

Externe Integratie

AANLEVERSPECIFICATIES ELIS  
EERSTELIJNSPSYCHOLOGISCHE ZORG

**QE301**

Versie: 1.0, 10-10-2008

**STANDAARDBESCHRIJVING [STB]**

**Informatie bij implementatie en ingebruikname berichtbeschrijving**

Uitgave document: 2, 05-03-2009

Kenmerk: QE301v1.0\_STBu2.pdf



**Adres- en contactgegevens**

Correspondentie-adres

Vektis C.V.  
Postbus 703  
3700 AS ZEIST

Bezoekadres

Vektis C.V.  
Sparrenheuvel 18  
3708 JE ZEIST

Telefoon: 030-69 88 323

Helpdesk: [elis@vektis.nl](mailto:elis@vektis.nl)

Website: [www.vektis.nl](http://www.vektis.nl)

Webapplicatie Standaardisatieproducten (WESP): <http://ei.vektis.nl>

Webapplicatie EI-testportaal PORTES: <http://ei.vektis.nl/portes>

## AANLEVERSPECIFICATIES ELIS EERSTELIJNSPSYCHOLOGISCHE ZORG

Versie 1.0 van de Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg QE301, versiedatum 10-10-2008

Documentuitgave 2, 05-03-2009

### Revisiehistorie aanleverspecificaties

Versie	Uitgave document	Aard / reden wijzigingen	Datum uitgave
1.0	2	Toevoeging paragraaf buitenlandverzekerden	05-03-2009
1.0	1	Eerste uitgave bij eerste versie	10-10-2008

### Doelgroepen

- Zorgverzekeraars
- Vektis C.V.

### Status

De eerste versie van de aanleverspecificaties is opgesteld in afstemming met Zorgverzekeraars Nederland en zorgverzekeraars.

### Beheer aanleverspecificaties

De aanleverspecificaties worden functioneel beheerd door Zorgverzekeraars Nederland. Het technisch beheer wordt uitgevoerd door Vektis C.V.

## Voorwoord

Dit document betreft de standaardbeschrijving Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg, 10-10-2008, QE301, versie 1.0 (uitgave 2).

Het document verschijnt tezamen met de documenten:

- Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg, QE301, versie 1.0, 10-10-2008, berichtspecificatie [BER];
- Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg, QE301, versie 1.0, 10-10-2008, invulinstructie [INV].

Dit document bevat de aanleverspecificaties voor het elektronische uitwisselen van schadegegevens eerstelijnspsychologische zorg tussen zorgverzekeraars en Vektis. Bij de ontwikkeling van de aanleverspecificaties ELIS zijn de EI-declaratiestandaard Eerstelijnspsychologische zorg en de aanleverspecificaties van de overige informatiesystemen van Vektis (o.a. BASIC) als belangrijke bronnen gehanteerd. Het gebruik van de EI-standaard is ingegeven door de sterke relatie van de ELIS-gegevensvraag met de EI-declaratiestandaard Eerstelijnspsychologische zorg. Dit is de standaard die gehanteerd wordt voor het declaratieverkeer tussen zorgverlener en zorgverzekeraar. Een groot deel van de generieke en/of sectorspecifieke velden die in deze standaard zijn gehanteerd worden ook binnen de ELIS-gegevensvraag opgevraagd. Ook de opbouw, structuur, documentopbouw en werkwijze die binnen de aanleverspecificaties ELIS zijn gehanteerd is indien mogelijk conform de werkwijze binnen de EI-standaarden van Vektis. Daarnaast zullen de aanleverspecificaties ELIS, gelijk de EI-standaarden van Vektis, ook via WESP worden gecommuniceerd richting zorgverzekeraars en zal de mogelijkheid worden geboden om de (test)bestanden ELIS te controleren via Portes.

Het doel van de koppeling bij de ontwikkeling van de aanleverspecificaties ELIS met de EI-standaard is het reduceren van de werkzaamheden aan de kant van de zorgverzekeraars en het bewerkstelligen van eenheid van taal binnen de communicatie.

In dit document wordt ingegaan op het communicatieproces, de functionele berichten, de algemene procedurele aspecten en de berichtopzet.

Dit document is tot stand gekomen in opdracht van Zorgverzekeraars Nederland. De aanleverspecificaties zijn opgesteld in afstemming met vertegenwoordigers van Zorgverzekeraars Nederland, zorgverzekeraars en Vektis C.V.

De aanleverspecificaties zijn in beheer en onderhoud bij Vektis C.V.

De aanleverspecificaties ELIS zijn te raadplegen of te downloaden via WESP, webapplicatie standaardisatieproducten.

Testbestanden ELIS zijn te testen via PORTES, portaal voor testberichten externe-integratiestandaarden.

## Inhoudsopgave

1. Over dit document .....	6
1.1. Uitgangspunten .....	6
1.2. Inhoud .....	6
2. Ontwikkeling ELIS en Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg, versie 1.0 .....	7
2.1. Aanleiding.....	7
2.2. Algemeen doel .....	7
2.3. Afstemming .....	7
3. Communicatieproces.....	8
3.1. Inleiding .....	8
3.2. Communicatieproces .....	8
4. Entiteiten Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg, versie 1.0 .....	10
4.1. Inleiding .....	10
4.2. Objecten functioneel bericht.....	10
4.3. Functioneel bericht.....	10
5. Berichtopzet Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg, versie 1.0 .....	11
5.1. Inleiding .....	11
5.2. Schadebericht Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg.....	11
5.3. Bestandstructuur Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg .....	11
5.3.1. Inleiding .....	11
5.3.2. Recordtypen .....	12
5.3.3. Logische bestandstructuur .....	12
5.3.4. Fysieke bestandstructuur .....	13
5.3.5. Objecten per recordtype.....	14
5.3.6. Tekenset.....	14
5.3.7. Carriage-Return/Line-Feed .....	14
5.4. Procedure uitwisselen gegevens Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg.....	15
5.4.1. Algemeen .....	15
5.4.2. Periodiciteit versturen bericht.....	15
5.4.3. Aanleveringsmedium en procedure .....	15
5.4.4. Bulkboekingen.....	17
5.4.5. Informatiebeveiliging .....	17
5.4.6. Controle kwaliteit bestand .....	17
5.4.7. Burgerservicenummer .....	18
5.4.8. Debet-/creditnota's .....	19
5.4.9. Buitenlandverzekerden .....	20
6. Bijlagen.....	21
6.1. Afkortingen .....	21
6.2. Geleideformulier ELIS .....	22
6.3. Handleiding Winzip .....	23



6.3.1. Vooraf.....	23
6.3.2. Voorbereiden.....	23
6.4. Mutatieoverzicht.....	26

## 1. Over dit document

### 1.1. Uitgangspunten

Bij het samenstellen van dit document zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- Het beschrijft de elektronische communicatie qua proces en gegevens.
- De lezer heeft kennis van ICT qua aanpak, ontwikkeling, implementatie en gebruik van elektronische berichten.
- Het beschrijft **niet** de eventueel noodzakelijke organisatorische veranderingen, zoals opleiding, werkprocessen, relatie tot formulieren, interne procedures et cetera.

Bedrijfsregels die in de documentatie bij de aanleverspecificaties voorkomen, maken integraal deel uit van de aanleverspecificaties en dienen dientengevolge door alle partijen gevolgd te worden.

### 1.2. Inhoud

In hoofdstuk 2 wordt ingegaan op de aanleiding, het doel en de wijze waarop deze aanleverspecificaties tot stand zijn gekomen.

De EI-berichten die op basis van deze aanleverspecificaties zullen worden uitgewisseld zijn bedoeld voor het proces van het aanleveren van schadegegevens aan Vektis C.V. Deze gegevens worden gebruikt voor spiegel- en beleidsinformatie en onderzoeksdoeleinden voor zorgverzekeraars. Hoofdstuk 3 gaat in op dit proces door middel van tekst en schema. De rollen van de partijen binnen het communicatieproces worden inzichtelijk gemaakt.

Hoofdstuk 4 beschrijft het functionele EI-bericht en het objectenmodel op basis van de gegevens, die in het kader van de schadegegevens eerstelijnspsychologische zorg van belang zijn.

In hoofdstuk 5 wordt ingegaan op de berichtopzet. Hierin komen onderwerpen zoals bestandstructuur, beveiliging et cetera aan de orde.

Het overzicht "Afkortingen" in de bijlage toont de belangrijkste afkortingen die in dit document voorkomen, met hun betekenis. Het geleideformulier dat dient te worden meegestuurd met elke aanlevering voor ELIS is opgenomen als bijlage. In het mutatieoverzicht staan de belangrijkste wijzigingen in deze versie ten opzichte van de vorige versie van de aanleverspecificaties beschreven. Tevens is er een handleiding over het gebruik van Winzip te vinden in de bijlagen.

## **2. Ontwikkeling ELIS en Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg, versie 1.0**

### **2.1. Aanleiding**

De ontwikkeling van ELIS en de bijbehorende aanleverspecificaties is met name ingegeven door de behoefte aan (detail)informatie over eerstelijnspsychologische zorg in Nederland.

ELIS biedt de mogelijkheid om op structurele wijze (detail)informatie te verzamelen ten aanzien van de eerstelijnspsychologische zorg in Nederland. Met behulp van ELIS kunnen de volgende informatiebehoeften worden ingevuld:

- Het verstrekken van spiegel en benchmarkinformatie voor zorgverzekeraars
- Onderzoek naar het vereveningsmodel Zvw
- Inzicht in de schadelastontwikkeling
- Inzicht in de effecten van zorginkoop
- De ontwikkeling van beleidsinformatie
- Inzicht in de (mogelijke) effecten van compartimentverschuivingen (Zvw-aanvullende verzekeringen) binnen de sector
- Ad-hocanalyses
- Inzet voor controletrajecten declaraties

### **2.2. Algemeen doel**

De berichtstandaard heeft tot doel het realiseren van een efficiënte en effectieve uitwisseling van gegevens betreffende schadegegevens eerstelijnspsychologische zorg tussen de administratie van een zorgverzekeraar en Vektis C.V.

### **2.3. Afstemming**

Versie 1.0 van deze aanleverspecificaties zijn opgesteld in afstemming met Zorgverzekeraars Nederland, zorgverzekeraars en Vektis C.V.



## 3. Communicatieproces

### 3.1. Inleiding

De standaardbeschrijving bestaat uit een beschrijving van de elektronische communicatie qua proces en gegevens.

De berichtspecificatie geeft topdown-inzicht in doel, opbouw en invulling van een EI-bericht. Deze specificaties zijn per aanleverspecificatie opgenomen in afzonderlijke BER-documenten.

### 3.2. Communicatieproces

Hieronder volgt een beschrijving van het communicatieproces op hoofdlijnen, zoals dat tussen de belangrijkste betrokken partijen plaatsvindt. De belangrijkste onderdelen van het proces en de daarbij aanwezige informatiestromen zijn beknopt geschetst. Hiermee is de samenhang tussen de diverse onderdelen vanuit registratief oogpunt inzichtelijk gemaakt. Uitzonderingen in dit proces zijn mogelijk. Deze uitzonderingen zijn niet beschreven in dit document.

De partijen die deelnemen aan de communicatie zijn:

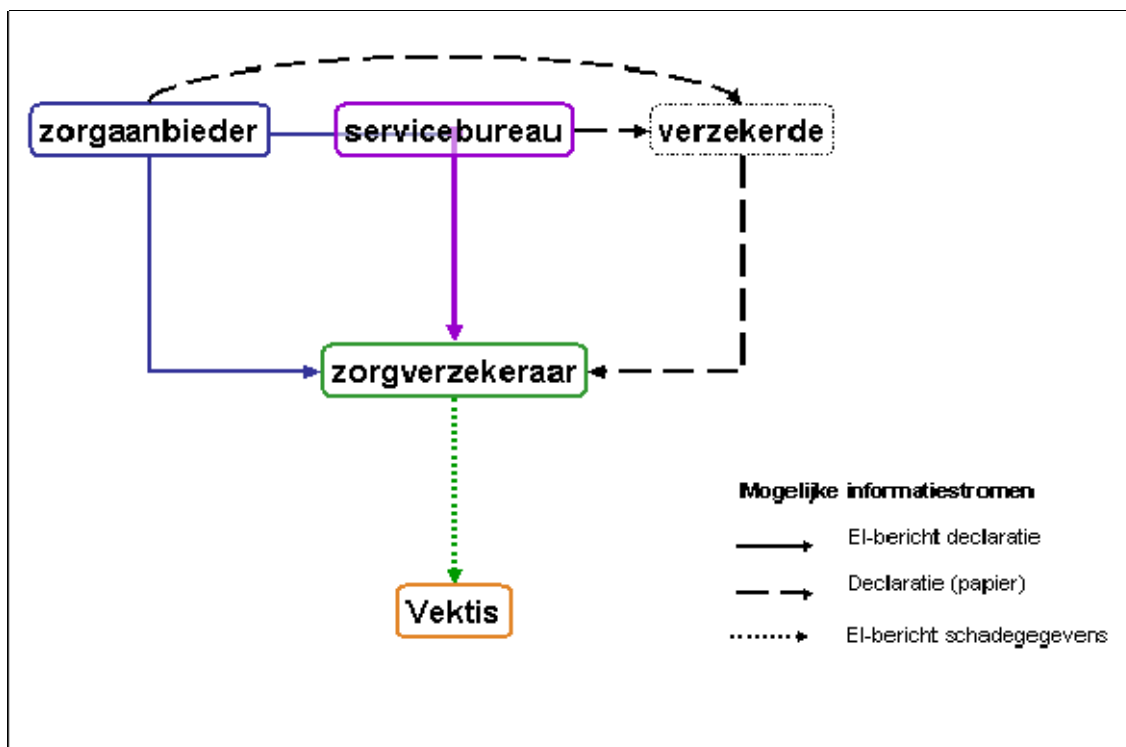
- zorgverzekeraar;
- Vektis C.V.

Het communicatieproces is globaal onder te verdelen in vier fasen:

- verwerking ingediende declaraties bij een zorgverzekeraar;
- aanlevering schadegegevens aan Vektis C.V.;
- verwerking schadegegevens in ELIS;
- terugkoppeling beleids- en spiegelinformatie.

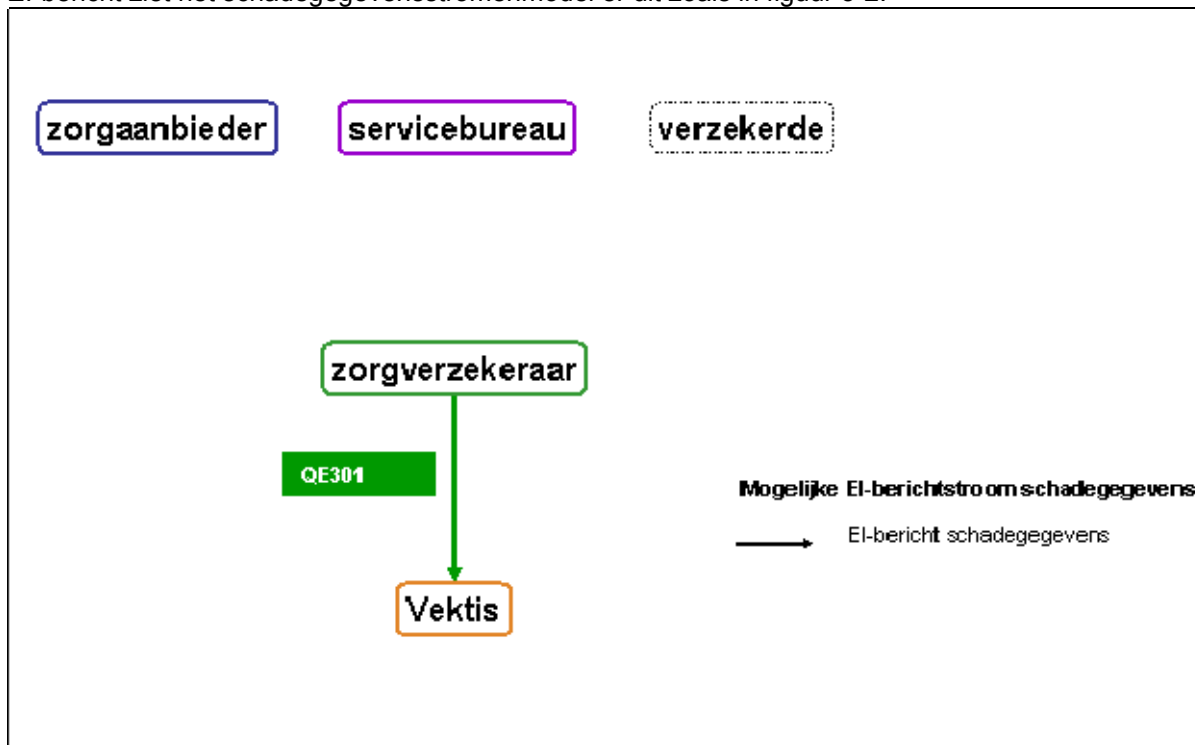
Rondom de schadegegevens vindt communicatie plaats tussen in het algemeen een zorgverzekeraar en Vektis C.V. met behulp van CD-Rom of DVD en in de toekomst filetransfer.

Figuur 3-1 toont de belangrijkste (toekomstige) informatiestromen en partijen in het kader van de geschetste communicatie in het kader van de zorg en de schadegegevens.



**Figuur 3-1** Informatiestromen declareren

Het digitaal berichtenmodel volgt uit het model van de informatiestromen. Voor de in dit document beschreven EI-bericht ziet het schadegegevensstromenmodel er uit zoals in figuur 3-2.



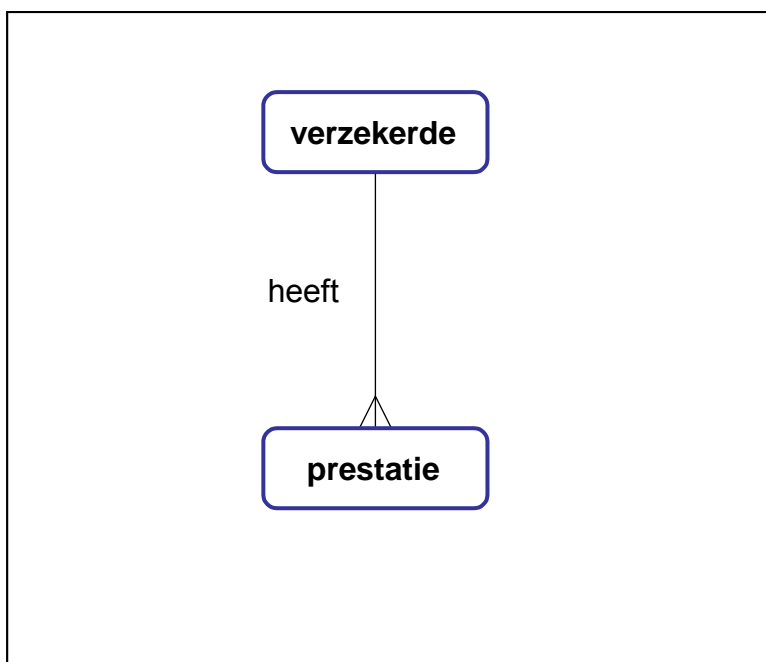
**Figuur 3-2** Voorbeeld EI-schadestromen

## 4. Entiteiten Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg, versie 1.0

### 4.1. Inleiding

Doel van dit hoofdstuk is inzicht te geven in het functioneel bericht en het objectenmodel voor de gegevens in het kader van het uitwisselen van schadegegevens eerstelijnspsychologische zorg.

### 4.2. Objecten functioneel bericht



**Figuur 4-1** Objectmodel Schadegegevens eerstelijnspsychologische zorg

In figuur 4-1 staan de objecten (entiteiten) die van belang zijn in het kader van de Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg.

Een verzekerde (vrager) heeft schade bij een zorgverzekeraar. Bij een verzekerde horen één of meerdere prestaties. Een prestatie is opgebouwd uit één of meer prestatiedetails. Een prestatiedetail kent op zijn beurt geen, één of meer zorgdetails.

### 4.3. Functioneel bericht

Een functioneel bericht beschrijft de logische gegevensbehoefte ten aanzien van de informatie-uitwisseling tussen de partijen in het aangegeven proces bij het aangegeven doel. Dit bericht is de basis voor bijvoorbeeld een flatfile- of XML-bericht. In dit document is een flatfile-bericht als technisch bericht beschreven.

Vektis hanteert momenteel alleen flatfile-berichten. Zolang dit het geval is wordt het specificeren van een functioneel bericht achterwege gelaten.

## **5. Berichtopzet Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg, versie 1.0**

### **5.1. Inleiding**

Het beschrijven van één landelijke afspraak met betrekking tot de uit te wisselen gegevens en de wijze waarop het uitwisselen gebeurt, is van groot belang bij het toepassen van de Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg.

In dit hoofdstuk wordt ingegaan op een aantal aspecten die relevant zijn bij het bouwen en implementeren van de berichtenstandaarden alsmede het verzenden van berichten.

### **5.2. Schadebericht Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg**

Eén schadebericht bestaat uit alle bij elkaar behorende gegevens.

Eén schadebericht:

- is gekoppeld aan één bestand;
- heeft betrekking op dezelfde periode van gegevensuitwisseling (aanlevering);
- heeft één identificatieaanlevering;
- bevat de schade van één of meer verzekerden;
- bevat per verzekerde één verzekerdenrecord.

De verzekerden uit dezelfde periode van gegevensuitwisseling komen in één schadebericht (bestand). De verzekerdegegevens dienen volgens de meest actuele stand van zaken te worden aangeleverd.

### **5.3. Bestandstructuur Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg**

#### **5.3.1. Inleiding**

De externe-integratievorm die wordt toegepast is de gestructureerde gegevensuitwisseling met behulp van meerdere recordtypen. Belangrijkste eigenschappen van de recordtypen zijn:

- de records met een vaste lengte;
- de velden binnen een record met een vaste veldlengte en positie.

Voordelen van het toepassen van meerdere recordtypen zijn:

- het gebruik van kortere records;
- minder redundante informatie bij herhaald voorkomen van rubrieken.

### 5.3.2. Recordtypen

In de Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg zijn, uitgaande van de objecten in het functioneel bericht, de volgende recordtypen van belang.

Code	Betekenis	Verplicht in aanleverspecificaties	Verplicht in gebruik
01	voorlooprecord	Ja	Ja
02	verzekerdenrecord	Ja	Ja
04	prestatie record	Ja	Ja
99	sluitrecord	Ja	Ja

**Tabel 5-1 Recordtypen en toepassing**

De codering van de recordtypen heeft uitsluitend betekenis voor de identificatie van het recordtype; het heeft geen betekenis voor de rang- of volgorde van de records in een bestand.

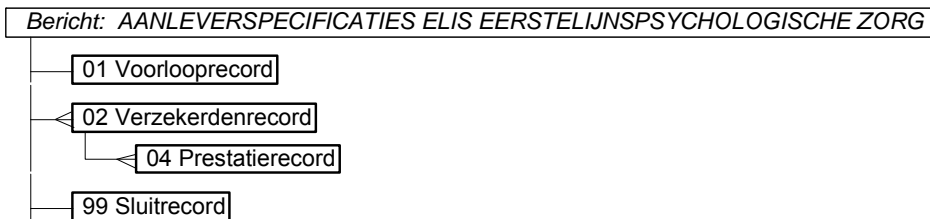
### 5.3.3. Logische bestandstructuur

De logische bestandstructuur met de relaties tussen de records is in tabel 5.2 beschreven.

	voorkomens per bestand	Verzekerdenrecord	Prestatierecord
Voorlooprecord heeft	1		
Verzekerdenrecord heeft	$\geq 1$		$\geq 1$
Prestatierecord behoort bij heeft	$\geq 1$	1	
Sluitrecord heeft	1		

**Tabel 5-2 Logische bestandstructuur**

Logische bestandsstructuur: QE31



Leesvolgorde: van boven naar beneden, van links naar rechts

Lijnverbindingen tussen records:

- \* Lijn zonder 'vorkje' of 'rondje': Bij één bovenste record hoort altijd één onderste record
- \* Lijn met 'vorkje' en zonder 'rondje': Bij één bovenste record horen één of meerdere onderste records
- \* Lijn met 'vorkje' en 'rondje': Bij één bovenste record horen geen, één of meerdere onderste records
- \* Lijn zonder 'vorkje' en met 'rondje': Bij één bovenste record hoort geen of één onderste record

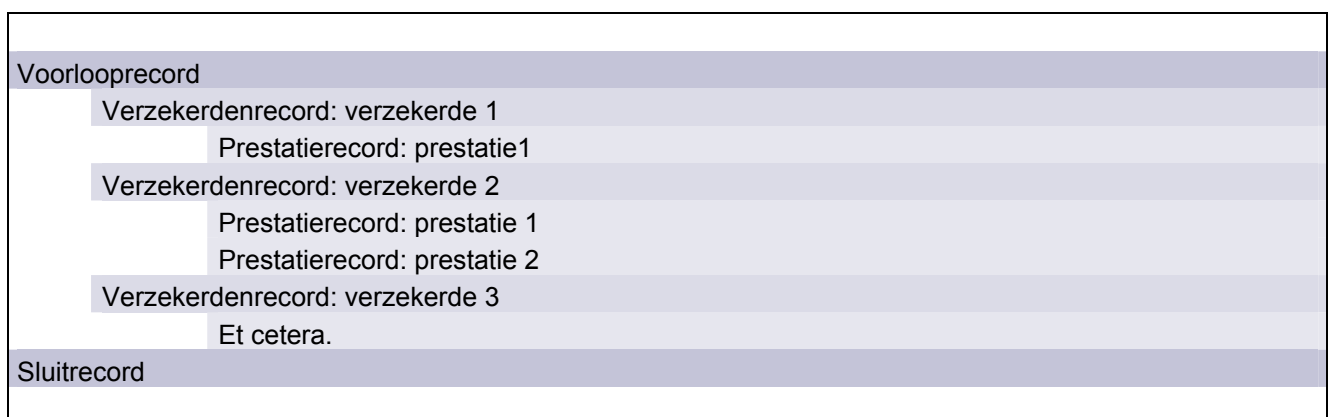
**Figuur 5-1** Logische bestandstructuur QE301

### 5.3.4. Fysieke bestandstructuur

Uitgangspunt voor het EI-bericht is dat de zender de logische en fysieke sleutels vult. De zender zet de records in een volgorde in het bestand, die wordt bepaald door de logische/fysieke relatie (sleutels) tussen de records. Dit houdt in: per verzekerde, per detailrecord. Het bestand opent met een voorlooprecord en sluit met een sluitrecord. De logische relatie is aangegeven in de logische bestandstructuur (figuur 5-1). In het geval sprake is van een logische volgorde van prestaties als gevolg van wettelijke (NZa-)declaratiebepalingen tussen prestaties bij een verzekerde dient die in hetzelfde schadebericht (of door een opeenvolging van schadeberichten) te worden aangehouden.

De ontvanger van het bestand verwerkt de records op basis van de fysieke volgorde (sequentieel) in het bestand. Om er zeker van te zijn dat de aanwezige volgorde van de records logisch/fysiek juist is, worden de records door de ontvanger gecontroleerd via de logische/fysieke sleutelvelden.

Hieronder volgt een voorbeeld van een fysieke volgorde van de records in een fictief bestand:



**Figuur 5-2** Voorbeeld fysieke bestandstructuur

Figuur 5-1 en 5-2 bepalen de volgorde van de records in een bestand.

NB: de nummers van de records in het voorbeeld zijn illustratief. Het toekennen van logische/fysieke sleutelwaarden gebeurt op andere gronden.

### Fysieke sleutels

De rubriek 'kenmerk record' identificeert het recordtype van elk record in het bestand. Het 'kenmerk record' is in de beschrijving van de recordlay-out te herkennen in de eerste twee cijfers van het rubrieknummer. De rubriek 'identificatie detailrecord' geeft elk detailrecord in het bestand een volgnummer. De combinatie 'kenmerk record' en 'identificatie detailrecord' maakt een detailrecord in het bestand uniek. Het voorloop- en sluitrecord, die elk eenmaal voorkomen, worden uniek geïdentificeerd door 'kenmerk record'.

### 5.3.5. Objecten per recordtype

De verdeling van de objecten over de diverse recordtypen in een bestand is als volgt:

		Voorlooprecord	Verzekerdenrecord	Prestatierecord	Sluitrecord
<b>TECH</b>	Technische gegevenselementen	●	●	●	●
<b>BERI</b>	Berichtinformatie algemeen	●			●
<b>ZVZA</b>	Zorgverzekeraar	●			
<b>VERZ</b>	Verzekerdengegevens		●	●	
<b>PRES</b>	Prestatiegegevens			●	

Tabel 5-3 Objecten per recordtype

### 5.3.6. Tekenset

Er volgt geen aanwijzing over een te gebruiken tekenset in een EI-bericht, omdat niet iedere partij de mogelijkheid heeft zich hieraan te conformeren.

Het moet in principe mogelijk zijn om de meest gangbare diakritische tekens in een EI-bericht weer te geven. Met andere woorden, een "ö" mag in een EI-bericht niet geconverteerd worden naar bijvoorbeeld "oe". Dit geeft problemen met het aantal posities in het desbetreffende veld.

### 5.3.7. Carriage-Return/Line-Feed

Achter ieder record moet een Carriage-Return/Line-Feed worden opgenomen. De posities die in beslag worden genomen door CR/LF zijn niet opgenomen in de beschreven recordlengte.

## 5.4. Procedure uitwisselen gegevens Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg

### 5.4.1. Algemeen

Voor de uitwisseling van de ELIS-bestanden tussen de zorgverzekeraars en Vektis heeft Vektis een aantal procedures en richtlijnen opgesteld die in deze paragraaf worden uitgewerkt.

### 5.4.2. Periodiciteit versturen bericht

De aanlevering van de ELIS-bestanden geschiedt op kwartaalbasis. De aanlevering van een kwartaalbestand ELIS aan Vektis dient zes weken na afloop van een kwartaal plaats te vinden. De gegevens dienen op kasbasis te worden aangeleverd. De uitloopschade dient in volgende aanleveringen te worden meegeleverd, zodat alle declaraties worden aangeleverd.

ELIS start (met terugwerkende kracht) vanaf 1-1-2008. Binnen ELIS worden alle prestaties eerstelijnspsychologische zorg opgenomen met een openingsdatum vanaf 1-1-2008.

### 5.4.3. Aanleveringsmedium en procedure

De ELIS-bestanden bevatten privacygevoelige informatie. Daarom is het in het kader van de wet Bescherming Persoonsgegevens noodzakelijk om de volgende procedures te hanteren ten aanzien van de verzending van de ELIS-bestanden richting Vektis:

De aanlevering van de kwartaalbestanden vindt plaats in ASCII-formaat. De ELIS-bestanden dienen encrypted en met een wachtwoord beveiligd op een gegevensdrager (cd-rom/dvd) per post<sup>1</sup> te worden aangeleverd. Geadviseerd wordt tijdens het brandproces de optie te gebruiken dat achteraf toevoegen van bestanden niet meer mogelijk is. In de bijlage treft u een handleiding aan voor het werken en beveiligen van bestanden met Winzip.

De naam van het aanleverbestand ELIS eerstelijnspsychologische zorg is als volgt opgebouwd:

#### VVVV\_EEJJKK\_511.ASC

VVVV	=	De unieke aanduiding (viercijferige code) voor de zorgverzekeraar, volgens het UZOVI-register van Vektis
_	=	Het 'underscore'-teken, als herkenbaar scheidingsteken
EE	=	Eeuwaanduiding van declaratieperiode
JJ	=	Jaaraanduiding van declaratieperiode
KK	=	Kwartaalaanduiding van declaratieperiode, met waardebereik van 01 t/m 04
_	=	Het 'underscore'-teken, als herkenbaar scheidingsteken
511	=	Code externe-integratiebericht Aanleverspecificaties ELIS Eerstelijnspsychologische zorg
ASC	=	De vaste extensie om aan te geven dat het bestand in ASCII-formaat is.

---

<sup>1</sup> Vektis werkt aan een betere beveiliging van het datatransport over de lijn, zodat het in de toekomst mogelijk is bestanden beveiligd elektronisch te versturen.



De verzending van uw postpakket mag aangetekend plaatsvinden, maar dit is niet verplicht.

Bij de adressering is het belangrijk aan te geven om welk product het gaat (in dit geval ELIS). De herkomst en kenmerken van het bestand kunnen door de zorgverzekeraar worden weergegeven in het geleideformulier (voor een blanco geleideformulier, zie bijlage),.

De bestanden op cd-rom/dvd, met bijbehorend ELIS-geleideformulier, kunnen worden gestuurd naar onderstaand adres:

**Vektis CV**  
**T.a.v. ELIS**  
**Postbus 703**  
**3700 AS ZEIST**

Het wachtwoord waarmee het bestand is beveiligd, dient per e-mail gestuurd te worden naar het e-mailadres: [wachtwoord@vektis.nl](mailto:wachtwoord@vektis.nl).

Omdat alle wachtwoorden van verschillende verzekeraars naar hetzelfde e-mailadres gestuurd worden, is het voor Vektis belangrijk dat het e-mailbericht de volgende gegevens bevat:

- In de onderwerpregel (of subject) dient u de naam van het systeem (in dit geval ELIS) te vermelden.
- De naam van uw organisatie met bijbehorende UZOVI-code.
- *Waarom* de e-mail is verzonden. ('Verzendaankondiging bestand').
- *Wanneer* het gegevensbestand per post is verzonden (Vektis weet dan dat er een bestand mag worden verwacht).
- Op welke *periode* het verzonden bestand betrekking heeft.
- Het wachtwoord waarmee het bestand/de bestanden op de desbetreffende gegevensdrager geopend kan/kunnen worden.
- Naam en telefoonnummer van de afzender (de contactpersoon voor deze aanlevering).

Als de e-mail deze gegevens niet bevat, is het erg lastig om de wachtwoorden te koppelen aan de bestanden. In een aantal gevallen kan dan om een nieuwe aanlevering gevraagd worden.

### **Te gebruiken wachtwoorden**

Het bestand dat wordt aangeleverd op de gegevensdrager (cd-rom/dvd) dient gezipd en met een wachtwoord beveiligd te zijn. De zorgverzekeraar kiest zelf het wachtwoord.

Veilige wachtwoorden voldoen aan de volgende richtlijnen:

- Een wachtwoord bestaat uit minimaal één hoofdletter, één cijfer, één vreemd teken (!, \$, %, ^, etc.).
- Een wachtwoord is niet eerder gebruikt, maar is nieuw.
- Een wachtwoord is niet gebaseerd op werkelijke namen, dagen van de week, cijferreeksen, alfabetische reeksen of bestaande woorden.
- Een wachtwoord bestaat minimaal uit zes karakters (tekens) en maximaal uit tien.
- Voor de duidelijkheid is het handig als op elkaar lijkende tekens vermeden worden. Dit zijn bijvoorbeeld de O (hoofdletter o) en de 0 (nul). Ook de 1 (het cijfer een), de I (hoofdletter i) en de l (kleine letter L) lijken erg op elkaar.

Bijvoorbeeld U9\*jajhE en 2Ju@faH zijn veilige wachtwoorden.

#### 5.4.4. Bulkboekingen

De schadegegevens in ELIS hebben betrekking op individuele verzekerden. Indien schade niet aan individuele verzekerden kan worden toegewezen dienen deze kosten niet in ELIS te worden opgenomen. Kosten die niet aan individuele verzekerden kunnen worden toegewezen dienen te worden opgenomen in een zogenaamde 'bulkboeking'. Deze 'bulkboeking' dient binnen het informatiesysteem BASIC van Vektis te worden verantwoord. In het document 'aanleverspecificaties BASIC' is beschreven op welke wijze deze 'bulkboeking' dient te worden opgenomen in het BASIC-bestand.

#### 5.4.5. Informatiebeveiliging

De International Organization for Standardization (ISO) heeft in 2000 de NEN-ISO/IEC 17799 uitgebracht op basis van de Code voor informatiebeveiliging uit 1994. Een concept van de inmiddels te vernieuwen NEN-ISO/IEC 17799 en de Code for Informatiebeveiliging zijn gebruikt als basis voor de NEN 7510 (nl).

De zorgverzekeraars hanteren de Code voor informatiebeveiliging als vertrekpunt. De NEN 7510 (nl) Medische informatica – informatiebeveiliging in de zorg – Algemeen van april 2004 is toegespitst op de technologie van de zorgverleners.

De voorschriften voor informatiebeveiliging worden regelmatig vernieuwd, raadpleeg voor actuele voorschriften: [www.nen.nl](http://www.nen.nl), [www.nen7510.org](http://www.nen7510.org).

De meeste EI-berichten hebben betrekking op financieel/administratieve gegevens. Dit document beschrijft de aanleverspecificaties ELIS, waarin met name de inhoudelijke aspecten van het elektronisch uitwisselen van berichten worden beschreven. Gezien de aard (gevoeligheid) van de te verzenden gegevens is het van belang dat aandacht wordt geschonken aan informatiebeveiliging.

Bij de opzet van de aanleverspecificaties is rekening gehouden met de informatie die uitgewisseld mag worden. Dit heeft geresulteerd in de keuze van de in de aanleverspecificaties beschreven gegevens.

Voor het vertrouwelijk en veilig verzenden van EI-berichten is het van belang dat de informatie aan komt bij de bedoelde persoon of organisatie, onderweg niet is veranderd of verminkt, en dat de zendende en ontvangende techniek gelijk zijn. Dit dient volgens de Code voor informatiebeveiliging op een passende wijze te worden geregeld. Hierbij spelen onderwerpen zoals: identificatie, authenticatie, versleuteling, PKI, logging, autorisatie et cetera.

De aanleverspecificaties gaat niet verder op deze onderwerpen in. Betrokken organisaties dienen dit op een passende wijze te regelen.

#### 5.4.6. Controle kwaliteit bestand

Vektis zal op deze bestanden een kwaliteitscontrole uitvoeren. Hierbij wordt gestart met een technische controle waarbij onder meer gelet wordt op regellengte en aanwezigheid van voorloop-, sluit- en detailrecords. Indien een aangeleverd bestand niet aan de gestelde normen voldoet, zal in overleg met de zorgverzekeraar naar een oplossing worden gezocht.

Op een technisch correct bestand zal vervolgens een inhoudelijke controle worden uitgevoerd. De inhoudelijke controle is gebaseerd op een protocol waarin kwaliteitseisen beschreven staan. Aan deze eisen

moet het bestand voldoen. Indien nodig volgt een terugkoppeling naar de verzekeraar. Dit protocol is verwoord in een apart document.

Tijdens de ontwikkeling van ELIS kunnen de technische en (een deel) van de inhoudelijke controles ook door de zorgverzekeraar zelf worden uitgevoerd binnen Portes. Hiervoor heeft Vektis een web-applicatie ontwikkeld die is te benaderen via <http://ei.vektis.nl/portes>. Voor meer informatie over het gebruik van Portes kunt u op deze website de instructies benaderen.

## 5.4.7. Burgerservicenummer

Naast de wet 'Algemene bepalingen BSN', die het algemene kader voor alle betrokken ministeries beschrijft, is op 8 april 2008 de 'Wet gebruik burgerservicenummer in de zorg' (Wbsn-z) door de Eerste Kamer aangenomen. De Wbsn-z treedt per 1 juni 2008 in werking. Na 1 juni 2008 is er een invoeringsperiode van 1 jaar. Dan **mag** het BSN gebruikt worden door zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars. Organisaties die van deze mogelijkheid gebruikmaken moeten zich in deze overgangperiode houden aan alle randvoorwaarden uit de Wbsn-z. Vanaf 1 juni 2009 **moet** het BSN gebruikt worden. De verplichting om het BSN te gebruiken zal gelden voor alle zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars. Zij moeten het BSN gebruiken bij het uitwisselen van gegevens over patiënten of cliënten.

De belangrijkste uitgangspunten voor het in gebruik nemen van het BSN in EI-standaarden zijn:

- Het BSN wordt in alle EI-standaarden ingevoerd, inclusief alle bestaande (oude) standaarden.
- Het BSN wordt 'mandatory'. Dit omdat er van wordt uitgegaan dat alle personen die zorg kunnen ontvangen over een BSN beschikken. Zo zullen buitenlanders die in Nederland verzekerd worden waarschijnlijk een BSN of een Registratienummer voor niet ingezetenen (RNI) ontvangen.
- Het BSN wordt de belangrijkste verzekerde-identificatiesleutel in EI-standaarden. Andere bestaande verzekerde-identificaties blijven relevant zolang niet alle gebruikers van EI-standaarden het BSN in hun administratie opgenomen hebben (overgangperiode).
- De verzekerde-identificatienummers krijgen een vaste volgorde in de aanleverspecificatie over alle aanleverspecificaties ELIS heen.  
Dit sluit aan bij de wens van gebruikers om records in de verschillende aanleverspecificaties zoveel mogelijk te uniformeren (generiek format).  
Verzekerde-identificatienummers die in een bepaalde aanleverspecificaties niet nodig zijn worden hierin niet opgenomen.

NB: in bijzondere omstandigheden kan van bovenstaande uitgangspunten afgeweken worden.

En verder geldt dat:

- Het BSN wordt toegepast vanaf de datum waarop de overheid dit toestaat.
- Niet alle zorgverleners, instellingen, zorgverzekeraars en zorgkantoren zullen hun administraties en applicaties tijdig aan het gebruik van het BSN aangepast hebben.  
Een 'big bang'-invoering van het BSN in administraties is daarom niet mogelijk. Dit betekent dat zorgverleners, instellingen, zorgverzekeraars en zorgkantoren in ieder geval voor de korte termijn naast het BSN ook gebruik van andere bestaande verzekerde-identificatienummers moeten kunnen blijven maken.

Een voorwaarde voor de toepassing in de EI-berichten is dat de zender en ontvanger over het BSN van de verzekerde mogen beschikken.

In deze aanleverspecificaties is het volgende gekozen:

Burgerservicenummer of UZOVI-nummer + verzekerdennummer zijn sleutel. Het Burgerservicenummer verzekerde verplicht vullen vanaf 2008 als een verzekerde een BSN heeft. In overige gevallen 999999999 vullen. In de eerste situatie is het Burgerservicenummer sleutel en niet UZOVI-nummer + verzekerdennummer.

Indien het verzekerdennummer gevuld is, dan dient het verzekerdennummer conform de overige informatiesystemen van Vektis C.V., zoals BASIC en IZIZ, aangeleverd te worden.

#### 5.4.8. Debet-/creditnota's

Het gegeven debet/credit als kenmerk aan een prestatie record en sluitrecord in een EI-bericht geeft aan of de in de notaregel opgenomen aantallen en bedragen debet of credit gelden. In feite wordt hiermee aangegeven of de declarerende partij (crediteur) een vordering (debet) of een terugvordering (credit) doet bij de ontvanger van de nota (debiteur).

Met betrekking tot het gegeven debet/credit gelden de volgende aanvullende bepalingen hoe met een debet- of creditnota bij een verzekerde omgegaan dient te worden.

Uitgangspunt is het versturen van een debetnota waarin één of meer debetregel(s) bij een verzekerde is/zijn opgenomen. Voor het aanleveren van een creditregel (correctie op een fout) vanuit de zorgverzekeraar op een eerder aangeleverde debetregel bij een verzekerde geldt:

Per debetregel:

- Een creditregel is een exacte kopie van/is identiek aan de oorspronkelijke debetregel, met uitzondering van identificatie detailrecord, referentienummer dit prestatie record, referentienummer voorgaande gerelateerde prestatie record en de waarde in het gegeven indicatie debet/credit. Het referentienummer voorgaande gerelateerde prestatie record in de creditregel is wel identiek aan het referentienummer dit prestatie record in de debetregel. Derhalve geen gedeeltelijke creditering in een creditregel opnemen.
  - Op een creditregel volgt (zo nodig) een aangepaste debetregel.
  - Een aanpassing in de debetregel kan overal betrekking op hebben.
  - In een 2<sup>e</sup> debetregel, die eventueel volgt op een creditregel, is de prestatie- of behandeldatum c.q. periode identiek aan die in de 1<sup>e</sup> (oorspronkelijke) debetregel.  
Derhalve geldt:
    - Bijvoorbeeld bij hulpmiddelen, als een deel van de verpakking terug wordt gebracht op een andere datum dan de levering, dient de oorspronkelijke prestatiedatum aangehouden te worden (en niet de terugbrengdatum).
- een uitzondering is:
- In geval de oorspronkelijke prestatie- of behandeldatum c.q. periode niet correct blijkt te zijn (dit geldt ook voor DBC's), dan wordt de werkelijke prestatie- of behandeldatum c.q. periode aangehouden.
- Of een regel credit of debet geldt wordt aangegeven via het gegeven indicatie debet/credit.
  - Een debetregel wordt indien deze over meerdere records is verspreid, bijvoorbeeld in het geval van een of meer toeslagen, als een geheel gecrediteerd, ongeacht waar de fout zit.

Per bestand:

- Een 1<sup>e</sup> debetregel en een identieke creditregel mogen niet in één bestand (schade) worden aangeleverd. Als de 1<sup>e</sup> debet- en creditregel op één moment bekend zijn, dan horen die tegen elkaar weg te vallen en niet in één bestand te staan.
- Een creditregel wordt aangeleverd, zo nodig gevolgd door een 2<sup>e</sup> debetregel desgewenst in hetzelfde bestand.

- In één bestand kunnen tegelijk debet- en creditregels worden aangeleverd. Deze zijn van verschillende prestaties of van dezelfde prestatie mits sprake is van een 2<sup>e</sup> debetregel behorend bij een creditregel en niet andersom (zie boven).
- Het totaal declaratiebedrag van de debet- en creditregels in een bestand wordt aangegeven in het gegeven totaal declaratiebedrag tezamen met het gegeven indicatie debet/credit in het sluitrecord.

#### **5.4.9. Buitenlandverzekerden**

Binnen de informatiesystemen van Vektis wordt geen informatie vastgelegd over personen die geen basisverzekering hebben bij een Nederlandse zorgverzekeraar. Aansluitend op dit beleid worden buitenlandverzekerden in de aanleveringen aan de informatiesystemen niet opgenomen.

## 6. Bijlagen

### 6.1. Afkortingen

Afkorting/ begrip	Betekenis
BASIC	Basisverzekering Informatiesysteem
BER	Berichtspecificatie
BSN	Burgerservicenummer
EI	Externe integratie
ELIS	EersteLijns InformatieSysteem
IZIZ	Informatiesysteem Ziekenhuiszorg
PORTES	PORTaal voor Testberichten Externe-integratieStandaarden
NZa	Nederlandse Zorgautoriteit
PKI	Public Key Infrastructure
RNI	Registratie niet ingezetene
STB	Standaardbeschrijving
WESP	WEbapplicatie StandaardisatieProducten

## 6.2. Geleideformulier ELIS

### GELEIDEFORMULIER Eerstelijns informatiesysteem (ELIS)

<b>Naam zorgverzekeraar</b>	
<b>Nummer zorgverzekeraar</b>	
<b>Naam contactpersoon</b>	
<b>Telefoonnummer contactpersoon</b>	
<b>E-mail contactpersoon</b>	
<b>Gegevensdrager</b>	<b>cd-rom / dvd</b>
<b>Nummer gegevensdrager</b>	
<b>Declaratieperiode</b>	
<b>Aanleverdatum</b>	
<b>Sector</b>	<b>Huisartsen / Paramedisch / Mondzorg / Eerstelijnspsychologische zorg</b>
<b>Bestandsnaam</b>	
<b>Bestandsformaat</b>	<b>ASCII</b>
<b>Aantal records (incl. voorloop- en sluitrecord)</b>	
<b>Recordformaat</b>	<b>Vast</b>
<b>Recordlengte</b>	<b>250</b>
<b>Contactgegevens</b>	<b>Vektis CV t.a.v. ELIS</b>
<b>Postadres</b>	<b>Postbus 703 3700 AS ZEIST</b>
<b>Telefoon</b>	<b>030 69 88 323</b>
<b>E-mail</b>	<b><a href="mailto:elis@vektis.nl">elis@vektis.nl</a></b>
<b>Fax</b>	<b>030 69 88 216</b>

## 6.3. Handleiding Winzip

### 6.3.1. Vooraf

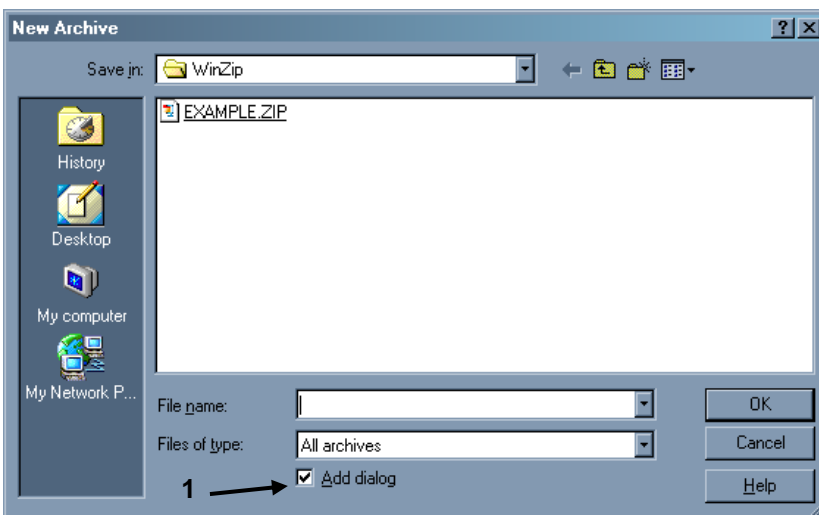
Om tot het gewenste bestandsformaat te komen, is Winzip versie 9 of hoger vereist<sup>2</sup>. Er wordt uitgegaan van een reeds geïnstalleerde versie van het programma.

Hieronder een beknopte instructie om een bestand te comprimeren, te versleutelen (encrypten) en met een wachtwoord te beveiligen.

### 6.3.2. Voorbereiden

Open Winzip.

Klik in de werkbalk op de knop **New**, of voer de menuopdracht **File, New Archive** uit of druk de toetscombinatie **Control + N**. Het dialoogvenster New Archive verschijnt. In dit venster moet de naam en de locatie van het nieuw aan te maken archiefbestand worden opgegeven. Ga dus in de map staan waar het archiefbestand aangemaakt moet worden en kies een archiefbestandsnaam. Als bij de naam van het archiefbestand geen extensie wordt ingetikt, krijgt het automatisch de extensie Zip. Als de optie Add Dialog wordt ingeschakeld, wordt onmiddellijk na het sluiten van dit dialoogvenster gevraagd welke bestanden in dit archiefbestand moeten worden opgenomen.



**Figuur 6-1**

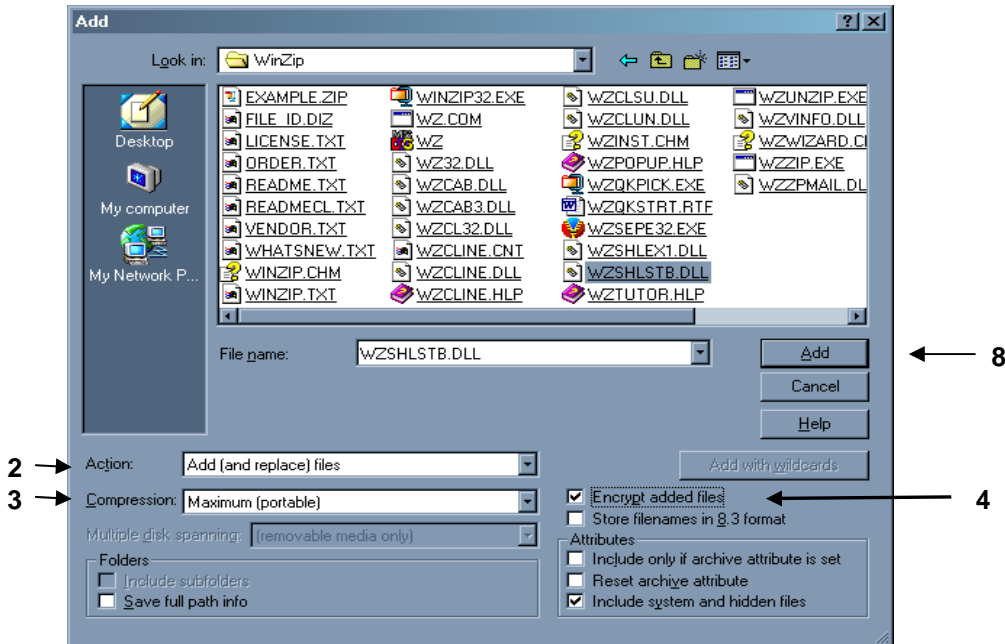
Klik op de opdrachtknop **OK** om te bevestigen.

<sup>2</sup> Indien Winzip 11 of hoger wordt gebruikt, moet bij “Change Compression” worden gekozen voor “Legacy compression, (Zip 2.0 compatible)”



## Bestanden aan een archief toevoegen

Om bestanden aan een archief toe te voegen, klik op de knop Add dialog (1, in figuur 6-1). Het dialoogvenster **Add** verschijnt. Daarin moet u de bestanden en/of mappen selecteren die u in het archiefbestand wilt opnemen:



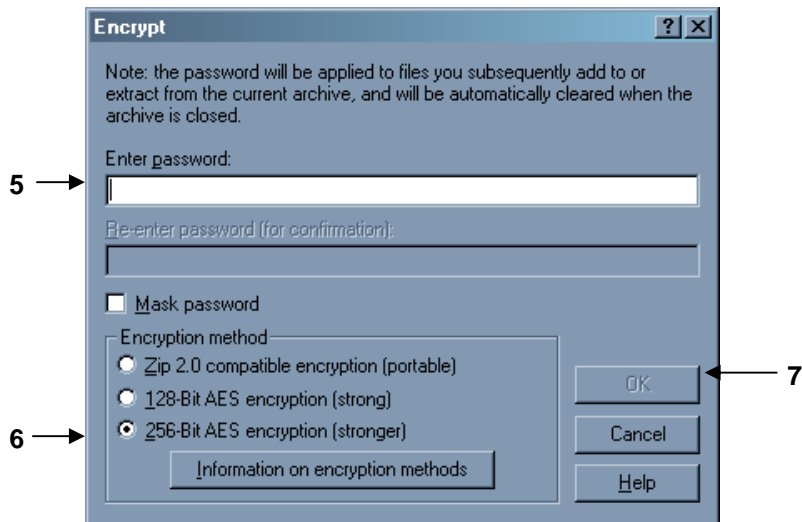
**Figuur 6-2**

In de bestandslijst bovenaan zijn nu één of meerdere bestanden te selecteren (met **Control** of **Shift** zoals in de Verkenner).

In de vervolgkeuzelijst Action (2) kan onder andere worden bepaald of de bestanden moeten worden toegevoegd aan of verplaatst worden naar het archief.

In de vervolgkeuzelijst Compression (3) wordt bepaald hoe sterk de bestanden gecomprimeerd moeten worden. Indien Winzip 11 of hoger wordt gebruikt, dient hier te worden gekozen voor Legacy compression (Zip 2.0 compatible).

Als de optie Encrypt added files (4) wordt aangeklikt, worden de bestanden versleuteld en van een wachtwoord voorzien. **Deze actie is noodzakelijk.**



**Figuur 6-3**

In het dan volgende scherm kan het zelfgekozen wachtwoord worden ingevoerd (5) en het gewenste encryptieniveau (6) worden gekozen. Het hoogste niveau “256-Bit AES encryption” is het gewenste niveau. Door op OK (7) te klikken wordt het niveau vastgelegd.

Klik op de opdrachtknop **Add** (8, in figuur 6-2) om de geselecteerde bestanden aan het archiefbestand toe te voegen.

Hierna kan het bestand worden gesloten met de sneltoets Shift-L of via de menuopdracht **File, Close Archive**.

Het programma kan ook worden afgesloten met de sneltoets Alt-F4 of via de menuopdracht **File, Exit**.

Het bestand/de bestanden is/zijn nu gezipd en encrypted. En het nieuw gecreëerde bestand kan worden verstuurd via het gewenste medium.

#### 6.4. Mutatieoverzicht

Dit overzicht is ten behoeve van het uitbrengen van een nieuwe uitgave (05-03-2009) van dit document.

Datum	Paragraaf	Naam paragraaf	Mutatie
05-03-2009	5.4.9	Buitenlandverzekerden	Paragraaf toegevoegd

Dit overzicht is ten behoeve van correctief onderhoud bij uitbrengen van een nieuwe (sub)versie van de aanleverspecificaties.

Datum	Documentdeel	Mutatie