

Zorginformatiebouwsteen:

nl.zorg.Uitsluiting-v1.1

Status: Draft

Publicatie: 2024

Publicatie status: Unpublished

Beheerd door:



Inhoudsopgave

1. nl.zorg.Uitsluiting-v1.1	3
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.....	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	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.Uitsluiting-v1.1

DCM::CoderList	Zib-centrum
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Zib-centrum
DCM::CreationDate	31-01-2024
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	*
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.5.7
DCM::KeywordList	
DCM::LifecycleStatus	Draft
DCM::ModelerList	*
DCM::Name	nl.zorg.Uitsluiting
DCM::PublicationDate	
DCM::PublicationStatus	Unpublished
DCM::ReviewerList	Zib-centrum
DCM::RevisionDate	17-04-2025
DCM::Supersedes	nl.zorg.Uitsluiting-v1.0
DCM::Version	1.1
HCIM::PublicationLanguage	NL

1.1 Revision History

Publicatieversie 1.0 (15-04-2024)

Bevat:

Publicatieversie 1.1 (24-04-2025)

Bevat: ZIB-2747.

1.2 Concept

Een expliciete verklaring over het uitsluiten van de aanwezigheid van een specifiek gezondheidsaspect (aandoening, gesteldheid of toestand).

1.3 Mindmap

1.4 Purpose

Het expliciet vaststellen van de afwezigheid van een een aandoening, gesteldheid of toestand.

1.5 Patient Population

1.6 Evidence Base

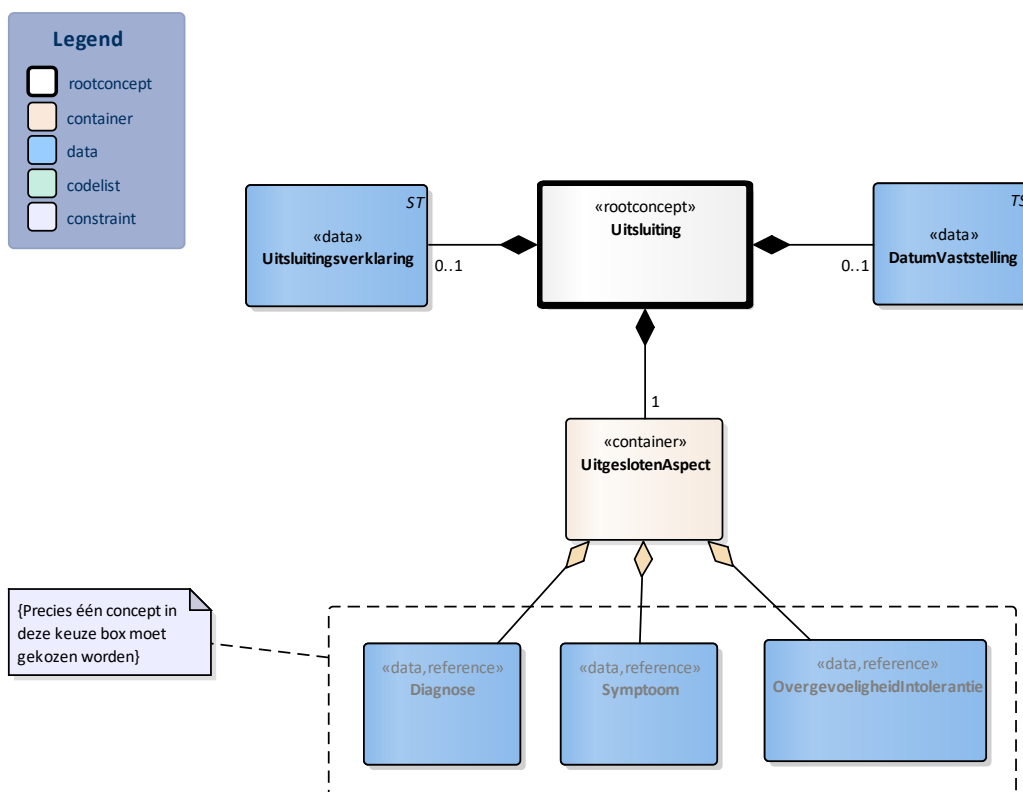
Het niet aanwezig zijn van een klinisch concept is geen eigenschap van dat concept, maar een bewering over het concept. Daarom bevatten zibs als DiagnostischInzicht geen aanwezigheidsstatus. Om expliciet aan te geven dat een gezondheidsaspect niet aanwezig is, wordt de zib Uitsluiting gebruikt, die verwijst naar een zib die het uitgesloten aspect modelleert. Van deze zibs worden alleen die elementen gebruikt die de het

aspect benoemen, zoals de naam. Door te verwijzen naar de betreffende zibs, wordt eenheid van taal verkregen t.a.v de naamgeving.

Deze zib wordt niet toegepast in de volgende situaties.

- Regelmatig worden in het kader van de tractus anamnese of een vragenlijst een groot aantal gezondheidsaspecten langsgelopen, waarbij vastgesteld wordt of de patient er al dan niet mee bekend is, resulterend in een 'ja/nee' keuze. Deze zib is niet voor deze situaties bedoeld. Dit kan worden ondersteund met een zib op basis van de zib blauwdruk PatientVragenlijst.
- Vaststellingen als ' Geen bekende allergieën' en dergelijke kunnen niet met de zib Uitsluiting aangegeven worden, aangezien dit zou vereisen dat begrip voor 'Bekende allergieën' af te beelden zou zijn op (in dit geval) de zib Overgevoeligheid. Een dergelijke bewering, die op een lijst of sectie slaat, moet in een informatiestandaard op dat niveau opgelost worden.
- Indien een aandoening of symptoom niet meer aanwezig is (maar wel aanwezig was) wordt dit aangeduid met het beloop kenmerk.

1.7 Information Model



«rootconcept»	Uitsluiting	
Definitie	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Uitsluiting.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.7.1	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 413350009	
	Finding with explicit context	
Opties		

«data»	DatumVaststelling
--------	-------------------

Definitie	Datum waarop is vastgesteld dat het concept niet aanwezig is.	
Datatype	TS	
DCM::ConceptId	NL-CM:5.7.2	
Opties		

«data»	Uitsluitingsverklaring	
Definitie	Tekst die de uitsluiting beschrijft. Standaard is de tekst 'Geen bekendheid met..'	
Datatype	ST	
DCM::ConceptId	NL-CM:5.7.3	
Opties		

«container»	UitgeslotenAspect	
Definitie	Container van het concept UitgeslotenAspect. Deze container bevat alle gegevenselementen van het concept UitgeslotenAspect.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.7.4	
Opties		

«data»	Diagnose	
Definitie	Diagnose die uitgesloten wordt.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.7.5	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:5.6.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Diagnose.
Opties		

«data»	Symptoom	
Definitie	Symptoom dat uitgesloten wordt.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.7.6	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:5.5.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Symptoom.
Opties		

«data»	OvergevoeligheidIntolerantie	
Definitie	Overgevoeligheid of intolerantie die uitgesloten wordt.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.7.7	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:8.6.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen OvergevoeligheidIntolerantie.
Opties		

	Legend	
Definitie		
Datatype		
Opties		

	Constraint	
Definitie	Precies één concept in deze keuze box moet gekozen worden	
Datatype		
Opties		

1.8 Example Instances

Uitsluiting			
Uitsluitingsverklaring	DatumVaststelling	UitgeslotenAspect::DiagnostischInzicht	
		DiagnoseNaam	NadereSpecificatieDiagnoseNaam
Geen bekendheid met	04-12-2019	Diabetes mellitus type 2	--

1.9 Instructions

Bij de verwijzing naar de onderliggende zibs wordt van deze zibs slechts een beperkt aantal velden gevuld. Dit zijn resp.

- DiagnostischInzicht (constraint: geen differentiaal diagnose):
 - ◆ DiagnoseNaam
 - ◆ evt. NadereSpecificatieDiagnoseNaam
- Symptoom
 - ◆ SymptoomNaam
 - ◆ evt. NadereSpecificatieSymptoomNaam
- OvergevoeligheidIntolerantie
 - ◆ DiagnoseNaam
 - ◆ evt. NadereSpecificatieDiagnoseNaam
 - ◆ Stof of straling

In geen van de bovenstaande drie gevallen wordt een verwijzing naar de zib Aandoening gedaan aangezien de huidige zib immers de afwezigheid van de aandoening modelleert.

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.

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

