

Zorginformatiebouwsteen:

nl.zorg.UitkomstVanZorg-v3.3.1

Status: Draft

Publicatie: 2024

Publicatie status: Unpublished

Beheerd door:



Inhoudsopgave

1. nl.zorg.UitkomstVanZorg-v3.3.1	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.....	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	5
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.UitkomstVanZorg-v3.3.1

DCM::CoderList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::CreationDate	8-9-2014
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	PM
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.13.4
DCM::KeywordList	Uitkomst van zorg, zorgresultaat
DCM::LifecycleStatus	Draft
DCM::ModelerList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::Name	nl.zorg.UitkomstVanZorg
DCM::PublicationDate	
DCM::PublicationStatus	Unpublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep RadB Verpleegkundige Gegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	30-08-2023
DCM::Supersedes	nl.zorg.UitkomstVanZorg-v3.3
DCM::Version	3.3.1
HCIM::PublicationLanguage	NL

1.1 Revision History

Publicatieversie 1.0 (01-07-2015)

Publicatieversie 3.0 (01-05-2016)
Bevat: ZIB-453.

Publicatieversie 3.1 (04-09-2017)
Bevat: ZIB-539, ZIB-549.

Publicatieversie 3.2 (01-09-2020)
Bevat: ZIB-1154, ZIB-1158.

Publicatieversie 3.3 (01-12-2021)
Bevat: ZIB-1398.

Publicatieversie 3.3.1 (15-10-2023)
Bevat: ZIB-1923

1.2 Concept

Het concept Uitkomst van zorg (zorgresultaten) beschrijft de vastgestelde status van de patiënt met betrekking tot een bepaald probleem. Het geeft door vergelijking met het behandeldoel inzicht in de effectiviteit van verpleegkundige interventies/activiteiten die ingezet zijn met betrekking tot dit probleem. Het is een onderdeel van het verpleegkundig proces, samen met verpleegkundige diagnoses/problemen, behandeldoel en verpleegkundige interventies.

1.3 Mindmap

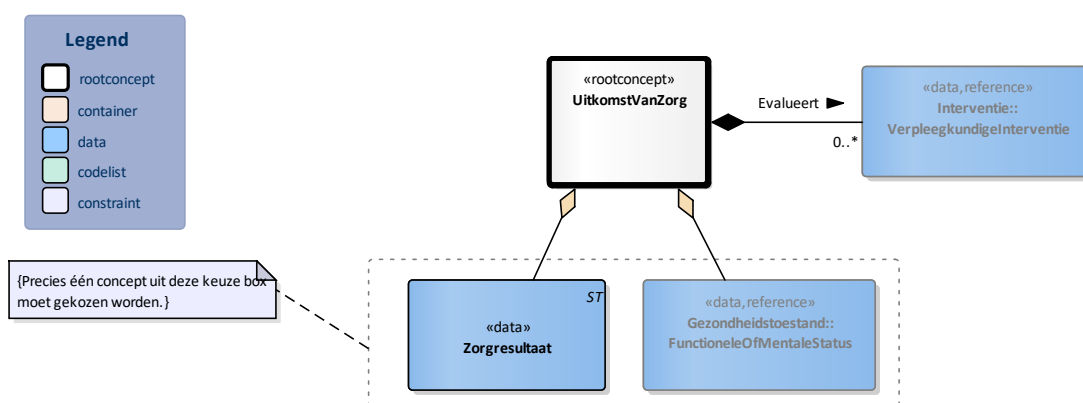
1.4 Purpose

Zorgresultaten zijn belangrijke parameters voor het beoordelen van de gezondheidstoestand van de patiënt en het volgen van de effectiviteit van de medische behandeling en de verpleegkundige interventies.

1.5 Patient Population

1.6 Evidence Base

1.7 Information Model



«rootconcept»	UitkomstVanZorg	
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen UitkomstVanZorg. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen UitkomstVanZorg.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:13.4.1	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 423100009	Results section
Opties		

«data»	Zorgresultaat	
Definitie	De tekstuele weergave van het zorgresultaat. Indien UitkomstVanZorg niet kan worden weergegeven als een functionele dan wel mentale status, kan het in zorgresultaat als vrije tekst omschreven worden.	
Datatype	ST	
DCM::ConceptId	NL-CM:13.4.5	
Opties		

«data»	Gezondheidstoestand::FunctioneleOfMentaleStatus	
Definitie	Een beschrijving van gezondheidstoestand van de patiënt in de vorm van een functionele en/of mentale status.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:13.4.3	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:4.26.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen FunctioneleOfMentaleStatus.
Opties		

«data»	Interventie::VerpleegkundigeInterventie	
Definitie	Een beschrijving van de verpleegkundige interventie waarvan de effectiviteit met het zorgresultaat beoordeeld wordt.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:13.4.4	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:14.2.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen VerpleegkundigeInterventie.
Opties		

	Legend
Definitie	
Datatype	
Opties	

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

1.8 Example Instances

UitkomstVanZorg	
Zorgresultaat	
Zorgresultaat	Vochtinname 1,5 liter/dag.
Interventie	
Interventie	Bevorderen van vochtinname.

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.

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

