

Zorginformatiebouwsteen:

nl.zorg.ZorgEpisode-v1.0

Status: Final

Publicatie status: Prepublished

Inhoudsopgave

1. nl.zorg.ZorgEpisode-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	3
1.8 Example Instances.....	5
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	7
1.16 Functional Model	7
1.17 Traceability to other Standards.....	7
1.18 Disclaimer	7
1.19 Terms of Use	7
1.20 Copyrights	7

1. nl.zorg.ZorgEpisode-v1.0

DCM::CoderList	*
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	*
DCM::CreationDate	15-6-2020
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	*
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.16.6
DCM::KeywordList	
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	*
DCM::Name	nl.zorg.ZorgEpisode
DCM::PublicationDate	15-10-2023
DCM::PublicationStatus	Prepublished
DCM::ReviewerList	
DCM::RevisionDate	
DCM::Supersedes	*
DCM::Version	1.0
HCIM::PublicationLanguage	NL

1.1 Revision History

Publicatieversie 1.0 (01-09-2020)

1.2 Concept

Periode waarin een gezondheidsprobleem, zoals een klacht of een aandoening, de aandacht heeft van een zorgverlener. In deze periode kan de duiding van het gezondheidsprobleem veranderen door voortschrijdend inzicht en/of het beloop van de aandoening. Een zorgepisode fungeert als context voor alle gegevens die op het gezondheidsprobleem betrekking hebben.

1.3 Mindmap

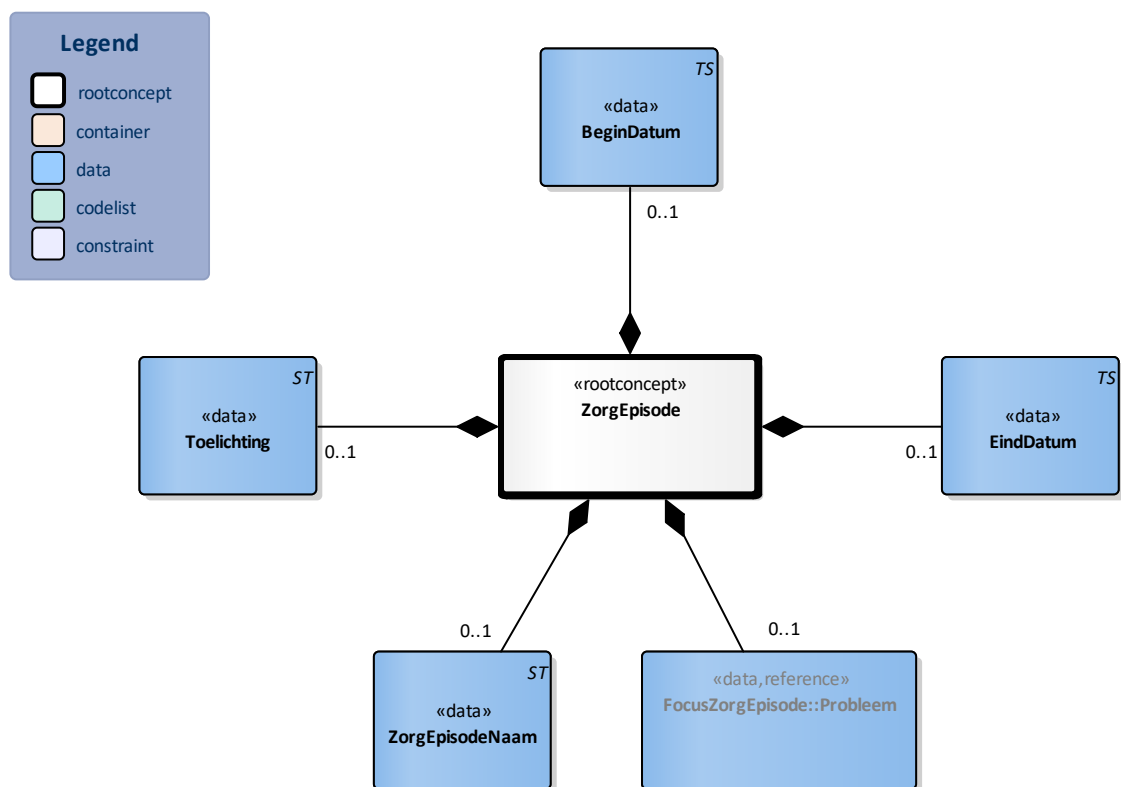
1.4 Purpose

Het verkrijgen van een goed overzicht van beloop en behandeling aan de hand van de gegevens die voor het gezondheidsprobleem relevant zijn. De zorgepisode kan voor veel disciplines in de zorg nuttig zijn, maar thans is deze met name in gebruik in de huisartsenzorg.

1.5 Patient Population

1.6 Evidence Base

1.7 Information Model



«rootconcept»	ZorgEpisode	
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen ZorgEpisode. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen ZorgEpisode.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:16.6.1	
Opties		

«data»	BeginDatum	
Definitie	De datum die het begin van de zorgepisode markeert. In het algemeen is dit de datum van het eerste contact van de patiënt met de zorgverlener in het kader van het gezondheidsprobleem.	
Datatype	TS	
DCM::ConceptId	NL-CM:16.6.2	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 413946009	
	Date treatment started	
Opties		

«data»	EindDatum	
Definitie	De datum die het einde van de zorgepisode markeert. Dit kan de datum zijn van het laatste contact van de patiënt met de zorgverlener in het kader van het gezondheidsprobleem, maar ook daarna op basis van inzicht achteraf.	
Datatype	TS	
DCM::ConceptId	NL-CM:16.6.3	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 413947000	
	Date treatment stopped	
Opties		

«data»	FocusZorgEpisode::Probleem	
Definitie	Het gezondheidsprobleem waar de zorgepisode betrekking op heeft.	
Datatype		

DCM::ConceptId	NL-CM:16.6.4	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:5.1.1	Dit is een verwijzing naar het rootconcept van de bouwsteen Probleem.
Opties		

«data»	ZorgEpisodeNaam	
Definitie	Een naam die de zorgepisode voor de zorgverlener kenmerkt.	
Datatype	ST	
DCM::ConceptId	NL-CM:16.6.5	
Opties		

«data»	Toelichting	
Definitie	Aanvullende informatie bij de zorgepisode die de zorgverlener belangrijk vindt om direct in beeld te hebben.	
Datatype	ST	
DCM::ConceptId	NL-CM:16.6.6	
DCM::DefinitionCode	LOINC: 48767-8 Annotation comment [Interpretation] Narrative	
Opties		

	Legend	
Definitie		
Datatype		
Opties		

1.8 Example Instances



Zorgepisode (d.d. 05/04/2014)			
begindatum	einddatum	zorgEpisodeLabel	Toelichting
05/04/2014	--	gestoorde glucose	
FocusEpisodeNaam::Probleem			
ProbleemType	ProbleemNaam		ProbleemBeginDatum
Bevinding	A91.05 Gestoorde glucosetolerantie		05/04/2014

Zorgepisode (d.d. 21/05/2014)			
Begindatum	Einddatum	ZorgEpisodeNaam	Toelichting
05/04/2014	--	de novo diabetes	
FocusEpisodeNaam::Probleem			
ProbleemType	ProbleemNaam		ProbleemBeginDatum
Diagnose	T90.02 Diabetes Mellitus type 2		21/05/2014

Zorgepisode (d.d. 02/07/2014)			
Begindatum	Einddatum	ZorgEpisodeNaam	Toelichting
05/04/2014	--	diabetes	
FocusEpisodeNaam::Probleem			
ProbleemType	ProbleemNaam		ProbleemBeginDatum
Diagnose	T90.02 Diabetes Mellitus type 2		21/05/2014

Zorgepisode (d.d. 08/07/2020)			
Begindatum	Einddatum	ZorgEpisodeNaam	Toelichting
05/04/2014		slecht instelbaar DM, cave hypo's	niet te strak instellen op insuline
FocusEpisodeNaam::Probleem			
ProbleemType	ProbleemNaam		ProbleemBeginDatum
Diagnose	T90.02 Diabetes Mellitus type 2		21/05/2014

* Voorbeeld is weergave van een ZorgEpisode op verschillende momenten van het bestaan van de episode.



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.

