

# **Zorginformatiebouwsteen:**

## **nl.zorg.VermogenTotToiletgang-v3.1.1**

Status: Final

Publicatie status: Prepublished

# Inhoudsopgave

<b>1. nl.zorg.VermogenTotToiletgang-v3.1.1 .....</b>	<b>3</b>
1.1 Revision History.....	3
1.2 Concept .....	3
1.3 Mindmap .....	3
1.4 Purpose.....	4
1.5 Patient Population .....	4
1.6 Evidence Base .....	4
1.7 Information Model .....	4
1.8 Example Instances.....	6
1.9 Instructions.....	6
1.10 Interpretation .....	6
1.11 Care Process .....	6
1.12 Example of the Instrument .....	6
1.13 Constraints.....	6
1.14 Issues .....	6
1.15 References .....	7
1.16 Functional Model .....	7
1.17 Traceability to other Standards.....	7
1.18 Disclaimer .....	7
1.19 Terms of Use .....	7
1.20 Copyrights .....	7

# 1. nl.zorg.VermogenTotToiletgang-v3.1.1

DCM::CoderList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::CreationDate	4-4-2014
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	PM
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.4.22
DCM::KeywordList	Toiletgang, ADL, beperking, mictie, defecatie, menstruatie
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::Name	nl.zorg.VermogenTotToiletgang
DCM::PublicationDate	15-10-2023
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep RadB Verpleegkundige Gegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	28-09-2021
DCM::Supersedes	nl.zorg.VermogenTotToiletgang-v3.1
DCM::Version	3.1.1
HCIM::PublicationLanguage	NL

## 1.1 Revision History

Publicatieversie 1.0 (01-07-2015)

Publicatieversie 3.0 (01-05-2016)

Bevat: ZIB-453.

Publicatieversie 3.1 (04-09-2017)

Bevat: ZIB-530, ZIB-531, ZIB-540, ZIB-549.

Publicatieversie 3.1.1 (01-09-2020)

Bevat: ZIB-1115.

## 1.2 Concept

Zelfstandig kunnen zorgdragen voor urineren, defeceren en de zorg bij menstruatie is een onderdeel van zelfzorg. Beperkingen in dit vermogen duiden op een verminderde zelfredzaamheid op dit gebied.

Deze activiteit wordt samen met activiteiten zoals onder andere eten, zich kleden en zich wassen, ook aangeduid als algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL). Dit zijn de handelingen die mensen dagelijks in het gewone leven verrichten. De mate waarin een persoon al deze activiteiten zelfstandig kan verrichten zijn een maat voor de totale zelfredzaamheid.

## 1.3 Mindmap

## 1.4 Purpose

Informatie over beperkingen in het vermogen om zelfstandig zorg te kunnen dragen voor urineren, defeceren en verzorging bij menstruatie is van belang bij het bepalen van de aard en intensiteit van de zorg die aan de patiënt geboden moet worden. In een overdrachtsituatie biedt het de ontvangende organisatie de mogelijkheid te anticiperen op de zwaarte van de te leveren zorg waardoor continuïteit van de zorgverlening gerealiseerd kan worden.

Indien beleid is ingezet om de zelfredzaamheid te verbeteren, biedt de vastgelegde mate van zelfstandigheid de mogelijkheid de doeltreffendheid van de behandeling vast te stellen.

## 1.5 Patient Population

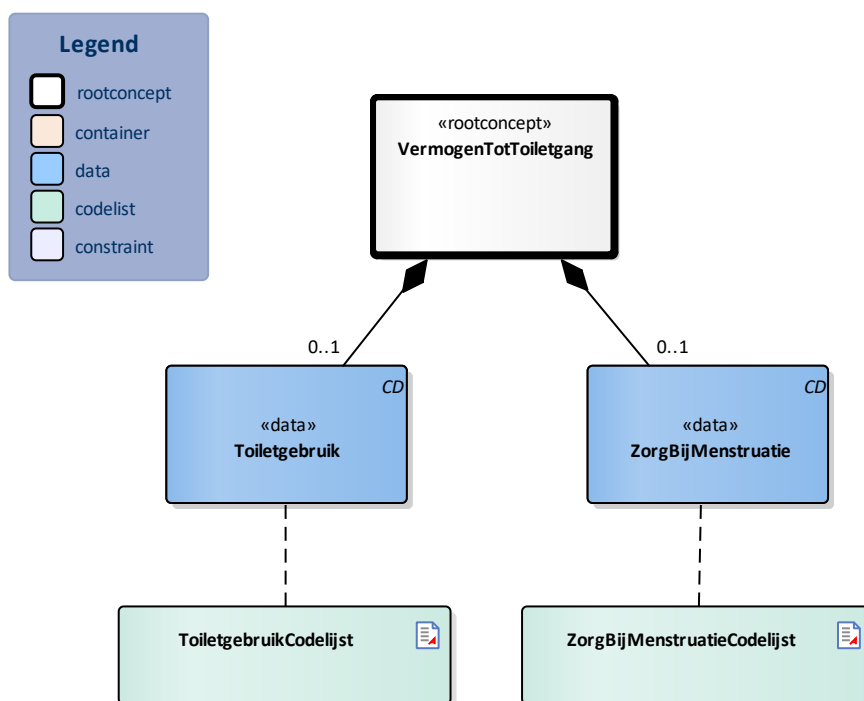
## 1.6 Evidence Base

Voor de definities van de concepten is gebruik gemaakt van de omschrijvingen uit de Barthel index.

Naast deze bouwsteen zijn er meer instrumenten om zelfredzaamheid vast te leggen, zoals KATZ-ADL en de BarthelIndex. De KATZ-ADL wordt vooral gebruikt bij kwetsbare ouderen en de BarthelIndex wordt met name gebruikt voor patiënten met een beroerte.

Deze bouwsteen evalueert het vermogen tot toiletgang met een driepuntsschaal die overeenkomt met dit aspect in de BarthelIndex. Bij KATZ-ADL valt dit onder het aspect WC-bezoek.

## 1.7 Information Model



«rootconcept»	VermogenTotToiletgang	
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen VermogenTotToiletgang. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen VermogenTotToiletgang. Rootconcept van de bouwsteen VermogenTotToiletgang. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen VermogenTotToiletgang.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:4.22.1	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 284779002 Ability to perform personal hygiene activity	

<b>Opties</b>	
---------------	--

<b>«data»</b>	<b>Toiletgebruik</b>	
<b>Definitie</b>	Het coördineren en zorg dragen voor urineren of defecatie, zoals door het aangeven van de noodzaak, het in de juiste positie komen, een geschikte plaats vinden en bereiken, het manipuleren van de kleding voor en na, en het zich schoonmaken.	
<b>Datatype</b>	CD	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:4.22.6	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	SNOMED CT: 284899001 Ability to perform toileting activities	
<b>DCM::ExampleValue</b>	Zelfstandig	
<b>DCM::ValueSet</b>	ToiletgebruikCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.22.4
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>ZorgBijMenstruatie</b>	
<b>Definitie</b>	Het coördineren, plannen en de verzorging bij de menstruatie, zoals door anticipatie op de menstruatie en het gebruiken van maandverband en tampons.	
<b>Datatype</b>	CD	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:4.22.4	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	SNOMED CT:284955009 Ability to manage menstrual hygiene	
<b>DCM::ExampleValue</b>	Hulp nodig	
<b>DCM::ValueSet</b>	ZorgBijMenstruatieCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.22.3
<b>Opties</b>		

<b>«document»</b>	<b>ToiletgebruikCodelijst</b>	
<b>Definitie</b>		
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ValueSetBinding</b>	Required	
<b>DCM::ValueSetId</b>	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.22.4	
<b>HCIM::ValueSetLanguage</b>	--	
<b>Opties</b>		

<b>ToiletgebruikCodelijst</b>		<b>OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.22.4</b>		
Concept Name	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
Independent in toilet	129062008	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Onafhankelijk
Needs help with toilet	129045003	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Hulp nodig
Unable to perform toileting activities	284901005	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Volledig afhankelijk

<b>«document»</b>	<b>ZorgBijMenstruatieCodelijst</b>	
<b>Definitie</b>		
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ValueSetBinding</b>	Required	

<b>DCM::ValueSetId</b>	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.6 0.40.2.4.22.3			
<b>HCIM::ValueSetLanguage</b>	--			
<b>Opties</b>				
<b>ZorgBijMenstruatieCodelijst</b>		<b>OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.22.3</b>		
<b>Concept Name</b>	<b>Concept Code</b>	<b>CodeSys. Name</b>	<b>CodeSystem OID</b>	<b>Description</b>
Independent in managing menstrual hygiene	1985100014610 1	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.9 6	Onafhankelijk
Needs help with managing menstrual hygiene	1666100014610 5	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.9 6	Hulp nodig
Unable to manage menstrual hygiene	284957001	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.9 6	Volledig afhankelijk

	<b>Legend</b>
<b>Definitie</b>	
<b>Datatype</b>	
<b>Opties</b>	

## 1.8 Example Instances

<b>VermogenTotToiletgang</b>	
Toiletgebruik	Onafhankelijk
ZorgBijMenstruatie	Hulp nodig

## 1.9 Instructions

## 1.10 Interpretation

## 1.11 Care Process

## 1.12 Example of the Instrument

## 1.13 Constraints

## 1.14 Issues

## 1.15 References

## 1.16 Functional Model

## 1.17 Traceability to other Standards

## 1.18 Disclaimer

De Zorginformatiebouwstenen zijn in samenwerking gemaakt door diverse partijen en zij hebben deze in beheer gegeven bij Nictiz (al deze partijen samen hierna de samenwerkende partijen genoemd). De samenwerkende partijen hebben de grootst mogelijke zorg besteed aan de betrouwbaarheid en actualiteit van de gegevens in de Zorginformatiebouwstenen. Onjuistheden en onvolledigheden kunnen echter voorkomen. De samenwerkende partijen zijn niet aansprakelijk voor schade als gevolg van onjuistheden of onvolledigheden in de aangeboden informatie, noch voor schade die het gevolg is van problemen veroorzaakt door, of inherent aan het verspreiden van informatie via het internet, zoals storingen of onderbrekingen van of fouten of vertraging in het verstrekken van informatie of diensten door de samenwerkende partijen of door u aan de samenwerkende partijen via een website of via e-mail, of anderszins. Tevens aanvaarden de samenwerkende partijen geen aansprakelijkheid voor eventuele schade die geleden wordt als gevolg van het gebruik van gegevens, adviezen of ideeën verstrekt door of namens de samenwerkende partijen via de Zorginformatiebouwstenen. De samenwerkende partijen aanvaarden geen verantwoordelijkheid voor de inhoud van informatie in de Zorginformatiebouwstenen waarnaar of waarvan met een hyperlink of anderszins wordt verwezen. In geval van tegenstrijdigheden in de genoemde Zorginformatiebouwsteen documenten en bestanden geeft de meest recente en hoogste versie van de vermelde volgorde in de revisies de prioriteit van de desbetreffende documenten weer. Indien informatie die in de elektronische versie van de Zorginformatiebouwstenen is opgenomen ook schriftelijk wordt verstrekt, zal in geval van tekstverschillen de schriftelijke versie bepalend zijn. Dit geldt indien de versieaanduiding en datering van beiden gelijk is. Een definitieve versie heeft prioriteit echter boven een conceptversie. Een gereviseerde versie heeft prioriteit boven een eerdere versie.

## 1.19 Terms of Use

De gebruiker mag de Zorginformatiebouwstenen zonder beperking gebruiken. Voor het kopiëren, verspreiden en doorgeven van de Zorginformatiebouwstenen gelden de copyrightbepalingen uit de betreffende paragraaf.

## 1.20 Copyrights

Een Zorginformatiebouwsteen kwalificeert als een werk in de zin van artikel 10 Auteurswet. Er rusten auteursrechten (copyrights) op een Zorginformatiebouwsteen en deze rechten liggen bij de samenwerkende partijen.

De gebruiker mag de informatie van de Zorginformatiebouwsteen kopiëren, verspreiden en doorgeven, onder de voorwaarden, die gelden voor Creative Commons licentie Naamsvermelding-NietCommercieel-GelijkDelen 3.0 Nederland (CC BY-NC-SA-3.0).

De inhoud is beschikbaar onder de Creative Commons Naamsvermelding-NietCommercieel-GelijkDelen 3.0 (zie ook <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/nl>)

Dit geldt niet voor informatie van derden waar soms in een Zorginformatiebouwsteen gebruik van wordt gemaakt en/of naar wordt verwezen, bijvoorbeeld naar een internationaal medisch terminologie stelsel. De eventuele (auteurs) rechten die op deze informatie rusten, liggen niet bij de samenwerkende partijen maar bij die derden.