

DCM Name	Dyslipidemie	
Observation	observation	
DCMiD	DCMR4C79	
DCM Oid		
DCM Repository Id		
File name	DCMDyslipidemie_V_0.91loNL.pdf	
Version	0.91lo	
Synonym	Dyslipidemie, plasma lipiden spectrum	
Language	Nederlands	
Publication Status	Status	Date
	Author Draft(en); <del>Committee Draft(en);</del> <del>Organisation Draft(en);</del> Submitted(en); Withdrawn Rejected(en) Obsolete Approved for testing Approved for Production Use Superseded	28 mei 2009
Authors	Drs. A.T.M. Goossen, Dr. W.T.F. Goossen, Drs. Y.J. Koster-de Jong (Results 4 Care), in opdracht van Nictiz.	
Contact information	<a href="mailto:info@nictiz.nl">info@nictiz.nl</a> onder vermelding van e-Diabetes	
Review content		
Endorsing Authority	Nictiz	

Copyrights	<p><b>Licenties van bronmateriaal</b> Niet van toepassing.</p> <p><b>Gebruik van het DCM</b> 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 <a href="mailto:info@nictiz.nl">info@nictiz.nl</a> onder vermelding van e-Diabetes. Revisievoorstellen zullen worden bekeken en kunnen leiden tot:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. herziene DCM en uitwerkingen als e.e.a. wordt geaccepteerd.</li> <li>b. varianten van DCM die op een lokale situatie zijn toegesneden.</li> </ul> <p>Het geheel gaat uit van het uitgangspunt: een 'common ownership', maar een 'special stewardship'.</p>
Keyword (MeSH Heading)	
DCM format	UML
Additional formats	<p><del>HL7 template</del>  Archetype (Engels)  Zorginformatiemodel (oude versie)  <del>plain XML</del></p>

Source materials	
Projects	

References	<p>Diabetes en cholesterol. Verkregen op 1 mei 2009, van <a href="http://diabetesencholesterol.nl/diabetesencholesterol/risico">http://diabetesencholesterol.nl/diabetesencholesterol/risico</a></p> <p>Diabetes Zorgwijzer. Verkregen op 2-4-2009, van <a href="http://www.diabeteszorgbeter.nl/UserFiles/File/Overig/20081208%20DVN%20zorgwijzer.pdf">http://www.diabeteszorgbeter.nl/UserFiles/File/Overig/20081208%20DVN%20zorgwijzer.pdf</a></p> <p>Eindrapport Content e-Diabetes Dataset. NDF/Nictiz. Verkregen op 2 april 2009, van <a href="http://www.diabetesfederatie.nl/folder-preventie-in-praktijk/diversen-downloaden-documenten/rapport-e-diabetes.../download.html">www.diabetesfederatie.nl/folder-preventie-in-praktijk/diversen-downloaden-documenten/rapport-e-diabetes.../download.html</a></p> <p>IDF, (2005). Global guideline for type 2 diabetes. Brussel.</p> <p>Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO en Nederlands Huisartsen Genootschap, (2006). <i>Richtlijn cardiovasculair risicomangement</i>, Utrecht, Van Zuiden Communications</p> <p>Nederlandse Diabetesfederatie (NDF), (2007). <i>NDF Zorgstandaard. Transparantie en kwaliteit van diabeteszorg voor mensen met diabetes type 2</i>. Amersfoort, NDF.</p> <p>Kooy, A., Cardiovasculair risicomangement bij diabetes mellitus anno 2007. Verkregen op 16 april 2009, van <a href="http://www.diabetespecialistonline.nl/archief.php?action=readart&amp;src=380&amp;art=402&amp;main=3&amp;sub=8&amp;PHPSESSID=75ab645304e9f9514bb696cb202f1ccf">http://www.diabetespecialistonline.nl/archief.php?action=readart&amp;src=380&amp;art=402&amp;main=3&amp;sub=8&amp;PHPSESSID=75ab645304e9f9514bb696cb202f1ccf</a></p> <p>Nictiz, (2009). Implementatiehandleiding HL7 v3 e-Diabetes versie 0.8. Den Haag. Nictiz.</p> <p>Poortvliet, M.C., Schrijvers, C.T.M., Baan,C.A.,(2007). <i>Diabetes in Nederland. Omvang, risicofactoren en gevolgen, nu en in de toekomst</i>. Rapport 260322001. Bilthoven. RIVM.</p> <p>Rutten,G.E.H.M., Elte,J.W.F.(2003) Diabetes mellitus in de huisartsenpraktijk. Maarssen. Elsevier Gezondheidszorg.</p> <p>Standaard Diabetes Mellitus 2. Verkregen op 5 mei 2009, van <a href="http://nhg.artsennet.nl/upload/104/standaarden/M01/frames.htm">http://nhg.artsennet.nl/upload/104/standaarden/M01/frames.htm</a></p> <p>Vetstofwisselingsstoornissen bij type 2 diabetes. Verkregen op 5 mei2009, van <a href="http://www.diabetesgroningen.nl/index.php?option=com_content&amp;task=view&amp;id=22&amp;Itemid=26">http://www.diabetesgroningen.nl/index.php?option=com_content&amp;task=view&amp;id=22&amp;Itemid=26</a></p>
------------	--

Vocabulary	<p>SNOMED CT 2.16.840.1.113883.6.96</p> <p>LOINC 2.16.840.113883.6.1</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Daar waar we geen codering hebben kunnen vinden zijn voorlopig eigen coderingen gemaakt en zullen de ontbrekende concepten bij Snomed CT worden ingebracht.</p>
------------	---

Versie beheer			
Versie	datum	status	wijzigingen
		Klaar voor review door zorgverleners	
0.91	28-05-2009	Afgesplitst van cardiovasculaire pathologie ivm overall consistentie alle DCM	Oplevering
0.81	14-05-2009		Review
0.21	12-05-2009	Suggesties verwerkt	Feedback
0.12	11-05-2009	Suggesties voor wijzingen tekst bij Interpretatierichtlijnen en Nadere toelichting	Review
0.11	4-5-2009	Eerste opzet	

## 1. Doel

Het zorgen voor goede cholesterolwaarden is nodig om complicaties van diabetes te voorkomen. (NDF, 2007). Daarom worden de uitslagen van deze labwaarde gemonitord

## 2. Wetenschappelijke onderbouwing

Afwijkingen in het plasma lipiden spectrum (**dyslipidemie**), zoals een verhoging van het gehalte LDL-cholesterol en verlaging van het gehalte HDL-cholesterol, zijn krachtige voorspellers voor het optreden van hart- en vaatziekten (diabetes.nl, 2006).

Plasma lipiden spectrumafwijkingen treden veelvuldig op bij DM, echter vaker bij patiënten met DM2 dan bij patiënten met DM1. De insulineresistentie bij DM2 leidt vooral tot een licht tot matig verhoogd totaal cholesterol, een verlaagd HDL-c en een verhoogd triglyceridegehalte (Kooy, 2007).

Een cholesterolverlaging van 1,0-1,6 mmol/l laat een afname van hart- en vaatziekten zien van ongeveer 30%. ( diabetes en cholesterol, 2009).

## 3. Beschrijving variabelen

Voor de beschrijving van de variabelen horend bij deze DCM gebruiken we een spreadsheet in Excel. De spreadsheet voor deze DCM heeft als bestandsnaam: DCMMappingDyslipidemie\_V\_0.91loNL.xls.

## 4. Werkinstructie

Direct na de diagnose diabetes mellitus type 2 word bij de patiënt het nuchtere lipidspectrum bepaald, zodat de uitgangswaarden bekend zijn en veranderingen gevolgd kunnen worden. Op basis hiervan worden individuele behandeldoelen en een behandelplan opgesteld. (NHG 2006).

Na de instelfase bepaalt de huisarts jaarlijks het nuchtere lipidspectrum, ter informatie over therapietrouw of het bereikte resultaat. (NHG 2006).

## 5. Interpretatierichtlijnen

Indien uit het intakegesprek naar voren komt dat de patiënt bekend is met een afwijking in het plasma lipiden spectrum dan is dit relevant voor de behandeling en zal er door de betrokken zorgverleners uitgebreidere informatie verzameld worden (NDF en Nictiz, 2008). Daarnaast zal met de patiënt besproken worden welke acties in het individueel zorgplan relevant zijn. Educatie van de patiënt is hierbij een belangrijk onderdeel.

Wanneer er sprake is van aanwezigheid van dyslipidemie dienen de streefwaarden te worden bepaald voor de individuele patiënt. Deze streefwaarden worden als behandeldoelen gesteld en omschreven in het individuele zorgplan van de patiënt. Indien een patiënt niet voldoet aan de voor hem opgestelde streefwaarden zal het zorgplan/behandelplan moeten worden aangepast met acties waardoor de streefwaarden wel behaald kunnen worden.

In de Diabetes Zorgwijzer (DVN/NDF, 2008) word de volgende streefwaarde gehanteerd:

- Cholesterol: LDL cholesterol lager dan 2,5 mmol/l.

De Internationale Diabetes Federation (IDF, 2005) streeft naar

- een LDL cholesterol lager dan 2,5 mmol/l,
- een HDL cholesterol groter dan 1,0 mmol/l
- en een triglyceride gehalte lager dan 2,3 mmol/l.

De waarde van het LHL-cholesterol is alleen betrouwbaar te interpreteren bij een HBA1c < 8,5%. Dat komt doordat bij een slechte glykemische instelling het triglyceridegehalte hoger is, wat leidt tot een onderschatting van de berekende LDL-concentratie met de formule van Friedewald ( $\text{LDL-cholesterol} = \text{totaal cholesterol} - \text{HDL-cholesterol} - (\text{triglyceriden} / 2,2)$ ). (NHG 2006)

## 6. Zorgproces / afhankelijkheid

Een individueel zorgplan helpt de patiënt inzicht te krijgen in het ziekteproces, de zelfzorg te versterken en het stimuleert tot het vervullen van een sleutelrol in het monitoren van het verloop van het ziekteproces. Het zorgplan legt daarmee de verantwoordelijkheid voor de eigen gezondheid veel directer bij de patiënt zelf.

## 7. Een voorbeeld van het instrument

Niet van toepassing.

## 8. Screenshots

Niet van toepassing.

## 9. Nadere toelichting

In het kader van e-Diabetes zijn een aantal voorwaarden gesteld aan de gegevens over de cardiovasculaire pathologie. Voorwaarden betreffen onder andere datum, hypertensie, dyslipidemie en hyperhomocysteinemie. Alle cardiovasculaire pathologie gegevens binnen e-Diabetes zijn samengevoegd in de HL7 template REPC\_TM810007NL01. In deze template worden meerdere DCM'en opgenomen. De eerste betreft voorliggende Dyslipidemie, daarnaast zijn hypertensie en hyperhomocysteinemie in aparte DCM'en uitgewerkt.

Alle data items uit de content e-Diabetes Dataset van de NDF en Nictiz van 2008 zijn in de mapping tabel van genoemde DCM opgenomen.

## 10. UML<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Dit is een voorlopige weergave in MS Visio.

Er is geen sprake van een apart UML model voor deze DCM, wel kan worden verwezen naar de mapping naar de UML klasse Observatie in HL7 v3.