

# Zorginformatiebouwsteen: nl.zorg.VerpleegkundigeInterventie-v3.2

Status:Final

Publicatie:2019

Publicatie status: Prepublished

Beheerd door:



# Inhoudsopgave

<b>1. nl.zorg.VerpleegkundigeInterventie-v3.2</b>	<b>3</b>
1.1 Revision History	3
1.2 Concept	3
1.3 Mindmap	3
1.4 Purpose	4
1.5 Patient Population	4
1.6 Evidence Base	4
1.7 Information Model	4
1.8 Example Instances	8
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	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.VerpleegkundigeInterventie-v3.2

DCM::CoderList	Wergroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Wergroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::CreationDate	7-7-2014
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	PM
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.14.2
DCM::KeywordList	Interventie, verpleegkundige actie
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Wergroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::Name	nl.zorg.VerpleegkundigeInterventie
DCM::PublicationDate	29-01-2020
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep RadB Verpleegkundige Gegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	10-10-2018
DCM::Supersedes	nl.zorg.VerpleegkundigeInterventie-v3.1
DCM::Version	3.2
HCIM::PublicationLanguage	NL

## 1.1 Revision History

Publicatieversie 1.0 (01-07-2015)

Publicatieversie 3.0 (01-05-2016)

Bevat: ZIB-453.

Publicatieversie 3.1 (04-09-2017)

Bevat: ZIB-542.

Publicatieversie 3.2 (nn-nn-nnn)

Bevat: ZIB-728.

## 1.2 Concept

Een verpleegkundige interventie is de verzorging en/of behandeling die een verpleegkundige uitvoert op basis van een deskundig oordeel en klinische kennis. Het is een onderdeel van het verpleegkundige proces; interventies worden bepaald naar aanleiding van geïndiceerde zorgproblemen (verpleegkundige diagnoses) en op grond van behandeldoelen. In de lijn van de NEN-EN-ISO 18104 norm is het mogelijk om verpleegkundige interventies in een hiërarchie te structureren, waarbij de ene interventie deel uitmaakt van een ander.

In de thuiszorg situatie kunnen na instructie sommige acties ook door de patient zelf of door een mantelzorger verricht worden.

## 1.3 Mindmap

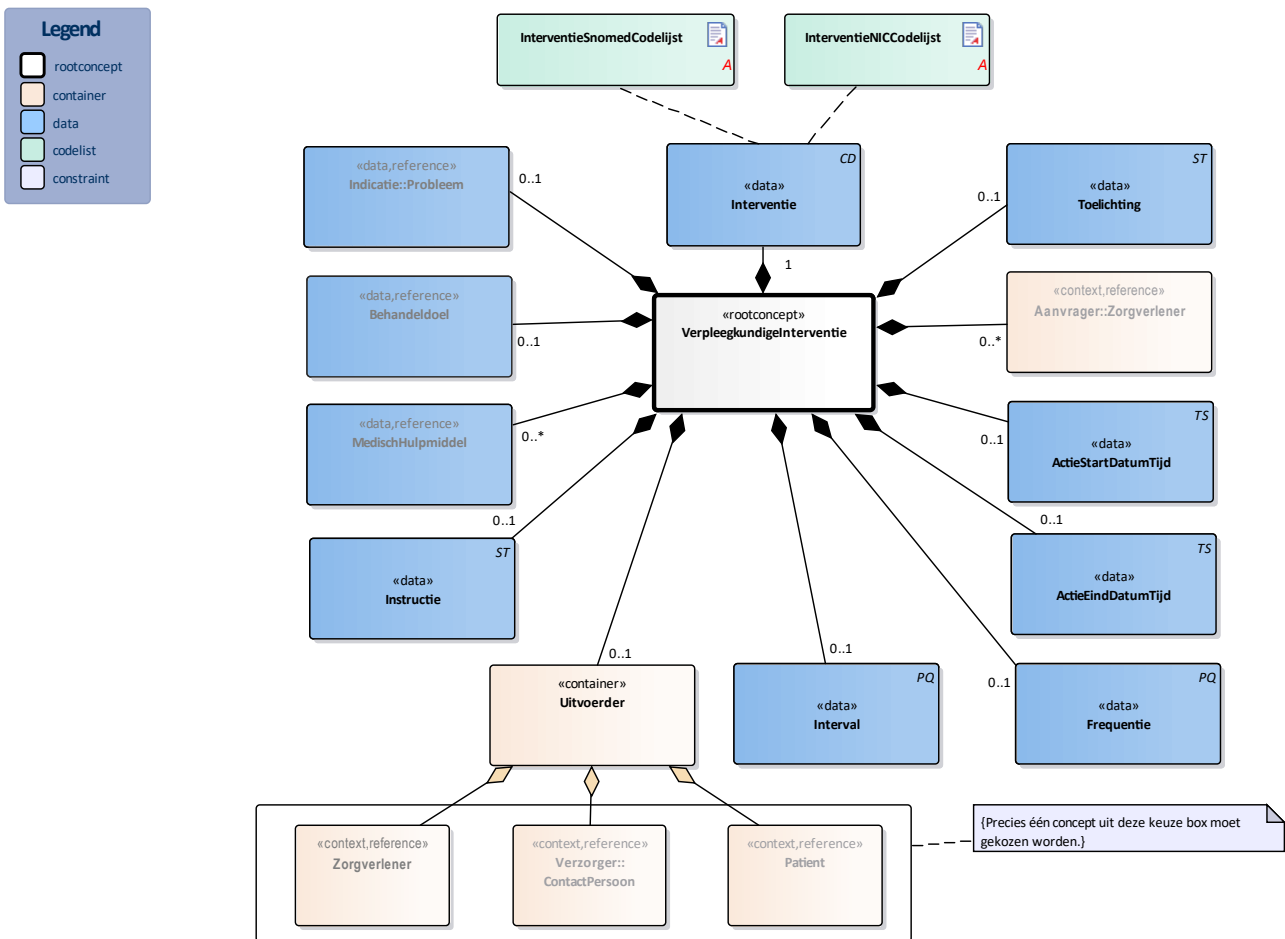
## 1.4 Purpose

De verpleegkundige interventies zijn een essentieel onderdeel van het verpleegkundig proces. Een verpleegkundige interventie wordt vastgelegd om het verpleegkundig beleid te documenteren en om andere zorgverleners daarvan op de hoogte te stellen. De documentatie van verpleegkundige interventies biedt de mogelijkheid om vast te stellen of de in het behandelplan uitgezette interventies zijn uitgevoerd. Op deze manier kan optimale verpleging en continuïteit van zorg worden gefaciliteerd.

## 1.5 Patient Population

## 1.6 Evidence Base

## 1.7 Information Model



«rootconcept»	VerpleegkundigeInterventie	
<b>Definitie</b>	Rootconcept van de bouwsteen VerpleegkundigeInterventie. Dit rootconcept bevat alle gegevens-elementen van de bouwsteen VerpleegkundigeInterventie.	
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:14.2.1	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	SNOMED CT:9632001	Nursing procedure
<b>Opties</b>		

«data»	Interventie	
Definitie	Een verpleegkundige interventie is een behandeling die een verpleegkundige uitvoert op basis van een deskundig oordeel en klinische kennis ten behoeve van een zorgvrager. De interventie is gericht op een bepaald probleem (diagnose) en met een vooraf vastgesteld zorgresultaat. Het is mogelijk om een hiërarchie van verpleegkundige interventies (waarbij de ene interventie onderdeel is van de ander) op te bouwen.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:14.2.2	
DCM::ValueSet	InterventieNICCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.14.2.2
DCM::ValueSet	InterventieSnomedCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.14.2.4
Opties		

«data»	Indicatie::Probleem	
Definitie	Het verpleegkundig probleem (indicatie) dat ten grondslag ligt aan de interventie.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:14.2.6	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:5.1.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Probleem.
Opties		

«data»	Behandeldoel	
Definitie	De beschrijving van het behandeldoel waar de keuze voor de interventie op gebaseerd is.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:14.2.14	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:13.5.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Behandeldoel.
Opties		

«data»	Interval	
Definitie	Het interval geeft de tijd tussen de geplande acties weer. Bij opgave van een interval ligt de nadruk op de tijd tussen de opeenvolgende acties, bijvoorbeeld bij wondbehandeling. De precieze tijdstippen zijn minder van belang.	
Datatype	PQ	
DCM::ConceptId	NL-CM:14.2.3	
Opties		

«data»	Frequentie	
Definitie	De frequentie beschrijft hoe vaak en over welke periode bepaalde acties uitgevoerd worden, bijvoorbeeld 3 maal daags.	
Datatype	PQ	
DCM::ConceptId	NL-CM:14.2.4	
Opties		

«data»	ActieStartDatumTijd	
Definitie	De startdatum (en eventueel starttijd) van de actie. Het concept biedt de mogelijkheid om het begin van de periode van een reeks van herhalende acties aan te geven.	
Datatype	TS	

<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:14.2.11	
<b>DCM::ExampleValue</b>	20120605	
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>ActieEindDatumTijd</b>	
<b>Definitie</b>	De einddatum (en eventueel eindtijd) van de actie. Het concept biedt de mogelijkheid om het einde van de periode van een reeks van herhalende acties aan te geven.	
<b>Datatype</b>	TS	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:14.2.12	
<b>DCM::ExampleValue</b>	20120607	
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>MedischHulpmiddel</b>	
<b>Definitie</b>	De beschrijving van de middelen die gebruikt worden bij de verpleegkundige actie, zoals verbandmiddelen.	
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:14.2.13	
<b>DCM::ReferencedConceptId</b>	NL-CM:10.1.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen MedischHulpmiddel.
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>Instructie</b>	
<b>Definitie</b>	Instructie voor het uitvoeren van de verpleegkundige handeling. Dit is met name aan de orde als de handeling door de patient zelf of door een mantelzorgvervoerd wordt.	
<b>Datatype</b>	ST	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:14.2.18	
<b>Opties</b>		

<b>«container»</b>	<b>Uitvoerder</b>	
<b>Definitie</b>	Degene die de verpleegkundige actie uitvoert.	
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:14.2.15	
<b>Opties</b>		

<b>«context»</b>	<b>Zorgverlener</b>	
<b>Definitie</b>	De zorgverlener die de verpleegkundige actie uitvoert.	
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:14.2.7	
<b>DCM::ReferencedConceptId</b>	NL-CM:17.1.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Zorgverlener.
<b>Opties</b>		

<b>«context»</b>	<b>Verzorger::ContactPersoon</b>	
<b>Definitie</b>	De verzorger die de verpleegkundige actie uitvoert.	
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:14.2.16	
<b>DCM::ReferencedConceptId</b>	NL-CM:3.1.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Contactpersoon.
<b>Opties</b>		

<b>«context»</b>	<b>Patient</b>	
<b>Definitie</b>	Depatient die de verpleegkundige actie uitvoert.	

<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:14.2.17	
<b>DCM::ReferencedConceptId</b>	NL-CM:0.1.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Patient.
<b>Opties</b>		

<b>«context»</b>	<b>Aanvrager::Zorgverlener</b>	
<b>Definitie</b>	De zorgverlener die de verpleegkundige interventie heeft aangevraagd. Indien gewenst kan ook alleen het specialisme van de aanvrager opgegeven worden.	
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:14.2.8	
<b>DCM::ExampleValue</b>	0330 Neurologie	
<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>Toelichting</b>	
<b>Definitie</b>	De toelichting op de verpleegkundige interventie.	
<b>Datatype</b>	ST	
<b>DCM::ConceptId</b>	NL-CM:14.2.5	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	LOINC: 48767-8 Annotation comment	
<b>Opties</b>		

<b>«document»</b>	<b>InterventieNICCodelijst</b>	
<b>Definitie</b>		
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ValueSetBinding</b>	Preferred	
<b>DCM::ValueSetId</b>	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.14.2.2	
<b>Opties</b>		

<b>InterventieNICCodelijst</b>		<b>OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.14.2.2</b>
Codes	Coding Syst. Name	Coding System OID
Alle waarden	NIC	2.16.840.1.113883.6.15

<b>«document»</b>	<b>InterventieSnomedCodelijst</b>	
<b>Definitie</b>		
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::ValueSetBinding</b>	Preferred	
<b>DCM::ValueSetId</b>	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.14.2.4	
<b>Opties</b>		

<b>InterventieSnomedCodelijst</b>		<b>OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.14.2.4</b>
Codes	Coding Syst. Name	Coding System OID
SNOMED CT: <<71388002   procedure	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96

	<b>Legend</b>
<b>Definitie</b>	

<b>Datatype</b>	
<b>Opties</b>	

## 1.8 Example Instances

<b>VerpleegkundigeInterventie</b>	
Interventie	Pijnmanagement
<b>Indicatie</b>	
ProbleemNaam	Pijn
<b>Behandeldoel</b>	
<b>Streefwaarde</b>	
MetingNaam	Pijnscore
UitslagWaarde	<4
UitslagDatumTijd	10-09-2015
<b>VerpleegkundigeActie</b>	
Activiteit	Ondersteuning van de wond bij hoesten.
ActieStartDatumTijd	10-08-2015
ActieEindDatumTijd	15-08-2015
<b>VerpleegkundigeActie</b>	
Activiteit	Toedienen medicatie volgens voorschrift bij pijnscore > 4.
ActieStartDatumTijd	10-08-2015
<b>Toelichting</b>	
Toelichting	-

## 1.9 Instructions

Voor het verpleegkundige domein geldt: wanneer twee partijen verschillende classificatiesystemen hanteren, wordt voor uitwisseling de op Snomed CT gebaseerde Kernset Patiëntproblemen gebruikt, zodat gegevens vergelijkbaar en uitwisselbaar worden. Er is een mappingtabel beschikbaar van de Kernset Patiëntproblemen naar Omaha System, NANDA-I en ICF.

### 1.10 Interpretation

### 1.11 Care Process

### 1.12 Example of the Instrument

### 1.13 Constraints

### 1.14 Issues

### 1.15 References



1. Richtlijn Verpleegkundige en verzorgende verslaglegging (V&VN, 2011) [Online] Beschikbaar op: <http://www.diliguide.nl/document/4060/file/pdf/> [Geraadpleegd: 13 februari 2015]
2. Vreeke E, Klein Wolterink G. *Classificatie- en terminologiestelsels voor verpleegkundige informatie*. Nictiz & NFU (2014). [Geraadpleegd: 13 februari 2015]
3. The Omaha System [Online] Beschikbaar op: <http://www.omahasystem.org/> [Geraadpleegd: 13 februari 2015]
4. Nursing Intervention Classification (NIC) [Online] Beschikbaar op: <http://www.nursing.uiowa.edu/center-for-nursing-classification-and-clinical-effectiveness> [Geraadpleegd: 13 februari 2015]
5. Nursing Outcome Classification (NOC) [Online] Beschikbaar op: <http://www.nursing.uiowa.edu/center-for-nursing-classification-and-clinical-effectiveness> [Geraadpleegd: 13 februari 2015]
6. North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) [Online] Beschikbaar op: <http://www.nanda.org/> [Geraadpleegd: 13 februari 2015]
7. International Classification for Nursing Practice (ICNP) [Online] Beschikbaar op: [www.icn.ch](http://www.icn.ch) [Geraadpleegd: 13 februari 2015]
8. International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) [Online] Beschikbaar op: <http://www.rivm.nl/who-fic/icf.htm> [Geraadpleegd: 13 februari 2015]

## 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.<br>

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.