



# **Klinische Bouwsteen: nl.nfu.Patientbespreking**

Concept

## Inhoudsopgave

1.	nl.nfu.Patientbespreking .....	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 .....	8
1.9	Instructions.....	9
1.10	Interpretation .....	9
1.11	Care Process.....	9
1.12	Example of the Instrument .....	9
1.13	Constraints .....	9
1.14	Issues.....	9
1.15	References.....	9
1.16	Functional Model.....	9
1.17	Traceability to other Standards .....	9
1.18	Disclaimer .....	9
1.19	Terms of Use.....	10
1.20	Copyrights .....	10

## 1. nl.nfu.Patientbespreking

DCM::CoderList	Ursula Letschert (u.w.j.lerschert@lumc.nl)
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	
DCM::CreationDate	5-11-2014
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	NFU
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.3.15.2
DCM::KeywordList	Patiëntbespreking, MDO
DCM::LifecycleStatus	Draft
DCM::ModelerList	Ursula Letschert (u.w.j.lerschert@lumc.nl)
DCM::Name	nl.nfu.Patientbespreking
DCM::PublicationDate	1-7-2013
DCM::PublicationStatus	Unpublished
DCM::ReviewerList	
DCM::RevisionDate	20-6-2013
DCM::Superseeds	
DCM::Version	1.1

### 1.1 Revision History

0.1 05-11-2014 Initiële versie

### 1.2 Concept

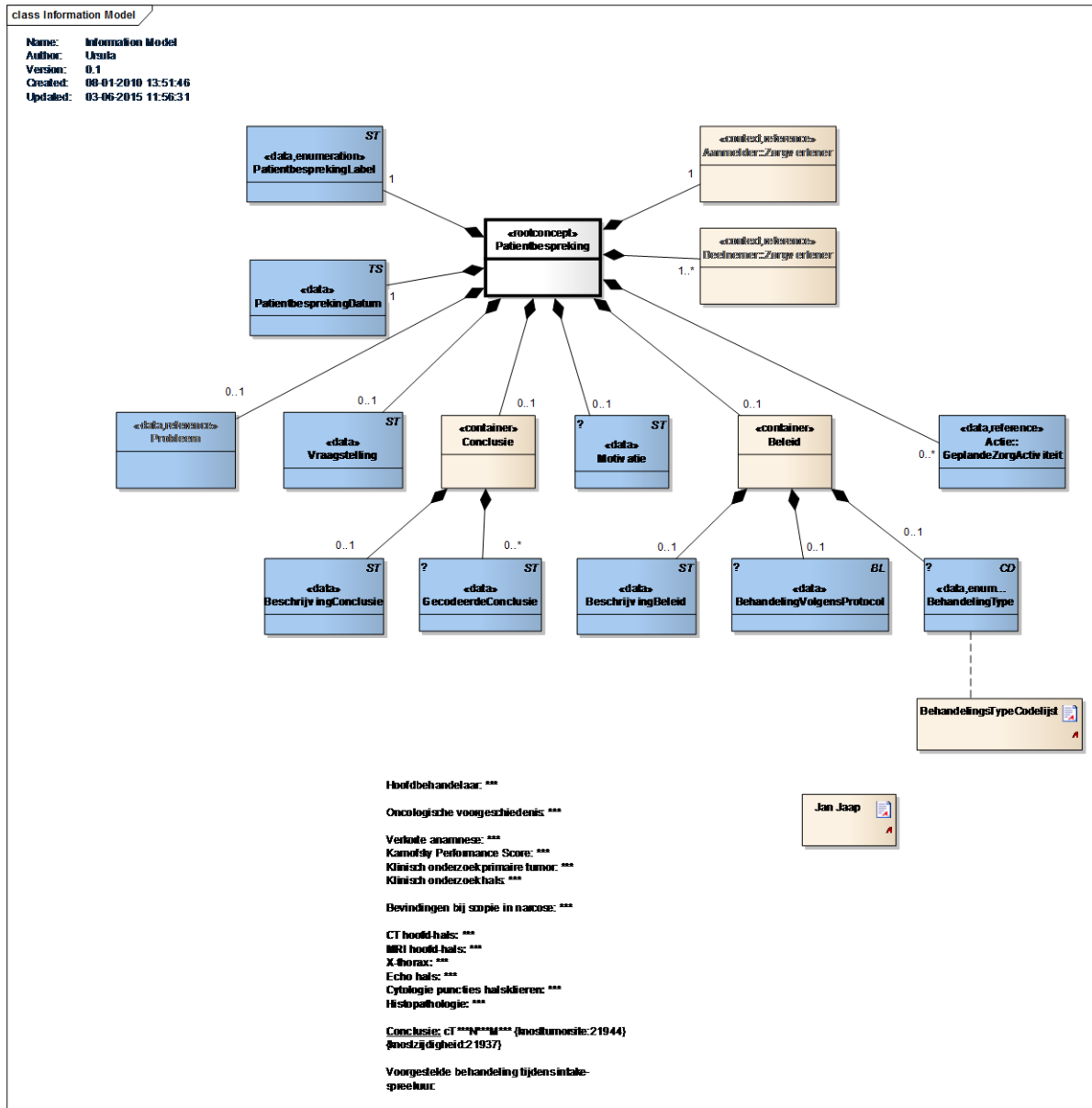
### 1.3 Mindmap

### 1.4 Purpose

### 1.5 Patient Population

### 1.6 Evidence Base

## 1.7 Information Model



<b>«data»</b>	<b>Actie::GeplandeZorgActiviteit</b>	
<b>Definitie</b>	In de patiëntbespreking afgesproken acties.	
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::DefinitionCode</b>	NL-CM:15.2.10	
<b>DCM::ReferencedDefinitionCode</b>	NL-CM:NL-CM:16.1.1	Dit is een verwijzing naar het concept GeplandeZorgActiviteit in de bouwsteen GeplandeZorgActiviteit.
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>BehandelingType</b>
<b>Definitie</b>	

<b>Datatype</b>	CD
<b>Opties</b>	

<b>«data»</b>	BehandelingVolgensProtocol
<b>Definitie</b>	
<b>Datatype</b>	BL
<b>Opties</b>	

<b>«container»</b>	Beleid
<b>Definitie</b>	
<b>Datatype</b>	
<b>Opties</b>	

<b>«container»</b>	Conclusie
<b>Definitie</b>	
<b>Datatype</b>	
<b>Opties</b>	

<b>«data»</b>	GecodeerdeConclusie
<b>Definitie</b>	
<b>Datatype</b>	ST
<b>Opties</b>	

<b>«data»</b>	Motivatie
<b>Definitie</b>	
<b>Datatype</b>	ST
<b>Opties</b>	

<b>«data»</b>	Vraagstelling
<b>Definitie</b>	
<b>Datatype</b>	ST
<b>DCM::DefinitionCode</b>	NL-CM:15.2.8
<b>Opties</b>	

<b>«rootconcept»</b>	Patientbespreking
<b>Definitie</b>	Rootconcept van de bouwsteen 'Patientbespreking' Dit concept bevat alle elementen van de bouwsteen 'Patientbespreking'.
<b>Datatype</b>	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	NL-CM:15.2.1
<b>Opties</b>	

<b>«data»</b>	PatientbesprekingDatum
<b>Definitie</b>	Datum waarop de patiëntbespreking heeft plaatsgevonden.

<b>Datatype</b>	TS	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	NL-CM:15.2.5	
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>PatientbesprekingLabel</b>	
<b>Definitie</b>	Label met de naam waaronder de patiëntbespreking bekend staat, bijvoorbeeld MDO Hoofd Hals Tumoren.	
<b>Datatype</b>	ST	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	NL-CM:15.2.4	
<b>DCM::ValueSet</b>	PatientbesprekingTypeCodelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.15.1.2
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>Probleem</b>	
<b>Definitie</b>	De reden waarom de bespreking heeft plaatsgevonden.	
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::DefinitionCode</b>	NL-CM:15.2.6	
<b>DCM::ReferencedDefinitionCode</b>	NL-CM:5.1.1	Dit is een verwijzing naar het concept Probleem in de bouwsteen OverdrachtProbleem.
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>BeschrijvingConclusie</b>	
<b>Definitie</b>	Beschrijving van de bevindingen en conclusie van het overleg	
<b>Datatype</b>	ST	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	NL-CM:15.2.7	
<b>Opties</b>		

<b>«data»</b>	<b>BeschrijvingBeleid</b>	
<b>Definitie</b>	Beschrijving van te ondernemen acties	
<b>Datatype</b>	ST	
<b>DCM::DefinitionCode</b>	NL-CM:15.2.8	
<b>Opties</b>		

<b>«context»</b>	<b>Aanmelder::Zorgverlener</b>	
<b>Definitie</b>	Zorgverlener die de patiënt aanmeldt voor de bespreking	
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::DefinitionCode</b>	NL-CM:15.2.9	
<b>DCM::ReferencedDefinitionCode</b>	NL-CM:17.1.1	Dit is een verwijzing naar het concept Zorgverlener in de bouwsteen Overdracht Zorgverlener.
<b>Opties</b>		

<b>«context»</b>	<b>Deelnemer::Zorgverlener</b>	
<b>Definitie</b>	Deelnemer aan de patiëntbespreking. Indien de aanmelder ook deelnemer is, wordt deze hier ook gemeld.	
<b>Datatype</b>		
<b>DCM::DefinitionCode</b>	NL-CM:15.2.3	

<b>DCM::ReferencedDefinitionCode</b>	NL-CM:17.1.1	Dit is een verwijzing naar het concept Zorgverlener in de bouwsteen Overdracht Zorgverlener.
<b>Opties</b>		

<b>«document»</b>	<b>BehandelingsTypeCodelijst</b>
<b>Definitie</b>	
<b>Datatype</b>	
<b>Opties</b>	

BehandelingsTypeCodelijst			OID:	
Concept Name	Concept Code	Coding System Name	Coding System OID	Description
Curatief				
Palliatief				

<b>«document»</b>	<b>Jan Jaap</b>
<b>Definitie</b>	
<b>Datatype</b>	
<b>Opties</b>	

## Hoofd-hals oncologiebespreking

patient: <input type="text"/> reden bespreking: <input type="text"/> Ingebracht door: <input type="text"/>	
verwijzend arts: <input type="text"/>	Datum 1e polibezoek: <input type="text"/> Datum behandelvoorschrift: <input type="text"/>
naam <input type="text"/> geb_dat <input type="text"/> No#: <input type="text"/>	
VG: <input type="text"/>	
Sociaal <input type="text"/>	
Anamnese <input type="text"/>	
roken/alcohol: <input type="text"/> <input type="text"/> aantal packyrs <input type="text"/> alc. EH p.d <input type="text"/> Gewverlies laatste 6 mnd <input type="text"/> Ace: <input type="text"/>	
LO/Scopie: <input type="text"/>	
Histologie (nr + opmerkingen) <input type="text"/>	
Echo: <input type="text"/>	
Cytologie: <input type="text"/>	
X/CT-thorax <input type="text"/>	
CT/MRI: <input type="text"/>	
Overig: <input type="text"/>	
MZKC: <input type="text"/>	
Conclusie TNM: T: <input type="text"/> N: <input type="text"/> M: <input type="text"/> Stadiering: <input type="text"/>	
Localisatie/ ICD-O code <input type="text"/> Uitgaande van: <input type="text"/> maligne <input type="checkbox"/>	
Bespreking: <input type="text"/>	
Behandeling <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Curatief <input type="checkbox"/> volgens protocol <input type="checkbox"/> Trial	

Record: 1 of 1 No Filter Search

### 1.8 Example Instances

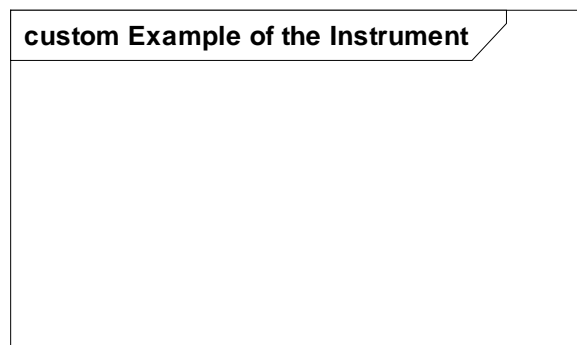


## 1.9 Instructions

## 1.10 Interpretation

## 1.11 Care Process

## 1.12 Example of the Instrument



## 1.13 Constraints

## 1.14 Issues

De lijst met patiëntbesprekingtypes is op dit moment beperkt tot MDO HHT.  
Het ligt in de bedoeling deze lijst aan de hand van concrete situaties uit te breiden.

## 1.15 References

volgt n

## 1.16 Functional Model

## 1.17 Traceability to other Standards

Deze klinische bouwsteen heeft een relatie met CCR (Continuity of Care Record, ASTM CCR E2369-05) en CCD (Continuity of Care Document, HL7 Implementation Guide: CDA Release 2 - Continuity of Care Document (CCD)).

## 1.18 Disclaimer

Het project 'Generieke Overdrachtsgegevens' is een samenwerking tussen de acht Universitair Medische Centra in Nederland en Nictiz, hierna de samenwerkingspartijen genoemd. De samenwerkingspartijen besteden de grootst mogelijke zorg aan de betrouwbaarheid en actualiteit van de gegevens in deze Klinische Bouwsteen. Onjuistheden en onvolledigheden kunnen echter voorkomen. De samenwerkingspartijen 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 samenwerkingspartijen of door u aan de samenwerkingspartijen via een website of via e-mail, of anderszins langs elektronische weg.

Tevens aanvaarden de samenwerkingspartijen geen aansprakelijkheid voor eventuele schade die geleden wordt als gevolg van het gebruik van gegevens, adviezen of ideeën verstrekt door of namens de samenwerkingspartijen via deze Klinische Bouwsteen.

De samenwerkingspartijen aanvaarden geen verantwoordelijkheid voor de inhoud van informatie in deze Klinische Bouwsteen waarnaar of waarvan met een hyperlink of anderszins wordt verwezen. In geval van tegenstrijdigheden in de genoemde Klinische Bouwsteen 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 deze Klinische Bouwsteen 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 informatie van deze Klinische Bouwsteen zonder beperking gebruiken. Voor het kopiëren, verspreiden en doorgeven van de informatie van deze Klinische bouwsteen gelden de copyrightbepalingen uit de betreffende paragraaf.

## 1.20 Copyrights

De gebruiker mag de informatie van deze Klinische Bouwsteen 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/>)