



LADIS SPECS 2020

LANDELIJK ALCOHOL EN DRUGS INFORMATIESYSTEEM

Houten, mei 2020
© Stichting Informatievoorziening Zorg

Versiebeheer

Versie	Datum	Auteur	Aanpassingen
Versie 1.0	01-12-2018	A. Mol	Initieel
Versie 1.1	11-01-2019	A. Mol	Vrijheidsgraden; bestandsnaam
Versie 1.2	05-02-2019	A. Mol	Ritsnummers per aanlevering uniek; puntjes op de i
Versie 1.3	02-04-2019	A. Mol	Recordsoort 61 en 96 toegevoegd
Versie 1.4	09-04-2019	J. Wisselink, W. Kuijpers en A. Mol	Redactie
Versie 1.5	16-04-2019	J. Wisselink, W. Kuijpers en A. Mol	AGB-code toevoegen aan afdeling. Revisie primaire problematiek.
Versie 1.6	26-04-2019	J. Wisselink en A. Mol	Zibs toegevoegd
Versie 1.6	04-06-2019	V. van der Hoop	Opmaak definitief
Versie 1.6	25-06-2019	A. Mol	Recordsoort 96 in het overzicht gecorrigeerd.
Versie 1.7	20-09-2019	A. Mol	Fouten in overzicht CSV bestand hersteld
Versie 1.8	06-05-2020	A.Mol	Toelichting op formaat velden, verplichtingen, PVM en ZIP
Versie 1.9	09-06-2020	A.Mol	Verwijderen van één naamkey (pag 14), benoemen van pseudonimen recordsoort 30 en toelichting recordsoort 96 afdeling als afwijkend datarecord.

Inhoud

1	Inleiding	4
1.1	Wijzingen ten opzichte van de specs 2016.....	4
2	Het aanleverformaat	5
2.1	Objectmodel	5
2.2	Het aanleverformaat	5
2.3	Namen van de aanleverbestanden.....	6
2.4	Beveiliging en privacy	7
2.5	Aanleverfrequentie.....	8
2.6	Rapportageperiode.....	8
2.7	Primary en Foreign key	8
2.8	Volgorde van de records.....	8
2.9	Datum formaat	8
2.10	Overzicht ASC bestand	8
2.11	Overzicht CSV bestand.....	9
3	Definities	13
10	Geleiderecord	13
20	Cliënt in het ASC bestand	14
20	Cliënt in het CSV bestand.	15
30	Inschrijving in het ASC bestand	15
30	Inschrijving in het CSV bestand.	16
31	Problematiek	16
32	Demografische data.....	18
33	Evaluatierecord.....	20
40	Contactrecord.....	21
41	Vervangende middelen	22
43	Verblijfsdagen.....	22
61	Inschrijving afdeling.....	23
96	Afdeling.....	24
99	Sluitrecord	25
4	Metadata	26
00	Definitierecord.....	26
98	Codetabellen.....	28
	Bijlage 1 Lijst van controles in de PVM	29
	Bijlage 2 Codetabellen	30

1 Inleiding

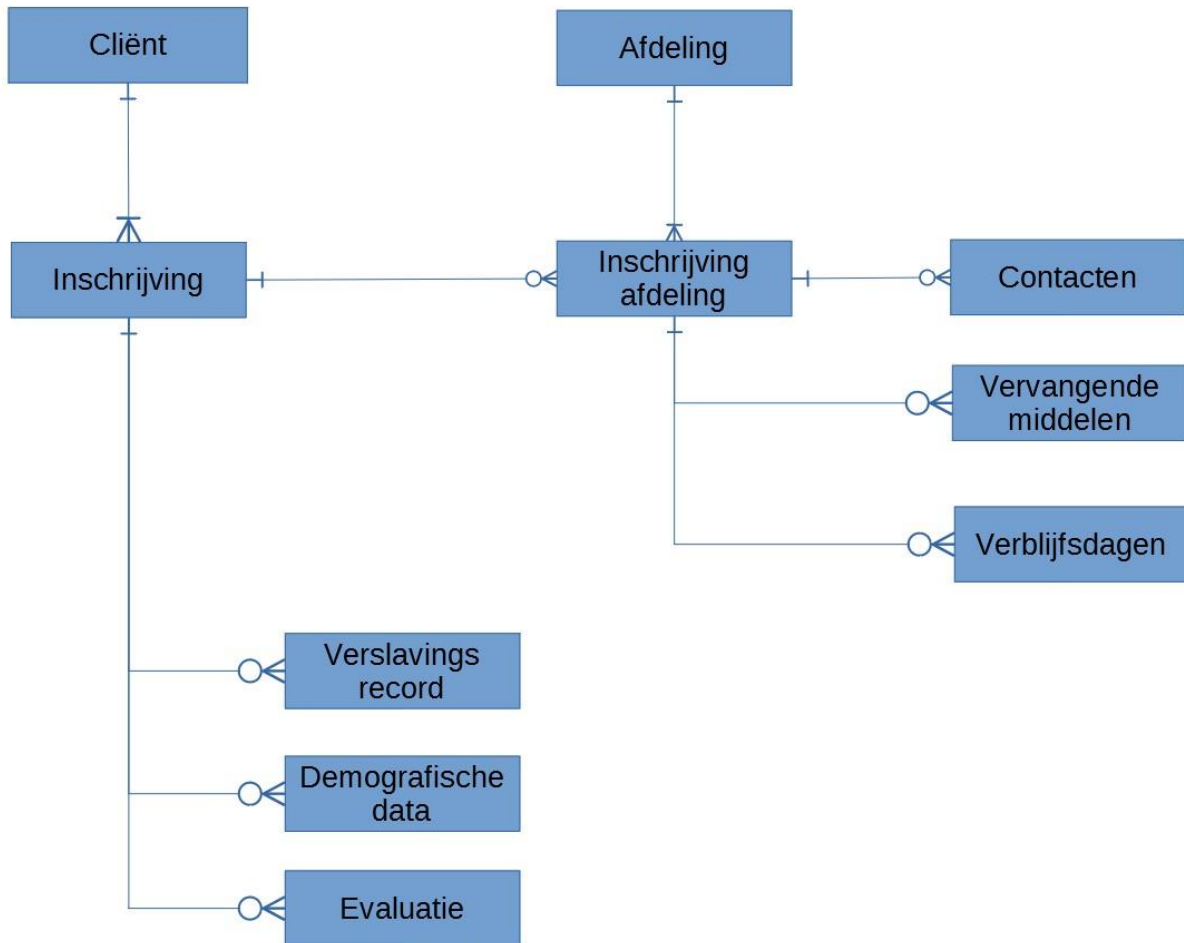
In deze specs wordt ingegaan op de wijzigingen die vanaf 1-1-2019 van kracht zullen zijn voor de LADIS-aanlevering. De belangrijkste verandering is een verscherping van de selectiemethode van de cliënten voor LADIS bij instellingen die naast verslavingszorg ook andere GGZ zorg aanbieden. Veel veranderingen hebben te maken met een verbeterde privacybescherming. Ook in technische zin zullen een aantal verbeteringen worden doorgevoerd.

1.1 Wijzigingen ten opzichte van de specs 2016

1. Wijzigingen in de bestandsnaam: naam softwarepakket toegevoegd. Periode (maand) vervalt, registratiepunt vervalt. Eindjaar en recordsoort worden toegevoegd. Het toevoegen van recordsoort aan de naam is optioneel.
2. Wijzigingen in het geleiderecord: Periode (maand) vervalt. De aanmaaktijd wordt toegevoegd. Aantallen records in het geleiderecord vervalt. Deze worden opgenomen in het sluitrecord van het CSV bestand. Het geleiderecord is vervallen in het CSV bestand.
3. Inschrijving wordt opgesplitst in recordsoorten algemene inschrijving, inschrijving bij afdeling, demografische data, gegevens over de problematiek en evaluatiegegevens.
4. Gegevens over de afdelingen zijn toegevoegd.
5. Datum overlijden (jaar, maand) wordt toegevoegd aan recordsoort 20 CSV. Ongedifferentieerd wordt toegevoegd aan geslacht. (zie : [https://zibs.nl/wiki/Patient-v3.1\(2017NL\).Valueset.OID:2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.0.1.1](https://zibs.nl/wiki/Patient-v3.1(2017NL).Valueset.OID:2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.0.1.1))
6. Ritsnummers moeten per aanlevering anders zijn.
7. Primary Keys in het ASC bestand zijn gewijzigd. Niet meer het ritsnummer, maar cliëntnummer en inschrijfnnummer zijn de PK's.
8. Het is toegestaan dat per recordsoort een CSV bestand wordt aangeleverd.

2 Het aanleverformaat

2.1 Objectmodel



2.2 Het aanleverformaat

De LADIS aanlevering wordt gesplitst in twee **tekst**bestanden. Eén bestand met alle privacy gevoelige gegevens, dat als extensie ASC heeft en een tweede bestand met alle overige gegevens, dat als extensie CSV heeft. Beide bestanden worden verpakt in een ZIP bestand en aangeboden aan de PVM-LADIS.

Het ASC is fixed format en het CSV bestand heeft een character separated structuur. Het veldscheidingsteken is de , (komma). De data wordt omlijst door " (dubbele quotes). Dubbele quotes die in de tekst voorkomen moeten zijn veranderd in ' (enkelvoudige quotes).

Het is toegestaan om per recordsoort een CSV bestand aan te maken. Omdat er erg veel data is bij een aanlevering over meerdere jaren is dit soms technisch noodzakelijk.

Het ritsnummer

Aan elke regel in het ASC bestand, behalve het geleiderecord wordt een **uniek** ritsnummer toegevoegd.

De functie van het ritsnummer beperkt zich tot de betreffende aanlevering. Een volgende aanlevering moet nieuwe ritsnummers hebben.

Een ritsnummer verbindt een willekeurige regel in het CSV bestand met één regel in het ASC bestand. Dit kan een cliënt zijn, maar ook een inschrijving. Als het ritsnummer verwijst naar een cliëntrecord, dan is er geen relatie met inschrijving. Bij de recordsoorten in het CSV bestand wordt beschreven naar welke regels in het ASC bestand het ritsnummer verwijst.

Tip voor het maken van een ritsnummer: Voeg een datumtijd stempel toe aan een hash op cliëntnummer of cliëntnummer+inschrijfnnummer.

Het ASC bestand

Het ASC bestand heeft de volgende structuur:

- Het eerste twee posities definieert de inhoud van de regel (recordsoort).
- Het ASC bestand bevat drie recordsoorten, waaronder het geleiderecord.
- Het **geleiderecord** begint met 10 en daar is er maar één van. Het dient de eerste regel van het bestand te zijn.
- De twee andere recordsoorten zijn cliënt en inschrijving en bevatten de te pseudonimiseren gegevens en het ritsnummer.

Het CSV bestand

Het CSV bestand heeft de volgende kenmerken:

- Er zijn vier verschillende recordsoorten. Het definitierecord (00), de datatabellen (20 t/m 97), de codetabellen (98) en het sluitrecord (99).
- De **definitieregel** is herkenbaar aan **00** in het eerste veld. De definitieregel beschrijft de inhoud van een veld. In de definitieregel staat o.a. de recordsoort en de veldomschrijving en de naam van de codetabel van het veld waarop de definitieregel betrekking heeft.
- De datatabellen beginnen met de aanduiding van het recordsoort. De recordsoorten lopen van 20 t/m 97. DE meeste recordsoorten bevatten als tweede item het ritsnummer.
- Recordsoort **98** bevat alle **codetabellen**.
- Het laatste speciale recordsoort is het **sluitrecord**. De regel begint met **99** en er is er maar één van. Het dient de laatste regel van het bestand te zijn.
- Alle andere recordsoorten zijn regels met data. Recordsoort 96 Afdeling bevat geaggregeerde informatie over afdelingen. In zoverre anders dat dit geen informatie over individuele cliënten bevat.

2.3 Namen van de aanleverbestanden

De ASC en CSV bestanden hebben dezelfde naam, tenzij er meerdere CSV bestanden zijn. Dan wordt het recordsoort toegevoegd aan de naam van het CSV bestand.

Deze bestanden worden ingepakt in een ZIP-bestand met dezelfde naam als het ASC bestand. De naam van de bestanden luidt:

```
lad_sivz_<instellingsnummer>_<softwarepakket>_<startjaar>_<eindjaar>_<aanmaakdatum>_<aanmaaktijd>_<recordsoort>
```

Toelichting op de naam van het bestand:

Naam aanleverbestand	Definitie	Toelichting
Element		
Lad	Het bestand bevat gegevens voor Ladis	
Sivz	De geadresseerde.	De gebruiker ziet voor wie het bestand bestemd is.
Instellingsnummer	Het WCC nummer van de instelling.	Komt ook terug in het geleiderecord. Het WCC nummer wordt toegekend door IVZ.
Registratiepunt	De locatie waar de registratie is gevoerd	Optioneel. Alleen indien de instelling verschillende registraties voert. (MUS)
Softwarepakket	Aanduiding van het registratiesysteem waarmee is aangeleverd.	Komt ook terug in het geleiderecord. USER, mijnQuarant, MediCore, MUS zijn voorbeelden van registratiesystemen.
Startjaar rapportageperiode	Het eerste kalenderjaar waarop de aanlevering betrekking heeft.	Komt ook terug in het geleiderecord.
Eindjaar rapportagejaar	Het laatste kalenderjaar waarop de aanlevering betrekking heeft.	Dit kan het huidige jaar zijn als de periode doorloopt tot het heden.
Aanmaakdatum	De datum waarop het aanleverbestand is gemaakt.	Komt ook terug in en is gelijk aan datum van het geleiderecord. Niet verwarren met de datum waarop het wordt aangeboden aan de PVM. Formaat jjjjmdd
Aanmaaktijd	De tijd waarop het aanleverbestand is gemaakt	Formaat hhmmss. Komt terug in en is gelijk aan de tijd van het geleiderecord.
Recordsoort	Verwijst naar het recordsoort dat is opgeslagen in het bestand.	Ook het definitierecord, codetabelrecord en het sluitrecord hebben hun eigen bestand.

Voorbeeld :

lad_sivz_2504_mijnQuarant_2007_2013_20200510_111228_20.CSV

lad_sivz_2504_mijnQuarant_2007_2013_20200510_111228.ASC

lad_sivz_2504_mijnQuarant_2007_2013_20200510_111228.ZIP

2.4 Beveiliging en privacy

De ZIP wordt aangeboden aan de (PrivacyVerzendModule) PVM. De PVM doet achtereenvolgens twee dingen.

- De privacygevoelige elementen worden gepseudonimiseerd.
De PVM maakt een viertal pseudoniemen aan:
 - De eerste twee letters van de geboortenaam + geboortedatum + geslacht
 - Het BSN nummer
 - Het cliëntnummer
 - Het inschrijfnummer
 - geboortedatum wordt na pseudonimiseren doorgegeven als geboortejaar maand.
- De PVM zorgt voor de beveiligde verzending van het gepseudonimiseerde bestand naar ZorgTTP. Het bestand dat de instelling verlaat bevat géén privacy gevoelige gegevens meer. Bij ZorgTTP vindt een 2^e pseudonimisatie plaatst alvorens de gegevens door te sturen naar IVZ. Deze 2^e pseudonimisatie maakt massa-aanvallen en reverse engineering definitief onmogelijk. Geslacht krijgt een derde categorie: 'ongedifferentieerd'.

3. Bijlage 1 bevat een lijst met fouten waarover de PVM rapporteert. Daarnaast bevt bijlage 1 ook een lijst met controles die worden uitgevoerd door IVZ.

Ga voor meer informatie over de PVM en ZorgTTP naar https://www.zorgttp.nl/pages/download_page

2.5 Aanleverfrequentie

De aanlevering vindt periodiek plaats in overleg met de instelling. Het minimum is één keer per jaar. Uiterlijk 31 maart dienen de gegevens van het voorafgaande jaar binnen te zijn.

2.6 Rapportageperiode

De rapportageperiode omvat één of meerdere jaren. IVZ kan verzoeken om twee of meer jaren aan te leveren. De gegevens worden aangeleverd vanaf een jaar in het verleden tot de aanmaakdatum van het bestand (nu) of tot een opgegeven eindjaar. De begindatum is altijd 1 januari van het startjaar. De einddatum is altijd 31 december van het eindjaar.

De aanlevering wordt cumulatief opgebouwd. Cumulatief houdt in dat alle data dat voldoet aan de selectiecriteria van het begin af aan wordt meegenomen. In LADIS wordt een reeds eerdere aanlevering over dezelfde rapportageperiode compleet overschreven door de meest recente aanlevering. Cumulatieve bestanden staat tegenover mutatie bestanden. Dat zijn bestanden die nieuwe en gewijzigde data bevat ten opzichte van reeds eerder aangeleverde data.

2.7 Primary en Foreign key

De primary key (PK) maakt het record uniek. Er mag geen 2^e record zijn met dezelfde primary key. De PK kan uit één of meerdere elementen bestaan.

De foreign key (FK) verwijst naar een bovenliggend record. Een FK key mag dubbel voorkomen. Een FK kan net als een PK samengesteld zijn uit één of meerdere elementen.

De PVM zal **niet** controleren op de primary key. IVZ zal de controle achteraf doen.

2.8 Volgorde van de records

De eerste regel in het ASC bestand is het geleiderecord zijn. De laatste regel in het CSV bestand is het sluitrecord.

De volgorde van de overige regels is niet van belang. Een regel dient afgesloten te zijn met een CR/LF.

2.9 Datum formaat

Het datum formaat is voor alle voorkomende datums JJJMMDD. De uitzondering is overlijdensdatum. Deze heeft als formaat JJJJMM.

2.10 Verplichte velden

LADIS maakt geen onderscheid tussen verplichte en niet-verplichte velden. Als iets niet is geregistreerd, kan het niet aangeleverd worden. Wanneer een element structureel ontbreekt of slecht wordt geregistreerd krijgt de instelling hierover bericht. (zie bijlage 1).

2.11 Overzicht ASC bestand

Record-soort	Recordnaam	Element	Lengte	Opmerking
10	Geleiderecord	Recordsoort	2	PK / waarde = 10
10	Geleiderecord	Nummer zorgaanbieder	4	WCC code
10	Geleiderecord	Registratiepunt	1	Default = 0
10	Geleiderecord	Beginjaar	4	

Record-soort	Recordnaam	Element	Lengte	Opmerking
10	Geleidercord	Eindjaar	4	
10	Geleidercord	Aanmaakdatum bestand	8	Patroon : jjjjmdd
10	Geleidercord	Aanmaaktijd bestand	6	Patroon : hhmmss
10	Geleidercord	Exporterende database	20	
10	Geleidercord	Softwarepakket	20	
10	Geleidercord	Versienummer	10	
10	Geleidercord	Naam zorgaanbieder	32	
20	Cliënt	Recordsoort	2	waarde = 20
20	Cliënt	Zorgaanbieder	4	WCC code
20	Cliënt	Registratiepunt	1	Default = 0
20	Cliënt	Cliëntnummer	32	PK Pseudonimiseren
20	Cliënt	Achternaam	32	Pseudonimiseren
20	Cliënt	Geboortedatum	8	Patroon geboortedatum : jjjjmdd
20	Cliënt	Geslacht	1	
20	Cliënt	Burger service nummer	32	Pseudonimiseren
20	Cliënt	Ritsnummer	32	
30	Inschrijving	Recordsoort	1	waarde = 30
30	Inschrijving	Cliëntnummer	2	PK Pseudonimiseren
30	Inschrijving	Inschrijfnummer	3	PK Pseudonimiseren
30	Inschrijving	Ritsnummer	4	

2.12 Overzicht CSV bestand

Record-soort	Recordnaam	Element	Kolom nr	Opmerking
20	Client	Recordsoort	1	Waarde = 20
20	Client	Ritsnummer	2	PK (verwijst naar recordsoort 20 in het ASC bestand)
20	Client	Geboorteland	3	Wordt na binnenkomst gegroepeerd naar culturele herkomst
20	Client	Geboorteland moeder	4	
20	Client	Geboorteland vader	5	
20	Client	Datum overlijden (jaar, maand)	6	Patroon : jjjjmm
30	Inschrijving	Recordsoort	1	Waarde = 30
30	Inschrijving	Ritsnummer	2	PK
30	Inschrijving	Datum inschrijving	3	Patroon : jjjjmdd
30	Inschrijving	Datum uitschrijving	4	Patroon : jjjjmdd
30	Inschrijving	Verwezen door	5	
30	Inschrijving	Verwezen naar	6	
30	Inschrijving	Reden beëindiging	7	
30	Inschrijving	Datum eerste contact	8	
30	Inschrijving	Datum laatste contact	9	
31	Verslavingsrecord	Recordsoort	1	
31	Verslavingsrecord	Ritsnummer	2	PK
31	Verslavingsrecord	Begindatum	3	PK Patroon : jjjjmdd
31	Verslavingsrecord	Soort cliënt	4	

Recordsoort	Recordnaam	Element	Kolom nr	Opmerking
31	Verslavingsrecord	Leeftijd eerste gebruik	5	
31	Verslavingsrecord	Frequentie gebruik bij aanvang	6	
31	Verslavingsrecord	Duur verslaving	7	
31	Verslavingsrecord	Primaire problematiek	8	Zie paragraaf 98 codetabellen
31	Verslavingsrecord	Wijze van gebruik primaire problematiek	9	
31	Verslavingsrecord	Secundaire problematiek 1e	10	
31	Verslavingsrecord	Wijze van gebruik secundaire problematiek 1	11	
31	Verslavingsrecord	Secundaire problematiek 2	12	
31	Verslavingsrecord	Speellocatie gokken	13	
31	Verslavingsrecord	Ernst alcoholgebruik	14	
31	Verslavingsrecord	Ernst druggebruik	15	
31	Verslavingsrecord	Spuiten	16	
31	Verslavingsrecord	Eerdere behandeling verslaving	17	
31	Verslavingsrecord	Psychiatrische behandeling	18	
31	Verslavingsrecord	Aanraking justitie	19	
32	Demografische data	Recordsoort	1	Waarde = 32
32	Demografische data	Ritsnummer	2	PK
32	Demografische data	Datum geldigheid demografische gegevens	3	PK Patroon : jjjjmddd
32	Demografische data	Woongemeente	4	
32	Demografische data	Nationaliteit	5	Wordt na binnenkomst gegroepeerd naar culturele herkomst
32	Demografische data	Burgerlijke staat	6	
32	Demografische data	Opleidingsniveau	7	
32	Demografische data	Bron van inkomsten	8	
32	Demografische data	Samenleefsituatie	9	Leefsituatie
32	Demografische data	Verblijfslocatie	10	Woonsituatie
32	Demografische data	Werkervaring	11	
33	Evaluatie	Recordsoort	1	Waarde = 33
33	Evaluatie	Ritsnummer	2	PK
33	Evaluatie	Evaluatiedatum	3	PK Patroon : jjjjmddd
33	Evaluatie	Algemene toestand	4	
33	Evaluatie	Gebruik middelen	5	
33	Evaluatie	Prognose	6	
33	Evaluatie	Tevredenheid	7	
33	Evaluatie	Doel bereikt	8	
40	Contact	Recordsoort	1	Waarde = 40
40	Contact	Ritsnummer	2	PK
40	Contact	Datum contact	3	PK Patroon : jjjjmddd
40	Contact	Setting	4	PK
40	Contact	Activiteit	5	PK
40	Contact	Duur	6	
40	Contact	Soort	7	PK
40	Contact	Samenstelling	8	PK

Record-soort	Recordnaam	Element	Kolom nr	Opmerking
40	Contact	Discipline zorgverlener	9	PK
40	Contact	Afdeling	10	PK
41	Vervangende middelen	Recordsoort	1	Waarde = 41
41	Vervangende middelen	Ritsnummer	2	PK
41	Vervangende middelen	Datum contact	3	PK Patroon : jjjjmdd
41	Vervangende middelen	Datum inname	4	PK Patroon : jjjjmdd
41	Vervangende middelen	Middel	5	PK
41	Vervangende middelen	Vorm	6	PK
41	Vervangende middelen	Doel	7	
41	Vervangende middelen	Hoeveelheid	8	
41	Vervangende middelen	Afdeling	9	
43	Verblijfsdagen	Recordsoort	1	Waarde = 43
43	Verblijfsdagen	Ritsnummer	2	PK
43	Verblijfsdagen	Datum verblijf	3	PK Patroon : jjjjmdd
43	Verblijfsdagen	Type verblijf (setting)	4	PK
43	Verblijfsdagen	Afdeling	5	PK
61	Inschrijving afdeling	Recordsoort	1	Waarde = 61
61	Inschrijving afdeling	Ritsnummer	2	PK
61	Inschrijving afdeling	Afdeling	3	PK
61	Inschrijving afdeling	Begindatum	4	PK Patroon : jjjjmdd
61	Inschrijving afdeling	Einddatum	5	Patroon : jjjjmdd
61	Inschrijving afdeling	Reden beëindiging	6	
96	Afdeling	Recordsoort	1	Waarde = 96
96	Afdeling	Afdeling	2	PK
96	Afdeling	AGB-code	3	
96	Afdeling	Aantal uitgeschreven cliënten	4	
96	Afdeling	Aantal met verslavings record	5	
96	Afdeling	Aantal met verslavings diagnose	6	
96	Afdeling	Aantal met zorgcircuit VZ	7	
96	Afdeling	Aantal met afgenomen middelenmatrix	8	MATE
96	Afdeling	Aantal met gevalideerde BSN	9	
96	Afdeling	Aantal met niet-gevalideerde BSN	10	
96	Afdeling	Aantal zonder BSN	11	
96	Afdeling	Gespecialiseerde verslavingszorg	12	
98	Codetabellen	Recordsoort	1	Waarde = 98
98	Codetabellen	Naam codetabel	2	PK
98	Codetabellen	In code	3	PK
98	Codetabellen	Omschrijving	4	
99	Sluitrecord	Recordsoort	1	PK / Waarde = 99
99	Sluitrecord	Aantal rs 20	2	
99	Sluitrecord	Aantal rs 30	3	
99	Sluitrecord	Aantal rs 31	4	

Record-soort	Recordnaam	Element	Kolom nr	Opmerking
	Etc.			

3 Definities

Hoofdstuk 3 behandelt de inhoud van de standaard gegevensset van LADIS.

10 Geleiderrecord

Definitie:

Het geleiderrecord is de begeleidende regel in het ASC bestand. Het bevat kerninformatie over de aanlevering.

Toelichting:

Dit moet het eerste record zijn. Er is slechts **één** regel 10 in het bestand. De PVM doet geen pseudonimisaties op recordsoort 10.

Begin- en eindjaar vormen samen de rapportageperiode. Deze speelt een rol in de selectie van inschrijvingen en andere data.

Elementen:

Geleiderrecord 10	Definitie	Toelichting
Element		
Recordsoort	Definieert de regel	Waarde = 10
Nummer zorgaanbieder	Het WCC nummer van de instelling.	Het nummer komt ook voor in de naam van de aanleverbestanden.
Beginjaar	Het eerste kalenderjaar waarop de aanlevering betrekking heeft.	Komt terug in de naam van het aanleverbestand.
Eindjaar	Het laatste kalenderjaar waarop de aanlevering betrekking heeft.	Komt terug in de naam van het aanleverbestand.
Datum bestand	De datum waarop het aanleverbestand is gemaakt.	Komt terug in de naam van het aanleverbestand.
Aanmaaktijd bestand	De tijd waarop het aanleverbestand is gemaakt	Komt terug in de naam van het aanleverbestand.
Exporterende database	Aanduiding vanuit welke database de aanlevering heeft plaatsgevonden	Hieruit kan bijvoorbeeld worden opgemaakt of de data uit een test of een productie database komt.
Softwarepakket	De naam van het softwarepakket waarmee de registratie is gevoerd.	Komt terug in de naam van het aanleverbestand.
Versienummer	Het versienummer van het softwarepakket	
Naam van de zorgaanbieder	De naam van de rechtspersoon die de zorg aanbiedt.	

20 Cliënt in het ASC bestand

Definitie:

Persoon die hulp ontvangt van een zorgaanbieder vanwege problemen met het gebruik van alcohol, drugs en andere middelen en/of vanwege een verslaving aan niet-middelen.

Aanlevercriterium:

De cliënt van een geselecteerde inschrijving.

Toelichting:

De persoon die kampt met de verslavingsproblematiek van een ander (partner, ouder of kind) valt ook onder de definitie. De zogenaamde nevencliënt. De PVM maakt 3 pseudoniemen aan, te weten cliëntnummer, een pseudoNaamkeys, gebaseerd op eerste 2 letters van de achternaam, volledige geboortedatum en geslacht en BSN nummer.

Elementen:

Cliëntrecord 20	Definitie	Toelichting
Element		
Recordsoort	Definieert de regel	Waarde = 20
Cliëntnummer	Het nummer waaronder de cliënt bekend is in de administratie van de instelling.	
Achternaam	De achternaam van de cliënt zoals die bij geboorte is opgegeven aan de burgerlijke stand (meisjesnaam of geboortenaam).	De achternaam wordt verwijderd door de PVM alvorens het bestand te versturen naar IVZ. Zie ook: https://zibs.nl/wiki/Naamgegevens-v1.0.1(2018NL)#12240 : container NL-CM:20.4.2
Geboortedatum	De datum waarop de cliënt geboren is.	De PVM wijzigt de geboortedatum in geboortemaand. NB. Voor de pseudoNaamkey van LADIS wordt de feitelijke geboortedatum gebruikt. Zie ook: ZIB: https://zibs.nl/wiki/Patient-v3.1.1(2018NL)
Geslacht	De sekse aanduiding zoals dit bekend is bij het bevolkingsregister.	1. man 2. vrouw 3. ongedifferentieerd Zie https://zibs.nl/wiki/Patient-v3.1.1(2018NL)#10758 ;
Burger Service nummer	Het BSN of sofinummer van de cliënt.	Het nummer is 9 posities lang met eventueel een voorloopnul. De PVM doet een 11-proef.
Ritsnummer	Verbindend element met recordsoort 20 in het CSV bestand	Elke regel van recordsoort 20 heeft een uniek ritsnummer.

20 Cliënt in het CSV bestand.

Het CSV bestand kent ook een cliëntrecord dat één op één verbonden is met het cliëntrecord in het ASC bestand middels het ritsnummer.

Voor definitie en aanlevercriterium zie 20 cliënt in het ASC bestand.

Cliëntrecord 20	Definitie	Toelichting
Element		
Recordsoort	Definieert de regel	Waarde = 20
Ritsnummer	Verbindend element tussen de recordsoorten in het ASC en het CSV bestand	Hoort bij de cliënt in het ASC bestand met hetzelfde ritsnummer.
Geboorteland	Het land waar de cliënt geboren is.	Volgens tabel 34 van het GBA. Tekst is toegestaan. Wordt na binnenkomst gegroepeerd naar culturele herkomst
Geboorteland moeder	Het land waar de moeder van de cliënt geboren is.	
Geboorteland vader	Het land waar de vader van de cliënt geboren is.	
Datum overlijden	Datum waarop de cliënt is overleden	Formaat jjjjmm

30 Inschrijving in het ASC bestand

Definitie:

De inschrijving van een cliënt bij een zorgaanbieder. Het betreft de inschrijving op instellingsniveau, over alle subinschrijvingen bij afdelingen heen.

Aanlevercriterium:

Geïnccludeerd zijn cliënten met een geselecteerde inschrijving bij een afdeling met gespecialiseerde verslavingszorg (recordsoort 61).

Toelichting:

De term inschrijving verwijst naar het administratieve proces waarbij een persoon wordt opgenomen in de administratie, vervolgens (behandel)contacten heeft en na verloop van tijd administratief wordt uitgeschreven.

Een cliënt kan meerdere inschrijvingen hebben, doordat hij of zij in één rapportageperiode één of meer keren is in - en uitgeschreven. In dit geval verschillen de inschrijfnummers van elkaar, terwijl het cliëntnummer gelijk blijft.

Voor categorale instellingen met gespecialiseerde verslavingszorg geldt dat alle cliënten in aanmerking komen voor selectie. Geëxcludeerd worden cliënten met een uitschrijfdatum voor de rapportageperiode en cliënten met een inschrijfdatum na de rapportageperiode.

De PVM maakt twee pseudoniemen aan, te weten cliëntnummer en inschrijfnummer.

Elementen:

Hieronder de elementen in het ASC bestand.

Inschrijvingsrecord 30	Definitie	Toelichting
Element		
Recordtype	Definieert de regel	Waarde = 30
Cliëntnummer	Het nummer waaronder de cliënt bekend is in de administratie van de instelling.	

Inschrijvingsrecord 30	Definitie	Toelichting
Element		
Inschrijfnummer	Idem	
Ritsnummer	Verbindend element tussen de recordsoorten in het ASC en het CSV bestand	Elke regel van recordsoort 30 heeft een uniek nummer.

30 Inschrijving in het CSV bestand.

Het CSV bestand kent een inschrijfreCORD dat één op één verbonden is met het inschrijfreCORD in het ASC bestand middels het ritsnummer.

Voor definitie en aanlevercriterium zie 30 inschrijving in het ASC bestand.

Inschrijvingsrecord 30	Definitie	Toelichting
Element		
Recordsoort	Definieert de regel	Waarde = 30
Ritsnummer	Verbindend element tussen de recordsoorten in het ASC en het CSV bestand	Hoort bij de inschrijving in het ASC bestand met hetzelfde ritsnummer.
Datum inschrijving	De dag waarop de cliënt is inschreven in de administratie van de instelling.	Het eerste hulpverleningscontact valt binnen de inschrijperiode.
Verwezen door	De soort hulpverlenende instantie/persoon via wie de cliënt terecht is gekomen bij de verslavingszorg.	‘Verwezen door’ geeft enig inzicht in de route naar behandeling. Met het begrip ‘Verwezen door’ wordt de bron bedoeld die de belangrijkste rol heeft gespeeld bij de aanmelding. Dit kan dus ook de cliënt zelf of zijn/haar directe omgeving zijn.
Datum uitschrijving	De datum waarop de inschrijving van de cliënt (administratief) wordt afgesloten.	
Verwezen naar	De soort zorgaanbieder, waarnaar de cliënt is verwezen ter voortzetting van de hulpverlening.	Het begrip ‘verwijzing’ is alleen van toepassing op verwijzingen naar buiten de instelling. Interne doorverwijzingen binnen één instelling vallen niet onder dit begrip ‘verwijzing’.
Reden uitschrijving	De reden waarom de cliënt wordt uitgeschreven.	Alleen van toepassing bij cliënten die bij de instelling worden uitgeschreven. Interne doorverwijzingen worden hier niet bedoeld.
Datum eerste contact	Eerste contact met een hulpverlener	FTF contact. Email in geval van e-health.
Datum laatste contact	Laatste contact met een hulpverlener	Datum van het laatste contact met de cliënt op het moment van aanmaken van de LADIS aanlevering. In principe is er altijd een laatste contact. Hierna kunnen nog contacten plaatsvinden. Engels: latest (niet last).

31 Problematiek

Definitie:

De verslavingsproblematiek van een cliënt.

Aanlevercriterium:

Alle problematieken die horen bij een geselecteerde inschrijving. De geldigheidsdatum mag buiten de rapportageperiode vallen.

Toelichting:

Bij primaire- en secundaire problematiek.

Een cliënt kan kampen met een primaire problematiek die niet in de standaard codetabel voorkomt. Wellicht is het mogelijk om in dat geval de problematiek in een tekstveld te registreren. Daarom is het toegestaan dat primaire- en secundaire problematiek als tekst aan te leveren.

Het is voor LADIS van belang de specifieke middelen in kaart te brengen. Het streven is om zo min mogelijk verzamelcategorieën in de lijst met problematieken onder te brengen. De indeling van middelen zoals gehanteerd in de DSM-daEn het middel/verslaving op zo'n laag mogelijk niveau vast te leggen.

Bijvoorbeeld: Het profiel van een hulpvrager voor snuifcokes verschilt van die van crack. Cocaïne is als verzamelmiddel daarom van de codelijst verdwenen (zie . Hetzelfde geldt voor cannabis. Omdat de verschillen tussen hash en wiet minder groot zijn, kan men in dat geval kiezen voor cannabis geen voorkeur. Toch dienen bestaande verzamelcategorieën, anders dan in de codelijst (zoals, hallucinogenen, opiaten, opwekkende middelen), zo veel mogelijk vermeden te worden.

Desalniettemin streven we naar een zo klein mogelijk lijst. Zie Bijlage 2.

Om middelen te kunnen registreren die niet voorkomen in de lijst wordt aanbevolen de optie 'komt niet voor in de lijst, namelijk....' op te nemen. Hier kan het middel/verslaving dat niet in de lijst voorkomt als tekst worden geregistreerd. Het is niet de bedoeling dat hier de verzamelcategorieën worden ingevoerd. Aanbevolen wordt daarom een toelichting te geven bij het invoerscherm.

Inschrijvingsrecord 31	Definitie	Toelichting
Element		
Recordsoort	Definieert de regel	Waarde = 31
Ritsnummer	Verbindend element tussen de recordsoorten in het ASC en het CSV bestand	Hoort bij de inschrijving in het ASC bestand met hetzelfde ritsnummer.
Datum geldigheid problematiek	Vanaf deze datum zijn de onderstaande gegevens geldig.	De datum valt binnen de inschrijfperiode.
Soort cliënt	Aanduiding of de cliënt kampt met de eigen verslavingsproblematiek of met die van een naaste.	
Primaire problematiek	De verslavingsproblematiek waar de cliënt het meest mee kampt.	In het geval dat de cliënt een naaste is van een (ex-)gebruiker, wordt hier de problematiek van de betreffende (ex-)gebruiker bedoeld. Er is altijd sprake van een primaire problematiek. (zie bijlage 2 codetabellen). Omschrijving is toegestaan
Secundaire Problematiek 1e	De verslavingsproblematiek waar de cliënt mee kampt naast de primaire problematiek.	Omschrijving is toegestaan
Secundaire Problematiek 2e	Als secundaire problematiek 1 ^e	Omschrijving is toegestaan.

Bestaansduur problematiek	Aanduiding van de tijd dat de cliënt kampt met de primaire.	In het geval van een naaste betreft het de tijd dat hij of zij kampt met de problematiek van de (ex-)gebruiker.
Leeftijd eerste gebruik	De leeftijd waarop de cliënt het hoofdmiddel is gaan gebruiken.	De leeftijd eerste gebruik zal voor de leeftijd van het problematische gebruik liggen. De bestaansduur van de problematiek (vorige item) heeft betrekking op problematisch gebruik. Hier wordt gevraagd naar eerste gebruik en dat hoeft nog niet meteen problematisch te zijn.
Frequentie gebruik	De frequentie van gebruik van het meest problematische middel (gedrag) zoals aangegeven door de cliënt.	Bedoeld wordt het middel zoals dat bij primaire problematiek wordt vastgelegd. In geval van een niet-middel wordt bedoeld de frequentie van het verslavingsgedrag. De waarde 'n.v.t.' is gereserveerd voor de cliënt die zich aanmeldt als naaste.
Wijze van gebruik hoofdmiddel	De belangrijkste manier van gebruik van het meest problematische zoals aangegeven door de cliënt.	In het geval dat de cliënt problemen heeft met een niet-middel of de cliënt is een naaste moet 'niet van toepassing' worden ingevuld.
Wijze van gebruik eerste bijmiddel	De belangrijkste manier van gebruik van het belangrijkste secundaire zoals aangegeven door de cliënt.	In het geval dat de cliënt problemen heeft met een niet-middel of de cliënt is een naaste of de cliënt heeft geen secundaire problematiek moet 'niet van toepassing' worden ingevuld.
Spuiten	Aanduiding of de cliënt drugs intraveneus heeft toegediend.	Deze vraag kan in principe aan iedereen gesteld worden, ook aan naasten.
Speellocatie gokken	De favoriete plaats van de cliënt om te gokken.	Invullen als er sprake is van gokken als primaire of secundaire problematiek.
Eerdere behandeling	Is de cliënt eerder behandeld voor verslaving?	Het antwoord moet gevraagd worden aan de cliënt. Niet berekend uit het systeem.
Psychiatrische behandeling	Is of wordt de cliënt klinisch behandeld voor een psychiatrische aandoening?	Dus geen ambulante zorg, maar ooit opgenomen geweest agv een psychiatrische aandoening
Aanraking met justitie	Is de cliënt in verband met zijn of haar gebruik in aanraking met justitie (geweest)	

32 Demografische data

Definitie:

De demografische gegevens van een cliënt.

Aanlevercriterium:

De demografische data die hoort bij een geselecteerde inschrijving. Het ritsnummer is gelijk aan het ritsnummer van een geselecteerde inschrijving (recordsoort 30). De geldigheidsdatum mag buiten de rapportageperiode vallen.

Toelichting:

Er kunnen (incidenteel) meerdere records bij dezelfde inschrijving horen.

Inschrijvingsrecord 32	Definitie	Toelichting
Element		
Recordsoort	Definieert de regel	Waarde = 32
Ritsnummer	Verbindend element tussen de recordsoorten in het ASC en het CSV bestand.	Hoort bij de inschrijving in het ASC bestand met hetzelfde ritsnummer.
Datum geldigheid demografische gegevens	Vanaf deze datum zijn de onderstaande gegevens geldig.	De datum valt binnen de inschrijfperiode
Woongemeente	De gemeente waar de cliënt staat ingeschreven in het bevolkingsregister.	Indien men geen vaste woon - of verblijfplaats heeft dan moet de gemeente worden ingevuld waar men gewoonlijk verblijft. Zie voor tabel 33 van het GBA:: www.publicaties.rivg.nl . Tekst is toegestaan.
Nationaliteit	Het land waartoe de cliënt als staatsburger behoort.	In geval van dubbel staatsburgerschap de cliënt een keuze laten maken. Volgens tabel 32 van het GBA. Tekst is toegestaan. Wordt na binnenkomst gegroepeerd naar culturele herkomst
Burgerlijke staat	De wettelijke burgerlijke staat.	Onder gehuwd kan eveneens 'geregistreerd partnerschap' worden verstaan. Zie ook ZIB: https://zibs.nl/wiki/BurgerlijkeStaat-v3.0.1(2018NL)
Opleidingsniveau	De hoogst genoten afgeronde opleiding van de cliënt.	Zie ZIB: https://zibs.nl/wiki/Opleiding-v3.1(2018NL)#10948 Opmerking: Speciaal onderwijs en praktijkonderwijs ontbreekt ten onrechte in de ZIB. Wel voor LADIS van belang.
Bron van inkomsten	De belangrijkste legale bron van inkomsten .	
Verblijfslocatie	Aanduiding van de locatie waar de cliënt verblijft.	Ook wel woonsituatie genoemd. Zie ook ZIB: https://zibs.nl/wiki/Woonsituatie-v3.2(2018NL) Valueset OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.7.8.1 Deze codelijst sluit echter niet goed aan bij de doelgroep. Aanbevolen wordt deze met codelijst van LADIS te registreren. Zie Bijlage 2
Samenleefsituatie	De wijze waarop in het dagelijkse leven met anderen wordt samengeleefd.	Het gaat om de samenstelling van de leefgroep. Indien de cliënt tijdens de inschrijving verblijft in een instituut gaat het om de leefsituatie voorafgaand aan het verblijf in het instituut. Gerelateerd aan de ZIB https://zibs.nl/wiki/Gezinssituatie-v3.0(2018NL)#10412 Deze bevat elkaar niet uitsluitende categorieën. (Bijv. samenwonend met partner, minder- en meerderjarig kind). Aanbevolen wordt

Inschrijvingsrecord 32	Definitie	Toelichting
Element		
		deze met codelijst van LADIS te registreren. Zie Bijlage 2
Werkervaring	Het aantal jaren dat de cliënt betaalde arbeid heeft verricht in de afgelopen vijf jaar op het moment van het eerste hulpverleningscontact.	Afronden naar het aantal fulltime equivalenten. Afronden volgens de gebruikelijke regels. Half jaar en meer wordt één, minder dan half jaar wordt nul. Vijf jaar halftime gewerkt wordt dus 3 jaar gewerkt. Vrijwilligerswerk niet meetellen. Zwart werk wel meetellen. Criminele activiteiten niet meetellen. Prostitutie is legaal in Nederland, maar telt desondanks niet mee.

33 Evaluatierecord

Definitie:

Evaluatie gegevens betreffende de cliënt.

Aanlevercriterium:

De evaluaties die horen bij een geselecteerde inschrijving. De evaluatiedatum mag buiten de rapportageperiode vallen.

Toelichting :

De behandeling van een cliënt kan meerdere keren geëvalueerd worden.

Elementen:

Evaluatierecord 33	Definitie	Toelichting
Element		
Recordsoort	Definieert de regel	Waarde = 33
Ritsnummer	Verbindend element tussen de recordsoorten in het ASC en het CSV bestand	Hoort bij de inschrijving in het ASC bestand met hetzelfde ritsnummer.
Evaluatiedatum	De datum waarop de evaluatie is afgerond	
Algemene toestand	De algehele toestand van de cliënt t.o.v. de vorige evaluatie c.q. begin van de inschrijving volgens de behandelaar.	Zie Bijlage 2
Gebruik middelen	Het gebruik van de middelen t.o.v. de vorige evaluatie c.q. begin van de inschrijving.	Zie Bijlage 2
Prognose	De voorspelling van de zorgverlener t.a.v. de problematiek.	Zie Bijlage 2
Tevredenheid	De mate van tevredenheid gerapporteerd door de cliënt over het geheel van de hulpverlening door de instelling.	Zie Bijlage 2
Doel bereikt	De mate waarin het doel van de hulpverlening is bereikt	Zie Bijlage 2

40 Contactrecord

Definitie:

Contacten met cliënten in het kader van de hulpverlening aan de cliënt

Aanlevercriterium:

Het contact dat de cliënt heeft met een in verslavingszorg gespecialiseerde afdeling.
De contactdatum valt binnen de rapportageperiode.

Toelichting:

Contacten in alle organisatorische settings waarin hulp verleend wordt. Zowel ambulante als deeltijd en (poli-)klinisch en internet. Het betreft contacten in het kader van een behandeling of begeleiding. No shows zijn geëxcludeerd.

Elementen:

Contactrecord 40	Definitie	Toelichting
Element		
Recordsoort	Definieert de regel	Waarde = 40
Ritsnummer	Verbindend element tussen de recordsoorten in het ASC en het CSV bestand	Hoort bij de inschrijving met hetzelfde ritsnummer.
Datum contact	De datum waarop het contact heeft plaatsgevonden.	
Setting	Het organisatorische verband waarbinnen het contact plaatsvindt.	Ambulant, beschermd wonen, klinisch e.d.
Activiteit	Aanduiding van het soort hulpverlening tijdens het contact	Het element zegt iets over de inhoud van het contact. (GGZ verrichtingen)
Duur	De duur van het contact in minuten.	
Soort	De manier waarop het contact plaatsvond.	Face-to-face, internet e.d.
Samenstelling	De typering van de gespreksdeelnemers aan het contact.	Het element zegt iets over de relatie tussen de gespreksdeelnemers. (individueel, groep, systeem)
Discipline zorgverlener	De beroepsgroep van de zorgverlener.	Indien er meer zorgverleners bij het contact aanwezig zijn met verschillende disciplines wordt de discipline van de belangrijkste zorgverlener ingevuld.
Afdeling	De afdeling met gespecialiseerde verslavingszorg die verantwoordelijk is voor het contact.	

41 Vervangende middelen

Definitie:

Het vervangende middel voor één dag voor één cliënt.

Het betreft methadon of een andere opioïde dat wordt uitgereikt als medicatie aan een cliënt met een verslaving aan opiaten.

Aanlevercriterium:

De contactdatum valt binnen de rapportageperiode.

Toelichting:

Aan elk portie 'kleven' 2 datums; de datum waarop het aan de cliënt is uitgereikt en de datum waarop de cliënt het ingenomen heeft. Of in het geval van meegeven: de datum waarop de cliënt het vervangende middel volgens voorschrift dient in te nemen.

Als een cliënt 2 of meer porties van hetzelfde middel voor dezelfde 'inname datum' heeft gekregen zal de hoeveelheid door LADIS opgeteld worden. De aanlevering hoeft dat niet te doen.

Elementen:

Vervangende middelen 41	Definitie	Toelichting
Element		
Recordsoort	Definieert de regel	Waarde = 41
Ritsnummer	Verbindend element tussen de recordsoorten in het ASC en het CSV bestand	Hoort bij de inschrijving met hetzelfde ritsnummer.
Datum contact	De datum waarop het vervangende middel is uitgereikt aan de cliënt.	
Datum inname	De datum waarop het vervangende middel is ingenomen door de cliënt.	Volgens voorschrift.
Middel	Het vervangende middel of opioïde.	
Vorm	De toedieningsvorm van het uitgereikte middel en hoe het genuttigd moet worden.	
Doel	Omschrijving van het behandelkader van de verstrekking.	
Hoeveelheid	De hoeveelheid werkzame stof in milligrammen per dagdosering	
Afdeling	De afdeling die zich specifiek richt op verslavingszorg en verantwoordelijk is voor het contact.	

43 Verblijfsdagen

Definitie:

Verblijf in een kliniek, dagopvang of in detentie van één bepaalde dag. Niet aanwezig is geëxcludeerd.

Aanlevercriterium:

De datum valt binnen de rapportageperiode.

Toelichting:

Elementen:

Verblijfsdagen 43	Definitie	Toelichting
Element		
Recordsoort	Definieert de regel	Waarde = 43
Ritsnummer	Verbindend element tussen de recordsoorten in het ASC en het CSV bestand	Hoort bij de inschrijving met hetzelfde ritsnummer.
Datum verblijf	De datum van het verblijf	
Type verblijf	Typering van het soort verblijf.	Beschermd wonen, deeltijd, nachtopvang, PI e.d. (Zie setting bij record soort 40 contact)
Afdeling	De afdeling die zich specifiek richt op verslavingszorg en verantwoordelijk is voor het verblijf.	

61 Inschrijving afdeling

Definitie:

Inschrijving van de cliënt bij een in verslavingszorg gespecialiseerde afdeling.

Aanlevercriterium:

De inschrijving heeft een uitschrijfdatum die valt in de rapportageperiode van de aanlevering of de uitschrijfdatum is leeg. Cliënten met een inschrijfdatum na de rapportageperiode worden ge-excludeerd.

De afdeling heeft minstens één contact gehad met de cliënt. Dit contact mag buiten de rapportageperiode vallen.

Toelichting:

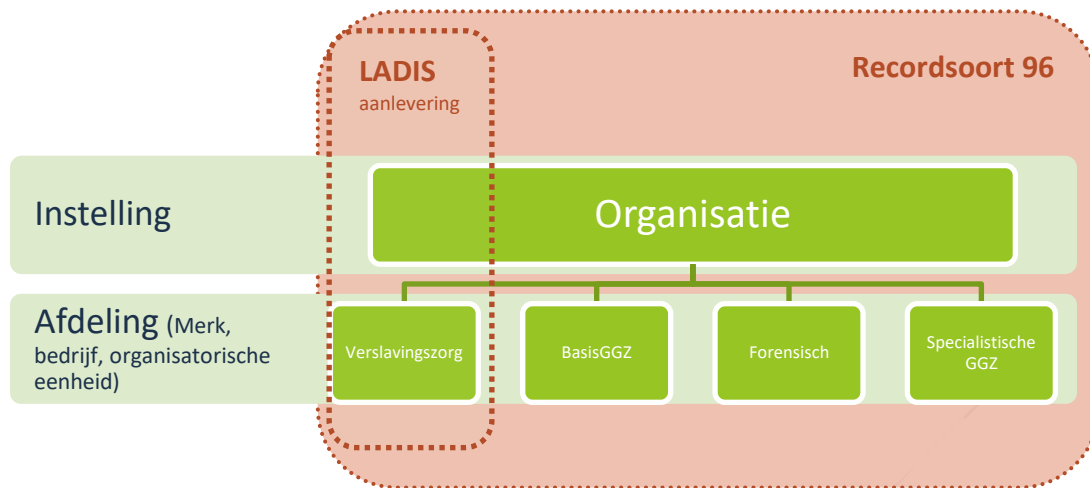
De cliënt kan parallel of volgtijdelijk aan meer dan één afdeling zijn toegewezen in de rapportageperiode.

Inschrijvingsrecord 61	Definitie	Toelichting
Element		
Recordsoort	Definieert de regel	Waarde = 61
Ritsnummer	Verbindend element tussen de recordsoorten in het ASC en het CSV bestand.	Hoort bij de inschrijving in het ASC bestand met hetzelfde ritsnummer.
Afdeling	In verslavingszorg gespecialiseerde afdeling	
Datum inschrijving	De dag waarop de cliënt is toegewezen aan de afdeling met gespecialiseerde verslavingszorg.	
Datum uitschrijving	De datum waarop de afdeling de cliënt heeft uitgeschreven.	
Reden uitschrijving	De reden waarom de cliënt wordt uitgeschreven.	Alleen van toepassing bij cliënten die bij de instelling worden uitgeschreven. Interne doorverwijzingen worden hier niet bedoeld.

96 Afdeling

Definitie:

Organisatorische eenheid van de instelling.



Aanlevercriterium:

De afdeling heeft als organisatorische eenheid bestaan in de rapportageperiode.

Toelichting:

Per afdeling worden **geaggregeerde** gegevens verzameld over de omvang van de verslavingsproblematiek. Ook bij de afdelingen die geen gespecialiseerde verslavingszorg aanbieden. Van een afdeling dient bekend te zijn of de afdeling hierin gespecialiseerd is. Indien er sprake is van een categorale instelling voor verslavingszorg biedt in principe elke afdeling gespecialiseerde verslavingszorg.

Dit recordsoort geeft ook inzicht in hoeverre de administratie van het BSN nummer op orde is. Er worden tellingen verricht op bij de afdeling uitgeschreven cliënten. Bij uitgeschreven cliënten is er minder kans op achterstallige administratie.

Inschrijvingsrecord 96	Definitie	Toelichting
Element		
Recordsoort	Definieert de regel	Waarde = 96
Afdeling	De betreffende organisatorische eenheid.	
AGB code	De AGB-code die hoort bij de afdeling	
Uitgeschreven cliënten	Aantal cliënten van de afdeling die in de rapportageperiode zijn uitgeschreven. Een cliënt die meetelt bij een afdeling die specifiek gericht is op verslavingszorg mag niet meegeteld worden bij een afdeling zonder VZ.. Per afdeling mag een cliënt één keer geteld worden. Cliënten mogen dubbel geteld worden bij meerdere afdelingen met in achtneming van de hierbovengenoemde regels	
Cliënten met een verslavingsrecord	Aantal uitgeschreven cliënten met een verslavingsrecord (recordsoort 31). Ongeacht de geldigheidsdatum van het verslavingsrecord.	

Inschrijvingsrecord 96	Definitie	Toelichting
Element		
Cliënten met een verslavingsrecord zonder primaire problematiek.	Zie hierboven. Als alle verslavingsrecords van de cliënt geen primaire problematiek hebben wordt de cliënt hier meegeteld.	
Cliënten met een diagnose gerelateerd aan verslavingsproblematiek.	Aantal uitgeschreven cliënten met een hoofddiagnose gerelateerd aan verslavingsproblematiek. Ongeacht de geldigheidsdatum van het diagnoserecord.	Per diagnose moet worden bepaald of deze relateert aan verslavingsproblematiek.
Cliënten met zorgcircuit verslavingszorg	Aantal uitgeschreven cliënten met een zorgcircuit verslavingszorg. Ongeacht de geldigheidsdatum van dit zorgcircuit.	Zorgcircuit is een onderdeel van DBC-traject.
Cliënten met een middelenmatrix	Aantal uitgeschreven cliënten waarvan minstens één middelenmatrix is afgenomen.	Voor zover dit bekend is binnen het registratiesysteem.
Aantal cliënten zonder VZ marker	Aantal uitgeschreven cliënten die geen van de vier bovenstaande kenmerken hebben.	
Aantal cliënten met een gevalideerde BSN	Aantal uitgeschreven cliënten met een gevalideerde BSN	
Aantal cliënten met een niet gevalideerde BSN	Deze cliënten hebben wel een BSN, echter deze is niet gevalideerd.	
Aantal cliënten zonder BSN	Van deze cliënten is geen BSN nummer bekend.	
Gespecialiseerde verslavingszorg	Aanduiding of de afdeling gespecialiseerd is in verslavingszorg.	Ja/Nee

99 Sluitrecord

Definitie:

Het sluitrecord is de laatste regel in het bestand en bevat een aantal afsluitende tellingen. Van elke recordsoort, behalve het geleiderrecord en het sluitrecord, wordt aangegeven hoeveel regels er in het bestand zitten.

Toelichting:

Slechts één regel in het aanleverbestand. Niet meer en niet minder. Zie verder het hoofdstuk over metadata.

Het records wordt gebruikt om de aanlevering te controleren op volledigheid.

Elementen:

Sluitrecord 99	Definitie	Toelichting
Element		
Recordsoort	Definieert de regel	Waarde = 99
Aantal rs 20	Aantal regels (records) recordsoort 20 cliënt	
Aantal rs 30	Aantal regels (records) recordsoort 30 inschrijving	
Aantal rs 31	Aantal regels (records) recordsoort 31 problematiek	
Aantal rs 32	Aantal regels (records) recordsoort 32 demografische data	

4 Metadata

Aan de LADIS aanlevering wordt metadata toegevoegd. Dit maakt het mogelijk om af te wijken van de standard aanlevering. De bedoeling is dat de structuur zoveel mogelijk aansluit bij het registratiesysteem en dat er zo min mogelijk bewerkingen plaatsvinden.

Bijvoorbeeld: De recordsoorten inschrijving en verslavingsproblematiek kan in het registratiesysteem al dan niet uit afzonderlijke van elkaar bestaan. De metadata geeft aan hoe de structuur in elkaar zit. De metadata bestaat uit definitierecords (00) en codetabellen (98).

De metadata heft alleen betrekking op het CSV bestand.

00 Definitierecord

Definitie:

Het definitierecord bevat informatie over de velden in het csv bestand.

Toelichting:

Dit is de vaste structuur van een definitierecord.

Elementen:

Definitierecord 00	Definitie	Toelichting
Element		
Recordtype	De definitie van de regel	Waarde 00
Betreffende recordsoort	De recordsoort waarop het definitierecord betrekking heeft.	Waarde 00
Naam recordsoort	De naam van die recordsoort	
Kolomnummer		SVP rechts uitlijnen d.m.v. voorloopspaties, conform het aantal velden.
Kolomomschrijving	De naam de kolom.	Zegt iets over de inhoud van de kolom.
Naam codetabel	Indien de kolom gevuld is met een code, de naam van de codetabel.	Codetabellen staan in recordsoort 98. De naam moet exact hetzelfde zijn.

Definitieregels van de definitieregel:

Hieronder de definitieregels die betrekking hebben op recordsoort 00, de definitieregel. Dit maakt het systeem rond.

"00","00","definitierecord","1","recordtype"

"00","00","definitierecord","2","recordsoort"

"00","00","definitierecord","3","naam recordsoort"

"00","00","definitierecord","4","kolomnummer"

"00","00","definitierecord","5","omschrijving van de kolom"

"00","00","definitierecord","6","naam van de bijbehorende codetabel"

Voorbeelden

Definitieregel van het cliëntrecord:

"00","20","cliënt"," 1","recordtype"
 "00","20","cliënt"," 2","ritsnummer"
 "00","20","cliënt"," 3","geboorteland"
 "00","20","cliënt"," 4","geboorteland moeder"
 "00","20","cliënt"," 5","geboorteland vader"
 "00","20","cliënt"," 6","reden BSN leeg","reden_bsn_leeg"
 "00","20","cliënt"," 7","actueel geslacht","geslacht"

Voorbeeld van een dataregel:

"20","ernvern112htw","6030","6030",6030,"","1"

Definitieregels van de problematiek:

De inhoud van de codetabellen worden weergegeven bij recordsoort 98.

"00","31","inschrijving"," 1","recordtype "
 "00","31","inschrijving"," 2","ritsnummer "
 "00","31","inschrijving"," 3","datum geldigheid problematiek "
 "00","31","inschrijving"," 4","primaire problematiek "," primaire/secundaire problematiek"
 "00","31","inschrijving"," 5","secundaire problematiek 1e "," primaire/secundaire problematiek"
 "00","31","inschrijving"," 6","secundaire problematiek 2e "," primaire/secundaire problematiek"
 "00","31","inschrijving"," 7","bestaansduur problematiek "," duur van de problematiek"
 "00","31","inschrijving"," 8","leeftijd eerste gebruik"
 "00","31","inschrijving"," 9","frequentie gebruik "," frekwent"
 "00","31","inschrijving","10","wijze van gebruik hoofdmiddel ","wijze van gebruik"
 "00","31","inschrijving","11","wijze van gebruik eerste bijmiddel ","wijze van gebruik"
 "00","31","inschrijving","12","spuiten "," spuiten"
 "00","31","inschrijving","13","speellocatie gokken ","favoriete plaats om te gokken"

Voorbeeld van een dataregel

"31","ernvern112htw","20180131","19","64","","4","21","1","2","2","1",""

Definitieregel van het sluitrecord:

"00","99","sluitrecord"," 1","recordtype"
 "00","99","sluitrecord"," 2","aantal cliëntrecords"
 "00","99","sluitrecord"," 3","aantal cliëntrecords"
 "00","99","sluitrecord"," 4","aantal inschrijfreCORDS"
 "00","99","sluitrecord"," 5","aantal problematiereCORDS"
 "00","99","sluitrecord"," 6","aantal demografischereCORDS"

Voorbeeld van een dataregel

"98","2023","2053","2014","2053"

98 Codetabellen

De interne codetabellen dienen meegeleverd te worden.

Het is toegestaan om tekst aan te leveren in plaats van codes.

Desalniettemin dient de achterliggende codetabel altijd meegeleverd te worden.

Uitzonderingen op deze regel zijn mogelijk en soms wenselijk in overleg met IVZ.

Definitieregels van de codetabellen:

"00","98","codetabellen"," 1","recordtype"

"00","98","codetabellen"," 2"," naam codetabel"

"00","98","codetabellen"," 3"," interne code instelling"

"00","98","codetabellen"," 4"," omschrijving"

Voorbeeld codetabelregel:

"98", "doorverwezen door/ doorverwezen naar", "000", "Niet verwezen"

Voorbeelden van codetabellen.

Zie bijlage 2 voor voorbeelden van codetabellen.

Bijlage 1 Lijst van controles in de PVM

De PVM voert een beperkt aantal controles uit op de gegevens die gebruikt worden voor de pseudonimisatie. Dit zijn fouten die niet in later stadium gevonden kunnen worden, omdat de gegevens dan gepseudonimiseerd zijn. De PVM produceert een foutenrapport met voldoende detailinformatie om de gebruiker in staat te stellen de fouten te herstellen.

- 2001: Bestandsnaam is niet correct. Dit is een fatale fout
- 3001: Achternaam ontbreekt.
- 3002: Achternaam bevat ongeldige tekens.
- 3003: Geboortedatum ontbreekt.
- 3004: Verkeerd formaat geboortedatum.
- 3005: Geboortedatum in de toekomst.
- 3006: Geslacht ontbreekt.
- 3007: Geslacht heeft verkeerde inhoud.
- 3008: BSN is niet 11-proef.
- 3009: Cliëntnummer ontbreekt.
- 3010: Inschrijfnummer ontbreekt.

Bij fouten (3001 t/m 3010) wordt een leeg pseudoniem aangemaakt. Als het aanleverbestand geaccepteerd wordt door de PVM wil dat niet zeggen dat er geen fouten meer in zitten. Bij IVZ vinden er nog controles en analyses plaats met als mogelijk gevolg dat verzocht wordt om een verbeterde aanlevering.

Controles bij IVZ in het algemeen

- Integriteitcontroles. Voorbeelden:
 - Dubbele inschrijfrecords.
 - Ontbrekende bovenliggend records.
- Fouten in het geleiderecord.
- Logische fouten. Voorbeelden:
 - Uitschrijfdatum is leeg, uitschrijfgegevens zijn wel gevuld
 - Datum laatste contact voor datum eerste contact.
 - wijze van gebruik hoofdmiddel is strijdig met primaire problematiek.
- Records met veel ontbrekende waarden.

De analyse die IVZ uitvoert levert geen cliëntnummers op. Deze zijn namelijk gepseudonimiseerd. De instelling zal zelf, eventueel met hulp van de softwareleverancier moeten uitzoeken om welke cliënten het gaat.

Bijlage 2 Codetabellen

De codes en omschrijvingen komen uit LADIS zoals dat draait bij IVZ. Zeker voor de codelijst van Primaire en secundaire problematiek strekt het tot de aanbeveling deze zo veel mogelijk over te nemen. Voor alle codelijsten geldt dat een eigen codering samen met de metadata toegestaan is.

Primaire / secundaire problematiek

alcohol	LSD
heroïne	paddo's
methadon	ketamine
morfine	qat (khat)
buprenorfine	lachgas
fentanyl	caffeïne
oxycodon	nicotine
tramadol	benzodiazepines
snuifcoké	barbituraten
crack	Ritalin
cannabis (wiet)	anabolen
cannabis (hasj)	kansspelautomaten
cannabis (geen voorkeur)	casinospelen (roulette, black jack etc.)
amfetamine (speed)	pokeren
Methamfetamine (crystal meth, tina)	gameverslaving
GHB	sexverslaving
GBL	computer- of beeldschermverslaving (overig)
MDMA (ecstasy)	eetverslaving (anorexia, boulimia)
4-FA (4-Fluor, 4-FMP)	Niet in lijst, namelijk ...
poppers	

Algemene toestand cliënt

Verslechterd
 Enigszins verslechterd
 Onveranderd
 Enigszins verbeterd
 Verbeterd
 Klachtenvrij
 Onbekend

Doorverwezen door / Doorverwezen naar)

000: Niet verwezen
 100: geïntegreerd werkende GGZ-inst
 101: APZ
 102: RIAGG
 103: RIBW
 104: KJ-psiaterie residentieel
 105: KJ-psiaterie ambu./deelt.
 106: Verslavingszorg ambulant
 107: Verslavingszorg deelt./reside.
 108: PAAZ GAAZ PUK
 109: TBS-instelling forensisch

110: KJ wet Jeugdhulpverlening
111: Vrijgevestigde psychiater/psy
112: Regionaal Indicatie Orgaan
198: Overige GGZ
201: Huisarts
202: Ziekenhuizen
203: Verpleeghuis
204: Bedrijfsarts
250: Eigen patiënt (bij vervolg DBC)
251: Verwijzer zonder AGB code
297: Overige somatische zorg
301: AMW / BMW
302: Justitie / politie / RM / recl
303: Schooladviesdienst
304: Bureau Jeugdzorg
397: Overige maatschappelijke zorg
901: Eigen initiatief van de cliënt
902: Directe omgeving cliënt
997: Anders
999: Onbekend

Bron van inkomsten

1: loon zelfstandig eigen bedrijf
2: uitkering
3: AOW/pensioen
4: geen eigen inkomen
5: studiefinanciering
8: anders
9: onbekend

Burgerlijke staat

1: ongehuwd
2: gehuwd
3: gescheiden
4: weduwstaat
9: onbekend

Psychiatrische problematiek

1: ooit
2: recent
3: actueel
4: nooit
9: onbekend

Doel bereikt

Niet bereikt
Vrijwel niet bereikt
Vrijwel bereikt
Geheel bereikt
Onbekend/niet te bepalen

Duur van de problematiek

- 1: tot 3 maanden
- 2: 3 tot 6 maanden
- 3: 6 tot 12 maanden
- 4: 1 tot 2 jaar
- 5: 2 tot 5 jaar
- 6: 5 tot 10 jaar
- 7: meer dan 10 jaar
- 9: onbekend

Eerdere behandeling in de verslavingszorg

- 1: ooit
- 2: recent
- 4: nooit
- 9: onbekend

Frequentie van gebruik

- 1: meermalen daags
- 2: dagelijks
- 3: meermalen per week
- 4: wekelijks
- 5: onregelmatig
- 8: niet (meer) van toepassing
- 9: onbekend

Geslacht

- 1: man
- 2: vrouw
- 3: ongedifferentieerd

Gebruik middelen

- Verhoogd
- Enigszins verhoogd
- Onveranderd
- Enigszins verminderd
- Verminderd
- Geen middelen
- Niet van toepassing
- Onbekend

Samenleefsituatie

- 10: alleenstaand
- 20: met kind(eren) zonder partner
- 30: met partner zonder kinderen
- 40: met partner en kind(eren)
- 50: kind in eenouder gezin
- 60: kind in meeroudergezin
- 65: kind in pleeggezin / gastgezin
- 97: anders

99: onbekend

Opleidingsniveau afgemaakt

10: Onderwijs aan kleuters
 11: Geen
 20: Basis onderwijs
 21: Speciaal Basis onderwijs
 31: Voortgezet Speciaal onderwijs
 32: VMBO praktijk
 33: LBO:VMBO-t: MAVO
 42: MBO 1 en 2
 43: HAVO: VWO: MBO 3 en 4
 52: HBO Bachelor
 53: WO bachelor
 60: HBO master: WO Master
 70: Post doctoraal
 99: Onbekend

Prognose middelengebruik

Slecht
 Vrij slecht
 Vrij goed
 Goed
 Onbekend/ niet te bepalen

Tevredenheid cliënt

Ontevreden
 Vrij ontevreden
 Vrij tevreden
 Tevreden
 Onbekend/niet te bepalen

Reden uitschrijving

1: in wederzijds overleg
 2: eenzijdig door instelling ver
 3: eenz door cl verbr/wegblijven
 5: juridische maatregel
 6: proefverlof TBS
 10: zelfmoord
 11: overlijden (geen zelfmoord)
 12: administratieve reden
 20: verhuizing
 30: geen toestemming verzekeraar
 31: niet verzekerd
 98: anders
 99: onbekend

Setting

1: ambulantly/poliklinisch
 2: deeltijd/dagopvang

- 3: klinisch/nachtopvang
- 4: reclassering/PI
- 5: internetbehandeling

- 7: beschermd wonen
- 8: overig
- 9: onbekend

Soort cliënt

- 1: gebruiker (ex-)
- 2: naaste van (ex-)gebruiker
- 8: niet verslaafd
- 9: onbekend

Sputen

- 1: ooit
- 2: recent (laatste jaar)
- 3: actueel (laatste maand)
- 4: nooit
- 9: onbekend

Werkervaring

- 1: laatste 5 jaar 1 jaar gewerkt
- 2: laatste 5 jaar 2 jaar gewerkt
- 3: laatste 5 jaar 3 jaar gewerkt
- 4: laatste 5 jaar 4 jaar gewerkt
- 5: laatste 5 jaar steeds gewerkt
- 6: laatste 5 jaar niet gewerkt
- 7: nooit gewerkt
- 9: onbekend

Wijze van gebruik

- 1: spuiten
- 2: roken/basen/chinezen
- 3: snuiven
- 4: slikken/eten
- 5: drinken
- 8: niet van toepassing
- 9: onbekend

Favoriete plaatst om te gokken

- 9: onbekend
- 10: Holland Casino
- 11: Amusementshal
- 12: Internet
- 13: Thuis en bij vrienden werk etc.
- 14: Horeca gelegenheid

Verblijfslocatie

- 10: eigen huis (huur/koop)

- 11: pension/kosthuis
- 12: ouderlijk huis
- 13: op kamers
- 14: familie/kennissen/relatie
- 15: penitentiaire inrichting
- 16: klinische GGZ voorziening
- 17: ander instituut (AGZ)
- 18: beschermd wonen
- 19: tehuis/sociaal pension
- 96: asielzoekerscentrum
- 97: op straat/zwervend
- 98: anderszins
- 99: onbekend

Colofon

Samengesteld door:

A. Mol
W.G.T. Kuijpers
D. J. Wisselink

Aan deze publicatie werkte tevens mee:

V.A.M. van der Hoop – Terwindt

Nadere informatie en meerdere exemplaren zijn aan te vragen bij:

Stichting Informatievoorziening Zorg (IVZ)

Randhoeve 231
3995 GA Houten

Met ingang van 1 juli 2019:
De Bouw 125
3991 SZ Houten

Tel.: 030 – 63 58 220

www.ladis.eu

www.sivz.nl

E-mail: servicedesk-ladis@sivz.nl

© juni 2019 Stichting Informatievoorziening Zorg, Houten.

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen, of op enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de rechthebbende(n).

Alle voorgaande publicaties rond LADIS-specificaties en procedures zijn hiermee vervallen.

Hoewel dit boek met zeer veel zorg is samengesteld, aanvaarden auteur(s) noch uitgever enige aansprakelijkheid voor schade ontstaan door eventuele fouten en/of onvolkomenheden in dit boek.