

Earth, Life & Social Sciences

Schipholweg 77-89

2316 ZL Leiden

Postbus 3005

2301 DA Leiden

www.tno.nl

T +31 88 866 90 00

TNO-rapport

TNO 2020 R10409

Datavalidatieprotocol voor de PSIE-monitor en -evaluatie vanaf 2018

Datum	Sept 2020
Auteur(s)	C.P.B. van der Ploeg (TNO) P.J. Oomen (RIVM-DVP)
Aantal pagina's	9 (exclusief bijlagen)
Aantal bijlagen	2
Opdrachtgever	RIVM-Centrum voor Bevolkingsonderzoek
Projectnummer	060.29631

Alle rechten voorbehouden.

Niets uit deze uitgave mag worden vermenigvuldigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilm of op welke andere wijze dan ook, zonder voorafgaande toestemming van TNO.

Indien dit rapport in opdracht werd uitgebracht, wordt voor de rechten en verplichtingen van opdrachtgever en opdrachtnemer verwezen naar de Algemene Voorwaarden voor opdrachten aan TNO, dan wel de betreffende terzake tussen de partijen gesloten overeenkomst.

Het ter inzage geven van het TNO-rapport aan direct belanghebbenden is toegestaan.

© 2020 TNO

Inhoudsopgave

1	Inleiding	3
1.1	Dubbele gegevens.....	4
2	Deel 1: Bestanden aangeleverd door DVP	6
3	Deel 2: Bewerking door TNO (inlezen, controles)	7
4	Deel 3: Indicatorenberekening	8
5	Beschrijving bijlagen.....	9

Bijlage 1: Bestandsbeschrijving bestanden PSIE-monitoring

Bijlage 2: Berekening indicatoren voor PSIE-monitoring

1 Inleiding

In opdracht van het RIVM-CvB monitort TNO jaarlijks de uitvoering van het PSIE-programma. Het RIVM-CvB heeft TNO verzocht een datavalidatieprotocol te maken waarin de werkwijze is beschreven die voor de monitor over 2018 is gebruikt.

In dit datavalidatieprotocol wordt de werkwijze beschreven die TNO hanteert bij de controle en verwerking van de data afkomstig van RIVM-DVP uit het registratiesysteem PRAEVENTIS/PRAEMIS ten behoeve van berekening van de indicatoren voor de monitor van het PSIE-programma. In dit protocol worden de opeenvolgende dataverwerkings- en -validatiestappen beschreven. Het protocol bevat ook een overzicht van de bestanden die door RIVM-DVP worden gemaakt en aangeleverd. Tot slot is gedetailleerd beschreven hoe de indicatoren voor de monitoring van het PSIE-programma berekend worden.

Eerdere datavalidatieprotocollen zijn in december 2015, februari 2017 en december 2019 opgeleverd. Tot de monitor over 2016 werden gepseudonimiseerde individuele data van zwangeren aan TNO geleverd. In verband met de AVG zijn vanaf de monitor van 2016 gegevens op geaggregeerd niveau aangeleverd, als tellingen van aantallen zwangeren met dezelfde uitslagen en toedieningsmomenten.

TNO en RIVM-DVP gebruiken voor de datavalidatie een vaststaande procedure, die verweven is met de analyse van de gegevens afkomstig van RIVM-DVP uit het systeem Praeventis/Praemis. Deze omvat:

- Controle op volledigheid en interpreteerbaarheid van variabelen die nodig zijn voor de indicatoren: beschrijving van missende waarden en onduidelijke (niet goed interpreteerbare) waarden per variabele
- Controle op juistheid: beschrijving van onmogelijke waarden/uitkomsten van variabelen
- Controle op dubbele invoer en correctie: wanneer een bepaald onderzoek bij een zwangere meermaals is ingevoerd wordt hiervoor gecorrigeerd. Deze correcties worden beschreven.¹

De opbouw van het datavalidatieprotocol is als volgt:

- **Deel 1:** Beschrijving van de door DVP aangeleverde databestanden afkomstig uit Praeventis (inclusief een overzicht van alle variabelen en de gehanteerde selectie van zwangeren per bestand);
- **Deel 2:** Beschrijving van de stappen die TNO ter validatie van de data uitvoert op de door DVP aangeleverde bestanden (inclusief controle op volledigheid en interpreteerbaarheid van gegevens, controle op juistheid van de registratie, controle op dubbele invoer van hetzelfde onderzoek en correctie hiervoor¹, en definitie van nieuwe variabelen);
- **Deel 3:** Beschrijving van de indicatoren, inclusief globale definitie en gedetailleerde berekeningswijze (inclusief een overzicht van de bestanden benodigd voor berekening per indicator). Hierin staat ook hoe wordt omgegaan met ontbrekende, onduidelijke en onmogelijke waarden van de onderliggende

¹ Zie "Dubbele gegevens" hieronder. Deze controle wordt door RIVM-DVP uitgevoerd.

variabelen, en wordt beschreven hoe wordt omgegaan met inconsistenties in de data.²

Het protocol is in samenwerking met het RIVM-CvB en RIVM-DVP opgesteld. De huidige versie is gebaseerd op de verwerking van de gegevens voor de monitor over 2018. Bijna ieder jaar zijn er veranderingen in de gegevensaanlevering of – verwerking, omdat er bijvoorbeeld nieuwe gegevens kunnen worden geregistreerd of vanwege nieuwe inzichten over de te presenteren uitkomsten. Jaarlijks wordt in september, voordat de gegevens voor de volgende procesmonitor uit Praeventis worden gehaald, nagegaan of het datavalidatieprotocol nog klopt en waar eventueel aanpassing nodig is.

1.1 Dubbele gegevens

Er zijn drie soorten dubbele gegevens:

1. dubbele registratie van één zwangerschap
2. dubbele registratie van één onderzoek
3. hetzelfde onderzoek is meerdere keren uitgevoerd bij dezelfde zwangerschap

Ad 1. Dubbele registratie van één zwangerschap

In principe maakt DVP voor elke zwangerschap één dossier aan in Praeventis. Later aangeleverde uitslagen worden aan het juiste, reeds bestaande dossier toegevoegd. Het kan echter voorkomen dat een nieuw dossier wordt aangemaakt terwijl de zwangerschap al geregistreerd was.

Correctie:

- DVP zal deze dubbelen zoveel mogelijk voorkomen, o.a. door registratie van het BSN van de zwangere in Praeventis, en het koppelen van uitslagen die voorzien zijn van een BSN aan het juiste dossier.
- Wanneer er desondanks zwangerschappen dubbel worden geregistreerd, worden de gegevens niet achteraf samengevoegd. Het aantal zwangerschapsdossiers is hierdoor groter dan het werkelijke aantal zwangerschappen.
- Voor de schatting van de dekkinggraad van het PSIE-programma (indicator 1a) wordt wel ingeschat om hoeveel dubbelen het gaat, en deze indicator wordt met dit aantal gecorrigeerd (zie bijlage 2, indicator 1a, voor details van deze correctie). DVP maakt deze inschatting.

Ad 2. Dubbele registratie van één onderzoek

Een uitgevoerd onderzoek kan tweemaal worden aangeleverd aan DVP, als bijvoorbeeld zowel een doorsturend lab als een uitvoerend lab de uitslag doorgeeft. In principe wordt de uitslag eenmaal geregistreerd in het zwangerschapsdossier, maar het kan voorkomen dat beide aangeleverde uitslagen van hetzelfde bloedonderzoek opgenomen worden in de registratie.

Correctie:

- DVP zal deze dubbelen zoveel mogelijk voorkomen, o.a. door het stroomlijnen van de gegevensaanlevering. Dubbele aanvoer van dezelfde onderzoeksuitslag geeft dubbele registratie in Praeventis: hier wordt geen controle op uitgeoefend bij het automatisch inlezen van de uitslagen. Wel zou de DVP-medewerker bij het koppelen van de nieuwe gegevens aan een bestaand zwangerschapsdossier kunnen zien dat er al uitslagen in het dossier staan. De uitslagen

² De beschrijving van de indicatoren is opgenomen in ECHI-sheets. Er wordt bij de PSIE met name gebruik gemaakt van bijlage 2, die meer informatie bevat over de exacte berekeningen.

worden dan niet opnieuw ingelezen als alle gegevens identiek zijn. Verder maakt DVP maandelijks een rapportage waarmee de gemiste dubbelingen worden opgespoord.

- Bij het berekenen van alle indicatoren wordt hiervoor gecorrigeerd, door het ontdebelen van uitslagen die over hetzelfde type onderzoek gaan. Dit gaat automatisch mee met de correctie voor meerdere keren uitgevoerd onderzoek: zie ad 3.

Ad 3. Hetzelfde onderzoek is meerdere keren uitgevoerd bij dezelfde zwangerschap

Binnen de PSIE wordt elk type bloedonderzoek in principe eenmaal uitgevoerd per zwangerschap. Bijvoorbeeld één eerste bloedonderzoek voor of in week 12 naar syfilis, één onderzoek naar hepatitis B (op hetzelfde bloed), etc. Door bijvoorbeeld wisseling van verloskundig hulpverlener kan het voorkomen dat hetzelfde type bloedonderzoek meerdere keren wordt aangevraagd en uitgevoerd. DVP registreert dan beide uitslagen in Praeventis in hetzelfde zwangerschapsdossier³.

Correctie:

Deze meermaals uitgevoerde onderzoeken worden ontdebeld volgens de "procedure ontdebelen van bloedonderzoeken of toedieningen" (zie bijlage 2). In deze procedure worden de uitslagen samengevat in één uitslag, en wordt een keuze gemaakt voor de datum van uitvoering. M.i.v. de monitor over 2014 voert DVP deze ontdebelling uit, terwijl TNO dit deed van 2^e helft 2011 t/m de monitor over 2013. Door het ontdebelen blijft er per zwangerschap één uitslag per type onderzoek over. In de ontdebeld bestanden komt dan elk dossiernummer maximaal één keer voor. Pas na ontdebelling worden de indicatoren berekend.

³ Deze situatie kan overigens ook leiden tot een dubbele zwangerschapsregistratie zoals bij ad 1.

2 Deel 1: Bestanden aangeleverd door DVP

Voor de monitor over 2016 en 2017 werden vijf excel-bestanden aangeleverd: één algemeen bestand, drie voor de drie verschillende infectieziekten waarop wordt gescreend (hepB, syfilis, HIV) en één bestand met de gegeven over RhD, Rhc en IEA bij elkaar (RhD_Rhc_IEA) (zie datavalidatieprotocol over 2017).

Voor de monitor over 2018 en verder zijn deze samengevoegd tot één excelbestand. In bijlage 1a staat een beschrijving van dit bestand, met per variabele de naam, het oorspronkelijke bestand van herkomst, de mogelijke waarden en de berekening.

Het bestand is samengesteld met variabelen uit een groter aantal bestanden voor de verschillende onderzoeksmomenten en onderzoeken of toedieningen binnen het PSIE programma, die voorheen aan TNO werden aangeleverd (± 45). Deze bestanden zijn via het datawarehouse Praemis uit Praeventis gehaald, op dezelfde manier als voor de monitor over 2017. Het overzicht van deze bestanden met hun namen staat in tabel 2 van bijlage 1b van het datavalidatieprotocol over 2017. Deze bijlage, het document "Bestandsbeschrijving Bestanden PSIE-Monitoring" (versie 4.1), is opgesteld en wordt onderhouden door RIVM-DVP, en is ongewijzigd gebruikt voor de monitor over 2018. RIVM-DVP is verantwoordelijk voor de inhoud.

In deel 2 en deel 3 van dit datavalidatieprotocol wordt uitgegaan van de bestandsnamen en inhoud zoals beschreven in bijlage 1a. Bijlage 1b (ongewijzigd, zie daarom Datavalidatieprotocol over 2017) bevat:

- a. Een overzicht van de typen bestanden die DVP aanmaakt om de bestanden die aan TNO worden geleverd (bijlage 1a) aan te maken.
- b. Een bestandsomschrijving per type bestand (type 0 t/m 12):
 - i. Veldnamen en formats (num/char/date)
 - ii. Beschrijving van de variabelen
 - iii. Mogelijke waarden van de variabelen
- c. Een bestandstoelichting per aangeleverd bestand (tabel 1), met o.a.:
 - i. Naam van aangeleverd bestand
 - ii. Beschrijving van het bestand met type selectie (letter) en beschrijving van de selectie
 - iii. Type bestand (nummer)
- d. Overzicht van bestandsnamen (tabel 2). Ingedeeld naar meetmoment (bijv. week 12, week 27), persoon (moeder, vader, foetus) en aandoening (bijv. syfilis, hepB, HIV, IEA, RhD, Rhc; vervolgstappen in dezelfde rij).
- e. Omschrijving voor de Praemis gebruikers van de selecties die zijn opgenomen in de Praemis-queries, per bestandstype
- f. Lijst met namen van bestanden die worden gebruikt voor de monitoring (overzicht 1)
- g. Overzicht van mogelijke testen bij bloedafnames (tabel 3)
- h. Overzicht van de testuitslagen die mogelijk zijn per type test (tabel 4).

3 Deel 2: Bewerking door TNO (inlezen, controles)

Het bestand (xlsx-file) wordt ingelezen in SPSS. De volgende acties vinden op het bestand plaats:

- Controle op aantal ingelezen records en aantal ingelezen variabelen in het bestand.
Dit gebeurt door het aantal regels en het aantal variabelen in het aangemaakte SPSS-bestand te vergelijken met deze aantallen in het aangeleverde bestand.
- Controle op het totaal aantal zwangeren in het bestand, en vergelijking met voorgaande jaren.
Dit gebeurt door de waarden in de variabele Nzwangeren per bestand bij elkaar op te tellen.
- Controle op inhoud van de variabelen (zijn variabelen goed ingelezen, klopt de lengte van de stringvariabelen).
- Toevoegen van labels aan variabelen en aan variabelenwaarden.
Dit gebeurt op uniforme werkwijze op basis van de syntax-file uit SPSS die gebruikt is voor de vorige monitor. Veranderde inhoud van een bestand wordt zo ontdekt en – eventueel na navraag - op de juiste wijze verwerkt.
- Ontdubbelen van records
 - Vanaf 2^e helft 2011 t/m de monitor over 2013: Ontdubbelen van records, zodat er per zwangerschap één definitieve uitslag of toediening met datum van bloedafname of toediening overblijft. Hierbij werd de ontdubbelingsprocedure per uitslag gecontroleerd m.b.v. kruistabellen (niet-ontdubbelde variabelen uitgezet tegen ontdubbelde variabelen). Zie bijlage 2 voor de procedure voor ontdubbelen van uitslagen of toedieningen.
 - Vanaf de monitor over 2014 wordt deze ontdubbeling al door RIVM-DVP uitgevoerd voordat het bestand aan TNO wordt aangeleverd.
- In Deel 3 van dit protocol wordt beschreven hoe met behulp van de bewerkte bestanden de indicatoren voor de PSIE-monitor berekend kunnen worden.

4 Deel 3: Indicatorenberekening

Als bijlage 2 is het document “Berekening Indicatoren voor PSIE-monitoring” (versie 16) opgenomen. Dit document is opgesteld en wordt onderhouden door TNO i.s.m. RIVM-DVP. TNO is voor de inhoud verantwoordelijk. Het document bevat een gedetailleerde beschrijving van de definities, ontdebbelingsprocedure, afkortingen, en beschrijvingen voor het berekenen van de indicatoren voor de PSIE-monitor.

Per te berekenen indicator bevat het bestand de volgende informatie:

- a. nummer indicator (en tot de data over 2017 ook de benodigde databestanden, sinds de data over 2018 worden alle variabelen in hetzelfde bestand aangeleverd)
- b. naam indicator
- c. globale definitie van de teller en noemer
- d. exacte omschrijving van de berekeningswijze van de indicator (selectie van de data, berekening van de teller, berekening van de noemer). Hier staat ook beschreven hoe wordt omgegaan met ontbrekende, onduidelijke en onmogelijke waarden van de onderliggende variabelen, en hoe wordt omgegaan met inconsistenties in de data
- e. opmerkingen, met achtergrondinformatie of uitleg.

5 Beschrijving bijlagen

Bijlage 1 bestaat uit 2 delen: bijlage 1a met de beschrijving van de bestanden die door RIVM-DVP aan TNO worden aangeleverd, en bijlage 1b met het document “Bestandsbeschrijving bestanden PSIE-monitoring”. Dit bevat een overzicht en omschrijving van de bestanden die het RIVM-DVP jaarlijks maakt voor de monitor. Omdat bijlage 1b ongewijzigd is t.o.v. de versie gebruikt voor de data over 2017, is deze niet opgenomen in het datavalidatieprotocol over 2018. Beide delen van bijlage 1 zijn in beheer bij RIVM-DVP. In Deel 1 van dit rapport is hierover meer te lezen.

In bijlage 2 is het document “Berekening indicatoren voor PSIE-monitoring” opgenomen. Dit stuk is in beheer bij TNO en bevat een overzicht van de indicatoren die TNO jaarlijks berekend voor de PSIE-monitoring en een omschrijving van de manier waarop deze worden berekend. In Deel 3 van dit rapport is hierover meer te lezen.

6 Referentie

Datavalidatieprotocol voor de PSIE-monitor en -evaluatie vanaf 2017. C.P.B. van der Ploeg, P.J. Oomen. TNO 2019 R12155, dec. 2019.

Bijlage 1a van het datavalidatieprotocol: Beschrijving van de Excelfiles die aan TNO worden geleverd

Inleiding

Vanaf de monitor over 2016 ontving TNO vijf excelsheets op basis waarvan de berekeningen voor de analyse kunnen worden uitgevoerd. Vanaf de monitor over 2018 zijn de gegevens samengevoegd in één excelfile "Monitor20xx_v[Datum].xlsx". In dit document wordt beschreven hoe de excelsheet is samengesteld.

De tabellen uit Praemis en Praeventis worden gedraaid op een afgesproken tijdstip, conform de lijst uit **bijlage 1b**

De resultaten worden in Qlikview geladen en vervolgens worden daar scripts toegevoegd, onder andere voor het berekenen van de datumcategorieën.

Opm: de uitslag 'Niet interpreteerbaar' wordt gemaakt als er binnen een zwangerschap zowel 'positief' als 'negatief' bij hetzelfde onderzoek voorkomen.

Veld	Datatype	Herkomst	Mogelijke waarden	Berekening
ZwschAfgebroken	Tekst	12W_zonder_uitslagen	1 (= Ja) 2 (= Nee)	Rechtstreeks uit tabel
Meerling	Tekst	12W_zonder_uitslagen	1 2 3 (en het is onduidelijk wat dit betekent. De volgende keer wordt deze variabele weggelaten.)	Rechtstreeks uit tabel
Hoeveelling	Tekst	12W_zonder_uitslagen	2 t/m x (wat biologisch mogelijk is. 5?) * veld is meestal niet ingevuld	-Veld Hoeveelling uit tabel
RhD12w	Tekst	RhD_12W	Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet conclusief -Weigering -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: . #NVTPMS . Niet verstrekt . Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt
AtermedatumBekend	Tekst	12W_zonder_uitslagen	-Ja -Nee	-Als het datumveld leeg is of '2-2-2222' als waarde heeft, krijgt dit veld de waarde 'Nee', in het andere geval 'Ja'
AtermedatumFictief	Tekst	12W_zonder_uitslagen	1 (= Ja) 2 (= Nee)	Rechtstreeks uit tabel
Weigering_Deelname_Alg	Tekst	12W_zonder_uitslagen	1 (= Ja) 2 (= Nee)	Rechtstreeks uit tabel
Datum12w	Tekst	Berekening in Qlikview	0: Voor dag 0 1: Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2: Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3: Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4: Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5: Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6: Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7: Week 6 (42 t/m 48 dagen)	Dit wordt berekend met een Qlikviewscript. Voorwaarden: -ZwschAfgebroken = 1 (= ja) -Atermedatum is niet gelijk aan '2-2-2222' -Berekening duur zwangerschap:

			8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen) 10:Week 9 (63 t/m 69 dagen) 11:Week 10 (70 t/m 76 dagen) 12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen) 14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen) 17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen) 24:Week 23 (161 t/m 167 dagen) 25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen) 43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	DatumZwschAfgebroken – (Atermedatum – 280) Als er geen atermedatum en/of DatumZwschafgebroken is, valt het dossier onder de categorie 'Niet te berekenen' Berekening DatumZwschAfgebroken: DatumZwschAfgebroken - (Atermedatum – 280)
WeekJaar_Bloedafnamedatum12W	Tekst	Qlikview	Jaar bloedafname (kan volgende keer achterwege blijven)	Berekend in Qlikview
Weeknummer_bloedafnamedatum12W	Tekst	Qlikview	Weeknummers van de bloedafnamedatum	Berekend in Qlikview
GeboortedatumBekend	Tekst	12W_zonder_uitslagen	-Ja -Nee	Veld Geboortedatum_Kind_Bekend uit tabel
GeboorteTijdstipBekend	Tekst	12W_zonder_uitslagen	-Ja -Nee	Veld GeboortetijdstipBekend uit tabel

DatumZwschAfgebroken	Tekst	Berekening in Qlikview	0:,Voor dag 0 1:Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2:Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3:Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4:Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5:Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6:Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7:Week 6 (42 t/m 48 dagen) 8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen) 10:Week 9 (63 t/m 69 dagen) 11:Week 10 (70 t/m 76 dagen) 12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen) 14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen) 17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen) 24:Week 23 (161 t/m 167 dagen) 25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen) 43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	Dit wordt berekend met een Qlikviewscript. Voorwaarden: -ZwschAfgebroken = 1 (= ja) -Atermedatum is niet gelijk aan '2-2-2222' -Berekening duur zwangerschap: DatumZwschAfgebroken – (Atermedatum – 280) Als er geen atermedatum en/of DatumZwschafgebroken is, valt het dossier onder de categorie 'Niet te berekenen' Berekening DatumZwschAfgebroken: DatumZwschAfgebroken - (Atermedatum – 280)
Code sluiten dossier	Tekst	12W zonder uitslagen	01 Zwangerschap afgebroken	Rechtstreeks uit tabel

Reden sluiten dossier			02 Emigratie 03 Anonimiseren 04 Overlijden zwangere 06 Anders 05 Kinderwens, niet zwanger	
DatumSluitenDossier	Tekst	Berekening in Qlikview	0:;Voor dag 0 1:Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2:Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3:Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4:Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5:Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6:Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7:Week 6 (42 t/m 48 dagen) 8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen) 10:Week 9 (63 t/m 69 dagen) 11:Week 10 (70 t/m 76 dagen) 12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen) 14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen) 17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen) 24:Week 23 (161 t/m 167 dagen) 25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen)	-Atermedatum is niet gelijk aan '2-2-2222' -Berekening duur zwangerschap: DatumZwschAfgebroken – (Atermedatum – 280) Als er geen atermedatum en/of DatumZwschafgebroken is, valt het dossier onder de categorie 'Niet te berekenen' Berekening DatumZwschAfgebroken: DatumZwschAfgebroken - (Atermedatum – 280)

			43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	
HepB12w	Tekst	HepB_12W	-Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet conclusief -Weigering -Missing	-Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVTPMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt.
HepBconf	Tekst	HepB_CFE	-Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Missing	-Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVTPMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt.
HepBconcl	Tekst	HepB_Lab	-Positief -Negatief -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVTPMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt
HBeAg (HepB e antigen-uitslag)	Tekst	HepB_12W plus tussenbestand HBeAg	'Positief' 'Negatief' 'Niet interpret' 'Missing'	Uit de database van Praeventis wordt de HBeAg opgehaald en de uitslag wordt achteraf toegevoegd aan HepB
HepBBekend	Tekst	Bekendheid_Infectieziekten	-Ja -Nee -Niet gespecificeerd	Veld code_omschrijving uit tabel
HepBVerwezen	Tekst	HepB_12W	-Ja -Nee	Veld uit tabel. NB: aan de tabel HepB_12W wordt, mbv acces dit veld toegevoegd op grond van de aanwezigheid van een interventiedatum in de tabel Interventie_Infectieziekten_HepB
DatumHepBVerwezen	Tekst	Berekening in Qlikview	0:,Voor dag 0 1:Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2:Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3:Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4:Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5:Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6:Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7:Week 6 (42 t/m 48 dagen) 8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen) 10:Week 9 (63 t/m 69 dagen)	HepB_Verwezen = Ja Atermedatum is niet gelijk aan '2-2-2222' Fictief <> 1 -Berekening duur zwangerschap: DatumZwschAfgebroken – (Atermedatum – 280)

			11:Week 10 (70 t/m 76 dagen) 12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen) 14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen) 17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen) 24:Week 23 (161 t/m 167 dagen) 25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen) 43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	Als er geen atermedatum en/of DatumZwschafgebroken is, valt het dossier onder de categorie 'Niet te berekenen' Berekening DatumZwschAfgebroken: DatumZwschAfgebroken - (Atermedatum – 280)
DatumHepB12w	Tekst		0:,Voor dag 0 1:Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2:Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3:Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4:Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5:Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6:Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7:Week 6 (42 t/m 48 dagen) 8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen) 10:Week 9 (63 t/m 69 dagen) 11:Week 10 (70 t/m 76 dagen)	Atermedatum is niet gelijk aan '2-2222' Fictief <> 1 -Berekening duur zwangerschap: DatumZwschAfgebroken – (Atermedatum – 280) Als er geen atermedatum en/of DatumZwschafgebroken is, valt

			12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen) 14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen) 17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen) 24:Week 23 (161 t/m 167 dagen) 25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen) 43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	het dossier onder de categorie 'Niet te berekenen' Berekening DatumZwschAfgebroken: DatumZwschAfgebroken - (Atermedatum – 280
HBiG	Tekst	HBiG	Ja -Nee [Leeg]	Veld Immunisatie_uitgevoerd uit tabel NB: Aan de tabel HBiG wordt dit veld op grond van de volgende criteria: -Verstrekkingsdatum niet gelijk aan '2-2-2222' en chargennummer is niet 'onbekend' en ook niet leeg--→ Ja Wel uitgevoerd:

				-Er is een geldige verstrekingsdatum: de aanwezigheid van een chargennummer is dan niet relevant. -Atermedatum = '2-2-2222', maar er is een geldig chargennummer Niet uitgevoerd: -Verstrekkingsdatum is gelijk aan '2-2-2222' en chargennummer is 'onbekend' of leeg → Nee'
RedenGeenHBIG	Tekst	HBIG	Onbekend Uitslag niet binnengekomen van kinderafdeling Verblijfplaats onbekend Moeder vertrokken Moeder HepB Negatief	Vanuit Qlikview maak ik een tabel met HepB bevestigd positieven en de HBIG. Als de zwangerschap niet is afgebroken en er is geen HBIG geregistreerd, kijk ik in het dossier van Praeventis of ik kan achterhalen waarom die HBIG niet is gegeven. (NB: vanaf de monitor 2019 nemen we hiervoor de redenen die in de file van Bouke Elsinghorst staan vermeld)
DatumHBIG	Tekst	Qlikview	-< 0 dagen -0 dag(en) -1 dag(en) -2 dag(en) -3 dag(en) -4 t/m 7 dag(en) -8 t/m30 dag(en)	Veld wordt berekend aan de hand van een Qlikviewsript. Criteria voor berekening: -Bevallingsdatum is aanwezig -Verstrekkingsdatum is niet gelijk aan '2-2-2222' Als aan die voorwaarden niet wordt voldaan, valt het dossier onder de categorie 'Niet categorie 'Niet te berekenen' Berekening DatumHBIG: Verstrekkingsdatum (HBIG) – Bevallingsdatum (of geboortedatum kind, wat hetzelfde is)
DatumHBIGMetTijdstippen	Tekst	Qlikview	-< 0 uur -0 – 1,99999 uur -2,0000 – 47,99999 uur -48,000 – 71,9999 uur -> 72 uur	Dit veld wordt berekend aan de hand van een Qlikviewsript. Criteria: -Verschil tussen verstrekkingsdatum inclusief

			-Niet te berekenen (één of beide datums met tijdstippen onbekend)	tijdstip en geboortedatum kind inclusief tijdstip, -Geboortetijdstip is bekend -Verstrekkingscijdstip is bekend -Immunisatie is uitgevoerd -Bevallingsdatum en verstrekkingsdatum zijn bekend Als geboortetijdstip en/of Verstrekkingscijdstip niet bekend is, valt het dossier onder de categorie Niet te berekenen.
Hiv12W	Tekst	HIV_12W	-Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet conclusief -Weigering -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVT PMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd als 'Missing' worden aangemerkt
HIVconf	Tekst	HIV_CFE	-Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet conclusief -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVT PMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt
HIVconcl	Tekst	HIV_Lab	-Positief -Negatief -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVT PMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt
HIVBekend	Tekst	Bekendheid_infectieziekten	-Ja -Nee -Niet gespecificeerd	Veld code_omschrijving uit tabel
HIVVerwezen	Tekst	HIV_12W	-Ja -N44	NB: aan de tabel HIV_12W wordt, mbv acces dit veld toegevoegd op grond van de aanwezigheid van een interventiedatum in de tabel Interventie Infectieziekten_HepB
DatumHIV12w	Tekst	Qlikview	0:;Voor dag 0 1:Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2:Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3:Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4:Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5:Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6:Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7:Week 6 (42 t/m 48 dagen) 8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen)	Dit wordt berekend in een Qlikviewscript. Voorwaarden voor mogelijke intervalberekening zijn: -De atermedatum is ongelijk aan '2-2-2222' -De atermedatum is niet Fictief Als de atermedatum wel '2-2-2222'is, en/of de atermedatum is

			10:Week 9 (63 t/m 69 dagen) 11:Week 10 (70 t/m 76 dagen) 12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen) 14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen) 17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen) 24:Week 23 (161 t/m 167 dagen) 25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen) 43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	fictief wordt het dossier in de categorie 'Niet te berekenen' geplaatst Berekening DatumHIV12W: Bloedafnamedatum (HIV12W) – (Atermedatum – 280)
DatumHIVVerwezen			0:,Voor dag 0 1:Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2:Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3:Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4:Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5:Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6:Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7:Week 6 (42 t/m 48 dagen) 8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen) 10:Week 9 (63 t/m 69 dagen)	Dit wordt berekend met een Qlikviewscript. Voorwaarden: -Immunisatie is uitgevoerd -ZwschAfgebroken = 1 -Atermedatum is niet gelijk aan '2-2-2222' -Berekening DatumZwschAfgeb: DatumZwschAfgebroken – (Atermedatum – 280)

			11:Week 10 (70 t/m 76 dagen) 12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen) 14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen) 17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen) 24:Week 23 (161 t/m 167 dagen) 25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen) 43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	Als er geen atermedatum en/of DatumZwschafgebroken is, valt het dossier onder de categorie 'Niet te berekenen'
DatumHIVVerwezennaaz	Tekst	Qlikview	0:,Voor dag 0 1:Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2:Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3:Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4:Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5:Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6:Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7:Week 6 (42 t/m 48 dagen) 8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen) 10:Week 9 (63 t/m 69 dagen) 11:Week 10 (70 t/m 76 dagen)	Dit wordt berekend met een Qlikviewsript Voorwaarde: -Verwezen = Ja DatumHIVVerwezennaaz: Interventiedatum minus bloedaftnamedatum 12W Als één (of beide) van de datums onbekend is, valt het dossier

			12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen) 14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen) 17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen) 24:Week 23 (161 t/m 167 dagen) 25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen) 43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	onder de categorie 'niet te berekenen'
Syf12w	Tekst	Syf_12W	-Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet conclusief -Weigering -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVT PMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd als 'Missing' worden aangemerkt
SyfConf	Tekst	SyfCFE	Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet conclusief -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVT PMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt

SyfConcl	Tekst	Syf_Lab	-Positief -Negatief -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVTMPS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt
SyfDraaiboekConclusie	Tekst	Excelsheet 'Syfconclusies'	-positief -negatief	Conclusie wordt aan de hand van het draaiboek gemaakt door de medisch adviseur
VDRL	Tekst	SyfCFE	-Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet-conclusief -#NVTMPS	Veld VDRL_uitslag uit tabel
TPBL	Tekst	SyfCFE	-Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet-conclusief -#NVTMPS	Veld TPBL_uitslag uit tabel
FTA	Tekst	SyfCFE	-Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet-conclusief -#NVTMPS	Veld FTA_Uitslag uit tabel
RPR	Tekst	SyfCFE	Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet-conclusief -#NVTMPS	Veld RPR_uitslag uit tabel
SyfBekend	Tekst	Bekendheid_infectieziekten	Ja -Nee -Niet gespecificeerd	Veld code_omschrijving uit tabel
SyfVerwezen	Tekst	Syf_12W	-Ja -Nee	NB: aan de tabel Syf_12W wordt, mbv acces dit veld toegevoegd op grond van de aanwezigheid van een interventiedatum in de tabel Syf_12W.
DatumSyf	Tekst	Qlikview	0:;Voor dag 0 1:Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2:Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3:Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4:Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5:Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6:Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7:Week 6 (42 t/m 48 dagen) 8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen) 10:Week 9 (63 t/m 69 dagen)	Dit wordt berekend in een Qlikviewsript. Voorwaarden voor mogelijke intervalberekening zijn: -De atermedatum is ongelijk aan '2-2-2222' -De atermedatum is niet Fictief Als de atermedatum wel '2-2-2222' is, en/of de atermedatum is fictief wordt het dossier in de

			11:Week 10 (70 t/m 76 dagen) 12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen) 14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen) 17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen) 24:Week 23 (161 t/m 167 dagen) 25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen) 43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	categorie 'Niet te berekenen' geplaatst Berekening DatumSyf12W: Bloedafnamedatum (Syf12W) – (Atermedatum – 280)
DatumSyfVerwezen	Tekst	Qlikview	0:,Voor dag 0 1:Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2:Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3:Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4:Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5:Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6:Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7:Week 6 (42 t/m 48 dagen) 8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen) 10:Week 9 (63 t/m 69 dagen) 11:Week 10 (70 t/m 76 dagen)	Dit wordt berekend met een Qlikviewsript Voorwaarden: -Verwezen = Ja -Atermedatum niet gelijk aan '2-2- 2222' Berekening DatuSyfVerwezen: Interventiedatum minus (Atermedatum – 280)

			12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen) 14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen) 17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen) 24:Week 23 (161 t/m 167 dagen) 25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen) 43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	Als één (of beide) van de datums onbekend is, valt het dossier onder de categorie 'niet te berekenen'
fRhD27w	Tekst	Foetaal	-Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet te bepalen -Weigering -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVTPMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt
Rhc12w	Tekst	Rhc_12W	Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet conclusief -Weigering -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVTPMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt

Rhc27w	Tekst	Rhc_27W	-Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet conclusief -Weigering -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVTPMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt
IEA27w	Tekst	IEA_27W	-Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet conclusief -Weigering -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVTPMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt
RhD27w	Tekst	RhD_27W	Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet conclusief -Weigering -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVTPMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt
Spe27w	Tekst	Spe_IEAs27w	-Potentieel klinisch relevant -Pos.klin.niet relevant -Positief -Negatief -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVTPMS .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt
Datum27w	Tekst	Qlikview	0:;Voor dag 0 1:Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2:Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3:Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4:Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5:Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6:Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7:Week 6 (42 t/m 48 dagen) 8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen) 10:Week 9 (63 t/m 69 dagen) 11:Week 10 (70 t/m 76 dagen) 12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen) 14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen) 17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen)	Dit wordt berekend met een Qlikviewscript Voorwaarden: -Bloedafnamedatum niet gelijk aan '2-2-2222' -Atermedatum <> '2-2-2222' Berekening Datum27W: Bloedafnamedatum - (Atermedatum – 280) Als één of beide datums onbekend zijn, wordt het dossier onder de categorie 11:niet te berekenen geplaatst.

			24:Week 23 (161 t/m 167 dagen) 25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen) 43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	
DatumFoetaal	Tekst	Qilkview	0:.Voor dag 0 1:Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2:Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3:Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4:Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5:Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6:Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7:Week 6 (42 t/m 48 dagen) 8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen) 10:Week 9 (63 t/m 69 dagen) 11:Week 10 (70 t/m 76 dagen) 12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen) 14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen) 17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen) 24:Week 23 (161 t/m 167 dagen)	Dit wordt berekend met een Qilkviewsript Voorwaarden: -Bloedafnamedatum niet gelijk aan '2-2-2222' -Atermedatum <> '2-2-2222' Berekening DatumFoetaal: Bloedafnamedatum Foetaal- (Atermedatum – 280) Als één of beide datums onbekend zijn, wordt het dossier onder de categorie 'niet te berekenen geplaatst.'

			25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen) 43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	
SpeV12w27w	Tekst	SpeV_12W_27W	-Positief heterozygoot -Positief homozygoot -Verm homozygoot -Verm heterozygoot -Positief -Negatief -Niet conclusief -Weigering -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVT .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt
DatumV	Tekst	Qlikview	0:, Voor dag 0 1:Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2:Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3:Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4:Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5:Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6:Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7:Week 6 (42 t/m 48 dagen) 8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen) 10:Week 9 (63 t/m 69 dagen) 11:Week 10 (70 t/m 76 dagen) 12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen) 14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen)	Dit wordt berekend met een Qlikviewscript Voorwaarden: -Bloedafnamedatum niet gelijk aan '2-2-2222' -Atermedatum <> '2-2-2222' (NB: de atermedatum mag fictief zijn) Berekening DatumV: Bloedafnamedatum SpeV – (Atermedatum – 280) Als één of beide datums onbekend zijn, wordt het dossier

			17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen) 24:Week 23 (161 t/m 167 dagen) 25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen) 43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	onder de categorie 'niet te berekenen geplaatst'
IEA12w	Tekst	IEA_12W	-Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet conclusief	Dit wordt berekend met een Qlikviewscript Voorwaarden: -Bloedafnamedatum niet gelijk aan '2-2-2222' -Atermedatum <> '2-2-2222' (NB: de atermedatum mag fictief zijn) Berekening DatumV: Bloedafnamedatum – (Atermedatum – 280) Als één of beide datums onbekend zijn, wordt het dossier onder de categorie 'niet te berekenen geplaatst'

Spe12w	Tekst	Spe_IEAs12w	-Potentieel klinisch relevant -Pos.klin.niet relevant -Positief -Negatief -Missing	Veld uitslag uit tabel, waarbij de uitslagen: .#NVT .Niet verstrekt .Niet uitgevoerd Als 'Missing' worden aangemerkt
AntenataalWeigering	Numeriek	Antenataal	1 (= ja) 2 (= nee) [leeg]	Veld Weigering_ind uit tabel
AnteD	Tekst	Antenataal	-Ja -Nee	Veld Immunisatie_uitgevoerd uit tabel NB: Aan de tabel Antenataal wordt dit veld op grond van de volgende criteria: -Verstrekkingsdatum niet gelijk aan '2-2-2222' en chargenummer is niet 'onbekend' en ook niet leeg--> Ja -Als er een geldige datum is maar geen chargenummer --> Ja -Als beiden bestaan en geldig zijn --> Ja -Als er geen datum is (ofwel de datum in Praemis is '2-2-2222') maar wel een chargenummer --> Ja -Verstrekkingsdatum is gelijk aan '2-2-2222' en (chargenummer is 'onbekend' of leeg) --> Nee
DatumAnteD	Tekst	Qlikview	0:, Voor dag 0 1:Week 0 (0 t/m 6 dagen) 2:Week 1 (7 t/m 13 dagen) 3:Week 2 (14 t/m 20 dagen) 4:Week 3 (21 t/m 27 dagen) 5:Week 4 (28 t/m 34 dagen) 6:Week 5 (35 t/m 41 dagen) 7:Week 6 (42 t/m 48 dagen) 8:Week 7 (49 t/m 55 dagen) 9:Week 8 (56 t/m 62 dagen) 10:Week 9 (63 t/m 69 dagen) 11:Week 10 (70 t/m 76 dagen) 12:Week 11 (77 t/m 83 dagen) 13:Week 12 (84 t/m 90 dagen)	Dit wordt berekend met een Qlikviewscript. Voorwaarden: .Immunisatie_uitgevoerd = Ja .Verstrekkingsdatum niet gelijk aan '2-2-2222' .Atermedatum niet gelijk aan '2-2-2222' Berekening datumAnteD: Verstrekkingsdatum – (Atermedatum – 280)

			14:Week 13 (91 t/m 97 dagen) 15:Week 14 (98 t/m 104 dagen) 16:Week 15 (105 t/m 111 dagen) 17:Week 16 (112 t/m 118 dagen) 18:Week 17 (119 t/m 125 dagen) 19:Week 18 (126 t/m 132 dagen) 20:Week 19 (133 t/m 139 dagen) 21:Week 20 (140 t/m 146 dagen) 22:Week 21 (147 t/m 153 dagen) 23:Week 22 (154 t/m 160 dagen) 24:Week 23 (161 t/m 167 dagen) 25:Week 24 (168 t/m 174 dagen) 26:Week 25 (175 t/m 181 dagen) 27:Week 26 (182 t/m 188 dagen) 28:Week 27 (189 t/m 195 dagen) 29:Week 28 (196 t/m 202 dagen) 30:Week 29 (203 t/m 209 dagen) 31:Week 30 (210 t/m 216 dagen) 32:Week 31 (217 t/m 223 dagen) 33:Week 32 (224 t/m 230 dagen) 34:Week 33 (231 t/m 237 dagen) 35:Week 34 (238 t/m 244 dagen) 36:Week 35 (245 t/m 251 dagen) 37:Week 36 (252 t/m 258 dagen) 38:Week 37 (259 t/m 265 dagen) 39:Week 38 (266 t/m 272 dagen) 40:Week 39 (273 t/m 279 dagen) 41:Week 40 (280 t/m 286 dagen) 42:Week 41 (287 t/m 293 dagen) 43:Week 42 (294 t/m 300 dagen) 44:Week 43 (301 t/m 307 dagen) (45:)na 307 dagen (46) Niet te berekenen, Atermedatum Ontbreekt of is fictief	Als één of beide datums onbekend zijn, wordt het dossier onder de categorie 'niet te berekenen geplaatst'.
PostD	Tekst	Postnataal	-Ja -Nee	Veld Immunisatie_uitgevoerd uit tabel NB: Aan de tabel Postnataal wordt dit veld op grond van de volgende criteria: -Verstrekingsdatum niet gelijk aan '2-2-2222' en chargennummer is niet 'onbekend' en ook niet leeg--> Ja -Als de verstrekingsdatum gelijk is aan '2-2-2222' en er is wel sprake van een geldig

				chargenummer, geldt de immunisatie als uitgevoerd (Ja) -Als Verstrekkingsdatum is gelijk aan '2-2-2222' en chargenummer is 'onbekend' of leeg Geldt de immunisatie als Niet uitgevoerd (Nee)
PostWeigering	Tekst	Postnataal	1 (= ja) 2 (= nee)	Veld Weigering_ind uit tabel
DatumPostD	Tekst	Qlikview	- 0: voor dag 0 (<0 dag) - 1: geboortedag - 2: 1 dag na geboorte - 3: 2 dagen na geboorte - 4: meer dan 3 dagen geboorte - 5: Niet te berekenen: één of meerdere gegevens ontbreken	Dit wordt berekend met een Qlikviewscript. Voorwaarden: -Verstrekkingsdatum niet gelijk aan '2-2-2222' -Bevallingsdatum_aanwezig = 'Ja' -Immunisatie_uitgevoerd = 'Ja' Als verstrekkingsdatum en/of bevallingsdatum ontbreken, wordt het dossier bij '5: niet te berekenen' geteld Berekening DatumPostD: Bevallingsdatum - Verstrekkingsdatum
DatumPostDMetTijdstippen	Tekst	Qlikview	- Binnen 48 uur - Vanaf 48 uur - Niet te berekenen: gegevens ontbreken	Dit wordt berekend met een Qlikviewscript. Voorwaarden: -Verstrekkingsdatum niet gelijk aan '2-2-2222' -Bevallingsdatum_aanwezig = 'Ja' -Immunisatie_uitgevoerd = 'Ja' Berekening grens 48 uur: -Zowel geboortetijdstip als verstrekkingsdatum aanwezig: geboortedatum_Kind inclusief tijdstip – Verstrekkingsdatum inclusief tijdstip - Als geboortetijdstip en/of verstrekkingsdatum niet bekend is, valt het dossier in de categorie 'Niet te berekenen'
IEA1_12w	Tekst	Spe_IEAs_12W	De codes van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel

IEA1_12W_Omschrijving	Tekst	Spe_IEAs_12W	De omschrijving van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA1_12w_Uitslag	Tekst	Spe_IEAs_12W	De (test-)-uitslag van de IEA	Veld uit tabel
IEA2_12W	Tekst	Spe_IEAs_12W	De codes van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA2_12w_Omschrijving	Tekst	Spe_IEAs_12W	De omschrijving van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA2_12w_Uitslag	Tekst	Spe_IEAs_12W	De (test-)-uitslag van de IEA	Veld uit tabel
IEA3_12w	Tekst	Spe_IEAs_12W	De codes van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA3_12w_Omschrijving	Tekst	Spe_IEAs_12W	De omschrijving van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA3_12w_Uitslag	Tekst	Spe_IEAs_12W	De (test-)-uitslag van de IEA	Veld uit tabel
IEA4_12w	Tekst	Spe_IEAs_12W	De codes van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA4_12W_Omschrijving	Tekst	Spe_IEAs_12W		
IEA4_12w_uitslag	Tekst	Spe_IEAs_12W	De (test-)-uitslag van de IEA	Veld uit tabel
IEA1_27w	Tekst	Spe_IEAs_27W	De codes van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA1_27w_Omschrijving	Tekst	Spe_IEAs_27W	De omschrijving van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA1_27w_uitslag	Tekst	Spe_IEAs_27W	De (test-)-uitslag van de IEA	Veld uit tabel
IEA2_27w	Tekst	Spe_IEAs_27W	De codes van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA2_27w_omschrijving	Tekst	Spe_IEAs_27W	De omschrijving van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA2_27w_uitslag	Tekst	Spe_IEAs_27W	De (test-)-uitslag van de IEA	Veld uit tabel
IEA3_27w	Tekst	Spe_IEAs_27W	De codes van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA3_27w_omschrijving	Tekst	Spe_IEAs_27W	De omschrijving van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA3_27w_uitslag	Tekst	Spe_IEAs_27W	De (test-)-uitslag van de IEA	Veld uit tabel
IEA4_27w	Tekst	Spe_IEAs_27W	De codes van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA4_27w_omschrijving	Tekst	Spe_IEAs_27W	De omschrijving van de IEA specificaties (zie tabel 3 in bijlage 1b)	Veld uit tabel
IEA4_27w_uitslag	Tekst	Spe_IEAs_27W	De (test-)-uitslag van de IEA	Veld uit tabel

Lab27W_Foetaal	Tekst	Foetaal	In de regel Code E15_Lab46 (Sanquin) of #ONBPMS (=onbekend)	Veld Labcode uit tabel
Lab27wRhC	Tekst	Rhc_27W	In de regel Code E15_Lab46 (Sanquin) of #ONBPMS (=onbekend)	Veld Labcode uit tabel
CodeLab_Spe12w	Tekst	Spe_12W	In de regel Code E15_Lab46 (Sanquin) of #ONBPMS (=onbekend)	Veld labcode uit tabel
CodeVKH_Spe12w	Tekst	Spe_12W	Code voor VKH die dit specificatieonderzoek aanvraagt (lijst)	Veld CodeVKH uit tabel
CodeLab_IEA12W	Tekst	IEA_12W	Code voor het lab of #ONBPMS (=onbekend)	Veld Labcode uit tabel
CodeLab_Spe27w	Tekst	Spe_IEAs_27W	In de regel Code E15_Lab46 (Sanquin) of #ONBPMS (=onbekend)	Veld labcode uit tabel
CodeLab_SpeV	Tekst	SpeV_12W_27W	In de regel Code E15_Lab46 (Sanquin) of #ONBPMS (=onbekend)	Veld labcode uit tabel
NSB	Tekst	NSB	Uitslag navelstrengbloedbepaling	-Positief -Negatief -Niet interpreteerbaar -Niet-conclusief -#NVTPMS
Imm_Overig1	Tekst	Immunisatie_Overig	Tekst van de indicatietoediening	Wordt in het bestand opgenomen als de zwangere een 12 ^{de} weekonderzoek in de peilperiode heeft gehad en om een andere reden een immunisatie heeft gehad dan de ante- of postnatale anti-D voor RhD- -negatieven of HBlg voor HepB-positieven.
Imm_Overig2	Tekst	Immunisatie_Overig	Tekst van de indicatietoediening	Idem als bij Imm-Overig1
Imm_Overig3	Tekst	Immunisatie_Overig	Tekst van de indicatietoediening	Idem als bij Imm-Overig1
NZwangeren	Numeriek	Qlikview	1 t/m totaal aantal dossiers	Telling uniek dossiernummer

Bijlage 2 bij Datavalidatieprotocol voor de PSIE

BEREKENING INDICATOREN VOOR PSIE vanaf monitor over 2018

Inhoud

Definities.....	1
Procedure ontdubbelen van bloedonderzoeken of toedieningen.....	2
Afkortingen.....	2
Tabel met beschrijvingen van de berekening per indicator.....	3

Deze notitie is bedoeld om een handzaam overzicht te bieden bij het berekenen van de indicatoren voor de PSIE-monitoring.

Definities

- Begin zwangerschap: a terme datum min 280 dagen (40 weken). Dit is dag 0.
- Indeling in weken: week 0 is dag 0 t/m 6, week 1 is dag 7 t/m 13, ..., week 12 is dag 84 t/m 90, ..., week 27 is dag 189 t/m 195, ..., week 30 is dag 210 t/m 216, ..., week 40 is dag 280 t/m 286, ..., week 43 is dag 301 t/m 307, etc.
- Datumfout bij uitvoering voor dag 0 of vanaf dag 308 (dan 4 weken of meer overtijd)
- Uitslagen (voor alle onderzoeken behalve IEA-specificatieonderzoeken en IEA-vaderonderzoeken):
 - Onderzoek is alleen “verricht” als uitslag pos, neg, posneg¹, dubieus, niet conclusief of niet te bepalen is (i.v.m. indicatoren over volledigheid). Bij de uitslagen #NVTPTS, leeg of niet verstrekt wordt het onderzoek als niet-verricht beschouwd.
 - Onbekende uitslag vanaf 2^e helft 2011: bij weigering, niet verstrekt, #NVTPTS of leeg/missing. T/m 2010/11 ook dubieus, niet-conclusief en posneg¹ als onbekend.
 - Onduidelijke uitslag: bij uitslag dubieus, niet-conclusief, niet te bepalen en posneg¹.
- Uitslagen (voor IEA-specificatieonderzoeken):
 - Onderzoek is alleen “verricht” als uitslag Negatief, Niet-conclusief, Pos.klin.niet relevant, Positief, Potentieel klinisch relevant of pos is (i.v.m. indicatoren over volledigheid).
 - Onbekende uitslag vanaf 2^e helft 2011: bij weigering, niet verstrekt, #NVTPTS of leeg/missing.
 - Onduidelijke uitslag: bij uitslag pos, Positief en niet-conclusief.
- Uitslagen (voor IEA-vaderonderzoeken):
 - Onderzoek is alleen “verricht” als uitslag pos, neg, Positief heterozygoot, Positief homozygoot, verm heterozygoot, verm homozygoot is (i.v.m. indicatoren over volledigheid).
 - Onbekende uitslag vanaf 2^e helft 2011: bij weigering, niet verstrekt, #NVTPTS of leeg/missing.
 - Onduidelijke uitslag: bij uitslag niet-conclusief.

¹ “Posneg” wordt toegekend bij discrepante uitslagen van hetzelfde onderzoek, waarbij zowel positief als negatief voorkomen. Het RIVM-DVP noemt deze uitslagen “niet interpreteerbaar”.

- Peilperiode voor de monitor: periode waarin bloedafname voor het eerste bloedonderzoek (meestal rond 12 weken zwangerschap, 12w) is verricht. Alle gegevens van zwangeren met een bloedafnamedatum voor het eerste bloedonderzoek in de peilperiode worden meegenomen voor de monitor. Uitgesloten: als een zwangere meerdere 'eerste' (12w) bloedonderzoeken heeft, waarbij er minimaal ook één vóór de peilperiode is afgenomen, behoort zij niet tot de selectie.
- Fictieve a terme datum: a terme datum kon niet achterhaald worden door DVP. Daarom is deze berekend onder de aanname dat bloedafname voor eerste bloedonderzoek precies in week 12 dag 0 (dus dag 84) is verricht, en is aangegeven in het databestand dat deze a terme datum fictief is. Bij berekeningen van tijdigheid van uitvoering worden zwangeren met fictieve a terme datums uitgesloten.

Procedure ontdebellen van bloedonderzoeken of toedieningen

- Uitslagen ontdebellen (mogelijk uitslagen voordat ontdebelling plaats vindt zijn '1' 'Positief' '2' 'Negatief' '3' 'Dubieus' '4' 'Niet conclusief' '5' 'Weigering' '6' 'Niet verstrekt' '7' '#NVTPTS'). Uitslag na ontdebelling wordt:
 - positief als pos voorkomt in de uitslagen en negatief niet
 - negatief als neg voorkomt in de uitslagen en positief niet
 - posneg (8): als zowel positief als negatief voorkwamen in de uitslagen
 - weigering: als weigering voorkomt in de uitslagen en positief of negatief of niet-conclusief of dubieus niet
 - dubieus en niet-conclusief blijven zichzelf tenzij ze door de regels hierboven overruled worden
 - niet verstrekt en #NVTPTS blijven zichzelf tenzij ze door de regels hierboven overruled worden. Ze worden ook overruled door dubieus en niet-conclusief
- IEA-specificaties ontdebellen:
in 2012 o.b.v. zwaarste uitslag. Gehanteerde volgorde: 1 pot klin rel, 2 pos klin niet rel, 3 pos, 4 neg 5 niet concl, 6 overig (#NVTPTS, leeg of niet verstrekt) (zie syntax 5b).
Vanaf 2013 o.b.v. laatste uitslag, mits laatste uitslag 1 t/m 5 is (Advies Sanquin dd 21-1-2014)
- IEA-vaderonderzoek ontdebellen: in 2012 o.b.v. zwaarste uitslag. Gehanteerde volgorde: Positief homozygoot, verm homozygoot, Positief heterozygoot, verm heterozygoot, Negatief, overig (#NVTPTS, leeg of Niet verstrekt)
- Indien van toepassing wordt bij het ontdebellen in elk geval de bloedafnamedatum/toedieningsdatum/behandeldatum van het eerste verrichte onderzoek bewaard (zie definities>uitslagen voor de definitie van 'verricht onderzoek'). Deze wordt gebruikt bij het bepalen van de tijdigheid. Sinds DVP de ontdebelling uitvoert (vanaf de monitor over 2014 tot nu), wordt de datum van het eerste onderzoek genomen, zonder dat wordt gekeken of dit ook werkelijk is verricht.

Afkortingen

12w	12 weken, hiermee wordt het eerste bloedonderzoek (meestal rond de 12 ^e zwangerschapsweek) aangeduid
27w	27 weken, hiermee wordt het 27 ^e -weeksbloedonderzoek aangeduid
BSN	burgerservicenummer
COA	Centrale Opvang Asielzoekers
DVP	Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's van het RIVM, verzamelt en registreert de gegevens voor de PSIE-monitor en levert deze aan.
NL	Nederlands
PM	Praemis
PPSIE	Programmacommissie Prenatale Infectieziekten en Erytrocytenimmunisatie
PV	Praeventis

Tabel met beschrijvingen van de berekening per indicator

T/m de monitor over 2017 werden verschillende databestanden aangeleverd, en is in de eerste kolom aangegeven welke databestanden er per indicator nodig waren voor de berekening. M.i.v. 2018 worden de data in één groot databestand aangeleverd.

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
1a Data (t/m monitor over 2017) in: Algemeen.xlsx _1a4_Overzicht_gegevens_voor_correcties_indicatoren_over2016.docx (voor correctie van teller van indicator 1a, sub 1 t/m 4) CBS: statline 1. Open statline (http://statline.cbs.nl/statweb/) 2. Zoekterm: bevolkingsontwikkeling maand 3. Identificeer tabeltitel 'Bevolking en bevolkingsontwikkeling; per maand, kwartaal en jaar' 4. Open deze tabel en kies optie 'Pas selectie aan' (blauwe balk rechtsboven) 5. Selecteer in volgende scherm op tabblad 'Onderwerpen' het mapje 'Bevolkingsontwikkeling' en vink aan 'levendgeborenen' 6. Kies vervolgens op tabblad 'Perioden' het mapje 'maanden per jaar' 7. Kies mapje 201x (jaartal monitorjaar) en vink benodigde maanden aan, herhaal voor het jaar erna 8. Druk op 'Toon gegevens' (blauwe balk rechtsboven) Verwerking bij TNO in bestand: CBSdata en berekening dekkingsgraad.xlsx	Opkomst: gescreend (doelgroep PSIE is zwangere NL vrouw of zwangere COA vrouw)	Aantal gescreenden / totaal aantal zwangeren	Teller (gecorrigeerd): aantal unieke dossiernummers met 12w onderzoek (=ongecorrigeerde teller), minus: 1. aantal zwangeren woonachtig in buitenland (bij adres staat VKH of DVP-regio) (=niet-NL) 2. aantal dossiers van NL zwangeren met hetzelfde cliëntnummer maar meerdere dossiernummers, bij wie a terme datum EN/OF bloedafnamedatum 12w 90 dagen of minder (<91 d) uit elkaar liggen (per cliëntnummer met dubbel dossier één aftrekken, bij driedubbel 2 aftrekken, etc. Zie opm. b) 3. aantal dossiers van NL zwangeren met verschillend cliëntnummer en dossiernummer, maar hetzelfde BSN, bij wie a terme datum EN/OF bloedafnamedatum 12w 90 dagen of minder (<91 d) uit elkaar liggen 4. aantal dossiers van NL zwangeren met dezelfde meisjesnaam en geboortedatum, en a) BSN's ontbrekend bij minimaal één, en b) verschillend cliënt- en dossiernummer, c) a terme datum EN/OF bloedafnamedatum 12w 90 dagen of minder (<91 d) uit elkaar. Noemer (gecorrigeerd): aantal levendgeborenen in periode die even lang is als de peilperiode, maar 6 maanden later valt (CBS data) (=ongecorrigeerde noemer), 1. plus 3,3% * ongecorrigeerde noemer (als correctie voor verlies van zwangerschap na het eerste bloedonderzoek) 2. minus 1x aantal tweelingen en minus 2x aantal drie-of meerlingen in periode van een half jaar na peilperiode (CBS) Sinds juli 2011 worden bij de teller ook de verloren zwangerschappen meegeteld, en wordt de noemer sterker gecorrigeerd voor vroegtijdig verlies van de zwangerschap (met 3,8% van 2011-2016 o.b.v. het geregistreerde aantal verloren zwangerschappen bij RhD-negatieve zwangeren in 2012, en met 3,3% vanaf 2017 o.b.v. dit aantal in recentere jaren (2015-2017,	Berekeningen zijn inclusief dossiers waarbij is aangegeven dat de zwangerschap is afgebroken (werkwijze m.i.v. 2^e helft 2011). Elke zwangere vrouw telt 1x, onafhankelijk of het een eenling- of meerlingzwangerschap betreft. Teller: Het aantal gescreenden (teller) wordt geschat door het aantal unieke dossiernummers met 12w-onderzoek te corrigeren voor dubbele registratie van dezelfde zwangerschap en voor vrouwen woonachtig in het buitenland (hun kinderen komen niet voor in het aantal levendgeborenen van het CBS). Noemer: Het totaal aantal zwangeren (noemer) in de peilperiode wordt geschat op basis van het aantal levendgeborenen, zoals die zijn geregistreerd bij het CBS, gecorrigeerd voor afgebroken zwangerschappen en meerling-zwangerschappen. De peilperiode voor geboorten is een half jaar later dan de peilperiode van zwangeren (want bevalling is ca. half jaar na bloedafnamedatum 12w). (Bijv. over 2012: het aantal levendgeborenen van 1/7/2012 t/m 30/6/2013). Het percentage afgebroken zwangerschappen wordt m.i.v. 2017 geschat op 3,3%, o.b.v. registratie bij RhD-negatieve zwangeren in 2015-2017 (gemiddeld 3,0%, range 2,7-3,3% [3,2% in 2018], plus 0,3% i.v.m. mogelijke onderschatting). Van 2^e helft 2011 t/m 2016 was dit percentage hoger (3,8% o.b.v. registratie bij RhD-negatieve zwangeren in 2011/2012), Tot 1 juli 2011 werd hiervoor een lager percentage gehanteerd, nl.: het aantal doodgeborenen na 24 of meer weken zwangerschap in periode van een half jaar na peilperiode (CBS), plus 0,58% * ongecorrigeerde noemer (als correctie voor verlies van zwangerschap van 16-24 weken, Anthony et al, 2001). Door gebrek aan data was correctie voor afgebroken zwangerschappen tussen eerste bloedonderzoek en week 16 niet mogelijk. Correcties teller uit bestanden of als getal: a) DVP telt voor de correctie van de teller de punten 1, 2, 3 en 4, en levert deze aantallen aan. b) Onder punt 2, 3 en 4 kunnen naast tweedubbelen ook sets van driedubbelen of meer voorkomen. Bij deze sets wordt bekeken o.b.v. de criteria om hoeveel verschillende zwangerschappen het gaat. Alleen voor dezelfde zwangerschappen wordt gecorrigeerd.

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
			gemiddeld 3,0%, range 2,7-3,3%, plus 0,3% i.v.m. mogelijke onderschatting)).	c) Als vrouwen met dezelfde naam en geboortedatum een verschillend BSN hebben, gaan we ervan uit dat het twee verschillende vrouwen zijn. d) Correctie vindt plaats voor de teller, maar de datasets worden NIET gecorrigeerd door de betreffende dossiers te verwijderen.
1b Data (t/m monitor over 2017): Algemeen.xlsx HepB.xlsx Syfilis.xlsx HIV.xlsx RhD_Rhc_IEA.xlsx	Opkomst: weigeringen	Aantal weigeringen / aantal zwangeren	Selectie: Alle dossiers, inclusief afgebroken zwangerschappen Teller: -Per PSIE-onderdeel: aantal dossiers met de uitslag Weigering (na ontdebellen, zie 'Procedure ontdebellen'). Noemer: -Voor elk van de 6 testen bij 12w-onderzoek (hepB, syf, HIV, IEA, RhD, Rhc): aantal unieke dossiernummers met 12w-onderzoek incl. afgebroken zwangerschap -Voor 12w_Spe: 'teller minimum' bij indicator 3f1 -Voor elk van de 27w-testen bij RhD-neg (RhD, IEA, fRhD): aantal RhD-neg bij 12w-onderzoek, excl. afgebroken zwangerschappen -Voor elk van de 27w-testen bij Rhc-neg (IEA en Rhc): aantal Rhc-neg bij 12w-onderzoek, excl. afgebroken zwangerschappen -Voor 27w_Spe: aantal RhD-neg bij 12w-onderzoek met IEA27w-uitslag, excl. afgebroken zwangerschappen (noemer bij indicator 7a) -Voor ante- en postnatale anti-D: aantal RhD-neg bij 12w-onderzoek en fRhD-pos, excl. afgebroken zwangerschappen -Voor HBlg: aantal hepB-pos, d.w.z. confirmatie positief EN labconclusie niet negatief, EN/OF labconclusie positief, exclusief afgebroken zwangerschappen	Een zwangere vrouw kan: - deelname aan PSIE weigeren (type 1-weigering) ,of - een bepaald PSIE onderdeel weigeren (type 2-weigering) of - weigeren dat gegevens in registratie opgenomen worden (type 3-weigering). Bij indicator 1b worden type 2-weigeringen berekend. Er is een aparte indicator voor elk onderzoek en toediening. Noemer is steeds het aantal dat voor het onderzoek of de toediening in aanmerking komt. De procesmonitor vermeldt ook type 1-weigering. DVP registreerde dit t/m 2012 apart (niet in Praeventis), maar vanaf de monitor over 2013 t/m 2015 staat in bestand _1_12w_geen_uitsl.txt de variabele 'weigering_deelname_txt' of 'weigering_deelname_ind'. Vanaf 2016 wordt dit apart doorgegeven aan TNO.

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
2a Data (t/m monitor over 2017): Algemeen.xlsx	Tijdigheid eerste screening (alle zwangeren)	Aantal gescreenden vóór week 13 / aantal gescreenden	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: - Dossiers met een ontbrekende a terme datum - Dossiers met een fictieve a terme datum - Dossiers waarbij het verschil tussen begin zwangerschap en bloedafnamedatum kleiner is dan 0 en groter dan 307. - Dossiers zonder datum 12w-onderzoek Teller: Aantal met 12w-onderzoek in week 0 t/m 12 (ofwel dag 0 t/m 90). Noemer: gehele selectie voor deze indicator	
2b Data (t/m monitor over 2017): Syfilis.xlsx	Tijdigheid eerste screening (syfilis-positieve zwangeren)	Aantal syfilis-positieve gescreenden vóór week 13 / aantal syfilis-positieve gescreenden	Selectie: Bevestigd syfilis-positief (=confirmatie positief EN labconclusie niet negatief) EN/OF labconclusie positief), exclusief: - Dossiers met een ontbrekende a terme datum - Dossiers met een fictieve a terme datum - Dossiers waarbij het verschil tussen begin zwangerschap en bloedafnamedatum kleiner is dan 0 en groter dan 307 - Dossiers zonder datum 12w-onderzoek Teller: Aantal met 12w-onderzoek in week 0 t/m 12 (ofwel dag 0 t/m 90). Noemer: gehele selectie voor deze indicator	
2c Data (t/m monitor over 2017): HIV.xlsx	Tijdigheid eerste screening (HIV-positieve zwangeren)	Aantal HIV-positieve gescreenden vóór week 13 / aantal HIV-positieve gescreenden	Selectie: Bevestigd HIV-positief (=confirmatie positief EN labconclusie niet negatief) EN/OF de labconclusie positief, exclusief: - Dossiers met een ontbrekende a terme datum - Dossiers met een fictieve a terme datum - Dossiers waarbij het verschil tussen begin zwangerschap en bloedafnamedatum kleiner is dan 0 en groter dan 307 - Dossiers zonder datum 12w-onderzoek	

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
			Teller: Aantal met 12w-onderzoek in week 0 t/m 12 (ofwel dag 0 t/m 90). Noemer: gehele selectie voor deze indicator	
3a1 Data (t/m monitor over 2017): HepB.xlsx Verwerking bij TNO in bestand: Beslisregels prevalentieschatting met data.xlsx	Prevalentie HepB	Aantal zwangeren met positieve HepB-uitslag / aantal gescreenden	Selectie: alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: -Onduidelijke of ontbrekende hepB-uitslag voor zowel 12w als conf als labconclusie (dus alle drie onduidelijk of ontbrekend, alleen pos en neg na ontdebelen tellen als duidelijke uitslag) Teller: Aantal met confirmatie positief EN labconclusie niet negatief, EN/OF labconclusie positief, PLUS: -Een inschatting van het aantal positieve uitslagen bij zwangeren met een positief 12w-onderzoek en onduidelijke of ontbrekende confirmatie en labconclusie. Om dit in te schatten wordt aangenomen dat het % positieve confirmaties bij zwangeren met 12w pos en confirmatie bekend ook voor deze groep met onbekende confirmatie geldt. Berekening: (B/C)*A, waarbij A. aantal met een positief 12w-onderzoek en onduidelijke of ontbrekende confirmatie en labconclusie B. aantal met een positief 12w-onderzoek en pos confirmatie EN labconclusie niet negatief, EN/OF labconclusie positief C. aantal met een positief 12w-onderzoek en pos of neg confirmatie of labconclusie. Noemer: gehele selectie voor deze indicator	We gaan hier uit van de MEDIUM-schatting, zoals die is gedefinieerd door Kitty van der Ploeg (hulpmiddel: excel spreadsheet). Definitie van onduidelijke en ontbrekende uitslagen: zie begin van dit document. T/m 2012 werden afgebroken zwangerschappen geëxcludeerd (trendbreuk mogelijk tussen monitor 2012 en 2013)

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
3a2 Data (t/m monitor over 2017): HepB.xlsx	Nieuw ontdekte HepB	Aantal zwangeren met positieve hepB-uitslag, bij wie het dragerschap nog niet bekend was / aantal hepB-positieve gescreeenden	Selectie: Aantal met confirmatie positief EN labconclusie niet negatief, EN/OF labconclusie positief, Teller: -Minimum schatting: aantal in de selectie bij wie is geregistreerd dat de infectie nog niet bekend was (hepBbekend='nee') -Maximum schatting: aantal in de selectie, minus aantal bij wie bekend dragerschap is geregistreerd (HepBbekend=ja) Het verschil tussen minimum en maximum is het deel bij wie onbekend is of de infectie nieuw ontdekt of al bekend is. Noemer: gehele selectie voor deze indicator	In de Programmacommissie PSIE is in november 2018 besloten om de noemer van de indicator aan te passen: i.p.v. alle gescreeenden wordt de noemer het aantal zwangeren dat positief is voor hepB. In de praktijk werd deze nieuwe noemer al in de monitorrapportages gebruikt. Tot maart 2015 was er een registratieprobleem: alleen als een persoon al bekend was met de ziekte werd dit doorgegeven en geregistreerd. Bij de overige personen werd onbekend (HepB) of niet gespecificeerd (HIV) geregistreerd. Deze uitslagen hebben dus een onduidelijke betekenis: de vrouw was niet bekend met de ziekte, of over de vrouw is dit gegeven niet ontvangen. Daarom wordt zowel een minimum- als een maximumschatting gegeven. Vanaf maart 2015 is het informatieformulier aangepast. Er wordt nu ja of nee aangekruist bij de vraag "Zwangere was voor de huidige zwangerschap al bekend met: dragerschap hepatitis B (HBsAg positief) ja/nee; HIV-infectie ja/nee; Doorgemaakte syfilis ja/nee; IEA ja/nee, zo ja welke ..". Overigens komen deze gegevens vooral binnen via antwoordformulieren die DVP toestuurt zodra een infectieziekte of IEA bekend is bij een zwangere. Het informatieformulier is tussen maart 2015 en januari 2017 aangepast waarbij niet meer geregistreerd kan worden of de zwangere reeds bekend was met IEA. Vanaf medio 2017 kan worden ook niet meer worden aangegeven of zwangere bekend is met een syfilis-infectie, omdat er voor syfilis geen indicator Nieuw ontdekte syfilis is. De brief waarin verzocht wordt om door te geven of de zwangere bekend is met een syfilis-infectie is aangepast per januari 2018: deze uitvraag is vervallen, alleen gegevens over verwijzing worden nog opgevraagd. De informatie of een zwangere al vóór deze zwangerschapsscreening al bekend was met dragerschap hepatitis B (HBsAg positief) en HIV-infectie wordt door DVP uitgevraagd bij de VKZ. Dit wordt door middel van een brief en een antwoordformulier gedaan.
3b1 Data (t/m monitor over 2017): Syfilis.xlsx	Prevalentie (verdenking) actieve syfilis	Aantal zwangeren met positieve syfilis-uitslag / aantal gescreeenden	Als bij hepB (indicator 3a1), maar dan voor syfilis	Zie 3a1 Verwerking bij TNO in bestand: Beslisregels prevalentieschatting met data.xlsx
3c1 Data (t/m monitor over 2017): HIV.xlsx	Prevalentie HIV	Aantal zwangeren met positieve HIV-uitslag / aantal gescreeenden	Als bij hepB (indicator 3a1), maar dan voor HIV	Zie 3a1 Verwerking bij TNO in bestand: Beslisregels prevalentieschatting met data.xlsx
3c2 Data (t/m monitor over 2017): HIV.xlsx	Nieuw ontdekte HIV	Aantal zwangeren met positieve HIV-uitslag na confirmatieonderzoek, bij wie het dragerschap nog niet bekend was	Als bij hepB (indicator 3a2), maar dan voor HIV	Zie 3a2. Ook bij HIV is de noemer aanpast.

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
		/ aantal HIV-positieve		
3d Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Prevalentie RhD-negatief	Aantal RhD-negatieve zwangeren op basis van uitslag eerste bloedonderzoek / aantal gescreenden	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: -Onduidelijke of ontbrekende RhD-uitslag voor 12w (alleen pos en neg na ontdebellen tellen als duidelijke uitslag) Teller: Aantal met RhD-negatieve 12w-uitslag Noemer: gehele selectie voor deze indicator	T/m 2012 werden afgebroken zwangerschappen geëxcludeerd (trendbreuk mogelijk tussen monitor 2012 en 2013)
3e Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Prevalentie Rhc-negatief	Aantal Rhc-negatieve zwangeren op basis van uitslag eerste bloedonderzoek / aantal gescreenden	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: - Onduidelijke of ontbrekende Rhc-uitslag voor 12w (alleen pos en neg na ontdebellen tellen als duidelijke uitslag) Teller: Aantal met Rhc-negatief 12w-uitslag Noemer: gehele selectie voor deze indicator	T/m 2012 werden afgebroken zwangerschappen geëxcludeerd (trendbreuk mogelijk tussen monitor 2012 en 2013)
3f1 Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Prevalentie potentieel klinisch relevantie IEA (aangepast in 2017 en 2018)	Aantal zwangeren met een potentieel klinisch relevante IEA n.a.v. eerste bloedonderzoek / aantal gescreenden	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek Teller minimum: aantal potentieel klinisch relevante IEA (SPE12w=pot.klin.rel.) Teller maximum: aantal met IEA12w (mogelijk) pos, dwz pos, dub, niet concl of posneg, minus degenen van hen die bij SPE12w pos klin niet rel of neg zijn; plus degenen met neg IEA12w of zonder IEA12w maar met SPE12w pot klin rel of pos of niet concl. Let op: m.i.v. de monitor over 2017 telt nog maar 5% van het aantal zwangeren met SPE12w pos (zonder aanduiding of de IEA wel of niet pot. klinisch relevant is) mee bij dit maximum. Let op: m.i.v. de monitor over 2018 tellen dossiers met specificatieonderzoeken onbekend terwijl er wel een positieve IEA-uitslag was (IEA12w pos of posneg) ook niet allemaal mee in de maximumschatting. Meegeteld aantal pot.klin. relevant is (aantal zonder Spe12w) x (percentage potentieel klinisch relevant zoals gevonden bij zwangeren met dezelfde IEA12w-uitslag (pos of posneg) maar die wel een specificatie-uitslag hebben). (n.a.v. overleg met Sanquin, M. de Haas, juni 2020) Noemer: gehele selectie voor deze indicator	T/m 2012 werden afgebroken zwangerschappen geëxcludeerd (trendbreuk mogelijk tussen monitor 2012 en 2013) IEA12w: de IEA-uitslag uit bestand 2d, d.w.z. van het eerste bloedonderzoek rond week 12 SPE12w: de IEA-uitslag uit bestand 5b, d.w.z. van het SPECificatieonderzoek dat wordt verricht na een positieve IEA-uitlag bij het eerste bloedonderzoek rond week 12 Teller: vanaf 2012 selecteren we hierbij niet op IEA12w-positieve uitslag. Het komt nl. vaak voor dat IEA12w neg is, maar bij specificatie wel een pot. klin. rel. IEA is geregistreerd. Dit moet een registratiefout zijn. Zie ook procedure ontdebellen specificaties aan begin van dit doc. Berekening van de maximumschatting is m.i.v. de monitor over 2017 aangepast: op basis van een steekproef van 29 zwangeren met een positieve IEA-specificatie zonder verder aanduiding of deze wel of niet potentieel klinisch relevant is, bleek naar schatting slechts 5% wel en 95% niet potentieel klinisch relevante IEA te hebben. Van de 146 zwangeren met deze uitslag in 2017 zijn er daarom slechts 7 als pot. klinisch relevant meegeteld. T/m 2016 werden al deze zwangeren in de maximumschatting meegeteld. Aanpassing van maximumschatting m.i.v. de monitor over 2018: zie kolom Berekeningswijze, bij ontbrekend Spe12w wordt nog maar een deel meegeteld (was 100% t/m monitor

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
				over 2017). Zie excelfile "Gegevens monitor 2018-mails met HW Sanquin over IEA.xlsx". Verder bleken H-IEA onterecht als pot.klin.rel. te worden gemapt: dit moet zijn pos. klinisch NIET relevant. Over 2018 is een handmatige correctie uitgevoerd (6 zwangerschappen).
3f2 Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Nieuw ontdekte IEA	Aantal zwangeren met een potentieel klinisch relevante IEA n.a.v. eerste bloedonderzoek, bij wie het dragerschap nog niet bekend was / aantal zwangeren met een potentieel klinisch relevante IEA n.a.v. eerste bloedonderzoek	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek Aangepast m.i.v. monitor 2017: aantal zwangeren met een potentieel klinisch relevante IEA Teller: -Minimum schatting: teller minimum bij 3f1, minus aantal bij wie bekend dragerschap is geregistreerd, en minus aantal bij wie niets/onbekend over dragerschap is geregistreerd -Maximum schatting: teller maximum bij 3f1, minus aantal bij wie bekend dragerschap is geregistreerd Noemer: gehele selectie voor deze indicator	Gegevens over al bekend dragerschap bij potentieel klinisch relevante IEA zijn incompleet in PV. Indicator kan nog niet berekend worden. PPSIE 23 juni 2016 en 7 juni 2018: Registratie van IEA inclusief het type vindt al plaats bij Sanquin. Gekeken zal worden of Sanquin deze indicator kan leveren. Deze actie vindt plaats in 2018 voor de monitor over 2017. Dit leverde een discrepantie tussen de gegevens in Praeventis en de uitkomst bij Sanquin voor de uitslagen n.a.v. het 27 ^e -weekonderzoek. Controle door Sanquin kon niet worden afgerond voor de deadline van de monitor over 2017. Hierdoor is het voor 2017 gevonden aantal nieuwe ontdekte IEA n.a.v. het eerste bloedonderzoek niet helemaal zeker. Over 2018 is dit weer opgepakt, en bleek de discrepantie in het aantal zw met pot.klin.rel IEA tussen PV (513) en Sanquin/BIBO (419+56=475) te komen door: H-IEA (6x, deze werden onterecht als pot.klin.rel gemapt maar zijn niet klin rel), Spe-uitslag 'positief - geen typering mogelijk' (6x) werd door Sanquin niet meegeteld maar zou pot klin rel kunnen zijn, aanlevering door andere labs ipv Sanquin of BIBO (24x)→ na correctie 507 in PV vs 504 (499+5) door Sanq/Bibo/andere labs. Volgens Sanquin/BIBO waren er in 2018 303 zw met nieuw ontdekte pot.klin.rel IEA. Dit is mogelijk een onderschatting omdat dit van de 24 zw uit andere labs onbekend blijft (mail Heleen/Masja 16 juni 2020) In de Programmacommissie PSIE is in november 2018 besloten om de noemer van de indicator aan te passen: i.p.v. alle gescreenden wordt de noemer het aantal zwangeren met een potentieel klinisch relevante IEA. De onzekerheid in dit aantal (minimum en maximum bij 3f1, m.n. door ontbrekende SPE12w-uitslagen) maakt rapportage en interpretatie lastig.
3g Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Prevalentie klinisch relevante IEA	Aantal zwangeren met een klinisch relevante IEA n.a.v. eerste bloedonderzoek / aantal gescreenden	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek Teller (minimum): aantal vaders met minimaal één homo- of heterozygoot positieve uitslag (SpeV), bij pot. klin rel. IEA bij eerste bloedonderzoek (Spe12w) Teller (maximum): Maximum teller uit 3f1 (aantal bij wie pot. klin. relevante IEA niet is uitgesloten) minus degene van hen met	Probleem: uitslag vader n.a.v. 12w en n.a.v. 27w staan door elkaar in bestand. Omdat de meeste bij 12w horen wezen we ze allemaal hieraan toe t/m de monitor voor 2013. Voor de monitor van 2014 is dit veranderd bij de maximum teller: als SPE27 potentieel klinisch relevant is wordt de positieve vaderuitslag niet meer meegeteld. Zie ook procedure ontdebellen specificaties aan begin van dit doc.

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
			negatieve vaderuitslag (SpeV); plus alle overige vaders met minimaal één homo- of heterozygoot positieve uitslag (SpeV) ongeacht uitslag moeder, tenzij SPE27 potentieel klinisch relevant is. Noemer: gehele selectie voor deze indicator	Zie ook 3f1: Aangepaste maximumteller m.i.v. 2017 heeft ook effect op de prevalentie klinisch relevante IEA n.a.v. 1^e bloedonderzoek. Het aantal zwangeren met SPE12w=pos en SpeV=neg wordt afgetrokken van het aantal met SPE12w=pos (5%) dat meetelde bij de maximumschatting van 3f1. Idem voor aangepaste maximumteller m.i.v. 2018 (zie 3f1): het aantal zwangeren met IEA12w=pos, Spe12w ontbreekt, en SpeV=neg wordt afgetrokken van het aantal dat meetelde bij de maximumschatting van 3f1. Hetzelfde geldt voor IEA12w=posneg en Spe12w ontbreekt. Hulpmiddel: Beslisregels prevalentieschatting met data 2018.xls, tabblad IEA.
4a1 Data (t/m monitor over 2017): Syfilis.xlsx	Volledigheid behandeling syfilis	Aantal zwangeren met positieve syfilis-uitslag dat antibiotica toegediend heeft gekregen / aantal syfilis-positieven	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: -Onduidelijke of ontbrekende syfilis-uitslag voor zowel 12w als conf als labconclusie (dus alle drie onduidelijk of ontbrekend, alleen pos en neg na ontdebellen tellen als duidelijke uitslag) Teller: Van de noemer het aantal met een interventiedatum in het interventiebestand (mits dit de datum toediening antibiotica is, zie opm) Noemer: Aantal met confirmatie syfilis positief EN labconclusie syfilis niet negatief, EN/OF labconclusie syfilis positief	De datum die geregistreerd wordt, is NIET de datum van behandeling met antibiotica, maar de datum van verwijzing voor de behandeling van syfilis Omdat een deel van de zwangeren al in de tweede lijn zit, is verwijzing niet altijd nodig. Interpretatie van de huidige uitkomst is hierdoor niet mogelijk. Indicator kan niet berekend worden omdat de registratie niet aansluit bij de indicator. Als in de toekomst besloten wordt dat we deze indicator willen berekenen, moet geregistreerd worden: • antibiotica gegeven ja/nee • Bij ja: datum antibiotica-toediening 23 juni 2016 besproken in de PPSIE, en 6 juli 2016 in de werkgroep PSIE monitoring. Uitkomst: Op dit moment is de inspanning van navraag in verhouding te groot, omdat er geen kinderen met congenitale syfilis geboren worden. N.a.v. 3 kinderen met congenitale syfilis geboren in de 2^e helft van 2017 en grotere aantallen met congenitale syfilis bij Perined dan bekend bij RIVM-IDS (gepresenteerd in PPSIE 7 juni 2018) is (tijdelijk) extra onderzoek gedaan naar syfilis (o.a. reden ontbrekende registratie van verwijzing, achtergrondgegevens zwangerschap bij congenitale syfilis) De Programmacommissie PSIE heeft op 8 nov 2018 besloten dat voortaan toediening van antibiotica met datum zal worden nagevraagd bij alle syfilis-positieve zwangeren. Gestreefd wordt om dit al voor de monitor over 2018 te achterhalen. De brief waarin verzocht wordt om door te geven of de zwangere bekend is met een syfilis-infectie is aangepast per januari 2018: deze uitvraag is vervallen, alleen gegevens over verwijzing worden nog opgevraagd. M.i.v. de monitor over 2019 wordt toediening van antibiotica met datum nagevraagd bij alle syfilis-positieve zwangeren.

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
4a2 Data (t/m monitor over 2017): Syphilis.xlsx	Tijdigheid behandeling syfilis	Aantal zwangeren met positieve syfilis-uitslag dat voor week 15 1e antibiotica toegediend heeft gekregen / aantal syf-positieven	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: -Onduidelijke of ontbrekende syfilis-uitslag voor zowel 12w als conf als labconclusie (dus alle drie onduidelijk of ontbrekend, alleen pos en neg na ontdebellen tellen als duidelijke uitslag) Teller: Van de noemer het aantal met een interventiedatum tussen dag 0 t/m dag 104 in het interventiebestand, exclusief: - Dossiers met een ontbrekende a terme datum - Dossiers met een fictieve a terme datum - Dossiers waarbij het verschil tussen begin zwangerschap en interventiedatum kleiner is dan 0 en groter dan 307 - Dossiers zonder interventiedatum - Dossiers met interventiedatum vóór datum bloedafname 12w-onderzoek (mits dit de datum toediening antibiotica is: zie opm) Noemer: Aantal met confirmatie syfilis positief EN labconclusie syfilis niet negatief, EN/OF labconclusie syfilis positief	De datum die geregistreerd wordt, is NIET de datum van behandeling met antibiotica, maar de datum van verwijzing voor de behandeling van syfilis Indicator kan niet berekend worden omdat de registratie niet aansluit bij de indicator Deze berekening geeft een minimumschatting, omdat zwangeren bij wie wegens ontbrekende gegevens de tijdigheid niet bepaald kan worden wel meetellen in de noemer, maar niet in de teller. Bij rapportage ook hiermee rekening houden (aandeel bepalen van de syfilis-positieve zwangeren waarvoor de tijdigheid berekend kan worden, door de extra selectie voor de teller ook op de noemer toe te passen). De Programmacommissie PSIE-heeft op 8 nov 2018 besloten dat voortaan toediening van antibiotica met datum zal worden nagevraagd bij alle syfilis-positieve zwangeren. Gestreefd wordt om dit al voor de monitor over 2018 te achterhalen. M.i.v. de monitor over 2019 wordt toediening van antibiotica met datum nagevraagd bij alle syfilis-positieve zwangeren.
4b Data (t/m monitor over 2017): HIV.xlsx	Tijdigheid verwijzing HIV-specialist (vervalt m.i.v monitor over 2018)	Aantal zwangeren met positieve HIV-uitslag dat 2 weken na de uitslag bij HIV-specialist is / aantal HIV-positieven	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: -Onduidelijke of ontbrekende HIV-uitslag voor zowel 12w als conf als labconclusie (dus alle drie onduidelijk of ontbrekend, alleen pos en neg na ontdebellen tellen als duidelijke uitslag) Teller: Van de noemer het aantal bij wie datum bij specialist minus bloedafnamedatum 12w-onderzoek tussen 0 en 28 dagen ligt Noemer: Aantal met (confirmatie HIV positief EN labconclusie HIV niet negatief), EN/OF labconclusie HIV positief	Indicator kan niet berekend worden omdat de registratie niet aansluit bij de indicator Datum HIV-uitslag wordt niet geregistreerd. Schatting o.b.v. datum bloedafname 12w-onderzoek: omdat binnen 14 dagen na bloedafname de uitslag bekend moet zijn is, moet de zwangere binnen 28 dagen na bloedafname bij de specialist zijn om aan de eisen te voldoen. Datum bij specialist wordt niet geregistreerd. Aangeleverde datum is de datum van verwijzing door de VKH. Als in de toekomst besloten wordt dat we deze indicator willen berekenen, moet geregistreerd worden: • datum HIV-uitslag • datum bezoek HIV-specialist 23 juni 2016 besproken in de PPSIE, en 6 juli in de werkgroep PSIE monitoring. Uitkomst: Op dit moment is de inspanning van navraag in verhouding te groot, omdat er nauwelijks kinderen met HIV geboren worden. Opmerking over minimumschatting bij 4a2 geldt hier ook. De Programmacommissie PSIE-heeft op 8 nov 2018 besloten dat deze indicator m.i.v. de monitor over 2018 kan vervallen, omdat zwangeren met HIV altijd worden verwezen en

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
				monitoring hiervan niet nodig is. De PPSIE acht het daarom beter om het incidentele geval dat een kind met HIV geboren wordt te evalueren.
4c Data (t/m monitor over 2017): HepB.xlsx	Verwijzing HepB-specialist	Aantal zwangeren met positieve hepB-uitslag én HBeAg-positieve uitslag dat naar hepB-specialist verwezen is / aantal HBeAg-positieven	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek, met HBeAg-positieve uitslag en labconclusie voor hepB niet negatief Teller: Aantal met geregistreerde interventiedatum Noemer: gehele selectie voor deze indicator	Indicator kan niet berekend worden omdat de registratie niet aansluit bij de indicator Aangenomen is dat elke geregistreerde interventiedatum betekent dat de zwangere verwezen is. Dit kan ook zijn gebeurd voor de zwangerschap. Daarom is er geen check of de interventiedatum mogelijk is in vergelijking met de bloedaftnamedatum of a terme datum. Als in de toekomst besloten wordt dat we deze indicator willen berekenen, moet geregistreerd worden: • HBeAg-uitslag • is naar hepB-specialist verwezen ja/nee/onbekend • datum verwijzing <u>De Programmacommissie PSIE-heeft op 8 nov 2018 besloten om de verwijzingen te controleren voor alle HBeAg-positieve zwangeren.</u>
5a2 (5a1 is vervallen) Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Volledigheid 27 ^e -weekonderzoek bij RhD-negatieve zwangeren: foetale RhD	Aantal RhD-negatieve zwangeren met uitslag 27 ^e -weekonderzoek op de foetale bepaling / aantal RhD-negatieve zwangeren	Selectie: RhD-negatief bij 12w en zwangerschap niet afgebroken Teller: Aantal met verrichte foetale RhD-typering (fRhD27w) Noemer: gehele selectie voor deze indicator (incl. weigeringen)	Bij definitie staat welke uitslagen een verricht onderzoek aangeven. (verricht: als uitslag pos, neg, posneg, dubieus, niet conclusief of niet te bepalen) (dus excl. weigeringen in teller) Een klein aantal RhD-negatieve zwangeren heeft IEA gericht tegen D (D-IEA) en geen andere IEA (2018: 13 van de 23.788). Bij deze zwangeren wordt de RhD-factor van de foetus al eerder tijdens de zwangerschap bepaald. Omdat de IEA-screening bij deze zwangeren bedoeld is om D-IEA op te sporen, is het 27 ^e -weekonderzoek niet nodig (tenzij de vrouw ook Rhc-negatief is, maar dat is zeer zeldzaam). Correctie voor deze geldige reden om geen 27 ^e -weekonderzoek te doen is echter niet gemaakt, omdat het een relatief zeer klein aantal betreft.
5b Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Volledigheid 27 ^e -week onderzoek bij Rhc-negatieve zwangeren: IEA	Aantal Rhc-negatieve zwangeren met uitslag 27 ^e week onderzoek / aantal Rhc-negatieve zwangeren	Selectie: Rhc-negatief bij 12w en zwangerschap niet afgebroken Teller: Aantal met verricht IEA-onderzoek bij 27w (IEA27w) Noemer: gehele selectie voor deze indicator	Bij definitie staat welke uitslagen een verricht onderzoek aangeven.
6a Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Tijdigheid 27 ^e -week onderzoek bij RhD-negatieve zwangeren	Aantal RhD-negatieve zwangeren met testdatum 27 ^e week (fRhD) onderzoek in week 27 t/m 29	Selectie: RhD-negatief bij 12w, exclusief: - Afgebroken zwangerschappen - Ontbrekende a terme datum - Fictieve a terme datum	

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
		/ aantal RhD-negatieve zwangeren met uitslag 27 ^e -weekonderzoek	- Verschil tussen begin zwangerschap en bloedaafnamedatum 27w kleiner dan 0 en groter dan 307 -Dossiers zonder afnamedatum 27w onderzoek -Dossiers met de fRhD27w-uitslagen <i>Niet verstrekt, #NVTPMS of leeg</i> Teller: Aantal met 27w-onderzoek in week 27 t/m 29 (ofwel dag 189 t/m 209) Noemer: gehele selectie voor deze indicator	
6b Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Tijdigheid 27 ^e -weekonderzoek bij Rhc-negatieve zwangeren	(Aantal Rhc-negatieve zwangeren met testdatum 27 ^e -weekonderzoek in week 27 t/m 29) / aantal Rhc-negatieve zwangeren met uitslag 27 ^e -weekonderzoek	Selectie: Rhc-negatief bij 12w (de teller bij indicator 3e), exclusief: .Afgebroken zwangerschap .Dossiers met een ontbrekende a terme datum .Dossiers met een fictieve a terme datum .Dossiers waarbij het verschil tussen begin zwangerschap en bloedaafnamedatum 27w kleiner is dan 0 en groter dan 307 -Dossiers zonder afnamedatum 27w onderzoek - Dossiers met de IEA27w-uitslagen <i>Niet verstrekt, #NVTPMS, of leeg</i> Teller: Aantal met 27w-onderzoek in week 27 t/m 29 (ofwel dag 189 t/m 209). Noemer: gehele selectie voor deze indicator	De rappel van DVP op ontbrekende 27 ^e -weekuitslagen bij Rhc-positieven wordt verplaatst van week 31 naar week 33, m.i.v. januari 2016.
7a1 Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx 7a2	Incidentie pot. klinisch relevante IEA n.a.v. 27^e-weekonderzoek bij RhD-negatieve zwangeren Incidentie klinisch relevante IEA n.a.v. 27^e-weekonderzoek bij RhD-negatieve zwangeren is m.i.v. monitor 2017 in de tekst gerapporteerd, en m.i.v. 2018 ook in de tabel.	Aantal RhD-negatieve zwangeren met een potentieel klinisch relevante IEA in week 27, die bij het eerste bloedonderzoek niet aanwezig was / aantal RhD-negatieve zwangeren met uitslag 27 ^e weekonderzoek	Selectie: RhD-negatief bij 12w, exclusief: -Afgebroken zwangerschap Teller pot. klinisch relevante IEA: Aantal RhD-neg bij eerste bloedonderzoek (12w), met pot. klin.rel. IEA27wSpe, exclusief pot. klin.rel IEA bij 12w-weekonderzoek (SPE12w=pot.klin.rel) Noemer: aantal RhD-neg bij eerste bloedonderzoek (12w) met verricht IEA27w-uitslag. Teller klinisch relevante IEA: Aantal RhD-neg bij eerste bloedonderzoek (12w), met pot. klin.rel. IEA27wSpe, exclusief	Indicator aangepast naar POTENTIEEL klinisch relevant (i.p.v. klinisch relevant), omdat uitslag vader vaak ontbreekt (slechts bij ongeveer de helft is deze geregistreerd in 2012. In de monitor over 2015 is de volledigheid vaderonderzoek inmiddels 75-80%, maar in de monitor 2016 zien we bij specifiek het 27w-onderzoek bij RhD-neg dat 30/54 geen vaderonderzoek hebben). De mindere volledigheid bij RhD- in vergelijking met Rhc-negatief komt doordat het vaderonderzoek bij RhD-negatieve zwangeren met een fRhD-typering en alleen een D-IEA vaak niet wordt uitgevoerd. Hoewel de fRhD niet bedoeld voor interpretatie van het risico op HZFP bij zwangeren met IEA, kan het wel gebruikt worden voor een schatting van indicator 7a2 over klinisch relevante IEA n.a.v. w27 (zie kolom hiernaast). Bij definitie staat welke uitslagen een verricht onderzoek aangeven.

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
			pot. klin.rel IEA bij 12w-weekonderzoek (SPE12w=pot.klin.rel), bij wie het vaderonderzoek positief of vermoedelijk homo/heterozygoot is (minimum), of bij wie het vaderonderzoek niet negatief is (maximum). M.i.v. monitor over 2018 wordt bij zwangeren met alleen een D-IEA ook de foetale RhD-typering gebruikt om de klinische relevantie te schatten: fRhD negatief telt als niet klinisch relevant en fRhD positief als wel klinisch relevant (overleg M. de Haas, juni 2020)	SPE12w: de IEA-uitslag van het SPECificatieonderzoek dat wordt verricht na een positieve IEA-uitslag bij het eerste bloedonderzoek rond week 12 IEA27wSpe: de IEA-uitslag van het SPECificatieonderzoek dat wordt verricht na een positieve IEA-uitslag bij het 27e-weekonderzoek. Ook Sanquin heeft in hun databestand gekeken hoeveel nieuwe IEA n.a.v. het 27e-weekonderzoek in 2017 en 2018 werd gevonden. Dit leverde een discrepantie tussen de gegevens in Praeventis en de uitkomst bij Sanquin. Controle door Sanquin kon niet worden afgerond voor de deadline van de monitor over 2017 en 2018. Het aantal dat in PV is gevonden is gerapporteerd.
7b1 Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Incidentie pot. klinisch relevante IEA n.a.v. 27e-weekonderzoek bij Rhc-negatieve zwangeren	Aantal Rhc-negatieve zwangeren met een potentieel klinisch relevante IEA in week 27, die bij het eerste bloedonderzoek niet aanwezig was	Als bij 7a, maar voor Rhc-negatieve zwangeren	Zie 7a
7b2	Incidentie klinisch relevante IEA n.a.v. 27e-weekonderzoek bij Rhc-negatieve zwangeren is m.i.v. monitor 2017 in de tekst gerapporteerd, en m.i.v. 2018 ook in de tabel.	/ aantal Rhc-negatieve zwangeren met uitslag 27e-weekonderzoek		Voor het bepalen van de klinische relevantie bij Rhc-negatieve zwangeren (7b2) is de fRhD-typering niet van toepassing.
8a Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Volledigheid behandeling met immunoglobulinen bij RhD-negatieve zwangeren (antenataal)	Aantal RhD-negatieve zwangeren met positieve uitslag foetale RhD en antenatale anti-D-Ig-toediening / aantal RhD-negatieve zwangeren met positieve uitslag foetale RhD	Selectie: RhD-negatief bij 12w (de teller bij indicator 3d) en positieve foetale RhD-uitslag (fRhD27w-pos), exclusief afgebroken zwangerschap Teller: Aantal met antenatale anti-D-toediening (is toegediend als er een verstrekingsdatum of chargenummer aanwezig is) Noemer: gehele selectie voor deze indicator	M.i.v. 2013 wordt ook het chargenummer betrokken bij de beoordeling of anti-D is gegeven
8b Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Volledigheid behandeling met immunoglobulinen bij RhD-negatieve zwangeren (postnataal)	Aantal RhD-negatieve zwangeren met RhD-positief kind (o.b.v. foetale RhD) en postnatale anti-D-Ig-toediening / aantal RhD-negatieve zwangeren met RhD-positief kind	Selectie (als bij indicator 8a): RhD-negatief bij 12w (de teller bij indicator 3d) en positieve foetale RhD-uitslag (fRhD27w-pos), exclusief afgebroken zwangerschap Teller:	M.i.v. de monitor over 2013 wordt ook het chargenummer betrokken bij de beoordeling of anti-D is gegeven

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
			Aantal met postnatale anti-D-toediening (is toegediend als er een verstrekingsdatum of chargenummer aanwezig is) Noemer: gehele selectie voor deze indicator	
9a Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Tijdigheid behandeling met immunoglobulinen bij RhD-negatieve zwangeren (antenataal)	Aantal RhD-negatieve zwangeren met RhD-positief kind met antenatale anti-D-Ig-toediening in week 30 of 31 / aantal RhD-negatieve zwangeren met antenatale anti-D-Ig-toediening .	Selectie: RhD-negatief bij 12w en positieve foetale RhD-uitslag (fRhD27w-pos) en aanwezige verstrekingsdatum of chargenummer van antenatale anti-D (teller 8a), exclusief: -Afgebroken zwangerschap -Dossiers met een ontbrekende a terme datum -Dossiers met een fictieve a terme datum -Dossiers waarbij het verschil tussen begin zwangerschap en verstrekkingdatum antenatale anti-D kleiner is dan 0 en groter dan 307. -Dossiers met verstrekingsdatum gelijk aan 2-2-2222 (wordt ingevoerd bij onbekende datum van toediening, wordt daarom 'missing') Teller: Aantal met antenatale anti-D-toediening in week 30 of 31 (op dag 210 t/m 223) Noemer: gehele selectie voor deze indicator	NB: periode aangepast o.b.v. PPSIE 14 nov 2013. In tekst ook aantal in de periode er kort voor/na rapporteren
9b Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Tijdigheid behandeling met immunoglobulinen bij RhD-negatieve zwangeren (postnataal)	Aantal RhD-negatieve zwangeren met RhD-positief kind en postnatale anti-D-Ig-toediening binnen 48 uur na geboorte / aantal RhD-negatieve zwangeren met RhD-positief kind en postnatale anti-D-Ig-toediening	Selectie: RhD-negatief bij 12w en positieve foetale RhD-uitslag (fRhD27w-pos) en aanwezige verstrekingsdatum van postnatale anti-D (teller 8b), exclusief: -Afgebroken zwangerschap -Dossiers met een ontbrekende bevallingsdatum -Dossiers waarbij het verschil tussen bevallingsdatum en verstrekingsdatum postnatale anti-D kleiner is dan 0 -Dossiers met verstrekingsdatum gelijk aan 2-2-2222 (wordt ingevoerd bij onbekende datum van toediening, wordt daarom 'missing') Teller zonder gebruik tijdstippen: Aantal met postnatale anti-D-toediening op a) dag 0 t/m 1 na geboorte b) dag 0 t/m 2 na geboorte (geboortedag is dag 0) Teller met gebruik tijdstippen: Aantal met postnatale anti-D-toediening op a) dag 0 t/m 1 na geboorte, plus: - op dag 2 binnen 48 uur na geboorte (bepaald	NB: het tijdstip van de toediening was tot 2012 niet geregistreerd. In Praemis is het tijdstip in ieder geval niet beschikbaar. Voor deze kinderen moeten de gegevens nog uit Praevis worden gehaald. Opm: zolang datums en tijdstippen van geboorte en toediening nog niet voor alle zwangeren bekend zijn hanteren we 2 tellers als minimum en maximum-schatting voor de indicator. Er wordt niet gecheckt of de bevallingsdatum klopt t.o.v. de peilperiode.

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
			o.b.v. tijdstippen) b) dag 0 t/m 2 na geboorte, minus - op dag 2 op 48 uur of later na geboorte (bepaald o.b.v. tijdstippen) Noemer: gehele selectie voor deze indicator	
10a Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Onterechte antenatale toediening van anti-D-immunoglobulinen	1. Aantal RhD-negatieve zwangeren met negatieve uitslag foetale RhD en antenatale anti-D-Ig-toediening / aantal RhD-negatieve zwangeren met negatieve uitslag foetale RhD 2. Aantal RhD-positieve zwangeren met antenatale anti-D-Ig-toediening / aantal RhD-positieve zwangeren	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: -Afgebroken zwangerschappen 1. Teller: Aantal dossiers met een antenatale toediening (d.w.z. verstrekingsdatum of chargenummer aanwezig) waarbij geldt dat er sprake is van een negatieve RhD in de 12 ^e week EN een negatieve fRhD. Noemer: Aantal dossiers met een negatieve RhD-12 ^e week én een negatieve uitslag fRhD 2. Teller: Aantal dossiers met antenatale toediening (d.w.z. verstrekingsdatum of chargenummer aanwezig) waarbij geldt dat de 12 ^e week RhD positief was (de uitslag fRhD, indien aanwezig, is niet relevant) Noemer: Aantal dossiers met een positieve RhD-12 ^e week	Een toediening is onterecht als er sprake is van een positieve RhD-uitslag in de 12 ^{de} week of een negatieve uitslag bij de foetale bepaling. Als de foetale uitslag ontbreekt, maar er is wel sprake van een negatieve RhD, gaan we ervan uit dat de toediening geldig is. Deze indicator is daarom in tweeën gesplitst. M.i.v. 2013 wordt ook het chargenummer betrokken bij de beoordeling of anti-D is gegeven
10b Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Onterechte postnatale toediening van anti-D-immunoglobulinen	1. Aantal RhD-negatieve zwangeren met RhD-negatief kind en postnatale anti-D-Ig-toediening / aantal RhD-negatieve zwangeren met RhD-negatief kind 2. Aantal RhD-positieve zwangeren met postnatale anti-D-Ig-toediening / aantal RhD-positieve zwangeren	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: -Afgebroken zwangerschappen 1. Teller: Aantal dossiers met een postnatale toediening (d.w.z. verstrekingsdatum of chargenummer aanwezig) waarbij geldt dat er sprake is van een negatieve RhD in de 12 ^e week EN een negatieve fRhD Noemer: Aantal dossiers met een negatieve RhD-12 ^e week én een negatieve uitslag fRhD 2. Teller: Aantal dossiers met postnatale toediening (d.w.z. verstrekingsdatum of chargenummer aanwezig) waarbij geldt dat de 12 ^e -week RhD	M.i.v. 2013 wordt ook het chargenummer betrokken bij de beoordeling of anti-D is gegeven

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
			positief was (de uitslag fRhD, indien aanwezig, is niet relevant) Noemer: Aantal dossiers met een positieve RhD-12^e week	
11a Data (t/m monitor over 2017): HepB.xlsx	Volledigheid behandeling met immunoglobulinen bij kinderen van hepB-positieve zwangeren	Aantal kinderen van hepB (HBsAg)-positieve moeder met hepB-immunoglobuline toediening bij het kind / aantal kinderen van hepB (HBsAg)-positieve moeder	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: -Afgebroken zwangerschappen Teller (ongecorrigeerd): Aantal dossiers met een HBIG-toediening (verstrekingsdatum aanwezig) waarbij een positieve uitslag op de HepB-confirmatie was terwijl de labconclusie niet negatief was, EN/OF de labconclusie positief was Noemer (ongecorrigeerd): Aantal dossiers waarbij een positieve uitslag op de HepB-confirmatie was terwijl de labconclusie niet negatief was, EN/OF de labconclusie positief was. Na nazoeken redenen voor geen toediening in PV (bestand 9c1_immun_HBiG_reden_ontbr): Teller (gecorrigeerd): Ongecorrigeerde teller, plus: -HBIG blijkt toch gegeven (en positieve uitslag op de HepB-confirmatie was terwijl de labconclusie niet negatief was EN/OF de labconclusie positief was) Noemer (gecorrigeerd): Ongecorrigeerde noemer, minus: - vrouw naar buitenland vertrokken - vrouw verdwenen	

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
			- vrouw toch HepB-negatief - kind levenloos geboren of kort na bevalling overleden - vrouw de toediening weigerde (monitor 2016)	
11b Data (t/m monitor over 2017): HepB.xlsx	Tijdigheid behandeling met immunoglobulinen bij kinderen van hepB-positieve zwangeren	1. Aantal kinderen van hepB (HBsAg)-positieve moeder met hepB-immunoglobuline toediening bij het kind binnen 2 uur na geboorte / aantal kinderen van hepB (HBsAg)-positieve moeder met hepB- immunoglobuline toediening 2. Idem maar dan binnen 48 uur	Selectie: Dossiers waarbij een positieve uitslag op de HepB-confirmatie was terwijl de labconclusie niet negatief was EN/OF de labconclusie positief was, exclusief: -Afgebroken zwangerschap -Dossiers met onbekende bevallingsdatum -Dossiers met een onbekende toedieningsdatum -Dossiers met toediening voor geboorte 1. Teller: Aantal dossiers met een HBIg-toediening binnen 2 uur na de geboorte Noemer: Aantal uit de selectie voor deze indicator bij wie datum- en tijdstip van toediening en geboorte bekend zijn, en met toediening na de geboorte 2. Teller: Aantal dossiers met een HBIg-toediening binnen 48 uur na de geboorte. Opm: t/m dag 1 en t/m dag 2 gerapporteerd zolang tijdstippen ontbreken. M.i.v. 2015 48u en niet dag 0 t/m 2. Noemer: Gehele selectie voor deze indicator	NB: tot 2012 hebben we het tijdstip dat was verstreken tussen geboorte en verstrekking niet bekeken, omdat dit gegeven in de meeste dossiers ontbrak. Vanaf 2012 is de gegevensset vollediger. Er wordt voor dit doel een aanvullend bestand uit Praeventis gehaald.
12a Data (t/m monitor over 2017): Syfilis.xlsx	Zwangerschapsuitkomst bij zwangeren met syfilis	Aantal kinderen met congenitale syfilis bij zwangeren met positieve syfilis-uitslag / aantal zwangeren met positieve syfilis-uitslag	Selectie: Alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: -Afgebroken zwangerschap -Onduidelijke of ontbrekende syf-uitslag voor zowel 12w als conf als labconclusie (dus alle drie onduidelijk of ontbrekend, alleen pos en neg na ontdubbelen tellen als duidelijke uitslag) Teller: Aantal kinderen met congenitale syfilis bij syfilis-positieve zwangeren, geboren in de periode die 6 maanden na de peilperiode ligt. Noemer: Teller bij indicator 3b1	Congenitale syfilis wordt niet geregistreerd in Praeventis. TNO haalt deze uit jaarmonitor STI van RIVM, en via navraag (bij Kristin Kremer, met cc E. op de Coul) bij RIVM-Cib

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
12b Data (t/m monitor over 2017): HIV.xlsx	Zwangerschapsuitkomst bij zwangeren met HIV	Aantal kinderen met HIV bij zwangeren met positieve HIV-uitslag / aantal zwangeren met positieve HIV-uitslag	<u>Teller:</u> Aantal kinderen met HIV bij HIV-positieve zwangeren, geboren in de periode die 6 maanden na de peilperiode ligt. <u>Noemer:</u> Teller bij indicator 3c1	Kinderen geboren met HIV wordt niet geregistreerd in Praeventis. TNO haalt deze uit jaarmonitor STI van RIVM, en via navraag (bij Colette Smit, cc E. op de Coul) bij Stichting HIV monitoring
12c Data (t/m monitor over 2017): RhD_Rhc_IEA.xlsx	Zwangerschapsuitkomst bij zwangeren met IEA	Bijv. aantal miskramen + ante- en perinataal overleden kinderen + kinderen met HZP (hemolytische ziekte bij de pasgeborene) bij zwangeren met klinisch relevante IEA-uitslag / aantal zwangeren met klinisch relevante IEA-uitslag	Niet uitgewerkt omdat gegevens over zwangerschapsuitkomst niet systematisch verzameld worden.	Voor het berekenen van deze indicator zijn gegevens van buiten het PSIE-programma nodig. Deze worden niet systematisch verzameld.
12d Data (t/m monitor over 2017): Algemeen.xlsx HepB.xlsx Syfilis.xlsx HIV.xlsx RhD_Rhc_IEA.xlsx	Zwangerschapsuitkomst bij overige zwangeren	Bijv. aantal miskramen + ante- en perinataal overleden kinderen + kinderen met congenitale syfilis, HIV, hepB, HZP / aantal zwangeren zonder afwijkende uitslag PSIE onderzoek	Niet uitgewerkt omdat gegevens over zwangerschapsuitkomst niet systematisch verzameld worden.	Voor het berekenen van deze indicator zijn gegevens van buiten het PSIE-programma nodig. Deze worden niet systematisch verzameld.
13a	Bescherming hepB bij kinderen van draagsters: Volledigheid immunochemische meting	Aantal kinderen van hepB (HBsAg)-positieve moeder met anti-HBs-titerbepaling bij kind / aantal kinderen van hepB-positieve moeder	<u>Selectie:</u> Alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: -Afgebroken zwangerschappen <u>Teller:</u> Kinderen, met een geregistreerde anti-HBs-titer bepaling, van moeders met een dossier waarbij geldt dat er tijdens de zwangerschap sprake was van een positieve confirmatie HepB terwijl er geen negatieve labconclusie was EN/OF een positieve labconclusie <u>Noemer:</u> Aantal dossiers met een positieve confirmatie HepB terwijl er geen negatieve labconclusie was EN/OF een positieve labconclusie	Geen gegevens: indicator kan niet berekend worden.

Indic.nummer + datbestand	Naam	Globale definitie (x 100%)	Berekeningswijze	Opmerkingen
13b	Bescherming hepB bij kinderen van draagsters: immunochemisch	Aantal kinderen van hepB (HBsAg)-positieve moeder met voldoende bescherming (anti-HBs titer bij kind na laatste vaccinatie $\geq$ 10 IE / aantal kinderen van hepB-positieve moeder met anti-HBs-titerbepaling bij kind	<u>Selectie:</u> Alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: -Afgebroken zwangerschappen <u>Teller:</u> Aantal kinderen met anti-HBs titer $\geq$ 10 IE na laatste vaccinatie, van moeders met een dossier waarbij geldt dat er tijdens de zwangerschap sprake was van een positieve confirmatie HepB terwijl er geen negatieve labconclusie was EN/OF een positieve labconclusie <u>Noemer:</u> Aantal kinderen met geregistreerde anti-HBs titer na laatste vaccinatie, van moeders met een dossier waarbij geldt dat er tijdens de zwangerschap sprake was van een positieve confirmatie HepB terwijl er geen negatieve labconclusie was EN/OF een positieve labconclusie.	Geen gegevens: indicator kan niet berekend worden.
13c	Bescherming hepB bij kinderen van draagsters: volledigheid meting dragerschap	Aantal kinderen van hepB (HBsAg)-positieve moeder met HBsAg-bepaling bij kind / aantal kinderen van hepB-positieve moeder	<u>Selectie:</u> Alle dossiers met 12w-onderzoek, exclusief: -Afgebroken zwangerschappen <u>Teller:</u> Kinderen, met een geregistreerde HBsAg-bepaling, van moeders met een dossier waarbij geldt dat er tijdens de zwangerschap sprake was van een positieve confirmatie HepB terwijl er geen negatieve labconclusie was EN/OF een positieve labconclusie. <u>Noemer:</u> Aantal dossiers met een positieve confirmatie HepB terwijl er geen negatieve labconclusie was EN/OF een positieve labconclusie.	Geen gegevens: indicator kan niet berekend worden.
13d	Bescherming hepB bij kinderen van draagsters: dragerschap	Aantal kinderen van hepB (HBsAg)-positieve moeder met positieve HBsAg-bepaling bij kind / aantal kinderen van hepB-positieve moeder met HBsAg-bepaling bij kind	<u>Selectie:</u> Alle dossiers met 12w-onderzoek, en -positieve confirmatie HepB terwijl er geen negatieve labconclusie was EN/OF een positieve labconclusie, en -HBsAg-uitslag kind bekend exclusief: -Afgebroken zwangerschappen <u>Teller:</u> Aantal kinderen met HBsAg-positieve uitslag <u>Noemer:</u> gehele selectie voor deze indicator	Geen gegevens: indicator kan niet berekend worden.