

Zorginformatiebouwsteen:

{DCM_Name}

Status: Final

Publicatie status: Pre-Published

Inhoudsopgave

1. nl.results4care.AnatomischeLocatie-v0.7	3
1.1 Revision History.....	3
1.2 Concept	3
1.3 Mindmap	3
1.4 Purpose.....	3
1.5 Patient Population	3
1.6 Evidence Base	4
1.7 Information Model	4
1.8 Instructions.....	7
1.9 Interpretation.....	7
1.10 Care Process.....	7
1.11 Example of the Instrument	7
1.12 Constraints.....	7
1.13 Issues	8
1.14 References	8
1.15 Functional Model	8
1.16 Traceability to other Standards.....	8
1.17 Disclaimer	8
1.18 Terms of Use	9
1.19 Copyrights	9

1. nl.results4care.AnatomischeLocatie-v0.7

DCM::CoderList	William Goossen, Anneke Goossen (Results 4 Care)
DCM::ContactInformation.Address	
DCM::ContactInformation.Name	Anneke Goossen (Results 4 Care)
DCM::ContactInformation.Telecom	agoossen@results4care.nl
DCM::ContentAuthorList	Anneke Goossen, William Goossen
DCM::CreationDate	9-3-2015
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	Synergetics Benelux BV
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	info@synergetics.nl
DCM::Id	2.16.840.1.113883.3.3210.13.7
DCM::KeywordList	anatomical location, anatomische locatie, anatomie
DCM::LifecycleStatus	Draft
DCM::ModelerList	Anneke Goossen
DCM::Name	nl.results4care.AnatomischeLocatie
DCM::PublicationDate	9-3-2015
DCM::PublicationStatus	Unpublished
DCM::ReviewerList	Projectgroep GGG - Poema Nationaal Epilepsie Register
DCM::RevisionDate	9-3-2015
DCM::Superseeds	
DCM::Version	0.7
MAX::ExportDate	3/4/2015 13:22:50
MAX::ExportFile	

1.1 Revision History

Dit materiaal is afkomstig van de DCM Probleem versie 0.5.

Versie 0.5: is gebaseerd op de splitsing van Probleem in Probleem 0.6 en Anatomische locatie 0.5 2 verschillende DCM's.

Versie 0.6: DCMId toegevoegd aan het rootconcept zodat hier naar verwezen kan worden in andere DCM's.

Versie 0.7: Informatiemodel in het Engels.

Reden is dat anatomische locatie in veel verschillende DCM voorkomt, o.a. ook bij verrichtingen / interventies / behandeling / treatment en ook bij diverse observaties.

1.2 Concept

Een aanduiding van de anatomisch locatie van het menselijk lichaam zoals die gebruikt kan worden bij een probleem, diagnose, observatie, verrichting.

1.3 Mindmap

1.4 Purpose

Het vastleggen van details over de anatomische locatie van een observatie, diagnose, probleem, verrichting, behandeling door een patient of een zorgverlener.

1.5 Patient Population

De anatomische locatie van een fenomeen kan bij elke patient worden gehanteerd.

1.6 Evidence Base

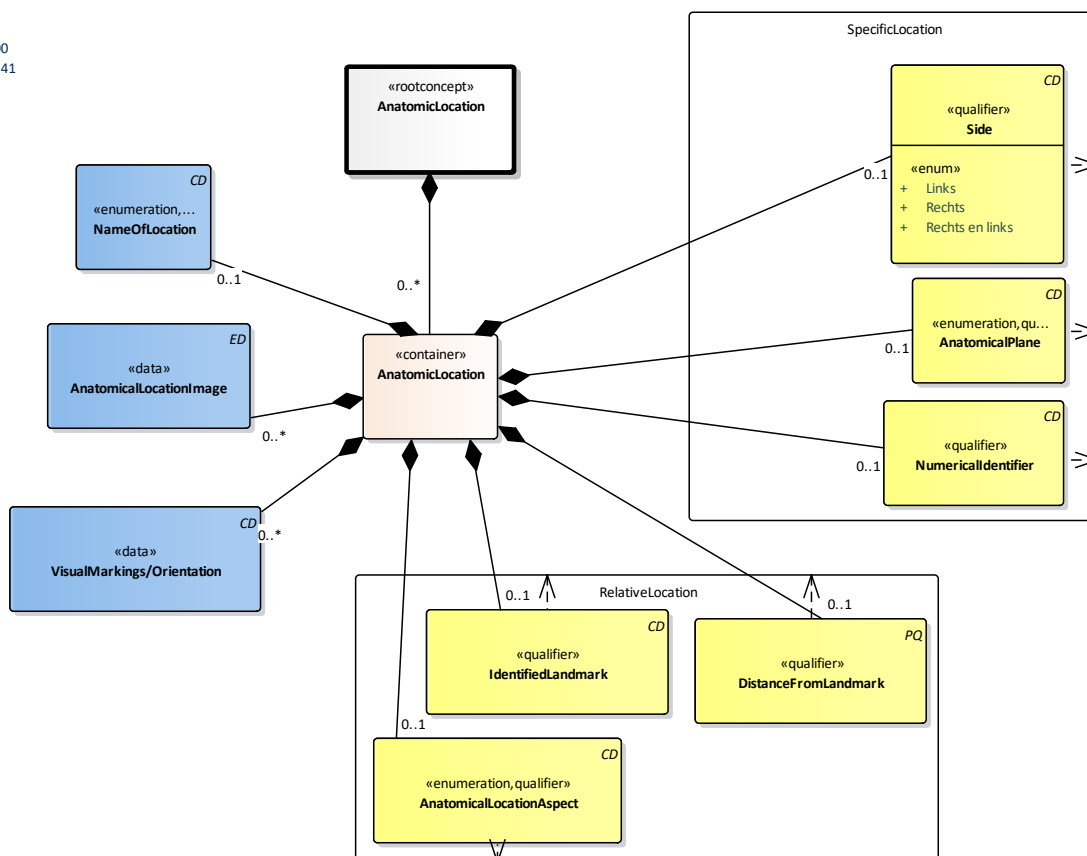
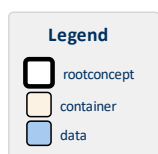
Anatomy is the science that studies the structure of the body. On this page, you'll find links to descriptions and pictures of the human body's parts and organ systems from head to toe. (MedlinePlus, 2015, Visible Human Project, 2015).

--DCM::Language=nl

Anatomie is de wetenschap die de structuur van het lichaam bestudeerd. Op de medline plus pagina vindt u links naar beschrijvingen en figuren van de delen van een menselijk lichaam en orgaansystemen van top tot teen.

1.7 Information Model

Name: Information Model
 Author: AGoossen
 Version: 0.7
 Created: 9-3-2015 00:00:00
 Updated: 24-7-2021 00:26:41



«data»	AnatomicalLocationImage
Definitie	Een afbeelding of afbeeldingen gebruikt om de locatie te identificeren. Dit element is bedoeld om een afbeelding, bijvoorbeeld een foto van de anatomische locatie, op te nemen, zoals een wond op het been.
Datatype	ED
DCM::DefinitionCode	SnomedCT: 405045001 Body image
Opties	

«container»	AnatomicLocation
Definitie	Een container met gedetailleerde en gestructureerde details van de anatomische lokatie.
Datatype	

Opties	
---------------	--

«qualifier»	DistanceFromLandmark	
Definitie	De afstand van de locatie van het geïdentificeerd anatomisch referentiepunt.	
Datatype	PQ	
DCM::Codesystem	R4C codesystem	2.16.840.1.113883.3.3210.10
DCM::DefinitionCode	r4c-element-10035	
Opties		

«qualifier»	IdentifiedLandmark	
Definitie	<p>Identificeert het anatomische referentiepunt van waaruit een relatieve anatomische locatie wordt gespecificeerd.</p> <p>Er is nog geen standaard valueset beschikbaar. Wanneer deze beschikbaar komt dan dient deze valueset gebruikt te worden.</p>	
Datatype	CD	
DCM::DefinitionCode	SnomedCT: 413529001 Anatomic reference point	
Opties		

«qualifier»	NumericalIdentifier	
Definitie	<p>Identificatie van de specifieke anatomische locatie van meerdere sites. Er is nog geen standaard valueset beschikbaar. Voorsnog dient dit een ordinaal nummer te zijn, tussen eerste en achttiende. Voorbeelden zijn:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Eerste, zoals in eerste rib 2. Tweede, zoals in tweede teen 3. Derde, zoals in derde lendenwervel <p>Indien er een standaard valueset beschikbaar komt dient deze gebruikt te worden.</p>	
Datatype	CD	
DCM::Codesystem	R4C codesystem	2.16.840.1.113883.3.3210.10
DCM::DefinitionCode	r4c-element-10036	
Opties		

«qualifier»	Side	
Definitie	De lateraliteit van de anatomische locatie.	
Datatype	CD	
DCM::DefinitionCode	SnomedCT: 182353008 Side	
Opties	<p>Links SnomedCT: 7771000 Left</p> <p>Rechts SnomedCT: 24028007 Right</p> <p>Rechts en links SnomedCT: 51440002 Right and left</p>	

«data»	VisualMarkings/Orientation	
Definitie	<p>Beschrijving van een visuele markering die gebruikt wordt ter orientatie van de kijker. Voorbeelden zijn:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Externe referentiepunten. 2. Speciale hechtingen. 3. Markering met inkt. 	
Datatype	CD	

DCM::Codesystem	R4C codesystem	2.16.840.1.113883.3.3210.10
DCM::DefinitionCode	r4c-element-10032	
Opties		

«rootconcept»	AnatomicLocation	
Definitie	De anatomische locatie van een fenomeen in het menselijk lichaam.	
Datatype		
DCM::DCMId	2.16.840.1.113883.3.3210.13 .7.1	
DCM::DefinitionCode	SnomedCT: 442083009 Anatomical or acquired body structure	
Opties		

«qualifier»	AnatomicalLocationAspect	
Definitie	<p>Qualifier om te identificeren in welke richting de anatomische locatie ligt in relatie met het anatomische referentiepunt. Voorbeelden zijn:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mediaal: Relatieve locatie mediaal van het referentiepunt. 2. Lateraal: Relatieve locatie lateraal van het referentiepunt. 3. Superior (hoger gelegen): Relatieve locatie superieur van het referentiepunt. 4. Inferior (onder gelegen): Relatieve locatie inferieur van het referentiepunt. 5. Anterior (vóór een ander, gelijkaardig lichaamsdeel ligt): Relatieve locatie anterior van het referentiepunt. 6. Posterior: Relatieve locatie posterior van het referentiepunt. 7. Onder: Relatieve locatie onder het referentiepunt. 8. Boven: Relatieve locatie boven het referentiepunt. 9. Inferolateraal: Relatieve locatie inferior en mediaal van het referentiepunt. 10. Superolateraal: Relatieve locatie superior en lateraal van het referentiepunt 11. Inferomediaal: Relatieve locatie inferior en mediaal van het referentiepunt. <p>Er is nog geen standaard valueset beschikbaar. Wanneer deze beschikbaar komt dan dient deze valueset gebruikt te worden.</p>	
Datatype	CD	
DCM::Codesystem	R4C codesystem	2.16.840.1.113883.3.3210.10
DCM::DefinitionCode	r4c-element-10034	
Opties		

«qualifier»	AnatomicalPlane	
Definitie	<p>Een lijn die de positie beschrijft van een vertikaal anatomisch vlak in het lichaam. Er is nog geen standaard valueset beschikbaar. Voorbeelden:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Middellijn 2. Midclaviculaire 3. Midaxillaire 4. Midscapular <p>Indien er een standaard valueset beschikbaar komt dient deze gebruikt te worden.</p>	
Datatype	CD	
DCM::DefinitionCode	SnomedCT: 243898001 Anatomical reference plane	
Opties		

	Legend
Definitie	
Datatype	
Opties	

«data»	NameOfLocation	
Definitie	De naam van de anatomische locatie.	
Datatype	CD	
DCM::DefinitionCode	r4c-element-10043	
DCM::Valueset	http://decor.nictiz.nl/decor/services/RetrieveValueSet?id=2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.39.11.80&format=xml&language=nl-NL	
DCM::Valueset	AnatomischeLokalisatieCodelijst	OID 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.39.11.80 Alle waarden uit SNOMED CT:<<91723000 anatomical structure Bron ID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.14.1.1
Opties		

1.8 Instructions

In veel gevallen is de anatomische locatie van het probleem essentieel en wordt dan gespecificeerd. Ook is de anatomische locatie van verschijnselen, symptomen of andere vormen van observaties vaak van belang. Ook zal bij een behandeling de anatomische locatie essentieel zijn. Het maakt bijvoorbeeld nogal verschil of de patient aan zijn linker of aan zijn rechter been moet worden geopereerd.

Het vastleggen van de anatomische locatie zal doorgaans door de EPD of PDS applicatie worden gefaciliteerd door specifieke formulieren hiervoor. Deze gegevens worden immers op verschillende momenten tijdens een bezoek, opname, diagnostisch proces, behandeling of revalidatietraject verzameld.

1.9 Interpretation

De interpretatie moet gezien worden in relatie met het type observatie, probleem of verrichting in de context van de concrete implementatie.

1.10 Care Process

De anatomische locatie kan op elk moment in een zorgproces van belang zijn.

1.11 Example of the Instrument

1.12 Constraints

Deze DCM is ontwikkeld voor het vastleggen van de anatomische locatie bij problemen van een persoon of bij observaties of behandelingen.

1.13 Issues

1.14 References

Projecten:

Literatuur:

- MedlinePlus, (2015). Anatomy. Washington DC. US National Library of Medicine. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/anatomy.html> Bezocht 9 maart 2015.
- Visible Human (2015). The Visual Human project. Washington DC. US National Library of Medicine. http://www.nlm.nih.gov/research/visible/visible_human.html Bezocht 9 maart 2015.
- NEHTA-1395:2011 Detailed Clinical Model Library - Problem Diagnosis DCM Specification v3.1. Verkregen op 23 februari 2015, van <https://www.nehta.gov.au/implementation-resources/clinical-documents/EP-1414-2013/NEHTA-1395-2011>

Vocabulary:

SNOMED CT 2.16.840.1.113883.6.96

Results 4 Care codesysteem 2.16.840.1.113883.3.3210.10

De diverse broncodesystemen en bijbehorende OID is opgenomen in de Tagged Values bij het data element.

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

Voor de coderingen is bij voorkeur gebruik gemaakt van terminologieën zoals Snomed CT, LOINC, NICTIZ Perinatologie implementatie dan wel van een van de classificaties uit de WHO family of classifications (b.v. ICPC, ICD10, ICF, ICNP). Daarnaast hebben diverse belanghebbenden aan het DCM haar eigen interne code(s) toegevoegd. 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 alleen eigen coderingen gebruikt en zullen de ontbrekende concepten bij onder andere Snomed CT worden ingebracht.

1.15 Functional Model

Er is een relatie met de volgende elementen in het EHR-S FM R2:

- CP.3.1 Conduct Assessments

1.16 Traceability to other Standards

1.17 Disclaimer

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

Tevens aanvaarden Synergetics Benelux 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 Synergetics Benelux via deze DCM, Detailed Clinical Model. Synergetics Benelux 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.

1.18 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'.

1.19 Copyrights

Licenties van bronmateriaal

Gebruikt bronmateriaal is opgenomen bij References. De NIH hanteert normaal de policy dat materiaal gebruikt kan worden mits vermelding plaatsvindt. Op de anatomie van het menselijk lichaam rust geen copyright....