

Zorginformatiebouwsteen:

nl.zorg.MUSTScore-v3.1.1

Status: Final

Publicatie: 2024

Publicatie status: Published

Beheerd door:



Inhoudsopgave

1. nl.zorg.MUSTScore-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.....	7
1.9 Instructions	7
1.10 Interpretation.....	7
1.11 Care Process.....	7
1.12 Example of the Instrument.....	8
1.13 Constraints	8
1.14 Issues	8
1.15 References.....	8
1.16 Functional Model	8
1.17 Traceability to other Standards	8
1.18 Disclaimer.....	8
1.19 Terms of Use.....	8
1.20 Copyrights.....	9

1. nl.zorg.MUSTScore-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	12-2-2014
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	PM
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.4.5
DCM::KeywordList	Ondervoeding, ondervoedingsscore, MUST, malnutrition
DCM::LifecycleStatus	Final
DCM::ModelerList	Werkgroep RadB Verpleegkundige Gegevens
DCM::Name	nl.zorg.MUSTScore
DCM::PublicationDate	23-04-2025
DCM::PublicationStatus	Published
DCM::ReviewerList	Projectgroep RadB Verpleegkundige Gegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	26-05-2022
DCM::Supersedes	nl.zorg.MUSTScore-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 (31-01-2020)

Bevat: ZIB-922.

Publicatieversie 3.1.1 (10-06-2022)

Bevat: ZIB-1636.

1.2 Concept

De Malnutrition Universal Screening Tool (MUST) is een (gevalideerd) diagnostisch screeningsinstrument voor het bepalen van de mate van ondervoeding van de patiënt.

Voor dit screeningsinstrument wordt bij elke patiënt de Body Mass Index (BMI) en het percentage gewichtsverlies berekend en wordt de patiënt een ziektefactor toegekend. De MUST ondersteunt het vroegtijdig herkennen en behandelen van ondervoeding.

(Bron: Richtlijn Behandeling en screening ondervoeding.)

1.3 Mindmap

1.4 Purpose

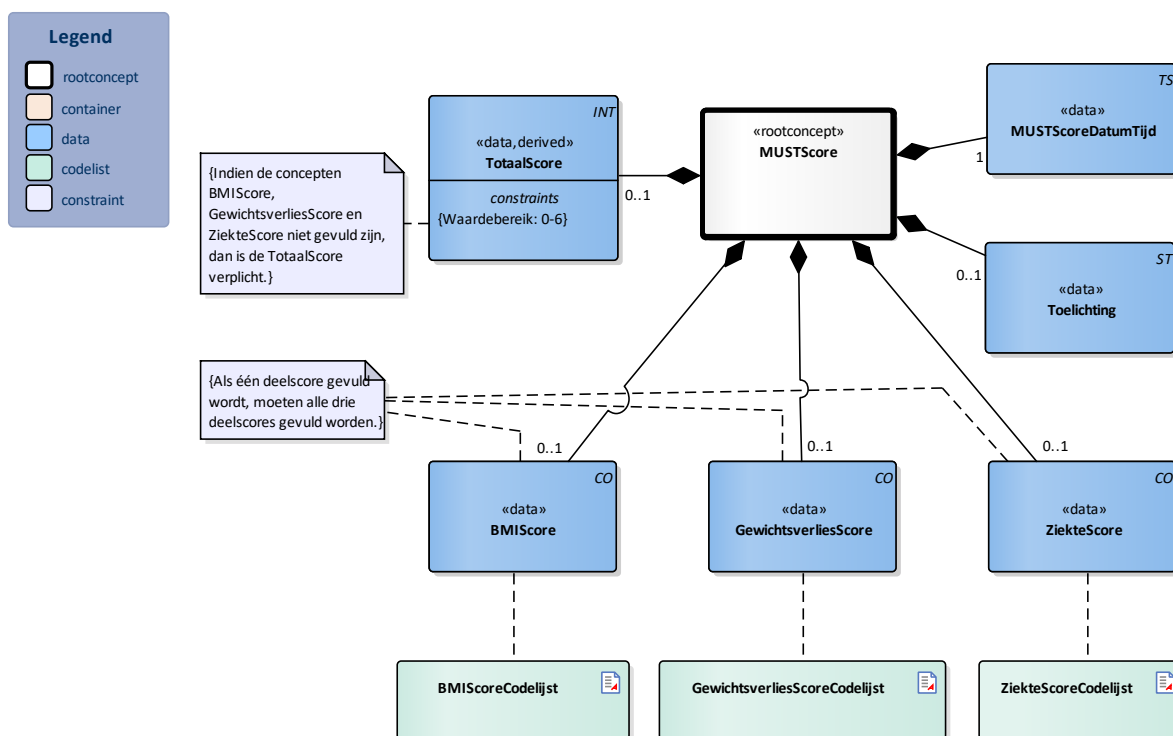
De MUST score wordt toegepast om de mate van ondervoeding of het risico hierop vast te stellen. Om ondervoeding snel en adequaat te kunnen behandelen is het van belang dat ondervoeding tijdig gesignaleerd wordt.

1.5 Patient Population

De MUST wordt gebruikt bij patiënten in de leeftijd vanaf 18 jaar. Voor kinderen wordt gebruik gemaakt van het instrument STRONGkids.

1.6 Evidence Base

1.7 Information Model



«rootconcept»	MUSTScore	
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen MUSTScore. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen MUSTScore.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:4.5.1	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 414648004 Malnutrition universal screening tool	
Opties		

«data»	BMIScore	
Definitie	De Body Mass Index (BMI), ook wel queteletindex (QI) genoemd, is de index die de verhouding tussen de lengte en het gewicht van een persoon weergeeft. De BMI wordt uitgedrukt in kg/m ² .	
Datatype	CO	
DCM::ConceptId	NL-CM:4.5.3	
DCM::DefinitionCode	ScoreObservaties: 4005003 MUSTScore BMIScore	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4.0.1

DCM::ValueSet	BMIScoreCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.5.1
Opties		

«data»	GewichtsverliesScore	
Definitie	Het percentage ongewenst gewichtsverlies in de afgelopen 3-6 maanden.	
Datatype	CO	
DCM::ConceptId	NL-CM:4.5.4	
DCM::DefinitionCode	ScoreObservaties: 4005004 MUSTScore GewichtsverliesScore	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4.0.1
DCM::ValueSet	GewichtsverliesScoreCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.5.2
Opties		

«data»	ZiekteScore	
Definitie	Door ziekte kan voedingsinname verlaagd zijn waardoor er risico bestaat op ondervoeding. Het concept ZiekteScore wordt gebruikt als indicatie dat de patiënt ernstig ziek is en er sprake is van of kans is op meer dan 5 dagen geen voedselinname.	
Datatype	CO	
DCM::ConceptId	NL-CM:4.5.5	
DCM::DefinitionCode	ScoreObservaties: 4005005 MUSTScore ZiekteScore	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4.0.1
DCM::ValueSet	ZiekteScoreCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.5.3
Opties		

«data»	TotaalScore	
Definitie	De totaalscore is de optelsom van de deelscores. Het bereik van de totaalscore is 0 tot 6.	
Datatype	INT	
DCM::ConceptId	NL-CM:4.5.2	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 444297006 Malnutrition universal screening tool score	
Opties		
Constraint	Waardebereik: 0-6	

«data»	MUSTScoreDatumTijd	
Definitie	De datum en het tijdstip waarop de MUST-score bepaald is.	
Datatype	TS	
DCM::ConceptId	NL-CM:4.5.6	
Opties		

«data»	Toelichting	
Definitie	Een toelichting op de meting of omstandigheden tijdens de meting.	
Datatype	ST	
DCM::ConceptId	NL-CM:4.5.7	
DCM::DefinitionCode	LOINC: 48767-8 Annotation comment	
Opties		

«document»		BMIScoreCodelijst			
Definitie					
Datatype					
DCM::ValueSetBinding	Required				
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.6 0.40.2.4.5.1				
DCM::ValueSetInclude OTH	False				
DCM::ValueSetStatus	Active				
HCIM::ValueSetLanguage	EN				
Opties					
BMIScoreCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.5.1			
Concept Name	Concept Value	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
BMIHigh	0	B0	MUST_BMI	2.16.840.1.113883.2.4.3.1 1.60.40.4.4.1	BMI >20 kg/m ²
BMIAverage	1	B1	MUST_BMI	2.16.840.1.113883.2.4.3.1 1.60.40.4.4.1	BMI tussen 18,5-20 kg/m ²
BMILow	2	B2	MUST_BMI	2.16.840.1.113883.2.4.3.1 1.60.40.4.4.1	BMI < 18,5 kg/m ²

«document»		GewichtsverliesScoreCodelijst			
Definitie					
Datatype					
DCM::ValueSetBinding	Required				
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.6 0.40.2.4.5.2				
DCM::ValueSetInclude OTH	False				
DCM::ValueSetStatus	Active				
HCIM::ValueSetLanguage	EN				
Opties					
GewichtsverliesScoreCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.5.2			
Concept Name	Concept Value	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
LossLow	0	G0	MUST_Gewichts verlies	2.16.840.1.113883.2.4.3 .11.60.40.4.4.2	Gewichtsverlies <5%
LossAverage	1	G1	MUST_Gewichts verlies	2.16.840.1.113883.2.4.3 .11.60.40.4.4.2	Gewichtsverlies = 5- 10%
LossHigh	2	G2	MUST_Gewichts verlies	2.16.840.1.113883.2.4.3 .11.60.40.4.4.2	Gewichtsverlies >10%

«document»		ZiekteScoreCodelijst			
Definitie					
Datatype					
DCM::ValueSetBinding	Required				
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.6 0.40.2.4.5.3				
DCM::ValueSetInclude OTH	False				

DCM::ValueSetStatus	Active				
HCIM::ValueSetLanguage	EN				
Opties					
ZiekteScoreCodelijst		OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.4.5.3			
Concept Name	Concept Value	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
NotAcutelyIll	0	Z0	MUST_Ziekte	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4.4.3	Niet ziek
AcutelyIll	2	Z1	MUST_Ziekte	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.4.4.3	Ziek

Legend	
Definitie	
Datatype	
Opties	

Constraint	
Definitie	Als één deelscore gevuld wordt, moeten alle drie deelscores gevuld worden.
Datatype	
Opties	

Constraint	
Definitie	Indien de concepten BMIScore, GewichtsverliesScore en ZiekteScore niet gevuld zijn, dan is de TotaalScore verplicht.
Datatype	
Opties	

1.8 Example Instances

MUSTScore	
MUSTScoreDatumTijd	27-01-2013
BMIScore	2 (BMI<18,5 kg/m ²)
GewichtsverliesScore	1 (Gewichtsverlies 5-10%)
ZiekteScore	0 (Niet ziek)
TotaalScore	3
Toelichting	-

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. Stuurgroep Ondervoeding [Online] Beschikbaar op: <http://www.stuurgroepondervoeding.nl/> [Geraadpleegd: 13 februari 2015]
2. Bapen [Online] Beschikbaar op: <http://www.bapen.co.uk> [Geraadpleegd: 13 februari 2015]
3. Richtlijn Behandeling en screening ondervoeding. [Online] Beschikbaar op: http://stuurgroepondervoeding.nl/wp-content/uploads/2015/02/Richtlijn_screenen_en_behandeling_van_ondervoeding_juni_2011.pdf [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 gebruikgericht 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