

**1 OKTOBER 2002. - Koninklijk besluit houdende bepaling van de regels volgens welke bepaalde minimale psychiatrische statistische gegevens moeten worden medegedeeld aan de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft**

BS 10/12/2002

*Gewijzigd door:*

**Artikel 1.**

In dit besluit wordt verstaan onder :

1° “verpleegdagprijs” :

de verpleegdagprijs bedoeld in de bepalingen van Titel III, Hoofdstuk V, van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987;

2° “de Minister” :

de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft;

3° “leefeenheid” :

een groep van patiënten die samenleven, eten, ontspannen en die verblijven in een architecturaal afgescheiden gebouw of een deel van een gebouw, terwijl zij begeleid worden door eenzelfde team van hulpverleners;

4° “Commissie :

standaarden inzake telematica ten behoeve van de sector van de gezondheid” : de Commissie, bedoeld in het koninklijk besluit van 3 mei 1999 houdende oprichting van een Commissie “Standaarden inzake telematica ten behoeve van de sector van de gezondheid”.

**Art. 2.**

Dit besluit is van toepassing op de psychiatrische ziekenhuizen alsmede op de algemene ziekenhuizen met één of meerdere diensten neuropsychiatrie voor observatie en behandeling (kenletter A), diensten neuro-psychiatrie voor behandeling (kenletter T), diensten neuro-psychiatrie voor kinderen (kenletter K).

Met ingang van de door Ons te bepalen datum, wordt dit besluit eveneens van toepassing op de diensten voor behandeling en revalidatie (kenletter Sp) voor patiënten met psychogeriatrische aandoeningen in de algemene ziekenhuizen.

**Art. 3.**

§ 1. De registratie van minimale psychiatrische gegevens heeft tot doel het te voeren gezondheidsbeleid te ondersteunen, voor wat betreft :

- 1° de vaststelling van de behoeften aan psychiatrische voorzieningen;
- 2° de omschrijving van de kwalitatieve en kwantitatieve erkenningsnormen van de psychiatrische ziekenhuizen en -diensten;
- 3° de organisatie van de financiering van de psychiatrische ziekenhuizen en -diensten met inbegrip van de controle op het goed gebruik van de overheidsmiddelen;
- 4° het uitstippelen van een beleid op basis van epidemiologische gegevens.

§ 2. De in § 1 bedoelde opsomming van doeleinden is limitatief.

**Art. 4.**

De minimale psychiatrische gegevens worden geregistreerd voor de patiënten van de psychiatrische ziekenhuizen en van de diensten van de algemene ziekenhuizen bedoeld in artikel 2, waarvoor een verpleegdagprijs of een budget van financiële middelen wordt vastgesteld.

De mede te delen gegevens zijn in de bijlagen 1 en 2 van dit besluit vastgesteld.

Deze gegevens moeten op een elektronische drager worden overgemaakt.

De Minister kan, na advies van de Commissie “Standaarden inzake telematica ten behoeve van de sector van de gezondheidszorg”, de wijze bepalen waarop de in het eerste lid bedoelde gegevens elektronisch worden overgemaakt.

**Art. 5.**

De Minister is de verantwoordelijke voor de verwerking van het bestand van de in artikel 4 bedoelde gegevens.

De Directeur-generaal van het Directoraat-generaal Organisatie gezondheidsvoorzieningen van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu is de verwerker van de in artikel 4 bedoelde gegevens.

**Art. 6.**

§ 1. De algemene gegevens betreffende de instelling en betreffende de leefeenheden, bedoeld in bijlage 1, punten 1 en 3, worden per semester geregistreerd. Deze gegevens worden overgemaakt aan de Minister, ten laatste drie maanden na de in deze paragraaf bedoelde registratieperiode, met name op 31 maart en 30 september.

§ 2. Het in punt 2 van de bijlage 1 bedoelde aantal verpleegdagen, worden per semester geregistreerd. Deze gegevens worden overgemaakt aan de Minister, ten laatste drie maanden na de in deze paragraaf bedoelde registratieperiode, met name op 31 maart en 30 september.

§ 3. De in punt 4.1. van de bijlagen 1 en 2 bedoelde continue gegevens, worden per semester geregistreerd.

De in het eerste lid bedoelde continue gegevens worden geregistreerd per leefeenheid en per dienst voor alle opgenomen patiënten, en moeten worden overgemaakt aan de Minister, ten laatste drie maanden na het einde van de registratieperiode, met name op 31 maart en 30 september.

§ 4. De steekproefgegevens, bedoeld in punt 4.2. van bijlage 1, en de gegevens betreffende het aantal aanwezige personeelsleden, bedoeld in punt 4.3 van de bijlage 1, worden tijdens de betrokken registratieweek, bedoeld in respectievelijk het vierde en vijfde lid, geregistreerd.

De steekproefgegevens betreffende de patiënt worden per leefeenheid en enkel tijdens de registratieweken geregistreerd en dit voor al de opgenomen patiënten.

De steekproefgegevens betreffende het personeel worden enkel per leefeenheid geregistreerd.

Per kalenderjaar zijn er maximaal twee registratieweken met betrekking tot de gegevens, bedoeld in punt 4.2 van de bijlage. Deze registratieweken worden door het hoofd van het Directoraat-generaal Organisatie van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu bepaald. Elke registratieweek bestaat uit zeven dagen, te beginnen met een donderdag. De registratieweken moeten gekozen worden uit de tweede helft van de maanden april, mei, oktober en november. Een registratieweek wordt bekendgemaakt in de loop van de eerste week, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu van de betrokken maand. De bedoelde gegevens worden overgemaakt aan de Minister, ten laatste drie maanden na het einde van het semester waarin de betrokken steekproef heeft plaats gehad, met name op 31 maart en/of 30 september.

Per kalenderjaar zijn er maximaal twee registratieweken met betrekking tot de gegevens bedoeld in punt 4.3 van de bijlage. Deze registratieweken worden door het hoofd van het Directoraat-generaal Organisatie Gezondheidszorgvoorzieningen van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu bepaald. Elke registratieweek bestaat uit zeven dagen, te beginnen met een donderdag. De registratieweken moeten gekozen worden uit de tweede helft van de maanden april, mei, oktober en november. Een registratieweek wordt bekendgemaakt in de loop van de eerste week van de betrokken maand. De bedoelde gegevens worden overgemaakt aan de Minister, ten laatste drie maanden na het einde van het semester waarin de betrokken steekproef heeft plaatsgehad, met name op 31 maart en/of 30 september.

§ 5. In geval van betwisting omtrent de naleving van de in de §§ 1, 2, 3 en 4 omschreven termijnen zal de stempel van postdatum als bewijs gelden.

§ 6. De gegevens, geregistreerd en overgemaakt overeenkomstig, §§ 1, 2, 3 en 4 dienen door iedere instelling bewaard te worden gedurende een termijn van vijf jaren.

**Art. 7.**

In iedere instelling wordt een persoon door de beheerder belast met de coördinatie van de bedoelde gegevens. Deze persoon treedt ook op als contactpersoon ten aanzien van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu; zijn identiteit wordt medegedeeld aan het Directoraat-generaal Organisatie gezondheidszorgvoorzieningen van die Federale Overheidsdienst.

Deze persoon, als bedoeld in het vorige lid, wordt belast met de volgende opdrachten :

- 1° instaan voor de organisatie van de registratie;
- 2° instaan voor de opleiding m.b.t. de registratieprocedure;
- 3° instaan voor de kwaliteitsbewaking van de geregistreerde en overgemaakte gegevens;
- 4° instaan voor de oplossing van problemen binnen de instelling met betrekking tot de registratie van de minimale psychiatrische gegevens;
- 5° in samenwerking met de hoofdgeneesheer, instaan voor het tijdig overmaken van de minimale psychiatrische gegevens, zoals bedoeld in artikel 6;
- 6° verwerken van de minimale psychiatrische gegevens op het niveau van de instelling;
- 7° verstrekken van aanvullende of ontbrekende inlichtingen ten aanzien van de Federale Overheidsdienst en het geven van feedback op het niveau van de instelling.

**Art. 8.**

Bij overdracht van de gegevens dient de hoofdgeneesheer, via een door hem ondertekende begeleidende brief, na controle en validering, de waarachtigheid van de gegevens te bekrachtigen.

Vanaf de door de Minister te bepalen datum dienen de gegevens, na controle en validering en ter bekrachtiging van de waarachtigheid van de gegevens, de elektronische handtekening van de hoofdgeneesheer te dragen volgens de modaliteiten bepaald door de minister, na advies van de Commissie “Standaarden inzake telematica ten behoeve van de sector van de gezondheidszorg”.

In het ziekenhuis moeten de stukken waaruit de controle en validering van de minimale psychiatrische gegevens blijkt, zich te alle tijden ter inzage van de personen bedoeld in artikel 115 van de wet op ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, bevinden. Het ziekenhuis dient haar patiënten te informeren over het bestaan van de overdracht van gecodeerde gegevens aan de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, Directoraat-generaal Organisatie gezondheidsvoorzieningen met vermelding van hun finaliteit en hun wettelijke of reglementaire basis.

De Federale Overheidsdienst engageert zich om de ziekenhuizen dienaangaande richtlijnen te verstrekken.

**Art. 9.**

Artikel 1 van het koninklijk besluit van 6 december 1994 houdende bepaling van de regels volgens welke bepaalde statistische gegevens moeten worden medegedeeld aan de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 8 oktober 1996, 4 december 1998, 3 mei 1999 en 2 december 1999, wordt aangevuld met een tweede lid, luidend als volgt :

“Met ingang van een door Ons te bepalen datum, is dit besluit niet van toepassing op de diensten voor behandeling en revalidatie (kenletter Sp) voor patiënten met psychogeriatrische aandoeningen in de algemene ziekenhuizen.”

**Art. 10.**

Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 april 1996, met uitzondering van artikel 8, dat uitwerking heeft met ingang van 1 januari 1999.

In afwijking tot het eerste lid, zijn de punten in bijlage 1 waarvan in bijlage 2 wordt afgeweken, van toepassing met ingang van 10 september 2000. Voor deze punten is bijlage 2 van toepassing van 1 april 1996 tot en met 9 september 2000.

*Bijlage 1 en bijlage 2 zie volgende bladen*

## **Bijlage 1**

Lijst van de mede te delen gegevens

1. De gegevens betreffende de instelling :

1.1. algemene gegevens betreffende de instelling :

- a) het registratienummer van de instelling toegekend door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft;
- b) het erkenningsnummer toegekend door de overheid die bevoegd is voor de erkenning van ziekenhuisdiensten;
- c) de code van het gegevensbestand toegekend door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft;
- d) de naam van de coördinator van de minimale psychiatrische gegevensregistratie.

1.2. de algemene gegevens betreffende samenwerkingsverbanden :

- a) de partners van het samenwerkingsverband als inrichtende macht van een initiatief voor beschut wonen;
- b) de deelname aan een samenwerkingsverband als overlegplatform.

1.3. het aantal erkende plaatsen/bedden per kenletter volgens het meest recente erkenningsbesluit.

2. Verpleegdagen :

- totaal aantal gefactureerde verpleegdagen per dienst/per maand.

3. De algemene gegevens betreffende de leefeenheden :

- de indeling van de leefeenheden in aantal bedden/plaatsen, volgens type kamer, met name 1-, 2- en/of meerpersoonskamer.

4. De minimale psychiatrische gegevens :

4.1. de continue gegevens :

4.1.1. de opname en -ontslaggegevens per leefeenheid en per dienst :

- a) het registratienummer van het verblijf, dat uniek dient te zijn en geen enkel persoonlijk gegeven mag bevatten;
- b) het geboortjaar;
- c) het geslacht;
- d) voor de Belgen het bestuurlijk arrondissement van hun hoofdverblijf en met ingang van een door de Minister te bepalen datum de gemeente van hun hoofdverblijf, en voor de vreemdelingen hun land van herkomst;

- e) het juridisch statuut van de patiënt, uitgedrukt in de hoofdcategorieën :
  - Vrijwillig;
  - Opname ter Observatie;
  - Internering;
  - Verderzetting gedwongen verblijf;
  - Probatie;
  - Andere juridische voorwaarde;
  - Bijstand aan persoon in nood;
  - Andere, niet gespecificeerd;
  - Onbekend.
- f) de kenletter van de dienst;
- g) aantal vorige opnames in de instelling; met ingang van de door de Minister te bepalen datum, wordt telkens het aantal dagen sinds het vorige ontslag vermeld;
- h) de datum van opname in de instelling, uitgedrukt in jaar, maand en dag in de week;
- i) gefactureerde verpleegdagen in chronologische volgorde, per dienst en per leefeenheid, uitgedrukt in aantal dagen;
- j) de aard van de opname uitgedrukt in de hoofdcategorieën :
  - Opname gepland sinds minder dan 24 uur;
  - Opname gepland sinds 24 uur of meer;
  - Onbekend;
- k) identificatienummer van de leefeenheid;
- l) de leefomgeving vóór opname, uitgedrukt in de hoofdcategorieën :
  - Woont alleen;
  - Eigen gezin;
  - Ouderlijk gezin;
  - Inwonend of samenwonend;
  - Ander gezins- of gezinsvervangend milieu;
  - Voorziening voor bejaarden;
  - Instelling voor gehandicaptenzorg;
  - Opvangcentrum voor thuislozen;
  - Gemeenschapsverband;
  - Instelling afhankelijk van Justitie;
  - Andere collectieve woonvorm;
  - Psychiatrisch ziekenhuis;
  - Psychiatrische Afdeling van een Algemeen Ziekenhuis;
  - Psychiatrisch verzorgingstehuis;
  - Beschut wonen;
  - Gezinsverpleging;
  - Alternatieve psychiatrische opvang;
  - Algemeen ziekenhuis;
  - Ander therapeutisch milieu;
  - Ander niet-gespecificeerd milieu;
  - Geen vaste verblijfplaats;
  - Onbekend;



m) de verwijzer uitgedrukt in de hoofdcategorieën :

- Op eigen initiatief van de betrokkene;
- Op initiatief van familie/eigen omgeving;
- Op initiatief van andere niet-professionele personen;
- Ziekenwagens;
- Juridische instantie;
- Ordehandhavers;
- Andere professionele personen zonder therapeutisch doel;
- Privé-raadpleging huisarts & andere specialist niet-psychiatrisch;
- Privé-raadpleging psychiater van de eigen instelling;
- Privé-raadpleging psychiater niet verbonden aan de eigen instelling;
- Centrum voor geestelijke gezondheidszorg;
- Poliklinische raadpleging eigen instelling;
- Poliklinische raadpleging andere instelling;
- Andere professionele personen met therapeutisch doel;
- Eigen instelling of eigen algemeen ziekenhuis;
- Psychiatrisch ziekenhuis;
- Psychiatrische Afdeling van een Algemeen Ziekenhuis;
- Psychiatrisch verzorgingstehuis;
- Beschut wonen;
- Algemeen ziekenhuis;
- Alternatieve psychiatrische opvang;
- Bejaardentehuis/RVT/Sp-dienst;
- Ander instellingsverband;
- Geen tussenkomende persoon;
- Onbekend;

- n) multidimensionele problemen bij opname :
- Psychische tekens & symptomen :
    - Zelfmoordgedachten;
    - Auto-agressie dreiging;
    - Auto-agressie daden;
    - Vijandig, gespannen, negativistisch;
    - Agressiviteit t.o.v. objecten;
    - Agressiviteit t.o.v. personen;
    - Depressieve stemming, minderwaardigheid;
    - Vertraging, verminderd gevoelsleven;
    - Onaangepaste gevoelens;
    - Agitatie, verbale agressie;
    - Angst, vrees, fobie;
    - Obsessies, compulsies;
    - Sociaal teruggetrokken;
    - Euforie;
    - Hallucinaties;
    - Wanen;
    - Wantrouwen, achterdocht;
    - Grootheidsgedachten (megalomanie);
    - Overdreven afhankelijkheid t.o.v. personen;
    - Problemen i.v.m. alcohol;
    - Problemen i.v.m. medicatie;
    - Problemen i.v.m. intraveneus druggebruik;
    - Problemen i.v.m. ander druggebruik;
    - Anti-sociale houding;
    - Somatische overbezorgdheid;
    - Desoriëntatie;
    - Problemen i.v.m. geheugen;
    - Problemen i.v.m. taal;
    - Ander psychisch probleem.
  - Relatieproblemen :
    - Met de kinderen;
    - Met de partner;
    - Met de ouderfiguren;
    - Met andere familieleden;
    - Ander relatieprobleem.
  - Problemen i.v.m. het sociaal functioneren :
    - Studies;
    - Werk;
    - Huishouden;
    - Vrije tijd;
    - Ander probleem in het sociaal functioneren.

- Ontwikkelingsproblemen :
  - Intellectueel;
  - Motorisch;
  - Taal;
  - Affectief;
  - Ander ontwikkelingsprobleem.
- Problemen i.v.m. Het lichamelijk functioneren :
  - Vermoeidheid;
  - Slaapproblemen;
  - Eetproblemen;
  - Algemene lichamelijke achteruitgang;
  - Sexuele problemen;
  - Enuresis/encopresis;
  - Epileptische toeval, convulsies;
  - Spraakproblemen;
  - Ander lichamelijk probleem.
- o) multi-axiale psychiatrische diagnose volgens de DSM-IV  
(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th Edition), in chronologische volgorde.
- p) therapeutische doelstellingen bij opname :
  - i.v.m. symptomen;
  - i.v.m. psycho-sociale aanpassing;
  - i.v.m. oppuntstelling (diagnose en/of behandeling).
- q) behandeling uitgedrukt in de hoofdcategorieën :
  - Basiszorgen :
    - Hygiëne aansporen/handelen;
    - Faecale continëntie aansporen/handelen;
    - Mobiliteit aansporen/handelen;
    - Opstaan/liggen aansporen/handelen;
    - Voeding aansporen/handelen;
    - Aan- en uitkleden aansporen/handelen.
  - Toedienen van een behandeling :
    - IV, perfusie;
    - I.M., S.C., I.D.;
    - Per os;
    - Zorgen bij shocktherapie;
    - Andere specifieke zorg.

- Verstrekte toezicht :
  - Op levens- en/of zelfmoordgevaar;
  - Op vitale parameters;
  - Op het onder invloed zijn;
  - Via monitoring;
  - Op beschermingsmiddelen;
  - Op afzondering in een isoleerkamer;
  - Op separatie;
  - Op uitgangsccontrole;
  - Op uitgangsverbod;
  - Andere specifieke toezichtsmaatregel.
- Uitgevoerde evaluaties :
  - Lichamelijk onderzoek;
  - Mentaal onderzoek;
  - Sociale evaluatie;
  - Psychologisch testonderzoek;
  - Verpleegkundige evaluatie;
  - Logopedisch testonderzoek;
  - Neurofysiologisch bilan;
  - Biologisch bilan;
  - Stafvergadering behandelingsteam;
  - Overleg met het netwerk;
  - Medisch-juridisch overleg;
  - Specifiek protocol;
  - Andere specifieke evaluatie.
- Psychotrope en medicamenteuze behandelingen :
  - Anxiolytica;
  - Antidepressiva;
  - Neuroleptica;
  - Langwerkende neuroleptica;
  - Slaapmiddelen;
  - Thymostabilisatoren;
  - Noötropica;
  - Somatische medicatie (niet psychotropisch);
  - Andere psychotrope of psychofysiologische behandeling.

- Relationele behandelingen :
  - Gespreksbegeleiding;
  - Relatie-, gezinstherapie;
  - Psychotherapie individueel;
  - Psychotherapie in groep;
  - Kinesithérapie, psychomotorische therapie;
  - Logopedie;
  - Ergotherapie : economisch productief;
  - Ergotherapie : economisch niet productief;
  - ADL-training van de basisfuncties;
  - Socio-culturele en vrijetijdsbegeleiding;
  - Cognitief intellectuele training;
  - Psychopedagogische interventie;
  - Sociaal maatschappelijke begeleiding;
  - Andere relationale behandeling.

r) bestemming van de patiënt uitgedrukt in de hoofdcategorieën :

- Woont alleen;
- Eigen gezin;
- Ouderlijk gezin;
- Inwonend of samenwonend;
- Ander gezins- of gezinsvervangend milieu;
- Voorziening voor bejaarden;
- Instelling voor gehandicaptenzorg;
- Opvangcentrum voor thuislozen;
- Gemeenschapsverband;
- Instelling afhankelijk van Justitie;
- Andere collectieve woonvorm;
- Psychiatrisch ziekenhuis;
- Psychiatrische Afdeling van een Algemeen Ziekenhuis;
- Psychiatrisch verzorgingstehuis;
- Beschut wonen;
- Gezinsverpleging;
- Alternatieve psychiatrische opvang;
- Algemeen ziekenhuis;
- Ander therapeutisch milieu;
- Ander niet-gespecificeerd milieu;
- Geen vaste verblijfplaats;
- Onbekend;

s) aard van het ontslag :

Met wederzijds akkoord;

Overplaatsing met opname ter observatie;

Verderzetting gedwongen verblijf;

Nazorg;

Verpleging in een gezin;

Andere wettelijke maatregel;

Geëist door betrokkene of andere zonder akkoord van het team;

Geëist door het behandelingsteam zonder akkoord van betrokkene;

Gevlucht;

Niet teruggekeerd;

Ontsnapt;

Verwachte natuurlijke dood (zonder/met autopsie);

Onverwachte natuurlijke dood (zonder/met autopsie);

Accidenteel (zonder/met autopsie);

Suicide (zonder/met autopsie);

Doodslag (zonder/met autopsie);

Onbekend of onvoldoende gegevens (over overlijden);

t) multidimensionele problemen die nog resten bij ontslag :

- Psychische tekens & symptomen :
  - Zelfmoordgedachten;
  - Auto-agressie dreiging;
  - Auto-agressie daden;
  - Vijandig, gespannen, negativistisch;
  - Agressiviteit tov. objecten;
  - Agressiviteit tov. personen;
  - Depressieve stemming minderwaardigheid;
  - Vertraging, verminderd gevoelsleven;
  - Onaangepaste gevoelens;
  - Agitatie, verbale agressie;
  - Angst, vrees, fobie;
  - Obsessies, compulsies;
  - Sociaal teruggetrokken;
  - Euforie;
  - Hallucinaties;
  - Wanen;
  - Wantrouwen, achterdocht;
  - Grootheidsgedachten (megalomanie);
  - Overdreven afhankelijkheid t.o.v. personen;
  - Problemen i.v.m. alcohol;
  - Problemen i.v.m. medicatie;
  - Problemen i.v.m. intraveneus druggebruik;
  - Problemen i.v.m. ander druggebruik;
  - Anti-sociale houding;
  - Somatische overbezorgdheid;
  - Desoriëntatie;
  - Problemen i.v.m. geheugen;
  - Problemen i.v.m. taal;
  - Ander psychisch probleem.
- Relatieproblemen :
  - Met de kinderen;
  - Met de partner;
  - Met de ouderfiguren;
  - Met andere familieleden;
  - Ander relatieprobleem.
- Problemen i.v.m. het sociaal functioneren :
  - Studies;
  - Werk;
  - Huishouden;
  - Vrije tijd;
  - Ander probleem in het sociaal functioneren.

- Ontwikkelingsproblemen :
  - Intellectueel;
  - Motorisch;
  - Taal;
  - Affectief;
  - Ander ontwikkelingsprobleem.
- Problemen i.v.m. het lichamenlijk functioneren :
  - Vermoeidheid;
  - Slaapproblemen;
  - Eetproblemen;
  - Algemene lichamenlijke achteruitgang;
  - Sexuele problemen;
  - Enuresis/encopresis;
  - Epileptische toeval, convulsies;
  - Spraakproblemen;
  - Ander lichamenlijk probleem;
- u) therapeutische doelstellingen bij ontslag :
  - i.v.m. symptomen;
  - i.v.m. psychosociale aanpassing;
  - i.v.m. oppuntstelling (diagnose en/of behandeling);
- v) aantal dagen tussen opname in de instelling en ontslag uit de instelling;
- w) gegevens met betrekking tot nazorg en nabehandeling.
  - Basiszorgen;
  - Toedienen van medicamenteuze behandeling en/of verpleegtechnische zorgen door een derde;
  - Toezicht;
  - Evaluatie;
  - Somatische behandeling;
  - Psychotrope behandeling;
  - Relationele behandeling;
  - Sociaal maatschappelijke begeleiding;
  - Andere te specificeren nazorg;



4.1.2. Sociale indicatoren :

a) het onderwijstype en het onderwijsniveau uitgedrukt in hoofdcategorieën :

- Onderwijstype :
  - Gewoon onderwijs;
  - Buitengewoon onderwijs;
  - Andere niet-gespecificeerd;
  - Geen onderwijs gevolgd;
  - Onbekend.
- Niveau laatst beëindigd onderwijs :
  - Kleuter;
  - Lager;
  - Secundair lagere cyclus;
  - Secundair hogere cyclus;
  - Eerste graad observatie;
  - Tweede graad oriëntatie;
  - Derde graad determinatie;
  - Aanvullend secundair;
  - Secundair onbepaald;
  - Hoger niet-universitair;
  - Universitair onderwijs;
  - Ander niet gespecificeerd;
  - Geen onderwijs gevolgd;
  - Onbekend;

b) betrokkenheid in het arbeidsproces en inkomstenbron, uitgedrukt in hoofdcategorieën :

- Voltijds werk;
- Deeltijds werk;
- Onregelmatig werk;
- Ziekte of ongeval;
- Verlof o.w.v. familiale of persoonlijke redenen;
- Eigen huishouding;
- Scholier/student;
- Invalide;
- Mindervalide;
- Uitkeringsgerechtigde werkloze;
- Niet-uitkeringsgerechtigde werkloze;
- Steuntrekkende;
- Gepensioneerd;
- Rentenier;
- Ander niet gespecificeerd;
- Geen/zonder;
- Onbekend;

c) het huidig of laatste hoofdberoep uitgedrukt in hoofdcategorieën :

- Arbeider;
- Bediende;
- Middenkader;
- Directie;
- Landbouwer;
- Vrij beroep;
- Ander zelfstandig beroep;
- Helper of meewerkend familielid;
- Ander niet gespecificeerd;
- Geen/zonder;
- Onbekend.

4.2. de steekproefgegevens :

4.2.1. algemene gegevens betreffende de patiënt :

- a) het registratienummer van het verblijf, dat uniek dient te zijn en geen enkel persoonlijk gegeven mag bevatten;
- b) kenletter van de dienst;
- c) identificatienummer van de leefeenheid;
- d) indeling in behandelingsgroepen;
- e) de effectieve aanwezigheid van de patiënt.

4.2.2. de basisfuncties :

- Voeding;
- Wassen;
- Mobiliteit;
- Transfer toilet;
- Incontinentie;
- Oriëntatie in personen;
- Oriëntatie in tijd.

4.2.3. het maatschappelijk functioneren :

- Openbaar vervoer;
- Boodschappen;
- Geldbeheer;
- Administratieve zelfstandigheid.

4.2.4. het gedragsbeheer :

- Mate van initiatief;
- Vrije tijd;
- Sociaal aanvaardbaar gedrag;
- Communicatie naar anderen;
- Terugkoppeling op zelfpresentatie;
- Bijdrage aan de sfeer;
- Belangen van anderen;
- Daadwerkelijke band met vrienden.

4.2.5. het relationeel functioneren :

T.a.v. vrienden;  
T.a.v. medebewoners;  
T.a.v. broers/zussen;  
T.a.v. ouderfiguren.

4.2.6. de zorgactiviteiten :

Psychiatrische urgentie;  
Anamnese;  
Gestructureerde observatie;  
Diagnostische activiteiten;  
Dieet;  
Arbeidsgerichte activiteiten;  
Training socio-economische vaardigheden;  
Begeleiding bij huishoudelijke activiteiten;  
Begeleiding bij socio-culturele, maatschappelijke, vrijetijds- en dagbestedingsactiviteiten;  
Begeleiding bij sociale of juridische problemen;  
Gespreksbegeleiding : relatie patiënt-leefmilieu;  
Psychotherapie;  
Toediening psychofarmacologische medicatie;  
Toediening somatische medicatie;  
Toediening medicatie I.M., S.C., I.D.;  
Registratie van biologische parameters;  
Afnemen van een bloedstaal;  
Wondverzorging;  
Bewegingsvrijheid;  
Begeleiding naar en van een andere dienst of instelling;  
Beschermingsmiddelen;  
Afzondering in isoleerkamer;  
Separatie;  
Vaste uurrooster-activiteiten : individueel/in groep;  
Niet-geplande, niet-gestructureerde, begeleidende activiteiten.

4.3. per leefeenheid, het aantal aanwezige personeelsleden van het behandelingsteam, uitgedrukt in voltijdsequivalenten en het aantal gerealiseerde uren, tijdens de bedoelde registratieweek, per beroepsgroep :

Psychiatrisch verpleegkundigen;  
Sociaal verpleegkundigen;  
Algemene en andere verpleegkundigen;  
Ander verzorgend personeel;  
Leerlingen verpleegkundigen en verzorgend personeel;  
Medische staf;  
Psychologisch en pedagogisch personeel;  
Personeel maatschappelijk werk;  
Resocialiserend personeel;  
Andere leden van het behandelingsteam;  
Stagiairs.

## **Bijlage 2**

### *Lijst van de bijlage 1 afwijkende mede te delen gegevens voor de periode van 1 april 1996 tot en met 9 september 2000*

4.1.1. de opname en -ontslaggegevens per leefeenheid en per dienst :

b) de leeftijd uitgedrukt in de leeftijdscategorieën :

0 tot en met 18 jaar;

19 tot en met 64 jaar;

65 jaar en ouder;;

g) aantal vorige opnames in de instelling uitgedrukt in de hoofdcategorieën :

Eerste opname;

Heropname;

h) de datum van opname in de instelling, uitgedrukt in jaar, semester en dag in de week;

l) de leefomgeving vóór opname, uitgedrukt in de hoofdcategorieën :

Woont alleen;

Gezins- of gezinsvervangend milieu;

Collectieve woonvorm;

Therapeutisch milieu;

Ander.

r) bestemming van de patiënt uitgedrukt in de hoofdcategorieën :

Woont alleen;

Gezins- of gezinsvervangend milieu;

Collectieve woonvorm;

Therapeutisch milieu;

Ander.

4.1.2. sociale indicatoren :

a) het onderwijstype en het onderwijsniveau uitgedrukt in hoofdcategorieën :

- Onderwijstype :

Gewoon onderwijs;

Buitengewoon onderwijs;

Ander niet-gespecificeerd;

Geen onderwijs gevolgd;

Onbekend.

- Niveau laatst beëindigd onderwijs :

Geen onderwijs gevolgd;

Lager onderwijs;

Secundair onderwijs;

Hoger onderwijs;

Ander.

b) betrokkenheid in het arbeidsproces en inkomstenbron, uitgedrukt in hoofdcategorieën;

Betaald professioneel werk (eventueel tijdelijk onderbroken);

Geen betaald werk met uitkering of steuntrekkend;

Ander.

c) het huidig of laatste hoofdberoep uitgedrukt in hoofdcategorieën :

Arbeider;

Bediende;

Zelfstandig beroep;

Geen/zonder;

Ander.