GGZ Nederland

Voor GGZ Nederland ontwikkelde zib, gebaseerd op informatie van het Nederlands Huisarts Genootschap voor de hulpvraag van patiënten die in eigen woorden is weergegeven.

ZIB nl.zorg.Hulp-Zorgvraag

V02

Inhoudsopgave

1. EN: nl.zorg.Respiration (nl.zorg.Hulp-Zorgvraag-v0.1) 3

1.1 (Revision History) 4

1.2 (Concept) 5

1.3 Mindmap (Mindmap) 6

1.4 Doel (Purpose) 7

1.5 Groep cliënten (Patient Population) 8

1.6 Wetenschappelijke onderbouwing (Evidence Base) 9

1.7 Informatie Model (Information Model) 10

1.8 Voorbeeld scenario (Example Instances) 12

1.9 Werkwijze (Instructions) 13

1.10 Interpretatierichtlijnen (Interpretation) 14

1.11 Zorgproces / afhankelijkheid (Care Process) 15

1.12 Een voorbeeld van het instrument (Example of the Instrument) 16

1.13 Inperkingen (Constraints) 17

1.14 Issues en openstaande vragen (Issues) 18

1.15 Referenties (References) 19

1.16 (Functional Model) 20

1.17 Traceerbaarheid naar andere standaarden (Traceability to other Standards) 21

1.18 Disclaimer (Disclaimer) 22

1.19 Gebruiksvoorwaarden (Terms of Use) 23

1.20 Copyrights (Copyrights) 24

# *nl.zorg.Hulpvraag-v0.2*

## *Concept*

De hulpvraag is te zien als een beschrijving van een ervaren kwestie of moeilijkheid in de woorden van de patiënt zelf en/of van dienst naasten.

## Mindmap

Het concept past tussen de formele aanmelding bij een zorgverlener en de formele klachtenbeschrijving en diagnose zoals die door de zorgverlener wordt gesteld. Het kan worden gevolgd door het formuleren van doelen en door een behandelplan of zorgplan.

Afbeelding met tekst, whiteboard

Automatisch gegenereerde beschrijving

## Doel

Zicht krijgen op (de beschrijving van) een ervaren kwestie of moeilijkheid in de woorden van de patiënt.

## Groep cliënten

Elke patiënt, of diens naaste, kan een ervaren kwestie of moeilijkheid verwoorden.

## Wetenschappelijke onderbouwing

Vanuit zowel de huisartsen als de ggz komt de vraag naar deze zib naar voren op basis van de actuele praktijkvoering. Het doel is om zonder interpretatie van een professional het eigen verhaal van de patiënt rondom een ervaring kwestie of moeilijkheid te kennen. Dit kan bijvoorbeeld zijn in het kader van een individueel zorgplan of behandelplan.

De zib probleem is vooral bedoeld voor professionele verwoording van klachten, problemen en diagnoses.

## Informatie Model

Afbeelding met schermafbeelding

Automatisch gegenereerde beschrijving

|  |  |
| --- | --- |
| Concept | Definitie |
| Hulpvraag  *GGZNL: GGZNL1876* | Het rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen Hulp-Zorgvraag. Het gaat hierbij om de door de patiënt zelf verwoorde vraag om hulp, zorg of behandeling. Uitgangspunt is het in eigen woorden weergeven en waar mogelijk ook zelf formuleren door de patiënt zelf. |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| Concept | Definitie |
| Status\_Hulpvraag  *GGZNL: GGZNL2100* | De status van de ervaren kwestie of moeilijkheid kan in concept, actueel of afgesloten zijn. Zie codelijst Codelijst\_Status\_Hulpvraag 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.11 |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| Concept | Definitie |
| Verwoorde\_Hulpvraag  *GGZNL: GGZNL2115* | Omschrijving van de ervaren kwestie of moeilijkheid |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| Concept | Definitie |
| Aandachtsgebied  *GGZNL: GGZNL2110* | Omschrijving van het domein waar de hulpvraag onder valt. |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| Concept | Definitie |
| DatumVaststellingHulpvraag  *GGZNL: GGZNL2120* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Concept | Definitie |
| AfsluitdatumHulpvraag  *GGZNL: GGZNL2130* |  |
|
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codelijst\_Status\_Hulpvraag** | | **OID: 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.11** | | |
| Concept Name | Concept Code | CodeSystem Name | CodeSystem OID | Description |
| Conceptversie | GGZNL2102 |  | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.11 | Probleem of zorgvraag is in bewerking maar patiënt heeft het nog niet af |
| Actueel | GGZNL2104 |  | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.11 | De patiënt heeft de hulp-, zorgvraag gemeld. |
| Afgesloten | GGZNL2107 |  | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.11 | De patiënt rapporteert dat de hulp-, zorgvraag is afgesloten en niet meer van toepassing is. |

## Voorbeeld scenario

## Werkwijze

Het is goed mogelijk dat de door de patiënt verwoorde eigen omschrijving via een e-consult dan wel e-health applicatie aan de zorgverlener wordt aangeboden.

## Interpretatierichtlijnen

In de regel zal een professional naast de eigen woorden van de cliënt ook de zib probleem gebruiken om klachten te omschrijven.

## Zorgproces/ afhankelijkheid

## Een voorbeeld van het instrument

## Inperkingen

## Issues en openstaande vragen

## Referenties

NHG. Voorstel ZIB individueel zorgplan. Utrecht, 2019.

## *Functional Model*

## Traceerbaarheid naar andere standaarden

## Disclaimer

GGZ Nederland, Nictiz en het Nederlands Huisartsen Genootschap in de rol van opdrachtgevers 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, Nictiz en NHG 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 Nictiz, of NHG of Results 4 Care, of door U aan GGZ Nederland of Results 4 Care via een website van GGZ Nederland, NHG, Nictiz of Results 4 Care of via e-mail, of anderszins langs elektronische weg.

Tevens aanvaarden GGZ Nederland, Nictiz, NHG 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, Nictiz, NHG of Results 4 Care via deze zib. GGZ Nederland, Nictiz en NHG 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.

## Gebruiksvoorwaarden

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.

## Copyrights

Er zijn geen copyrights van toepassing op het vastleggen van de hulp-zorgvraag. Wel kan de patient zijn auteursrechten behouden en verzoeken deze informatie vertrouwelijk te behandelen.

# *Meta informatie nl.zorg.Hulpvraag-v0.2*

|  |  |
| --- | --- |
| DCM::CoderList | Erica Bastiaanssen, William Goossen |
| DCM::ContactInformation.Address | \* |
| DCM::ContactInformation.Name | \* |
| DCM::ContactInformation.Telecom | info@ggznederland.nl |
| DCM::ContentAuthorList | Erica Bastiaanssen |
| DCM::CreationDate | 29 februari 2020 |
| DCM::DeprecatedDate |  |
| DCM::DescriptionLanguage | nl |
| DCM::EndorsingAuthority.Address |  |
| DCM::EndorsingAuthority.Name | \* |
| DCM::EndorsingAuthority.Telecom |  |
| DCM::Id | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.1.9 |
| DCM::KeywordList | hulpvraag, zorgvraag |
| DCM::LifecycleStatus | Draft |
| DCM::ModelerList | William Goossen |
| DCM::Name | nl.zorg.Hulpvraag |
| DCM::PublicationDate |  |
| DCM::PublicationStatus | Unpublished |
| DCM::ReviewerList |  |
| DCM::RevisionDate |  |
| DCM::Superseeds | \* |
| DCM::Version | 0.2 |

## *Revision History*

v 01 afgeleid van de vraagstelling van de redactieraad zibs ggz en aangevuld met inzichten van de NHG rondom zorgvraag.

V02 na overleg met Erica Bastiaanssen NHG verder aangepast. Zie mindmap voor met name de positionering. Zorgvraag is als term vervallen, maar blijft wel trefwoord.