



Kandidaat Zorginformatiebouwsteen

nl.ggz nederland.ConclusieProfessioneelOnderzoek-v06

Table of Contents

1. nl.ggznederland.ConclusieProfessioneelOnderzoek-v0.6	3
1.1. Concept.....	3
1.2. Mindmap	3
1.3. Purpose.....	3
1.4. Patient Population.....	3
1.5. Evidence Base	3
1.6. Information Model	4
1.7. Example Instances.....	8
1.8. Instructions.....	8
1.9. Interpretation.....	8
1.10. Care Process	8
1.11. Example of the Instrument.....	8
1.12. Constraints.....	8
1.13. Issues.....	8
1.14. References.....	8
1.15. Functional Model.....	8
1.16. Traceability to other Standards.....	8
1.17. Disclaimer	8
1.18. Terms of Use	9
1.19. Copyrights.....	9
2. meta informatie nl.ggznederland.ConclusieProfessioneelOnderzoek-v0.6	10
2.1. Revision History	10

1. nl.ggz nederland.ConclusieProfessioneelOnderzoek-v0.6

1.1. Concept

Het gaat om de beoordeling door de zorgprofessional van de situatie van de patiënt m.b.t. diens psychische en somatische gezondheid, problematiek en/of stoornissen. Het zijn meestal onderzoeken die door psychiaters/artsen of psychologen worden uitgevoerd.

De meeste gebruikte onderzoeksvragen betreffen vragen over de diagnostiek (psychiatrisch/psychologisch), voorgestelde behandelingen, de wilsbekwaamheid, second opinions, onderzoeken in het kader van civielrechtelijke procedures (WvGGZ). Of beoordelingen van het beloop van de behandeling.

Voor beide beroepsgroepen (psychiaters/psychologen) geldt dat de inhoud en kwaliteit van de onderzoeken geënt zijn op de geldende normen vanuit de landelijke beroepsverenigingen.

Indien de conclusie door de psychiater plaatsvindt is deze gebaseerd op een uitgebreide set onderzoeken, vragenlijsten en observaties conform de richtlijn psychiatrische diagnostiek (Hengeveld et al, 2015).

1.2. Mindmap

1.3. Purpose

De conclusie van het professioneel onderzoek dient als basis voor de in te zetten behandeling. De Conclusie Professioneel Onderzoek informeert de aanvrager, regiebehandelaar, patiënt of huisarts.

1.4. Patient Population

Alle patiënten in de ggz.

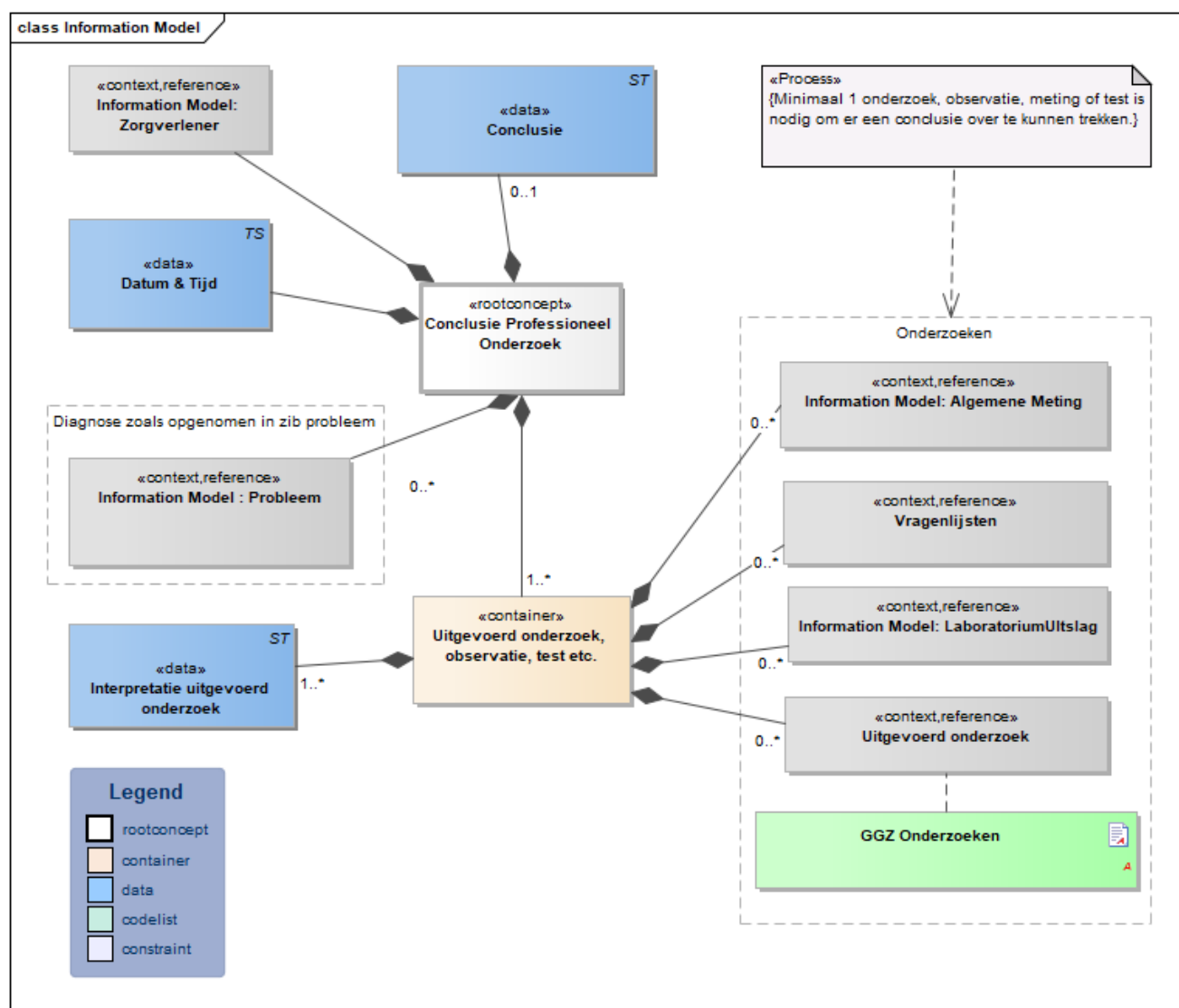
1.5. Evidence Base

De conclusie professioneel onderzoek wordt weergegeven in een verslag. Deze zib is de structurerende van deze verslaglegging.

De in het verslag uiteengezette conclusies vinden aantoonbaar voldoende steun in de feiten, de omstandigheden en de bevindingen bij het onderzoek, die veelal in andere zibs zijn opgenomen.

De psychiatrische diagnose of andere probleemformulering in engere zin wordt in de zib probleem opgenomen, daarom is deze gelinkt in het informatiemodel.

1.6. Information Model



«rootconcept»	Conclusie Professioneel Onderzoek	
Definitie	Rootconcept van de bouwsteen Conclusie Professioneel Onderzoek. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen Conclusie Professioneel Onderzoek.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:	
DCM::DefinitionCode	SnomedCT: 722091001 Conclusion interpretation document (record artifact)	
Opties		

«data»	Datum & Tijd	
Definitie	De datum en tijd waarop de conclusie wordt vastgesteld.	
Datatype	TS	

DCM::DefinitionCode	SnomedCT:118575009 Date AND time of day (property) (qualifier value)	
Opties		

«data»	Conclusie	
Definitie	Dit gegevens element bevat een tekstuele weergave van de conclusie eventueel voorzien van de overwegingen, hypothesen en grondslagen op basis waarvan een professional tot een conclusie komt.	
Datatype	ST	
DCM::ConceptID	GGZNL:00040	
DCM::DefinitionCode	SNOMED CT: 386053000 Evaluation procedure (procedure)	
Opties		

«context»	Information Model: Zorgverlener	
Definitie	Verwijzing naar de bouwsteen zorgverlener. Hier kan elke zorgverlener worden benoemd, inclusief welke discipline iemand heeft.	
Datatype		
Opties		

«context»	Information Model : Probleem	
Definitie	<languages xml:space="preserve"> <nl-NL>Rootconcept van de bouwsteen Probleem. Een probleem beschrijft een toestand met betrekking tot de gezondheid en/of het welzijn van een individu. Deze toestand kan zijn benoemd door de patiënt zelf (een klacht), of door zijn of haar zorgverlener (onder andere een diagnose). </nl-NL> <en-US>Root concept of the Problem information model. A problem describes a situation with regard to an individual's health and/or welfare. This situation can be described by the patient himself (in the form of a complaint) or by their healthprofessional (in the form of a diagnosis, for example). </en-US> </languages>	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:5.1.1	
DCM::DefinitionCode	GGZNL: CBP001	
Opties		

«container»	Uitgevoerd onderzoek, observatie, test etc.	
Definitie	<p>Container van het concept uitgevoerd onderzoek. Deze container bevat alle gegevenselementen van het concept en kan voor elk onderzoek waarvoor het wordt toegepast worden benut. Ook gerichte observaties en testen kunnen hier onder vallen.</p> <p>De container komt minimaal 1 keer voor, dat wil zeggen zonder een enkel onderzoek is het niet logisch daar een conclusie op te baseren.</p>	
Datatype		
DCM::DefinitionCode	GGZ NL: CPO00011	
Opties		

«data»	Interpretatie uitgevoerd onderzoek	
Definitie	<p>Dit gegevens element bevat een tekstuele weergave van de interpretatie van afzonderlijke onderzoeken of van een cluster van onderzoeken dat min of meer tegelijkertijd is uitgevoerd.</p> <p>Uitgangspunt is per onderzoek een interpretatie, maar dat is meer logisch bedoeld dan dwingend.</p>	
Datatype	ST	
DCM::ConceptID	GGZNL:00045	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:00045	
Opties		

«context»	Information Model: Algemene Meting	
Definitie	<p>Rootconcept van de bouwsteen AlgemeneMeting. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen AlgemeneMeting. Alle vormen van algemene meting kunnen hier worden toegepast.</p>	
Datatype		
Opties		

«context»	Information Model: LaboratoriumUitslag	
Definitie	<p>Rootconcept van de bouwsteen LaboratoriumUitslag. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen LaboratoriumUitslag. Deze zib link kan gebruikt worden voor alle vormen van labonderzoek en uitslagen.</p>	
Datatype		
Opties		

«context»	Vragenlijsten
Definitie	Rootconcept van een of meer bouwstenen voor vragenlijsten. Dit rootconcept staat voor alle gegevenselementen van de bouwstenen Vragenlijsten. Alle vormen van vragenlijsten kunnen hier worden toegepast.
Datatype	
Opties	

«context»	Uitgevoerd onderzoek	
Definitie	Rootconcept van de bouwstenen Uitgevoerd Onderzoek. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwstenen Uitgevoerd Onderzoek. Alle vormen van onderzoek kunnen hier worden toegepast. In de ggz liggen somatisch onderzoek, psychiatrisch onderzoek en psychologisch onderzoek voor de hand.	
Datatype		
DCM::ConceptId	GGZNL:00044	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:00044	
Opties		

«document»	GGZ Onderzoeken	
Definitie	Het is mogelijk hier een lijst van onderzoeken te maken, maar ook om naar specifieke onderzoeken te verwijzen.	
Datatype		
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.2.4.3.11.6 0.40.2.x.x.x	
Opties		

GGZ Onderzoeken		OID: 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.3		
Concept Name	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
intelligentietest	72657008	SNOMEDCT	2.16.840.1.113883.6.96	intelligentietest (verrichting)
lichamelijk onderzoek	5880005	SNOMEDCT	2.16.840.1.113883.6.96	Physical examination (verrichting)
Persoonlijkheidsonderzoek	74303009	SNOMEDCT	2.16.840.1.113883.6.96	persoonlijkheidsonderzoek (verrichting)
Neuropsychologisch onderzoek	307808008	SNOMEDCT	2.16.840.1.113883.6.96	neuropsychologisch onderzoek (verrichting)
psychologische test	1999007	SNOMEDCT	2.16.840.1.113883.6.96	psychologische test (verrichting)
lab test	15220000	SNOMEDCT	2.16.840.1.113883.6.96	Laboratory test (procedure)
röntgenfoto	363680008	SNOMEDCT	2.16.840.1.113883.6.96	Radiographic imaging procedure (procedure)

Deze lijst zal in de loop van de tijd verder gevuld worden met specifieke psychiatrische onderzoeken

1.7. Example Instances

1.8. Instructions

De professional trekt een conclusie nadat de eerder aangevraagde en uitgevoerde onderzoeken zijn uitgevoerd.

Qua onderzoek is alles mogelijk van somatisch onderzoek, laboratorium aanvragen tot psychologisch en psychiatrisch onderzoek, de verzameling van vragenlijsten, indexen en meetinstrumenten.

In de keuzebox Onderzoeken staan slechts enkele voorbeelden die qua context en setting kunnen worden aangepast en vooral vanuit het doel van het onderzoek worden ingevuld door de professional.

1.9. Interpretation

Het gaat bij deze conclusie om de interpretatie door de zorgprofessional vanuit haar/zijn professionele rol.

1.10. Care Process

1.11. Example of the Instrument

1.12. Constraints

1.13. Issues

Er is een beperkte lijst van onderzoeken beschikbaar. Deze kan in een later stadium worden toegevoegd. Ook is het mogelijk om naar specifieke onderzoeken te verwijzen. Uiteraard kunnen ook andere professionals deze zib gebruiken en de tekst kan daartoe worden aangevuld.

1.14. References

Michiel W. Hengeveld, Desiree Oosterbaan, Joeri Tijdink (2019). Handboek Psychiatrisch Onderzoek. De Tijdstroom / Boom.

Hengeveld MW (2015). Richtlijn psychiatrische diagnostiek. Tweede, herziene versie, 2015. Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie / De Tijdstroom.

https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/psychiatrische_diagnostiek/psychiatrische_diagnostiek_-_startpagina.html

[https://zibs.nl/wiki/Probleem-v4.0\(2017NL\)](https://zibs.nl/wiki/Probleem-v4.0(2017NL))

1.15. Functional Model

1.16. Traceability to other Standards

1.17. Disclaimer

GGZ Nederland 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 Zorg Informatie Bouwsteen (zib). Onjuistheden en onvolledigheden kunnen echter voorkomen. GGZ Nederland 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 GGZ Nederland of Results 4 Care, of door U aan GGZ Nederland of Results 4 Care via een website van GGZ Nederland of Results 4 Care of via e-mail, of anderszins langs elektronische weg.

Tevens aanvaarden GGZ Nederland 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 GGZ Nederland of Results 4 Care via deze zib. GGZ Nederland 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

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.

2. meta informatie

nl.ggz nederland.ConclusieProfessioneelOnderzoek-v0.6

DCM::CoderList	*
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	info@ggz nederland.nl
DCM::ContentAuthorList	Redactieraad zibs ggz
DCM::CreationDate	
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	*
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.3.3210.14.1.3
DCM::KeywordList	
DCM::LifecycleStatus	Draft
DCM::ModelerList	*
DCM::Name	nl.ggz nederland.ConclusieProfessioneelOnderzoek
DCM::PublicationDate	
DCM::PublicationStatus	Unpublished
DCM::ReviewerList	
DCM::RevisionDate	
DCM::Superseeds	*
DCM::Version	0.6

2.1. Revision History

Versie 01. Eerste uitwerking.

Versie 0.2. verwerking commentaar redactieraad.

Versie 0.3 verwerking tweede ronde commentaar redactieraad: vereenvoudiging en bundelen tot conclusie professioneel onderzoek.

Versie 0.4 verwerking van diverse commentaren van de leden van de redactieraad.

- Hielko Ophof: Verplaatsen van interpretatie van rootconcept naar container onderzoek en duidelijk maken dat het gaat om interpretatie van een enkel onderzoek.
- Arthur van Gool: een verzameling tekstuele aanpassingen, o.a. ziekten vervangen door problematiek en stoornissen. Doel beter geformuleerd. Assessment scales vervangen door meetinstrumenten.
- Bas van der Hoorn: toevoegingen bij concept, ontleend aan eerdere versies.
- DCM: Validator: wees op een dubbel rootconcept. Verwijzing naar zib probleem via context reference aangepast. Ook bij andere verwijzingen naar zibs de tekst gecorrigeerd.
- Henk Schalkwijk: gaf conceptueel hetzelfde aan als Hielko hierboven. Is interpretatie onderzoek niet hetzelfde als conclusie? De tekst is nu aangepast om de interpretatie van een specifiek onderzoek weer te kunnen geven. De conclusie gaat dan dus over het geheel van b.v. 3 onderzoeken.
- Annette van Schagen:
 - o Opmerking om zorgprofessional te vervangen door specifiek psychiater of psycholoog is niet gehonoreerd. Dit is eerder besloten om te verlaten en juist via de zib zorgprofessional weet je precies wie het onderzoek deed en de conclusie formuleert.
 - o De opmerking dat hetgeen er staat voor de psychiater ook geldt voor elke regiebehandelaar is niet overgenomen. In de ontwikkelingsfase zijn geen vergelijkbare documenten aangeleverd. Indien die beschikbaar zijn kan alsnog worden overwogen iets van die strekking voor andere professionals toe te voegen.
 - o Doublure overwegingen en conclusie verwijderd. Toelichting bij conclusie geplaatst.

- N.a.v. overleg in de redactieraad is ook het losse data element test verwijderd.

Versie 0.5. Diverse tekstuele aanvullingen, vereenvoudigingen en verbeteringen t.a.v. concept, patiëntenpopulatie, doel en evidentie. Invoegen van referentie naar zib zorgverlener om elke discipline aan te kunnen duiden.

V06. InformatieModel uitwerking meer in lijn gebracht met zib centrum, o.a. cardinaliteit, definities klassen, kleuren.

Ook is een eerste waardenset gemaakt van de onderzoeken die bij verrichten zijn verwijderd, maar hier relevant zijn als startset.