declaratie vorm 'Onderliggend aan' hebben en mogen worden gedeclareerd omdat deze set van prestaties is gedeclareerd.									

12. Recordtype 32 (koppeling verrichting – tariefcode)

Voor de declaraties van niet-DBC-instellingen worden de tarieven op basis van tariefcodes aan verrichtingen gekoppeld. Dit record bevat alle aanwezige combinaties van verrichtingen en tariefcodes zoals vastgesteld in de Tarieflijst Instellingen. De Tarieflijst Instellingen is per 1 januari 2013 vervallen. De koppelingen zoals die vanaf 1 januari 2013 in het recordtype zijn opgenomen zijn afgeleid van de Tarieflijst Instellingen, en ingericht voor de communicatie van de Tarieflijst Eerstelijnsdiagnostiek (ELD). Met de eerste uitgifte van de ELD (per 1 januari 2013) is beheer geweest op deze data in dit recordtype. Voor latere uitgiften van de ELD wordt geen onderhoud op deze data meer gepleegd.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
3200	kenmerk record	N2	M	2		⚡	
3201	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
3202	prestatiecodelijst	N3	M	6		⚡	10
3203	verrichtingcode	AN..6	M	12		⚡	20
3204	tariefcode	AN4	M	16			
3205	datum ingang	N8	M	24	D	⚡	3A

12.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
3200	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "32".
3201	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
3202	prestatiecodelijst	Met dit veld wordt aangeduid op welke prestatiecodelijst de verrichting- of declaratiecode betrekking heeft.
3203	verrichtingcode	In dit veld is de verrichtingcode opgenomen, zoals vermeldt in de Tarieflijst Instellingen van de NZa. Omdat niet voor alle verrichtingen door de NZa een verrichtingcode is toegekend verzorgt Vektis hier een aantal aanvullingen op.
3204	tariefcode	In dit veld zijn de tariefcodes opgenomen conform de Tarieflijst Instellingen van de NZa. Omdat niet voor alle verrichtingen door de NZa een tariefcode is toegekend verzorgt Vektis hier een aantal aanvullingen op.
3205	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.

13. Recordtype 33 (niet DBC omschrijvingen en toelichtingen)

Dit recordtype bevat omschrijvingen en verklarende teksten van prestaties, tariefcodes en hoofdstukken. Alleen de records die omschrijvingen en verklarende teksten van *prestaties* bevatten, zijn middels een sleutel (gegevenselement 3303) te verbinden met corresponderende verrichtingen in recordtype 30. De gegevens over *tariefcodes* en *hoofdstukken* dienen beschouwd te worden als een op zichzelf staand referentiebestand.

Nr.	Gegevenselement	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
3300	kenmerk record	N2	M	2		⚡	
3301	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
3302	tekst niveau	AN1	M	4		⚡	20
3303	tekst sleutel	AN..8	M	12		⚡	30
3304	tekst soort	AN1	M	13		⚡	40
3305	datum ingang	N8	M	21	D	⚡	5A
3306	volgnummer	N3	M	24		⚡	60
3307	tekst	AN120	M	144			
3308	prestatiecodelijst	N3	M	147		⚡	10

13.1 Toelichting per gegevenselement

Nr.	Gegevenselement	Toelichting								
3300	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "33".								
3301	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).								
3302	tekst niveau	Dit gegevenselement bepaald waarop de tekst betrekking heeft. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table border="0"> <tr> <td>waarde</td> <td>omschrijving</td> </tr> <tr> <td>H</td> <td>hoofdstuk NZa rubricering</td> </tr> <tr> <td>T</td> <td>tariefcode</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>verrichtingcode</td> </tr> </table>	waarde	omschrijving	H	hoofdstuk NZa rubricering	T	tariefcode	P	verrichtingcode
waarde	omschrijving									
H	hoofdstuk NZa rubricering									
T	tariefcode									
P	verrichtingcode									
3303	tekst sleutel	Dit veld bepaald de sleutel naar het hoofdstuk van de NZa rubricering, de tariefcode, dan wel de prestatie- of verrichtingcode. Wanneer gegevenselement 3302 de waarde P (verrichtingcode) bevat, verwijst de tekst sleutel naar het corresponderende verrichtingrecord in recordtype 30. Bij 3302 waarde T (tariefcode) is er een relatie tussen de tekst sleutel en record(s) in recordtype 32. Bij waarde H (hoofdstuk) verwijst de tekst sleutel <i>niet</i> naar een corresponderende regel in een ander record.								

Nr.	Gegevensselement	Toelichting
3304	tekst soort	<p>Dit gegevensselement bepaalt of de inhoud een omschrijving, dan wel een bepaling betreft. De mogelijke waarden van dit veld zijn:</p> <p>waarde omschrijving</p> <p>○ omschrijving B bepaling</p>
3305	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.
3306	volnummer	<p>Teksten kunnen in meerdere records worden opgenomen, met een oplopend volnummer (001 t/m 999) per combinatie van "tekst niveau", "tekst sleutel" en "tekst soort".</p> <p>Opvolgende records dienen gelezen te worden als een ononderbroken datastroom (geen impliciete regelscheiding of woordscheiding).</p>
3307	tekst	<p>In dit veld is de tekst opgenomen.</p> <p>In het gegevensselement zijn de ASCII-karakters CR en LF (13D resp. 10D) als combinatie vervangen door een grafisch symbool (182D (¶)).</p> <p>Opvolgende records dienen gelezen te worden als een ononderbroken datastroom (geen impliciete regelscheiding of woordscheiding).</p> <p>Het einde van de oorspronkelijke tekst wordt aangegeven door een ander grafische symbool (164D (␣)). Achter dit symbool worden [spaties] gepresenteerd tot het einde van het gegevensselement.</p>
3308	prestatiecodelijst	Met dit veld wordt aangeduid op welke prestatiecodelijst de combinatie van bovenstaande gegevens betrekking heeft.

14. Recordtype 34 (tarieven)

In dit record zijn de tarieven voor zorgaanbieders opgenomen. Het betreft hier tarieven conform de DBC-systematiek, DBC GGZ, de tarieflijst instellingen, de tarieflijst eerstelijnsdiagnostiek, individuele tariefbeschikkingen en de tarieven voor beroepsgroepen. Het record bevat zowel landelijke als zorgaanbiedersspecifieke tarieven.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
3400	kenmerk record	N2	M	2		☛	
3401	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
3402	soort zorg	N4	M	7		☛	
3403	AGB-code	N8	C	15		☛	20
3404	type zorgaanbieder	N1	C	16		☛	
3405	UZOVI-code	N4	C	20		☛	
3406	prestatiecodelijst verrichting-	N3	M	23		☛	10
3407	/declaratiecode	AN..6	M	29			30
3408	AGB specialisme	N4	C	33		☛	50
3409	DBC poortspecialisme	N4	C	37		☛	40
3410	tarief	N..8	M	45			
3411	kostensoort	N2	C	47		☛	60
3412	tariefsoort	N3	C	50			
3413	datum ingang	N8	M	58	D	☛	7A
3414	datum einde	N8	C	66	D		
3415	kenmerk	AN..20	M	86			

14.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting								
3400	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "34".								
3401	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).								
3402	soort zorg	Dit veld bepaald het soort zorg waar het in het record om gaat. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table border="0"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0001</td> <td>cure</td> </tr> <tr> <td>0002</td> <td>GGZ</td> </tr> <tr> <td>0003</td> <td>WLZ</td> </tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	0001	cure	0002	GGZ	0003	WLZ
waarde	omschrijving									
0001	cure									
0002	GGZ									
0003	WLZ									

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
3403	AGB-code	In dit veld wordt de AGB-code van de betreffende instelling of praktijk genoemd. De AGB-code in TOG heeft 8 posities, conform de EI-standaard. In die gevallen waar de AGB-code van een praktijk in het AGB-register 7 posities lang is, is deze code in TOG verlengd naar 8 posities, door een nul (0) in te voegen direct na de eerste twee posities – de zorgsoort- en vóór de vijf posities van het praktijknummer. Indien het tarief landelijk van toepassing is wordt dit veld niet gevuld [nullen].
3404	type zorgaanbieder	In dit veld wordt aangegeven wat het type zorgaanbieder is. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving 1 instelling 2 praktijk 3 zorgverlener
3405	UZOVI-code	Indien een zorgverzekeraar tarieven overeengekomen is met een instelling kan van dit veld gebruik gemaakt worden. Omdat Vektis alleen tariefinformatie verstrekt die voor alle zorgverzekeraars van toepassing zijn, wordt dit veld door Vektis niet gevuld [nullen].
3406	prestatiecodelijst	Met dit veld wordt aangeduid op welke prestatiecodelijst de verrichting- of declaratiecode betrekking heeft.
3407	verrichting- /declaratiecode	Met dit veld worden verrichting- en declaratiecodes benoemd.
3408	AGB specialisme	Met dit veld wordt de specialismecode van het uitvoerende, dan wel ondersteunend specialisme van de DBC genoemd. Indien dit voor alle specialismen gelijk is of er is geen specialisme van toepassing, dan wordt dit veld gevuld met 0000 (alleen bij DBC informatie).
3409	DBC poortspecialisme	Met dit veld wordt de specialismecode van het specialisme van de DBC genoemd. Indien dit voor alle specialismen gelijk is of er is geen specialisme van toepassing, dan wordt dit veld gevuld met 0000 (alleen bij DBC informatie).
3410	tarief	Het "tarief" geeft het declarabele bedrag aan. De bedragen zijn weergegeven in centen (zonder decimaalteken, zonder scheidingsteken voor duizendtallen). Het bedrag is altijd debet.

Nr.	Gegevens-element	Toelichting																																
3411	kostensoort	<p>In dit veld is de kostensoort opgenomen. Het veld kan gevuld zijn met de volgende waarden:</p> <table data-bbox="678 398 957 616"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02</td> <td>kosten</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>tarief verpleegdag</td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>honoraria</td> </tr> <tr> <td>08</td> <td>honorarium Anesthesist</td> </tr> <tr> <td>00</td> <td>niet van toepassing</td> </tr> </tbody> </table> <p>Bij DBC GGZ werd dit veld tot 1 januari 2012 altijd met de waarde 02 (kosten) gevuld. Vanaf 1 januari 2012 zijn specifiek voor DBC GGZ de volgende waarden toegevoegd (voor OVP's DBC GGZ worden de waarden 02 en 04 gebruikt):</p> <table data-bbox="678 772 957 907"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10</td> <td>DBC</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>verblijf</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>verrichting</td> </tr> </tbody> </table> <p>Ten behoeve van de Generalistische GGZ (prestatiecodelijst 063) zijn de volgende kostensoorten opgenomen:</p> <table data-bbox="678 996 957 1097"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>14</td> <td>Basis GGZ</td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>Transitie</td> </tr> </tbody> </table> <p>Ten behoeve van Langdurige GGZ zijn de volgende kostensoorten opgenomen:</p> <table data-bbox="678 1176 957 1276"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16</td> <td>ZZP</td> </tr> <tr> <td>17</td> <td>Toeslag</td> </tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	02	kosten	03	tarief verpleegdag	04	honoraria	08	honorarium Anesthesist	00	niet van toepassing	waarde	omschrijving	10	DBC	11	verblijf	12	verrichting	waarde	omschrijving	14	Basis GGZ	15	Transitie	waarde	omschrijving	16	ZZP	17	Toeslag
waarde	omschrijving																																	
02	kosten																																	
03	tarief verpleegdag																																	
04	honoraria																																	
08	honorarium Anesthesist																																	
00	niet van toepassing																																	
waarde	omschrijving																																	
10	DBC																																	
11	verblijf																																	
12	verrichting																																	
waarde	omschrijving																																	
14	Basis GGZ																																	
15	Transitie																																	
waarde	omschrijving																																	
16	ZZP																																	
17	Toeslag																																	

Nr.	Gegevens-element	Toelichting																								
3412	tariefsoort	<p>In dit veld zijn de diverse tariefsoorten opgenomen. Het veld kan gevuld zijn met de volgende waarden:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th data-bbox="678 398 774 425">waarde</th> <th data-bbox="798 398 949 425">omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="726 436 774 463">001</td> <td data-bbox="798 436 1181 463">landelijk tarief (vast of maximum)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="726 474 774 501">002</td> <td data-bbox="798 474 1037 501">individueel sluittarief</td> </tr> <tr> <td data-bbox="726 512 774 539">003</td> <td data-bbox="798 512 1117 539">individueel maximum tarief</td> </tr> <tr> <td data-bbox="726 551 774 577">004</td> <td data-bbox="798 551 901 577">vrij tarief</td> </tr> <tr> <td data-bbox="726 589 774 616">005</td> <td data-bbox="798 589 997 616">passanten tarief ¹</td> </tr> <tr> <td data-bbox="726 627 774 654">006</td> <td data-bbox="798 627 973 654">minimum tarief</td> </tr> <tr> <td data-bbox="726 665 774 692">007</td> <td data-bbox="798 665 933 692">spilwaarde</td> </tr> <tr> <td data-bbox="726 703 774 730">008</td> <td data-bbox="798 703 1141 730">honorarium deel B-segment ²</td> </tr> <tr> <td data-bbox="726 741 774 768">009</td> <td data-bbox="798 741 981 768">contract tarief ³</td> </tr> <tr> <td data-bbox="726 779 774 806">010</td> <td data-bbox="798 779 893 806">kostprijs</td> </tr> <tr> <td data-bbox="726 817 774 844">011</td> <td data-bbox="798 817 1029 844">representatietarief ⁴</td> </tr> </tbody> </table> <p>¹ <i>passantentarief</i>: Als de zorgaanbieder geen afspraken heeft gemaakt met de zorgverzekeraar van de patiënt over de prijs van een prestatie, dan geldt het zogenaamde passantentarief. Dit is een door de zorgaanbieder zelf bepaald tarief.</p> <p>² <i>honorarium deel B-segment</i>: Dit type is gereserveerd voor honorariumdelen DBC B-segment, voor zover deze worden aangeleverd door de NZa. Let op: dit is iets anders dan het passantentarief.</p> <p>³ <i>contract tarief</i>: Vektis maakt geen gebruik van deze tariefsoort. Zorgverzekeraars kunnen met de zorgaanbieder afgesproken tarieven zelf toevoegen aan dit record. Daarvoor dient tarief soort 009 contract tarief gebruikt te worden. In combinatie met tarief soort 009 dient gegevens-element 3405 UZOVI-code altijd gevuld te worden.</p> <p>⁴ <i>representatietarief</i>. Deze tariefsoort wordt alleen gebruikt bij representatietarieven met een ingangsdatum op of later dan 1 januari 2014.</p>	waarde	omschrijving	001	landelijk tarief (vast of maximum)	002	individueel sluittarief	003	individueel maximum tarief	004	vrij tarief	005	passanten tarief ¹	006	minimum tarief	007	spilwaarde	008	honorarium deel B-segment ²	009	contract tarief ³	010	kostprijs	011	representatietarief ⁴
waarde	omschrijving																									
001	landelijk tarief (vast of maximum)																									
002	individueel sluittarief																									
003	individueel maximum tarief																									
004	vrij tarief																									
005	passanten tarief ¹																									
006	minimum tarief																									
007	spilwaarde																									
008	honorarium deel B-segment ²																									
009	contract tarief ³																									
010	kostprijs																									
011	representatietarief ⁴																									
3413	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.																								
3414	datum einde	De datum einde geeft de eerste datum aan waarop de informatie in het record niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.																								
3415	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.																								

15. Recordtype 38 (DBC prestaties)

Het leveren van DBC zorg of het declareren van een DBC kan verbonden zijn aan specifieke landelijke voorwaarden. Per DBC prestatiecode zijn per periode deze voorwaarden in dit recordtype opgenomen. In dit record zijn de DBC declaratiecodes opgenomen zoals deze van toepassing zijn voor de GGZ en de DBC systematiek (cure).

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
3800	kenmerk record	N2	M	2		⚔	
3801	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
3802	soort zorg	N4	M	7		⚔	10
3803	prestatiecodelijst	N3	M	10		⚔	20
3804	declaratiecode	AN6	M	16		⚔	50
3805	poortspecialisme	N4	M	20		⚔	30
3806	prestatiecode	AN12	M	32		⚔	40
3807	productgroep code	N7	C	39			
3808	volledige prestatiecode	AN1	M	40			
3809	kenmerk	AN..20	M	60			
3810	datum ingang	N8	M	68	D	⚔	6A
3811	datum einde	N8	C	76	D		
3812	aanspraak code	AN4	M	80			
3813	WBMV code	AN4	M	84			
3814	machtiging DBC prestatie	AN1	M	85			
3815	klinisch/ambulant	AN1	C	86			
3816	chronisch	AN1	M	87			
3817	duur chronisch	N3	C	90			

15.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting						
3800	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "38".						
3801	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).						
3802	soort zorg	Dit veld bepaald het soort zorg waar het in het record om gaat. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table style="margin-left: 40px; border: none;"> <tr> <td style="padding-right: 10px;">waarde</td> <td>omschrijving</td> </tr> <tr> <td>0001</td> <td>cure</td> </tr> <tr> <td>0002</td> <td>GGZ</td> </tr> </table>	waarde	omschrijving	0001	cure	0002	GGZ
waarde	omschrijving							
0001	cure							
0002	GGZ							

Nr.	Gegevens-element	Toelichting						
3803	prestatiecodelijst	Met dit veld wordt aangeduid op welke prestatiecodelijst de combinatie van bovenstaande gegevens betrekking heeft.						
3804	declaratiecode	In dit veld is de DBC declaratiecode opgenomen.						
3805	poortspecialisme	In dit veld is het DBC poortspecialisme opgenomen. Het "poortspecialisme" geeft aan voor welk poortspecialisme de declaratiecode van toepassing is.						
3806	prestatiecode	<p>De DBC prestatiecode bestaat uit 12 posities: voor de cure geldt dat de 12 posities een samenvoeging is van zorgtype (2 posities) zorgvraag (2 posities) diagnose (4 posities) en afgeleide behandeling (4 posities). In het declaratieverkeer kunnen ook "onvolledige" DBC prestatiecodes voorkomen, waarbij een deel van de code middels [nullen] wordt afgeschermd. Onvolledige DBC cure prestatiecodes worden in dit recordtype niet opgenomen.</p> <p>Voor de GGZ geldt dat de 12 posities een samenvoeging is van zorgtype (3 posities) diagnose (3 posities) en productgroep code (6 posities). Vanaf 1 januari 2014 geldt bij GGZ dat de eerste 3 posities van de productgroep overgeschreven zijn door de zorgvraagzwaarte.</p>						
3807	productgroep code	In dit veld is de DBC productgroep code opgenomen. Een productgroep is een groep met DBC's die wat betreft werklust en kosten ongeveer met elkaar overeenkomen. Productgroepen zijn specialisme specifiek.						
3808	volledige prestatiecode	<p>De "indicatie volledige prestatiecode" geeft aan of de DBC prestatiecode volledig op de declaratie vermeldt moet worden. De mogelijke waarden van dit veld zijn:</p> <table border="0"> <tr> <td style="padding-right: 20px;">waarde</td> <td>omschrijving</td> </tr> <tr> <td>J</td> <td>de prestatiecode moet volledig vermeld worden</td> </tr> <tr> <td>N</td> <td>de prestatiecode hoeft niet volledig vermeld worden</td> </tr> </table> <p>Bij de waarde N wordt in de declaratie een afgeleide prestatiecode gepresenteerd. Hierbij is in het diagnosedeel van de prestatiecode de laatste één of twee posities vervangen door "0".</p>	waarde	omschrijving	J	de prestatiecode moet volledig vermeld worden	N	de prestatiecode hoeft niet volledig vermeld worden
waarde	omschrijving							
J	de prestatiecode moet volledig vermeld worden							
N	de prestatiecode hoeft niet volledig vermeld worden							
3809	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.						
3810	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.						
3811	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.						
3812	aanspraak code	Per DBC prestatie wordt middels de aanspraak code aangegeven of er aanspraak op basis van de Zorgverzekeringswet is. Indien er geen aanspraak is, bepaald de code op welke gronden de aanspraak is uitgesloten. De code is gebaseerd op de Aanspraakcodetabel van de NZa. Deze is opgenomen in recordtype 52.						

Nr.	Gegevens-element	Toelichting								
3813	WBMV code	De "WBMV code" geeft aan de status aan van de DBC prestatie met betrekking tot de Wet Bijzondere Medische Verrichtingen. De code is gebaseerd op de WBMV-codetabel van de NZa. Deze is opgenomen in recordtype 51. Bij een GGZ DBC wordt dit veld gevuld met "0000".								
3814	machtiging DBC prestatie	Dit veld beschrijft per periode of op basis van de limitatieve lijst machtigingen van Zorgverzekeraars Nederland een machtiging noodzakelijk is. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table data-bbox="678 622 1396 757"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M</td> <td>voor deze prestatie is een machtiging noodzakelijk</td> </tr> <tr> <td>N</td> <td>voor deze prestatie wordt geen machtiging gevraagd</td> </tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	M	voor deze prestatie is een machtiging noodzakelijk	N	voor deze prestatie wordt geen machtiging gevraagd		
waarde	omschrijving									
M	voor deze prestatie is een machtiging noodzakelijk									
N	voor deze prestatie wordt geen machtiging gevraagd									
3815	klinisch/ambulant	Per GGZ prestatie is vastgesteld of het een klinische of ambulante prestatie betreft (dit geldt niet voor geanonimiseerde prestaties of dummy waarden). Deze indicatie is in dit veld opgenomen. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table data-bbox="678 920 949 1014"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K</td> <td>klinisch</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>ambulant</td> </tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	K	klinisch	A	ambulant		
waarde	omschrijving									
K	klinisch									
A	ambulant									
3816	chronisch	De "chronisch" geeft aan of een DBC prestatie door de NZa als chronisch getypeerd is. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table data-bbox="678 1111 949 1205"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>J</td> <td>chronisch</td> </tr> <tr> <td>N</td> <td>niet chronisch</td> </tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	J	chronisch	N	niet chronisch		
waarde	omschrijving									
J	chronisch									
N	niet chronisch									
3817	duur chronisch	Indien in het vorige veld is aangegeven dat de DBC prestatie als chronisch getypeerd is, wordt in dit veld de duur opgenomen. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table data-bbox="678 1335 1284 1462"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>Omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000</td> <td>niet chronische DBC (conform vorig veld)</td> </tr> <tr> <td>007</td> <td>declaratie 7 dagen na opening</td> </tr> <tr> <td>030</td> <td>declaratie 30 dagen na opening</td> </tr> </tbody> </table>	waarde	Omschrijving	000	niet chronische DBC (conform vorig veld)	007	declaratie 7 dagen na opening	030	declaratie 30 dagen na opening
waarde	Omschrijving									
000	niet chronische DBC (conform vorig veld)									
007	declaratie 7 dagen na opening									
030	declaratie 30 dagen na opening									

16. Recordtype 39 (DBC typering)

Een DBC prestatie is opgebouwd uit drie (GGZ) of vier (cure) componenten. Deze componenten typeren de DBC prestatie. In dit recordtype zijn de DBC prestatiecode-componenten opgenomen zoals deze van toepassing zijn voor de GGZ, en de DBC systematiek (cure).

Op verzoek van Zorgverzekeraars Nederland kan de 'component omschrijving kort' afwijken van de omschrijving van de NZa. Deze aanpassing van de omschrijving kan alleen plaats vinden bij zorg soort '0002' (GGZ) en as code '2' (diagnose).

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
3900	kenmerk record	N2	M	2		⚔	
3901	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
3902	soort zorg	N4	M	7		⚔	10
3903	specialisme	N4	M	11		⚔	20
3904	as code	AN1	M	12		⚔	30
3905	as omschrijving	AN..15	M	27			
3906	component code	AN..7	M	34		⚔	50
3907	component omschrijving kort	AN..30	C	64			
3908	component omschrijving lang	AN..250	C	314			
3909	type component	N1	M	315		⚔	40
3910	datum ingang	N8	M	323	D	⚔	6A
3911	datum einde	N8	C	331	D		
3912	kenmerk	AN..20	M	351			

16.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting						
3900	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "39".						
3901	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).						
3902	soort zorg	Dit veld bepaald het soort zorg waar het in het record om gaat. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table border="0"> <tr> <td>waarde</td> <td>omschrijving</td> </tr> <tr> <td>0001</td> <td>cure</td> </tr> <tr> <td>0002</td> <td>GGZ</td> </tr> </table>	waarde	omschrijving	0001	cure	0002	GGZ
waarde	omschrijving							
0001	cure							
0002	GGZ							

Nr.	Gegevens-element	Toelichting																		
3903	specialisme	In dit veld is het DBC poortspecialisme opgenomen. Het "specialisme" geeft aan voor welk poortspecialisme de componenten van toepassing zijn.																		
3904	as code	De assen per DBC zijn in dit veld gecodeerd. Dit veld bepaald welke as het in het record betreft. De mogelijke waarden van dit veld bij soort zorg "0001" (cure) zijn: <table border="0"> <tr> <td>waarde</td> <td>omschrijving</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>zorgtype</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>zorgvraag</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>diagnose</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>behandeling</td> </tr> </table> Binnen de soort zorg 0001 (cure) is de waarde 4 (behandeling) vanaf 1 januari 2011 niet meer in gebruik. De mogelijke waarden van dit veld bij soort zorg "0002" (GGZ) zijn: <table border="0"> <tr> <td>waarde</td> <td>omschrijving</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>zorgtype</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>diagnose</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>productgroep</td> </tr> </table>	waarde	omschrijving	1	zorgtype	2	zorgvraag	3	diagnose	4	behandeling	waarde	omschrijving	1	zorgtype	2	diagnose	3	productgroep
waarde	omschrijving																			
1	zorgtype																			
2	zorgvraag																			
3	diagnose																			
4	behandeling																			
waarde	omschrijving																			
1	zorgtype																			
2	diagnose																			
3	productgroep																			
3905	as omschrijving	In dit veld zijn de as omschrijvingen opgenomen, conform de code in voorgaand gegevens-element. Binnen de soort zorg "0001" (cure) wordt as omschrijving "behandeling" niet meer gebruikt vanaf 1-1-2011.																		
3906	component code	In dit veld zijn de componentcodes per soort as conform de DBC-systematiek opgenomen.																		
3907	component omschrijving kort	Voor iedere component code bestaat een korte omschrijving. De korte omschrijving van de component is in dit veld opgenomen.																		
3908	component omschrijving lang	Voor iedere component code bestaat een lange omschrijving. De lange omschrijving van de component is in dit veld opgenomen.																		
3909	type component	Wanneer de as code (element 3904) gelijk is aan 2 (zorgvraag) of 3 (diagnose): Het type component dat ingevuld is in beide gegevens-elementen De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table border="0"> <tr> <td>waarde</td> <td>Omschrijving</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>niet van toepassing</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ICD10 classificatie</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>typeringslijst</td> </tr> </table>	waarde	Omschrijving	0	niet van toepassing	1	ICD10 classificatie	2	typeringslijst										
waarde	Omschrijving																			
0	niet van toepassing																			
1	ICD10 classificatie																			
2	typeringslijst																			
3910	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.																		
3911	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.																		
3912	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.																		

17. Recordtype 40 (extra kenmerken verrichtingen en declaratiecodes)

Dit record biedt de mogelijkheid om één of meer extra kenmerken bij verrichtingen en declaratiecodes, zoals vermeld in recordtype 30, te registreren.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
4000	kenmerk record	N2	M	2		⚔	
4001	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
4002	soort zorg	N4	M	7		⚔	10
4003	prestatiecodelijst	N3	M	10		⚔	20
4004	verrichting-/declaratiecode	AN..6	M	16		⚔	30
4005	extra kenmerk	N2	M	18		⚔	4A
4006	datum ingang	N8	M	26	D	⚔	5A
4007	datum einde	N8	C	34	D		

17.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
4000	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "40".
4001	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
4002	soort zorg	Dit veld bepaald het soort zorg waar het in het record om gaat. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving 0001 cure 0002 GGZ
4003	prestatiecodelijst	Met dit gegevens-element wordt aangeduid op welke prestatiecodelijst de verrichting- of declaratiecode betrekking heeft.
4004	verrichting-/declaratiecode	Dit gegevens-element bevat de verrichtingcode/declaratiecode zoals vermeld in recordtype 30.
4005	extra kenmerk	In dit gegevens-element staat het extra kenmerk vermeld. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving 01 valt binnen de werkingssfeer van de WLZ 02 valt onder beleidsregel innovatie

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
4006	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.
4007	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.

18. Recordtype 41 (diagnoses GGZ)

Dit recordtype bevat een overzicht van alle diagnoses (DBC GGZ) die gebruikt mogen worden in DBC-trajecten.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
4100	kenmerk record	N2	M	2		☛	
4101	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
4102	soort zorg	N4	M	7		☛	10
4103	specialisme	N4	M	11		☛	20
4104	diagnose code	AN..20	M	31		☛	30
4105	diagnose groepcode	AN..20	C	51			
4106	diagnose element	AN..255	M	306			
4107	diagnose beschrijving	AN..255	M	561			
4108	z vz subscore	N3	C	564			
4109	aanspraak type	N1	C	565			
4110	hiërarchieniveau	N10	C	575			
4111	diagnose selecteerbaar	N10	M	585			
4112	sorteervolgorde	N10	M	595			
4113	as	AN..20	M	615			
4114	refcode ICD9CM	AN..20	C	635			
4115	refcode ICD10	AN..20	C	655			
4116	prestatieniveau	AN..20	C	675			
4117	prestatiecode naamgeving	AN..255	C	930			
4118	prestatiecodedeel	AN3	C	933			
4119	datum ingang	N8	M	941	D	☛	4A
4120	datum einde	N8	C	949	D		
4121	kenmerk	AN..25	M	974			

18.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
4100	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "41".
4101	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
4102	soort zorg	Dit veld bepaald het soort zorg waar het in het record om gaat. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving 0001 cure 0002 GGZ Gezien het doel van dit recordtype wordt veld altijd gevuld met '0002'.
4103	specialisme	In dit veld is het DBC poortspecialisme opgenomen. Het "specialisme" geeft aan voor welk poortspecialisme de activiteiten van toepassing zijn. Dit veld altijd gevuld met '0329'.
4104	diagnose code	In dit veld is de diagnosecode opgenomen, zoals vermeldt in de CL_Diagnose van de NZa.
4105	diagnose groepcode	Dit veld is gevuld met de groepcode voor de groep waar de diagnose code uit gegevens-element 4104 toe behoort
4106	diagnose element	In dit veld is een beschrijving van het subniveau opgenomen waartoe de diagnose code uit gegevens-element 4104 toe behoort
4107	diagnose beschrijving	De omschrijving van de diagnose cf. de code uit gegevens-element 4104
4108	zvz subscore	Dit veld bevat de subscore voor het berekenen van de zorgvraagwaarde-indicator
4109	aanspraak type	In dit veld is de indicatie aanspraak opgenomen, conform de aanlevering van de NZa in de CL_Diagnose. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving 1 niet verzekerd 2 verzekerd
4110	hiërarchieniveau	Het niveau van het product (waarde 0 is minst gespecificeerd)
4111	diagnose selecteerbaar	Met dit veld wordt aangegeven of de diagnosecode selecteerbaar is. De mogelijke waarden zijn: waarde omschrijving 0 code is niet selecteerbaar 1 code is wel selecteerbaar, diepste niveau 2 code is wel selecteerbaar, maar ook dieper selecteerbaar niveau mogelijk
4112	sorteervolgorde	Dit veld bevat de sorteervolgorde ten behoeve van de rangschikking
4113	as	In dit veld is de diagnose as opgenomen. De mogelijke waarden zijn: 1, 2, 3, 4 of 5.
4114	refcode ICD9CM	Dit veld bevat de ICD9-cm codering volgens DSM-IV
4115	refcode ICD10	Dit veld bevat de ICD10 codering volgens DSM-IV
4116	prestatieniveau	Dit veld bevat het prestatiecodeniveau. Deze informatie is noodzakelijk voor declaratiedoeleinden in DBC GGZ.
4117	prestatiecode naamgeving	Dit veld bevat de prestatie naamgeving. Deze informatie is noodzakelijk voor declaratiedoeleinden in DBC GGZ.

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
4118	prestatiecodedeel	Dit veld bevat het prestatiecodedeel. Deze informatie is noodzakelijk voor declaratiedoeleinden in DBC GGZ.
4119	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.
4120	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.
4121	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.

19. Recordtype 42 (activiteiten GGZ)

Dit recordtype bevat een overzicht van alle activiteiten (DBC GGZ) die binnen een bepaalde periode mogen plaatsvinden. Voor elke individuele activiteit is aangegeven welke soort tijd mag worden geschreven.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
4200	kenmerk record	N2	M	2		☞	
4201	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
4202	soort zorg	N4	M	7		☞	10
4203	specialisme	N4	M	11		☞	20
4204	activiteit code	AN..20	M	31		☞	30
4205	activiteit groepcode	AN..20	C	51			
4206	activiteit korte beschrijving	AN..255	M	306			
4207	activiteit uitgebreide omschrijving	AN..255	C	561			
4208	aanspraak	AN1	C	562			
4209	activiteit soort	AN..20	M	582			
4210	indicatie 'mag direct'	AN1	M	583			
4211	indicatie 'mag indirect'	AN1	M	584			
4212	indicatie 'mag reistijd'	AN1	M	585			
4213	op nota	AN1	C	586			
4214	datum ingang	N8	M	594	D	☞	4A
4215	datum einde	N8	C	602	D		
4216	kenmerk	AN..25	M	627			

19.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
4200	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "42".
4201	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
4202	soort zorg	Dit veld bepaald het soort zorg waar het in het record om gaat. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving 0001 cure 0002 GGZ Gezien het doel van dit recordtype wordt veld altijd gevuld met '0002'.

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
4203	specialisme	In dit veld is het DBC poortspecialisme opgenomen. Het "specialisme" geeft aan voor welk poortspecialisme de activiteiten van toepassing zijn. Dit veld altijd gevuld met '0329'.
4204	activiteit code	In dit veld is de activiteitcode opgenomen, zoals vermeldt in de CL_Activiteit van de NZa.
4205	activiteit groepcode	Dit veld is gevuld met de groepcode voor de groep waar de activiteit code uit gegevens-element 4204 toe behoort
4206	activiteit korte omschrijving	Een korte omschrijving van de activiteit cf. de code uit gegevens-element 4204
4207	activiteit uitgebreide omschrijving	Een uitgebreide omschrijving van de activiteit cf. de code uit gegevens-element 4204
4208	aanspraak type	In dit veld is de indicatie aanspraak opgenomen, conform de aanlevering van de NZa in de CL_Activiteit. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving A niet verzekerd B verzekerd C verzekerd indien uitgevoerd in het kader van een diagnose die geen aanspraakbeperking kent D verzekerd indien uitgevoerd in het kader van een diagnose die geen aanspraakbeperking kent en daarnaast ook afhankelijkheden heeft met overige activiteiten E niet verzekerd, tenzij
4209	activiteit soort	Dit veld beschrijft het soort activiteit. De volgende waarden zijn mogelijk: 'Tijdschrijven', 'Verblijfsdag', 'Dagbesteding', 'Verrichting'
4210	indicatie 'mag direct'	Met dit veld wordt aangegeven of het is toegestaan om voor de activiteit wel of geen directe tijd geschreven mag worden. De mogelijke waarden zijn: waarde omschrijving J mag wel directe tijd worden geschreven voor de activiteit N mag geen directe tijd worden geschreven voor activiteit
4211	indicatie 'mag indirect'	Met dit veld wordt aangegeven of het is toegestaan om voor de activiteit wel of geen indirecte tijd geschreven mag worden. De mogelijke waarden zijn: waarde omschrijving J mag wel indirecte tijd worden geschreven voor de activiteit N mag geen indirecte tijd worden geschreven voor activiteit

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
4212	indicatie 'mag reistijd'	<p>Met dit veld wordt aangegeven of het is toegestaan om voor de activiteit wel of geen algemeen indirecte (reis)tijd geschreven mag worden. De mogelijke waarden zijn:</p> <p>waarde omschrijving</p> <p> J mag wel reistijd worden geschreven voor de activiteit</p> <p> N mag geen reistijd worden geschreven voor activiteit</p>
4213	op nota	Als de omschrijving van de activiteit verplicht op de nota vermeldt moet worden, dan is dit veld gevuld met 'J'.
4214	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.
4215	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.
4216	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.

20. Recordtype 51 (WBMV codes)

In dit record zijn de verschillende WBMV codes vermeld zoals door de NZa en VWS worden vastgesteld.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
5100	kenmerk record	N2	M	2		⚡	
5101	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
5102	WBMV code	AN4	M	7		⚡	10
5103	omschrijving	AN..50	M	57			
5104	datum ingang	N8	M	65	D	⚡	2A
5105	datum einde	N8	C	73	D		
5106	kenmerk	AN..20	M	93			

20.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
5100	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "51".
5101	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
5102	WBMV code	In dit veld is de WBMV code opgenomen.
5103	omschrijving	Dit veld geeft de omschrijving van de WBMV code die in het vorige gegevens-element werd genoemd.
5104	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.
5105	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.
5106	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.

21. Recordtype 52 (aanspraak codes)

In dit record zijn de verschillende aanspraak codes vermeld zoals door het Zorginstituut Nederland zijn vastgesteld. Omdat de aanspraakcodes van het Zorginstituut Nederland alleen uitsluiting van aanspraak of aanspraak onder voorwaarden betreft, heeft Vektis een code voor aanspraak conform Zorgverzekeringswet aan de tabel toegevoegd.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
5200	kenmerk record	N2	M	2		⚡	
5201	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
5202	aanspraak code	AN4	M	7		⚡	1O
5203	omschrijving	AN..50	M	57			
5204	datum ingang	N8	M	65	D	⚡	2A
5205	datum einde	N8	C	73	D		
5206	kleurcode	AN1	C	74			
5207	kenmerk	AN..20	M	94			

21.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
5200	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "52".
5201	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
5202	aanspraak code	In dit veld is de aanspraak code opgenomen.
5203	omschrijving	Dit veld geeft de omschrijving van de aanspraak code die in het vorige gegevens-element werd genoemd.
5204	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is. Indien dit voor "oude" codes onbekend is, dan wordt hiervoor de datum "20050101" aangehouden (ingangsdatum DBC systematiek).
5205	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.

Nr.	Gegevens-element	Toelichting								
5206	kleurcode	<p>De aanspraak codes zijn gelabeld met drie kleuren. De kleurcode per aanspraakcode is in dit veld opgenomen.</p> <p>De mogelijke waarden van dit veld zijn:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th data-bbox="679 434 772 461">waarde</th> <th data-bbox="799 434 948 461">omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="751 472 767 499">G</td> <td data-bbox="799 472 1369 499">groen (aanspraak conform Zorgverzekeringswet)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="751 510 767 537">O</td> <td data-bbox="799 510 1369 573">oranje (aanspraak conform Zorgverzekeringswet onder voorwaarden)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="751 584 767 611">R</td> <td data-bbox="799 584 1171 647">rood (geen aanspraak conform Zorgverzekeringswet)</td> </tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	G	groen (aanspraak conform Zorgverzekeringswet)	O	oranje (aanspraak conform Zorgverzekeringswet onder voorwaarden)	R	rood (geen aanspraak conform Zorgverzekeringswet)
waarde	omschrijving									
G	groen (aanspraak conform Zorgverzekeringswet)									
O	oranje (aanspraak conform Zorgverzekeringswet onder voorwaarden)									
R	rood (geen aanspraak conform Zorgverzekeringswet)									
5207	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.								

22. Recordtype 60 (zorgproduct omschrijvingen)

Per de invoering van de nieuwe DBC-systematiek (project DOT) worden met dit recordtype de omschrijvingen van DBC zorgproducten vermeldt zoals door de NZa is vastgesteld. Op verzoek van Zorgverzekeraars Nederland kan de 'zorgproduct consumenten omschrijving' afwijken van de omschrijving van de NZa.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
6000	kenmerk record	N2	M	2		⌨	
6001	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
6002	zorgproduct code	AN9	M	12		⌨	10
6003	zorgproduct Latijnse omschrijving	AN..200	M	212			
6004	zorgproduct consumenten omschrijving	AN..200	C	412			
6005	zorgproductgroep code	AN..6	M	418			
6006	datum ingang	N8	M	426	D	⌨	2A
6007	datum einde	N8	C	434	D		
6008	kenmerk	AN..20	M	454			

22.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6000	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "60".
6001	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
6002	zorgproduct code	Dit is een uniek nummer van een zorgproduct. Het zorgproductnummer is opgebouwd uit een zorgproductgroepcode (6 posities) aan één geschakeld met het zorgproduct binnen de groep (3 posities).
6003	zorgproduct Latijnse omschrijving	In dit veld zijn de Latijnse omschrijvingen van het zorgproduct opgenomen, conform de code in voorgaand gegevens-element.
6004	zorgproduct consumenten omschrijving	In dit veld zijn de consumenten omschrijvingen van het zorgproduct opgenomen, conform de code in het gegevens-element "zorgproduct code".
6005	zorgproductgroep code	Dit veld bevat de code van de zorgproductgroepcode waartoe het zorgproduct behoort.
6006	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6007	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.
6008	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.

23. Recordtype 61 (zorgproduct declaratiecodes)

Per de invoering van de nieuwe DBC-systematiek (project DOT) worden in dit record alle DBC zorgproducten opgenomen, die vanuit de grouper kunnen worden aangeleverd. In verband met het beter kunnen bijhouden van tijdlijnen wordt één declaratiecode per record opgenomen. Op verzoek van Zorgverzekeraars Nederland kan de 'Zorgproduct consumenten omschrijving' afwijken van de omschrijving van de NZa.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
6100	kenmerk record	N2	M	2		⚡	
6101	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
6102	prestatiecodelijst	N3	M	6		⚡	1O
6103	zorgproduct code	AN9	M	15		⚡	2O
6104	declaratiecode	AN..6	M	21		⚡	3O
6105	indicatie verzekerde zorg	AN1	M	22		⚡	
6106	datum ingang	N8	M	30	D	⚡	4A
6107	datum einde	N8	C	38	D		
6108	kenmerk	AN..20	M	58			

23.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting						
6100	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "61".						
6101	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).						
6102	prestatiecodelijst	Met dit veld wordt aangeduid op welke prestatiecodelijst de declaratiecode betrekking heeft.						
6103	zorgproduct code	Dit is een uniek nummer van een zorgproduct. Het zorgproductnummer is opgebouwd uit een zorgproductgroepcode (6 posities) aan één geschakeld met het zorgproduct binnen de groep (3 posities).						
6104	declaratiecode	Dit veld bevat de declaratiecode voor het zorgproduct. De declaratiecode is bepalend voor het tarief en de aanspraak op basis van de Zorgverzekeringswet.						
6105	indicatie verzekerde zorg	Dit veld geeft aan of er sprake is van zorg die vergoed wordt vanuit de basisverzekering. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>waarde</td> <td>omschrijving</td> </tr> <tr> <td>J</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>N</td> <td>Nee</td> </tr> </table>	waarde	omschrijving	J	Ja	N	Nee
waarde	omschrijving							
J	Ja							
N	Nee							

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6106	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.
6107	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.
6108	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.

24. Recordtype 62 (zorgproduct WBMV)

Per zorgproduct kunnen één of meerdere WBMV-vergunningen van toepassing zijn. Per de invoering van de nieuwe DBC-systematiek (project DOT) worden met dit recordtype de belangrijkste WBMV-vergunning per zorgproduct bepaald.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
6200	kenmerk record	N2	M	2		⚔	
6201	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
6202	zorgproduct code	AN9	M	12		⚔	10
6203	WBMV code	AN4	M	16		⚔	20
6204	datum ingang	N8	M	24	D	⚔	3A
6205	datum einde	N8	C	32	D		
6206	kenmerk	AN..20	M	52			

24.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6200	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "62".
6201	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
6202	zorgproduct code	Dit is een uniek nummer van een zorgproduct. Het zorgproductnummer is opgebouwd uit een zorgproductgroepcode (6 posities) aan één geschakeld met het zorgproduct binnen de groep (3 posities).
6203	WBMV code	Indien voor het zorgproduct een WBMV-vergunning noodzakelijk is, staat hier de belangrijkste vergunning. De code is gebaseerd op de WBMV-codetabel van de NZa. Deze is opgenomen in recordtype 51.
6204	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.
6205	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.
6206	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.

25. Recordtype 63 (zorgproduct groepen)

Per de invoering van de nieuwe DBC-systematiek (project DOT) worden in dit record van alle DBC zorgproductgroepen de zorgproductgroep codes en zorgproductgroep omschrijvingen opgenomen.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
6300	kenmerk record	N2	M	2		⚡	
6301	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
6302	zorgproductgroep code	AN..6	M	9		⚡	10
6303	zorgproductgroep omschrijving	AN..200	M	209			
6304	datum ingang	N8	M	217	D	⚡	2A
6305	datum einde	N8	C	225	D		
6306	kenmerk	AN..20	M	245			

25.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6300	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "63".
6301	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
6302	zorgproductgroep code	Dit veld bevat de code van de zorgproductgroeppcode, waartoe het zorgproduct behoort.
6303	zorgproductgroep omschrijving	In dit veld zijn de zorgproductgroep omschrijvingen opgenomen, conform de code in voorgaand gegevens-element.
6304	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, geldig is.
6305	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.
6306	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.

26. Recordtype 64 (diagnose combinaties)

Per de invoering van de nieuwe DBC-systematiek (project DOT) worden in dit recordtype de diagnose combinaties beschreven die niet als parallelle DBC's mogen voorkomen. Ofschoon nog niet bekend is of elkaar uitsluitende diagnoses zullen voorkomen, is evengoed besloten dit recordtype in te richten.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
6400	kenmerk record	N2	M	2		⚔	
6401	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
6402	specialisme	N4	M	7		⚔	1O
6403	diagnose DBC1	AN..7	M	14		⚔	2O
6404	type diagnose DBC1	N1	M	15		⚔	3O
6405	diagnose DBC2	AN..7	M	22		⚔	4O
6406	type diagnose DBC2	N1	M	23		⚔	5O
6407	datum ingang	N8	M	31	D	⚔	6A
6408	datum einde	N8	C	39	D		
6409	kenmerk	AN..20	M	59			

26.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6400	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "64".
6401	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
6402	specialisme	In dit veld is het specialisme opgenomen. Het specialisme geeft aan voor welk specialisme de diagnose van toepassing is.
6403	diagnose DBC1	Typerende diagnose van de eerste DBC.
6404	type diagnose DBC1	Het type diagnose dat ingevuld is in gegevens-element 6403 – diagnose DBC1. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving 1 ICD10 classificatie 2 Typeringslijst
6405	diagnose DBC2	Typerende diagnose van de tweede DBC

Nr.	Gegevens-element	Toelichting						
6406	type diagnose DBC2	Het type diagnose dat ingevuld is in gegevens-element 6405 – diagnose DBC2. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table data-bbox="678 398 1013 499"> <thead> <tr> <th>waarde</th> <th>omschrijving</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ICD10 classificatie</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Typeringslijst</td> </tr> </tbody> </table>	waarde	omschrijving	1	ICD10 classificatie	2	Typeringslijst
waarde	omschrijving							
1	ICD10 classificatie							
2	Typeringslijst							
6407	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, geldig is.						
6408	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.						
6409	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.						

27. Recordtype 65 (zorgactiviteiten)

Per de invoering van de nieuwe DBC-systematiek (project DOT) worden in dit recordtype de zorgactiviteiten opgenomen. Een aantal zorgactiviteiten vallen onder de WBMV, en diverse zorgactiviteiten mogen als add-on worden gedeclareerd. Deze bepalingen zijn in dit record opgenomen. Tevens wordt bepaald hoe medicatie gedeclareerd dient te worden. Op verzoek van Zorgverzekeraars Nederland kan de 'zorgactiviteit consumenten omschrijving' afwijken van de omschrijving van de NZa.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
6500	kenmerk record	N2	M	2		⚡	
6501	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
6502	zorgactiviteit code	AN..10	M	13		⚡	10
6503	zorgactiviteit omschrijving	AN..200	M	213			
6504	zorgprofielklasse code	N..2	M	215			
	zorgprofielklasse	AN..200	M				
6505	omschrijving			415			
6506	WBMV code	AN4	C	419			
6507	eenheid	AN..2	C	421			
6508	aantal eenheden	AN..7	C	428			
6509	aanspraak code	AN4	C	432			
6510	add-on	AN1	C	433			
6511	datum ingang	N8	M	441	D	⚡	2A
6512	datum einde	N8	C	449	D		
6513	kenmerk	AN..20	M	469			
6514	zorgactiviteit consumenten omschrijving	AN..300	C	769			
6515	op nota	AN1	C	770			

27.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6500	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "65".
6501	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
6502	zorgactiviteit code	Met dit veld worden de zorgactiviteit codes benoemd.
6503	zorgactiviteit omschrijving	In dit veld zijn de omschrijvingen van de zorgactiviteit opgenomen, conform de code in voorgaand gegevens-element.

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6504	zorgprofielklasse code	Zorgactiviteiten zijn gecodeerd geclusterd naar klassen. In dit veld zijn de codes per clustering (hoofdindeling) opgenomen.
6505	zorgprofielklasse omschrijving	In dit veld zijn de omschrijvingen van de zorgprofielklasse opgenomen, conform de code in voorgaand gegevens-element.
6506	WBMV code	Dit veld bevat de WBMV code voor de betreffende WBMV erkenning. De soorten WBMV codes met omschrijvingen zijn opgenomen in recordtype 51.
6507	eenheid	<p>Indien de zorgactiviteit in eenheden wordt gedeclareerd, bevat dit gegevens-element de eenheidsoorten. De mogelijke waarden van dit veld zijn:</p> <p style="text-align: center;">waarde omschrijving</p> <p style="text-align: center;">E eenheid</p> <p style="text-align: center;">G gram</p> <p style="text-align: center;">IE internationale eenheid</p> <p style="text-align: center;">MG milligram</p> <p style="text-align: center;">MB megabecquerel</p> <p style="text-align: center;">MN minuten</p>
6508	aantal eenheden	<p>Met dit gegevens-element wordt het aantal toegediende eenheden per declarabele prestatie bepaald. Het betreft het aantal eenheden op basis waarvan het tarief van de declarabele prestatie wordt gebaseerd. Bij Dure en Wees geneesmiddelen wordt dit als volgt toegepast: Om het aantal declarabele prestaties voor een toediening van een duur geneesmiddel te bepalen, dient de toegediende hoeveelheid te worden gedeeld door het aantal toegediende eenheden per declarabele prestatie gemeten in eenheden van gegevens-element 6507. Het formaat van het gegeven is AN..7, met daarin maximaal drie decimalen (voorafgaande door een komma).</p>
6509	aanspraak code	Per zorgactiviteit wordt middels de aanspraak code aangegeven of er aanspraak op basis van de Zorgverzekeringswet is. Indien er geen aanspraak is, bepaald de code op welke gronden de aanspraak is uitgesloten. De code is gebaseerd op de Aanspraakcodetabel van de NZa. Deze is opgenomen in recordtype 52.
6510	add-on	<p>Met dit veld wordt bepaald of een zorgactiviteit als add-on gedeclareerd mag worden. De mogelijke waarden van dit veld zijn:</p> <p style="text-align: center;">waarde omschrijving</p> <p style="text-align: center;">J Ja, declaratie als add-on is toegestaan</p> <p style="text-align: center;">N nee, declaratie als add-on is niet toegestaan</p>
6511	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.
6512	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6513	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.
6514	zorgactiviteit consumenten omschrijving	In dit veld zijn de consumenten omschrijvingen van de zorgactiviteit opgenomen, conform de code in gegevens-element 6502.
6515	op nota	Als de consumenten omschrijving uit voorgaand gegevens-element verplicht op de nota vermeldt moet worden, dan is dit veld gevuld met 'J'.

28. Recordtype 66 (limitatieve lijst machtigingen)

Met dit recordtype wordt de inhoud van de limitatieve lijst machtigingen gecommuniceerd.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
6600	kenmerk record	N2	M	2		⚔	
6601	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
6602	DBC poortspecialisme	N4	M	7		⚔	10
6603	diagnose code	AN..7	M	14		⚔	30
6604	soort diagnose	N1	M	15		⚔	20
6605	zorgactiviteit code	AN..10	M	25		⚔	40
6606	aanspraak code	AN4	M	29		⚔	50
6607	zorgproduct code	AN9	M	38		⚔	60
6608	datum ingang	N8	M	46	D	⚔	7A
6609	datum einde	N8	C	54	D		
6610	kenmerk	AN..20	M	74			

28.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6600	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "66".
6601	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
6602	DBC poortspecialisme	Met dit veld wordt de specialismecode van het specialisme van de DBC genoemd.
6603	diagnose code	De diagnosecode, zoals deze kan worden getypeerd binnen een bepaald specialisme.
6604	soort diagnose	Identificatie van het codestelsel waarmee de diagnose gecodeerd wordt. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving 1 ICD-10 2 DBC typeringslijst
6605	zorgactiviteit code	Met dit veld worden de zorgactiviteit codes benoemd.

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6606	aanspraak code	Met de limitatieve lijst machtigingen bepaalt Zorgverzekeraars Nederland of bij een specifieke combinatie van diagnose en zorgactiviteit een machtiging voor het zorgproduct vereist is. De inhoud van de limitatieve lijst machtigingen wordt door de NZa gecommuniceerd. De aanspraak code is gebaseerd op de Aanspraakcodetabel van de NZa. Deze is opgenomen in recordtype 52.
6607	zorgproduct code	Dit is een uniek nummer van een zorgproduct. Het zorgproductnummer is opgebouwd uit een zorgproductgroepcode (6 posities) aan één geschakeld met het zorgproduct binnen de groep (3 posities).
6608	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.
6609	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.
6610	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.

29. Recordtype 67 (diagnoses)

Met dit recordtype worden de actuele diagnoses uit de DBC-systematiek (DOT) gecommuniceerd. Op verzoek van Zorgverzekeraars Nederland kan de 'diagnose omschrijving' afwijken van de omschrijving van de NZa.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
6700	kenmerk record	N2	M	2		⚔	
6701	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
6702	DBC poortspecialisme	N4	M	7		⚔	10
6703	diagnose code	AN..7	M	14		⚔	30
6704	soort diagnose	N1	M	15		⚔	20
6705	diagnose omschrijving	AN..30	M	45			
6706	datum ingang	N8	M	53	D	⚔	4A
6707	datum einde	N8	C	61	D		
6708	kenmerk	AN..20	M	81			

29.1 Toelichting per gegevens-element

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6700	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "67".
6701	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).
6702	DBC poortspecialisme	Met dit veld wordt de specialismecode van het specialisme van de DBC genoemd.
6703	diagnose code	De diagnosecode, zoals deze kan worden getypeerd binnen een bepaald specialisme.
6704	soort diagnose	Identificatie van het codestelsel waarmee de diagnose gecodeerd wordt. De mogelijke waarden van dit veld zijn: waarde omschrijving 1 ICD-10 2 DBC typeringslijst
6705	diagnose omschrijving	In dit veld is een korte omschrijving van de diagnose opgenomen, conform de code in voorgaand gegevens-element.
6706	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6707	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.
6708	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.

30. Recordtype 68 (aanvullende kenmerken GGZ en FZ)

Met dit recordtype worden de kenmerken die vanuit het zorgprestatie­model aan GGZ en FZ prestaties zijn gekoppeld gecommuniceerd.

Nr.	Gegevens­element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
6800	kenmerk record	N2	M	2		⚔	
6801	mutatiecode (filter)	AN1	M	3			
6802	soort zorg	N4	M	7		⚔	
6803	prestatiecodelijst	N3	M	10		⚔	1O
6804	verrichting-/declaratiecode	AN..6	M	16		⚔	2O
6805	datum ingang	N8	M	24	D	⚔	3A
6806	datum einde	N8	C	32	D		
6807	financieringsstroom	N1	M	33			
6808	consult type	N1	C	34			
6809	duur vanaf	N..4	C	38			
6810	setting	AN4	C	42			
6811	tarief niveau	N1	C	43			
6812	groepsgrootte	N..2	C	45			
6813	blok duur	N..4	C	49			
6814	verzorgingsgraad	N2	C	51			
6815	beveiligingsniveau	N1	C	52			
6816	beroepscategorie	AN4	C	56			
6817	kenmerk	AN..20	M	76			

30.1 Toelichting per gegevens­element

Nr.	Gegevens­element	Toelichting								
6800	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "68".								
6801	mutatiecode (filter)	De "mutatiecode (filter)" geeft aan of dit record ook voorkwam in de voorgaande productierun (N = nieuw, W = gewijzigd, O = ongewijzigd, V = vervallen (c.q. niet meer van toepassing), H = historie). Voor het actuele totaalbeeld moeten de vervallen records buiten beschouwing blijven. Een vervallen record wordt slechts eenmaal uitgeleverd, conform de voorgaande uitlevering (behoudens de mutatiecode).								
6802	soort zorg	Dit veld bepaalt het soort zorg waar het in het record om gaat. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table border="0" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td>waarde</td> <td>omschrijving</td> </tr> <tr> <td>0001</td> <td>cure</td> </tr> <tr> <td>0002</td> <td>GGZ</td> </tr> <tr> <td>0003</td> <td>WLZ</td> </tr> </table>	waarde	omschrijving	0001	cure	0002	GGZ	0003	WLZ
waarde	omschrijving									
0001	cure									
0002	GGZ									
0003	WLZ									

Nr.	Gegevens-element	Toelichting										
6803	prestatiecodelijst	Met dit veld wordt aangeduid op welke prestatiecodelijst de verrichting- of declaratiecode betrekking heeft. Voor dit recordtype is de waarde van dit element altijd gelijk aan 071.										
6804	verrichting- /declaratiecode	Met dit veld worden verrichting- en declaratiecodes benoemd.										
6805	datum ingang	De datum ingang geeft aan vanaf welke datum de combinatie van gegevens zoals gepresenteerd in het record geldig is.										
6806	datum einde	De datum einde is de eerste datum waarop de combinatie van gegevens, zoals gepresenteerd in het record, niet meer geldig is. Als de datum einde niet is ingevuld [nullen] dan zijn de gegevens geldig tot op heden.										
6807	financieringsstroom	De financieringsstroom waarin de prestatie gedeclareerd mag worden. De mogelijke waarden van dit veld zijn: <table style="margin-left: 40px;"> <tr> <td>waarde</td> <td>omschrijving</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>GGZ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>FZ</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Beide (GGZ en FZ)</td> </tr> </table>	waarde	omschrijving	1	GGZ	2	FZ	3	Beide (GGZ en FZ)		
waarde	omschrijving											
1	GGZ											
2	FZ											
3	Beide (GGZ en FZ)											
6808	consult type	Type van het consult. Alleen gevuld voor prestaties met type verrichting/declaratiecode: <table style="margin-left: 40px;"> <tr> <td>waarde</td> <td>omschrijving</td> </tr> <tr> <td>41</td> <td>consult</td> </tr> </table> <p>Voor deze typen prestaties is de vulling van dit gegevens-element verplicht.</p> <p>De mogelijke waarden van dit veld zijn:</p> <table style="margin-left: 40px;"> <tr> <td>waarde</td> <td>omschrijving</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Diagnostiek</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Behandeling</td> </tr> </table>	waarde	omschrijving	41	consult	waarde	omschrijving	1	Diagnostiek	2	Behandeling
waarde	omschrijving											
41	consult											
waarde	omschrijving											
1	Diagnostiek											
2	Behandeling											
6809	duur vanaf	Tijd vanaf in minuten. Alleen gevuld voor prestaties met type verrichting/declaratiecode: <table style="margin-left: 40px;"> <tr> <td>waarde</td> <td>omschrijving</td> </tr> <tr> <td>41</td> <td>consult</td> </tr> <tr> <td>44</td> <td>overige prestatie</td> </tr> </table> <p>Voor consult prestaties is de vulling van dit gegevens-element verplicht. Voor overige prestaties is de vulling optioneel.</p>	waarde	omschrijving	41	consult	44	overige prestatie				
waarde	omschrijving											
41	consult											
44	overige prestatie											

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6810	setting	<p>Setting waarin de prestatie is uitgevoerd. Alleen gevuld voor prestaties met type verrichting/declaratiecode:</p> <p>waarde omschrijving 41 consult</p> <p>Voor deze typen prestaties is de vulling van dit gegevens-element verplicht.</p> <p>De mogelijke waarden van dit veld zijn:</p> <p>waarde omschrijving S01 Ambulant – kwaliteitsstatuut sectie II S02 Ambulant – kwaliteitsstatuut sectie III – monodisciplinair S03 Ambulant – kwaliteitsstatuut sectie III – multidisciplinair S04 Outreachend S05 Klinisch (exclusief forensische en beveiligde zorg) S06 Forensische en beveiligde zorg – klinische zorg S07 Forensische en beveiligde zorg – niet klinische of ambulante zorg S08 Hoogspecialistisch ggz (ambulant en klinisch, met contractvoorwaarde)</p>
6811	tarief niveau	<p>Tariefniveau van consulten met setting Ambulant – kwaliteitsstatuut sectie II voor de beroepscategorie Arts - specialist. Alleen gevuld voor prestaties met type verrichting/declaratiecode:</p> <p>waarde omschrijving 41 consult</p> <p>Voor deze typen prestaties is de vulling van dit gegevens-element optioneel.</p> <p>De mogelijke waarden van dit veld zijn:</p> <p>waarde omschrijving 1 Hoog 2 Laag</p>
6812	groepsgrootte	<p>De grootte van de groep die aanwezig is bij het consult. Alleen gevuld voor prestaties met type verrichting/declaratiecode:</p> <p>waarde omschrijving 42 groepsconsult</p> <p>Voor deze typen prestaties is de vulling van dit gegevens-element verplicht.</p>

Nr.	Gegevensselement	Toelichting
6813	blok duur	<p>Tijdsblok in minuten. Alleen gevuld voor prestaties met type verrichting/declaratiecode:</p> <p>waarde omschrijving 42 groepsconsult</p> <p>Voor deze typen prestaties is de vulling van dit gegevensselement verplicht.</p>
6814	verzorgingsgraad	<p>De verzorgingsgraad van de verblijfsdag. Alleen gevuld voor prestaties met type verrichting/declaratiecode:</p> <p>waarde omschrijving 43 verblijfsdag</p> <p>Voor deze typen prestaties is de vulling van dit gegevensselement optioneel.</p> <p>De mogelijke waarden van dit veld zijn:</p> <p>waarde omschrijving 01 Licht 02 Beperkt 03 Matig 04 Gemiddeld 05 Intensief 06 Extra intensief 07 Zeer intensief</p>
6815	beveiligingsniveau	<p>Het beveiligingsniveau van de verblijfsdag. Alleen gevuld voor prestaties met type verrichting/declaratiecode:</p> <p>waarde omschrijving 43 verblijfsdag</p> <p>Voor deze typen prestaties is de vulling van dit gegevensselement optioneel.</p>

Nr.	Gegevens-element	Toelichting
6816	beroepscategorie	<p>De categorie van beroepen die de prestatie mogen declareren. Welke beroepen in de categorie vallen, kan worden opgezocht in de NZa beleidsregels. Alleen gevuld voor prestaties met type verrichting/declaratiecode:</p> <p style="padding-left: 40px;">waarde omschrijving</p> <p style="padding-left: 80px;">41 consult</p> <p style="padding-left: 80px;">42 groepsconsult</p> <p style="padding-left: 80px;">44 overige prestatie</p> <p>Voor consult en groepsconsult prestaties is de vulling van dit gegevens-element verplicht. Voor overige prestaties is de vulling optioneel.</p> <p>De mogelijke waarden van dit veld zijn:</p> <p style="padding-left: 40px;">waarde omschrijving</p> <p style="padding-left: 80px;">B01 Overige beroepen</p> <p style="padding-left: 80px;">B02 Arts- specialist (Wet Big artikel 14)</p> <p style="padding-left: 80px;">B03 Klinisch (neuro)psycholoog (Wet Big artikel 14)</p> <p style="padding-left: 80px;">B04 Verpleegkundig specialist geestelijke gezondheidszorg (Wet Big artikel 14)</p> <p style="padding-left: 80px;">B05 Arts (Wet Big artikel 3)</p> <p style="padding-left: 80px;">B06 Gezondheidspsycholoog (Wet Big artikel 3)</p> <p style="padding-left: 80px;">B07 Psychotherapeut (Wet Big artikel 3)</p> <p style="padding-left: 80px;">B08 Verpleegkundige (Wet Big artikel 3)</p>
6817	kenmerk	Geeft de partij, datum of document weer die als bron heeft gediend.

31. Recordtype 99 (sluitrecord)

Het sluitrecord dient als referentietabel voor het aantal uitgeleverde records per recordtype in een bestand. Per recordtype wordt aangegeven hoeveel regels er van dat recordtype in het bestand aanwezig zijn. Het laatste gegevenselement geeft een totaal van alle aanwezige recordtypen.

Nr.	Gegevens-element	Format, lengte	Conditie	Eindpositie	Vorm	Key	Sortering
9900	kenmerk record	N2	M	2		☛	
9902	aantal recordtype 00	N..7	M	9			
9902	aantal recordtype 11	N..7	M	16			
9903	aantal recordtype 12	N..7	M	23			
9904	aantal recordtype 13	N..7	M	30			
9905	aantal recordtype 14	N..7	M	37			
9906	aantal recordtype 15	N..7	M	44			
9907	aantal recordtype 21	N..7	M	51			
9908	aantal recordtype 22	N..7	M	58			
9909	aantal recordtype 24	N..7	M	65			
9910	aantal recordtype 30	N..7	M	72			
9911	aantal recordtype 32	N..7	M	79			
9912	aantal recordtype 33	N..7	M	86			
9913	aantal recordtype 34	N..7	M	93			
9914	aantal recordtype 38	N..7	M	100			
9915	aantal recordtype 39	N..7	M	107			
9916	aantal recordtype 40	N..7	M	114			
9917	aantal recordtype 41	N..7	M	121			
9918	aantal recordtype 42	N..7	M	128			
9919	aantal recordtype 51	N..7	M	135			
9920	aantal recordtype 52	N..7	M	142			
9921	aantal recordtype 60	N..7	M	149			
9922	aantal recordtype 61	N..7	M	156			
9923	aantal recordtype 62	N..7	M	163			
9924	aantal recordtype 63	N..7	M	170			
9925	aantal recordtype 64	N..7	M	177			
9926	aantal recordtype 65	N..7	M	184			
9927	aantal recordtype 66	N..7	M	191			
9928	aantal recordtype 67	N..7	M	198			
9929	aantal recordtype 68	N..7	M	205			
9930	aantal records totaal	N..7	M	212			

31.1 Toelichting per gegevenselement

Nr.	Gegevenselement	Toelichting
9900	kenmerk record	Het "kenmerk record" geeft aan welk recordtype het in deze regel betreft. Het kenmerk record heeft in dit recordtype de waarde "99".
9901	aantal recordtype 00	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 00
9902	aantal recordtype 11	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 11
9903	aantal recordtype 12	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 12
9904	aantal recordtype 13	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 13
9905	aantal recordtype 14	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 14
9906	aantal recordtype 15	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 15
9907	aantal recordtype 21	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 21
9908	aantal recordtype 22	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 22
9909	aantal recordtype 24	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 24
9910	aantal recordtype 30	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 30
9911	aantal recordtype 32	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 32
9912	aantal recordtype 33	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 33
9913	aantal recordtype 34	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 34
9914	aantal recordtype 38	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 38
9915	aantal recordtype 39	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 39
9916	aantal recordtype 40	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 40
9917	aantal recordtype 41	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 41
9918	aantal recordtype 42	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 42
9919	aantal recordtype 51	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 51
9920	aantal recordtype 52	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 52
9921	aantal recordtype 60	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 60
9922	aantal recordtype 61	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 61
9923	aantal recordtype 62	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 62
9924	aantal recordtype 63	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 63
9925	aantal recordtype 64	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 64
9926	aantal recordtype 65	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 65
9927	aantal recordtype 66	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 66
9928	aantal recordtype 67	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 67
9929	aantal recordtype 68	Dit veld beschrijft het aantal voorkomende records van het recordtype 68
9930	aantal records totaal	Het "aantal records totaal" geeft het aantal regels aan voor het gehele bestand (inclusief voorloop- en sluitrecord).