

# **Zorginformatiebouwsteen: nl.zorg.Schedelomvang-v1.3**

Status: Final

Publicatie status: Prepublished

# Inhoudsopgave

<b>1. nl.zorg.Schedelomvang-v1.3.....</b>	<b>3</b>
1.1 Revision History.....	3
1.2 Concept .....	3
1.3 Mindmap .....	3
1.4 Purpose.....	3
1.5 Patient Population .....	3
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 .....	6
1.16 Functional Model .....	6
1.17 Traceability to other Standards.....	6
1.18 Disclaimer .....	6
1.19 Terms of Use .....	7
1.20 Copyrights .....	7

# 1. nl.zorg.Schedelomvang-v1.3

DCM::CoderList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::CreationDate	11-10-2016
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.12.14
DCM::KeywordList	Schedelomvang, hoofdomtrek
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::Name	nl.zorg.Schedelomvang
DCM::PublicationDate	15-10-2023
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep RadB Verpleegkundige Gegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	16-07-2020
DCM::Supersedes	nl.zorg.Schedelomvang-v1.2
DCM::Version	1.3
HCIM::PublicationLanguage	NL

## 1.1 Revision History

Publicatieversie 1.0 (04-09-2017)

Publicatieversie 1.1 (31-12-2017)

Bevat: ZIB-646.

Publicatieversie 1.2 (31-01-2020)

Bevat: ZIB-928.

Publicatieversie 1.3 (01-09-2020)

Bevat: ZIB-858.

## 1.2 Concept

De schedelomvang (ook wel hoofdomtrek) is de grootte van het hoofd rondom gemeten.

## 1.3 Mindmap

## 1.4 Purpose

De schedelomvang kan inzicht geven in de groei van een (ongeboren) kind. Daarnaast kan er sprake zijn van een kleiner (microcefalie) of grotere (macrocefalie) hoofdomtrek dan gemiddeld, wat een aanwijzing kan zijn voor bepaalde aandoeningen of syndromen.

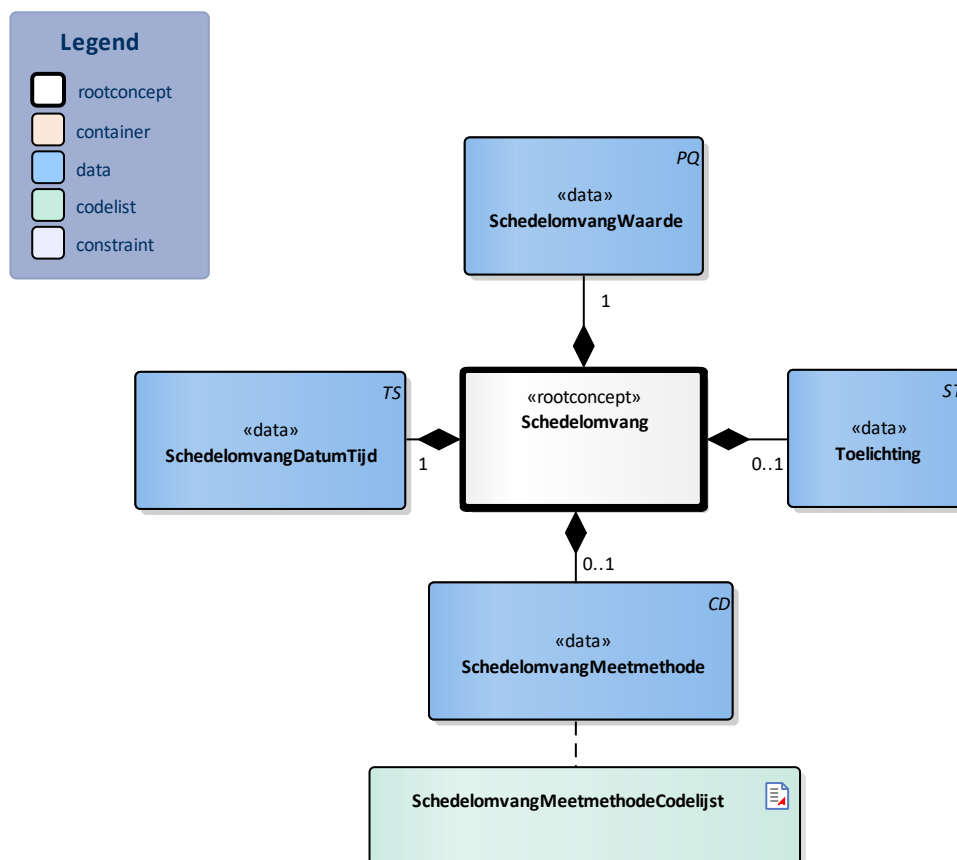
## 1.5 Patient Population

De Schedelomvang bouwsteen is bedoeld voor alle patiënten, inclusief ongeboren kinderen.

## 1.6 Evidence Base

De definities van de concepten zijn (deels) gebaseerd op de richtlijn Foetale Groeibeperking van de NVOG en PTEN Hamartoom Tumor Syndroom van de VKGN.

## 1.7 Information Model



«rootconcept»	Schedelomvang
<b>Definitie</b>	Rootconcept van de bouwsteen Schedelomvang. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen Schedelomvang.
<b>Datatype</b>	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:12.14.1
<b>DCM::DefinitionCode</b>	LOINC: 9843-4 Head Occipital-frontal circumference
<b>Opties</b>	

«data»	SchedelomvangDatumTijd
<b>Definitie</b>	De datum waarop de schedelomvang is gemeten.
<b>Datatype</b>	TS
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:12.14.2
<b>DCM::ExampleValue</b>	21-05-2015
<b>Opties</b>	

«data»	SchedelomvangMeetmethode
<b>Definitie</b>	Er zijn verschillende methoden om de schedelomvang te meten: prenatale meting via echografisch onderzoek of meting na geboorte met een meetlint door vanaf het achterhoofd (occiput) naar boven de ogen (supraorbitaal) te meten.

<b>Datatype</b>	CD	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:12.14.5	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	SNOMED CT: 56792006 Measurement of skull circumference	
<b>DCM::ValueSet</b>	SchedelomvangMeetmethodeCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.14.1
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>SchedelomvangWaarde</b>	
<b>Definitie</b>	De waarde van de schedelomvang zoals in millimeters of centimeters gemeten.	
<b>Datatype</b>	PQ	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:12.14.3	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	SNOMED CT: 363812007 Head circumference	
<b>DCM::ExampleValue</b>	50cm	
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>Toelichting</b>	
<b>Definitie</b>	De toelichting op de schedelomvang.	
<b>Datatype</b>	ST	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:12.14.4	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	LOINC: 48767-8 Annotation comment	
<b>Opties</b>		

<b>«document»</b>	<b>SchedelomvangMeetmethodeCodelijst</b>	
<b>Definitie</b>		
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ValueSetBinding</b>	Extensible	
<b>DCM::ValueSetId</b>	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.14.1	
<b>HCIM::ValueSetLanguage</b>	--	
<b>Opties</b>		

<b>SchedelomvangMeetmethodeCodelijst</b>		<b>OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.14.1</b>		
Concept Name	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
Measurement of skull circumference with measuring tape	31551000146109	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Meten van schedelomvang m.b.v. meetlint
Ultrasound measurement of skull circumference	31561000146107	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Meten van schedelomvang m.b.v. echografisch onderzoek

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

## 1.8 Example Instances

Schedelomvang	
SchedelomvangWaarde	41 cm
SchedelomvangDatumTijd	19-12-2016
Toelichting	Gemeten bij 3 maanden

## 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

Deze zorginformatie bouwsteen is in lijn met de bouwsteen blauwdruk Meting v1.0.

## 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 Zorginformatiebouwen. De samenwerkende partijen aanvaarden geen verantwoordelijkheid voor de inhoud van informatie in de Zorginformatiebouwen waarnaar of waarvan met een hyperlink of anderszins wordt verwezen. In geval van tegenstrijdigheden in de genoemde Zorginformatiebouwen 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 Zorginformatiebouwen 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 Zorginformatiebouwen zonder beperking gebruiken. Voor het kopiëren, verspreiden en doorgeven van de Zorginformatiebouwen gelden de copyrightbepalingen uit de betreffende paragraaf.

## 1.20 Copyrights

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

De gebruiker mag de informatie van de Zorginformatiebouwen 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 Zorginformatiebouwen 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.