

Zorginformatiebouwsteen: nl.zorg.Pijnscore-v3.1

Status:Final

Publicatie:2018

Publicatie status: Prepublished

Beheerd door:



Inhoudsopgave

1. nl.zorg.Pijnscore-v3.1	3
1.1 Revision History	3
1.2 Concept	3
1.3 Mindmap	4
1.4 Purpose	4
1.5 Patient Population	4
1.6 Evidence Base	4
1.7 Information Model	4
1.8 Example Instances	7
1.9 Instructions	8
1.10 Interpretation	8
1.11 Care Process	8
1.12 Example of the Instrument	8
1.13 Constraints	8
1.14 Issues	8
1.15 References	8
1.16 Functional Model	8
1.17 Traceability to other Standards	8
1.18 Disclaimer	8
1.19 Terms of Use	9
1.20 Copyrights	9

1. nl.zorg.Pijnscore-v3.1

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	29-11-2012
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	PM
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.12.9
DCM::KeywordList	pijn, pijnscore, vas, nrs, vitale parameters
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::Name	nl.zorg.Pijnscore
DCM::PublicationDate	01-10-2018
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep Generieke Overdrachtsgegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	31-12-2017
DCM::Superseeds	nl.zorg.Pijnscore-v3.0
DCM::Version	3.1
HCIM::PublicationLanguage	NL

1.1 Revision History

Publicatieversie 1.0 (15-02-2013)

Publicatieversie 1.1 (01-07-2013)

Publicatieversie 1.2 (01-04-2015)

Bevat: ZIB-114, ZIB-263, ZIB-308.

Incl. algemene wijzigingsverzoeken:

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

Publicatieversie 1.2.1 (22-05-2015)

Bevat: ZIB-371.

Publicatieversie 3.0 (01-05-2016)

Bevat: ZIB-453.

Publicatieversie 3.1 (04-09-2017)

Bevat: ZIB-564, ZIB-524.

1.2 Concept

De pijnscore is een algemene maat voor de pijnbeleving, geen beschrijving van specifieke, gelocaliseerde pijn.

Als goed reproduceerbare maat voor de beleving van pijn worden gebruikt:

1. NRS (Numeric Rating Scale) waarbij de patiënt een cijfer geeft aan de pijn op een schaal van 1 (geen pijn) en 10 (ondraaglijke pijn).
2. VAS (Visual Analogue Score) , waarbij de patiënt op een lat met een lijn aangeeft hoe de pijn ervaren wordt en op de achterkant van de lat staat een schaal van 0 (geen pijn) tot 10 (ondraaglijke pijn).

De uitslag van beide scores hebben dezelfde betekenis, maar de visueel analoge methode (VAS) wordt als betrouwbaarder aangemerkt dan de NRS pijnscore.

1.3 Mindmap

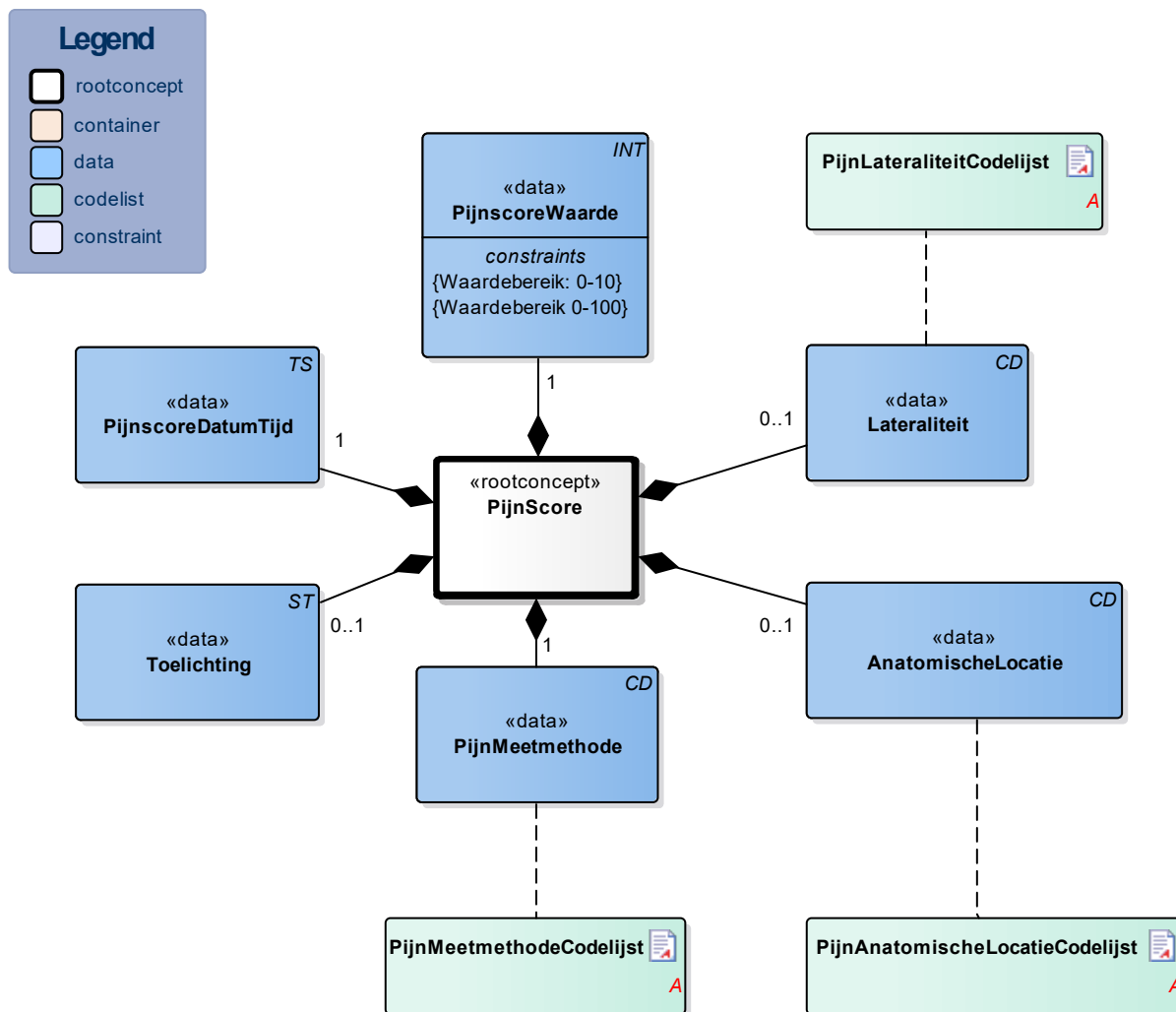
1.4 Purpose

Het doel van de pijnscore is het kwantificeren en objectiveren van de subjectieve pijnbeleving van de patiënt.

1.5 Patient Population

1.6 Evidence Base

1.7 Information Model



«rootconcept»	PijnScore	
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen Pijnscore. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen Pijnscore.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:12.9.1	
Opties		

«data»	PijnscoreWaarde	
Definitie	<p>De score is een algemene maat voor de pijnbeleving, geen beschrijving van specifieke, gelocaliseerde pijn.</p> <p>Afhankelijk van de gebruikte meetmethode geeft het de door de patiënt beleefde mate van pijn aan op een schaal van 0 tot en met 10: 0 = geen pijn en 10 = de ergst voorstelbare pijn. Voor de tussenliggende waarden zijn geen omschrijvingen in gebruik, zodat de waarde als een getal en niet als een code wordt weergegeven.</p> <p>Soms wordt een waardebereik van 0-100 gebruikt i.p.v. 0-10.</p>	
Datatype	INT	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.9.2	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 225908003	Pain score
DCM::ExampleValue	2	
Opties		

Constraint	Waardebereik: 0-10	
Constraint	Waardebereik 0-100	

«data»	PijnscoreDatumTijd	
Definitie	De datum en het tijdstip waarop de pijnscore gemeten is.	
Datatype	TS	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.9.3	
Opties		

«data»	PijnMeetmethode	
Definitie	De meetmethode beschrijft de gebruikte methodiek om de pijnscore vast te leggen. Bij de meting wordt gebruik gemaakt van een visualisatie van de pijnschaal.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.9.4	
DCM::ExampleValue	NRS	
DCM::ValueSet	PijnMeetmethodeCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.9.1
Opties		

«data»	AnatomischeLocatie	
Definitie	Anatomische locatie die de focus is van de verrichting.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.9.6	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 363698007 Finding site	
DCM::ExampleValue	Been	
DCM::ValueSet	PijnAnatomischeLocatieCode lijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.9.2
Opties		

«data»	Lateraliteit	
Definitie	Lateraliteit verbijszondert de anatomische locatie door, indien van toepassing, de zijdigheid vast te leggen, bijvoorbeeld links.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.9.7	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 272741003 Laterality	
DCM::ValueSet	PijnLateraliteitCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.9.3
Opties		

«data»	Toelichting	
Definitie	Toelichting op de pijnscore meting, bijvoorbeeld opmerkingen betreffende de omstandigheden en storende factoren die het meetresultaat kunnen beïnvloeden.	
Datatype	ST	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.9.5	

DCM::DefinitionCode	LOINC: 48767-8 Annotation comment	
Opties		

«document»	PijnMeetmethodeCodelijst	
Definitie		
Datatype		
DCM::ValueSetBinding	Extensible	
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.9.1	
Opties		

PijnMeetmethodeCodelijst			OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.9.1	
Concept Name	Concept Code	Codesystem	Codesystem OID	Description
NRS	NRS	PijnMeetmethode	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4.9.1	NRS
VAS10	VAS10	PijnMeetmethode	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4.9.1	VAS10
VAS100	VAS100	PijnMeetmethode	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4.9.1	VAS100

«document»	PijnAnatomischeLocatieCodelijst	
Definitie		
Datatype		
DCM::ValueSetBinding	Extensible	
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.9.2	
Opties		

PijnAnatomischeLocatieCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.9.2	
Codes	Coding Syst. Name	Coding System OID	
SNOMED CT: < 442083009 Anatomical or acquired body structure	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	

«document»	PijnLateraliteitCodelijst	
Definitie		
Datatype		
DCM::ValueSetBinding	Extensible	
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.9.3	
Opties		

PijnLateraliteitCodelijst			OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.9.3	
Concept Name	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
Left	7771000	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Links
Right	24028007	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Rechts
Right and left	51440002	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Rechts en links

1.8 Example Instances

PijnscoreDatumTijd	PijnscoreWaarde	PijnMeetmethode	Toelichting
08-02-2013 6:43	7	VAS10	Bij bewegen

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. openEHR-EHR-OBSERVATION.symptom-pain.v1[Online] Beschikbaar op: <http://www.openehr.org/knowledge/> [Geraadpleegd: 23 december 2014].

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.