

# Zorginformatiebouwsteen: nl.zorg.part.TijdsInterval-v1.0

Status:Final

Publicatie:2019

Publicatie status: Prepublished

Beheerd door:



# Inhoudsopgave

<b>1. nl.zorg.part.TijdsInterval-v1.0</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	3
1.7 Information Model	3
1.8 Example Instances	4
1.9 Instructions	5
1.10 Interpretation	5
1.11 Care Process	5
1.12 Example of the Instrument	5
1.13 Constraints	5
1.14 Issues	5
1.15 References	5
1.16 Functional Model	5
1.17 Traceability to other Standards	5
1.18 Disclaimer	5
1.19 Terms of Use	6
1.20 Copyrights	6

# 1. nl.zorg.part.TijdsInterval-v1.0

DCM::CoderList	Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::ContactInformation.Address	
DCM::ContactInformation.Name	
DCM::ContactInformation.Telecom	
DCM::ContentAuthorList	Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::CreationDate	17-8-2017
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.20.3
DCM::KeywordList	
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::Name	nl.zorg.part.TijdsInterval
DCM::PublicationDate	06-07-2019
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	31-12-2017
DCM::Superseeds	
DCM::Version	1.0
HCIM::PublicationLanguage	NL

## 1.1 Revision History

Publicatieversie 1.0 (04-09-2017)

## 1.2 Concept

Een tijdsinterval geeft de tijdsduur tussen twee momenten in de tijd. interval kan gedefinieerd worden met een begin- en eindmoment, een beginmoment en een duur of duur en een eindmoment. Dit is een subbouwsteen.

## 1.3 Mindmap

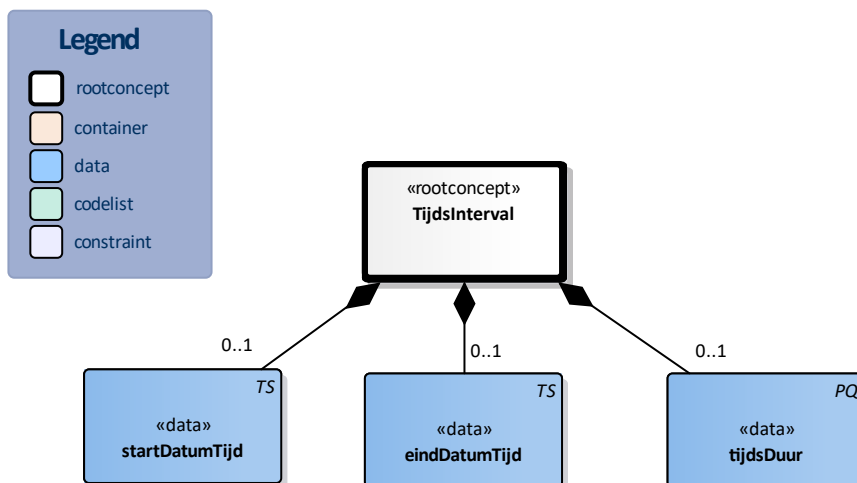
## 1.4 Purpose

Het tijdsinterval wordt gebruikt om de periode in de tijd aan te duiden waarbinnen de bijbehorende gebeurtenis plaatsvond of moet plaatsvinden.

## 1.5 Patient Population

## 1.6 Evidence Base

## 1.7 Information Model



«rootconcept»	TijdsInterval
<b>Definitie</b>	Rootconcept van de subbouwsteen TijdsInterval. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de subbouwsteen TijdsInterval.
<b>Datatype</b>	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:20.3.1
<b>Opties</b>	

«data»	startDatumTijd
<b>Definitie</b>	De begindatum en tijd van het interval
<b>Datatype</b>	TS
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:20.3.2
<b>Opties</b>	

«data»	eindDatumTijd
<b>Definitie</b>	De einddatum en tijd van het interval
<b>Datatype</b>	TS
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:20.3.3
<b>Opties</b>	

«data»	tijdsDuur
<b>Definitie</b>	De tijdsduur van het interval in een gewenste tijdseenheid (bv. dagen of uren, etc.).
<b>Datatype</b>	PQ
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:20.3.4
<b>Opties</b>	

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

## 1.8 Example Instances

TijdsInterval	
Start DatumTijd	20-08-2017 12:00
Eind DatumTijd	30-08-2017 24:00
Duur	

TijdsInterval	
Start DatumTijd	20-08-2017
Eind DatumTijd	
Duur	16 dagen

## 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 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.