**Formulier voor bevestigde gehospitaliseerde patiënten met het coronavirus COVID-19**

**DEEL : ONTSLAG**

**Dit formulier dient ingevuld te worden ingevuld voor elke bevestigde gehospitaliseerde patiënt**

**met COVID-19 - na ontslag van de patiënt.**

Datum van de melding (dd/mm/jj): \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Sectie 1 : Informatie van de patiënt**

Unieke identificatiecode van de patiënt in het ziekenhuis \_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum: (dd/mm/jj): \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Geslacht: □ Man □ Vrouw

Postcode (in België) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gewoonlijke woonplaats van de patiënt: Land: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sectie 2: Klinische en biologische evolutie en behandeling**

**Criteria wat betreft de ernst :**

Pneunomie op Rx : □ Nee □ Ja □ Onbekend Indien ja : □ Bilateraal □ Unilateraal

ARDS : □ Nee □ Ja □ Onbekend

Overdracht naar Intensieve Zorgen (IC) ? □ Nee □ Ja □ Onbekend

 Datum van overdracht naar IC : (dd/mm/jj): \_\_/\_\_/\_\_\_\_

 QuickSOFA[[1]](#endnote-1) score bij opname op IC : \_\_\_\_\_\_

 Verblijfsduur op IC : \_\_\_\_\_ dagen

Invasieve respiratoire ondersteuning □ Nee □ Ja □ Onbekend

Extra-corporale membraan zuurstofvoorziening (ECMO) ? □ Nee □ Ja □ Onbekend

Superinfectie (bacterie en schimmel) : □ Nee □ Ja □ Onbekend

**Biologische gegevens :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Bij ziekenhuisopname | Bij opname op IC |
| PaO2 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm Hg □ NG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mm Hg □ NG |
| PCO2 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm Hg □ NG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm Hg □ NG |
| pH | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ NG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ NG |
| Lactaat | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mmol/L ou mg/dL □ NG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ NG |
| Creatinine | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ µmol/L □ NG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_µmol/L □ NG |
| Aantal lymfocyten | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /mm3 □ NG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /mm3 □ NG |
| LDH | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ U/L □ NG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ U/L □ NG |
| CRP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mg/L □ NG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mg/L □ NG |

NG=Niet Gedaan

**Specifieke behandeling voor Covid-19 ontvangen door de patiënt :**

Naam van medicament 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum start medicament 1 : (dd/mm/jj): \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Datum stop medicament 1 : (dd/mm/jj): \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Toedieningswijze medicament 1 : □ Per os □ IV □ Andere □ Onbekend

Naam van medicament 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum start medicament 2 : (dd/mm/jj): \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Datum stop medicament 2 : (dd/mm/jj): \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Toedieningswijze medicament 2 : □ Per os □ IV □ Andere □ Onbekend

Naam van medicament 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum start medicament 3 : (dd/mm/jj): \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Datum stop medicament 3 : (dd/mm/jj): \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Toedieningswijze medicament 3 : □ Per os □ IV □ Andere □ Onbekend

**Gezondheidstoestand bij ontslag**

Datum van ontslag uit het ziekenhuis of overlijden : (dd/mm/jj): \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Gezondheidstoestand bij ontslag uit het ziekenhuis: □ Hersteld □ Niet hersteld □ Overleden

□ Onbekend

□ Andere, specifieer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indien ontslag uit het ziekenhuis : Datum laatste COVID-19 test: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

 Resultaat van de laatste test : □ Positief □ Negatief □ Onbekend

**Sectie 3 : Persoon die het formulier heeft ingevuld**

Naam : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instelling : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. QuickSOFA: gesimplifieerde versie van de SOFA score. Score van 0 tot 3 punten.

|  |  |
| --- | --- |
| Klinische evaluatie | Score om op te tellen voor quickSOFA |
| Arteriële hypertensie (PA ≤100 mmHg) | 1 |
| Versnelde ademhaling (≥ 22 ademhalingen/min) | 1 |
| Bewustzijnsstoornis (GCS ≤ 14) | 1 |

 [↑](#endnote-ref-1)