

# Zorginformatiebouwsteen:

nl.zorg.Alert-v4.2

Status: Final

Publicatie: 2024

Publicatie status: Prepublished

Beheerd door:



# Inhoudsopgave

<b>1. nl.zorg.Alert-v4.2</b> .....	<b>3</b>
1.1 Revision History.....	3
1.2 Concept .....	4
1.3 Mindmap .....	4
1.4 Purpose.....	4
1.5 Patient Population .....	4
1.6 Evidence Base .....	4
1.7 Information Model .....	5
1.8 Example Instances.....	9
1.9 Instructions.....	9
1.10 Interpretation .....	9
1.11 Care Process .....	9
1.12 Example of the Instrument .....	9
1.13 Constraints.....	9
1.14 Issues .....	9
1.15 References .....	9
1.16 Functional Model .....	9
1.17 Traceability to other Standards.....	9
1.18 Disclaimer .....	9
1.19 Terms of Use .....	10
1.20 Copyrights.....	10

# 1. nl.zorg.Alert-v4.2

DCM::CoderList	Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Projectgroep Generieke Overdrachtsgegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::CreationDate	15-12-2014
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	PM
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.8.3
DCM::KeywordList	alerts, alert, waarschuwing
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::Name	nl.zorg.Alert
DCM::PublicationDate	15-04-2024
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep Generieke Overdrachtsgegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	11-04-2024
DCM::Supersedes	nl.zorg.Alert-v4.1
DCM::Version	4.2
HCIM::PublicationLanguage	NL

## 1.1 Revision History

### Publicatieversie 1.0 (01-04-2015)

Bevat: ZIB-109, ZIB-132, ZIB-203, ZIB-204, ZIB-306, ZIB-308, ZIB-352.

Incl. algemene wijzigingsverzoeken:

ZIB-94, ZIB-154, ZIB-200, ZIB-201, ZIB-309, ZIB-324, ZIB-326.

### Publicatieversie 3.0 (01-05-2016)

Bevat: ZIB-438, ZIB-453, ZIB-574.

### Publicatieversie 3.1 (04-09-2017)

Bevat: ZIB-546.

### Publicatieversie 3.2 (31-12-2017)

Bevat: ZIB-593.

### Publicatieversie 3.3 (26-02-2019)

Bevat: ZIB-682.

### Publicatieversie 3.4 (06-07-2019)

Bevat: ZIB-813.

### Publicatieversie 4.0 (31-01-2020)

Bevat: ZIB-905, ZIB-526.

### Publicatieversie 4.1 (01-09-2020)

Bevat: ZIB-1160, ZIB-1209.

## 1.2 Concept

Een alert beschrijft een klinisch of administratief feit dat onder de aandacht van de gebruikers van de klinische systemen wordt gebracht, om er bij het vormen van diagnostisch en therapeutisch beleid of bij de omgang met de patiënt rekening mee te houden, meestal wegens een veiligheidsrisico.

Aandoeningen, die de overgevoeligheid van het lichaam voor een stof beschrijven, zich uitend in een specifieke fysiologische reactie na blootstelling, worden allergieën genoemd. Deze worden in een aparte bouwsteen beschreven

Waarschuwingen voor niet allergische aandoeningen kunnen betreffen:

- Een aandoening, conditie of diagnose die beschouwd kan worden als contra-indicatie voor het ondergaan van een bepaalde therapie, zoals zwangerschap of een verlengd QT-syndroom;
- Verminderde functie van een orgaansysteem (hartfalen, verminderd lever- of nierfunctie, verminderde afweer);
- Kans op verspreiding van bepaalde micro-organismen (multiresistente bacterie, tuberkelbacterie, HIV, HBV, Ebola virus);
- Andere risico's.

## 1.3 Mindmap

## 1.4 Purpose

Het vastleggen en doorgeven van aandoeningen of condities die aandacht behoeven, is een belangrijk onderdeel van de medische registratie. Het raakt de kern van patiëntveiligheid. In de uitvoering van onderzoek en behandeling moet veelal continu rekening worden gehouden met deze, als waarschuwing gemarkeerde, patiëntkenmerken. Ze verschaffen informatie die belangrijk is in relatie met de conditie van de patiënt en de opties die een zorgverlener heeft voor therapie. Aandoeningen die als Alert worden geregistreerd of overgedragen, kunnen ook als Probleem worden beschreven. Het verschil is hierin gelegen, dat de zorgverlener het probleem heeft aangemerkt als Alert = waarschuwing. In veel gevallen zal overdracht onderworpen zijn aan sterke privacy regels, aangezien de waarschuwing niet altijd een adequate reactie van de geïnformeerde omgeving kan uitlokken.

## 1.5 Patient Population

## 1.6 Evidence Base

### Toelichting bij zib Alert

De zib Alert dekt een breed scala aan patiëntkenmerken op basis waarvan de zorgverlener onvoorwaardelijke dan wel voorwaardelijke waarschuwingen wil ontvangen. Het gaat daarbij waarschuwingen i.v.m. bepaalde infecties die specifieke (isolatie)maatregelen vereisen, situaties die een contra-indicatie kunnen zijn voor bepaalde behandelingen of onderzoek (zoals bijv. een pacemaker, waardoor de patiënt geen MRI-onderzoek mag ondergaan) of kenmerken die een contra-indicatie kunnen zijn voor bepaalde geneesmiddelen. Deze laatstgenoemde categorie 'mogelijke contra-indicatie voor geneesmiddel' kan een aandoening of conditie betreffen, maar ook gedrag (zoals topsporter) of kinderwens. Deze categorie is selecteerbaar via het element AlertType en heeft als waardenlijst Thesaurus 40 van de G-standaard, omdat de beslisregels waarvan de bewakingssoftware voor geneesmiddelen gebruik maakt, op deze standaard zijn gebaseerd.

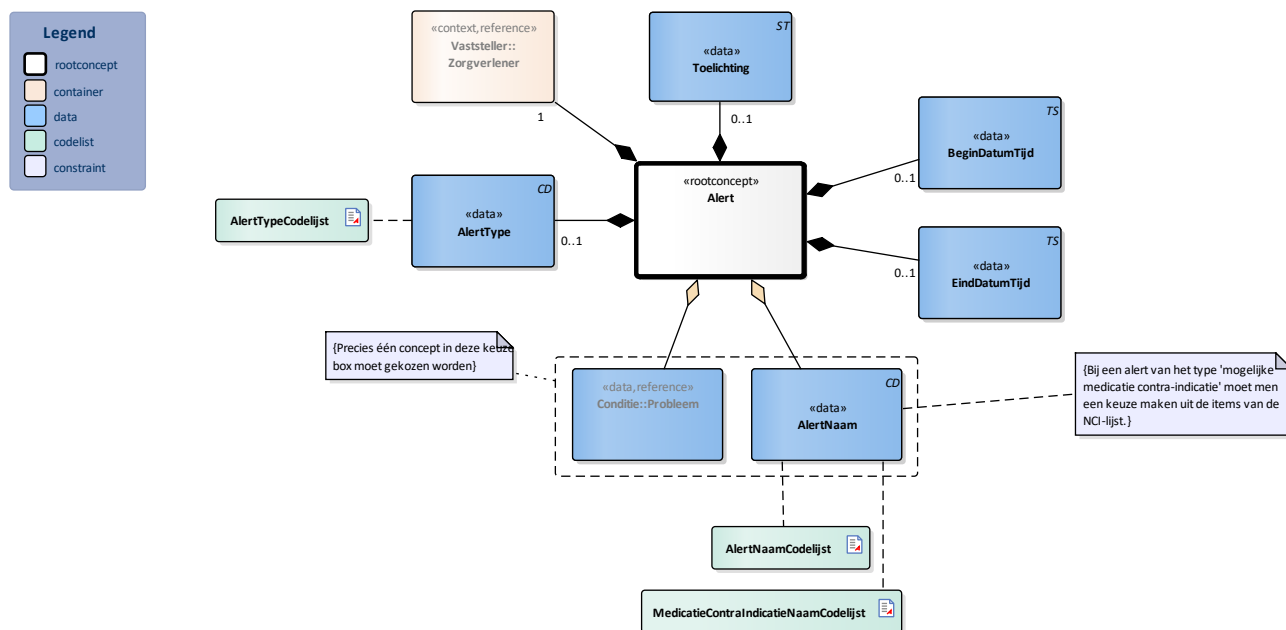
Bij medicatiebewaking op basis van een alert van het type 'mogelijke medicatie contra-indicatie' maakt de software gebruik van 'bijsluiterkennis' die niet patiëntspecifiek is, maar gebaseerd is op farmacologische kenmerken. Er zal alleen een waarschuwing komen als het kenmerk van de patiënt een contra-indicatie is voor het geneesmiddel dat wordt voorgeschreven.

Bij medicatiebewaking op basis van een bewakingsbesluit, vindt bewaking niet plaats op basis van farmacologische metakennis m.b.t. een geneesmiddel, maar juist op basis van bepaalde stof(fen) waarop de ene patiënt wel en de andere patiënt niet nadelig reageert.

Functionaliteit (informatief)

Het is de bedoeling dat software voor medicatiebewaking de Alerts van het type ‘mogelijke contra-indicatie voor geneesmiddel’ raadpleegt om af te leiden of er bij het voorschrijven van een geneesmiddel een waarschuwing nodig is.

## 1.7 Information Model



«rootconcept»	Alert	
<b>Definitie</b>	Rootconcept van de bouwsteen Alert. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen Alert.	
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:8.3.1	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	SNOMED CT: 394155005	Alert note
<b>Opties</b>		

«data»	AlertType	
<b>Definitie</b>	Geeft het type alert aan, dat wil zeggen een grove indeling van de oorzaak of oorsprong waaruit de waarschuwing voort komt.	
<b>Datatype</b>	CD	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:8.3.6	
<b>DCM::ExampleValue</b>	Conditie	
<b>DCM::ValueSet</b>	AlertTypeCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.8.3.1
<b>Opties</b>		

«context»	Vaststeller::Zorgverlener	
<b>Definitie</b>	De zorgverlener die verantwoordelijk is voor het instellen van het alert.	
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:8.3.9	

<b>DCM::DefinitionCode</b>	ParticipationType: PRF performer	
<b>DCM::ReferencedConceptId</b>	NL-CM:17.1.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Zorgverlener.
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>BeginDatumTijd</b>	
<b>Definitie</b>	De datum en tijd waarop de beschreven toestand als waarschuwing is aangemerkt. Dit kan een exacte datum en tijd zijn maar ook een globale aanduiding van de datum (bijvoorbeeld alleen jaar of jaar en maand).	
<b>Datatype</b>	TS	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:8.3.5	
<b>DCM::ExampleValue</b>	09-10-2011	
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>EindDatumTijd</b>	
<b>Definitie</b>	De datum en tijd waarop de beschreven toestand als waarschuwing is ingetrokken. Dit kan een exacte datum en tijd zijn maar ook een globale aanduiding van de datum (bijvoorbeeld alleen jaar of jaar en maand).	
<b>Datatype</b>	TS	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:8.3.8	
<b>DCM::ExampleValue</b>	07-01-2020	
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>AlertNaam</b>	
<b>Definitie</b>	Een waarschuwing, anders dan een conditie of probleem. Zo kan bijvoorbeeld als alert 'Agressieve patient' meegegeven worden. De waarschuwing kan als een gecodeerd gegeven worden vastgelegd (voor veelvoorkomende alerts zijn codes voorzien), maar gezien het dynamische karakter van de waarschuwingen cf. Sars en Ebola, zullen deze alerts vaak als vrije tekst doorgegeven worden.	
<b>Datatype</b>	CD	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:8.3.4	
<b>DCM::ValueSet</b>	MedicatieContraIndicatieNaamCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.8.3.3
<b>DCM::ValueSet</b>	AlertNaamCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.8.3.2
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>Conditie::Probleem</b>	
<b>Definitie</b>	Een gezondheidsprobleem of toestand van de patiënt die de reden is van het alert. Het kan hierbij gaan om een probleem, toestand of diagnose van de patiënt die geldt als contra-indicatie bij het voorschrijven van medicatie of waarmee rekening moet worden gehouden bij het vormen van diagnostisch en therapeutisch beleid. Dit kan zijn in het belang van de patiënt zelf, maar het kan ook gaan om een probleem of aandoening waardoor de patiënt een risico vormt voor zijn omgeving, bijvoorbeeld besmettingsgevaar. Het betreft hier verwijzingen naar condities die vermeld staan op de probleemlijst van de patiënt.	
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:8.3.10	
<b>DCM::ReferencedConceptId</b>	NL-CM:5.1.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Probleem.

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

«data»	Toelichting	
<b>Definitie</b>	Toelichtende opmerking bij de alert die niet in een van de andere elementen uitgedrukt kan worden.	
<b>Datatype</b>	ST	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:8.3.7	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	LOINC: 48767-8 Annotation comment	
<b>Opties</b>		

«document»	MedicatieContraIndicatieNaamCodelijst		
<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 0.40.2.8.3.3		
<b>HCIM::ValueSetLanguage</b>	--		
<b>Opties</b>			
<b>MedicatieContraIndicatieNaamCodelijst</b>		<b>OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.8.3.3</b>	
<b>Codes</b>	<b>Coding Syst. Name</b>	<b>Coding System OID</b>	
Alle waarden	G-standaard Contra Indicaties (Thesaurus 40)	2.16.840.1.113883.2.4.4.1.902.40	

«document»	AlertNaamCodelijst			
<b>Definitie</b>				
<b>Datatype</b>				
<b>DCM::ValueSetBinding</b>	Extensible			
<b>DCM::ValueSetId</b>	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.6 0.40.2.8.3.2			
<b>HCIM::ValueSetLanguage</b>	--			
<b>Opties</b>				
<b>AlertNaamCodelijst</b>		<b>OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.8.3.2</b>		
<b>Concept Name</b>	<b>Concept Code</b>	<b>Coding Syst. Name</b>	<b>Coding System OID</b>	<b>Description</b>
Infectious disease carrier	66598005	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Drager van besmettelijke ziekte
Extended spectrum beta-lactamase producing bacteria carrier	762988003	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Drager van ESBL-producerende bacterie
Carbapenemase producing Enterobacteriaceae carrier	715881003	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Drager Enterobacteriaceae – CPE
Carrier of multidrug resistant micro organism	NTB	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Drager van BRMO – Algemeen
Carrier of carbapenem susceptible Enterobacteriaceae	9796100014 6102	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Drager Enterobacteriaceae – BRMO excl. CPE
Carrier of multidrug	9798100014	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Drager

resistant Stenotrophomonas maltophilia	6105			Stenotrophomonas maltophilia – BRMO
Carrier of multidrug resistant Acinetobacter	9797100014 6108	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Drager Acinetobacter spp – BRMO
Carrier of multidrug resistant Pseudomonas aeruginosa	9800100014 6104	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Drager Pseudomonas aeruginosa – BRMO
Carrier of vancomycin resistant enterococcus	431109006	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Drager Enterococcus faecium – VRE
Carrier of multidrug resistant Streptococcus pneumoniae	9799100014 6107	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Drager Streptococcus pneumoniae – PRP
Methicillin resistant staphylococcus aureus carrier	432415000	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Drager MRSA
Human immunodeficiency virus (HIV) carrier	699433000	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Drager HIV
Victim of elder abuse	706872008	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Slachtoffer van ouderen mishandeling
Victim of child abuse	397940009	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Kindermishandeling
Other	OTH	NullFlavor	2.16.840.1.113883.5.1008	Anders

<b>«document»</b>	<b>AlertTypeCodelijst</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 0.40.2.8.3.1			
<b>HCIM::ValueSetLanguage</b>	--			
<b>Opties</b>				
<b>AlertTypeCodelijst</b>			<b>OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.8.3.1</b>	
<b>Concept Name</b>	<b>Concept Code</b>	<b>Coding Syst. Name</b>	<b>Coding System OID</b>	<b>Description</b>
condition	75323-6	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1	conditie
Potential contraindication for medication	3502410001461 02	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.9 6	mogelijke contra-indicatie voor geneesmiddel
alert	74018-3	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1	waarschuwing

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

	<b>Constraint</b>
<b>Definitie</b>	Bij een alert van het type 'mogelijke medicatie contra-indicatie' moet men een keuze maken uit de items van de NCI-lijst.
<b>Datatype</b>	
<b>Opties</b>	



	Constraint
Definitie	Precies één concept in deze keuze box moet gekozen worden
Datatype	
Opties	

## 1.8 Example Instances

AlertType	BegindatumTijd	EinddatumTijd	Conditie
			<b>Probleemnaam</b>
Conditie	15-9-2012	30-12-2012	Zwanger
AlertType	BegindatumTijd	EinddatumTijd	Alertnaam
Waarschuwing	01-06-2010	---	Drager MRSA

## 1.9 Instructions

Indien sprake is van een contra-indicatie die tevens van belang is voor de medicatieveiligheid dient deze ook via de g-standaard (Thesaurus 40) te worden vastgelegd. Zie hiervoor de bouwsteen MedicatieContraIndicatie

## 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.

Nictiz is de landelijke, onafhankelijke kennisorganisatie die zich inzet voor digitale informatie-uitwisseling in de zorg. Nictiz doet dit onder meer door het gebruikgericht ontwikkelen en het beheren van informatiestandaarden in opdracht van en samen met de partijen in de zorg. Nictiz signaleert en adviseert partijen in de zorg over informatie-uitwisseling en over (toekomstige) nationale en internationale ontwikkelingen.

**Nictiz**

Postbus 19121  
2500 CC Den Haag  
Oude Middenweg 55  
2491 AC Den Haag

070-3173450  
info@nictiz.nl  
[www.nictiz.nl](http://www.nictiz.nl)