

Zorginformatiebouwsteen:

nl.zorg.VermogenTotZelfstandigMedicatiegebruik-v2.0

Status: Final

Publicatie status: Prepublished

Inhoudsopgave

1. nl.zorg.VermogenTotZelfstandigMedicatiegebruik-v2.0	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	5
1.14 Issues	5
1.15 References	5
1.16 Functional Model	5
1.17 Traceability to other Standards	6
1.18 Disclaimer	6
1.19 Terms of Use	6
1.20 Copyrights	6

1. nl.zorg.VermogenTotZelfstandigMedicatiegebruik-v2.0

DCM::CoderList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::CreationDate	7-7-2014
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	PM
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.4.35
DCM::KeywordList	Hulp bij medicatie, zelfzorg bij medicatiegebruik
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::Name	nl.zorg.VermogenTotZelfstandigMedicatiegebruik
DCM::PublicationDate	15-10-2023
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep RadB Verpleegkundige Gegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	08-10-2019
DCM::Supersedes	nl.zorg.VermogenTotZelfstandigMedicatiegebruik-v1.0.1
DCM::Version	2.0
HCIM::PublicationLanguage	NL

1.1 Revision History

Publicatieversie 1.0 (04-09-2017)

Publicatieversie 1.0.1 (31-01-2020)
Bevat: ZIB-835, ZIB-1115.

Publicatieversie 2.0 (15-10-2023)
Bevat: ZIB-1918.

1.2 Concept

Het zelfstandig kunnen beheren en gebruiken van de eigen medicijnen 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 koken, telefoneren en boodschappen doen ook aangeduid als instrumentele algemene dagelijkse levensverrichtingen (IADL). Veel mensen kunnen nog steeds zelfstandig functioneren ook als zij hulp nodig hebben bij één of twee van deze activiteiten.

1.3 Mindmap

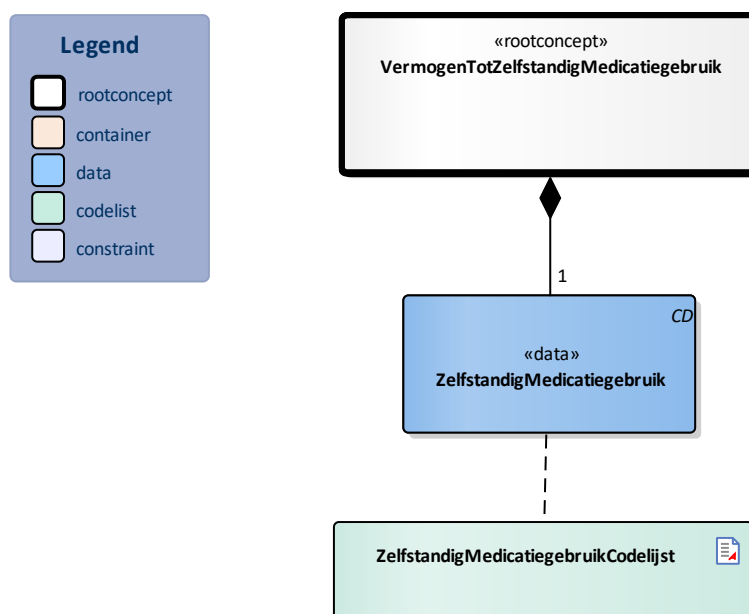
1.4 Purpose

Om correct en veilig medicatiegebruik te bevorderen is het bij de verzorging van de patiënt van belang te weten of de patiënt in staat is om zelfstandig medicatie te gebruiken, dan wel of de patiënt hierbij geholpen moet worden.

1.5 Patient Population

1.6 Evidence Base

1.7 Information Model



«rootconcept»	VermogenTotZelfstandigMedicatiegebruik	
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen VermogenTotZelfstandigMedicatiegebruik. Dit concept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen VermogenTotZelfstandigMedicatiegebruik.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:4.35.1	
Opties		

«data»	ZelfstandigMedicatiegebruik	
Definitie	De mate waarin de patiënt zelfstandig in staat is zichzelf om zijn medicatie te beheren en in te nemen.	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:4.35.2	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 285033005 Ability to manage medication	
DCM::ValueSet	ZelfstandigMedicatiegebruik Codelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.35.1
Opties		

«document»	ZelfstandigMedicatiegebruikCodelijst	
Definitie		
Datatype		
DCM::ValueSetBinding	Required	
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.35.1	
HCIM::ValueSetLanguage	--	
Opties		

ZelfstandigMedicatiegebruikCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.35.1		
Concept Name	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
Independent in managing medication	27901000146106	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Onafhankelijk
Needs help with managing medication	27921000146103	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Hulp nodig
Unable to manage medication	285035003	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Volledig afhankelijk

	Legend
Definitie	
Datatype	
Opties	

1.8 Example Instances

VermogenTotZelfstandigMedicatiegebruik	
ZelfstandigMedicatieGebruik	Met hulp

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.