Punten na review en bespreking met Ali en Nasra:

WG Ik heb de oorspronkelijke figuur hier toegevoegd. Ik merk dat er soms toch nog verschillen ontstaan tussen het datatype in mijn configuratie en de configuratie van het zibcentrum, ondanks dat ik de sjablonen van het zibcentrum gebruik.





* Er staat een element “Andere psychische klachten” in het model, moet er dan niet verwezen worden naar zib Probleem? of Functionele/Mentale status (de laatste omdat hier veel psychische zaken instaan).

WG: Het gaat er uitdrukkelijk om dat hier NIET de zib probleem en NIET de zib Functionele/Mentale status wordt gebruikt. Het punt is namelijk dat hier een meer informele omschrijving kan worden toegepast. Juist niet of juist niet uitsluitend formele DSM5 diagnoses of b.v. ICF geklasseerde bevindingen.

* element 2a Slaap en 2b Gewicht  
  Waarom zijn deze gebundeld? Kan toch gewoon apart ?

WG: Dit zijn twee aparte observaties, namelijk die van slaap en die van gewicht. De laatste mag wel uit het systeem worden opgehaald. Zie de figuur van de Lifechart waarin deze boven aan in de tabel zijn opgenomen en dagelijks gemeten kunnen worden.

WG: Uiteraard kan hier ook een observatie van het gewicht als data reference worden opgenomen.

WG: Maar de positionering in de user interface houdt deze bij elkaar en dat moet in de zib ook zichtbaar gemaakt kunnen worden.

* “3. Ontstemde manie” moet een Boolean zijn ?

WG: Ja, ontstemde manie is een BL, dat is ook als zodanig gemodelleerd.

* Lifechart (rechtsonder) moet heten LifechartMetingen?

WG: Nee het paarse blokje mag zeker niet LifeChartMetingen heten. Het gaat om de tabellarische en grafische weergave van de LifeChartMetingen uit het rootconcept, gedurende ongeveer 30 dagen achtereen. Die presentatie van 30 dagen met de fluctuaties is de LifeChart. Het metingen noemen zou e.e.a. klinisch precies op het verkeerde been zetten. Een dergelijk construct is nog niet eerder in zibs toegepast. Wel op een andere manier door Michael van der Zel voor de oorspronkelijke en volledige Apgar score van Perined. Daarin werden de scores 1, 2, 5, 10 en 20 minuten expliciet gemodelleerd.

* In de waardelijst InvloedVanUwStemming op stemming voor zijn “MANIE” en “DEPRESSIE” volgens mij geen conceptnamen maar namen voor de dimensielijsten ?  
  En de namen moeten anders want nu komt er bijvoorbeeld 2 keer “Licht” in de lijst voor. (Codes en Concept names mogen niet herhaald worden.)

WG Er is geen enkele regel die stelt dat een concept name niet herhaald zou mogen worden. Wel zouden we hier een vorm van pre-coordinatie kunnen gebruiken om mogelijke verwarring te voorkomen. Op het scherm is die er niet, maar bij vastlegging en uitwisseling kan het een issue zijn. Niet waarschijnlijk omdat ze uniek gecodeerd zijn, dus kan het systeem duidelijk het onderscheid maken. Overigens komen niet alleen Licht, maar ook Matig Laag en Matig Hoog beide twee keer voor. Dit komt omdat de Likert schaal zowel richting Manie als richting Depressie dezelfde stadia of niveaus aangeeft. De vraag die de patiënt wordt gesteld is namelijk: “Bepaal welke invloed uw stemming heeft gehad op uw sociaal of beroepsmatig functioneren en op uw omgang met anderen, thuis, op uw werk of op school.” **Ofwel het gaat om invloed op sociaal of beroepsmatig functioneren.**

En die niveautyperingen zijn in elke richting Manie of Depressie hetzelfde. Manie en Depressie zijn de kernconcepten hier die de stemming aangeven.

- In 1 van de instructies in het document staat: “*Maak de* **vakjes donker** *als u opgenomen bent.*”  
Dit is niet iets wat dan uitgewisseld kan worden. Lijkt mij dat we ook een element of container nodig hebben met Opname (boolean) met daarbij element Datum.

WG: Dit zou de score moeten zijn, dus b.v. Score Licht code LCM5 met datum.

* Een andere instructie is “Bent u niet in staat om zelf de LifeChart in te vullen? Vraag dan een familielid of een vriend om u te helpen.”  
  Dan moeten we vast ook vastleggen wie de LifeChart heeft ingevuld? (met Informatiebron/contactpersoon uit <https://zibs.nl/wiki/RegistratieGegevens-v1.0(2022NL)> )

WG: Ja dat zou een zinvolle toevoeging kunnen zijn.

* Volgende punt is niet belangrijk, just reminder bij inbouwen in ART-DECOR:  
  9. Menstruatie. Geslacht nodig, maar die hebben we wel bij Patiënt. (dus ook opnemen in de transactie, logisch maar toch ..)

WG: Eens.

Verder:

* Elementen zijn in een zib niet genummerd.

De WG: elementen hebben inderdaad bij ontwerp voor VIPPGGZ een ConceptId (uniek nummer) plus een DefinitionCode (uniek concept id) gekregen. Alle gepubliceerde zibs van Nictiz hebben een CM-NL met ConceptId als basis. Maar VIPPGGZ beschikt niet over de nummeringen volgorde. Vandaar dat een op het instrument gebaseerde (tijdelijke id) is toegevoegd, die ook tijdelijk gelijk is aan de DefinitionCode die b.v. uit SnomedCT ontleend kan worden.

* Nasra:De beschrijving van de concepten is soms heel summier. Moet helder zijn.

De redactieraad zibs GGZ heeft hier goed naar gekeken. Ook is het broninstrument – specifiek de instructie voor de patiënten – er op nageslagen. Er zijn uit de praktijk in de ggz geen meldingen bekend dat de huidige omschrijvingen niet helder zouden zijn.