

Zorginformatiebouwsteen: nl.zorg.VermogenTotUiterlijkeVerzorging -v1.0

Status:Final

Publicatie:2019

Publicatie status: Prepublished

Beheerd door:



Inhoudsopgave

1. nl.zorg.VermogenTotUiterlijkeVerzorging-v1.0	3
1.1 Revision History	3
1.2 Concept	3
1.3 Mindmap	3
1.4 Purpose	3
1.5 Patient Population	4
1.6 Evidence Base	4
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	5
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.VermogenTotUiterlijkeVerzorging-v1.0

DCM::CoderList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::CreationDate	19-11-2016
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	PM
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.4.33
DCM::KeywordList	Uiterlijke verzorging, ADL, personal grooming, haarverzorging
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::Name	nl.zorg.VermogenTotUiterlijkeVerzorging
DCM::PublicationDate	06-07-2019
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep RadB Verpleegkundige Gegevens & 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

Onder uiterlijk verzorging wordt verstaan het schoonhouden/verzorgen van huid (make-up), haar (en indien van toepassing baard/snor) en nagels. En dit is een onderdeel van zelfzorg. Beperkingen in dit vermogen duiden op een verminderde zelfredzaamheid op dit gebied. Het wassen van het haar valt hier niet onder, dit valt onder vermogen om zich te wassen.

Deze activiteit wordt samen met activiteiten zoals onder andere eten, zich kleden en zich wassen, ook aangeduid als algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL). Dit zijn de handelingen die mensen dagelijks in het gewone leven verrichten. De mate waarin een persoon al deze activiteiten zelfstandig kan verrichten zijn een maat voor de totale zelfredzaamheid.

1.3 Mindmap

1.4 Purpose

Informatie over het vermogen om zelf zorg te dragen voor de uiterlijke verzorging is van belang bij het bepalen van de aard en intensiteit van de zorg die aan de patiënt geboden moet worden. In een overdrachtsituatie biedt het de ontvangende organisatie de mogelijkheid te anticiperen op de zwaarte van de te leveren zorg waardoor de continuïteit van de zorgverlening gerealiseerd kan worden. Indien beleid is ingezet om de zelfredzaamheid te verbeteren, biedt de vastgelegde mate van zelfstandigheid de mogelijkheid de doeltreffendheid van de behandeling vast te stellen.

1.5 Patient Population

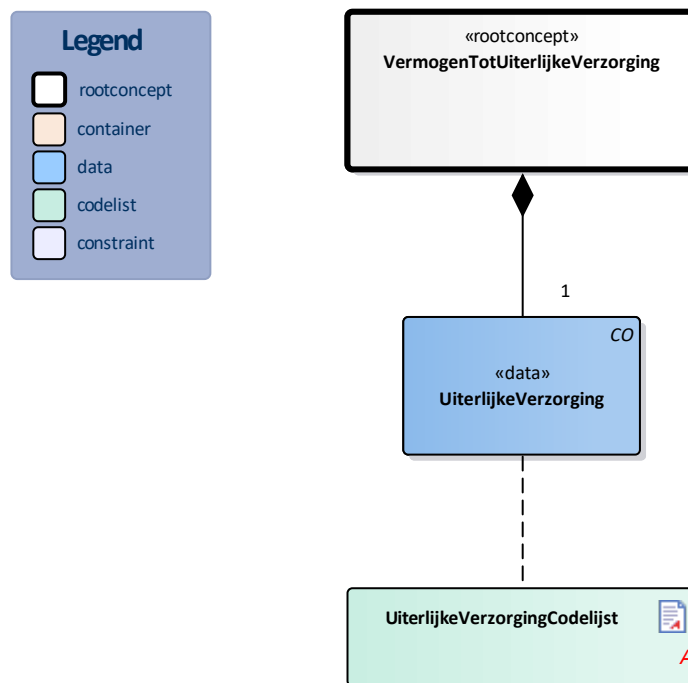
1.6 Evidence Base

De definities van de concepten zijn (deels) ontleend aan de ICNP (International Classification for Nursing Practice).

Naast deze bouwsteen zijn er meer instrumenten om zelfredzaamheid vast te leggen, zoals de BarthelIndex. De BarthelIndex wordt met name gebruikt voor patiënten met een beroerte.

Deze bouwsteen evalueert het vermogen tot uiterlijke verzorging met een driepuntsschaal.

1.7 Information Model



«rootconcept»	VermogenTotUiterlijkeVerzorging
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen VermogenTotUiterlijkeVerzorging. Dit rootconcept bevat alle gegevens-elementen van de bouwsteen VermogenTotUiterlijkeVerzorging.
Datatype	
DCM::ConceptId	NL-CM:4.33.1
Opties	

«data»	UiterlijkeVerzorging
Definitie	Uiterlijke verzorging omvat het verzorgen van hoofd- en gezichtshaar, zoals het met de kam in model brengen en het scheren en/of trimmen van de gezichtsbehaar; het verzorgen van de huid, zoals het aanbrengen van make-up; het verzorgen van de nagels.
Datatype	CO
DCM::ConceptId	NL-CM:4.33.2
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT:704434006 Ability to perform personal grooming activity
DCM::ExampleValue	Onafhankelijk

DCM::ValueSet	UiterlijkeVerzorgingCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.33.1
Opties		

«document»	UiterlijkeVerzorgingCodelijst	
Definitie		
Datatype		
DCM::ValueSetBinding	Required	
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.33.1	
Opties		

UiterlijkeVerzorgingCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.33.1		
Concept Name	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
Independent in personal grooming	704437004	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Onafhankelijk
Needs help with personal grooming	27941000146109	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Hulp nodig
Unable to perform personal grooming activity	704436008	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Volledig afhankelijk

	Legend
Definitie	
Datatype	
Opties	

1.8 Example Instances

VermogenTotUiterlijkeVerzorging	
UiterlijkeVerzorging	Onafhankelijk

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. International Classification for Nursing Practice (ICNP) [Online] Beschikbaar op: <http://www.icn.ch/what-we-do/international-classification-for-nursing-practice-icnpr/> [Geraadpleegd: 15 december 2016]

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.