

# **Zorginformatiebouwsteen: nl.zorg.Ziektebeleving-v3.2**

Status: Final

Publicatie status: Prepublished

# Inhoudsopgave

<b>1. nl.zorg.Ziektebeleving-v3.2</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 .....	5
1.9 Instructions .....	5
1.10 Interpretation .....	5
1.11 Care Process .....	5
1.12 Example of the Instrument .....	6
1.13 Constraints .....	6
1.14 Issues .....	6
1.15 References .....	6
1.16 Functional Model .....	6
1.17 Traceability to other Standards .....	6
1.18 Disclaimer .....	6
1.19 Terms of Use .....	6
1.20 Copyrights .....	6

# 1. nl.zorg.Ziektebeleving-v3.2

DCM::CoderList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::CreationDate	2-5-2014
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	PM
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.18.5
DCM::KeywordList	Ziektebeleving, coping, ziekte-inzicht
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::Name	nl.zorg.Ziektebeleving
DCM::PublicationDate	15-10-2023
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep RadB Verpleegkundige Gegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	27-05-2022
DCM::Supersedes	nl.zorg.Ziektebeleving-v3.1.1
DCM::Version	3.2
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.

Publicatieversie 3.1.1 (01-12-2021)

Bevat: ZIB-1565.

Publicatieversie 3.2 (10-06-2022)

Bevat: ZIB-1599, ZIB-1600.

## 1.2 Concept

Een langdurige of levensbedreigende ziekte is in vrijwel alle gevallen een traumatische ervaring voor de patiënt en zijn omgeving. Iedere patiënt gaat op zijn eigen manier hiermee om. De manier waarop iemand met problemen en stress omgaat, wordt ook wel coping genoemd. Ziektebeleving gaat in op zowel de inschatting door de patiënt van zijn situatie als op de wijze waarop de patiënt en zijn omgeving met deze situatie omgaan (copingstrategieën).

## 1.3 Mindmap

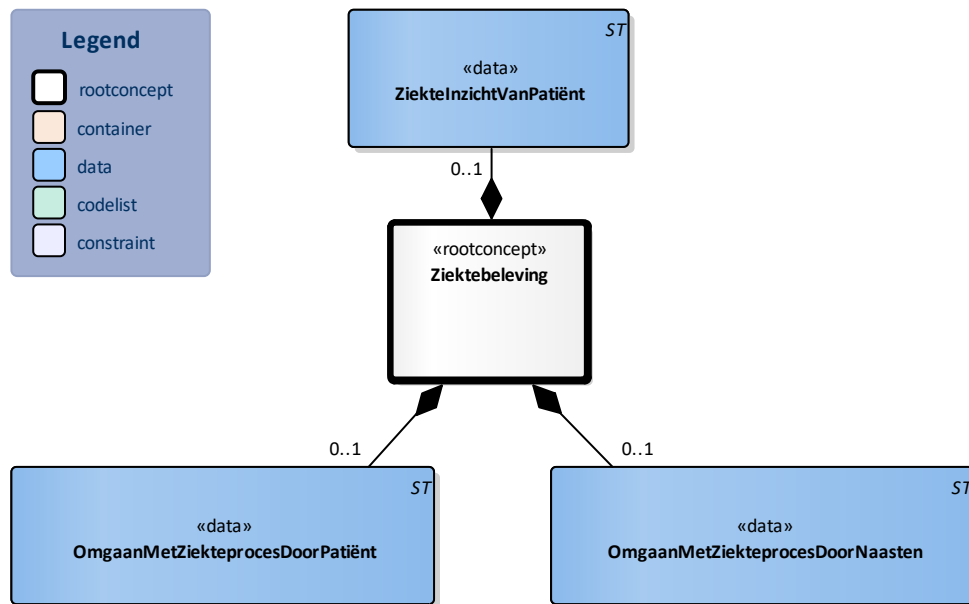
## 1.4 Purpose

Informatie over de mate van inzicht van patiënt en zijn omgeving in de gevolgen van zijn ziekte stelt de verpleegkundige in staat de patiënt en zijn naasten adequaat te ondersteunen bij het leren omgaan met de ziekte of het gezondheidsprobleem.

## 1.5 Patient Population

## 1.6 Evidence Base

## 1.7 Information Model



«rootconcept»	Ziektebeleving	
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen Ziektebeleving. Dit concept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen Ziektebeleving.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:18.5.1	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 159971000146104 Bevinding betreffende ziektebeleving	
Opties		

«data»	ZiekteInzichtVanPatiënt	
Definitie	Het ziekte-inzicht van de patiënt beschrijft het besef dat hij een ziekte of gezondheidsprobleem heeft en de betekenis hiervan voor zijn leven.	
Datatype	ST	
DCM::ConceptId	NL-CM:18.5.3	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 27026000 Insight	
DCM::ExampleValue	Kan niet overzien wat de ziekte betekent in het dagelijks leven.	
Opties		

«data»	OmgaanMetZiekteprocesDoorPatiënt	
--------	----------------------------------	--

<b>Definitie</b>	De beschrijving hoe patiënt omgaat met het verloop van zijn ziekte of gezondheidsprobleem.	
<b>Datatype</b>	ST	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:18.5.4	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	SNOMED CT: 364667003 Ability to cope	
<b>DCM::ExampleValue</b>	Patiënt wil niet praten over de toekomst.	
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>OmgaanMetZiekteprocesDoorNaasten</b>	
<b>Definitie</b>	De beschrijving hoe naasten omgaan met het verloop van de ziekte of het gezondheidsprobleem van de patiënt.	
<b>Datatype</b>	ST	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:18.5.5	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	SNOMED CT: 405199009 Family coping behavior	
<b>DCM::ExampleValue</b>	Partner heeft veel vragen over hoe de toekomst er uit ziet.	
<b>Opties</b>		

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

## 1.8 Example Instances

<b>Ziektebeleving</b>	
ZiekteInzichtVanPatiënt	Kan niet overzien wat de ziekte betekent in het dagelijks leven.
OmgaanMetZiekteprocesDoorPatiënt	Patiënt wil niet praten over de toekomst.
OmgaanMetZiekteprocesDoorNaasten	Partner heeft veel vragen over hoe de toekomst er uit ziet.

## 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.<br>

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.