# Formulier kandidaat zib

## Bij aanmelding bij zib-centrum dienen minimaal deze 3 onderdelen van de zib ingevuld te worden in zowel het Nederlands als Engels. Eventuele andere informatie (inclusief visualisaties) kunnen aan het einde van dit document toegevoegd worden.

|  |
| --- |
| In het gezondheidsrecht is vastgelegd dat de patiënt toestemming geeft voor het uitvoeren van medisch onderzoek en/of behandeling en ook voor de verwerking van gegevens van de patiënt (KNMG, 2020). Om juridisch gezien geldige toestemming te geven heeft de patiënt goede informatie nodig. Daarom moet een zorgprofessional, alvorens toestemming te vragen, de patiënt eerst informatie geven over het voorgenomen onderzoek of de voorgestelde behandeling of de voorgenomen verwerking van gegevens, inclusief het delen met andere betrokken zorgverleners. Deze twee-eenheid van informatieplicht van zorgverleners en de toestemming door de patiënt wordt ‘informed consent’ genoemd. (Geïnformeerde toestemming). |
|  |
|  |

1.1 Concept  
*Beschrijf de inhoud van het concept.*

1.3 Purpose  
*Zo kort en duidelijk mogelijke beschrijving van het doel van het concept dat wordt beschreven in de bouwsteen.*

|  |
| --- |
| Het doel van het informed consent is het goed informeren van de patiënt en het vastleggen van de toestemming van de patiënt voor onderzoeken, testen, behandeling, of om gegevens te gebruiken voor gespecificeerde doelen. De toestemming van de patiënt wordt tegenwoordig expliciet vastgelegd. De patiënt kan zijn toestemming op ieder moment intrekken als hij dat wenst. Ook dit intrekken wordt vastgelegd. |
|  |
|  |

1.4 Patient Population  
*Beschrijving van de groep patiënten waarop de bouwsteen van toepassing is.*

|  |
| --- |
|  |
| Dit geldt voor elke patiënt. Voor specifieke leeftijdscategorieën dan wel mate van wilsbekwaamheid kunnen aanvullende vereisten een rol spelen. |
|  |

## 1.5 Overige gewenste informatie voor de in te dienen kandidaat zib

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam**  *Gewenste naam van de zib.* | InformedConsent |
| **Uniek**  *Alleen wanneer een kandidaat zib nog niet bestaat kan deze als kandidaat-zib worden ingevuld. Wanneer er een ‘structuur zib’ zoals ‘algemene meting’ bestaat maar er behoefte is aan concrete invulling ervan als kandidaat zib kunt u hier beschrijven waarom deze kandidaat zib zou moeten bestaan.* | Voor het goed registreren van toestemming van de patiënt en de wijzigingen daarin is nog geen zib. |
| **Doel**  *Geef aan wat het doel is (van het project of indiener) waarom deze zib belangrijk is om uit te werken en op te nemen.* | De kandidaat zib is belangrijk voor het merendeel van het werk in de zorg, niet alleen de ggz. |
| **Afstemming met veld**  *Geef aan welke afstemming reeds heeft plaatsgevonden dan wel nodig is om de kandidaat zib na vooraankondiging te gaan afronden.* | De huidige versie is een direct afgeleide van de Parelsnoer Detailed Clinical Model met dezelfde titel. De ggz redactieraad vond die wel charmant maar gedateerd door nieuwe wetgeving, projecten en ontwikkelingen en uitsluitend om wetenschappelijke studies gericht. Met behoud van de basis is de huidige versie door de redactieraad aangepast aan de zorgpraktijk en geactualiseerd.  Deze zib is nummer 40 uit de lijst van 42 die in de Staatscourant is gepubliceerd als een addendum op VIPPGGZ. |
| **Informatiemodel**  *Dit kan in elke vorm. Een visualisatie, mindmap of een Excel-bestand met opsomming van de concept elementen.* | Zie de bijlage waarin een DCM UML model is opgenomen. Het model is opgesteld op basis van de richtlijnen van de Nictiz wiki.  Het voldoet aan alle eisen voor een DCM qua conceptcodes en OIDs.  Finetuning naar zib model zal mogelijk nog plaats moeten vinden. |
| **Contactpersoon**  *Wanneer dit een andere persoon is dan de aanmelder, geef hier dan de naam op van deze persoon.* | [wgoossen@ggznederland.nl](mailto:wgoossen@ggznederland.nl) |