



CareSet PatientWill

V1.8 NL

Business en functionele specificaties



Documentbeheer

Distributie

Versie	Datum	Verspreid onder	Doel
V1.8 NL	12/12/2024	All	Publicatie

Gerelateerde documenten

Ref	Naam document	Taal	Versie	Auteur
1	Be-SafeShare en het multidisciplinair elektronisch delen van gegevens.	NL	1.0	Peeters et al.(2024)



WOORDENLIJST	4
1. INLEIDING	5
1.1. ADVIES AAN DE LEZER	5
1.2. CONTEXT	5
1.2.1. NODEN	5
1.2.2. PALLIATIEVE ZORGEN	5
1.2.3. ACP - ADVANCE CARE PLANNING	5
1.2.4. MINIMALE INHOUD	6
1.2.5. VASTLEGGEN EN DELEN VAN GEGEVENS	6
1.3. DOEL VAN HET PROJECT «CARESET PATIENTWILL»	6
1.3.1. SUMEHR, ACP EN ANDERE.	6
1.3.2. CARESET «PATIENTWILL»	7
2. CONCEPTUELE WEERGAVE	10
2.1. CONCEPTUEEL MODEL	10
3. LOGISCHE WEERGAVE	11
3.1. LOGISCH MODEL	11
3.1.1. ELEMENTEN	12
3.1.2. LOGISCH MODEL – GEDETAILLEERD	13
3.2. VALUESETS	14
3.2.1. VS_WILLCATEGORY	14
3.2.2. VS_WILLCODE	14
3.2.3. VS_WILLSTATUS	17
3.2.4. VS_REPRESENTATIVETYPE	17
3.2.5. VS_RELATIONSHIP	18
4. BEDRIJFSREGELS	19
4.1. BASISPRINCIPES MET BETREKKING TOT DATUMS.	19
4.1.1. RECORDEDDATE	19
4.2. WILLCODE EN WILLCATEGORY	19
4.3. REPRESENTATIVE	20



Woordenlijst

EN	FR	NL
Representative¹	Mandataire	Mandataris
De mandataris is de persoon die, wanneer de aanvrager (patiënt) niet langer in staat is om zijn of haar wensen kenbaar te maken, <ul style="list-style-type: none">- handelt in naam van de aanvrager (patiënt)- garant staat voor het naleven van de wensen van de patiënt- als enige verantwoordelijk is voor het uitvoeren van de wensen van de patiënt.		
Trustee	Personne de confiance	Vertrouwenspersoon
De vertrouwenspersoon is de persoon die <ul style="list-style-type: none">- de patiënt vergezelt in zijn of haar handelingen en hem of haar bijstaat bij medische afspraken.- door artsen op de hoogte wordt gebracht van de wensen van de patiënt wanneer hij of zij niet meer in staat is om geraadpleegd te worden.		
Contact person	Personne de contact	Contactpersoon
De contactpersoon is de persoon met wie contact wordt opgenomen in geval van nood.		

¹ Onder voorbehoud van de juridische betekenis van deze term in Engeland, de Verenigde Staten en andere Engelstalige landen.



1. Inleiding

1.1. Advies aan de lezer

Dit document is het resultaat van het toepassen van de methodiek en de planning van het Be-SafeShare programma op het domein waar de hier besproken CareSet(s) met de aangegeven ValueSet(s) - mits het respecteren van de vermelde bedrijfsregels - toegevoegde waarde levert.

We raden sterk aan om – zeker bij een eerste lezing van een CareSet specificatie – het programma Be-SafeShare, zijn aanpak en de gebruikte begrippen te leren kennen. Hiervoor is door het Be-SafeShare team een inleidend document geschreven, dat als fundering voor deze en alle andere CareSet specificaties dient. Zie “Gerelateerde documenten” – ref. 1.

1.2. Context

1.2.1. Noden

De arts moet de wensen van de persoon respecteren nadat hij hem heeft geïnformeerd over de gevolgen van zijn keuze.

De beslissing van de patiënt, die altijd herroepbaar is, is bindend voor de arts. Deze beslissing(en) moet(en) worden vastgelegd in het medisch dossier van de patiënt.

Volgens de wet mogen zorgverleners geïnformeerd worden over de wensen van een bewusteloze patiënt aan het einde van zijn leven om medische teams te helpen bij het nemen van beslissingen. Hiervoor kan de patiënt zijn of haar wensen kenbaar maken aan zijn of haar huisarts of een andere bevoegde zorgverlener. Deze wensen moeten beschikbaar zijn voor raadpleging volgens een toegangsmatrix.

1.2.2. Palliatieve zorgen

In de nota van het Verzekeringscomité van 30 november 2020 staat:

Toegang tot kwalitatief goede palliatieve zorg kan niet langer alleen gebaseerd zijn op de levensverwachting, maar ook op het stadium van een ongeneeslijke ziekte en de daarmee samenhangende ernst van de benodigde zorg. Ondersteuning voor deze patiënten moet multidisciplinaire zorg omvatten op fysiek, psychologisch, sociaal, moreel en existentieel niveau. Dit punt is wettelijk vastgelegd door de definitie van palliatieve zorg te verruimen.²

1.2.3. ACP - Advance care planning

Een van de hulpmiddelen om de kwaliteit van palliatieve zorg te garanderen is **Advance Care Planning (ACP)**. Als onderdeel van dit planningsproces analyseert de zorgverlener samen met de patiënt de verwachtingen en wensen van deze laatste voor toekomstige zorgen. Deze discussie is, bijvoorbeeld, essentieel in de palliatieve fase van een ongeneeslijke ziekte, maar evengoed op andere momenten. De discussie is dynamisch in de tijd en de inhoud kan in vraag worden gesteld in functie van de evolutie van de ziekte, de wensen van de patiënt en de informatie die beschikbaar is voor de zorgverleners.

Het doel van dit soort gesprekken is in de eerste plaats het respecteren van de wensen van de patiënt bij het nemen van therapeutische beslissingen, of die nu curatief of palliatief van aard zijn. Dit zal de tevredenheid van de patiënt over de verleende zorg helpen verbeteren. We kunnen ook de angsten wegnemen bij patiënten die lijden aan een ongeneeslijke ziekte. De levenskwaliteit kan er aanzienlijk door worden verbeterd.

² Wet van 21 juli 2016 : WET - WET (fgov.be)



Verschillende internationale onderzoeken hebben ook een aanzienlijk besparingseffect aangetoond op de latere uitgaven voor gezondheidszorg, door minder ziekenhuisopnames en minder ongewenste therapeutische hardnekkigheid.

1.2.4. *Minimale inhoud*³

In een advies van de Federal Palliatieve Care Assessment Unit staat dat dit gesprek minstens de volgende elementen moet bevatten:

1. Bespreek de mogelijkheid van het opstellen van een negatieve voorafgaande verklaring (= wat de patiënt niet wil) met betrekking tot therapeutische beperkingen.
2. Bespreek de mogelijkheid om een positieve voorafgaande verklaring op te stellen (= wat de patiënt wil), bv. een voorafgaande verklaring over euthanasie.
3. Zorgdoelen bespreken met de patiënt.
4. Bespreek de mogelijkheid om een wettelijke vertegenwoordiger of gevolmachtigde aan te stellen (in het geval dat de patiënt niet langer in staat is om voor zichzelf te beslissen).

1.2.5. *Vastleggen en delen van gegevens*

Het vastleggen en delen van gegevens is essentieel in het ACP. De inhoud van een ACP moet beschikbaar zijn in kritieke situaties, zoals tijdens wachtdiensten, op de spoeddiensten of bij een onverwachte ziekenhuisopname.

De inhoud van een ACP is dynamisch. Patiënten kunnen hun wensen en wilsverklaringen steeds veranderen, zelfs tijdens de palliatieve fase.

Gezien de dynamische aard en de noodzaak om van de documenten beschikbaar te hebben, verdient het de voorkeur om gegevens elektronisch te delen, wat mogelijk gemaakt wordt via CareSets.

1.3. **Doel van het project «CareSet PatientWill»**

1.3.1. *Sumehr, ACP en andere.*

Sommige informatie over de wensen van patiënten is al beschikbaar in het **SumEHR (KMEHR)** en zal daarom worden opgenomen in het Patient Health Record (PHR - het nieuwe SUMEHR) project.

Het ACP-project (Advanced Care Planning), een proces dat burgers uitnodigt om na te denken over hoe ze verzorgd willen worden in het geval dat ze niet langer in staat zijn om beslissingen te nemen over hun gezondheid - hetzij in een noodsituatie, wanneer ze bewusteloos zijn of aan het einde van hun leven - vereist ook informatie over de wensen van de patiënt.

De ACP heeft als doel ervoor te zorgen dat de voorkeuren van de patiënt worden gerespecteerd, of het nu gaat om de behandeling (de medische ingrepen die de patiënt wenselijk acht en de ingrepen die hij of zij categorisch weigert), de huisvesting (de omgeving waarin de patiënt zijn of haar leven wenst te beëindigen) of zelfs de dood (de wensen van de patiënt met betrekking tot het einde van zijn of haar leven). Met andere woorden, de wensen, waarden, overtuigingen of iets anders dat belangrijk is voor de patiënt.

³ Het betreft de ACP-prestatie 103692 (Artikel 2 van de nomenclatuur). Zie koninklijk besluit van 4 september 2022 tot wijziging van artikel 2 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de verstrekkingen van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, dat de minimuminhoud bepaalt: [Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen. | RIZIV \(fgov.be\)](#)



Andere projecten, zoals bijvoorbeeld de “Fiche de Liaison Gériatrique”, kunnen ook geïnteresseerd zijn in de informatie gedragen door de CareSet « PatientWill ».

De invoering van een gestructureerd model voor informatie-uitwisseling ("CareSet") voor gegevens met betrekking tot patiënten wensen is een concrete uitvoering van het actiepunt in cluster-4 van de roadmap eHealth 2022-2024 "De uitwisseling van gegevens over zorg en gezondheid vergemakkelijken".

1.3.2. CareSet «PatientWill»

De CareSet “PatientWill” zal daarom zo gestructureerd en gebouwd moeten worden dat hij voldoet aan de verschillende behoeften van de twee projecten (Sumehr/ACP).

Het doel van de PatientWill CareSet is het vastleggen van de wensen van de patiënt met betrekking tot⁴ :

1.3.2.1. Voorafgaande verklaring met betrekking tot euthanasie

de patiënt stemt ermee in dat, als hij of zij lijdt aan een ernstige ongeneeslijke ziekte en niet in staat is om zijn of haar wil kenbaar te maken omdat hij of zij onomkeerbaar bewusteloos (in coma) is, de arts euthanasie mag uitvoeren in overeenstemming met de voorwaarden en procedures die zijn vastgelegd in de wet. Een voorafgaande verklaring van euthanasie is geldig als ze correct is ingevuld, zelfs als ze niet geregistreerd is bij de lokale overheid, aangezien registratie bij de lokale overheid optioneel is.

Het voordeel van registratie bij de lokale overheid is dat de verklaring dan wordt verzonden naar EuthaConsult, waar ze 24 uur per dag toegankelijk is voor artsen.

De verklaring kan worden opgenomen in het patiëntendossier zodra de arts door de patiënt wordt geïnformeerd.

Naar het juridische document *kan* in de CareSet worden verwezen. Naar getuigen moet niet verwezen worden in de CareSet.

1.3.2.2. Voorafgaande Negatieve Verklaring

“Anticipated Negative Declaration”

behandelingen en/of onderzoeken die de patiënt **niet** wenst te ondergaan. (Voorbeeld: geen intubatie, geen reanimatie)

De mandataris is verantwoordelijk voor het opvolgen van de wensen van de patiënt (er kunnen meerdere mandatarissen zijn). Er zijn 2 soorten mandaten:

- Gerechtigd: Een wettelijk *document*
 - bevestigt de benoeming van de **mandataris** die de beslissing neemt voor de patiënt
 - kan in de CareSet naar verwezen worden.
- Notarieel een *document* dat al dan niet door een notaris is opgesteld.
 - legt de aanwijzing van een **mandataris** voor de rechten van de patiënt vast
 - kan worden toegevoegd aan/verwezen worden in de CareSet.
 - kan worden opgesteld met behulp van een elektronisch formulier (model verstrekt door de Federale Commissie voor patiëntenrechten: [Wat gebeurt er als u niet in staat bent om de patiëntenrechten uit te oefenen? \(belgium.be\)](https://www.belgium.be/health/wat-gebeurt-er-als-u-niet-in-staat-bent-om-de-patiëntenrechten-uit-te-oefenen?))

⁴ <https://mesvieuxjours.be>



1.3.2.3. Voorafgaande verklaring over orgaandonatie⁵

“Advance declaration concerning organ donation”

De wensen van de patiënt met betrekking tot zijn of haar levenseinde en orgaandonatie

- Voor de vervaardiging van geneesmiddelen
- Orgaandonatie voor transplantatie
- Donatie van menselijk lichaamsmateriaal voor transplantatie
- Donatie van menselijk lichaamsmateriaal voor onderzoek

Er zijn verschillende mogelijke verklaringsbronnen:

- Registratie op basis van gegevens vastgelegd in BelDonor (in dit geval kan worden verwezen naar een referentie van de verklaring in de CareSet)
- Registratie van de wensen van de patiënt door de huisarts (in dit geval wordt de informatie door de huisarts gecodeerd in het patiëntendossier)
- De burger legt een verklaring af bij de lokale overheid (in dit geval kan de informatie met de verwijzing door de arts in het patiëntendossier worden opgenomen)
- De patiënt schrijft zijn/haar wensen op een stuk papier

Alleen de laatste versie van de declaratie is geldig, ongeacht van de bron.

Oudere versies zijn ongeldig. Bijgevolg is de aangifte datum belangrijk om er zeker van te zijn dat je de meest recente versie hebt.

1.3.2.4. Voorafgaande verklaring van laatste wensen en/of keuze van begrafenisrituelen

zijn/haar voorafgaande verzoeken betreffende instemming met of weigering van instemming voor specifieke medische behandelingen en/of de keuze van begrafenisrituelen voor zijn/haar begrafenis.

1.3.2.5. Voorafgaande verklaring van schenking van het stoffelijk overschot aan de wetenschap

het geheel van het stoffelijk overschot ter beschikking stellen van de geneeskunde voor wetenschappelijke of vormingsdoeleinden (leren ontleden voor studenten geneeskunde, wetenschappelijk onderzoek, enz.

De schenking van het stoffelijk overschot aan de wetenschap wordt volledig beheerd door de faculteiten geneeskunde. Ze worden dus niet in aanmerking genomen voor intentieverklaringen aan de gemeente van verblijf, huisartsen of online via MijnGezondheid.belgie.be.

⁵ <https://www.health.belgium.be/fr/medecins-generalistes-enregistrer-les-volontes-relative-au-don-de-materiel-corporel-humain>: Mensen die hun wensen met betrekking tot donatie van menselijk lichaamsmateriaal na overlijden willen vastleggen, kunnen dit doen:

- via huisartsen. [Conseils pour aider les médecins généralistes à enregistrer cette déclaration.](#)
- door hun lokale overheid,
- via le site www.masante.be ([link is external](#)).

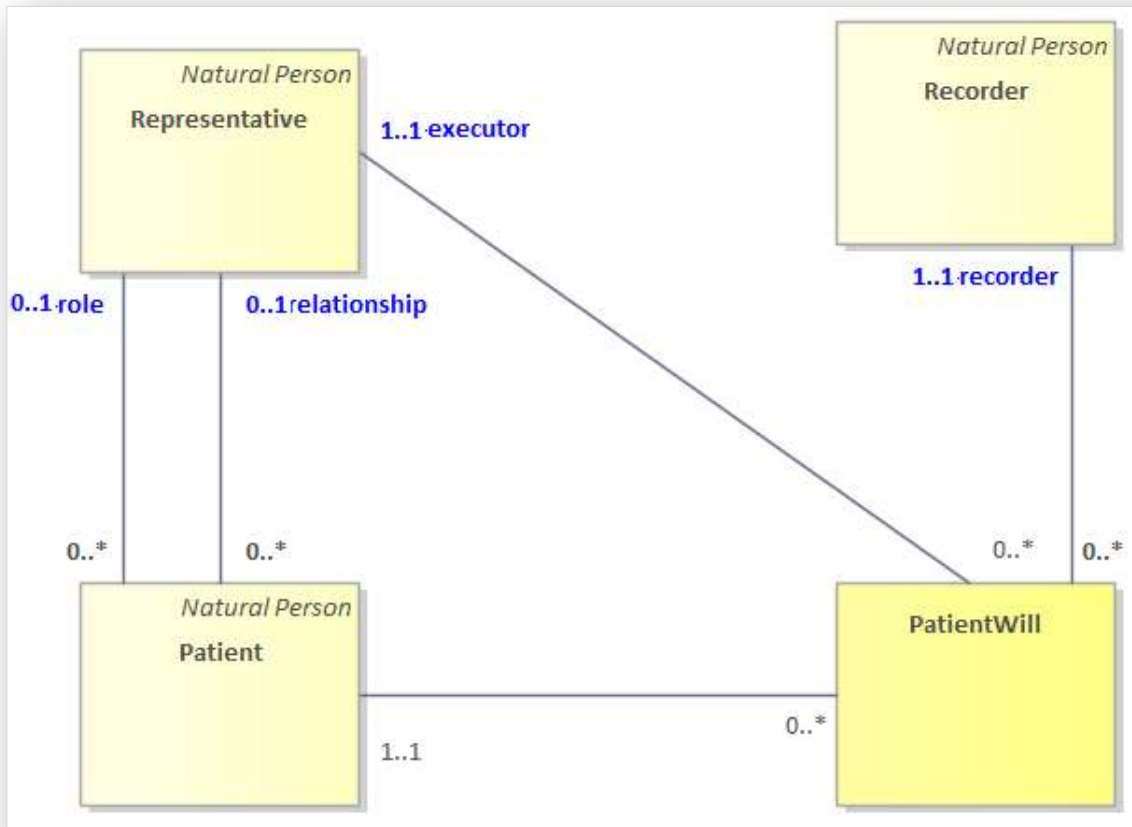
Let op: minderjarigen en mensen die hun wensen niet alleen kunnen uiten, moeten altijd contact opnemen met hun lokale overheid. Registratie is optioneel. De wensen van de patiënt verschijnen op Orgadon via deze drie registratieopties: <https://www.ehealth.fgov.be/fr/professionnels-de-la-sante/services/orgadon>



Deze verklaring moet worden ingediend bij één en slechts één universiteit (met een erkende medische faculteit). De universiteit moet worden vermeld. De declaratie kan worden toegevoegd aan de CareSet.

2. Conceptuele weergave

2.1. Conceptueel model



Een **Patiënt** kan geen of meerdere **PatiëntWill** hebben uitgesproken. Elke **PatiëntWill** behoort echter toe aan één enkele **Patiënt**.

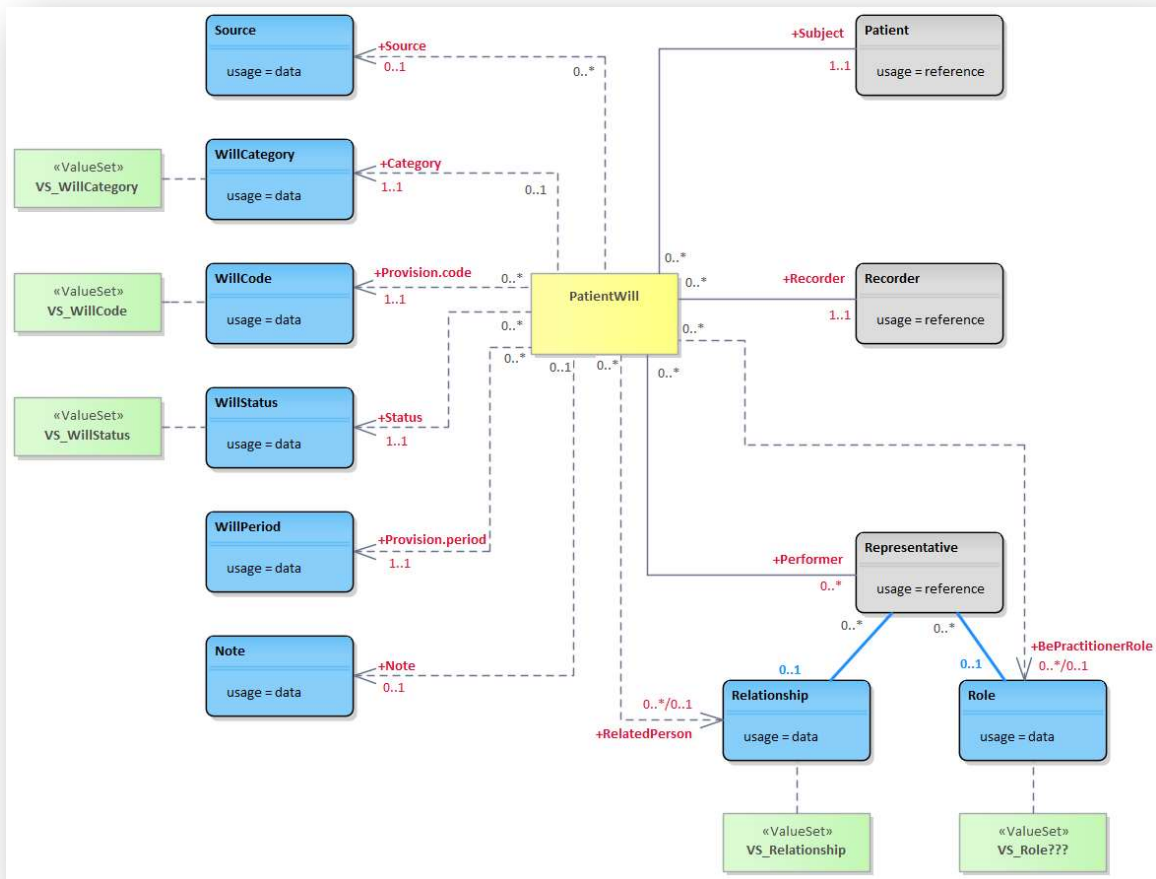
Op dezelfde manier kan een **Recorder** geen of meerdere **PatiëntWill** hebben vastgelegd, hebben vastgelegd. Elke **PatiëntWill** is echter geregistreerd door één enkele **Recorder**.

Evenzo kan het zijn dat een **Representative** geen enkele naleving van een **PatiëntWill** monitort, dan wel er meerdere monitort. Elke **PatiëntWill** wordt echter gemonitord door een enkele **Representative**.

Deze **Representative** kan al dan niet één of meerdere rollen en/of één of meerdere **Relationships** met de **Patiënt** hebben.

3. Logische weergave

3.1. Logisch model

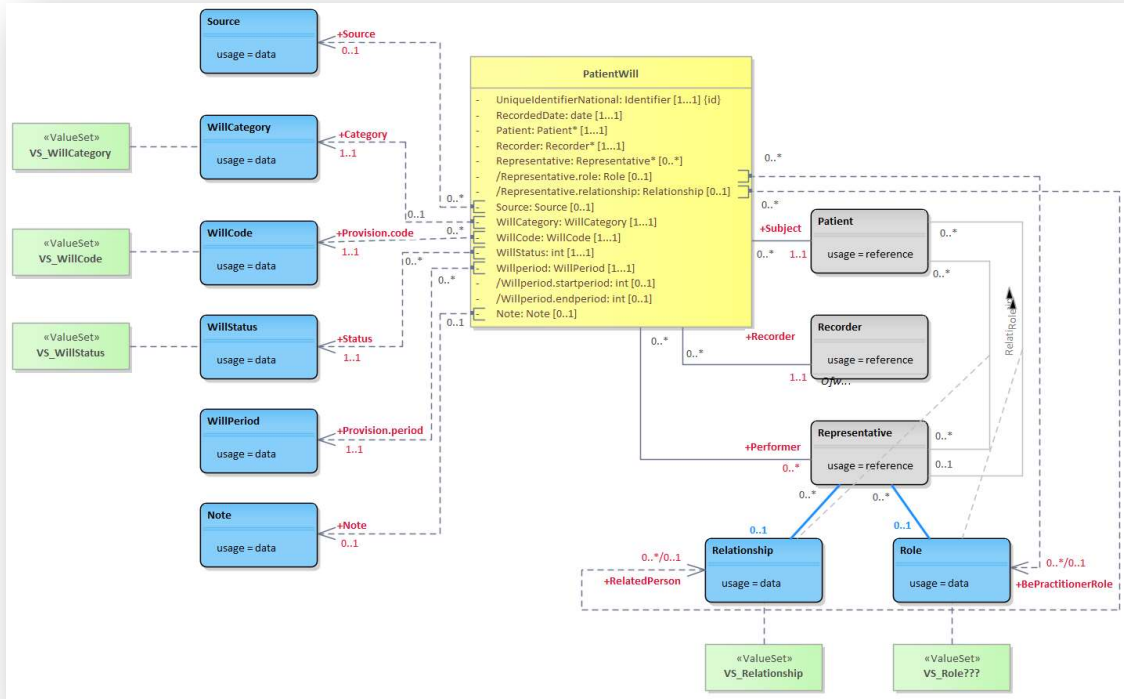


3.1.1. Elementen

Element	Card.	Omschrijving	BePatientWill
UniquelidentificierNational	1..1	Unieke identificatie voor de wilsverklaring. Op bedrijfsniveau moet dit element verplicht zijn. Maar het is misschien niet mogelijk om het aan het begin van het proces te coderen. Om deze situatie te verhelpen, zal dit element optioneel zijn in het Belgische FHIR profiel.	Identifier
RecordedDate	1..1	Datum van registratie van de verklaring.	dateTime
Patient	1..1	Is de unieke identificatiecode van de patiënt. De unieke identificatiecode moet het nationale registratienummer (NISS) of BIS-nummer van de patiënt zijn.	Reference(BePatient)
Recorder	1..1	De unieke identificatiecode van <i>ofwel</i> de zorgverlener die de verantwoordelijkheid neemt voor de gecodeerde inhoud of de patiënt die zijn eigen wensen codeert of een patiëntvertegenwoordiger die de wensen van de patiënt codeert. De unieke identificatiecode moet het nationale registratienummer (NISS) of BIS-nummer zijn. In het kader van ACP is de recorder de huisarts die verantwoordelijk is voor het medisch dossier.	Reference(BePatient BePractitioner BeOrganization)
Representative	0..*	Zie Woordenlijst . De vertegenwoordiger of mandataris is verantwoordelijk voor het uitvoeren van de wensen van de patiënt. Hij wordt geïdentificeerd door zijn nationale registratienummer (NISS) of bisnummer.	Performer Reference(BeOrganization BePatient BePractitioner BePractitionerRole RelatedPerson)
.type	0..1	Type van de vertegenwoordiger(ex : Judiciaire, Extra-judiciaire) Zie VS_RepresentativeType	
.relationship	0..1	Soort relatie tussen de vertegenwoordiger en de patiënt (bv. vader, moeder, zoon, buur, enz.) Zie ValueSet: VS_Relationship ⁶	Performer Restricted to relationship
Source	0..1	Hier kan een document bijgevoegd worden (mogelijks een scan van een origineel document of een link naar het digitale document)	Source
WillCategory	1..*	Type wens (orgaandonatie, negatieve voorafgaande verklaring, etc.) Zie ValueSet: VS_WillCategory	Category (<i>Patient Will Category</i>)
WillCode	1..1	De wil van de patiënt (euthanasie, geen vaccinatie, geen intubatie, etc.) Zie ValueSet: VS_WillCode	Provision.code
WillStatus	1..1	Geeft de status van de wil van de patiënt aan (ontwerp, voorgesteld, actief...) Zie ValueSet: VS_WillStatus	Status
Willperiod	1..1	Periode wanneer het testament van kracht is.	Provision.Period
.startperiod	0..1	Datum waarop het testament van kracht wordt	
.endperiod	0..1	Datum waarop het testament vervalt.	
Note	0..1	Commentaar in vrije tekst.	Note

⁶ Transversale ValueSet

3.1.2. Logisch model – gedetailleerd



3.2. ValueSets

Lijst met de verschillende ValueSets en de waarden die **per 01/10/2024** worden gebruikt om een vaccinatie te registreren. Voor sommige ValueSets zijn al SNOMED CT-codes gedefinieerd:

Legende	
ACP	Nieuwe toegevoegde waarde, speciaal voor het ACP-project
SUMEHR	Gebaseerd op KMEHR-waarde - dezelfde naam en dezelfde code

3.2.1. VS_WillCategory

Zie <https://www.ehealth.fgov.be/standards/fhir/patientwill/ValueSet/be-vs-patientwill-category>

Code	Beschrijving (NL)	Label FR	Label NL
NegativeDeclaration	Negatieve vroegtijdige verklaring	Déclaration anticipée négative	Negatieve wilsverklaring
Euthanasia	Voorafgaande verklaring over euthanasie	Euthanasie	Euthanasie
OrganDonation	Verklaring over orgaandonatie	Don d'organes	Orgaandonatie
LastWill	Laatste wensen en/of keuze van begrafenisrites	Dernières volontés	Laatste wilsbeschikking
BodyDonation	Doneren van het lichaam aan de wetenschap	Don du corps	Donatie van het lichaam
PatientWill	Wensen van de patiënt	Volonté du patient	Wilsverklaring Patiënt
Resuscitation	Reanimatie	Réanimation	Reanimatie
Hospitalisation	Ziekenhuisopname	Hospitalisation	Ziekenhuisopname

3.2.2. VS_WillCode

WillCategory	PatientWill		
WillCode	Beschrijving (NL)	Label FR	Label NL
Bloodtransfusionrefusal	Bloedtransfusie geweigerd.	Pas de transfusion sanguine	Bloedtransfusie geweigerd.
Clinicaltrialparticipationconsent	Toestemming voor deelname aan clinical trials.	Consentement à la participation à des essais cliniques	Toestemming voor deelname aan clinical trials
Datareuseforclinicalresearchconsent	Toestemming voor hergebruik van gegevens voor research	Consentement à la réutilisation des données à la recherche clinique	Toestemming voor hergebruik van gegevens voor research
Datareuseforclinicaltrialsconsent	Toestemming voor hergebruik van gegevens voor clinical trials	Consentement de réutilisation des données à des essais cliniques	Toestemming voor hergebruik van gegevens voor clinical trials
Intubationrefusal	Intubatie geweigerd	Pas d'intubation	Intubatie geweigerd
Omissionofmedicaldata	Medische gegevens zijn op vraag van de patiënt niet opgenomen in deze boodschap	Sur demande du patient, certaines données médicales n'ont pas été reprises dans cette transaction	Medische gegevens zijn op vraag van de patiënt niet opgenomen in deze boodschap
Vaccinationrefusal	Vaccinatie geweigerd	Pas de vaccination	Vaccinatie geweigerd



WillCategory	Recusation		
WillCode	Beschrijving (NL)	Label FR	Label NL
Dnr0	Geen therapeutische beperkingen	Pas de limitations thérapeutiques	Geen therapeutische beperkingen
Dnr1	Geen reanimatie	Pas de réanimation	Geen reanimatie
Dnr2	Geen reanimatie en huidige therapie niet uitbreiden	Pas de réanimation et ne pas étendre la thérapie en cours	Geen reanimatie en huidige therapie niet uitbreiden
Dnr3	Geen reanimatie en afbouwen huidige therapie	Pas de réanimation et diminuer progressivement la thérapie en cours	Geen reanimatie en afbouwen huidige therapie

WillCategory	Hospitalisation		
WillCode	Beschrijving (NL)	Label FR	Label NL
Hosp0	Pas de limitation de l'hospitalisation	Pas de limitation de l'hospitalisation	Geen beperking op ziekenhuisopname
Hosp1	Hospitalisation uniquement dans des situations spécifiques (cf. annexes)	Hospitalisation uniquement dans des situations spécifiques (cf. annexes)	Ziekenhuisopname alleen in specifieke situaties (zie bijlagen)

WillCategory	NegativeDeclaration		
WillCode	Beschrijving (NL)	Label FR	Label NL
NegDec0	Comfortbehandeling	Traitement de confort	Comfortbehandeling
NegDec1	Geen onderzoeken behalve voor comfort	Pas d'examens sauf pour le confort	Geen onderzoeken behalve voor comfort
NegDec2	Geen antibiotica	Pas d'antibiotiques	Geen antibiotica
NegDec3	Geen kunstmatige toediening van vocht en voeding	Pas d'hydratation et nutrition artificielles	Geen kunstmatige toediening van vocht en voeding
NegDec4	Geen chemotherapie	Pas de chimiothérapie	Geen chemotherapie
NegDec5	Geen bestraling	Pas de radiation	Geen bestraling
NegDec6	Geen operatie	Pas d'opération	Geen operatie
NegDec7	Geen kunstmatige beademing	Pas de respiration artificielle	Geen kunstmatige beademing
NegDec8	Geen nierdialyse	Pas de dialyse rénale	Geen nierdialyse
NegDec9	Geen reanimatie	Pas de réanimation	Geen reanimatie
NegDec10	Geen intensieve zorg	Pas de soins intensifs	Geen intensieve zorg
NegDec11	Geen opname in een ziekenhuis	Pas d'hospitalisation	Geen opname in een ziekenhuis
NegDec12	De behandeling mag verdergezet worden in functie van orgaandonatie	Le traitement peut se poursuivre en fonction de dons d'organes	De behandeling mag verdergezet worden in functie van orgaandonatie
NegDec13	Andere behandelingen	Autres traitements	Andere behandelingen

WillCategory	Euthanasia		
WillCode	Beschrijving (NL)	Label FR	Label NL
EuthaY	Euthanasie toepassing	Application euthanasie	Euthanasie toepassing
EuthaN	Geen euthanasie	Pas d'euthanasie	Geen euthanasie

WillCategory	OrganDonation		
WillCode	Beschrijving (NL)	Label FR	Label NL
OrganDon1	Orgaandonatie voor transplantatie	Don d'organe pour transplantation	Orgaandonatie voor transplantatie
OrganDon2	Donatie van lichaamsmateriaal voor transplantatie	Don de matériel corporel pour transplantation	Donatie van lichaamsmateriaal voor transplantatie

WillCategory	BodyDonation		
WillCode	Beschrijving (NL)	Label FR	Label NL
OrganDon3	Donatie van lichaamsmateriaal voor de vervaardiging van geneesmiddelen	Don de matériel corporel pour fabrication de médicament	Donatie van lichaamsmateriaal voor de vervaardiging van geneesmiddelen
BodyDon1	Schenking van lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek	Don de matériel corporel pour recherche scientifique	Schenking van lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek
BodyDon2	Schenking van het lichaam aan de wetenschap (beheerd door medische faculteiten)	Don du corps à la science (géré par les facultés de médecins)	Schenking van het lichaam aan de wetenschap (beheerd door medische faculteiten)

WillCategory	LastWill		
WillCode	Beschrijving (NL)	Label FR	Label NL
LastWill1	Begravenis van het stoffelijk overschot	Inhumation de la dépouille	Begravenis van het stoffelijk overschot
LastWill2	Crematie gevolgd door bijzetting van de as op de begraafplaats	Crémation suivie de l'inhumation des cendres dans l'enceinte du cimetière	Crematie gevolgd door bijzetting van de as op de begraafplaats
LastWill3	Crematie gevolgd door bijzetting van de as in het columbarium van de begraafplaats	Crémation suivie de l'inhumation des cendres dans le columbarium du cimetière	Crematie gevolgd door bijzetting van de as in het columbarium van de begraafplaats
LastWill4	Crematie gevolgd door verstrooiing van de as op de strooiweide van de begraafplaats	Crémation suivie de la dispersion des cendres sur la pelouse de dispersion du cimetière	Crematie gevolgd door verstrooiing van de as op de strooiweide van de begraafplaats
LastWill5	Crematie gevolgd door verstrooiing van de as op zee, in de Belgische territoriale zone	Crémation suivie de la dispersion des cendres en mer, dans la zone territoriale belge	Crematie gevolgd door verstrooiing van de as op zee, in de Belgische territoriale zone
LastWill6	Crematie gevolgd door verstrooiing van de as op een andere plaats dan de begraafplaats of de Belgische territoriale wateren.	Crémation suivie de la dispersion des cendres en un autre lieu que le cimetière ou la zone marine territoriale belge	Crematie gevolgd door verstrooiing van de as op een andere plaats dan de begraafplaats of de Belgische territoriale wateren.
LastWill7	Crematie gevolgd door begraving van de as op een andere plaats dan de begraafplaats	Crémation suivie de l'inhumation des cendres en un autre lieu que le cimetière	Crematie gevolgd door begraving van de as op een andere plaats dan de begraafplaats
LastWill8	Crematie gevolgd door bewaring van de as op een andere plaats dan de begraafplaats	Crémation suivie de la conservation des cendres en un autre lieu que le cimetière	Crematie gevolgd door bewaring van de as op een andere plaats dan de begraafplaats
LastWill9	Geen begrafenisrituelen	Pas de rituels funéraires	Geen begrafenisrituelen
LastWill10	Begravenisplechtigheid volgens de katholieke ritus	Cérémonie funéraire selon le rite catholique	Begravenisplechtigheid volgens de katholieke ritus
LastWill11	Begravenisplechtigheid volgens de protestantse ritus	Cérémonie funéraire selon le rite protestant	Begravenisplechtigheid volgens de protestantse ritus
LastWill12	Begravenisplechtigheid volgens de Anglicaanse ritus	Cérémonie funéraire selon le rite anglican	Begravenisplechtigheid volgens de Anglicaanse ritus
LastWill13	Begravenisplechtigheid volgens de orthodoxe ritus	Cérémonie funéraire selon le rite orthodoxe	Begravenisplechtigheid volgens de orthodoxe ritus
LastWill14	Joodse Begravenisceremonie	Cérémonie funéraire selon le rite juif	Joodse Begravenisceremonie
LastWill15	Begravenisceremonie volgens de islamitische ritus	Cérémonie funéraire selon le rite musulman	Begravenisceremonie volgens de islamitische ritus
LastWill16	Begravenisplechtigheid volgens seculier geloof	Cérémonie funéraire selon la conviction laïque	Begravenisplechtigheid volgens seculier geloof
LastWill17	Begravenisplechtigheid volgens een neutrale filosofische overtuiging	Cérémonie funéraire selon une conviction philosophique neutre	Begravenisplechtigheid volgens een neutrale filosofische overtuiging



3.2.3. VS_WillStatus

Status: geeft de huidige status van de wensen van de patiënt aan

Code	Beschrijving (NL)	Label FR	Label NL
Draft	Het testament wordt momenteel opgesteld of wacht op validatie, maar er zijn geen plannen om er in dit stadium mee door te gaan.	En attente	In afwachting
Proposed	Het testament is voorgesteld, maar de patiënt heeft nog geen toestemming gegeven. In onderhandeling. <i>Niet in FHIR</i>	Proposée	Voorgesteld
Active	De wil is er.	Actée	Medegedeeld
Rejected	De voorgestelde wilsverklaring werd geweigerd door de patiënt. <i>Niet in FHIR</i>	Refusée	Geweigerd
Inactive	De wilsverklaring van de patiënt worden aangevuld of vervangen.	Fin	Beëindigd
Extension	De wilsverklaring van de patiënt worden uitgebreid. <i>Niet in FHIR</i>	Prolongée	Verlengd
Entered-in-error	De informatie is fout gecodeerd en moet genegeerd worden.	En erreur	Foutief

Voorbeelden:

- **Draft:** de patiënt heeft ingestemd met deelname aan klinisch onderzoek. De aanvraag is ingediend door de arts, die op goedkeuring wacht voordat de behandeling kan beginnen.
- **Proposed:** de arts heeft voorgesteld dat de patiënt deelneemt aan klinisch onderzoek, maar de patiënt denkt er nog over na en heeft geen toestemming gegeven.
- **Active:** de patiënt heeft de wens uitgesproken om onder geen enkele omstandigheid te worden gereanimeerd. De wens wordt vastgelegd en treedt in werking vanaf de datum van de bekendmaking van de patiënt.
- **Rejected:** de arts heeft voorgesteld dat de patiënt deelneemt aan klinische proeven en de patiënt heeft dit geweigerd. Het is niet nodig dat een andere zorgverlener hetzelfde verzoek doet.
- **Inactive:** de patiënt die een voorafgaande verklaring van euthanasie had ingediend, trok zijn verzoek in.
- **Extension:** de patiënt bevestigt zijn/haar verklaring opnieuw. Bijvoorbeeld een verlenging als onderdeel van de voorafgaande verklaring van euthanasie.

3.2.4. VS_RepresentativeType

Geen toepassing in de 1^{ste} versie.

Code	Beschrijving (NL)	Label FR	Label NL
Judiciaire	Gerechtelijk (aangezien de rechtbank de mandataris benoemt, die de beslissing voor de patiënt neemt). Er is een juridisch document beschikbaar.	Judiciaire	Gerechtelijk.
Extra-judiciaire	Buitengerechtelijk (schriftelijk document, al dan niet opgesteld door een notaris). Dit document bevat de benoeming van een gevolmachtigde voor de rechten van de patiënt.	Extra-judiciaire	Buitengerechtelijk.

In beide gevallen kan op niveau van de CareSet naar een document verwezen worden.



3.2.5. VS_Relationship

Relationship: geeft het type relatie aan dat de vertegenwoordiger heeft met de patiënt (bv. Vader, moeder, zoon, buur, enz.).

In het kader van het PatientWill project zou de Relationship uitgebreider kunnen zijn dan de FamilyRelationship, omdat men ook de begrippen neighbour, friend, ... kan introduceren.

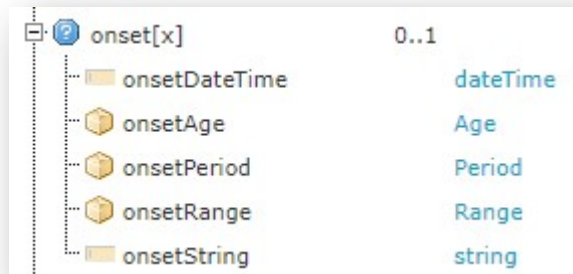
Met deze "uitbreiding" zal **in versie 1 geen rekening worden gehouden**.

Code	Label EN	Label FR	Label NL	Opmerkingen
375005	Sibling	Frère ou sœur	Broer of zus	
25211005	Aunt	Tante	Tante	
27733009	Sister	Sœur	Zus	
38048003	Uncle	Oncle	Oom	
38312007	Grandparent	Grand-parent	Grootouder	
40683002	Parent	Parent-e	Ouder	
65616008	Son	Fils	Zoon	
66089001	Daughter	Fille	Dochter	
66839005	Father	Père	Vader	
67822003	Child	Enfant	Kind	Tot 18 jaar
70924004	Brother	Frère	Broer	
72705000	Mother	Mère	Moeder	
125678001	First degree blood relative	Consanguin au premier degré	Eerstegraads bloedverwant	
125679009	Blood relative	Consanguin	Bloedverwant	
127848009	Spouse	Conjoint(e)	Huwelijkspartner	
127849001	Husband	Mari	Man	
127850001	Wife	Femme	Vrouw	
133931009	Infant	Nourrisson	Zuigeling	Tot 2 jaar
133933007	Newborn	Nouveau-né	Pasgeborene	Tot 1 maand
303071001	Person in the family	Personne de la famille	Familieid	
394856008	Paternal grandfather	Grand-père paternel	Grootvader van vaders kant	
394857004	Maternal grandfather	Grand-père maternel	Grootvader van moeders kant	
394858009	Paternal grandmother	Grand-mère paternelle	Grootmoeder van vaders kant	
394859001	Maternal grandmother	Grand-mère maternelle	Grootmoeder van moeders kant	
699110007	Second degree blood relative	Consanguin au second degré	Tweedegraads bloedverwant	Neef, nicht, nicht
736454006	Maternal aunt	Tante maternelle	Tante van moeders kant	
736455007	Paternal aunt	Tante paternelle	Tante van vaders kant	
442031000124102	Maternal uncle	Oncle maternel	Oom van moeders kant	
442041000124107	Paternal uncle	Oncle paternel	Oom van vaders kant	

4. Bedrijfsregels

4.1. Basisprincipes met betrekking tot datums.

- | |
|---|
| <p>1. Het gebruik van een <u>onvolledige datum</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Is niet acceptabel <i>als de volledige datum toegankelijk is</i>. Is beter dan een foutieve datum. Kan als het gedateerde event in het verleden ligt.
Bijv. historisch: een patiënt herinnert zich dat hij in april werd gevaccineerd. |
| <p>2. Volg bij een onvolledige datum de FHIR-regel:
 <i>A date, date-time or partial date (e.g. just year or year + month) as used in human communication.
 The format is YYYY, YYYY-MM, YYYY-MM-DD or YYYY-MM-DDThh:mm:ss+zz:zz</i></p> |



4.1.1. RecordedDate

Datum waarop de informatie werd gecodeerd. Met deze datum kan de geschiedenis worden gereconstrueerd als de informatie wordt bijgewerkt. Je moet echter denken aan een **link met eerdere coderingen die overeenkomen met hetzelfde verzoek**.

RecordDate (datum waarop informatie wordt vastgelegd) moet altijd een volledige datum zijn.

⇒ De datum waarop gegevens in de DPI worden ingevoerd kan nooit onvolledig zijn.

4.2. WillCode en WillCategory

De mogelijke «WillCode» hangt af van de geselecteerde WillCategory zoals in 3.2.2 VS_WillCode hierboven is aangegeven.



4.3. Representative

De mandataris is de persoon die optreedt namens de verzoekende partij (patiënt) wanneer deze niet langer in staat is om zijn of haar wensen kenbaar te maken. Dit is niet te verwarren met de vertrouwenspersoon, de contactpersoon of een getuige. Alleen de mandataris wordt vermeld in de CareSet PatientWill.

In de context van de ACP is het type relatie niet vereist in de CareSet. Het is alleen nuttig voor de officiële verklaring aan de lokale overheid, maar is niet gerechtvaardigd op CareSet-niveau.

Hetzelfde geldt voor getuigen: ze zijn verplicht voor de voorafgaande verklaring van euthanasie op gemeentelijk niveau, maar zijn niet verantwoord op CareSet-niveau. Dit concept is daarom verwijderd uit de CareSet.