



Betere zorg
door betere informatie



Zorginformatiebouwsteen: nl.zorg.Verwijzing

Draft



Inhoudsopgave

1.	nl.zorg.Verwijzing-1.0.4	3
1.1	Revision History	3
1.2	Background	3
1.3	Concept	4
1.4	Mindmap	4
1.5	Purpose	4
1.6	Patient Population	4
1.7	Evidence Base	4
1.8	Information Model	4
1.9	Example Instances	10
1.10	Instructions	10
1.11	Interpretation	10
1.12	Care Process	10
1.13	Example of the Instrument	10
1.14	Constraints	10
1.15	Issues	10
1.16	References	10
1.17	Functional Model	11
1.18	Traceability to other Standards	11
1.19	Disclaimer	11
1.20	Terms of Use	12
1.21	Copyrights	12

1. nl.zorg.Verwijzing-1.0.4

DCM::CoderList	Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	*
DCM::ContentAuthorList	Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::CreationDate	21-2-2018
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	PM
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	
DCM::KeywordList	verwijzing, overdracht, MDO, ...
DCM::LifecycleStatus	Draft
DCM::ModelerList	Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::Name	nl.zorg.Verwijzing
DCM::PublicationDate	
DCM::PublicationStatus	draft
DCM::ReviewerList	Projectgroep Generieke Overdrachtsgegevens & Kerngroep Registratie aan de Bron
DCM::RevisionDate	
DCM::Superseeds	
DCM::Version	1.0.4

1.1 Revision History

23-jul-2018 v1.0.4-draft

Op weg naar eerste versie. Toch sub-Enveloppe en Verwijzing samengevoegd in 1 ZIB.

21-feb-2018 v1.0.0-draft

Obv eerste analyse en discussies Christine vd Aa en Michael van der Zel

1.2 Background

Bij diverse projecten is gebleken dat naar verwijsinformatie wordt gevraagd. Het gaat dan vooral om informatie over de verwijzing zelf, niet de medische inhoud. Onder andere wordt gevraagd naar datum verwijzing, verwijzing van, verwijzing naar, reden verwijzing, referentie naar eerdere correspondentie. Daarnaast komen ook zaken aan de orde die wel meer medisch-inhoudelijk van aard zijn, zoals gevraagde actie, besproken met patiënt ja/nee.

Op dit moment kan dit niet met zibs worden vastgelegd, en wordt verwezen naar bv. de headerinformatie in een CDA-document. Dan is die informatie echter niet gestructureerd of gestandaardiseerd.

De behoefte aan het vastleggen van informatie over de verwijzing is geconstateerd bij de volgende projecten:

- Moeder & Kind (perinatale zorg)
- Regionale Uitwisseling
- Kwaliteitsregistraties (DICA)

- Oncologische netwerken
- Gegevensoverdracht ggz - eerste lijn

Naast verwijzing kan het ook gaan om terugverwijzing, beantwoording, het geheel overdragen van de zorg van een patiënt, of updates van de ene zorgverlener naar de andere.

Bij het modelleren van deze zib is ook een overweging geweest in hoeverre deze zib als een soort bijlage bij de BgZ zou kunnen dienen. Dit concept geeft namelijk de contextuele informatie behorend bij (onder andere) het versturen van de BgZ.

1.3 Concept

Dit concept geeft informatie over een verwijs- of overdrachtsbericht, anders dan de medisch-inhoudelijke set gegevens die verstuurd worden bij deze brief of verwijzing.

De term Verwijzing dekt de lading niet, want veronderstelt één richting. Mogelijke alternatieven voor term Verwijzing:

1. Overdracht - Dekt het meest de lading maar draagt historie van Overdracht-zibs met zich mee.
2. Verwijzing - Is eigenlijk te beperkt, het gaat ook om het antwoord en updates etc.
3. Context - Te algemeen, wordt voor heel veel doeleinden gebruikt.

Correspondentie, CorrespondentieContext, CommunicatieContext, ZorgOverdracht?
ZorginformatieUitwisseling ? zie ook SNOMED CT 386317007 | Healthcare information exchange (procedure) | ?

Hiermee samenhangende woorden:

Kader, Verband, Envelop, Samenhang, Situatieschets, Setting, Interactie, Communicatie, Synopsis, Overzicht, Overleg, Samenspraak

Dit moet nog nader bepaald worden.

1.4 Mindmap

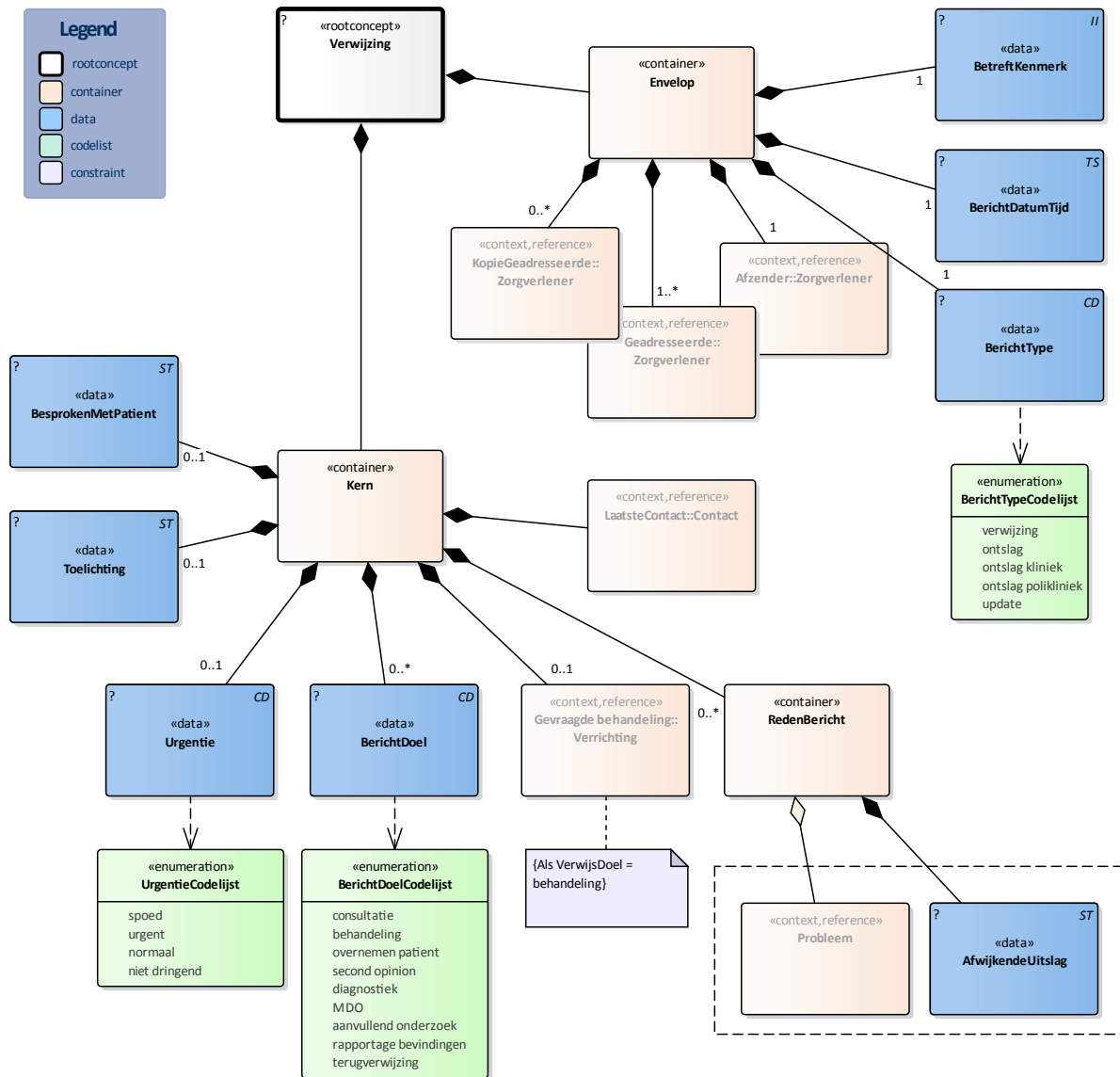
1.5 Purpose

Op allerlei momenten worden zorggegevens gedeeld tussen zorgverleners. Verwijzing bevat context die nodig is om de gegevens die door een collega-zorgverlener worden opgestuurd te kunnen interpreteren. Het gaat alleen om informatie die nodig is om de continuïteit van zorg te waarborgen, dus informatie die bijdraagt aan het benodigde begrip aan de zijde van de ontvanger.

1.6 Patient Population

1.7 Evidence Base

1.8 Information Model



«container»	Envelop
Definitie	
Datatype	
DCM::ConceptId	
Opties	

«container»	Kern
Definitie	
Datatype	
DCM::ConceptId	
Opties	

«container»	RedenBericht
Definitie	De reden van de afzender voor de verwijzing. Dit dataelement hoeft alleen ingevuld te worden als het BerichtDoel "Consultatie", "MDO", "Verwijzing t.b.v. behandeling", of "Verwijzing t.b.v. diagnostiek" betreft.

Datatype	
DCM::ConceptId	
Opties	

«rootconcept»	Verwijzing
Definitie	<languages xml:space="preserve"> <nl-NL>Rootconcept van de bouwsteen Verwijzing (of VerwijzingOverdracht?). Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen Verwijzing.</nl-NL> <en-US></en-US> </languages>
Datatype	
DCM::ConceptId	
Opties	

«data»	AfwijkendeUitslag
Definitie	
Datatype	ST
Opties	

«context»	Afzender::Zorgverlener
Definitie	De persoon of organisatie die de verwijzing of brief verstuurt. Dit kan een individuele zorgverlener zijn, maar ook een specialisme of instelling. In het laatste geval kunnen de relevante dataelementen uit de container Zorgaanbieder in Zorgverlener gebruikt worden.
Datatype	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:17.1.1
Opties	

«data»	BerichtDatumTijd
Definitie	Datum en eventueel tijdstip waarop de verwijzing of brief verstuurd is.
Datatype	TS
Opties	

«data»	BerichtDoel
Definitie	Het beoogde procedurele doel van deze verwijzing of brief. In geval van "Terugverwijzing naar verwijzer" moet het dataelement BetreftKenmerk van de oorspronkelijke verwijzing ingevuld zijn. Dit dataelement moet ook ingevuld worden indien "Rapportage bevindingen" is gebeurd in antwoord op een oorspronkelijke verwijzing.
Datatype	CD
Opties	

«data»	BerichtType
Definitie	De aard van de verwijzing of brief.
Datatype	CD

Opties	
---------------	--

«data»	BesprokenMetPatient
Definitie	Toelichting op wat er met de patiënt is besproken t.a.v. de verwijzing, het contact, of diens verantwoordelijkheid voor bepaalde acties. NB: Dit element kwam ook voor bij DICA-registraties, maar onduidelijk wat er precies bedoeld wordt. Dit moet nog nader gecheckt worden.
Datatype	ST
Opties	

«data»	BetreftKenmerk
Definitie	Bij beantwoording van een oorspronkelijke verwijzing of brief wordt hier het identificerende nummer van die oorspronkelijke brief ingevuld. Hiermee wordt de samenhang van bij elkaar horende correspondentie gewaarborgd.
Datatype	II
Opties	

«context»	Geadresseerde::Zorgverlener
Definitie	De beoogde ontvanger van de verwijzing of brief. Dit kan een individuele zorgverlener zijn, maar ook een specialisme of instelling. In het laatste geval kunnen de relevante dataelementen uit de container Zorgaanbieder in Zorgverlener gebruikt worden.
Datatype	
DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:17.1.1
Opties	

«context»	Gevraagde behandeling::Verrichting
Definitie	De door de afzender voorgestelde behandeling. Dit dataelement hoeft alleen ingevuld te worden als het BerichtDoel "Verwijzing t.b.v. behandeling" betreft.
Datatype	
DCM::ReferencedConceptId	
Opties	

«context»	KopieGeadresseerde::Zorgverlener
Definitie	De beoogde ontvanger van een kopie van de verwijzing of brief, bijvoorbeeld de huisarts. Dit kan een individuele zorgverlener zijn, maar ook een specialisme of instelling. In het laatste geval kunnen de relevante dataelementen uit de container Zorgaanbieder in Zorgverlener gebruikt worden.
Datatype	

DCM::ReferencedConceptId	NL-CM:17.1.1	
Opties		

«context»	LaatsteContact::Contact	
Definitie	Minimaal het ContactType van het laatste contact van de afzender met de patiënt en de datum waarop dit heeft plaatsgevonden.	
Datatype		
DCM::ReferencedConceptId		
Opties		

«context»	Probleem	
Definitie		
Datatype		
DCM::ReferencedConceptId		
Opties		

«data»	Toelichting	
Definitie	<p>Hier kan de zorgverlener in vrije tekst nader toelichten wat de reden is voor deze correspondentie, bijvoorbeeld:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Korte omschrijving van de reden voor verwijzing/overdracht • Korte omschrijving van uitgevoerde acties • Korte omschrijving van antwoord op vraagstelling • Aanbeveling t.a.v. de follow-up door de geadresseerde 	
Datatype	ST	
Opties		

«data»	Urgentie	
Definitie		
Datatype	CD	
DCM::DefinitionCode		
Opties		

	BerichtDoelCodelijst																			
Definitie	BerichtDoelCodes alle uit SNOMED CT << 3457005 Patient referral (procedure)																			
Datatype																				
Opties	<table border="0"> <tr> <td>consultatie</td> <td>"graag advies; zonder patiënt"</td> </tr> <tr> <td>SNOMED CT 44383000</td> <td> Patient referral for consultation (procedure) </td> </tr> <tr> <td>behandeling</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SNOMED CT 700274009</td> <td> Referral for procedure (procedure) </td> </tr> <tr> <td>overnemen patient</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SNOMED CT 308292007</td> <td> overdracht van zorg </td> </tr> <tr> <td>second opinion</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SNOMED CT 77406008</td> <td> Confirmatory medical consultation (procedure) </td> </tr> <tr> <td>diagnostiek</td> <td></td> </tr> </table>		consultatie	"graag advies; zonder patiënt"	SNOMED CT 44383000	Patient referral for consultation (procedure)	behandeling		SNOMED CT 700274009	Referral for procedure (procedure)	overnemen patient		SNOMED CT 308292007	overdracht van zorg	second opinion		SNOMED CT 77406008	Confirmatory medical consultation (procedure)	diagnostiek	
consultatie	"graag advies; zonder patiënt"																			
SNOMED CT 44383000	Patient referral for consultation (procedure)																			
behandeling																				
SNOMED CT 700274009	Referral for procedure (procedure)																			
overnemen patient																				
SNOMED CT 308292007	overdracht van zorg																			
second opinion																				
SNOMED CT 77406008	Confirmatory medical consultation (procedure)																			
diagnostiek																				

	SNOMED CT 394848005 Normal priority (qualifier value)
	niet dringend
	SNOMED CT 103390000 Elective (qualifier value)

1.9 Example Instances

1.10 Instructions

Dit concept is verdeeld in een Envelop met vooral logistieke informatie, en een Kern die een kort overzicht van reden en doel van de verwijzing of brief geeft.

De hiernaast benodigde medisch-inhoudelijke informatie wordt apart, (voor zover mogelijk) in de vorm van de relevante zibs, meegestuurd. Dit kan de Basisgegevensset Zorg zijn. Uitgangspunt is dat de zorgverlener bij het genereren van de bijbehorende set van medische gegevens, de voor deze verwijzing of brief relevante gegevens selecteert.

1.11 Interpretation

1.12 Care Process

1.13 Example of the Instrument

1.14 Constraints

1.15 Issues

Er zijn nog meerdere openstaande vragen. De vragen staan nu als N.B. bij het betreffende dataelement / concept.

1.16 References

1.17 Functional Model

1.18 Traceability to other Standards

Dit concept heeft overeenkomsten met de Header van CCR.

1.19 Disclaimer

<languages xml:space="preserve">

<nl-NL>Deze Zorginformatiebouwsteen is 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 deze Zorginformatiebouwsteen. 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 deze Zorginformatiebouwsteen. De samenwerkende partijen aanvaarden geen verantwoordelijkheid voor de inhoud van informatie in deze Zorginformatiebouwsteen 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 deze Zorginformatiebouwsteen 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 echter prioriteit boven een conceptversie. Een gereviseerde versie heeft prioriteit boven een eerdere versie.</nl-NL>

<en-US>This Health and Care Information Model (a.k.a Clinical Building Block) has been made in collaboration with several different parties in healthcare. These parties asked Nictiz to manage good maintenance and development of the information models. Hereafter, these parties and Nictiz are referred to as the collaborating parties. The collaborating parties paid utmost attention to the reliability and topicality of the data in these Health and Care Information Models. Omissions and inaccuracies may however occur. The collaborating parties are not liable for any damages resulting from omissions or inaccuracies in the information provided, nor are they liable for damages resulting from problems caused by or inherent to distributing information on the internet, such as malfunctions, interruptions, errors or delays in information or services provide by the parties to you or by you to the parties via a website or via e-mail, or any other digital means. The collaborating parties will also not accept liability for any damages resulting from the use of data, advice or ideas provided by or on behalf of the parties by means of this Health and Care Information Model. The parties will not accept any liability for the content of information in this Health and Care Information Model to which or from which a hyperlink is referred. In the event of contradictions in mentioned Health and Care Information Model documents and files, the most recent and highest version of the listed order in the revisions will indicate the priority of the documents in question. If information included in the digital version of this Health and Care Information Model is also distributed in writing, the written version will be leading in case of textual differences. This will apply if both have

the same version number and date. A definitive version has priority over a draft version. A revised version has priority over previous versions.</en-US>

</languages>

1.20 Terms of Use

<languages xml:space="preserve">

<nl-NL>De gebruiker mag de informatie van deze Zorginformatiebouwsteen zonder beperking gebruiken. Voor het kopiëren, verspreiden en doorgeven van de informatie van deze Zorginformatiebouwsteen gelden de copyrightbepalingen uit de betreffende paragraaf. </nl-NL>

<en-US>The user may use the information in this Health and Care Information Model without limitations. The copyright provisions in the paragraph concerned apply to copying, distributing and passing on information from this Health and Care Information Model. </en-US>

</languages>

1.21 Copyrights

<languages xml:space="preserve">

<nl-NL>De gebruiker mag de informatie van deze 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/>).</nl-NL>

<en-US>The user may copy, distribute and pass on the information in this Health and Care Information Model under the conditions that apply for Creative Commons license Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 Netherlands (CC BY-NC-SA-3.0). The content is available under Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 (see also <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/nl/>)</en-US>

</languages>