

Zorginformatiebouwsteen: nl.zorg.BehandelAanwijzing

Final

Beheerd door:

Betere zorg
door betere informatie



Inhoudsopgave

1.	nl.zorg.BehandelAanwijzing-v3.0	4
1.1	Revision History	4
1.2	Concept	4
1.3	Mindmap	5
1.4	Purpose	5
1.5	Patient Population	5
1.6	Evidence Base	5
1.7	Information Model	5
1.8	Example Instances	10
1.9	Instructions	10
1.10	Interpretation	10
1.11	Care Process	10
1.12	Example of the Instrument	10
1.13	Constraints	10
1.14	Issues	11
1.15	References	11
1.16	Functional Model	11
1.17	Traceability to other Standards	11
1.18	Disclaimer	11
1.19	Terms of Use	11
1.20	Copyrights	12

1. nl.zorg.BehandelAanwijzing-v3.0

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	25-10-2012
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	PM
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.2.1
DCM::KeywordList	advance directives, behandel aanwijzing, wilsverklaring, behandelbeperking
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::Name	nl.zorg.BehandelAanwijzing
DCM::PublicationDate	1-5-2016
DCM::PublicationStatus	Published
DCM::ReviewerList	Projectgroep Generieke Overdrachtsgegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	22-5-2015
DCM::Superseeds	nl.nfu.BehandelAanwijzing-v1.0.1
DCM::Version	3.0

1.1 Revision History

Publicatieversie 1.0 (01-04-2015)

Bevat: ZIB-82, ZIB-91, ZIB-133, ZIB-134, ZIB-213, ZIB-215, ZIB-308.

Incl. algemene wijzigingsverzoeken:

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

Publicatieversie 1.0.1 (22-05-2015)

Bevat: ZIB-386.

Publicatieversie 3.0 (01-05-2016)

Bevat: ZIB-453

1.2 Concept

Een behandelaanwijzing bevat een afgesproken beperking in de behandeling gebaseerd op de mondelinge of schriftelijke wilsverklaring van de patiënt.

1.3 Mindmap

1.4 Purpose

Een goed overzicht behandelaanwijzingen gebaseerd op de wensen van de patiënt of diens gevolmachtigde over (on)gewenste behandelingen is belangrijk bij de zorg voor de patiënt. Vooral in de acute situatie is een beknopte en overzichtelijke lijst van belang. Door de grote verscheidenheid van ziektebeelden gaat het niet alleen om een reanimatie setting maar ook om situaties waar ten gevolge van een bestaand ziektebeeld de conditie van de patiënt zeer snel achteruit gaat.

Een zorgverlener die deze gegevens raadpleegt kan deze bestaande behandelaanwijzingen met de patiënt, zijn familie of gevolmachtigde bespreken en eventueel in het beleid opnemen.

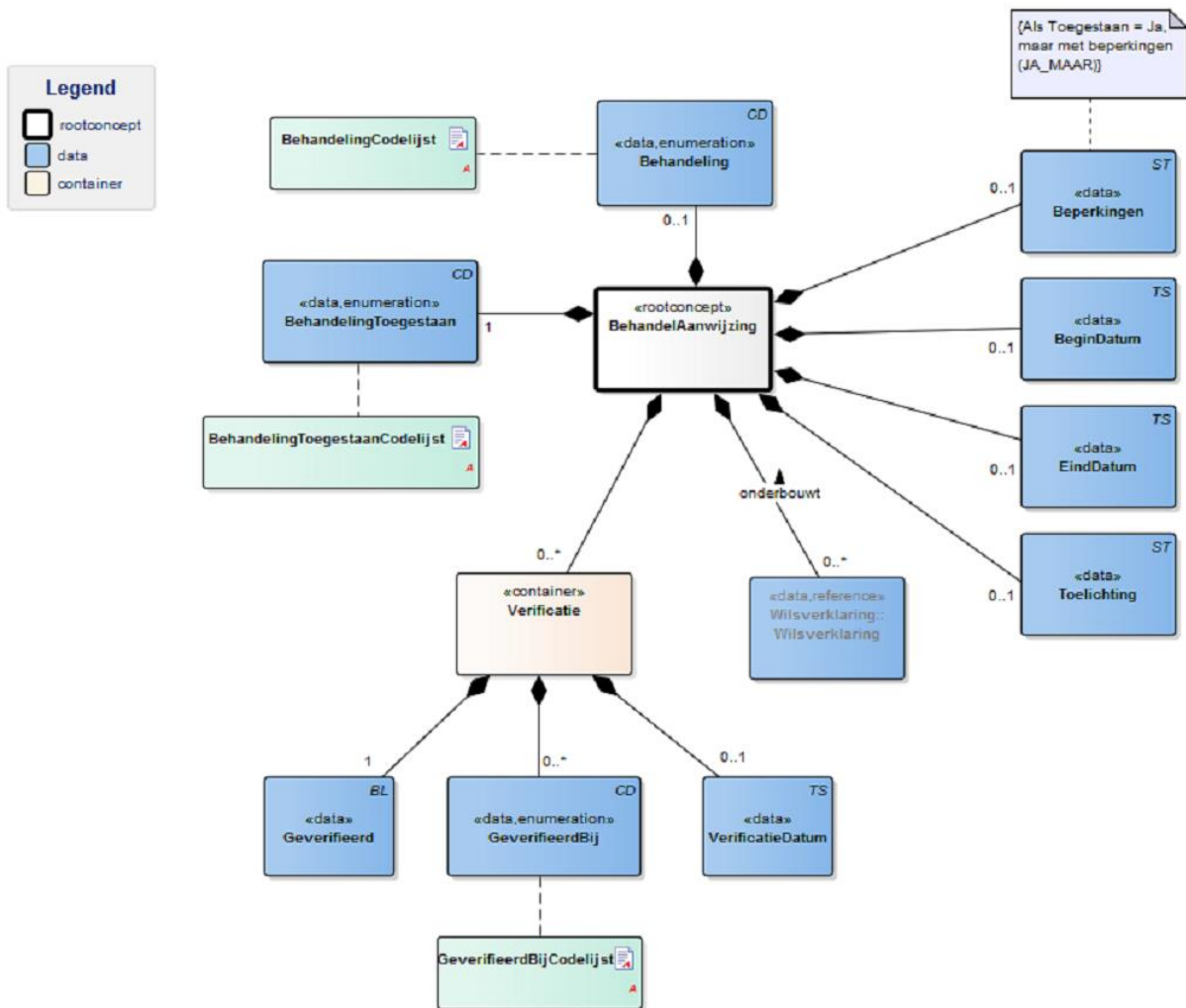
1.5 Patient Population

1.6 Evidence Base

Toelichting bij BehandelingCodelijst:

Bij het overleg over beperkingen in het therapeutisch beleid voor patiënten met chronische neurologische of longaandoeningen, wordt beademing soms als aparte restrictie opgenomen. Het item 'Beademen' dient los gezien te worden van de beslissingen rond reanimeren.

1.7 Information Model



«rootconcept»	BehandelAanwijzing
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen BehandelAanwijzing. Dit concept bevat alle gegevens-elementen van de bouwsteen BehandelAanwijzing.
Datatype	
DCM::DefinitionCode	NL-CM:2.1.1
Opties	

«container»	Verificatie
Definitie	Container van het concept Verificatie. Deze container bevat alle gegevens-elementen van het concept Verificatie.
Datatype	
DCM::DefinitionCode	NL-CM:2.1.8
Opties	

«data»	Geverifieerd
Definitie	Indicatie van het feit dat de behandelaanwijzing geverifieerd is met de patiënt, zijn familie en/of gevolmachtigde.

Datatype	BL	
DCM::DefinitionCode	NL-CM:2.1.9	
DCM::ExampleValue	Ja	
Opties		

«data»	GeverifieerdBij	
Definitie	De persoon met wie de behandelaanwijzing is besproken en geverifieerd.	
Datatype	CD	
DCM::DefinitionCode	NL-CM:2.1.11	
DCM::ExampleValue	Patient	
DCM::ValueSet	GeverifieerdBijCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.2.4
Opties		

«data»	VerificatieDatum	
Definitie	Datum waarop de verificatie met de patiënt, zijn familie en/of gevolmachtigde heeft plaatsgevonden.	
Datatype	TS	
DCM::DefinitionCode	NL-CM:2.1.10	
DCM::ExampleValue	11-09-2012	
Opties		

«data»	Behandeling	
Definitie	De medische behandeling waarop de behandelaanwijzing betrekking heeft.	
Datatype	CD	
DCM::DefinitionCode	NL-CM:2.1.3	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 50731006 Medical procedure (procedure)	
DCM::ExampleValue	Opname op intensive care	
DCM::ValueSet	BehandelingCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.2.1
Opties		

«data»	BehandelingToegestaan	
Definitie	Indicatie van het al dan niet of met beperkingen toestaan van de behandelingen.	
Datatype	CD	
DCM::DefinitionCode	NL-CM:2.1.4	
DCM::ExampleValue	Ja, maar met beperkingen	
DCM::ValueSet	BehandelingToegestaanCode lijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.2.2
Opties		

«data»	Beperkingen	
Definitie	De beperkingen of specifieke omstandigheden die voor een bepaalde behandeling gelden.	

Datatype	ST	
DCM::DefinitionCode	NL-CM:2.1.5	
DCM::ExampleValue	Voor intubatie eerst overleg met echtgenote	
Opties		

«data»	BeginDatum	
Definitie	Datum waarop de behandelaanwijzing van kracht is geworden. Een vage datum, bijv. alleen een jaartal, is toegestaan.	
Datatype	TS	
DCM::DefinitionCode	NL-CM:2.1.6	
DCM::ExampleValue	30-08-2012	
Opties		

«data»	EindDatum	
Definitie	Datum waarop de behandelaanwijzing eindigt. Een vage datum, bijv. alleen een jaartal, is toegestaan. Indien de geldigheid van de behandelaanwijzing niet als datum is uit te drukken, bijvoorbeeld "tot aan ontslag uit het ziekenhuis" kan dit in het concept Toelichting vermeld worden.	
Datatype	TS	
DCM::DefinitionCode	NL-CM:2.1.7	
DCM::ExampleValue	31-06-2013	
Opties		

«data»	Toelichting	
Definitie	Opmerkingen bij de behandelaanwijzing. Bijvoorbeeld, een tekstuele beschrijving van een einddatum van de behandelaanwijzing die als datum is aan te geven ("tot aan ontslag uit het ziekenhuis").	
Datatype	ST	
DCM::DefinitionCode	NL-CM:2.1.15	
Opties		

«data»	Wilsverklaring::Wilsverklaring	
Definitie	Een (schriftelijke) verklaring waarin een persoon wensen aangeeft met betrekking tot toekomstig medisch handelen, voor het geval deze persoon op dat moment niet meer in staat is (of wordt geacht) hierover beslissingen te nemen.	
Datatype		
DCM::DefinitionCode	NL-CM:2.1.14	
DCM::ReferencedDefinitionCode	NL-CM:7.15.1	Dit is een verwijzing naar het concept Wilsverklaring in de bouwsteen Wilsverklaring.
Opties		

«document»		BehandelingCodelijst		
Definitie				
Datatype				
Opties				
BehandelingCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.2.1		
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description
Admission to intensive care unit (procedure)	305351004	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Opname op intensive care
Cardiopulmonary resuscitation (procedure)	89666000	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Cardiopulmonaire resuscitatie
Artificial respiration (procedure)	40617009	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Kunstmatige beademing
Administration of blood product (procedure)	116762002	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Toediening van een bloedproduct
Other	OTH	NullFlavor	2.16.840.1.113883.5.1008	Overige behandelingen, namelijk (in vrije tekst meegeven)

«document»		BehandelingToegestaanCodelijst		
Definitie				
Datatype				
Opties				
BehandelingToegestaanCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.2.2		
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description
Ja	JA	NL-CM-CS	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4	Behandeling is toegestaan en/of wenselijk.
Ja, maar met beperkingen	JA_MAR	NL-CM-CS	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4	Behandeling toegestaan en/of wenselijk maar met beperkingen die dan ook vermeld moeten worden
Nee	NEE	NL-CM-CS	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4	Behandeling niet toegestaan en/of wenselijk

«document»		GeverifieerdBijCodelijst
Definitie		

Datatype				
Opties				
GeverifieerdBijCodelijst			OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.2.4	
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description
Patient	116154003	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Patiënt
Parent	40683002	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Ouder
Guardian	394619001	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Voogd
Holder of enduring power of attorney	8601000146109	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Gevolmachtigde
Other	OTH	NullFlavor	2.16.840.1.113883.5.1008	Anders, namelijk (in vrije tekst meegeven)

1.8 Example Instances

Behandeling	Behandeling Toegestaan	Beperkingen	GeverifieerdBij	Verificatie Datum
Opname op Intensive Care	Ja		gevolmachtigde	11-9-2012

Behandeling	Behandeling Toegestaan	Beperkingen	GeverifieerdBij	Verificatie Datum
Cardiopulmonaire resuscitatie	Ja, maar met beperkingen	eerst overleg met echtgenote	patiënt	11-9-2012

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

Deze Zorginformatiebouwsteen is 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 deze Zorginformatiebouwsteen. 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 deze Zorginformatiebouwsteen. De samenwerkende partijen aanvaarden geen verantwoordelijkheid voor de inhoud van informatie in deze Zorginformatiebouwsteen 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 deze Zorginformatiebouwsteen 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 informatie van deze Zorginformatiebouwsteen zonder beperking gebruiken. Voor het kopiëren, verspreiden en doorgeven van de informatie van deze Zorginformatiebouwsteen gelden de copyrightbepalingen uit de betreffende paragraaf.

1.20 Copyrights

De gebruiker mag de informatie van deze 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/>).