



Kandidaat Zorginformatiebouwsteen

Contactverslag

Versie: v0.5 Status: Draft

Publicatiestatus: Default

Inhoudsopgave

1.	nl.ggznederlandsede.Contactverslag-v0.5	. 3
1.1	1 Concept	. 3
1.2	2 Mindmap	. 3
1.3	Patient Population	. 3
1.4	4 Purpose	. 3
1.5	5 Evidence Base	. 3
1.6	6 Information Model	. 4
1.7	7 Example Instances	. 5
1.8	3 Instructions	. 5
1.9	9 Interpretation	. 5
1.1	10 Care Process	. 5
1.1	11 Example of the Instrument	. 5
1.1	12 Constraints	. 5
1.1	13 Issues	. 5
1.1	14 References	. 5
1.1	15 Functional Model	. 5
1.1	16 Traceability to other Standards	. 5
1.1	17 Disclaimer	. 6
1.1	18 Terms of Use	. 6
1.1	19 Copyrights source materials	. 6
2.	Meta-informatie nl.ggznederlandsede.Contactverslag-v0.5	. 7
 2.1		
ے.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	

1. nl.ggznederlandsede.Contactverslag-v0.5

1.1 Concept

Contactverslag is bedoeld om van een contact tussen patiënt en zorgverlener een verslag te maken. Het gaat om een zorgnotitie in de vorm van een al dan niet gestructureerd document waarin een zorgverlener in vrije tekst informatie vastlegt ten aanzien van een contact, consult, of bevinding met betrekking tot de diagnostiek of de behandeling van een patiënt of diens zorg.

Het gaat om elke professional, elk soort contact zoals een telefonisch, beeldbellen, visite, live, online, e-health en ook eventueel toekomstige vormen. Ook systeemcontacten zijn bedoeld, zowel in de richting van het patiëntsysteem, als ook een vorm van overleg binnen het behandelsysteem ten behoeve van een specifieke patiënt.

1.2 Mindmap

1.3 Purpose

Een contactverslag biedt de mogelijkheid tekstueel informatie vast te leggen die, met name in het primaire zorgproces, met de patiënt gedeeld kan worden en ook op een later tijdstip weer geraadpleegd kan worden.

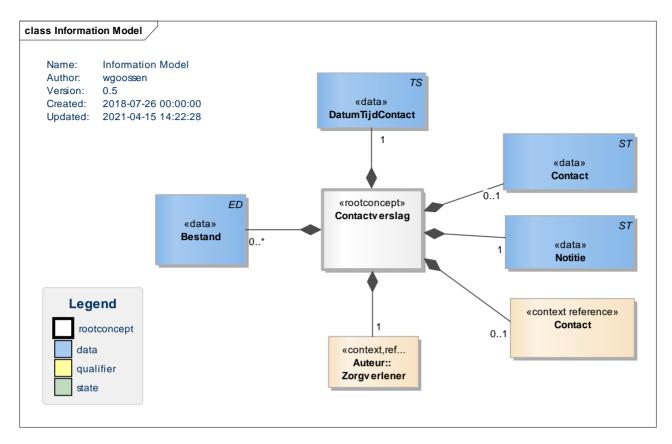
1.4 Patient Population

Een contactverslag kan voor elke patiënt in elke zorgsituatie worden opgesteld.

1.5 Evidence Base

De zorgverlener is conform de WGBO verplicht een dossier bij te houden. Een belangrijk deel van het dossier wordt in tekstuele onderdelen of bijlagen verzameld en geordend. Voorbeelden zijn gespreksnotities, consultatieverslagen en de decursus. De decursus is het Latijnse begrip voor het verloop van een ziekte en is een gevestigd onderdeel van het elektronisch patiëntendossier. Een veel voorkomende benadering is van dag tot dag of van consult op consult beschrijven van vorderingen of verloop.

1.6 Information Model



«rootconcept»	Contactverslag		
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen contactverslag. Dit rootconcept bevat alle		
	gegevenselementen van de zib Contactverslag.		
Datatype			
DCM::ConceptId	NL-CM:21.3.1		
DCM::DefinitionCode	SnomedCT: klinisch consultverslag 371530004		
Opties			

«data»	DatumTijdContact	
Definitie De datum en/of het tijdstip waarop het contact plaatsgevonden heeft.		
Datatype	TS	
DCM::ConceptId	NL-CM:21.3.2	
DCM::DefinitionCode SnomedCT: datum van gebeurtenis 439771001		
Opties		

«data»	Contact
Definitie	In de ggz elke vorm van contact met de patiënt. Consult, maar ook digitaal of
	telefonisch contact.
Datatype	ST
DCM::DefinitionCode	SnomedCT: 308335008 patiëntcontact
Opties	

«data»	Notitie	
Definitie Verslag van een contact gedefinieerd als elke vorm van klinisch conta		
	zorgverlener en patiënt.	
Datatype	ST	
DCM::DefinitionCode	SnomedCT: 371531000 verslag van klinisch contact	
Opties		

«data»	Bestand	
Definitie	Oorspronkelijke bestanden betreffende de patiënt (brieven, foto's, video's) die	
	mede aanleiding kunnen zijn voor het opstellen van het contactverslag.	
Datatype	ED	
DCM::ConceptId	NL-CM:21.3.4	
DCM::DefinitionCode	CM::DefinitionCode SnomedCT: 423876004 Clinical document (record artifact)	
Opties		

«context reference»	Auteur:: Zorgverlener
Definitie Referentie naar de zib Zorgverlener die de auteur is van het contactverslag	
Datatype	
DCM::ConceptId	NL-CM:21.3.3
Opties	

«context reference»	Contact
Definitie Het specifieke contact waar het verslag betrekking op heeft. Link naar de z	
	Contact.
Datatype	
DCM::ConceptId	NL-CM:15.1.1
Opties	

1.7 Example Instances

1.8 Instructions

1.9 Interpretation

1.10 Care Process

1.11 Example of the Instrument

1.12 Constraints

1.13 Issues

De eerdere issues zijn getackled.

1.14 References

dokterdokter.nl

B.A.N. Verhoeven, P.M.N.Y.H. Go, (2003). Alle dossiers onder handbereik. Medisch Contact. medischcontact.nl/nieuws/laatste-nieuws/artikel/alle-dossiers-onder-handbereik.htm

zibs.nl/wiki/ZIB_Publicatie_2017(NL)

1.15 Functional Model

1.16 Traceability to other Standards

1.17 Disclaimer

De Nederlandse ggz in de rol van opdrachtgever en Results 4 Care B.V. als uitvoerder besteden de grootst mogelijke zorg aan de betrouwbaarheid en actualiteit van de gegevens in deze zorginformatiebouwsteen (zib). Onjuistheden en onvolledigheden kunnen echter voorkomen. De Nederlandse ggz en Results 4 Care 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 Nederlandse ggz of Results 4 Care, of door u aan de Nederlandse ggz of Results 4 Care via een website van de Nederlandse ggz of Results 4 Care of via e-mail, of anderszins langs elektronische weg.

Tevens aanvaarden de Nederlandse ggz en Results 4 Care geen aansprakelijkheid voor eventuele schade die geleden wordt als gevolg van het gebruik van gegevens, adviezen of ideeën verstrekt door of namens de Nederlandse ggz of Results 4 Care via deze zib. De Nederlandse ggz en Results 4 Care aanvaarden geen verantwoordelijkheid voor de inhoud van informatie in deze zib waarnaar of waarvan met een hyperlink of anderszins wordt verwezen.

In geval van tegenstrijdigheden in de genoemde zib 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 zib 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.

1.18 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.

1.19 Copyrights

Er is geen sprake van copyrights op het concept consult of op het gebruik van deze zib in de praktijk van de gezondheidszorg.

De zib is afgeleid van zibs.nl/wiki/ZorgNotitie-v1.0(NL). behalve de verplichte container 'sectie' omdat die verplichte labeling en indeling geheel niet past bij ggz contactverslagen.

2. Meta-informatie nl.ggznederlandsede.Contactverslag-v0.5

DCM::CoderList	WG
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	wgoossen@denederlandseggz.nl
DCM::ContentAuthorList	*
DCM::CreationDate	
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::ld	2.16.840.1.113883.3.3210.14.1.17
DCM::KeywordList	Decursus
DCM::LifecycleStatus	
DCM::ModelerList	
DCM::Name	nl.ggznederlandsede.Consultverslag
DCM::PublicationDate	*
DCM::PublicationStatus	Unpublished
DCM::ReviewerList	
DCM::RevisionDate	
DCM::Superseeds	
DCM::Version	0.5
MAX::ExportDate	7/26/2018 7:52:58 PM
MAX::ExportFile	

2.1 Revision History

- V0.1 Eerste start t.b.v. redactieraad zibs ggz.
- V0.2 Aangepast aan Nictiz blauwdruk zib Zorgnotitie.
- V0.3 Codes ingevoegd en naam aangepast naar contact. Goedkeuring regiegroep informatiebeleid de Nederlandse ggz.
- V0.4 Integraal nagelopen op naamgeving en nog enkele inconsistenties aangepast.
- V0.5 Opmaak en naamconsistentie.