

Zorginformatiebouwsteen: nl.zorg.VermogenTotVerpleegtechnische Handelingen-v1.0

Status:Final

Publicatie:2019

Publicatie status: Prepublished

Beheerd door:



Inhoudsopgave

1. nl.zorg.VermogenTotVerpleegtechnischeHandelingen-v1.0	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	3
1.7 Information Model	4
1.8 Example Instances	5
1.9 Instructions	5
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	6
1.20 Copyrights	7

1. nl.zorg.VermogenTotVerpleegtechnischeHandelingen-v1.0

DCM::CoderList	Wergroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Wergroep 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	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.4.34
DCM::KeywordList	IADL,
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Wergroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::Name	nl.zorg.VermogenTotVerpleegtechnischeHandelingen
DCM::PublicationDate	29-01-2020
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep RadB Verpleegkundige Gegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	31-12-2017
DCM::Supersedes	
DCM::Version	1.0
HCIM::PublicationLanguage	NL

1.1 Revision History

Publicatieversie 1.0 (04-09-2017)

1.2 Concept

Bij de zorg voor een patiënt met een bepaalde aandoening of beperking worden vaak 'verpleegtechnische' handelingen door ouders, kinderen en/of mantelzorgers uitgevoerd. Volwassenen en oudere kinderen kunnen soms zelf ook bepaalde handelingen moeten uitvoeren. Het leren om handelingen uit te voeren vraagt om gerichte training/scholing. Bekwaamheid betreft niet alleen de correcte uitvoer van een bepaalde handeling, maar ook kennis over wat te doen bij complicaties. De beoordeling van de mate waarin de handeling zelfstandig uitgevoerd kan worden heeft uitsluitend betrekking op de aangegeven handeling.

1.3 Mindmap

1.4 Purpose

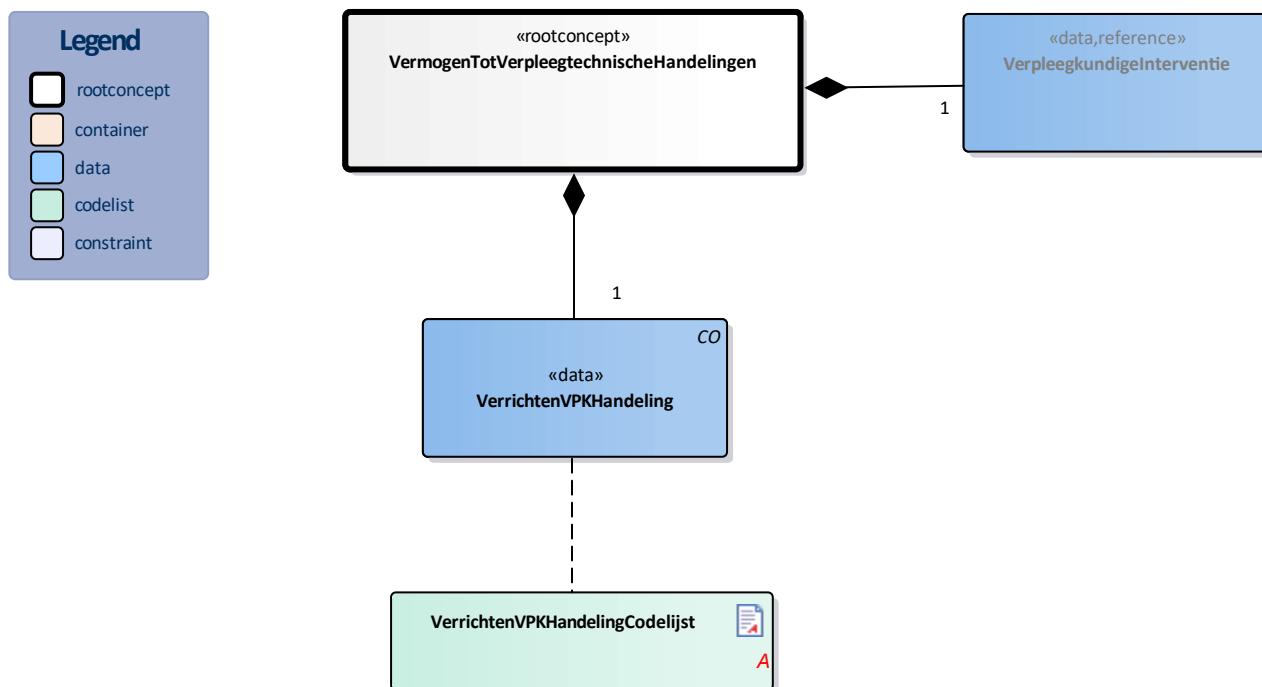
Informatie over de mate van bekwaamheid van het uitvoeren van een bepaalde verpleegtechnische handeling is nodig om ouders, kinderen en/of mantelzorgers passende ondersteuning te bieden bij de verzorging van de patiënt.

1.5 Patient Population

1.6 Evidence Base

Om aan te duiden op wie de vastgelegde bekwaamheid betrekking heeft, wordt gebruikt gemaakt van één van de impliciete concepten van de bouwsteen, namelijk het subject van de gegevens. Meestal is dit de patient en zal deze niet expliciet vermeld worden. Indien de gegevens betrekking hebben op een ander kan dit worden aangegeven door middel van een verwijzing naar b.v. de bouwsteen contactpersoon.

1.7 Information Model



«rootconcept»	VermogenTotVerpleegtechnischeHandelingen
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen VermogenTotVerpleegtechnischeHandelingen. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen VermogenTotVerpleegtechnischeHandelingen.
Datatype	
DCM::ConceptId	NL-CM:4.34.1
Opties	

«data»	VerpleegkundigeInterventie
Definitie	Specificatie van de verpleegkundige handelingen waar bekwaamheid betrekking op heeft
Datatype	
DCM::ConceptId	NL-CM:4.34.3
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:14.2.1 Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen VerpleegkundigeInterventie.
Opties	

«data»	VerrichtenVPKHandeling
Definitie	Kwalificatie vanmate van onafhankelijkheid bij de uitvoer van bepaalde (verpleegtechnische) handelingen.
Datatype	CO
DCM::ConceptId	NL-CM:4.34.2

DCM::DefinitionCode	SNOMED CT:303074009 Ability to manage personal health care	
DCM::ExampleValue	Onafhankelijk	
DCM::ValueSet	VerrichtenVPKHandelingCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.34.1
Opties		

«document»	VerrichtenVPKHandelingCodelijst	
Definitie		
Datatype		
DCM::ValueSetBinding	Extensible	
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.34.1	
Opties		

VerrichtenVPKHandelingCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.34.1		
Concept Name	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
Independent in managing personal health care	27911000146108	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Onafhankelijk
Needs help with managing personal health care	27931000146101	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Hulp nodig
Unable to manage personal health care	27951000146107	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Volledig afhankelijk

	Legend
Definitie	
Datatype	
Opties	

1.8 Example Instances

VermogenTotVerpleegkundigeHandelingen	
MateVanBekwaamheid	Met hulp
Betrokkene::ContactPersoon	
Relatie	Moeder
VerpleegkundigeActie	
Activiteit	Katheteriseren
Startdatum	18-12-2016
Frequentie	3 maal daags
Toelichting	Toezicht bij uitvoer, en instructie hygiënisch werken

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.