



# ZE&GG Uniforme Data Definitie <sup>1</sup>

## Niet standaard röntgenfoto buik bij acute buikpijn

VK-INT-005

8 april 2024

Versiebeheer		Aanpassingen
<b>27102023</b>	1 <sup>e</sup> versie	
<b>08042024</b>	2 <sup>e</sup> versie	Tabel 3 bijlage 2 diagnose codes toegevoegd waar geen X-BOZ geïndiceerd is en verwijzing naar en nummering van tabel in de rest van de tekst van de UDD aangepast

---

<sup>1</sup> Zie ook het separate document *Toelichting op ZE&GG Uniforme Data Definitie*



## Inhoud

<b>1. Inleiding</b> .....	<b>3</b>
1.1 Spiegelinformatie.....	4
<b>2. Brondata</b> .....	<b>4</b>
<b>3. Analyse</b> .....	<b>5</b>
3.1 Indicator .....	5
3.2 Analysestappen .....	5
<b>4. Interpretatie en kanttekeningen</b> .....	<b>6</b>
<b>Bijlage 1: Resultaten van datadefinitie</b> .....	<b>7</b>
<b>Bijlage 2: DBC Diagnoses acute buikpijn</b> .....	<b>9</b>

# 1. Inleiding

In de Nederlandse Internisten vereniging richtlijn staat als aanbeveling dat bij de beoordeling van patiënten met acute buikpijn röntgenfoto's van de buik en borstkas niet nodig zijn. Deze technieken hebben geen toegevoegde waarde ten opzichte van anamnese (de ziektegeschiedenis die de patiënt aan de dokter vertelt), lichamelijk onderzoek en laboratoriumonderzoek om de diagnose acute buikpijn vast te stellen. Zo voorkom je dat er van de patiënt onnodig foto's, en daarmee onnodig kosten gemaakt worden.<sup>2</sup>

De richtlijn geeft de volgende aanbeveling:

*Maak geen standaard röntgenfoto van de buik en de borstkas bij volwassen patiënten met acute buikpijn.*

Zorgevaluatie & Gepast Gebruik (ZE&GG) heeft DHD gevraagd hen te faciliteren bij het opstellen van een uniforme datadefinitie (UDD) voor het monitoren van de implementatie van deze aanbeveling in de praktijk. Deze UDD richt zich specifiek op het onderdeel röntgenfoto van de buik (X-BOZ). Het gebruik van de thoraxfoto bij patiënten met acute buikpijn heeft het expertteam ook in kaart gebracht. Het bleek echter niet goed mogelijk om stringente criteria te benoemen bij welke patiënt met acute buikpijn een thoraxfoto al dan niet geïndiceerd is. Zo is het o.a. mogelijk dat bij een patiënt met acute buik ook een pneumonie in de differentiaaldiagnose staat. Het expertteam kon dus niet constateren of hier werkelijk sprake is van overdiagnostiek, verkeerd gekozen diagnostiek en of er dus verbeterpotentieel is. Kortom, voor wat betreft het mogelijk onnodig gebruik van de thoraxfoto kan het expertteam zorgaanbieders geen handvatten meegeven voor verbetering. Zodoende is besloten dit deel van de aanbeveling niet verder uit te werken. Niettemin adviseert het expertteam, ondersteund door hun Wetenschappelijke Verenigingen, om lokaal nog eens kritisch te kijken naar de standaard röntgenfoto's van de borstkas om te zien of daar nog verbetering van gepast gebruik mogelijk is.

Het doel van deze UDD is om de basis voor het monitoren van de aanbeveling te uniformeren, zodat op basis van de UDD gemeten kan worden in hoeverre de aanbeveling wordt opgevolgd.

De UDD is opgesteld door DHD en in afstemming met ZE&GG en inhoudsdeskundigen verenigd in een expertteam (Tabel 1). De UDD beschrijft de bron voor de monitoringsinformatie, de data-analyse en kanttekeningen bij de interpretatie van de resultaten.

---

<sup>2</sup> <https://www.demedischspecialist.nl/onderwerp/verstandige-keuzes>

**Tabel 1: Deelnemers expertteam**

Naam	Functie	Organisatie
<b>Caroline Andeweg</b>	Chirurg	Ziekenhuis St. Jansdal
<b>Floortje van Kesteren</b>	AIO Radiologie	AmsterdamUMC
<b>Peter Nieboer</b>	Internist	Wilhelmina Ziekenhuis
<b>Agnès Witteman</b>	Medisch adviseur	VGZ
<b>Betrokken data partijen</b>		i2i, LOGEX, Performance
<b>DHD</b>		Data-analyse en uitwerken UDD

## 1.1 Spiegelinformatie

Spiegelinformatie geeft inzicht in de mate van implementatie van gepast gebruik op basis van bestaande dataregistraties. Zo kunnen zorgaanbieders zien hoe zij het doen: ten opzichte van zichzelf in de tijd, en waar mogelijk ten opzichte van andere zorgaanbieders. Met deze informatie zijn zorgaanbieders beter in staat om, waar nodig, acties te ondernemen om het toepassen van gepast gebruik te bevorderen. Het programma Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG) wil spiegelinformatie beschikbaar stellen, zowel op landelijk- als op zorgaanbiedersniveau. Momenteel worden er verschillende datadefinities gehanteerd door verschillende datapartijen. Dat kan discussie opleveren bij het gebruik van spiegelinformatie. Daarom wil ZE&GG per onderwerp op de implementatieagenda uniforme datadefinities vaststellen. Vektis en DHD zijn gekozen om hierbij als landelijke datapartijen te ondersteunen.

## 2.Brondata

Voor het monitoren van deze aanbeveling, dienen patiënten met de volgende subtrajecten geïncludeerd te worden:

1. Patiënten met initiële subtrajecten (zorgtype 11);
2. Subtrajecten met diagnoses waarbij patiënten zich kunnen presenteren met acute buikpijn (Bijlage 2, tabel 3).
3. Subtrajecten met SEH-contact (Bijlage 2, tabel 4) op de begindatum van het subtraject of één dag later;
4. Subtrajecten voor patiënten van 18 jaar of ouder op begindatum subtraject.

In tabel 3 in bijlage 2 staan alle DBC diagnoses weergegeven waarbij patiënten zich (mogelijk) kunnen presenteren met acute buikpijn.

## 3. Analyse

In de volgende paragrafen beschrijven we de definitie van de indicator (§3.1) en de analyse stappen die we uitvoeren op de brondata (§3.2).

### 3.1 Indicator

**Indicator:** Aandeel subtrajecten met X-BOZ waarbij de X-BOZ niet geïndiceerd is

**Teller:** aantal subtrajecten met X-BOZ waarbij de X-BOZ niet geïndiceerd is

**Noemer:** aantal subtrajecten (met en zonder X-BOZ) in de brondata waarbij de X-BOZ niet geïndiceerd is (Tabel 2, kolom 3).

**Exclusiecriteria:** Subtrajecten voor diagnoses waarbij de X-BOZ wel / mogelijk geïndiceerd is.

**Rapportage niveau:** Landelijk en per instelling

**Uitsplitsing:** Geen

**Zorgzwaartecorrectie:** Geen

### 3.2 Analysestappen

We voerden de volgende analysestappen uit op de brondata om de indicator te berekenen:

1. Excluderen subtrajecten waarvoor een X-BOZ wel of mogelijk geïndiceerd is (Bijlage 2, tabel 3, kolom 3)
2. Bepalen aantal (#) subtrajecten met X-BOZ:
  - aantal subtrajecten in de selectie met een X-BOZ (zorgactiviteitcode '087002 – Tabel 4) binnen 2 dagen van de begindatum van het subtraject.
3. Berekenen indicator, aandeel (%) subtrajecten met X-BOZ:
  - Noemer: aantal subtrajecten in de selectie waarbij X-BOZ niet geïndiceerd is (subtrajecten met en zonder foto).
  - Teller: aantal subtrajecten met X-BOZ (zie definitie hierboven)

**Tabel 2: Geïnccludeerde verrichting onder noemer buikoverzichtsfoto (X-BOZ)**

Type foto	Zorgactiviteitcode	Omschrijving
X-BOZ	087002	Radiologisch buikoverzichtsonderzoek, liggend en/of staand, een of meerdere richtingen.

## 4. Interpretatie en kanttekeningen

Graag noemen we de volgende kanttekeningen t.b.v. een juiste interpretatie van de resultaten o.b.v. deze UDD.

1. Deze UDD richt zich weliswaar op patiënten met diagnoses die zich kunnen presenteren met acute buikpijn, maar aangezien informatie over de daadwerkelijke klachten van patiënten niet beschikbaar is, bevat deze UDD waarschijnlijk niet alle patiënten met acute buikpijn en ook patiënten zonder acute buikpijnklachten.
2. De resultaten o.b.v. deze UDD bevat gegevens over het aantal en aandeel subtrajecten met een X-BOZ, maar doet geen uitspraak over onder welke omstandigheden deze radiologische onderzoeken zinvol danwel onnodig zijn.

# Bijlage 1: Resultaten van datadefinitie

In deze bijlagen presenteren we resultaten op basis van de UDD en berekent door DHD op basis van de Landelijke Basisregistratie Ziekenhuishouding (LBZ), onderdeel financieel.

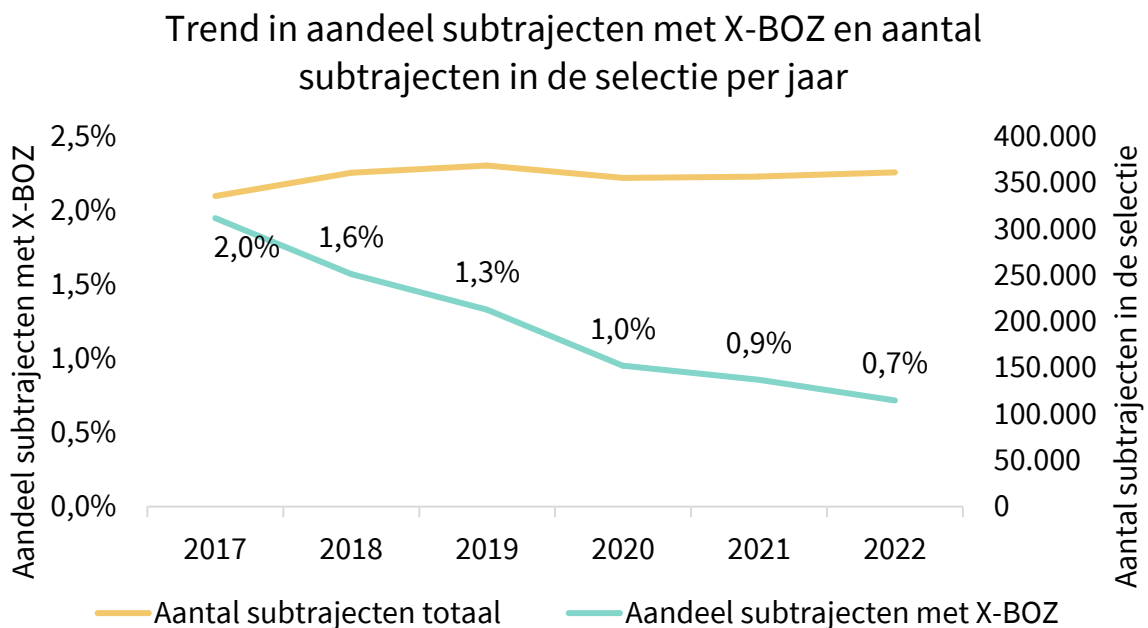
## Bron

De basis van deze meting is de Landelijke Basisregistratie Zorg (LBZ), onderdeel financieel. Nagenoeg alle ziekenhuizen leveren gegevens aan LBZ-financieel: Voor registratiejaar 2017, 2018, 2019, 2020, 2021 en 2022 zijn de gegevens gebaseerd op 97%, 97%, 99%, 99%, 99% en 99% van de ziekenhuizen in Nederland, respectievelijk.

## Verslagjaar

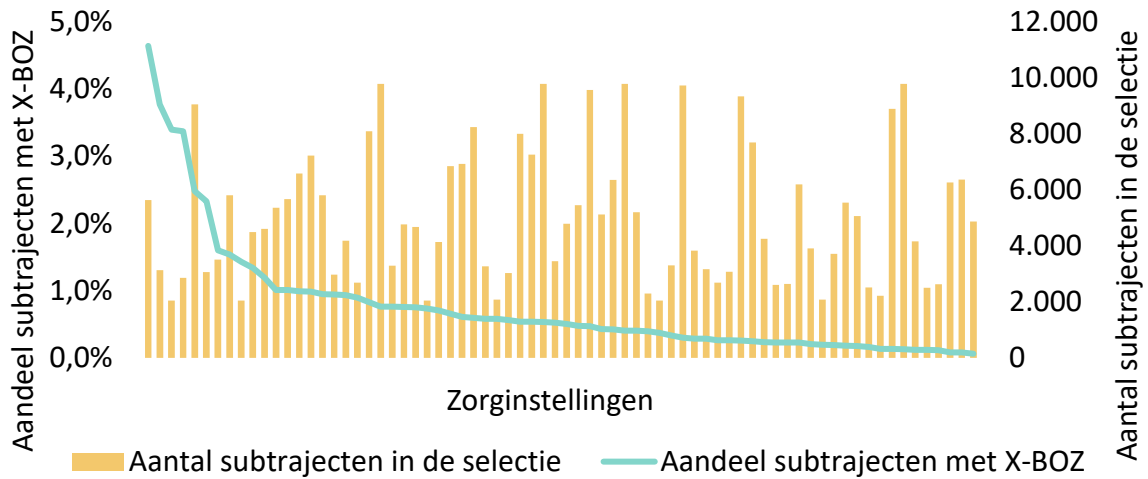
De voorlopige resultaten van de nulmeting zijn gebaseerd op verslagjaren 2017 t/m 2021 op basis van de begindatum van het subtraject. Deze versie bevat de uitkomsten t/m 2022.

## Resultaten



Figuur 1: Trendanalyse (2017 t/m 2022) aandeel subtrajecten met X-BOZ waarbij de X-BOZ niet geïndiceerd is en aantal subtrajecten in de selectie per jaar.

### Aantal subtrajecten in de selectie en aandeel subtrajecten met X-BOZ naar ziekenhuis\* (2022)



\*Het aantal subtrajecten die boven het 95 percentiel en onder het 5 percentiel liggen worden gelijk getrokken en aantallen <5 worden getrokken naar 5 .i.v.m. herleidbaarheid.

Figuur 2: Praktijkvariatie (2022) aantal en aandeel subtrajecten met X-BOZ waarbij X-BOZ niet geïndiceerd is per ziekenhuis



## Bijlage 2: DBC Diagnoses acute buikpijn

**Tabel 3: Overzicht van dbc diagnoses waarbij patiënten zich kunnen presenteren met acute buikpijn uitgevraagd bij alle relevante Wetenschappelijke Verenigingen**

Specialisme	Dbc Diagnose	X-BOZ geïndiceerd?
<b>0320 - Cardiologie</b>	101 - Geen aanwijzingen voor cardiale afwijkingen	Mogelijk
	201 - Thoracale klachten eci	Mogelijk
	202 - Angina pectoris, stabiel	Nee
	203 - Angina pectoris, onstabiel	Nee
	204 - ST elevatie hartinfarct	Nee
	205 - Non ST elevatie hartinfarct	Nee
	301 - Acut hartfalen	Nee
	401 - Atrium fibrilleren / flutter	Nee
	402 - Overige supraventriculaire hartritmestoornissen	Nee
	403 - Ventriculaire hartritmestoornissen	Nee
	404 - Impuls- en geleidingsstoornissen	Nee
	409 - Overige hartritmestoornissen	Mogelijk
	501 - Hartklepafwijkingen	Nee
	601 - Arteriele vaatafwijking / stenose	Nee
	602 - Veneuze vaatafwijking (thrombose / thromboembolie / longembolie)	Nee
	609 - Overige vaataandoeningen / afwijkingen	Nee
	701 - Pericarditis	Mogelijk
	801 - Follow-up na acut coronair syndroom	Nee
	802 - Follow-up na PTCA en/of CABG en/of ablatie	Nee
	803 - Follow-up na PM implantatie	Mogelijk
	804 - Follow-up na ICD-implantatie of bij drager van uitwendige cardioversie-defibrillator (LifeVest)	Nee
	806 - Follow-up na operatie hartklepafwijking	Nee
	807 - Follow-up na operatie congenitale hart(vaat)afwijking	Nee
	808 - Follow-up na vaatoperatie (arterieel / veneus)	Nee
	810 - Follow-up na overige hartoperatie	Nee
	822 - Peri-operatieve zorg	Nee
902 - Hypertensie	Nee	
903 - Begeleiding harttransplantatie	Nee	
904 - Begeleiding hartlongtransplantatie	Nee	
914 - ICC	Nee	
<b>0303 - Heelkunde</b>	111 - Acute buik (peritonitis)	Ja
	113 - Appendicitis	Nee
	115 - Absces periaanaal	Nee
	116 - Fissuur en fistel ano-rectaal gebied	Nee

117 - Hemorroïden	Nee
120 - Hernia diaphragmatica	Nee
121 - Hernia femoralis / inguinalis	Nee
123 - Hernia umbilicalis / epigastrica	Nee
124 - Hernia cicatricialis	Nee
125 - Pylorus hypertrofie	Nee
126 - Pylorospasme	Nee
127 - Sinus pilonidalis	Nee
128 - Oesofageale reflux	Nee
129 - Overige (buik)klachten algemeen	Ja
163 - Absces weke delen	Nee
164 - Fasciitis necroticans	Nee
182 - Torsio testis	Nee
216 - Ribben, sternum	Mogelijk
217 - Bekken / sacrum	Mogelijk
240 - Acetabulum	Mogelijk
274 - Pneumo- en/of hemothorax (niet traumatisch zie 311)	Nee
275 - Letsel intrathoracale organen	Nee
279 - Letsel organen buik en bekken	Nee
280 - Open wond eenvoudig, bijvoorbeeld snijwonden	Nee
281 - Open wond multipel of uitgebreid	Nee
282 - Open wond gecompliceerd, bijvoorbeeld met peesletsel	Nee
311 - Pneumothorax (niet traumatisch) (traumatisch zie 274)	Nee
312 - Thoraxempyeem	Nee
319 - Maligne neoplasma oesofagus/cardia	Nee
321 - Ulcus duodeni / ventriculi (ook perforatie)	Nee
323 - Cholecystitis / cholelithiasis	Nee
324 - Invaginatie	Nee
325 - Colitis ulcerosa	Ja
326 - Crohn (enteritis regionalis)	Nee
327 - Diverticulosis / -itis	Nee
328 - Ileus: paralytisch, obstructief zonder hernia	Nee
329 - Overige niet maligne gastrointestinale aandoeningen	Nee
331 - Maligne neoplasma galblaas	Nee
332 - Maligne neoplasma pancreas / galwegen	Nee
333 - Maligne neoplasma colon (exclusief sigmoïd / rectum)	Nee
334 - Maligne neoplasma recto-sigmoïd overgang	Nee
335 - Maligne neoplasma rectum	Nee
336 - Mesenteriaal trombose	Nee
337 - Pancreatitis	Nee
338 - Rectum prolaps	Nee
340 - Obstipatie	Nee
346 - Maligne neoplasma maag, exclusief cardia	Nee

347 - Peritonitis carcinomatosa van colorectaal carcinoom zonder uitzaaiingen elders (HIPEC)	Nee
349 - Overige maligne neoplasmata abdomen	Nee
366 - Volvulus darm	Ja
369 - Ontwikkelingscyste ovarium	Nee
403 - Aneurysma aorta thoracalis (inclusief ruptuur)	Mogelijk
405 - Aneurysma aorta iliacaal	Nee
406 - Aneurysma aorta abdominalis, ruptuur	Nee
408 - Nierarteriestenose	Nee
409 - Vaat afwijkingen abdominaal / bekken	Nee
417 - Arteriële embolie en trombose (zie ook 336)	Nee
551 - Darmtransplantatietraject ontvanger	Mogelijk
552 - Darmtransplantatietraject donor	Mogelijk
553 - Eilandjestransplantatietraject ontvanger	Mogelijk
554 - Levertransplantatietraject ontvanger	Mogelijk
555 - Partiële levertransplantatietraject ontvanger	Nee
556 - Partiële levertransplantatietraject donor	Nee
557 - Niertransplantatietraject ontvanger	Nee
558 - Niertransplantatietraject donor	Nee
559 - Nier- en pancreastransplantatietraject ontvanger	Nee
560 - Pancreastransplantatietraject ontvanger	Nee
561 - Lever- en niertransplantatietraject ontvanger	Nee
562 - Lever- en pancreastransplantatietraject ontvanger	Nee
563 - Lever-, pancreas- en darmtransplantatietraject ontvanger	Nee
564 - Lever- en darmtransplantatietraject ontvanger	Nee
603 - Screening colorectaal carcinoom (bevolkingsonderzoek)	Nee
610 - ATLS-opvang trauma ISS <16	Nee
611 - ATLS-opvang multitrauma ISS >=16	Mogelijk
801 - Congenitale AV malformatie	Nee
802 - Congenitale capillaire vaatmalformatie	Nee
803 - Lymfatische malformatie	Nee
820 - Dunnedarmatresie (niet duodenum)	Mogelijk
821 - Dunnedarm duplicatuur	Nee
823 - Duodenumatresie	Mogelijk
825 - Colонатresie	Mogelijk
826 - Anorectale malformatie	Mogelijk
827 - Malrotatie darm	Mogelijk
828 - Congenitaal Short Bowel syndroom	Mogelijk
829 - Ziekte van Hirschsprung	Mogelijk
835 - Congenitale pancreasafwijking	Nee
836 - Congenitale pathologie van de milt	Nee
837 - Congenitale galgang afwijking	Nee
839 - Meckel's divertikel	Nee

	840 - Omfalocele	Nee
	841 - Giant omfalocele	Nee
	850 - Urachusfistel	Nee
	851 - Persisterend Mullerian Duct Syndroom (PMDS)	Nee
	855 - Hymen imperforatus	Nee
	856 - Overige congenitale vagina afwijking	Nee
	857 - Intra-uteriene synechiae	Nee
	858 - Overige congenitale uterus afwijking	Nee
	860 - (Pseudo)hermafroditisme	Nee
<b>0313 - Interne geneeskunde</b>	006 - Analyse buikklachten zonder diagnose	Nee
	102 - Instabiele AP, myocardinfarct	Nee
	122 - Arteriële trombose en embolie	Nee
	129 - Aneurysma en overige arteriële vaataandoeningen	Nee
	222 - Diabetes mellitus met secundaire complicaties	Nee
	303 - Urolithiasis	Nee
	304 - Cystenieren en andere hereditaire nierziekten	Nee
	401 - Pneumonie nno	Nee
	411 - Infectieuze diarree	Nee
	412 - Leverabces nno	Mogelijk
	413 - Intra-abdominale infectie/peritonitis	Nee
	419 - Overige intestinale infecties nno	Nee
	421 - Urineweginfectie (exclusief urosepsis, inclusief prostatitis)	Nee
	423 - SOA, exclusief HIV	Nee
	469 - Overige virusziekten nno	Nee
	526 - Systemische vasculitis (PAN, Wegener, Churg Strauss)	Nee
	527 - Vasculitis allergica, Henoch Schönlein	Nee
	614 - Overgevoeligheid geneesmiddelen	Nee
	619 - Allergische aandoeningen nno	Nee
	703 - Sikkelcel anemie	Nee
	714 - Mastocytose	Nee
	732 - Longembolie	Nee
	733 - Veneuze tromboembolie overige	Nee
	901 - Refluxziekte	Nee
	911 - Dyspepsie	Nee
	912 - Acute buik nno	Nee
	913 - Benigne ulcus ventriculi	Nee
	915 - Ongecompliceerd ulcus duodeni	Nee
	916 - Erosieve gastritis en duodenitis	Nee
	917 - Maag/dunne darm motiliteitsstoornis	Mogelijk
	919 - Overige maagaandoeningen	Nee
	922 - Crohn	Nee
923 - Colitis ulcerosa	Mogelijk	
924 - Diverticulitis	Nee	

	928 - Ileus/volvulus	Mogelijk
	929 - Overige colitis	Nee
	931 - Complexe chronische obstipatie	Nee
	934 - Mesenteriaal trombose/ischemische colitis	Nee
	937 - Prikkelbare darmsyndroom	Nee
	939 - Overige darmaandoeningen	Nee
	946 - Levercirrose gedecompenseerd	Nee
	947 - Cholecystitis	Nee
	948 - Symptomatische cholecystolithiasis	Nee
	951 - Choledocholithiasis	Nee
	952 - Cholangitis	Nee
	953 - Galwegobstructie zonder stenen	Nee
	959 - Overige lever- en galwegaandoeningen	Nee
	961 - Acute pancreatitis zonder galstenen	Nee
	962 - Acute pancreatitis met galstenen	Nee
	963 - Chronische pancreatitis	Nee
	969 - Overige pancreasaandoeningen	Nee
<b>0335 - Klinische geriatrie</b>	101 - Multipele orgaanstoornissen	Nee
<b>0322 - Longziekten</b>	1101 - Diagnose n.n.o.	Mogelijk
	1102 - Pijn op de borst	Mogelijk
	1103 - Dyspnoe	Mogelijk
	1104 - Hoest	Nee
	1105 - Hemoptoë	Mogelijk
	1308 - Metastasen van proces elders	Mogelijk
	1401 - Pneumonie	Nee
	1402 - Recidiverende infecties bij gestoorde afweer	Nee
	1403 - Cystic Fibrosis	Mogelijk
	1511 - Tuberculose	Nee
	1513 - Tuberculose en HIV	Mogelijk
	1514 - Multiresistente Tuberculose	Nee
	1522 - Infecties met Non Tuberculeuze Mycobacteriën en HIV	Nee
	2103 - Thoraxwandaandoeningen	Nee
	2201 - Begeleiding longtransplantatie	Mogelijk
	2202 - Begeleiding hartlongtransplantatie	Mogelijk
	9910 - Chronische thuisbeademing	Mogelijk
<b>0318 - Maag-darm-leverziekten</b>	204 - Chronische buikpijn	Mogelijk
	205 - Prikkelbaar darmsyndroom ± diverticulose	Mogelijk
	206 - Chronische intestinale pseudo-obstructiesyndroom	Ja
	402 - (benigne)Peptisch ulcus	Nee
	405 - Ischemie	Mogelijk
	406 - Motiliteitsstoornis	Mogelijk
	407 - Maagcarcinoom, exclusief cardiacarcinoom	Nee
	408 - Lymfoom	Nee
	410 - Overige dunne darmaandoeningen	Mogelijk
	601 - Morbus Crohn	Mogelijk

	602 - Colitis ulcerosa	Mogelijk
	605 - Infectieuze (entero-)colitis	Mogelijk
	609 - Diverticulitis	Mogelijk
	610 - Colorectale maligniteit	Mogelijk
	611 - Ileus	Mogelijk
	613 - Chronische obstipatie	Mogelijk
	632 - Bekkenbodempromblematiek	Mogelijk
	714 - Overige aand. van lever en (portale) circulatie	Nee
	718 - Acute leverfalen	Nee
	731 - (symptomatische)Cholecystolithiasis	Mogelijk
	732 - Choledocholithiasis	Nee
	734 - Cholecystitis	Mogelijk
	736 - Overige extrahepatische galwegpathologie	Nee
	751 - Acute pancreatitis	Nee
	753 - Chronische pancreatitis (pijn)	Mogelijk
	755 - Pancreasneoplasieën	Nee
	761 - Darmtransplantatietraject ontvanger	Mogelijk
	762 - Darmtransplantatietraject donor	Mogelijk
	763 - Levertransplantatietraject ontvanger	Mogelijk
	764 - Partiële levertransplantatietraject ontvanger	Mogelijk
	765 - Partiële levertransplantatietraject donor	Mogelijk
	766 - Lever- en niertransplantatietraject ontvanger	Mogelijk
	767 - Lever- en pancreastransplantatietraject ontvanger	Mogelijk
	768 - Lever-, pancreas- en darmtransplantatietraject ontvanger	Mogelijk
	769 - Lever- en darmtransplantatietraject ontvanger	Mogelijk
	800 - Niet classificeerbare diversen	Mogelijk
	820 - Negatieve analyse/geen G.E. diagnose	Mogelijk
<b>0306 - Urologie</b>	011 - Niersteen	Ja
	021 - Uretersteen	Ja
	031 - Blaassteen/corpus alienum	Ja
	060 - Testistumor	Nee
	098 - Diverse urologische diagnose(n)	Ja
<b>0307 - Verloskunde en gynaecologie</b>	G16 - Benigne adnexafwijking	Nee
	G10 - ICC	Nee
	Z12 - Abortus, EUG, hyperemesis gravidarum en andere pathologie behorend bij de eerste 16 weken graviditeit	Nee
	G14 - Buikpijn zonder gynaecologische oorzaak	Nee
	G13 - PID	Nee

**Tabel 4: SEH-contacten**

Zorgactiviteitcode	Omschrijving
<b>190015</b>	Spoeisende hulp contact op de SEH afdeling.
<b>190016</b>	Spoeisende hulp contact buiten de SEH afdeling, elders in het ziekenhuis.