

Zorginformatiebouwsteen:

nl.zorg.Behandeldoel-v3.2.1

Status: Final

Publicatie status: Prepublished

Inhoudsopgave

1. nl.zorg.Behandeldoel-v3.2.1	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	5
1.9 Instructions	5
1.10 Interpretation	5
1.11 Care Process	5
1.12 Example of the Instrument	5
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	6

1. nl.zorg.Behandeldoel-v3.2.1

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	NFU & V&VN
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.13.5
DCM::KeywordList	Behandeldoel
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::Name	nl.zorg.Behandeldoel
DCM::PublicationDate	15-10-2023
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep RadB Verpleegkundige Gegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	18-05-2022
DCM::Supersedes	nl.zorg.Behandeldoel-v3.2
DCM::Version	3.2.1
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-549, ZIB-576.

Publicatieversie 3.2 (01-09-2020)
Bevat: ZIB-1174.

Publicatieversie 3.2.1 (10-06-2022)
Bevat: ZIB-1604.

1.2 Concept

Het behandeldoel omschrijft het gewenste resultaat van de behandeling/interventies met betrekking tot het benoemde probleem van de patiënt. Naast de streefwaarde wordt bij het te bereiken doel ook een streefdatum aangegeven. Vergelijking van het behandeldoel met de uitkomsten van zorg geeft inzicht in de effectiviteit van de behandeling/interventies.

1.3 Mindmap

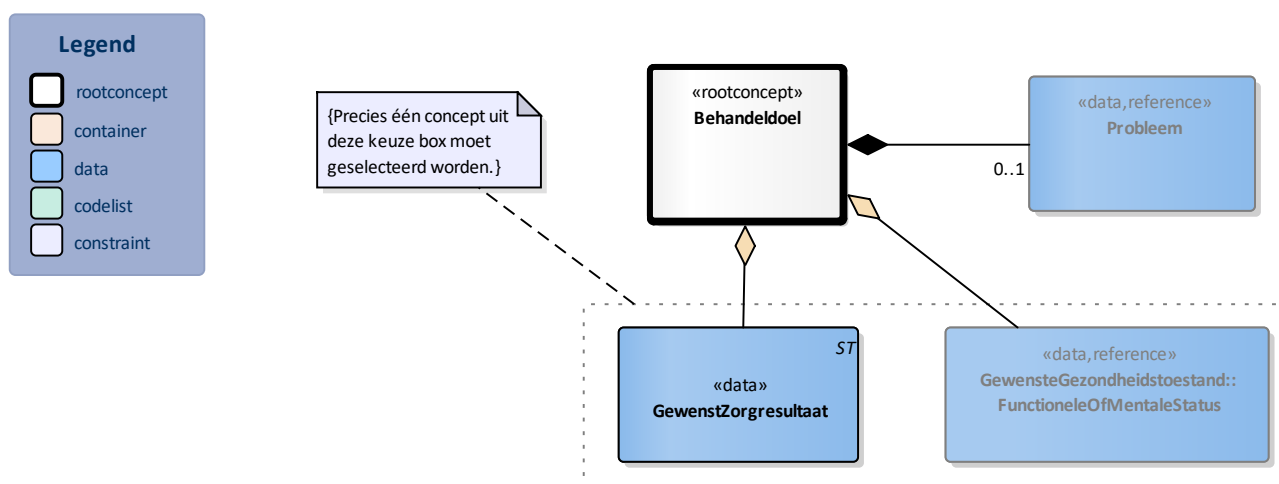
1.4 Purpose

Een behandeldoel wordt vastgelegd om de intentie van de behandeling/interventie aan te geven. Daarmee geeft het een indicatie over de in te zetten acties als onderdeel van het zorgproces. Dit maakt het tevens mogelijk om de ontwikkelingen rondom de gezondheidstoestand van de patiënt te monitoren op gewenst zorgresultaat.

1.5 Patient Population

1.6 Evidence Base

1.7 Information Model



«rootconcept»	Behandeldoel	
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen Behandeldoel. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen Behandeldoel.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:13.5.1	
Opties		

«data»	GewenstZorgresultaat	
Definitie	De tekstuele weergave van het behandeldoel. Dit concept geeft de mogelijkheid om een behandeldoel te definiëren dat niet omschreven kan worden als een meetwaarde of functionele dan wel mentale status.	
Datatype	ST	
DCM::ConceptId	NL-CM:13.5.5	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 423100009	Results section
Opties		

«data»	GewensteGezondheidstoestand::FunctioneleOfMentaleStatus	
Definitie	De gewenste gezondheidstoestand is een streefwaarde die uitgedrukt kan worden als een functionele of mentale status van de patiënt.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:13.5.3	

DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:4.26.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen FunctioneleOfMentaleStatus.
Opties		

«data»	Probleem	
Definitie	Beschrijving van het probleem waar het behandeldoel betrekking op heeft.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:13.5.4	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:5.1.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Probleem.
Opties		

	Legend
Definitie	
Datatype	
Opties	

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

1.8 Example Instances

Behandeldoel	
Probleem	
ProbleemNaam	Beperkte mobiliteit
GewensteGezondheidstoestand	
StatusNaam	Lopen
StatusWaarde	Lichte beperking
StatusDatum	10-09-2014

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.