



DCM

nl.OLVG.Lichaamstemperatuur-v0.94

Draft

OLVG

Inhoudsopgave

1.	Revision History	3
2.	Concept	3
3.	Mindmap	3
4.	Purpose	3
5.	Patient Population	3
6.	Evidence Base	4
7.	Informatie Model	6
8.	Example Instances.....	8
9.	Instructions	8
10.	Interpretation	8
11.	Care Process.....	9
12.	Example of the Instrument.....	9
13.	Constraints	9
14.	Issues.....	9
15.	References.....	9
16.	Functional Model	10
17.	Traceability to other Standards	10
18.	Disclaimer	10
19.	Terms of Use	11
20.	Copyrights	11

1. Revision History

2008-09-26, v0.1; Anneke Goossen-Baremans (Results 4 Care); Eerste opzet gebaseerd op referenties
2008-10-02, v0.2-0.4; Ybranda Koster-de Jong en Anneke Goossen-Baremans, (Results 4 Care); Referenties aangevuld en volgens APA regels vermeld, Rectale meting met digitale thermometer toegevoegd, Feedback verwerkt
2008-11-15, v0.5; Dr. William Goossen (Results 4 Care); Check Controle voor oplevering 1^e concept
2008-11-28, v0.6; Anneke Goossen-Baremans (Results 4 Care); Variabelen en values in mapping tabel aangepast, Afronding DCM
2009-02-17, v0.7; Anneke Goossen-Baremans (Results 4 Care); Mapping able gewijzigd, Feedback HL7 Patient Care
2009-04-13, v0.8; Anneke Goossen-Baremans (Results 4 Care); Additions in mapping table, Feedback RN
2011-04-27, v0.9; Abel Enthoven (Parelsnoer Initiatief); Datamodel bijgevoegd en omgezet naar DCM standaard 2010
2012-08-06, v0.91; Anneke Goossen; toevoeging van Endorsing Authority bij metadata.
2011-07-18, v0.10; Abel Enthoven (Parelsnoer Initiatief); valueset naam 'Parelsnoer' gewijzigd in 'PSI' -> publicatie bij Nictiz.
2012-10-01, v0.92; Anneke Goossen (Results 4 Care); basis is v0.10 van Parelsnoer; coderingen gecorrigeerd. Voor rootconcept observable entity en voor klasse Temperatuur de clinical finding. Daarnaast voor PlaatsMeting coderingen gecorrigeerd.
2012-10-08, v0.93; Anneke Goossen (Results 4 Care); DCM in nieuwe template gezet.

2. Concept

Het meten en vastleggen van de lichaamstemperatuur van een persoon als surrogaat voor de centrale lichaamstemperatuur (de hoogste temperatuur midden in de romp) van een persoon.

3. Mindmap

Niet aanwezig

4. Purpose

Doel is het meten van de lichaamstemperatuur om verandering waar te nemen. Hierbij gaat het om het kunnen vaststellen van een toestand waarbij de persoon zijn lichaamstemperatuur niet binnen de normaalwaarden kan houden (Carpenito zoals geciteerd in van Achterberg et al., 1999). Het kan zowel gaan om een normale, als wel om een verhoogde of een verlaagde lichaamstemperatuur.

5. Patient Population

In de zorg is de lichaamstemperatuur een belangrijke aanwijzing voor de aanwezigheid van infectieuze of steriele ontstekingsprocessen, zoals tromboflebitis, hartinfarct, longembolie en sommige maligne aandoeningen (Merkelbach, 1993). Daarom wordt de lichaamstemperatuur vaak routinematig gemeten bij patiënten die zijn opgenomen in een ziekenhuis. In de huisartsenpraktijk zal de lichaamstemperatuur worden gemeten of worden gevraagd als een vermoeden van een koorts/infectie bestaat.

6. Evidence Base

Bij het meten van de temperatuur wordt gekeken of er een normale, een verhoogde of juist een verlaagde lichaamstemperatuur is. Lichaamstemperatuur is een relevant indicator voor beroertepatiënten (Dippel et al, 2001). Over het algemeen wordt een gemiddelde normaalwaarde van 37 aangehouden. Hierbij dient opgemerkt te worden dat ieder mens een individueel bepaalde lichaamstemperatuur heeft. Het lichaam probeert deze temperatuur constant te houden met inwendige fysiologische en chemische processen (van Achterberg et al., 1999).

Gordon (1997) geeft risicofactoren voor een dreigende temperatuurwijziging:

- * ziekte of trauma waardoor de warmteregulatie wordt beïnvloed;
- * verlaagde/verhoogde stofwisseling;
- * uitdroging;
- * zeer jonge/hoge leeftijd;
- * sedativa, anesthesie;
- * vaatverwijdende of vernauwende middelen;
- * blootstelling aan koele/koude of warme/hete omgeving;
- * inactiviteit of grote inspanning;
- * ongeschikte kleding voor omgevingstemperatuur;
- * extreem laag/hog lichaamsgewicht.

De temperatuur kan op verschillende plaatsen, met verschillende instrumenten en op verschillende tijdstippen onder verschillende omstandigheden worden gemeten. De keuze voor plaats, instrument, tijdstip hangt af van wat in de betreffende situatie de meest accurate en betrouwbare uitslag geeft. Ook kan het afhangen van de mogelijkheden van de patiënt. Als een bepaalde vorm van meting niet mogelijk is, kan naar een andere worden uitgeweken.

In Nederland zijn rectum, mond en gehoorgang de drie meest gebruikte plaatsen (van Achterberg et al., 1999). Ook axillair komt voor. Meting in het **rectum** is gemakkelijk toegankelijk en geeft een accurate uitslag. Nadeel is dat de temperatuurwisselingen met een vertraging van 45 minuten aan het rectum worden doorgegeven (Braun Nederland zoals geciteerd in van Achterberg et al., 1999). Daarbij vinden mensen het vaak een onprettige manier van meten. Ook vraagt deze manier van meting de nodige hygiënische maatregelen. Een rectale meting duurt 30 seconden met een digitale thermometer (Transferpunt Vaardigheidsonderwijs, 2007). Bij een temperatuurmeting in de **mond** wordt de thermometer links of rechts onder de tong geplaatst. Meting in de mond is gemakkelijk toegankelijk en comfortabel voor de patiënt, daarnaast kunnen temperatuurwisselingen goed waargenomen worden. Nadeel is dat de temperatuur makkelijk beïnvloed wordt door eten, drinken en roken (van Achterberg et al., 1999). Een **orale** meting duurt 7 minuten en men moet 0,3 graden optellen bij de meting (Arets, Vaessen & Gijselaers, 1988). Temperatuurmeting via de **gehoorgang** is eenvoudig, veilig en gemakkelijk, daarnaast zijn de accuratesse en betrouwbaarheid groot (van Achterberg et al., 1999). Temperatuursveranderingen worden snel doorgegeven. Hoewel met deze techniek veelal een betrouwbare meting mogelijk (Postma e.a. 1997 en Draaisma e.a. 1997) is, vertonen deze infrarode oorthermometers vaak een relatief grote variabiliteit van meetresultaten (Berkel e.a. 1998, Mondell e.a. 1998 en Craig 2002). Mogelijke oorzaken van foutieve meetresultaten met deze techniek zijn onvoldoende equilibratie van de thermometer aan de omgevingstemperatuur, een tevoren afgesloten gehoorgang (bijvoorbeeld door een oortelefoon of een kussen), lokale ontsteking, een centrumprop, een te nauwe of gebogen gehoorgang. Daarnaast zijn er aanzienlijke methodologische problemen om tot goede resultaten te komen en moet het oor in de juiste positie gebracht worden alvorens te kunnen meten. Naast deze drie meest gebruikte methoden, kan men ook gebruik maken van de axillaire methode. Hierbij wordt de temperatuur gemeten onder de **oksels**. Deze methode is prettig voor de patiënt, maar de uitslag is onbetrouwbaar. In kritieke situaties kan men ook gebruik maken van een

invasieve metingmethode; dit is een meting direct in de bloedbaan (van Achterberg et al., 1999) of in een meting in de blaas. Ook kan men er voor kiezen de temperatuur te meten in de **lies** (linguaal) (Arets, Vaessen & Gijselaers, 1988).

Zowel de axillaire meting als de linguale meting duurt 10 minuten en men moet 0,5 graden bij de meting optellen (Arets, Vaessen & Gijselaers, 1988). Een nieuwere methode is een infrarood meting op het voorhoofd bij de **slaap**. De slaap-slagader (arteria temporalis superficialis) komt dicht aan de oppervlakte, is via de halsslag-ader met het hart verbonden en heeft een constante doorbloeding. Het hoofd is het lichaamsdeel dat als eerste reageert op temperatuurschommelingen.

Voor het meten van de lichaamstemperatuur kan men kiezen uit vier instrumenten: de **kwik**-, de **'disposable'**, de **elektronische** en de **infrarode thermometer** (van Achterberg et al., 1999). De **kwikthermometer** is geschikt voor orale, rectale en axillaire meting en geeft een accurate en betrouwbare uitslag (van Achterberg et al., 1999). De vertrouwde en (meestal) nauwkeurige standaard kwikthermometer mag thans niet meer worden verkocht vanwege het milieu (Wms 1998). De belangrijkste nadelen waren het risico van breken, de relatief lange registratieduur, de noodzaak van "afslaan" en beperkt meetbereik. Nadelen van de kwikthermometer zijn gevaar voor verwonding van de patiënt en de verpleegkundige en gevaar voor het milieu bij breken (van Achterberg et al., 1999). Daarnaast kost het gebruik van de kwikthermometer relatief veel tijd en dus veel geld (Rosseel & Sanders zoals geciteerd in van Achterberg et al., 1999). **'Disposable'** thermometers zijn makkelijk en snel in gebruik, maar zijn belastend voor het milieu (van Achterberg et al., 1999).

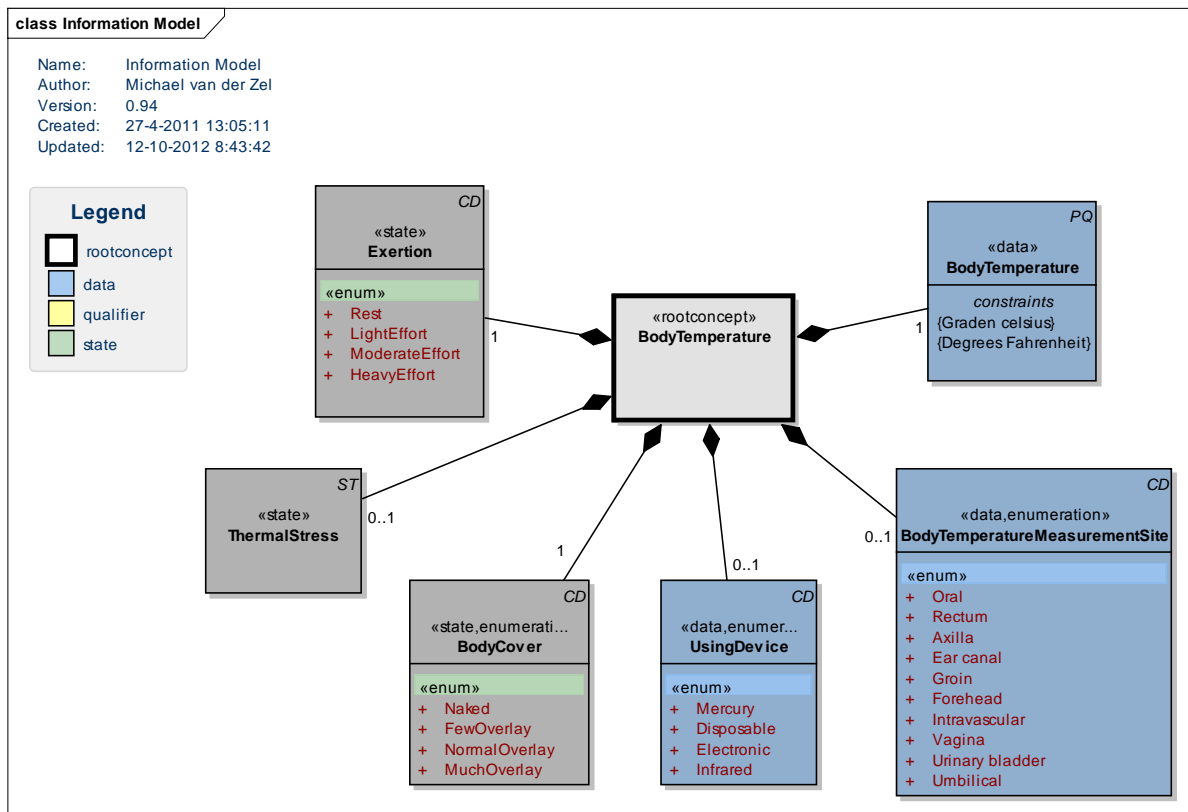
De **elektronische** thermometer is snel en accuraat, tenzij de temperatuur axillair wordt opgenomen. Bij gebruik van de orale en axillaire temperatuur is de meting vaak voltooid voordat een temperatuurevenwicht is bereikt. Nadeel is dat de materiaalkosten hoog zijn (van Achterberg et al., 1999).

De **infrarood** thermometer is het beste instrument voor temperatuurmeting. Het is snel en accuraat. De aanschafkosten zijn hoog, maar doordat het apparaat een langere levensduur heeft is deze in het gebruik het goedkoopst (Rosseel & Sanders zoals geciteerd in van Achterberg et al., 1999).

Bij patiënten met een normale temperatuur hoeft de lichaamstemperatuur slechts eenmaal per dag gemeten te worden. Dit kan het beste plaatsvinden tussen 17.00 en 19.00 uur, omdat dan normaal gesproken de lichaamstemperatuur het hoogst is (van Achterberg et al., 1999). In het geval van geconstateerde afwijkingen (te laag, te hoog) kan frequenter per dag worden gemeten, dan wel op indicatie, b.v. als de patiënt aangeeft zich koortsig te voelen, of wanneer er sprake is van een koude rilling. Temperatuur kan beïnvloed worden door de volgende omstandigheden:

- Hoeveelheid kleding of beddengoed
- Temperatuur in omgeving zoals Couveuse

7. Informatie Model



Concept	BodyCover
Definitie	De mate waarin een persoon gekleed is of de hoeveelheid beddengoed is van invloed op de lichaamstemperatuur.
Datatype	CD
Codes	R4C: DCMR4C4-6
Waardebereik(en)	
Attributen	<p>Naked Snomed CT: 248160001 undressed FewOverlay R4C: DCMR4C4-8</p> <p>Geen kleding, beddengoed of bedekking.</p> <p>NormalOverlay R4C: DCMR4C4-9 MuchOverlay R4C: DCMR4C4-10</p> <p>De persoon is bedekt met minder kleding of beddengoed dan gebruikelijk gezien de omgevingsfactoren, waardoor de lichaamstemperatuur lager kan worden.</p> <p>Normale hoeveelheid kleding of beddengoed.</p> <p>De persoon is bedekt met een meer dan normale hoeveelheid kleding of beddengoed gezien de omgevingsomstandigheden, waardoor de lichaamstemperatuur verhoogd kan zijn.</p>
Concept	BodyTemperature
Definitie	Het meten en vastleggen van de lichaamstemperatuur van een persoon als surrogaat voor de centrale lichaamstemperatuur (de hoogste temperatuur midden in de romp) van een persoon.
Datatype	
Codes	SnomedCT: 386725007 body temperature (observable entity)
Waardebereik(en)	
Attributen	

Concept	BodyTemperature		
Definitie	De lichaamstemperatuur van de patiënt		
Datatype	PQ		
Codes	SNOMEDCT: 105723007 Body temperature		
Waardebereik(en)			
Attributen			
	Constraint	Graden celsius	inv: unit='Cel'
	Constraint	Degrees Fahrenheit	inv: unit='[degF]'
Concept	BodyTemperatureMeasurementSite		
Definitie	De anatomische plaats waar de lichaamstemperatuur wordt gemeten.		
Datatype	CD		
Codes	SNOMEDCT: 363698007 finding site		
Waardebereik(en)			
Attributen	<p>Oral SNOMEDCT: 74262004 oral cavity structure Meting van de lichaamstemperatuur door meting in de mond</p> <p>Rectum SNOMEDCT: 34402009 rectum structure Meting van de lichaamstemperatuur door meting in het rectum.</p> <p>Axilla SNOMEDCT: 91470000 axillary region structure Meting van de lichaamstemperatuur door meting onder het oksel</p> <p>Ear canal SNOMEDCT: 84301002 external auditory canal structure Meting van de lichaamstemperatuur door meting in het oor</p> <p>Groin SNOMEDCT: 26893007 inguinal region structure Meting van de lichaamstemperatuur door meting in de lies.</p> <p>Forehead SNOMEDCT: 52795006 forehead structure Meting van de lichaamstemperatuur door meting in bij het voorhoofd</p> <p>Intravascular SNOMEDCT: 29092000 venous structure Meting van de lichaamstemperatuur door meting in de ader</p> <p>Vagina SNOMEDCT: 76784001 vaginal structure Meting van de lichaamstemperatuur door meting in de vagina</p> <p>Urinary bladder SNOMEDCT: 89837001 urinary bladder structure Meting van de lichaamstemperatuur door meting in de blaas.</p> <p>Umbilical SNOMEDCT: 78220002 umbilical structure Meting van de lichaamstemperatuur door meting in de navel.</p>		
Concept	Exertion		
Definitie	De intensiteit van lichamelijke inspanning.		
Datatype	CD		
Codes	SNOMEDCT: 19487008 Exertion		
Waardebereik(en)			
Attributen	<p>Rest SNOMEDCT: 128975004 resting state De persoon is in rust.</p> <p>LightEffort Parelsnoer: 29.6.2 De persoon is in lichte mate actief, er is geen sprake van verhoogde hartslag of versnelde ademhaling</p> <p>ModerateEffort Parelsnoer: 29.6.3 De persoon is matig actief, dusdanig dat hij een verhoogde hartslag heeft, het wat warmer heeft en een versnelde ademhaling heeft.</p>		

	HeavyEffort Parelsnoer: 29.6.4	De persoon is in hoge mate actief, dusdanig dat hij zweet en buiten adem raakt.
Concept	ThermalStress	
Definitie	Thermische stress is gerelateerd aan temperatuur en vochtigheid en kan een negatieve uitwerking hebben op het menselijk lichaam. Dit kan onmiddellijk optreden en/of op de lange termijn.	
Datatype	ST	
Codes	R4C: DCMR4C4-11	
Waardebereik(en)		
Attributen		
Concept	UsingDevice	
Definitie	Het soort meetinstrument waarmee de lichaamstemperatuur wordt gemeten	
Datatype	CD	
Codes	SNOMEDCT: 424226004 using device, SnomedCT: 27991004 thermometer	
Waardebereik(en)		
Attributen	Mercury R4C: DCMR4C4-4	Een thermometer waarvan de uitlezing geschiedt met een kwikkolom.
	Disposable R4C: DCMR4C4-5	Een thermometer voor eenmalig gebruik.
	Electronic Parelsnoer: 29.3.3	Een elektrische thermometer waarbij de uitlezing digitaal is weergegeven.
	Infrared Parelsnoer: 29.3.4	Een thermometer die gebruik maakt van infrarood meting.

8. Example Instances

geen

9. Instructions

Het opnemen van de temperatuur is eenvoudig. Het enige wat men nodig heeft is een thermometer. Zoals beschreven bij Evidence base, hangt de keuze voor plaats, instrument en tijdstip af van wat in de betreffende situatie de meest accurate en betrouwbare uitslag geeft.

Wanneer bij een patiënt meerdere keren de temperatuur wordt opgenomen, kunnen de verschillende waarden in een curve uitgezet worden. Deze temperatuurcurve geeft, in combinatie met de curves van andere vitale signalen, de frequentie van polsslag en ademhaling en de hoogte van de bloeddruk, een indruk van de conditie van de patiënt en het ziekteverloop (van Achterberg et al., 1999). Daarnaast kan uit de temperatuurcurve worden afgeleid of de interventies het gewenste resultaat hebben (van Achterberg et al., 1999).

10. Interpretation

Er is sprake van een subfebrile temperatuur wanneer deze tussen de 37.5 °C en 38 °C komt (Arets, Vaessen & Gijselaers, 1988). Bij een temperatuur van boven de 38 °C wordt gesproken van een febrische temperatuur of koorts (Arets, Vaessen & Gijselaers, 1988). Wanneer de gemeten temperatuur onder de 35 °C komt, is er sprake van hypothermie. Er is sprake van hyperthermie bij een temperatuur van boven de 40 °C (Arets, Vaessen & Gijselaers, 1988). Volgens van Meer & Strijbos (zoals geciteerd in van Achterberg et al., 1999) wordt de koorts licht genoemd wanneer de temperatuur tussen de 38 °C en de 39 °C ligt, hoog boven de 39 °C en zeer hoog boven de 40 °C of 41 °C.

11. Care Process

Het meten van de lichaamstemperatuur is een onderdeel van een lichamelijk onderzoek. Een temperatuurcurve geeft, in combinatie met de curves van andere vitale signalen, de frequentie van polsslag en ademhaling en de hoogte van de bloeddruk, een indruk van de conditie van de patiënt en het ziekteverloop (van Achterberg et al., 1999). Daarnaast kan uit de temperatuurcurve worden afgeleid of de interventies het gewenste resultaat hebben (van Achterberg et al., 1999).

12. Example of the Instrument

Niet aanwezig

13. Constraints

Niet aanwezig

14. Issues

Niet aanwezig

15. References

Projecten:

Parelsnoer Initiatief.

Literatuur:

- Zorginformatiemodel Doc_Obs_Lichaamstemperatuur_V1.0.doc. Verkregen op 29 september 2008, van <http://www.zorginformatiemodel.nl>.
- Archetype openEHR-EHR-OBSERVATION.body_temperature.v1. Verkregen op 26 januari 2009, van <http://www.openEHR.org>.
- Achterberg, van, Th, Eliens, A. M. & Strijbol, N. C. M (1999). Effectief verplegen1. Leerboek ter onderbouwing van het verpleegkundig handelen. Dwingeloo, Kavanah.
- Dippel, D. W. J., Breda, van, E. J., Gemert, van, H. M. A., Worp, van der, H. B., Meijer, R. J., Kappelle, L. J. & Koudstaal, P. J. on Behalf of the PAPAS Investigators (2001). Effect of Paracetamol (Acetaminophen) on Body Temperature in Acute Ischemic Stroke A Double -Blind, Randomized Phase II Clinical Trial. Stroke, 32, 1607.
- Arets, J. R. M., Vaessen, J. P. & Gijselaers, H. (1988). Met zorg verplegen. Deel 1b. Spruyt, Van Mantgem & De Does: Leiden.
- Postma CT, Wahjudi J, Kamps JA, de Boo T, Meer JW van der. Temperatuurmeting bij volwassenen: met de trommelvliesinfraroodmeter en de rectale digitale meter even goede resultaten op de afdeling Interne Geneeskunde. Ned Tijdschr Geneesk.1997;141: 942-6
- Draaisma JMTh, Lemmen RJ van, Jong AAM de, Doesburg W. Temperatuurmeting bij kinderen: met de trommelvliesinfraroodmeter en de rectale kwikthermometer even goede resultaten op de spoedeisendehulpafdeling. Ned Tijdschr Geneesk. 1997;141:938-41
- Berkel M van, Jooren MC, Timmermans A, Velde EA van der. De oorthermometer: geen goede vervanger van de rectale thermometer. Ned Tijdschr Geneesk. 1998;142:2102-5
- Mondell et al. Unreliability of the infrared tympanic thermometer in clinical practice: a comparative study with oral mercury and oral electronic thermometers. South Med J 1998;91:649-54
- Craig JV, Lancaster GA, Taylor S, Williamsom PR, Smyth RL. Infrared ear thermometry compared with rectal thermometry in children: a systematic review. Lancet 2002;

360:603-09

- Gordon, M. (1997). Handleiding verpleegkundige diagnostiek 1997-1998. Maarssen: Elsevier.
- Merkelbach, J.W., (1993). Meting van de lichaamstemperatuur. Ned Tijdschr Geneeskd. 1993;137:1386-8
- WMS, (1998). Besluit kwikhoudende producten. Verkregen op 30 september 2008 op http://www.st-ab.nl/wettennr05/0613-034_Besluit_kwikhoudende_producten_milieubeheer.htm

Vocabulary:

Het is mogelijk dat mensen in dit domein gebruik maken van andere coderingen en value sets dan in deze DCM zijn gebruikt. In dat geval stellen wij als ontwikkelaars het op prijs hiervan op de hoogte te worden gesteld.

Voor de coderingen is bij voorkeur gebruik gemaakt van terminologieën zoals Snomed CT en/of LOINC, dan wel van een van de classificaties uit de WHO family of classifications (b.v. ICD10, ICF, ICNP). De codes die zijn toegepast zijn naar onze mening de best mogelijke match tussen het data item (variabele en/of waardedomein) en het concept / de concepten zoals die zijn opgenomen in de terminologie of classificatie.

Het is in sommige gevallen mogelijk dat bij zeer strikte analyse van een van deze terminologieën er variaties naar voren komen die net zo goed, of wellicht beter matchen, bijvoorbeeld als een ander perspectief wordt gekozen. Er bestaat een kleine kans dat in de toekomst codes voor bepaalde data items worden gewijzigd.

Daar waar we geen codering hebben kunnen vinden zijn voorlopig eigen coderingen gemaakt en zullen de ontbrekende concepten bij Snomed CT worden ingebracht.

De OID's voor de gebruikte vocabulary zijn:

SNOMED CT 2.16.840.1.113883.6.96 (release juli 2012 gebruikt)

LOINC 2.16.840.1.113883.6.1

16. Functional Model

Geen relatie gelegd.

17. Traceability to other Standards

Zie verwijzen naar Snomed CT en LOINC

18. Disclaimer

Onze Lieve Vrouwe Gasthuis, OLVG, als opdrachtgever en Results 4 Care B.V. als uitvoerder besteden de grootst mogelijke zorg aan de betrouwbaarheid en actualiteit van de gegevens in deze DCM. Onjuistheden en onvolledigheden kunnen echter voorkomen. OLVG 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 OLVG of Results 4 Care, of door U aan OLVG of Results 4 Care via een website van OLVG of Results 4 Care of via e-mail, of anderszins langs elektronische weg.

Tevens aanvaarden OLVG 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 OLVG via deze DCM, Detailed Clinical Model. OLVG aanvaardt geen verantwoordelijkheid voor de inhoud van informatie in deze DCM waarnaar of waarvan met een hyperlink of anderszins wordt verwezen.

In geval van tegenstrijdigheden in de genoemde DCM 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 DCM 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.

19. Terms of Use

Het DCM is open source, met andere woorden vrij te gebruiken, mits in ongewijzigde vorm. Veranderen van inhoud en coderingen wordt gezien als een inbreuk op de auteursrechten en copyrights en is schadelijk voor het gebruiksdoel: realiseren van semantische interoperabiliteit.

U kunt wel wijzigingsvoorstellen sturen aan info@results4care.nl

Revisievoorstellen zullen worden bekeken en kunnen leiden tot:

- a. herziene DCM en uitwerkingen als e.e.a. wordt geaccepteerd.
- b. varianten van DCM die op een lokale situatie zijn toegesneden.

Het geheel gaat uit van het uitgangspunt: een 'common ownership', maar een 'special stewardship'.

20. Copyrights

Niet van toepassing.

Het voorstadium van het Parelsnoer Initiatief is ook als open source materiaal met vergelijkbare voorwaarden ontwikkeld. Deze uitwerking is een verbetering van de Parelsnoer versie.