

Zorginformatiebouwsteen:

nl.zorg.AlcoholGebruik-v3.3

Status: Final

Publicatie: 2023

Publicatie status: Prepublished

Beheerd door:



Inhoudsopgave

1. nl.zorg.AlcoholGebruik-v3.3	3
1.1 Revision History	3
1.2 Concept	4
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	6
1.9 Instructions	6
1.10 Interpretation	6
1.11 Care Process	6
1.12 Example of the Instrument	7
1.13 Constraints	7
1.14 Issues	7
1.15 References	7
1.16 Functional Model	7
1.17 Traceability to other Standards	7
1.18 Disclaimer	7
1.19 Terms of Use	7
1.20 Copyrights	7

1. nl.zorg.AlcoholGebruik-v3.3

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	30-12-2015
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	PM
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.7.3
DCM::KeywordList	social history, sociale anamnese, alcohol
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::Name	nl.zorg.AlcoholGebruik
DCM::PublicationDate	15-10-2023
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep Generieke Overdrachtsgegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	27-07-2021
DCM::Supersedes	nl.zorg.AlcoholGebruik-v3.2
DCM::Version	3.3
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-116, ZIB-117, ZIB-167, ZIB-235, ZIB-308, ZIB-345.

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-378.

Publicatieversie 3.0 (01-05-2016)

Bevat: ZIB-453.

Publicatieversie 3.1 (04-09-2017)

Bevat: ZIB-488, ZIB-564.

Publicatieversie 3.2 (01-09-2020)

Bevat: ZIB-1199.

Publicatieversie 3.3 (01-12-2021)

1.2 Concept

Alcohol is in de context van deze bouwsteen de verzamelnaam voor alcoholische dranken die als geneesmiddel genuttigd worden. Deze bouwsteen beschrijft de bij de patiënt uitgevraagde gegevens over het gebruik van alcohol.

1.3 Mindmap

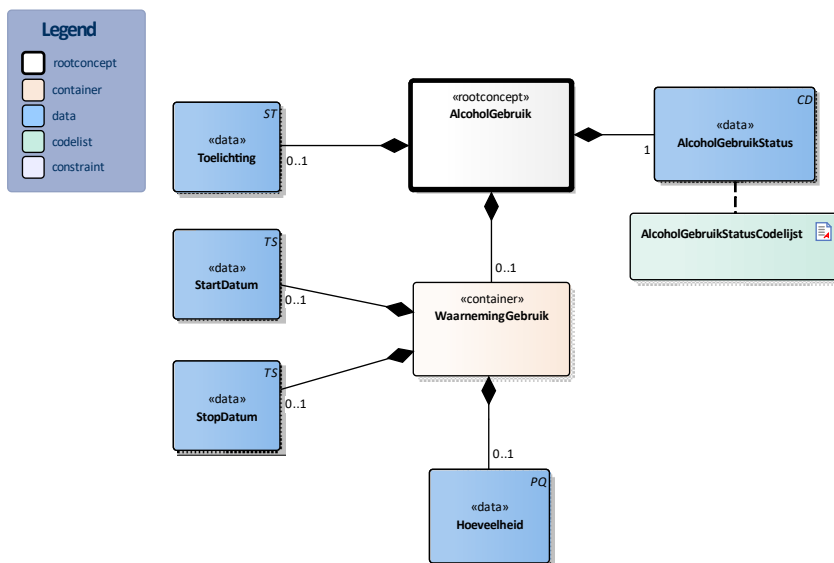
1.4 Purpose

Tijdens de sociale anamnese wordt frequent gevraagd naar het gebruik van alcohol. Overmatig of excessief (episodisch) alcoholgebruik kan van invloed zijn op de huidige behandeling en diagnostiek. Ook wordt alcoholproblematiek steeds vaker als nevendiagnose gesteld. Bron: Richtlijn - Multidisciplinaire richtlijn Stoornissen in het gebruik van alcohol (CBO, 2009)

1.5 Patient Population

1.6 Evidence Base

1.7 Information Model



«rootconcept» AlcoholGebruik

Definitie	Rootconcept van de bouwsteen AlcoholGebruik. Dit concept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen AlcoholGebruik.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:7.3.1	
Opties		

«data»	Toelichting	
Definitie	Relevante opmerkingen over het gebruik.	
Datatype	ST	
DCM::ConceptId	NL-CM:7.3.7	
DCM::DefinitionCode	LOINC: 48767-8 Annotation comment	
DCM::ExampleValue	consumptie alcohol alleen in het weekend	
Opties		

«data»	AlcoholGebruikStatus	
Definitie	De status van het alcoholgebruik van de patiënt.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:7.3.2	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 228273003 Finding related to alcohol drinking behavior (finding)	
DCM::ExampleValue	Drinkt alcohol	
DCM::ValueSet	AlcoholGebruikStatusCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.7.3.2
Opties		

«container»	WaarnemingGebruik	
Definitie	Container van het concept WaarnemingGebruik. Deze container bevat alle gegevenselementen over de waarneming van het gebruik van alcohol.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:7.3.3	
Opties		

«data»	StartDatum	
Definitie	De datum waarop is gestart met het gebruik.	
Datatype	TS	
DCM::ConceptId	NL-CM:7.3.4	
DCM::ExampleValue	1975	
Opties		

«data»	StopDatum	
Definitie	De datum waarop is gestopt met het gebruik.	
Datatype	TS	
DCM::ConceptId	NL-CM:7.3.5	
DCM::ExampleValue	28-02-2012	
Opties		

«data»	Hoeveelheid	
Definitie	Omvang van het alcoholgebruik van de patiënt in eenheden alcoholische drank per tijdseenheid.	
Datatype	PQ	
DCM::ConceptId	NL-CM:7.3.6	

DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 897148007 Alcoholic beverage intake	
DCM::ExampleValue	20/w	
Opties		

«document»		AlcoholGebruikStatusCodelijst
Definitie		
Datatype		
DCM::ValueSetBinding	Required	
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11. 60.40.2.7.3.2	
HCIM::ValueSetLanguage	--	
Opties		

AlcoholGebruikStatusCodelijst			OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.7.3.2	
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description
Current drinker of alcohol	219006	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Drinkt alcohol
Current non-drinker of alcohol	105542008	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Niet-drinker
Ex-drinker	82581004	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Dronk vroeger alcohol
Lifetime non-drinker of alcohol	783261004	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Levenslang niet drinker
Other	OTH	NullFlavor	2.16.840.1.113883.5.1008	Anders

Legend	
Definitie	
Datatype	
Opties	

1.8 Example Instances

AlcoholGebruikStatusCode	StartDatum	StopDatum	Hoeveelheid
Drinkt alcohol	1995		3 eenheden per dag

1.9 Instructions

Als het wenselijk is om ook informatie over alcohol consumptie in het verleden uit te wisselen wanneer de patiënt inmiddels is gestopt of sterk is geminderd dan kan dit door de bouwsteen een tweede maal toe te passen met daarbij een ingevulde stopdatum zodat het duidelijk is dat het de hoeveelheid eenheden per dag in het verleden betreft.

Indien gewenst kan de verzender het soort alcohol, dat gebruikt wordt, vermelden in het 'Toelichting' veld.

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 Zorginformatiebouwenstenen 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 Zorginformatiebouwenstenen. 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 Zorginformatiebouwenstenen. De samenwerkende partijen aanvaarden geen verantwoordelijkheid voor de inhoud van informatie in de Zorginformatiebouwenstenen waarnaar of waarvan met een hyperlink of anderszins wordt verwezen. In geval van tegenstrijdigheden in de genoemde Zorginformatiebouwensteen 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 Zorginformatiebouwenstenen 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 Zorginformatiebouwenstenen zonder beperking gebruiken. Voor het kopiëren, verspreiden en doorgeven van de Zorginformatiebouwenstenen gelden de copyrightbepalingen uit de betreffende paragraaf.

1.20 Copyrights

Een Zorginformatiebouwensteen kwalificeert als een werk in de zin van artikel 10 Auteurswet. Er rusten auteursrechten (copyrights) op een Zorginformatiebouwensteen 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.

Nictiz is de landelijke, onafhankelijke kennisorganisatie die zich inzet voor digitale informatie-uitwisseling in de zorg. Nictiz doet dit onder meer door het gebruiksgericht ontwikkelen en het beheren van informatiestandaarden in opdracht van en samen met de partijen in de zorg. Nictiz signaleert en adviseert partijen in de zorg over informatie-uitwisseling en over (toekomstige) nationale en internationale ontwikkelingen.

Nictiz

Postbus 19121
2500 CC Den Haag
Oude Middenweg 55
2491 AC Den Haag

070-3173450
info@nictiz.nl
www.nictiz.nl

