

# Zorginformatiebouwsteen: nl.zorg.Vochtbalans-v1.0.1

Status: Final

Publicatie: 2022

Publicatie status: Prepublished

Beheerd door:



# Inhoudsopgave

<b>1. nl.zorg.Vochtbalans-v1.0.1</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	4
1.8 Example Instances	5
1.9 Instructions	5
1.10 Interpretation	5
1.11 Care Process	5
1.12 Example of the Instrument	5
1.13 Constraints	6
1.14 Issues	6
1.15 References	6
1.16 Functional Model	6
1.17 Traceability to other Standards	6
1.18 Disclaimer	6
1.19 Terms of Use	6
1.20 Copyrights	6

# 1. nl.zorg.Vochtbalans-v1.0.1

DCM::CoderList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::CreationDate	11-10-2016
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.12.15
DCM::KeywordList	Vochtbalans
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::Name	nl.zorg.Vochtbalans
DCM::PublicationDate	10-06-2022
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep RadB Verpleegkundige Gegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	28-08-2020
DCM::Supersedes	nl.zorg.Vochtbalans-v1.0
DCM::Version	1.0.1
HCIM::PublicationLanguage	NL

## 1.1 Revision History

Publicatieversie 1.0 (04-09-2017)

Publicatieversie 1.0.1 (01-09-2020)

Bevat: ZIB-1188.

## 1.2 Concept

De totale vochtinname en totale vochtuitscheiding binnen een bepaalde tijdsperiode: een disbalans kan leiden tot bijvoorbeeld uitdroging of overvulling.

## 1.3 Mindmap

## 1.4 Purpose

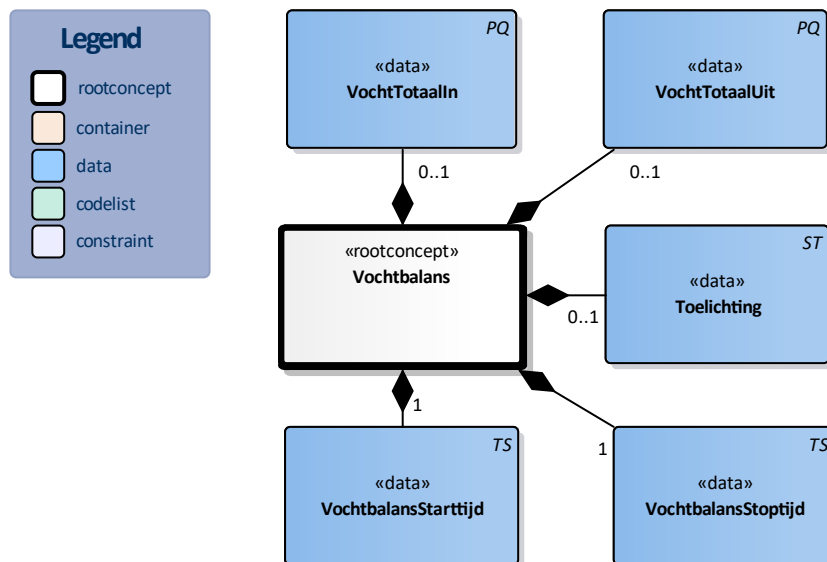
Het vastleggen van de vochtbalans geeft inzage in het beleid rondom het drinken en eventueel extra toedienen van vocht, wanneer het evenwicht verstoord is zoals bij uitdroging of overvulling.

## 1.5 Patient Population

## 1.6 Evidence Base

De definities van de concepten zijn (deels) gebaseerd op de richtlijn Vochtttekort van de VvOV.

## 1.7 Information Model



«rootconcept»	Vochtbalans	
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen Vochtbalans. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen Vochtbalans.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:12.15.1	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 710853006 Assessment of fluid balance	
Opties		

«data»	Toelichting	
Definitie	De toelichting op de vochtbalans.	
Datatype	ST	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.15.6	
DCM::DefinitionCode	LOINC: 48767-8 Annotation comment	
Opties		

«data»	VochtTotaalIn	
Definitie	Het totaal aan vochtinname (o.a. per os, infuus, sonde) in mL.	
Datatype	PQ	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.15.4	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT:251852001 Total fluid input	
Opties		

«data»	VochtTotaalUit	
Definitie	Het totaal aan vochtuitscheiding (o.a. urineproductie, drain, waterdunne ontlasting) in mL.	
Datatype	PQ	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.15.5	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT:251841007 Total fluid output	
Opties		

«data»	VochtbalansStarttijd	
Definitie	Het tijdstip waarop gestart is met de vochtbalans meting.	
Datatype	TS	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.15.2	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 442371002 Start time of procedure	
DCM::ExampleValue	21-05-2015	
Opties		

«data»	VochtbalansStoptijd	
Definitie	Het tijdstip waarop gestopt is met de vochtbalans meting.	
Datatype	TS	
DCM::ConceptId	NL-CM:12.15.3	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 442137000 Completion time of procedure	
DCM::ExampleValue	21-05-2015	
Opties		

	Legend	
Definitie		
Datatype		
Opties		

## 1.8 Example Instances

Vochtbalans	
VochtTotaalIn	1400 ml
VochtTotaalUit	1000 ml
VochtbalansStarttijd	19-12-2016 0:00
VochtbalansStoptijd	20-12-2016 0:00
Toelichting	-

## 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 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.

Nictiz is de landelijke, onafhankelijke kennisorganisatie die zich inzet voor digitale informatie-uitwisseling in de zorg. Nictiz doet dit onder meer door het gebruikgericht 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](mailto:info@nictiz.nl)  
[www.nictiz.nl](http://www.nictiz.nl)