

Zorginformatiebouwsteen:

nl.zorg.VermogenTotZichKleden-v3.1.1

Status: Final

Publicatie: 2023

Publicatie status: Prepublished

Beheerd door:



Inhoudsopgave

1. nl.zorg.VermogenTotZichKleden-v3.1.1	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	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	6
1.17 Traceability to other Standards	6
1.18 Disclaimer	6
1.19 Terms of Use	7
1.20 Copyrights	7

1. nl.zorg.VermogenTotZichKleden-v3.1.1

DCM::CoderList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::CreationDate	1-4-2014
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	PM
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.4.11
DCM::KeywordList	Kleden, ADL, beperking
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::Name	nl.zorg.VermogenTotZichKleden
DCM::PublicationDate	15-10-2023
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep RadB Verpleegkundige Gegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	15-06-2020
DCM::Supersedes	nl.zorg.VermogenTotZichKleden-v3.1
DCM::Version	3.1.1
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-530, ZIB-531, ZIB-541, ZIB-549.

Publicatieversie 3.1.1 (01-09-2020)

Bevat: ZIB-1115.

1.2 Concept

Zelfstandig zich kunnen kleden is een onderdeel van zelfzorg. Beperkingen in dit vermogen duiden op een verminderde zelfredzaamheid op dit gebied.

Deze activiteit wordt samen met activiteiten zoals onder andere eten, drinken 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 beperkingen in het vermogen om zich zelfstandig te kunnen kleden 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 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.

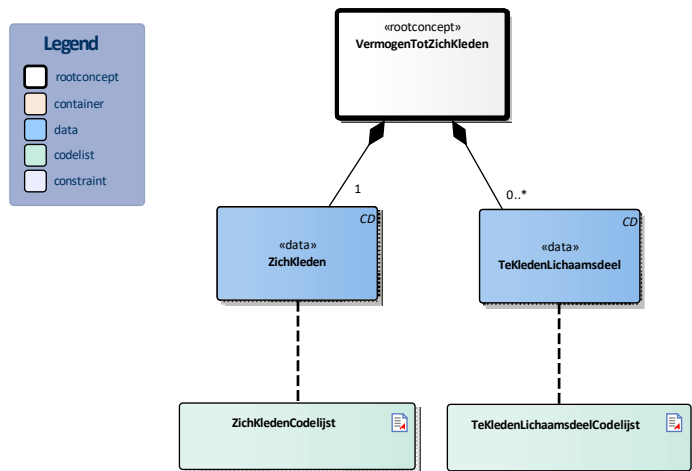
1.5 Patient Population

1.6 Evidence Base

De definities van de concepten zijn (deels) ontleend aan de Nederlandse vertaling van de ICNP begrippen. Naast deze bouwsteen zijn er meer instrumenten om zelfredzaamheid vast te leggen, zoals KATZ-ADL en de BarthelIndex. De KATZ-ADL wordt vooral gebruikt bij kwetsbare ouderen en de BarthelIndex wordt met name gebruikt voor patiënten met een beroerte.

Deze bouwsteen evalueert het vermogen tot zich kleden met een driepuntsschaal. Bij KATZ-ADL valt dit onder het aspect Kleden en bij de BarthelIndex onder het aspect AanUitKleden. Het vermogen wordt bij deze twee instrumenten gescoord op een schaal met minder punten.

1.7 Information Model



«rootconcept»	VermogenTotZichKleden
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen VermogenTotZichKleden. Dit rootconcept bevat alle gegevens-elementen van de bouwsteen VermogenTotZichKleden.
Datatype	
DCM::ConceptId	NL-CM:4.11.1
Opties	

«data»	ZichKleden
Definitie	Aan- en uittrekken van (passende) kleding. In het concept TeKledenLichaamsdeel kan nader aangegeven worden voor welk lichaamsdeel de beperking geldt.
Datatype	CD

DCM::ConceptId	NL-CM:4.11.2	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT:165235000 Ability to dress	
DCM::ExampleValue	Met hulp	
DCM::ValueSet	ZichKledenCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.11.1
Opties		

«data»	TeKledenLichaamsdeel	
Definitie	Het lichaamsdeel of de lichaamsdelen waarvoor ondersteuning bij het zich kleden gewenst/noodzakelijk is.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:4.11.3	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 38866009 Body part structure	
DCM::ExampleValue	Bovenlichaam	
DCM::ValueSet	TeKledenLichaamsdeelCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.11.2
Opties		

«document»	TeKledenLichaamsdeelCodelijst	
Definitie		
Datatype		
DCM::ValueSetBinding	Required	
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.11.2	
HCIM::ValueSetLanguage	--	
Opties		

TeKledenLichaamsdeelCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.11.2		
Concept Name	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
Entire body as a whole	38266002	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Gehele lichaam
Entire upper body	362874006	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Bovenlichaam
Entire lower body	362875007	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Onderlichaam

«document»	ZichKledenCodelijst	
Definitie		
Datatype		
DCM::ValueSetBinding	Required	
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.11.1	
HCIM::ValueSetLanguage	--	
Opties		

ZichKledenCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.11.1		
Concept Name	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
Independent with dressing	129035000	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Onafhankelijk
Needs help with dressing	129039006	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Hulp nodig
Unable to dress	284974001	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Volledig afhankelijk

	Legend
Definitie	
Datatype	
Opties	

1.8 Example Instances

VermogenTotZichKleden	
ZichKleden	Hulp nodig
TeKledenLichaamsdeel	Bovenlichaam

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 of Functioning Disability and Health (ICF) [Online] Beschikbaar op: <http://www.rivm.nl/who-fic/icf.htm> [Geraadpleegd: 13 februari 2015]

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

