

Zorginformatiebouwsteen: nl.zorg.Hartfrequentie-v3.2

Status:Final

Publicatie:2018

Publicatie status: Prepublished

Beheerd door:



Inhoudsopgave

1. nl.zorg.Hartfrequentie-v3.2	3
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	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	7
1.18 Disclaimer	7
1.19 Terms of Use	7
1.20 Copyrights	7

1. nl.zorg.Hartfrequentie-v3.2

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	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.12.3
DCM::KeywordList	hartfrequentie, vitale parameters, hartslag
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::Name	nl.zorg.Hartfrequentie
DCM::PublicationDate	26-02-2019
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep Generieke Overdrachtsgegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	31-12-2017
DCM::Superseeds	nl.zorg.Hartfrequentie-v3.1
DCM::Version	3.2
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-141, ZIB-234, ZIB-308, ZIB-360.

Incl. algemene wijzigingsverzoeken:

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

Publicatieversie 3.0 (01-05-2016)

Bevat: ZIB-453

Publicatieversie 3.1 (04-09-2017)

Bevat: ZIB-431, ZIB-549, ZIB-564.

Publicatieversie 3.2 (01-10-2018)

Bevat: ZIB-509.

1.2 Concept

De hartfrequentie is het aantal slagen per minuut dat het hart maakt.

1.3 Mindmap

1.4 Purpose

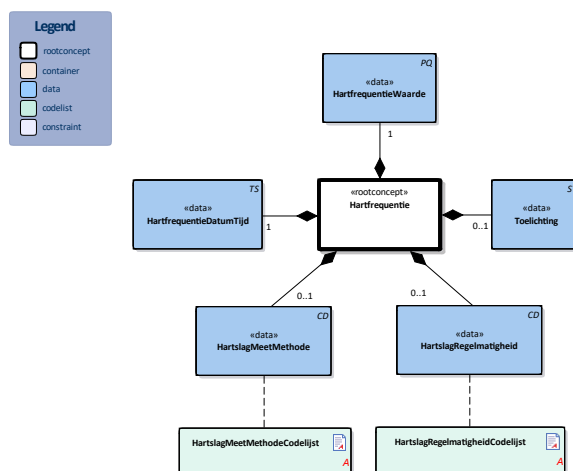
Het verkrijgen van informatie over de bloedcirculatie en hartfunctie door middel van het meten van de hartslag.

1.5 Patient Population

1.6 Evidence Base

Hartfrequentie (elektrisch of auscultatoir ritme van de ventrikels) en polsfrequentie (voelbare output in perifere arterie) zijn fysiologisch verschillende zaken, maar leveren bij normale circulatie dezelfde waarden op (slagen per minuut) en worden daarom door veel zorgverleners (en leken) door elkaar heen gebruikt. Dit is in feite niet correct, want de polsfrequentie kan lager zijn dan de hartfrequentie. In de dagelijkse praktijk wordt niettemin de pols vooral gepalpeerd om de hartfrequentie te meten, en ook als hartfrequentie genoteerd. Om deze reden biedt de bouwsteen Hartfrequentie, naast de bouwsteen Polsfrequentie, de mogelijkheid palpatie als HartslagMeetMethode op te geven.

1.7 Information Model



«rootconcept»	Hartfrequentie
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen Hartfrequentie. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen Hartfrequentie.
Datatype	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.3.1
Opties	

«data»	HartfrequentieWaarde
Definitie	De hartfrequentie gemeten als aantal slagen per minuut.
Datatype	PQ
DCM::ConceptId	NL-CM:12.3.2
DCM::DefinitionCode	LOINC: 8867-4 Heart Rate
DCM::ExampleValue	76/min
Opties	

«data»	HartfrequentieDatumTijd
Definitie	Datum en tijd van waarneming van de hartfrequentie.

Datatype	TS	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.3.4	
Opties		

«data»	HartslagMeetMethode	
Definitie	De wijze waarop de hartslag is geteld en geobserveerd.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.3.6	
DCM::ValueSet	HartslagMeetMethodeCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.3.2
Opties		

«data»	Toelichting	
Definitie	Toelichting over eventuele problemen of factoren die van invloed kunnen zijn op de meting. Ook kan hier een nadere beschrijving worden weergegeven.	
Datatype	ST	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.3.3	
DCM::DefinitionCode	LOINC: 48767-8 Annotation comment	
Opties		

«data»	HartslagRegelmatigheid	
Definitie	Regelmatigheid van de hartslag test.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.3.5	
DCM::ValueSet	HartslagRegelmatigheidCode lijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.3.1
Opties		

«document»	HartslagMeetMethodeCodelijst	
Definitie		
Datatype		
DCM::ValueSetBinding	Extensible	
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.3.2	
Opties		

HartslagMeetMethodeCodelijst			OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.3.2	
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description
Palpation	113011001	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Palpatie (DEPRECATED)
Auscultation	37931006	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Auscultatie
Cardiac monitoring	88140007	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Cardiale monitoring
ECG	46825001	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Electrocardiografie

«document»	HartslagRegelmatigheidCodelijst	
Definitie		
Datatype		
DCM::ValueSetBinding	Extensible	
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.3.1	
Opties		

HartslagRegelmatigheidCodelijst			OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.12.3.1	
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description
Heart regular	271636001	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Hartslag regelmatig
Heart irregular	248650006	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Hartslag onregelmatig

Legend	
Definitie	
Datatype	
Opties	

1.8 Example Instances

Hartfrequentie DatumTijd	Hartfrequentie Waarde	Hartslag Methode	Hartslag Regelmatigheid	Toelichting
08-02-2013 6:43	126/min	Auscultatie	Hartslag onregelmatig	Misschien bigeminie?

1.9 Instructions

Een Holter registratie is een 24 uren ECG: een ECG met een zeer lange meetperiode.

1.10 Interpretation

1.11 Care Process

1.12 Example of the Instrument

1.13 Constraints

1.14 Issues

1.15 References

1. Parelsnoer DCM Hartslag v0.98. [Online] Beschikbaar op: <http://www.nictiz.nl/uploaded/FILES/htmlcontent/dcm/parelsnoer/Hartslag%20v0.64.pdf> [Geraadpleegd: 19 februari 2015].
2. openEHR-EHR-OBSERVATION.heart_rate.v1 [Online] Beschikbaar op: <http://www.openehr.org/knowledge/> [Geraadpleegd: 19 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.

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.