

Zorginformatiebouwsteen:

nl.zorg.Reactie-v3.0

Status: Draft

Publicatie: 2024

Publicatie status: Unpublished

Beheerd door:



Inhoudsopgave

1. nl.zorg.Reactie-v3.0.....	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	4
1.7 Information Model	4
1.8 Example Instances.....	12
1.9 Instructions.....	14
1.10 Interpretation.....	14
1.11 Care Process	14
1.12 Example of the Instrument	14
1.13 Constraints.....	14
1.14 Issues	14
1.15 References	14
1.16 Functional Model	14
1.17 Traceability to other Standards.....	14
1.18 Disclaimer	14
1.19 Terms of Use	15
1.20 Copyrights	15

1. nl.zorg.Reactie-v3.0

DCM::CoderList	Zib-centrum
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Zib-centrum
DCM::CreationDate	22-05-2023
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	*
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.5.3
DCM::KeywordList	
DCM::LifecycleStatus	Draft
DCM::ModelerList	*
DCM::Name	nl.zorg.Reactie
DCM::PublicationDate	
DCM::PublicationStatus	Unpublished
DCM::ReviewerList	Zib-centrum
DCM::RevisionDate	04-04-2025
DCM::Supersedes	nl.zorg.Reactie-v2.0
DCM::Version	3.0
HCIM::PublicationLanguage	NL

1.1 Revision History

Publicatieversie 1.0 (01-12-2021)

Publicatieversie 2.0 (15-04-2024)

Bevat: ZIB-1994, ZIB-2028, ZIB-2130, ZIB-2183.

Publicatieversie 3.0 (nn-nn-nnnn)

Bevat: ZIB-2638, ZIB-2643, ZIB-2644, ZIB-2648, ZIB-2666, ZIB-2667, ZIB-2674, ZIB-2695.

1.2 Concept

Een nadelige klinische respons die mogelijk, waarschijnlijk of bewezen het gevolg is van blootstelling aan een stof, groep van stoffen of straling.

1.3 Mindmap

1.4 Purpose

Informatie over een ongewenste reactie bij een patiënt op blootstelling aan een stof of straling is van belang voor de zorgverlener om te bepalen of hernieuwde blootstelling aan die betreffende stof of straling al of niet wenselijk is. Een ongewenste reactie kan aanleiding zijn voor een besluit om te starten met bewaken.

1.5 Patient Population

1.6 Evidence Base

De kardinaliteit van de verwijzing naar `AandoeningOfGesteldheid` is 0..1, omdat er bij een ontkenning van een reactie geen sprake is van een aandoening of gesteldheid waarop die diagnose betrekking heeft. Om te representeren dat een patiënt niet bekend is met bijv. een reactie penicilline, is het de bedoeling om gebruik te maken van de `zib` Uitsluiting met een verwijzing naar `Reactie`. In dit geval verwijst de instantiatie van `Reactie` niet naar een `AandoeningOfGesteldheid`.

«rootconcept»	Reactie	
Definitie	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Reactie.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.1	

DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 281647001 ongewenste reactie	
Opties		

«data»	Ernst	
Definitie	De mate van ernst van de reactie.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:5.4.6	
DCM::ValueSet	ErnstCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.11
Opties		

«data»	AandoeningOfGesteldheid	
Definitie	De aandoening of gesteldheid die de zorgverlener heeft geduid als reactie.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.2	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:5.4.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen AandoeningOfGesteldheid.
Opties		

«context»	DiagnoseSteller::Zorgverlener	
Definitie	De zorgverlener die tot het diagnostisch inzicht van de reactie is gekomen. Dit kan een ander individu zijn dan degene die het diagnostisch inzicht heeft geregistreerd.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.5	
DCM::DefinitionCode	ParticipationType: PRF performer	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:17.1.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Zorgverlener.
Opties		

«data»	DiagnoseDatum	
Definitie	Datum (en tijdstip) waarop de zorgverlener tot het inzicht van de diagnose kwam.	
Datatype	TS	
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.6	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 432213005 datum van diagnose	
Opties		

«data»	DiagnoseStatus	
Definitie	Geeft aan hoe het staat met het diagnostisch proces.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.7	
DCM::ValueSet	DiagnoseStatusCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.1
Opties		

«data»	WijzeVanVastellen	
Definitie	De manier waarop de reactie is vastgesteld.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.8	

DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 418775008 methode van bevinding	
DCM::ValueSet	WijzeVanVastellenCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.2
Opties		

«container»	DiagnoseNaamGegevens	
Definitie	Container van het concept DiagnoseNaamGegevens bij een reactie. Deze container bevat alle gegevenselementen van het concept DiagnoseNaamGegevens. Representeert de reactie als duiding (diagnose) van de aandoening.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.9	
Opties		

«data»	DiagnoseNaam	
Definitie	De term met bijbehorende code die de zorgverlener kiest uit de gebruikte codelijst.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.10	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 439401001 diagnose	
DCM::ValueSet	DiagnoseNaamCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.3
Opties		

«data»	NadereSpecificatieDiagnoseNaam	
Definitie	Een in vrije tekst geformuleerde nadere detaillering van de reactienaam, wanneer dit detail niet beschikbaar is via de gebruikte codelijst.	
Datatype	ST	
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.11	
Opties		

«container»	Veroorzaker	
Definitie	Container van het concept Veroorzaker. Deze container bevat alle gegevenselementen van het concept Veroorzaker. Het is het agens dat de reactie heeft uitgelokt.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.12	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 246075003 veroorzaker	
Opties		

«data»	VeroorzakendeStof	
Definitie	De stof die (vermoedelijk) de nadelige reactie heeft veroorzaakt.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.13	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 105590001 Substantie	
DCM::ValueSet	VeroorzakendeStofAllergeneStoffenCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.7
DCM::ValueSet	VeroorzakendeStofSNKCodeIjst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.4
DCM::ValueSet	VeroorzakendeStofHPKCodeIjst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.8

DCM::ValueSet	VeroorzakendeStofThesauruss122Codelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.6
Opties		

«data»	Straling	
Definitie	De straling die (vermoedelijk) de reactie heeft veroorzaakt.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.14	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 82107009 straling	
DCM::ValueSet	StralingCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.9
Opties		

«data»	WijzeVanBlootstelling	
Definitie	Wijze waarop de patiënt in aanraking is gekomen met de veroorzakende stof of de wijze waarop de stof toegediend is.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.15	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 410675002 toedieningsweg	
DCM::ValueSet	WijzeVanBlootstellingCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.10
Opties		

«data»	LatentieTijd::Bereik	
Definitie	De tijdsduur tussen het moment van blootstelling aan de stof of straling en het optreden van de ongewenste reactie daarop.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.16	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 350371000146103 Tijdsinterval tussen datum van blootstelling en datum van eerste optreden van symptomen	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:20.1.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Bereik.
Opties		

«data»	Aanleiding::Verrichting	
Definitie	De verrichting die aanleiding heeft gegeven tot het optreden van de reactie.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.3	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 71388002 verrichting	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:14.1.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Verrichting.
Opties		

«data»	Toelichting	
Definitie	Tekstuele toelichting op de reactie die niet in één van de andere velden kan worden weergegeven.	
Datatype	ST	

DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.18	
DCM::DefinitionCode	LOINC: 48767-8 Annotation comment	
Opties		

«data»	OvergevoeligheidIntolerantie	
Definitie	Overgevoeligheid of intolerantie op basis waarvan de reactie is opgetreden.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.3.4	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 420134006 neiging tot ongewenste reactie	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:8.6.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen OvergevoeligheidIntolerantie.
Opties		

«document»	ErnstCodelijst			
Definitie				
Datatype				
DCM::ValueSetBinding	Required			
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.11			
DCM::ValueSetIncludeOTH	true			
DCM::ValueSetStatus	Active			
HCIM::ValueSetLanguage	--			
Opties				
ErnstCodelijst			OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.11	
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description
Licht	255604002	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Mild
Matig	6736007	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Matig
Ernstig	24484000	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Ernstig

«document»	DiagnoseStatusCodelijst			
Definitie				
Datatype				
DCM::ValueSetBinding	Required			
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.1			
DCM::ValueSetIncludeOTH	False			
DCM::ValueSetStatus	Active			
HCIM::ValueSetLanguage	--			
Opties				
DiagnoseStatusCodelijst			OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.1	
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description
Preliminary diagnosis	148006	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Voorlopige diagnose
Established diagnosis	14657009	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Bevestigde diagnose

Differential diagnosis	47965005	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Differentiaaldiagnose
------------------------	----------	-----------	------------------------	-----------------------

«document»	WijzeVanVastellenCodelijst			
Definitie				
Datatype				
DCM::ValueSetBinding	Extensible			
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.2			
DCM::ValueSetIncludeOTH	True			
DCM::ValueSetStatus	Active			
HCIM::ValueSetLanguage	--			
Opties				
WijzeVanVastellenCodelijst			OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.2	
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description
Anamnese en lichamelijk onderzoek met evaluatie en management van patiënt	14736009	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Vastgesteld op basis van het klinisch beeld en aanvullend onderzoek
Anamnese en lichamelijk onderzoek	63332003	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Vastgesteld op basis van het klinisch beeld
Afnemen van anamnese	84100007	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Vastgesteld op basis van de anamnese
Bevinding door verrichting	118240005	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Vastgesteld alléén op basis van een verrichting (toevalsbevinding)
Verwerven van gezondheidsinformatie van eerdere behandelaar voor klinische afstemming	117131000146104	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Overgenomen uit betrouwbare rapportage [DEPRECATED]

«document»	DiagnoseNaamCodelijst	
Definitie		
Datatype		
DCM::ValueSetBinding	Required	
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.6 0.40.2.5.3.3	
DCM::ValueSetInclude OTH	True	
DCM::ValueSetStatus	Active	
HCIM::ValueSetLanguage	--	
Opties		
DiagnoseNaamCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.3
Codes	Coding Syst. Name	Coding System OID
Alle waarden	DHD Diagnosethesaurus	2.16.840.1.113883.2.4.3.120.5.1
Alle waarden	ICPC-1 NL	2.16.840.1.113883.2.4.4.31.1
Alle waarden [DEPRECATED]	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96
SNOMED CT: <404684003 Clinical finding	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96

«document»		VeroorzakendeStofSNKCodelijst	
Definitie			
Datatype			
DCM::ValueSetBinding	Required		
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.6 0.40.2.5.3.4		
DCM::ValueSetInclude OTH	True		
DCM::ValueSetStatus	Active		
HCIM::ValueSetLanguage	--		
Opties			
VeroorzakendeStofSNKCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.4	
Codes	Coding Syst. Name	Coding System OID	
Alle waarden	G-standaard Stofnaamcode (SNK)	2.16.840.1.113883.2.4.4.1.750	

«document»		VeroorzakendeStofThesaurus122Codelijst	
Definitie			
Datatype			
DCM::ValueSetBinding	Required		
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.6 0.40.2.5.3.6		
DCM::ValueSetInclude OTH	True		
DCM::ValueSetStatus	Active		
HCIM::ValueSetLanguage	--		
Opties			
VeroorzakendeStofThesaurus122Codelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.6	
Codes	Coding Syst. Name	Coding System OID	
Alle waarden	G-standaard Ongewenste medicatiegroepen	2.16.840.1.113883.2.4.4.1.902.122	

«document»		VeroorzakendeStofAllergeneStoffenCodelijst	
Definitie			
Datatype			
DCM::ValueSetBinding	Required		
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.6 0.40.2.5.3.7		
DCM::ValueSetInclude OTH	True		
DCM::ValueSetStatus	Active		
HCIM::ValueSetLanguage	--		
Opties			
VeroorzakendeStofAllergeneStoffenCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.7	
Codes	Coding Syst. Name	Coding System OID	
SNOMED CT: ^98061000146100 Dutch non-drug allergen simple reference set (foundation metadata concept)	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	

«document»	VeroorzakendeStofHPKCode lijst		
Definitie			
Datatype			
DCM::ValueSetBinding	Required		
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.6 0.40.2.5.3.8		
DCM::ValueSetInclude OTH	True		
DCM::ValueSetStatus	Active		
HCIM::ValueSetLanguage	--		
Opties			
VeroorzakendeStofHPKCode lijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.8	
Codes	Coding Syst. Name	Coding System OID	
Alle waarden	G-Standaard Handels Product Kode (HPK)	2.16.840.1.113883.2.4.4.7	

«document»	StralingCode lijst				
Definitie					
Datatype					
DCM::ValueSetBinding	Extensible				
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.6 0.40.2.5.3.9				
DCM::ValueSetInclude OTH	True				
DCM::ValueSetStatus	Active				
HCIM::ValueSetLanguage	--				
Opties					
StralingCode lijst			OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.9		
Concept Name	Concept Code	Coding Syst. Name	Coding System OID	Description	
Radioactivity	32888000	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Radioactieve straling	
Light emitted by the sun	49926000	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Zonlicht	
Ultraviolet radiation	41355003	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	UV-licht	
Radiant heat	285337003	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Warmtestraling	
Radio wave	52799000	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Radiogolven	
Unknown	UNK	NullFlavor	2.16.840.1.113883.5.1008	Onbekend	

«document»	WijzeVanBlootstellingCode lijst		
Definitie			
Datatype			
DCM::ValueSetBinding	Required		
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.6 0.40.2.5.3.10		
DCM::ValueSetInclude OTH	True		
DCM::ValueSetStatus	Active		
HCIM::ValueSetLanguage	--		
Opties			

WijzeVanBlootstellingCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.5.3.10
Codes	Coding Syst. Name	Coding System OID
Alle waarden	G-Standaard Toedieningswegen	2.16.840.1.113883.2.4.4.9

	Legend
Definitie	
Datatype	
Opties	

	Constraint
Definitie	Alleen van toepassing bij een reactie op een geneesmiddel.
Datatype	
Opties	

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

1.8 Example Instances

Reactie	
DiagnoseDatum	07-10-2023
DiagnoseStatus	Voorlopige diagnose
WijzeVanVaststellen	Vastgesteld op basis van het klinisch beeld en aanvullend onderzoek.
WijzeVanBlootstelling	Oraal
DiagnoseNaamGegevens	
DiagnoseNaam	Pneumonitis
NadereSpecificatieDiagnoseNaam	Amiodaron geïnduceerde pneumonitis
Veroorzaker	
VeroorzakendeStof	Amiodaron
Toelichting	Radioloog beschrijft in het CT-verslag het volgende: gemalen glas en reticulaire opaciteit of CT-scan passend bij COP. Klinisch beeld past hier ook bij.
Latentietijd::Bereik	
nominaleWaarde	30 dg
Diagnosesteller::Zorgverlener	
Naam	H. Kuch
Specialisme	Longgeneeskunde
Over gevoeligheidintolerantie	
DiagnoseNaam	Neiging tot ongewenste reactie op medicatie en/of drug
Categorie	Geneesmiddelen
Stof	Amiodaron
AandoeningOfGesteldheid	
PeriodeAanwezig	
StartDatumTijd	03-10-2023
StatusDatum	07-10-2023
Ernst	Ernstig

Reactie	
DiagnoseDatum	12-04-2023
DiagnoseStatus	Voorlopige diagnose
WijzeVanVaststellen	Vastgesteld op basis van het klinisch beeld
WijzeVanBlootstelling	Intraveneus
DiagnoseNaamGegevens	
DiagnoseNaam	Geneesmiddelbijwerking
NadereSpecificatieDiagnoseNaam	
Veroorzaker	
VeroorzakendeStof	Rixathon
Toelichting	15 min na verhoging van de pompstand naar 5
Latentietijd::Bereik	
nominaleWaarde	15 min
Diagnosesteller::Zorgverlener	
Naam	L. van der Hoeven
Specialisme	Neurologie
AandoeningOfGesteldheid	
PeriodeAanwezig	
StartDatumTijd	12-04-2023 11:15
EindDatumTijd	12-04-2023 12:15
StatusDatum	12-04-2023
Ernst	Matig

Reactie	
DiagnoseDatum	13-08-2023
DiagnoseStatus	Bevestigde diagnose
WijzeVanVaststellen	Vastgesteld op basis van het klinisch beeld
WijzeVanBlootstelling	
DiagnoseNaamGegevens	
DiagnoseNaam	Anafylactische shock
NadereSpecificatieDiagnoseNaam	
Veroorzaker	
VeroorzakendeStof	Bijengif
Toelichting	
Latentietijd::Bereik	
nominaleWaarde	5 min
Diagnosesteller::Zorgverlener	
Naam	G.H. Schweers
Specialisme	SEH-geneeskunde
AandoeningOfGesteldheid	
PeriodeAanwezig	
StartDatumTijd	13-08-2023 15:20
EindDatumTijd	
StatusDatum	13-08-2023 15:20
Ernst	Ernstig

1.9 Instructions

Een reactie verwijst altijd naar de aandoening of gesteldheid waarvan deze de interpretatie is. Als er > 1 instantiatie van overgevoeligheid of intolerantie, reactie of diagnose naar dezelfde aandoening of gesteldheid verwijst, dan geeft de instantiatie met de meeste recente diagnosedatum de huidige diagnose weer.

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

