

# **QERMI D©**

Quality Electronic Registration  
of Medical Implant Devices

-

Défibrillateurs cardiaques

Manuel d'utilisation

<b>Table des matières</b>
---------------------------

I.	Comment se connecter à l'application ? .....	3
1.	Conditions .....	3
2.	Connexion à l'application .....	4
3.	Contact .....	4
II.	Présentation générale .....	5
III.	Page d'accueil .....	7
1.	Rechercher un patient .....	8
2.	Liste d'enregistrements .....	11
IV.	La fiche de patient .....	13
1.	Créer une fiche .....	13
2.	La fiche de patient .....	17
V.	Enregistrer un implant - défibrillateur .....	18
1.	Information générale - Type d'implantation .....	18
2.	Type d'implantation .....	19
A.	Primo-implantation .....	19
B.	Réimplantation .....	42
C.	Implantation supplémentaire d'une électrode .....	47
VI.	Aperçu d'un enregistrement .....	51
VII.	Imprimer la demande de remboursement .....	53
VIII.	Consulter un enregistrement .....	54
IX.	Compléter un enregistrement .....	56
X.	Supprimer un enregistrement .....	58
XI.	Corriger des enregistrements après validation .....	60
	Annexe .....	63
	Annexe II .....	70

# **I. Comment se connecter à l'application ?**

## **1. Conditions**

Pour pouvoir vous connecter à l'application QERMID©Défibrillateurs cardiaques, vous devez disposer :

- d'une carte d'identité électronique et de son code pin
- d'un lecteur de carte d'identité

Vous pouvez trouver plus d'informations sur l'installation de la carte eID et le lecteur de carte sur:

[http://eid.belgium.be/fr/Comment\\_installer\\_l\\_eID/Windows/index.jsp](http://eid.belgium.be/fr/Comment_installer_l_eID/Windows/index.jsp)

Vous devez également avoir accès à l'application. Les règles sont les suivantes :

Utilisateur = spécialiste

- Vous disposez d'un numéro INAMI et êtes spécialisé(e) en cardiologie-électrophysiologie.
- Le gestionnaire local de votre organisation (hôpital) doit vous créer un compte utilisateur sur le portail eHealth et vous octroyer l'accès à l'application QERMID©Défibrillateurs cardiaques.

Utilisateur = collaborateur administratif

- Vous disposez d'un NISS.
- Le gestionnaire local de votre organisation (hôpital) doit vous créer un compte utilisateur sur le portail eHealth, indiquer pour quel(s) spécialiste(s) vous travaillerez et vous octroyer l'accès à l'application QERMID©Défibrillateurs cardiaques.

Vous pouvez trouver plus d'informations sur le gestionnaire local et l'accès à l'application sur le portail eHealth:

<https://www.ehealth.fgov.be/fr/acceder-au-portail-ehealth/gestion-des-utilisateurs-et-des-acces>

Dans un souci de transmissibilité de l'application, nous vous conseillons d'installer le navigateur web Mozilla Firefox®, que vous pouvez télécharger gratuitement à l'adresse <http://www.mozilla.com/en-US/>

## 2. Connexion à l'application

Adresse de connexion : <https://www.ehealth.fgov.be/>

Une fois que vous avez choisi le service en ligne QERMID©Défibrillateurs cardiaques sur le portail et que vous vous êtes identifié(e) avec votre carte d'identité électronique, vous devez choisir l'institution pour laquelle vous allez travailler :

Confirmer service en ligne - Windows Internet Explorer

Health

Vous êtes: Katrien Dickx

Organisation: -

Mandat: -

Vous avez choisi: Qermid - Quality Electronic Register Medical  
Implant Device - Cardio

Identification en tant que citoyen en dehors d'une organisation

Identification en tant que membre d'une organisation

Hospital Mock 3

Choisir un autre mandat:  
[Liste](#)

Ok Cancel

Lorsque vous cliquez sur OK, vous accédez à l'application.

## 3. Contact

Pour toute information concernant la connexion ou l'application Qermid©Défibrillateurs cardiaques, veuillez contacter le centre de contact eHealth, disponible du lundi au vendredi de 7h à 20h.

Le centre de contact peut être contacté par téléphone au 02/788.51.55 ou via le formulaire de contact sur le portail eHealth.

## II. Présentation générale

Ci-après les différentes données que vous trouvez sur chaque page de l'application :

The screenshot shows the Qermid application interface. At the top right, there is a language selector with 'fr' and 'nl' options, labeled '1'. Below the header, the Qermid logo and tagline 'Quality oriented Electronic Registration of Medical Implant Devices' are visible. A user information bar shows 'Utilisateur: Katrien Dickx, HopitalMock Smals' with a link to 'Retour à eHealth', labeled '2', '3', and '4'. The main section is titled 'Rechercher un patient' and contains two search options: 'Recherche sur base du numéro du registre national ou code d'enregistrement' and 'Recherche par critère'. The 'Recherche par critère' section includes fields for 'Nom patient \*', 'Prénom patient', 'Date de naissance', and 'Sexe' (Masculin/Féminin). A 'Chercher' button is located at the bottom right of the search area. The footer at the bottom left shows '© 2009 Qermid version 1.0.0', labeled '5'.

1. Choix de la langue : vous pouvez changer la langue sur toutes les pages de l'application. L'application est disponible en néerlandais et en français.
2. Utilisateur (spécialiste / collaborateur administratif) connecté à l'application.
3. Institution choisie lors de la connexion à l'application.
4. Possibilité de quitter l'application pour revenir à eHealth.
5. Version de l'application.

Les informations ci-après figurent sur chaque page du processus d'enregistrement d'un défibrillateur :

The screenshot shows the Qermid registration interface. At the top right, there are language options 'fr' and 'nl'. The Qermid logo is on the left, with the tagline 'Quality oriented Electronic Registration of Medical Implant Devices'. Below the logo, the user information is displayed: 'Utilisateur: Katrien Dickx, HopitalMock Smals' and a link 'Retour à eHealth'. The main content area is divided into several sections:

- (1)** A box containing 'Patient: Nom du patient - Indication'.
- (2)** A box containing 'ETAPE DANS L'ENREGISTREMENT'.
- (3)** A box containing 'Supprimer l'enregistrement' and 'Convention défibrillateurs'.
- (4)** A box containing 'Enregistrer l'implantation' and a list of steps:
 

1. Type d'implantation: primo-implantation défibrillateur cardiaque	✓
2. Indication conventionnelle	✓
3. Information sur l'indication	←
4. Boîtier et électrodes	
5. Implantation	
6. Récapitulatif et notes	
- (5)** A large central box containing 'DONNEES A REMPLIR'.
- (6)** A box containing the step list from (4).
- (7)** A box containing navigation buttons: 'Etape précédente', 'Compléter plus tard', and 'Etape suivante'.

At the bottom left, the footer reads '© 2009 Qermid version 1.0.0'.

- (1) Nom du patient pour lequel est enregistré un défibrillateur et l'indication conventionnelle abrégée.
- (2) Etape actuelle du processus.
- (3) Le lien « Supprimer l'enregistrement » vous permet de supprimer l'enregistrement que vous êtes en train d'introduire.
- (4) Le lien « Convention défibrillateurs » vous permet de rejoindre le site officiel de l'INAMI à propos de la convention des défibrillateurs.
- (5) Les données à introduire diffèrent selon le type d'implantation, le type d'indication et l'étape en cours.
- (6) Menu des étapes indiquant l'étape en cours, les étapes déjà parcourues et les étapes suivantes.

✓ = étape réalisée complètement et correctement

← = étape en cours

⚠ = champs obligatoires vides dans l'étape

⚠ = erreur dans l'étape en cours

- (7) Vous pouvez toujours revenir à l'étape précédente via « Etape précédente », passer à l'étape suivante via « Etape suivante » ou cesser l'introduction de l'intervention et la reprendre par la suite via « Compléter plus tard ».

Remarque : toutes les données obligatoires sont indiquées par un astérisque (\*).

### III. Page d'accueil

La page d'accueil de l'application comporte deux parties :

[fr](#) [nl](#)



Quality oriented Electronic Registration of Medical Implant Devices

Utilisateur: **Katrien Dickx**, HopitalMock Smals | [Retour à eHealth](#)

**Rechercher un patient**

\* Champs obligatoires

Recherche sur base du numéro du registre national ou code d'enregistrement

Chercher sur \*  sur \*

---

Recherche par critère (attention: ceci est une recherche phonétique)

Nom patient \*  Min. 1 caractère

Prénom patient

Date de naissance  (g/mm/aaaa)

Sexe  Masculin  Féminin

**Chercher**

**Dernier(s) enregistrement(s) ouvert(s)**

**Information** [info](#)

→ Cette table contient tous les enregistrements en cours d'encodage pour vos patients. Ces enregistrements devront être finalisés et validés dans les 30 jours à partir du moment où vous avez fait l'implantation.

Patient	Spécialiste	Date de l'implantation	Type d'implant	Statut	Temps restant
<a href="#">Voorbeeld Zeven</a>	Dickx Katrien	07/06/2010	Défibrillateur	Enregistrement en cours d'encodage	29 jour(s)
<a href="#">Voorbeeld Drie</a>	Dickx Katrien	03/06/2010	Défibrillateur	Enregistrement en cours d'encodage	25 jour(s)
<a href="#">Voorbeeld Zestien</a>	Dickx Katrien	01/12/2009	Défibrillateur	Enregistrement en cours d'encodage	<b>0 jour(s)</b>

1

2

### Demandes en cours de traitement chez le Collège des Médecins Directeurs

**Information** info

→ Cette table contient tous les enregistrements en cours de traitement chez le Collège des Médecins Directeurs.

Patient	Spécialiste	Date de demande	Type d'implant	Statut
<a href="#">Voorbeeld Zestien</a>	Dickx Katrien	12/05/2010	Défibrillateur	Enregistrement validé par le spécialiste
<a href="#">Voorbeeld Zestien</a>	Dickx Katrien	12/05/2010	Défibrillateur	Enregistrement validé par le spécialiste
<a href="#">Voorbeeld Veertig</a>	Dickx Katrien	12/05/2010	Défibrillateur	Enregistrement validé par le spécialiste

**2**

### Demande(s) traitée(s) par le collège des Médecins Directeurs

**Information** info

→ Une décision a été prise pour un ou plusieurs de vos enregistrements. La décision est consultable durant 30 jours via cette liste. Passé cette date, vous pouvez consulter cette décision via la fiche du patient.

Patient	Spécialiste	Date de décision	Type d'implant	Statut
<a href="#">Voorbeeld Zeven</a>	Dickx Katrien	02/06/2010	Défibrillateur	Décision donnée par le Collège des Médecins Directeurs
<a href="#">Voorbeeld Drie</a>	Dickx Katrien	02/06/2010	Défibrillateur	Décision donnée par le Collège des Médecins Directeurs
<a href="#">Voorbeeld Veertig</a>	Dickx Katrien	12/05/2010	Défibrillateur	Décision donnée par le Collège des Médecins Directeurs

---

© 2009 Qermid© version 1.0.9-SNAPSHOT

## 1. Rechercher un patient

Un patient peut être recherché sur la base du numéro de registre national, du code d'enregistrement ou de critères (nom, prénom, date de naissance et sexe).

Recherche sur la base du numéro de registre national :

L'application effectue une recherche dans la base de données :

- Le patient est inconnu : l'écran « Créer un patient » s'ouvre.
- Le patient est connu : l'application renvoie à la fiche du patient.
- Le numéro de registre national est fautif : l'application donne un message d'erreur.

Il est important de saisir le numéro au bon format :

**JJMMAANNNNN**

- Les six premiers chiffres désignent la date de naissance.
- Les trois chiffres suivants désignent le numéro de suite qui identifie les personnes nées la même date et indique le sexe (numéro impair pour un patient masculin, numéro pair pour un patient féminin).
- Les deux derniers chiffres représentent un numéro de contrôle qui vérifie la validité du numéro.

### Recherche sur la base du code d'enregistrement :

L'application effectue une recherche dans la base de données :

- Le code d'enregistrement est inconnu : il apparaît un message signalant que le code d'enregistrement est inconnu du système.
- Le code d'enregistrement est connu : l'application renvoie à « l'aperçu » de cet enregistrement. De là, il est possible de rejoindre la fiche du patient.

Il est important de saisir le numéro au bon format :

**XXX.YY.ZZZZZ(Z).CC**

- Les trois premiers chiffres désignent le type d'implant ; pour les défibrillateurs, il s'agit du 101.
- Les deux chiffres suivants désignent l'année où a été réalisée l'implantation.
- Les cinq ou six chiffres suivants sont un numéro de suite dans l'année indiquée.
- Les deux derniers chiffres représentent un numéro de contrôle qui vérifie la validité du numéro.

### Recherche sur la base de critères :

Le champ de recherche « Nom » (minimum 1 lettre à saisir) est le seul critère de recherche qui doit être rempli obligatoirement pour pouvoir démarrer la recherche.

Les prénom, date de naissance et sexe sont facultatifs.

Une fois les critères de recherche souhaités introduits, l'application recherche les patients dans la base de données :

- Soit aucun patient ne répond aux critères et le patient ne dispose pas d'un numéro d'identification belge : la possibilité de créer un patient belge ou étranger est proposée via les boutons « Créer un patient belge » ou « Créer un patient étranger ».
- Soit plusieurs patients répondent aux critères : il est affiché une liste des patients qui répondent aux critères de recherche introduits.  
Pour consulter la fiche du patient souhaité, cliquez sur le nom de ce dernier.  
Le nom représente le lien vers la fiche du patient.
- Soit plusieurs patients répondent aux critères, mais le patient recherché ne se trouve pas dans la liste. La possibilité de créer un patient belge ou étranger est proposée via les boutons « Créer un patient belge » ou « Créer un patient étranger ».

Aucun patient retrouvé :

The screenshot shows the Qermid web interface. At the top right, there is a language selector with 'fr' and 'nl'. The Qermid logo is on the left, with the tagline 'Quality oriented Electronic Registration of Medical Implant Devices'. Below the logo, the user information is displayed: 'Utilisateur: Katrien Dickx, HopitalMock Smals' and a link 'Retour à eHealth'. The main heading is 'Résultats de la recherche'. Underneath, there is a section for search criteria ('Critères de recherche') with fields for 'Nom patient', 'Prénom patient', 'Date de naissance', and 'Sexe'. Below this, a message states 'La recherche avec les critères spécifiés n'a pas de résultats.' At the bottom of the search results area, there are three buttons: 'Retour à la page précédente', 'Créer un patient belge', and 'Créer un patient étranger'. Two red arrows point upwards from the bottom of the page towards the 'Créer un patient belge' and 'Créer un patient étranger' buttons. The footer contains the copyright information: '© 2009 Qermid © version 1.0.4-SNAPSHOT'.

Liste avec les patients qui répondent aux critères de recherche :

Nom	Date de naissance	Sexe	Numéro de Registre National
<a href="#">Dewaver Tom</a>	12/05/1979	Masculin	79051236596
<a href="#">Derobbe Tim</a>	07/03/1984	Masculin	84030730113
<a href="#">Debaets Sofie</a>	07/03/1984	Féminin	84030730212
<a href="#">de Weerd Thomas</a>	12/05/1976	Masculin	76051212381
<a href="#">De laere-jansens Evelien</a>	12/05/1976	Féminin	76051212480
<a href="#">De laere-Boom Marie-Anne</a>	18/06/1949	Féminin	49061845279
<a href="#">Deweerd Jasmine</a>	16/02/1945	Féminin	45021610286

## 2. Liste d'enregistrements

### Liste « Dernier(s) enregistrement(s) ouvert(s) »

Cette liste contient les enregistrements des patients pour lesquels est introduit un enregistrement. Ces enregistrements devront être finalisés et validés dans les 30 jours à partir du moment où vous avez fait l'implantation. Si ceci n'est pas fait dans les 30 jours, le temps restant sera "0 jour(s)" (indiqué en gras et en rouge).

#### Dernier(s) enregistrement(s) ouvert(s)

 <b>Information</b> <span style="float: right;"> info</span>					
• Cette table contient tous les enregistrements en cours d'encodage pour vos patients. Ces enregistrements devront être finalisés et validés dans les 30 jours à partir du moment où vous avez fait l'implantation.					
Patient	Spécialiste	Date de l'implantation	Type d'implant	Statut	Temps restant
<a href="#">Voorbeeld Zeven</a>	Dickx Katrier	07/06/2010	Défibrillateur	Enregistrement en cours d'encodage	29 jour(s)
<a href="#">Voorbeeld Drie</a>	Dickx Katrier	03/06/2010	Défibrillateur	Enregistrement en cours d'encodage	25 jour(s)
<a href="#">Voorbeeld Zestien</a>	Dickx Katrier	01/12/2009	Défibrillateur	Enregistrement en cours d'encodage	<b>0 jour(s)</b>

Lors de votre première connexion à l'application, cette liste est vide.

Cette liste peut aussi être vide lorsque aucun enregistrement ouvert n'existe à ce moment.

Signification des statuts:

"Enregistrement en cours d'encodage": L'enregistrement est commencé, mais pas encore terminé.

"Enregistrement prêt à valider": L'enregistrement a été préparé pour un de vos administratives et est complet. Vous pouvez le valider.

Attention : si vous êtes un collaborateur administratif, qui enregistre au nom d'un ou plusieurs cardiologues, vous verrez ici tous les enregistrements pour tous les cardiologues.

### Liste «Demande(s) en cours de traitement chez le Collège des Médecins Directeurs»

Cette liste contient les enregistrements des patients pour lesquels un enregistrement est envoyé au Collège des Médecins-Directeurs. Ces enregistrements sont en cours de traitement chez le Collège des Médecins-Directeurs. Ils restent à disposition dans cette liste tant que le Collège des Médecins-Directeurs n'ont pas pris une décision.

**Demandes en cours de traitement chez le Collège des Médecins Directeurs**

 <b>Information</b> <span style="float: right;"> info</span>				
→ Cette table contient tous les enregistrements en cours de traitement chez le Collège des Médecins Directeurs.				
Patient	Spécialiste	Date de demande	Type d'implant	Statut
<a href="#">Voorbeeld Zestien</a>	Dickx Katrien	12/05/2010	Défibrillateur	Enregistrement validé par le spécialiste
<a href="#">Voorbeeld Veertig</a>	Dickx Katrien	12/05/2010	Défibrillateur	Enregistrement validé par le spécialiste
<a href="#">Voorbeeld Veertien</a>	Dickx Katrien	02/06/2010	Défibrillateur	Enregistrement validé par le spécialiste

Lors de votre première connexion à l'application, cette liste est vide. Cette liste peut aussi être vide lorsque aucun enregistrement est en cours de traitement chez le Collège des Médecins-Directeurs.

Attention : si vous êtes un collaborateur administratif, qui enregistre au nom d'un ou plusieurs cardiologues, vous verrez ici tous les enregistrements pour tous les cardiologues.

Liste «Demande(s) traitée(s) par le collège des Médecin Directeurs »

Cette liste contient les enregistrements des patients pour lesquels est introduit une décision par le Collège des Médecins-Directeurs. Cet enregistrement reste à disposition durant les 30 jours qui suivent la date de décision. Ensuite l'enregistrement disparaît de cette liste. Toutefois, vous pouvez consulter la décision pour les enregistrements via la fiche de patient.

**Demande(s) traitée(s) par le collège des Médecins Directeurs**

 <b>Information</b> <span style="float: right;"> info</span>				
→ Une décision a été prise pour un ou plusieurs de vos enregistrements. La décision est consultable durant 30 jours via cette liste. Passé cette date, vous pouvez consulter cette décision via la fiche du patient.				
Patient	Spécialiste	Date de décision	Type d'implant	Statut
<a href="#">Wijndale Bruno</a>	Dickx Katrien	28/08/2009	Défibrillateur	Décision donnée par le Collège des Médecins Directeurs
<a href="#">Test Jane</a>	Dickx Katrien	25/08/2009	Défibrillateur	Décision donnée par le Collège des Médecins Directeurs
<a href="#">Best Geraldine</a>	Dickx Katrien	20/08/2009	Défibrillateur	Décision donnée par le Collège des Médecins Directeurs

Lors de votre première connexion à l'application, cette liste est vide. Cette liste peut aussi être vide lorsque aucun enregistrement avec décision n'existe à ce moment.

Attention : si vous êtes un collaborateur administratif, qui enregistre au nom d'un ou plusieurs cardiologues, vous verrez ici tous les enregistrements pour tous les cardiologues.

## IV. La fiche de patient

### 1. Créer une fiche

#### 1.1. Créer une fiche pour un patient belge via le numéro de registre national

Après une recherche par numéro d'identification belge (c.a.d. le numéro de registre national) sans résultat (le patient n'est pas répertorié dans le registre Qermid), vous pouvez créer la fiche du patient.

fr nl

**Qermid**  
Quality oriented Electronic Registration of Medical Implant Devices

Utilisateur: **Katrien Dickx**, HopitalMock Smals | [Retour à eHealth](#)

**Création d'un patient belge**

**Données authentiques** \* Champs obligatoires

Numéro de Registre National 49061845378

Date de naissance 18/06/1949

Sexe Masculin

Nom \*

Prénom \*

**Adresse**

Rue \*

Numéro \*

Boîte

Code postal \*

Commune \*

Pays \* Sélectionnez un pays

**Créer un patient**

#### 1. Données du patient (recherche par numéro de registre national)

Ces données (date de naissance et sexe) sont induites du NISS et ne doivent donc pas être saisies. Seuls les nom et prénom doivent être saisis impérativement. Ces données ne peuvent plus être modifiées après la création.

## 2. Adresse

L'adresse du patient est une information obligatoire.

Une liste de quelques pays est proposée :

- Allemagne
- Belgique
- Espagne
- France
- Italie
- Luxembourg
- Pays-bas
- Royaume-Uni
- Suisse
- Autre

Ces données peuvent toujours être modifiées via la fiche de patient « Modifier l'adresse ».

### 1.2. Créer une fiche pour un patient belge via critères de recherche

Après une recherche par critères, vous pouvez créer une nouvelle fiche. Soit car il y a aucun résultat, soit car le patient recherché ne se retrouve pas dans la liste des résultats.

[Retour à la page précédente](#)
➔
Créer un patient belge
Créer un patient étranger

fr nl

## Qermid

Quality oriented Electronic Registration of Medical Implant Devices

Utilisateur: **Katrien Dickx**, HospitalMock Smals | [Retour à eHealth](#)

### Création d'un patient belge

**Données authentiques**
\* Champs obligatoires

Nom \*

Prénom \*

Numéro de Registre \*

National

**Adresse**
2

Rue \*

Numéro \*

Boîte

Code postal \*

Commune \*

Pays \* Selectionnez un pays ▼

[Retour à la page précédente](#)
Créer un patient

© 2009 Qermid © version 1.0.4-SNAPSHOT

### 1. Données du patient (recherche par critères)

Les données suivantes doivent être saisis impérativement: le nom, prénom et le numéro de registre national. Les données (date de naissance et sexe) seront induites du NISS et ne doivent donc pas être saisies. Ces données ne peuvent plus être modifiées après la création.

### 2. Adresse

L'adresse du patient est une information obligatoire.

Une liste de quelques pays est proposée :

- Allemagne
- Belgique
- Espagne
- France
- Italie
- Luxembourg
- Pays-bas
- Royaume-Uni
- Suisse
- Autre

Ces données peuvent toujours être modifiées via la fiche de patient « Modifier l'adresse ».

### 1.3. Créer une fiche pour un patient étranger via critères de recherche

Après une recherche par critères, vous pouvez créer une nouvelle fiche. Soit car il y a aucun résultat, soit car le patient recherché ne se retrouve pas dans la liste des résultats.

[Retour à la page précédente](#)

[Créer un patient belge](#)

[Créer un patient étranger](#)

### 1. Données du patient (recherche par critères)

Les données suivantes doivent être saisis impérativement: le nom, prénom et le numéro d'identification étranger, la date de naissance et le sexe. Ces données ne peuvent plus être modifiées après la création.

fr nl

**Qermid**  
Quality oriented Electronic Registration of Medical Implant Devices

Gebruiker: **Katrien Dickx**, HopitalMock Smals | [Terug naar eHealth](#)

**Aanmaken van een buitenlandse patiënt**

**Authentieke gegevens** \* Verplichte velden

Naam \* Doorns

Voornaam \*

Geboortedatum \*  (dd/mm/jjjj)

Geslacht \*  Mannelijk  
 Vrouwelijk

Identificatienummer \*

**Adres**

Straat \*

Nummer \*

Bus \*

Postcode \*

Gemeente \*

Land \*

[Terug naar de vorige pagina](#)

© 2009 Qermid © versie 1.0.4-SNAPSHOT

## 2. Adresse

L'adresse du patient est une information obligatoire.

Une liste de quelques pays est proposée :

- Allemagne
- Belgique
- Espagne
- France
- Italie
- Luxembourg
- Pays-bas
- Royaume-Uni
- Suisse
- Autre

Ces données peuvent toujours être modifiées via la fiche de patient « Modifier l'adresse ».

## 2. La fiche de patient

Une fois le patient créé dans le système, l'écran suivant apparaît :

The screenshot shows the Qermid interface for a patient named Jane Doe. At the top right, there are language options 'fr' and 'nl'. The Qermid logo and tagline 'Quality oriented Electronic Registration of Medical Implant Devices' are on the left. The user is identified as 'Katrien Dickx, HopitalMock Smals' with a 'Retour à eHealth' link. The patient's name 'Jane Doe' is displayed in red, with a 'Fermez cette fiche' link to its right. Below this is the 'Fiche de patient' section, which contains a table of 'Données authentiques' and an 'Implantations' section. The table lists: Nom (Jane Doe), Adresse (Straat 9, 9000 Gent, Belgium, with a 'Modifier l'adresse' link), Numéro de Registre National (42021512233), Date de naissance (15/02/1942), and Sexe (Féminin). The 'Implantations' section states 'Il n'y a aucune implantation pour ce patient.' At the bottom right of this section is a button labeled 'Aller vers la page d'accueil pour défibrillateurs'. Red arrows and labels (a), (b), and (c) point to these specific elements.

**Patient: Jane Doe** [Fermez cette fiche](#)

**Fiche de patient**

**Données authentiques**

Nom	Jane Doe
Adresse	Straat 9 9000 Gent Belgium <a href="#">Modifier l'adresse</a>
Numéro de Registre National	42021512233
Date de naissance	15/02/1942
Sexe	Féminin

**Implantations**

Il n'y a aucune implantation pour ce patient.

[Aller vers la page d'accueil pour défibrillateurs](#)

© 2009 Qermid version 1.0.0

Plusieurs fonctionnalités s'offrent à vous :

- (a) Fermer la fiche du patient. Dans ce cas, vous revenez à la page d'accueil.
- (b) Modifier l'adresse du patient.
- (c) « Aller vers la page d'accueil pour défibrillateurs » : en cliquant sur ce bouton, vous arrivez à la page d'accueil des défibrillateurs cardiaques.

## V. Enregistrer un implant - défibrillateur

L'application QERMID® enregistre les données d'une implantation d'un défibrillateur cardiaque.

### 1. Information générale - Type d'implantation

**Information (1)** info

➔ - **Primo-implantation**: Via ce type d'implantation vous pouvez enregistrer la toute première implantation d'un appareil avec au moins une électrode.

- **Ré-implantation** : Via ce type d'implantation vous pouvez enregistrer le remplacement d'un appareil avec ou sans placement/remplacement d'une ou de plusieurs électrodes (parmi lesquels une électrode de resynchronisation est possible) ou le remplacement d'une ou de plusieurs électrodes avec ou sans rajout de nouvelles électrodes.

Attention : Dès qu'il y a placement d'une première électrode de resynchronisation sans remplacement de l'appareil, il faut remplir la rubrique "ajout d'une électrode".

- **Implantation supplémentaire d'une électrode**: Via ce type d'implantation vous pouvez enregistrer l'ajout d'une ou de plusieurs électrodes dont au moins une première électrode de resynchronisation.

Attention: Si vous voulez enregistrer une implantation des électrodes préalable à une primo-implantation, vous devez enregistrer d'abord la primo-implantation et juste après l'implantation des électrodes. Ceci n'est que possible pour les primo-implantation avec date d'implantation après le 01/07/2011.

(1) Information sur les différents types d'implantation.

**Information générale - Type d'implantation** \* Champs obligatoires

Date de l'implantation \*  (jj/mm/aaaa) (2)

Choisir un type \* d'implantation

Primo implantation

Ré-implantation

Implantation supplémentaire d'une électrode (3)

[Retour à la fiche du patient](#) Démarrer l'enregistrement

(2) Date de l'implantation. Cette date peut être saisie à l'aide du calendrier. La date de l'implantation ne peut pas être plus tôt que 01/07/2007.

(3) Type d'implantation

- Primo-implantation
- Réimplantation
- Implantation supplémentaire d'une électrode

**Information générale - Type d'implantation** \* Champs obligatoires

Date de l'implantation \*  (jj/mm/aaaa)

Choisir un type \* d'implantation

Primo implantation

Ré-implantation

Implantation supplémentaire d'une électrode

Spécialiste \*  Katrien Dickx (4)

Grace Canlas

[Retour à la fiche du patient](#) Démarrer l'enregistrement

(4) Désignation du spécialiste au nom duquel aura lieu l'enregistrement (si l'utilisateur est un collaborateur administratif).

## Principes

Lorsque vous cliquez sur le bouton « Démarrer l'enregistrement », les règles suivantes sont contrôlées :

### § Dates

- La date saisie doit être antérieure ou égale à la date du jour.
- La date saisie doit être postérieure à la date du 01/07/2007.
- La date saisie doit être strictement postérieure à l'avant-dernière implantation de défibrillateur s'il s'agit d'un nouvel enregistrement, sauf si il s'agit d'une « implantation supplémentaire d'une électrode » qui a eu lieu avant la primo-implantation.
- La date saisie doit être dans les 6 mois calendrier avant la date de la primo-implantation si il s'agit d'une implantation supplémentaire d'une électrode préalable à cette primo-implantation.

### § Type d'implantation

- Il ne peut y avoir que **1** enregistrement d'une primo-implantation.
- Des réimplantations ou des implantations différées peuvent être enregistrées « à l'infini ».
- Il ne peut y avoir que **1** enregistrement d'une implantation supplémentaire d'une électrode préalable à une primo-implantation.
- Pour enregistrer une implantation des électrodes préalable à une primo-implantation, il faut enregistrer d'abord la primo-implantation et juste après l'implantation des électrodes.
- Si une réimplantation ou une implantation différée a déjà été introduite, il n'est plus possible d'introduire une primo-implantation.

## Remarques importantes

L'ordre de suite des écrans / informations demandées est conditionné par les données du type d'implantation. Ces données ne peuvent donc plus être modifiées en cours d'enregistrement.

Vous pouvez toujours supprimer l'enregistrement en cours (tant que celui-ci n'a pas été enregistré) et en commencer un nouveau.

## 2. Type d'implantation

### A. Primo-implantation

#### 1) Menu des étapes pour une primo-implantation

Enregistrer l'implantation	
1. Type d'implantation: primo-implantation défibrillateur cardiaque	✓
<b>2. Indication conventionnelle</b>	←
3. Information sur l'indication	
4. Boîtier et électrodes	
5. Implantation	
6. Récapitulatif et notes	

## 2) Données à introduire

### (a) Indication conventionnelle

Cet écran est totalement identique pour les parties « Primo-implantation » et « Réimplantation ».

\* Champs obligatoires

**Sélectionnez une indication conventionnelle \***

- 1 Arrêt cardiaque** (mentionner la date dans le résumé clinique et également s'il est survenu en milieu extra-hospitalier) à la suite d'une fibrillation ventriculaire ou d'une tachycardie ventriculaire, non due à un infarctus du myocarde aigu ou à une cause transitoire ou réversible (déséquilibre électrolytique, médicaments, traumatisme).
- 2 Tachycardie ventriculaire** très symptomatique, non soutenue ou soutenue, chez des patients se trouvant sur la liste d'attente active pour une transplantation cardiaque, et ne séjournant pas en permanence en milieu hospitalier (la date de documentation de l'arythmie ainsi que le type d'arythmie sont à mentionner) ; cette indication peut uniquement être remboursée si elle est demandée par un centre reconnu comme centre de transplantation cardiaque.
- 3.1 Syncope ou présyncope brutale** liée à la survenue d'une tachycardie ventriculaire soutenue spontanée ou d'une tachycardie ventriculaire non soutenue spontanée documentée (date à mentionner dans le résumé clinique). **Avec anomalies cardiaques structurales sous-jacentes.**
- 3.2 Syncope ou présyncope brutale** liée à la survenue d'une tachycardie ventriculaire soutenue spontanée ou d'une tachycardie ventriculaire non soutenue spontanée documentée (date à mentionner dans le résumé clinique). **Sans anomalie cardiaque structurale sous-jacente**, mais non traitable autrement (mentionner spécifiquement pourquoi une thérapie médicamenteuse ou une ablation est impossible).
- 4 Syncope** (date à mentionner dans le résumé clinique) **sans tachyarythmie documentée** chez un patient présentant des anomalies cardiaques structurales et une arythmie ventriculaire soutenue monomorphe inducible durant une investigation électrophysiologique.
- 5 Affection familiale ou génétique** associée à un risque connu d'arythmie ventriculaire comportant un risque démontré élevé de mort subite pour le patient sur la base des recommandations internationales (classe I et classe IIA-IIB des "ACC/AHA/HRS Guidelines for device-based therapy of cardiac rhythm abnormalities, 2008").
- 6 Sarcoidose cardiaque** démontrée avec arythmie ventriculaire soutenue inducible.
- 7.1 Cardiomyopathie ischémique** (après un infarctus myocardique préalable), sans ischémie revascularisable, au minimum 40 jours après l'infarctus aigu ou au minimum trois mois après revascularisation adéquate (CABG ou PCI), et :
  - avec une fraction éjection du VG  $\leq$  30 % et classe NYHA I
  - ou avec une fraction éjection du VG  $\leq$  35 % et classe NYHA II ou III .
- 7.2 Cardiomyopathie ischémique** (après un infarctus myocardique préalable), sans ischémie revascularisable au minimum 40 jours après l'infarctus ou au minimum trois mois après une revascularisation réussie (CABG ou PCI) avec une fraction éjectée VG  $\leq$  40%, avec tachycardie ventriculaire spontanée non soutenue et l'inductibilité d'une arythmie ventriculaire soutenue lors d'une étude électrophysiologique.
- 7.3 Cardiomyopathie dilatée non ischémique** avec fraction éjection du VG  $\leq$  35 %, classe NYHA II ou III malgré un traitement optimal pour insuffisance cardiaque depuis plus de 3 mois.
- 7.4 Cardiomyopathie dilatée non ischémique** chez un patient présentant une syncope (date à mentionner dans le résumé clinique) sans tachyarythmie ventriculaire documentée et sans tachyarythmie ventriculaire inducible. La tachyarythmie ventriculaire est retenue comme étiologie probable. La motivation exige :
  - une description précise des circonstances de la syncope,
  - une description précise de l'anomalie structurale cardiaque,
  - une argumentation détaillée en faveur de la présence d'une arythmie ventriculaire maligne comme cause de la syncope et contre une cause non liée à une arythmie .

Vous

- devez choisir une seule indication conventionnelle avant de continuer ;
- ne pouvez plus modifier ce choix après confirmation. Ceci est signalé en haut de la page comme ci-après.

**Information**
 [info](#)

→ Le choix de l'indication est définitif pour la suite de l'application. Vous ne pouvez plus le modifier.

(b) Informations sur l'indication conventionnelle

1. Arrêt cardiaque

\* Champs obligatoires

Date de l'arrêt cardiaque \*  (jj/mm/aaaa)

Milieu extra-hospitalier \*  Oui  
 Non

Description de l'arrêt cardiaque  
  
Caractères restants: 500

Type d'arythmie \*

Etiologie \*

Précisions supplémentaires H3  
  
Caractères restants: 500

Antécédents chirurgicaux ou interventionnels \*

Précisions supplémentaires E1  
  
Caractères restants: 500

LVEF % \*   
 Angiographie  
 Scintigraphie  
 Echographie

Classe NYHA \*

Remarques  
  
Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de l'arrêt cardiaque » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, au format jj/mm/aaaa) ;
- devez préciser s'il s'agit d'un milieu extra-hospitalier ;
- devez décrire l'arrêt cardiaque (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez choisir un « type d'arythmie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 5 en annexe) ;
- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 6 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « H3 » dans la liste déroulante « Etiologie » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez choisir un ou plusieurs « antécédents chirurgicaux ou interventionnels » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 9 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « E1 » dans la liste déroulante « Antécédents chirurgicaux ou interventionnels » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez saisir un « pourcentage LVEF » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie ;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 13 en annexe) ;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

## 2. Tachycardie ventriculaire

\* Champs obligatoires

Date de documentation \*   (jj/mm/aaaa)

Type d'arythmie \* Sélectionnez un type

Fréquence de la tachycardie \*  max. 3 chiffres, exprimé en bpm

Symptômes \* Sélectionnez un symptôme

Précisions \*  
supplémentaires S4

Caractères restants: 500

Etiologie \* Sélectionnez un étiologie

Précisions \*  
supplémentaires H3

Caractères restants: 500

LVEF % \*  10-90

Angiographie  
 Scintigraphie  
 Echographie

Classe NYHA \* Sélectionnez une classe

Patient se trouvant sur \*  Oui  
liste d'attente  Non

Précisions \*  
supplémentaires si non

Caractères restants: 500

Remarques

Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de l'arythmie documentée » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, au format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir un « type d'arythmie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 22 en annexe) ;
- devez introduire la « fréquence de la tachycardie » (max. 3 chiffres, exprimée en bpm) ;
- devez choisir un « symptôme » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 24 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « S4 » dans la liste déroulante « Symptômes » (texte libre de maximum 500 caractères) ;

- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 6 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « H3 » dans la liste déroulante « Etiologie » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez saisir un « pourcentage LVEF » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie ;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 13 en annexe) ;
- devez indiquer si le patient se trouve sur une liste d'attente ;
- devez donner des précisions si tel n'est pas le cas (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

### 3.1 Syncope avec anomalies cardiaques structurales sous-jacentes

\* Champs obligatoires

Date de documentation \*   (jj/mm/aaaa)

Type d'arythmie \*

Fréquence de la tachycardie \*  max. 3 chiffres, exprimé en bpm

Symptômes \*

---

Etiologie \*

Précisions \* supplémentaires H3  
  
Caractères restants: 500

---

Antécédents \* chirurgicaux ou interventionnels

A2 Inconnue B1 Pontage Aorto-corona B2 Anévrismectomie B3 Résection endocardiq B4 Cryochirurgie B5 Autre (chirurgie) C1 Cardioversion par cho C2 Radiofréquence C3 Alcool C4 Autre (Ablation par ce	>> > < <<	
--	--------------------	--

Précisions \* supplémentaires E1  
  
Caractères restants: 500

---

LVEF % \*  10-80

Angiographie  
 Scintigraphie  
 Echographie

Classe NYHA \*

Remarques  
  
Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de l'arythmie documentée » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, au format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir un « type d'arythmie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 22 en annexe) ;
- devez introduire la « fréquence de la tachycardie » (max. 3 chiffres, exprimée en bpm) ;
- devez choisir un « symptôme » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 14 en annexe) ;
- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 6 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « H3 » dans la liste déroulante « Etiologie » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez choisir un ou plusieurs « antécédents chirurgicaux ou interventionnels » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 9 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « E1 » dans la liste déroulante « Antécédents chirurgicaux ou interventionnels » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez saisir un « pourcentage LVEF » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie ;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 13 en annexe) ;
- pouvez introduire vos « remarques »(texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

### 3.2 Syncope sans anomalie cardiaque structurale sous-jacente

\* Champs obligatoires

Date de documentation \*   (jj/mm/aaaa)

Type d'arythmie \*

Fréquence de la tachycardie \*  max. 3 chiffres, exprimé en bpm

Symptômes \*

Traitements précédents \*

Précisions supplémentaires T3

Caractères restants: 500

LVEF % \*  10-80

Angiographie

Scintigraphie

Echographie

Classe NYHA \*

Motivation pour l'implantation du défibrillateur chez ce patient

Caractères restants: 500

Remarques

Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de l'arythmie documentée » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, au format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir un « type d'arythmie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 22 en annexe) ;
- devez introduire la « fréquence de la tachycardie » (max. 3 chiffres, exprimée en bpm) ;
- devez choisir un « symptôme » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 14 en annexe) ;
- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 6 en annexe) ;
- devez choisir un « traitement précédent » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 29 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « T3 » dans la liste déroulante « Traitements précédents » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez saisir un « pourcentage LVEF » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie ;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 13 en annexe) ;

- devez « motiver » l'implantation du défibrillateur chez ce patient (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

#### 4. Syncope sans tachyarythmie documentée

\* Champs obligatoires

Date de la syncope \*  (jj/mm/aaaa)

Date examen \*  (jj/mm/aaaa)  
électrophysiologique

Etiologie \* Sélectionnez un étiologie

Précisions \*  
supplémentaires H3

Caractères restants: 500

---

Antécédents \*  
chirurgicaux ou  
interventionnels

A2 Inconnue  
B1 Pontage Aorto-corona  
B2 Anévrismectomie  
B3 Résection endocardiq  
B4 Cryochirurgie  
B5 Autre (chirurgie)  
C1 Cardioversion par cho  
C2 Radiofréquence  
C3 Alcool  
C4 Autre (Ablation par ca

Précisions \*  
supplémentaires E1

Caractères restants: 500

LVEF % \*  10-80

Angiographie  
 Scintigraphie  
 Echographie

Classe NYHA \* Sélectionnez une classe

Remarques

Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de la syncope » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, au format jj/mm/aaaa) ;
- devez saisir la « date de l'examen électrophysiologique » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, au format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 6 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « H3 » dans la liste déroulante « Etiologie » (texte libre de maximum 500 caractères) ;

- devez choisir un ou plusieurs « antécédents chirurgicaux ou interventionnels » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 9 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « E1 » dans la liste déroulante « Antécédents chirurgicaux ou interventionnels » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez saisir un « pourcentage LVEF »(nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie ;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 13 en annexe) ;
- pouvez introduire vos « remarques »(texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

### 5. Affections familiales ou génétiques

\* Champs obligatoires

Nature de l'affection \*

Précisions sur la nature \*  
de l'affection si 5.5)

Caractères restants: 500

Risques spécifiques \*   
F2 Importance de l'anom:  
F3 Résultat de l'étude élé  
F4 Test pharmacologique  
F5 Epreuve d'effort  
F6 Arythmie non syncop:  
F7 Autres arythmies (bra  
F8 Nature de l'anomalie g  
F9 Ischémie myocardiqu  
F10 Histoire familiale

Définir les facteurs de \*  
risque si F11

Caractères restants: 500

Argumentation de \*  
l'indication

Caractères restants: 500

LVEF % \*   
 Angiographie  
 Scintigraphie  
 Echographie

Classe NYHA \*

Remarques

Caractères restants: 500

Vous

- devez choisir une « nature de l'affection » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 27 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « 5.5 » dans la liste déroulante « Antécédents chirurgicaux ou interventionnels » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez choisir un ou plusieurs « facteurs de risque spécifiques » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 28 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « F11 » dans la liste déroulante « Risques spécifiques » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez argumenter l'indication (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez saisir un « pourcentage LVEF » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie ;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 13 en annexe) ;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

## 6. Sarcoïdose cardiaque

\* Champs obligatoires

Nature de l'affection \*   
Caractères restants: 500

Date examen \*   (jj/mm/aaaa)

Type d'arythmie induite \*

LVEF % \*  10-80

Angiographie  
 Scintigraphie  
 Echographie

Classe NYHA \*

Remarques   
Caractères restants: 500

Vous

- devez préciser la « nature de l'affection » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez saisir « la date de l'examen électrophysiologique » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, au format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir un « type d'arythmie induite » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 16 en annexe) ;

- devez saisir un « pourcentage LVEF »(nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie ;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 13 en annexe) ;
- pouvez introduire vos « remarques »(texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

## 7.1 Cardiomyopathie ischémique I

\* Champs obligatoires

Etiologie \*

Moment de l'infarctus \*

Justification de \*  
l'indication choisie

Date de la coronarographie

Type de \*  
revascularisation

LVEF % \*

Angiographie  
 Scintigraphie

Classe NYHA \*

Remarques

Vous

- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 33 en annexe) ;
- devez choisir le moment de l'infarctus dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 37 en annexe) ;
- devez, si vous avez choisi « Inférieure à 40 jours », donner une justification pour le choix d'indication (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- pouvez saisir la date de la coronarographie (via la fonction « calendrier » ou manuellement, au format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir un « type de revascularisation » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 15 en annexe) ;
- devez, si vous avez choisi « Non » dans la liste déroulante « Type de revascularisation », donner le bilan cardiologique ;
- devez, si vous avez choisi « Oui via angioplastie » ou « Oui via chirurgie » dans la liste déroulante « Type de revascularisation », donner la date de

- devez saisir un « pourcentage LVEF » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 13 en annexe) ;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

## 7.2 Cardiomyopathie ischémique II

\* Champs obligatoires

Etiologie \*

Moment de l'infarctus \*

Justification de \*  
l'indication choisie

Caractères restants: 500

Type de \*  
revascularisation

Date de la tachycardie \*    
spontanée

Date examen \*    
électrophysiologique

Type d'arythmie induite \*

LVEF % \*

Angiographie  
 Scintigraphie

Classe NYHA \*

Remarques

Caractères restants: 500

Vous

- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 33 en annexe) ;
- devez choisir le moment de l'infarctus dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 37 en annexe) ;
- devez, si vous avez choisi « Inférieure à 40 jours », donner une justification pour le choix d'indication (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez choisir un « type de revascularisation » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 15 en annexe) ;
- devez, si vous avez choisi « Non » dans la liste déroulante « Type de revascularisation », donner le bilan cardiologique » ;

- devez, si vous avez choisi « Oui via angioplastie » ou « Oui via chirurgie » dans la liste déroulante « Type de revascularisation », donner la date de revascularisation myocardique, préciser si la revascularisation a été un succès et donner un mot d'explication si la revascularisation a été un échec ;
- devez saisir la « date de la tachycardie spontanée » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, au format jj/mm/aaaa) ;
- devez saisir la « date de l'examen électrophysiologique » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, au format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir un « type d'arythmie induite » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 16 en annexe) ;
- devez saisir un « pourcentage LVEF »(nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie;
- devez choisir une « classe NYHA »dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 13 en annexe) ;
- pouvez introduire vos « remarques »(texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

### 7.3 Cardiomyopathie dilatée non ischémique I

\* Champs obligatoires

**Traitement précédent:**

Traitement 1 \*

Traitement 2 \*

Traitement 3

Traitement 4

Précisions \*  
supplémentaires T5

**Caractères restants: 500**

LVEF % \*

Angiographie  
 Scintigraphie

Classe NYHA \*

Remarques

**Caractères restants: 500**

Vous

- devez choisir au minimum deux et au maximum quatre « traitements précédents » dans les listes déroulantes (voir la liste déroulante 31 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « T5 » dans une liste déroulante « Traitement précédent » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez saisir un « pourcentage LVEF »(nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 13 en annexe) ;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

#### 7.4 Cardiomyopathie dilatée non ischémique II

\* Champs obligatoires

Date de la syncope \*  (jj/mm/aaaa)

Date examen \*  (jj/mm/aaaa)  
électrophysiologique

Description de la syncope \* Sélectionnez une syncope description

Précisions supplémentaires S5

Caractères restants: 500

---

Etiologie \* Sélectionnez un étologie

Précisions supplémentaires H3

Caractères restants: 500

---

Antécédents chirurgicaux ou interventionnels \*

A2 Inconnue  
B1 Pontage Aorto-corona  
B2 Anévrissectomie  
B3 Résection endocardiq  
B4 Cryochirurgie  
B5 Autre (chirurgie)  
C1 Cardioversion par cho  
C2 Radiofréquence  
C3 Alcool  
C4 Autre (Ablation par ca

Précisions supplémentaires E1

Caractères restants: 500

LVEF % *	<input type="text" value="10-80"/>
	<input type="checkbox"/> Angiographie <input type="checkbox"/> Scintigraphie
Classe NYHA *	<input type="text" value="Sélectionnez une classe"/>
Argumentation que la tachy-arythmie est à la base de la syncope *	<input type="text"/> <b>Caractères restants: 500</b>
Remarques	<input type="text"/> <b>Caractères restants: 500</b>

Vous

- devez saisir la « date de la syncope » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, au format jj/mm/aaaa) ;
- devez saisir la date de l'examen électrophysiologique (via la fonction « calendrier » ou manuellement, au format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir une « description de la syncope » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 26 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « S5 » dans la liste déroulante « Description de la syncope » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 6 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « H3 » dans la liste déroulante « Etiologie » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez choisir un ou plusieurs « antécédents chirurgicaux ou interventionnels » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 9 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « E1 » dans la liste déroulante « Antécédents chirurgicaux ou interventionnels » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez saisir un « pourcentage LVEF » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie ;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 13 en annexe) ;
- devez argumenter que la tachyarythmie est à la base de la syncope (texte libre de 500 caractères) ;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

(c) **Boîtier et électrodes**  
**Boîtier**

**Boîtier**

Firme \*

Modèle \*

Code d'identification \*  ⓘ

Numéro de série \*

Lieu d'implantation \*

Autre chirurgie \*

Configuration électrodes \*

Remarques

**Caractères restants: 500**

Vous

- devez choisir une « firme » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 1 en annexe) ;
- devez choisir un « modèle » dans la liste déroulante (les modèles possibles sont fonction de la firme choisie) ;
- devez choisir un « code d'identification » pour le boîtier dans la liste déroulante (les codes d'identification possibles sont fonction de la firme et du modèle choisis) ;
- devez saisir le « numéro de série » (maximum 10 caractères) ;
- devez choisir un « lieu d'implantation » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 10 en annexe) ;
- devez choisir une « autre chirurgie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 2 en annexe) ;
- devez choisir une « configuration électrodes » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 36 en annexe) ;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

## Electrodes

**Electrode**

Type \*

Firme \*

Modèle \*

Code d'identification \*

Numéro de série \*

Remarques

**Caractères restants: 500**

[Ajouter l'électrode](#)

Vous

- devez introduire au minimum une électrode, jusqu'à maximum cinq ;
- devez choisir un « type » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 11 en annexe) ;
- devez choisir une « firme » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 1 en annexe) ;
- devez choisir un « modèle » dans la liste déroulante (les modèles possibles sont fonction de la firme choisie) ;
- devez choisir un « code d'identification » dans la liste déroulante (les codes d'identification possibles sont fonction de la firme et du modèle choisis) ;
- devez saisir le « numéro de série » (maximum 10 caractères) ;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

Message apparaissant avant l'ajout d'une électrode :

 **Information**  [info](#)

➔ Veuillez créer au moins une électrode (maximum 5) et l'ajouter via le lien "Ajouter l'électrode". Après l'ajout, l'électrode apparaît dans une table et vous pouvez créer l'électrode suivante.

Ajouter et supprimer des électrodes

Type	Firme	Modèle	Numéro de série	
B1.1 Ventriculaire, bipolaire - épicaudique (seulement détection/stimulation)	Biotronik	Linax T	15634564	 

Une fois les données de l'électrode saisies, cliquez sur OK. L'électrode créée se trouve maintenant dans un tableau.

- Vous pouvez consulter et/ou adapter l'électrode créée en cliquant sur .
- Vous pouvez supprimer l'électrode créée en cliquant sur .

#### (d) Implantation Généralités

Durée de l'implantation \*  min  
(skin-to-skin)

Médecin implantateur \*  Cardiologue  
 Chirurgien  
 Les deux

Complications aiguës \* 

A1 Néant
B1 Pneumothorax
B2 Hémothorax
B3 Lésion canal thoraciq
B4 Lésion plexus nerveu
B5 Embolie gazeuse
B6 Perforation veineuse
B7 Thrombose veineuse
B8 Ponction artérielle
B9 Saignement importan

>>  
>  
<  
<<

Vous

- devez saisir la « durée de l'implantation » (exprimée en minutes) ;
- devez préciser le « médecin implantateur » ;
- devez choisir une ou plusieurs « complications aiguës » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 35 en annexe).

## Critères

**Critères**

Le bénéficiaire \* présente-t-il une indication pour la thérapie de resynchronisation?  Oui  Non

Le bénéficiaire a-t-il \* souffert de fibrillation auriculaire l'année précédant l'implantation?  Oui  Non

Si oui: type de fibrillation auriculaire \*

Le bénéficiaire \* présente-t-il une indication pour le pacing?  Oui  Non

Si oui, à quel niveau ? \*

Le bénéficiaire avait-il \* un pacemaker au moment de l'implantation ICD?  Oui  Non

**Co-morbidités**

De quel type de co-morbidité le bénéficiaire souffre-t-il? \*

- Diabète
- BPCO
- Antécédent d'AVC/AIT/ autre affection neurologique
- Maladie oncologique
- Insuffisance rénale
- Aucun

Remarques co-morbidités

**Caractères restants: 500**

Résultats du "T-wave alternans"	Sélectionnez un résultat ▼
Résultats du "baroreceptor-sensitivity"	Sélectionnez un résultat ▼
Résultats du "heart rate variability"	Sélectionnez un résultat ▼
Résultats du "monitoring holter"	Sélectionnez un résultat ▼
Résultats de l'examen électrophysiologique (si pas encore décrit ailleurs)	Sélectionnez un résultat ▼
Autres résultats	   <b>Caractères restants: 500</b>
Remarques	   <b>Caractères restants: 500</b>

Vous

- devez choisir une « indication » dans la liste déroulante s'il s'agit de l'implantation d'un défibrillateur double ou triple chambre (voir la liste déroulante 25 en annexe) ;
- devez indiquer si le bénéficiaire présente une « indication pour la thérapie de resynchronisation » ;

Le bénéficiaire \*  Oui  
 présente-t-il une indication pour la thérapie de resynchronisation?  
 Non

**Si oui**

Le bénéficiaire \*  Oui  
 présente-t-il un LBBB (Left Bundle Branch Block)?  
 Non

Durée QRS \* Sélectionnez durée QRS ▼

De quelle façon \*  
 l'asynchronisme a-t-il été prouvé?  
**Caractères restants: 500**

- devez, si vous avez sélectionné « Oui »
  - o indiquer si « Le bénéficiaire présente-t-il un LBBB (Left Bundle Branch Block)? »

- o choisir la durée QRS dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 30 en annexe) ;
- o si pour la durée QRS «120 – 149 » est choisie, indiquer « De quelle façon l'asynchronisme a-t-il été prouvé ? »
- devez indiquer si le bénéficiaire a souffert de « fibrillation auriculaire » l'année précédant l'implantation ;
- devez, si vous avez sélectionné « Oui », choisir le type de fibrillation auriculaire dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 17 en annexe) ;
- devez préciser si le bénéficiaire présente une « indication pour le pacing » ;
- devez, si vous avez sélectionné « Oui », choisir le niveau dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 18 en annexe) ;
- devez indiquer si le bénéficiaire était porteur d'un pacemaker au moment de l'implantation de l'ICD ;

Le bénéficiaire avait-il \*  Oui  
 Non  
un pacemaker au moment de l'implantation ICD?

**Si oui - données du pacemaker**

Date de l'implantation \*  (jj/mm/aaaa)

Firme \* Sélectionnez une firme

Modèle \* Sélectionnez un modèle

Code d'identification \* /

- devez, si vous avez sélectionné « Oui », donner des informations sur le pacemaker ;
  - o la date d'implantation (via la fonction « calendrier » ou manuellement, au format jj/mm/aaaa) ;
  - o vous devez choisir une « firme » dans la liste déroulante (voir Annexe liste déroulante 38) ;
  - o vous devez choisir ensuite un « modèle » dans la liste déroulante (les modèles possibles sont fonction de la firme choisie) ;
  - o après cela, le « code d'identification » est complété automatiquement sur la base des informations du modèle et de la firme choisis. Ce code d'identification ne peut pas être modifié manuellement ;
- devez préciser le type de co-morbidité dont souffre le bénéficiaire :
  - o Diabète
  - o BPCO
  - o Antécédent d'AVC/AIT/autres affections neurologiques
  - o Maladie oncologique
    - § Explication requise (texte libre de maximum 500 caractères)
  - o Insuffisance rénale
    - § introduire obligatoirement la valeur « créatinine » (mg/100ml)

- § choisir obligatoirement « BUN et/ou Urée »
- § si vous choisissez BUN : valeur BUN (mg/100ml)
- § si vous choisissez Urée : valeur Urée (mg/100ml)

o Aucun

**Co-morbidités**

De quel type de co-morbidité le bénéficiaire souffre-t-il? \*

Diabète  
 BPCO  
 Antécédent d'AVC/AIT/ autre affection neurologique  
 Maladie oncologique  
 Insuffisance rénale  
 Aucun

Si maladie oncologique

Explication \*

Caractères restants: 500

Si insuffisance rénale

Créatinine \*  mg/100ml - 2 décimales (n.nn)

BUN et/ou urée \* Sélectionnez BUN et/ou Urée ▼

Valeur BUN \*  mg/100ml

Valeur Urée \*  mg/100ml

Remarques co-morbidités

Caractères restants: 500

- pouvez introduire vos « remarques co-morbidités » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères) ;
- pouvez choisir un résultat du « T-wave alternans » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 21 en annexe) ;
- pouvez choisir un résultat du « baroreceptor-sensitivity » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 21 en annexe) ;
- pouvez choisir un résultat du « heart rate variability » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 23 en annexe) ;
- pouvez choisir un résultat du « monitoring holter » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 23 en annexe) ;
- pouvez choisir un résultat de « examen électrophysiologique » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 23 en annexe) ;
- pouvez introduire « autres résultats » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères) ;
- pouvez introduire vos remarques (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

## B. Réimplantation

### 1) Menu des étapes pour une réimplantation

Enregistrer l'implantation	
1. Type d'implantation: ré-implantation défibrillateur cardiaque	↘
<b>2. Indication conventionnelle</b>	←
3. Information sur l'indication	
4. Boîtier et électrodes	
5. Implantation	
6. Récapitulatif et notes	

### 2) Données à introduire

#### (a) Indication conventionnelle

Voir primo-implantation ci-dessus

#### (b) Informations sur l'indication conventionnelle

Voir primo-implantation ci-dessus

#### (c) Boîtier et électrodes

c.1 Il y a des informations sur une implantation précédente dans la base de données

#### Message d'information pour une re-implantation

 **Information**
 [info](#)

➔ Vous avez la possibilité, ici, d'introduire un boîtier et/ou un (des) électrode(s).

- Si vous desirez introduire uniquement un boîtier, vous devez compléter que la partie "boîtier".
- Si vous desirez introduire uniquement un (des) électrode(s), vous devez compléter que la partie "électrode(s)".
- Si vous desirez les deux, vous devez compléter toutes les parties.

Il y a un message d'information en haut de l'écran, qui guide l'utilisateur avec le remplissage d'une re-implantation. Dans une re-implantation l'utilisateur a le choix d'encoder soit un boîtier, soit un (des) électrode(s), soit les deux.

## Informations sur les implantations précédentes

**Informations sur l'implantation(s) précédente(s)**

Date de la primo-implantation	10/03/2009 
Date de l'avant-dernière réimplantation	05/04/2009 

En cliquant sur , vous arrivez à un aperçu de la primo-implantation ou de l'avant-dernière implantation.

### c.2 Il n'y a pas des informations sur une implantation précédente dans la base de données

#### Message d'information pour une re-implantation

 **Information**  [info](#)

➔ Vous avez la possibilité, ici, d'introduire un boîtier et/ou un (des) électrode(s).

- Si vous desirez introduire uniquement un boîtier, vous devez compléter que la partie "Informations sur le boîtier explanté" et la partie "boîtier".
- Si vous desirez introduire uniquement un (des) électrode(s), vous devez compléter que la partie "électrode(s)".
- Si vous desirez les deux, vous devez compléter toutes les parties.

Il y a un message d'information en haut de l'écran, qui guide l'utilisateur avec le remplissage d'une re-implantation. Dans une re-implantation l'utilisateur a le choix d'encoder soit un boîtier, soit un (des) électrode(s), soit les deux.

#### Informations sur le boîtier explanté

**Informations sur l'appareil explanté**

Date de l'implantation *	<input type="text" value="01/06/2010"/>  (jj/mm/aaaa)
Firme *	<input type="text" value="Sélectionnez une firme"/>
Modèle *	<input type="text" value="Sélectionnez un modèle"/>

Cette partie apparaît quand il n'y a pas d'information dans la base de données sur un implantation précédente. L'utilisateur doit remplir cette partie quand il s'agit d'une re-implantation avec un boîtier.

## Boîtier

**Boîtier**

Firme \*

Modèle \*

Code d'identification \*  

Numéro de série \*

Lieu d'implantation \*

Autre chirurgie \*

Configuration électrodes \*

Raison du remplacement \*

Précisions \*  
supplémentaires G1

**Caractères restants: 500**

Nombre de chocs \*

Nombre de traitements \*   
par anti-tachycardie  
pacing

Remarques

**Caractères restants: 500**

Vous

- pouvez introduire un boîtier tout au plus ;
- devez choisir une « firme » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 1 en annexe) ;
- devez choisir un « modèle » dans la liste déroulante (les modèles possibles sont fonction de la firme choisie) ;
- devez choisir un « code d'identification » pour le boîtier dans la liste déroulante (les codes d'identification possibles sont fonction de la firme et du modèle choisis) ;
- devez saisir le « numéro de série » (maximum 10 caractères) ;
- devez choisir un « lieu d'implantation » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 10 en annexe) ;
- devez choisir une « autre chirurgie » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 2 en annexe) ;
- devez choisir une « configuration électrodes » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 36 en annexe) ;

- devez choisir une « raison du remplacement » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 7 en annexe) ;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « G1 » dans la liste déroulante « Raison du remplacement » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez introduire le « nombre de chocs » ;
- devez introduire le « nombre de traitements par anti-tachycardie pacing » ;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

## Electrodes

**Electrode**

Type \*

Firme \*

Modèle \*

Code d'identification \*

Numéro de série \*

Raison du remplacement \*

Remarques

**Caractères restants: 500**

[Ajouter l'électrode](#)

Vous

- pouvez introduire une électrode, mais maximum cinq ;
- devez choisir un « type » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 11 en annexe) ;
- devez choisir une « firme » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 1 en annexe) ;
- devez choisir un « modèle » dans la liste déroulante (les modèles possibles sont fonction de la firme choisie) ;
- devez choisir un « code d'identification » dans la liste déroulante (les codes d'identification possibles sont fonction de la firme et du modèle choisis) ;
- devez saisir le « numéro de série » (maximum 10 caractères) ;
- devez choisir une « raison du remplacement » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 8 en annexe) ;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

Message apparaissant avant l'ajout d'une électrode :

 **Information**
 [info](#)

→ Vous pouvez créer une électrode (maximum 5) ci-dessous et l'ajouter via le liens "Ajouter l'électrode". Après l'ajout, l'électrode apparaît dans une table et vous pouvez créer l'électrode suivante.

Ajouter et supprimer des électrodes

Type	Firme	Modèle	Numéro de série	
B1.1 Ventriculaire, bipolaire - épicaudique (seulement détection/stimulation)	Biotronik	Linox T	15634564	 

Une fois les données de l'électrode saisies, cliquez sur OK. L'électrode créée se trouve maintenant dans un tableau.

- Vous pouvez consulter et/ou adapter l'électrode créée en cliquant sur  .
- Vous pouvez supprimer l'électrode créée en cliquant sur  .

#### (d) Implantation

Voir primo-implantation ci-dessus

## C. Implantation supplémentaire d'une électrode

### 1) Menu des étapes pour une implantation supplémentaire d'une électrode

Enregistrer l'implantation	
1. Type d'implantation: Implantation supplémentaire d'une électrode	✓
<b>2. Information sur l'indication</b>	←
3. Boîtier et électrodes	
4. Implantation	
5. Récapitulatif et notes	

### 2) Données à introduire

#### (a) Indication conventionnelle & information

Information sur une précédente implantation présente

##### Données de l'indication

Information générale sur l'implantation précédente	
Date de l'implantation	12/04/2009
Intervention	Ré-implantation
Indication conventionnelle	7.3 <b>Cardiomyopathie dilatée non ischémique</b> avec fraction éjection du VG d 35 %, classe NYHA II ou III malgré un traitement optimal pour insuffisance cardiaque depuis plus de 3 mois
Traitement 1	T1 Diurétiques
Traitement 2	T3 Inhibiteurs de l'enzyme de conversion
Traitement 3	/
Traitement 4	/
Précisions supplémentaires T5	/
LVEF %	45
Angiographie	Non
Scintigraphie	Oui
Classe NYHA	II b
Remarques	/

Compléter plus tard Etape suivante

Vous ne pouvez plus modifier ces données.

Pas d'information sur une précédente implantation présente

**Données de l'indication**

**Il n'existe pas d'implantation précédente pour ce patient dans la base de données**

Compléter plus tard

Etape suivante

**(b) Boîtier et électrodes**

**Historique boîtier & électrode**

Information sur une précédente implantation présente

<b>Boîtier</b>	
Firme	Guidant - Boston Scientific
Modèle	Vitality 2 VR, T175
Code d'identification	120001000271
Numéro de série	45475
Date de l'implantation	12/04/2009
Lieu d'implantation	B1 Sous le grand droit
Autre chirurgie	B1 Pontage aorto-coronarien
Configuration électrodes	VD
Numéro de nomenclature	691655-691666
Remarques	

Vous ne pouvez plus modifier ces données.

## Nouvelle électrode

**Electrode**

Type \*

Firme \*

Modèle \*

Code d'identification \*

Numéro de série \*

Raison de l'implantation supplémentaire \*

**Caractères restants: 500**

Remarques

**Caractères restants: 500**

[Ajouter l'électrode](#)

Vous

- devez introduire au moins une électrode, jusqu'à maximum quatre ;
- devez choisir un « type » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 11 en annexe) ;
- devez choisir une « firme » dans la liste déroulante (voir la liste déroulante 1 en annexe) ;
- devez choisir un « modèle » dans la liste déroulante (les modèles possibles sont fonction de la firme choisie) ;
- devez choisir un « code d'identification » dans la liste déroulante (les codes d'identification possibles sont fonction de la firme et du modèle choisis) ;
- devez saisir le « numéro de série » (maximum 10 caractères) ;
- devez introduire une « raison de l'implantation différée » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

Message apparaissant avant l'ajout d'une électrode :

**i Information** [info](#)

➔ Veuillez créer au moins une électrode (maximum 4) et l'ajouter via le lien "ajouter l'électrode". Après l'addition, l'électrode apparait dans une table et vous pouvez créer l'électrode suivante.

## Ajouter et supprimer des électrodes

Type	Firme	Modèle	Numéro de série	
B1.1 Ventriculaire, bipolaire - épicaudique (seulement détection/stimulation)	Biotronik	Linou T	15634564	 

Une fois les données de l'électrode saisies, cliquez sur OK. L'électrode créée se trouve maintenant dans un tableau.

- Vous pouvez consulter et/ou adapter l'électrode créée en cliquant sur .
- Vous pouvez supprimer l'électrode créée en cliquant sur .

Lorsque aucune information sur une précédente implantation n'est présente, vous devez indiquer s'il s'agit d'un upgrade.

**Upgrade**

Upgrade \*  Oui  
 Non

Code d'identification \*

Vous

- devez indiquer s'il s'agit d'un « upgrade » ;
- saisir le « code d'identification » s'il s'agit d'un upgrade.

### (c) Implantation

Voir primo-implantation (Implantation Généralités) ci-dessus

Pour une implantation supplémentaire d'une électrode, vous ne devez pas introduire de critères.

## VI. Aperçu d'un enregistrement

Cette étape offre un aperçu des différentes données introduites.

(1) Pour chaque partie (à l'exception des données du type d'implantation et de l'indication conventionnelle choisie), vous pouvez directement revenir à l'écran permettant de modifier les données introduites via le lien « [Modifier xxx](#) ».

Exemple :

<b>Electrode 1</b>	
Type	B1 Ventriculaire, unipolaire - épicaudique (seulement détection/stimulation)
Firme	Guidant - Boston Scientific
Modèle	Easytrack3 4524/4525/4549
Numéro de série	478487
Numéro de nomenclature	691832-691843
Remarques	/


Modifier le boîtier / les électrodes

(2) Notes de l'institution

<b>Notes</b>	
Notes internes de l'institution	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 60px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 2px; text-align: right; font-weight: bold;">Caractères restants: 500</div>
	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 60px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 2px; text-align: right; font-weight: bold;">Caractères restants: 500</div>

Vous disposez ici de deux champs textuels pour noter vos remarques à propos de cet enregistrement.

- Ces remarques sont toujours adaptables, même après validation et publication de l'enregistrement.
- Ces remarques sont visibles uniquement dans l'institution où vous travaillez.

Si vous êtes cardiologue-électrophysiologue, vous pouvez envoyer vos données au bas de l'écran :



En cliquant sur ce bouton, vous confirmez les données introduites et rendez public l'enregistrement.

Si vous êtes un collaborateur administratif, vous pouvez, au bas de l'écran, préparer l'envoi des données pour votre cardiologue-électrophysiologue :



En cliquant sur ce bouton, vous confirmez les données introduites et préparez l'enregistrement et l'envoi de l'enregistrement pour votre cardiologue-électrophysiologue.

## VII. Imprimer la demande de remboursement

The screenshot shows the Qermid web interface. At the top right, there are flags for 'fr' and 'nl'. The Qermid logo is on the left, with the tagline 'Quality oriented Electronic Registration of Medical Implant Devices'. Below the logo, the user information is displayed: 'Utilisateur: Katrien Dickx, Hospital Mock 2 | [Retour à eHealth](#)'. The main heading is 'Patient: Een Voorbeeld'. Underneath, it says 'Impression de la demande de remboursement'. A box contains the registration code: 'Le code d'enregistrement attribué est: 101.10.00002.42'. Below this, a PDF link is shown: 'EenVoorbeeld\_DEFIB\_OADOCUMENT\_101.10.00002.42\_20100106.pdf (PDF, 5 kb)' with a red box around it and a '(1)' next to it. Below the link, there is a text instruction: 'Veuillez imprimer le document ci-dessus en deux exemplaires et les envoyer aux personnes et instituts suivants.' with a '(2)' next to it. Two bullet points follow: '› Un exemplaire pour le médecin conseil de l'organisme assureur concerné' and '› Un exemplaire pour le Collège des Médecins Directeurs'. At the bottom right of the box, there is a button: 'Retour à la fiche du patient'. At the very bottom of the page, the copyright notice reads: '© 2009 Qermid© version 1.0.6'.

- (1) Sur cette page, vous pouvez imprimer le PDF généré. Ouvrez le PDF via le lien éponyme.

Le nom du PDF doit être interprété comme suit :

**NomPrénom\_DEFIB\_OADOCUMENT\_code d'enregistrement\_date de la demande.pdf**

- Nom et prénom du patient
- Type de PDF : DEFIB\_OADOCUMENT
- Code d'enregistrement de la demande de remboursement
- Date de la demande           à date de création du PDF  
  à Format AAAAMMJJ
- Extension « .pdf »

- (2) Instances auxquelles vous devez envoyer le PDF.

Après cela, vous revenez à la page « Fiche de patient » ou vous avez aussi la possibilité de consulter ou imprimer le PDF via  .

## VIII. Consulter un enregistrement

Grâce à la fonctionnalité « Rechercher un patient » sur la page d'accueil, lorsque le patient est déjà répertorié dans le système, la fiche du patient concerné apparaît à l'écran.

fr nl



**Qermid**  
Quality oriented Electronic Registration of Medical Implant Devices

Utilisateur: **Katrien Dickx**, HopitalMock Smals : [Retour à eHealth](#)

**Patient: Drie Voorbeeld** [Fermez cette fiche](#)

**Fiche de patient**

**Données authentiques**

Nom	Drie Voorbeeld
Adresse	Spaghettistraat 12, boîte a 1254 Gavere Royaume-Uni <a href="#">Modifier l'adresse</a>
Numéro de Registre National	82040515686
Date de naissance	05/04/1982
Sexe	Féminin

**Implantations**

	Date	Code d'enregistrement	Type d'implant	Type d'implantation	PDF / CSV	Statut
	02/06/2010		Défibrillateur	Ré-implantation		Enregistrement en cours d'encodage
	01/06/2010	101.10.00055.95	Défibrillateur	Primo implantation	 	Décision donnée par le Collège des Médecins Directeurs

Aller vers la page d'accueil pour défibrillateurs

© 2009 Qermid © version 1.0.9-SNAPSHOT

La partie « Implantations » offre un aperçu de tous les enregistrements liés à ce patient :

- Les enregistrements déjà publiés peuvent encore uniquement être consultés  ou téléchargés ( ou ). Hormis cela, il n'y a plus d'actions possibles pour ces enregistrements.

- PDF à les données sont disponibles au format PDF  
à la langue du PDF est celle du spécialiste
- CSV à les données sont disponibles au format CSV

à la langue des données au format CSV dépend de la langue choisie dans l'application. Ceci signifie que vous pouvez télécharger les données dans les deux langues. Pour ce faire, il vous suffit de changer la langue dans l'application et de cliquer une nouvelle fois sur le logo CSV. (voir en annexe II)

Les enregistrements à compléter peuvent être soit complétés  , soit supprimés .

Différents statuts possibles d'un enregistrement:

- "Enregistrement en cours d'encodage": L'enregistrement est déjà commencé par le spécialiste ou par le collaborateur administratif, mais n'est pas encore finalisé.
- "Enregistrement prêt à valider": L'enregistrement est complet et finalisé par le collaborateur administratif. Le spécialiste peut le valider.
- "Enregistrement validé par le spécialiste": L'enregistrement est finalisé et validé par le spécialiste. Ce statut a aussi comme signification que la demande de remboursement est envoyé au Collège des Médecins Directeurs.
- "Décision donnée par le Collège des Médecins Directeurs": L'enregistrement est traité par le Collège des Médecins Directeurs et ils ont pris une décision pour cet enregistrement.

## IX. Compléter un enregistrement

Si, lorsque vous introduisez un enregistrement, vous cliquez sur le lien « Compléter plus tard », vous pouvez compléter cette intervention dans les 30 jours qui suivent le début de l'introduction. Cet enregistrement ouvert est alors disponible sur la page d'accueil dans le tableau « Derniers enregistrements » et sur la fiche de patient.

Page d'accueil

Patient	Spécialiste	Date	Type d'implant	Statut	Temps restant
<a href="#">Doe John</a>	Dickx Katrien	08/04/2009	Défibrillateur	Intervention en cours d'encodage	30 jour(s)

Fiche de patient

Implantations						
	Date	Code d'enregistrement	Type d'implant	Type d'implantation	PDF / CSV	Statut
	02/06/2010		Défibrillateur	Ré-implantation		Enregistrement en cours d'encodage
	01/06/2010	101.10.00055.95	Défibrillateur	Primo implantation		Décision donnée par le Collège des Médecins Directeurs

[Aller vers la page d'accueil pour défibrillateurs](#)

Si, sur cette page, vous choisissez d'enregistrer un nouveau défibrillateur via « Choisissez cet implant » alors qu'un enregistrement est encore ouvert, il apparaît à nouveau la fiche de patient avec le message suivant :

**Attention**  info

→ Un autre dossier est en cours de création pour ce patient et ce type d'implant

Dans la partie « Implantations », les enregistrements à compléter se distinguent par les éléments suivants :

- deux icônes sont disponibles, à savoir et
- un code d'enregistrement n'est pas encore présent
- il n'est pas encore possible de télécharger au format PDF ou CSV

Seul le spécialiste (ou l'un de ses collaborateurs administratifs) qui a introduit cet enregistrement peut visualiser et compléter cette intervention.

En cliquant sur , vous arrivez directement à la troisième étape où sont affichées les données de l'indication choisie. Les étapes 1 et 2 sont ignorées car elles ne peuvent plus être modifiées. Les informations des étapes 1 et 2 figurent toutefois à l'étape 3.

Toutes les informations introduites préalablement dans le système sont extraites et présentées à cet écran (ces données peuvent encore être modifiées).

Remarque importante :

Pendant qu'un enregistrement d'un défibrillateur est introduit pour un patient, aucun autre utilisateur ne peut ajouter un enregistrement d'un défibrillateur pour ce même patient : la fiche du patient ne peut pas être modifiée tant que le spécialiste qui a débuté l'introduction n'a pas envoyé ou supprimé l'enregistrement.

Si un autre spécialiste ouvre la fiche du patient, un message apparaît en haut de la fiche et seuls les enregistrements déjà publiés peuvent être lus.

 **Attention**

 [info](#)

→ Attention: Ce patient a récemment subi une intervention pratiquée par l'un de vos confrères. Cette intervention n'ayant pas encore été enregistré, la fiche de ce patient est donc actuellement protégée en écriture. Aucune autre intervention ne peut être introduite dans le système. Vous pouvez toutefois consulter les interventions publiées.

## X. Supprimer un enregistrement

Durant l'enregistrement, le lien « Supprimer l'enregistrement » est disponible sur chaque page. Lorsque vous cliquez sur ce lien, une page de confirmation apparaît :

Etes-vous sûr de supprimer cet enregistrement?

Si vous cliquez sur « Oui », l'enregistrement est définitivement supprimé de la liste des enregistrements en cours pour ce patient.

Si vous cliquez sur « Non », vous êtes reconduit(e) à la page d'où vous venez.

La fonction « Supprimer l'enregistrement » est également disponible via la fiche de patient (uniquement si le statut de l'enregistrement n'est pas encore public).

Implantations						
	Date	Code d'enregistrement	Type d'implant	Type d'implantation	PDF / CSV	Statut
	02/06/2010		Défibrillateur	Ré-implantation		Enregistrement en cours d'encodage
	01/06/2010	101.10.00055.95	Défibrillateur	Primo implantation	 	Décision donnée par le Collège des Médecins Directeurs

[Aller vers la page d'accueil pour défibrillateurs](#)

Lorsque vous cliquez sur  , l'aperçu provisoire de l'intervention apparaît à l'écran.

**Information générale**

Date de l'implantation	07/04/2009
Intervention	Ré-implantation
Indication conventionnelle	7.3 <b>Cardiomyopathie dilatée non ischémique</b> avec fraction éjection du VG d 35 %, classe NYHA II ou III malgré un traitement optimal pour insuffisance cardiaque depuis plus de 3 mois
Traitement 1	T1 Diurétiques
Traitement 2	T2 Bêtabloquant
Traitement 3	/
Traitement 4	/
Précisions supplémentaires T5	/
LVEF %	12
Angiographie	Non
Scintigraphie	Oui
Classe NYHA	/
Remarques	/

**Boitier**

Date de la primo-implantation	/
Date de l'avant-dernière réimplantation	/

**Implantation**

Durée de l'implantation	/
Médecin implantateur	/
Complications aiguës	/

**Notes**

Notes internes de l'institution	<div style="background-color: #d3d3d3; width: 350px; height: 40px;"></div>
	<div style="background-color: #d3d3d3; width: 350px; height: 40px;"></div>

[Retour à la page précédente](#)

[Supprimer l'enregistrement](#)

Vous pouvez ici soit supprimer l'enregistrement, soit revenir à la page précédente.

## XI. Corriger des enregistrements après validation

Si après la validation d'un enregistrement par le spécialiste responsable, il s'avère que l'enregistrement validé comporte encore des erreurs, le créateur de cet enregistrement peut encore le corriger.

**Attention** : Autres spécialistes et collaborateurs administratifs ne peuvent pas créer/commencer de corrections pour des enregistrements.

Une fois la correction commencée, le collaborateur administratif peut continuer et finaliser la correction mais elle devra être validée par le spécialiste responsable.

Pour créer une correction d'un enregistrement pour lequel aucune décision de remboursement n'a été rendue, allez à la page d'accueil pour les défibrillateurs cardiaques. Indiquez ici que vous souhaitez créer une correction.

Par contre pour créer une correction d'un enregistrement pour lequel une décision de remboursement a été rendue, contactez le collège des médecins directeurs à l'adresse defib@inami.fgov.be qui supprimera la décision. Lorsque la décision aura été supprimée, suivre la procédure pour un enregistrement sans décision.

### Patient: Een Voorbeeld

[Convention défibrillateurs](#)

#### Enregistrer un nouveau défibrillateur cardiaque

**i** Information
info

→ - **Primo-implantation** : Via ce type d'implantation vous pouvez enregistrer la toute première implantation d'un appareil avec au moins une électrode.

- **Ré-implantation** : Via ce type d'implantation vous pouvez enregistrer le remplacement d'un appareil avec ou sans placement/remplacement d'une ou de plusieurs électrodes (parmi lesquels une électrode de resynchronisation est possible) ou le remplacement d'une ou de plusieurs électrodes avec ou sans rajout de nouvelles électrodes.

Attention : Dès qu'il y a placement d'une première électrode de resynchronisation sans remplacement de l'appareil, il faut remplir la rubrique "ajout d'une électrode".

- **Implantation supplémentaire d'une électrode** : Via ce type d'implantation vous pouvez enregistrer l'ajout d'une ou de plusieurs électrodes dont au moins une première électrode de resynchronisation.

Attention : Si vous voulez enregistrer une implantation des électrodes préalable à une primo-implantation, vous devez enregistrer d'abord la primo-implantation et juste après l'implantation des électrodes. Ceci n'est que possible pour les primo-implantation avec date d'implantation après le 01/07/2011.

**Information générale - Type d'implantation**
\* Champs obligatoires

Date de l'implantation \*  (jj/mm/aaaa)

Choisir un type \* d'implantation

Primo implantation (  Correction )  
 Ré-implantation (  Correction )  
 Implantation supplémentaire d'une électrode (  Correction )

[Retour à la fiche du patient](#)

**Démarrer l'enregistrement**

Les règles sont les suivantes :

- La « date de l'implantation » et le « type d'implantation » de la correction demandée doivent être identiques à ceux de la demande originale.
- La correction n'est possible que pour l'enregistrement de la dernière implantation dans le système et s'il n'y a pas d'enregistrement en cours.
- Le spécialiste qui crée la correction doit être le spécialiste qui a créé l'enregistrement original et il doit être dans le même hôpital que celui dans lequel il était lors de l'enregistrement original.
- Le nombre de corrections pour un enregistrement est illimité.

Si la demande satisfait à ces règles, la page « Étape 2 : Choix de l'indication » apparaît. Tous les champs à remplir sont déjà remplis avec les données de la demande originale, sauf le choix de l'indication et les données liées à cette indication. Il suffit donc de remplir l'indication et les données liées et ensuite de corriger les autres données fautives si nécessaire.

La méthode pour introduire une correction d'un enregistrement est identique à la méthode pour introduire un enregistrement normal : un collaborateur administratif peut compléter une demande de correction et le spécialiste responsable doit la valider.

Après validation, la correction possède un nouveau code d'enregistrement unique. Pour la correction d'un enregistrement, il est également possible de télécharger les données au format CSV et au format PDF.

La demande originale reste visible via la fiche de patient tant que la correction n'a pas été validée. Une fois la correction validée, cet enregistrement disparaît de la liste des implantations pour ce patient. Néanmoins, la demande originale et les corrections resteront toujours consultables via le homepage et le champs de recherche « Code d'enregistrement » pour l'hôpital implanteur.

Les données suivantes ne pourront pas être corrigées via "correction après validation":

- médecin responsable
- date d'implantation
- type d'implantation
- données des patients (nom, prénom, date de naissance, sexe, n° registre national ou le n° identification)

Les corrections pour ces champs doivent être demandées via le Centre de Contact eHealth. (Pour plus d'information sur le Centre de Contact eHealth , voir p. 4)

Il est toujours indiqué qu'il s'agit d'une correction sur le récapitulatif. Deux données supplémentaires sont présentes sur le récapitulatif dans le cas d'une correction, à savoir "Code d'enregistrement original" et "Date de la demande originale". Le "code d'enregistrement original" n'est visible que pour l'hôpital qui est propriétaire de l'enregistrement original.

## Patient: Een Voorbeeld

### Récapitulatif

**Il s'agit d'une correction de la demande de remboursement originale**

#### Informations de l'enregistrement

Code d'enregistrement 101.13.000047.43

Date de la demande 18/02/2013

Code d'enregistrement original 101.13.000046.42

Date de la demande originale 18/02/2013

#### Information du patient

## Annexe

Liste déroulante utilisée :

Liste déroulante 1: Firmes	
ID	libelle
1	Biotronik
2	Boston Scientific Benelux
3	Medtronic
4	St. Jude Medical
5	Sorin

Liste déroulante 2: Autres chirurgie	
ID	libelle
1	A2 Inconnue
2	B1 Pontage aorto-coronarien
3	C1 Remplacement valvulaire(un ou plus)
4	C2 Valvuloplastie
5	C3 Autre (valve)
6	D1 Résection endocardique
7	D2 Cryochirurgie
8	D3 Anévrismectomie
9	D4 Autre (arythmie)
10	E1 Autre
11	F1 Aucune

Liste déroulante 5: Type d'arythmie	
ID	libelle
3	G2 Tachycardie ventriculaire
4	G3 Fibrillation ventriculaire
5	G4 Tachycardie ventriculaire+fibrillation

Liste déroulante 6: Etiologie	
ID	libelle
1	A2 Inconnue
2	C3 Post IDM-Coronaropathie 1 vaisseau
3	C4 Post IDM-Coronaropathie 2 vaisseaux
4	C5 Post IDM-Coronaropathie 3 vaisseaux
5	C6 Post IDM-Etat de l'anatomie coronarienne inconnue
6	C7 Post IDM multiple - Coronaropathie 1 vaisseau
7	C8 Post IDM multiple - Coronaropathie 2 vaisseaux
8	C9 Post IDM multiple - Coronaropathie 3 vaisseaux
9	C10 Post IDM multiple - Etat de l'anatomie coronarienne inconnue
10	C11 Pas d'IDM - Coronaropathie 1 vaisseau
11	C12 Pas d'IDM - Coronaropathie 2 vaisseaux
12	C13 Pas d'IDM - Coronaropathie 3 vaisseaux
13	C14 Pas d'IDM -Etat de l'anatomie coronarienne inconnue
14	G3 Valvulopathie
15	G4 Cardiomyopathie - Dilatée

16	G5 Cardiomyopathie - Hypertrophique
17	G6 Cardiomyopathie - Dysplasie du VD
18	G7 Cardiomyopathie- Autre
19	G8 Autre
20	H1 Idiopathique
21	H2 QT long
22	H3 Autre (Structurel)

Liste déroulante 7: Raison du remplacement

ID	libelle
1	A2 Inconnue
2	B1 Electif
3	B2 Recall
4	B3 Changement du système - problème electif
5	B4 Upgrade par un système différent
6	B5 Autre (Electif)
7	C2 Erosion
8	C3 Infection
9	C4 Douleur cicatricielle
10	C5 Autre (chirurgicale)
11	D1 Panne non spécifiée
12	D2 Sous detection
13	D3 Sur detection
14	D5 Programmation
15	E2 Pas d'output
16	E3 Low pacing defibrillator output
17	E4 Rythme de stimulation trop lent
18	E5 Rythme de stimulation hors de contrôle
19	E6 Connector failure
20	E7 Encapsulation failure
21	E8 Chocs délivrés sans raison et sans rapport avec la détection d'anomalie
22	E9 Autre(défaillance)
23	F1 Fin de vie normale
24	F2 Fin de vie prématurée
25	F3 Autre (défaillance de batterie)
26	G1 Autre

Liste déroulante 8: Raison du remplacement

ID	libelle
1	A2 Inconnue
2	B1 Non contraignante
3	B2 Déplacement
4	B3 Pacing exit block
5	B4 Activité EMG
6	B5 Inhibition extracardiaque
7	B6 Perforation
8	B7 Sous detection
9	B8 Haut DFT-Haut seuil de défibrillation
10	B9 Patch déformé
11	B10 Autre (Electif)

12	C1 Infection
13	C2 Erosion
14	C3 Other (chirurgicale)
15	D1 Défaillance du connecteur
16	D2 Bris de l'isolant
17	D3 Bris du connecteur
18	D4 Autre (Défaillance)

Liste déroulante 9: Antécédents chirurgicaux ou interventionnels

ID	libelle
1	A2 Inconnue
2	B1 Pontage Aorto-coronarien
3	B2 Anévrismectomie
4	B3 Résection endocardique
5	B4 Cryochirurgie
6	B5 Autre (chirurgie)
7	C1 Cardioversion par choc électrique externe
8	C2 Radiofréquence
9	C3 Alcool
10	C4 Autre (Ablation par cathéter)
11	D1 Arrêt de Tachycardie (stimulation)
12	D2 Autre (stimulation)
13	E1 Autre
14	F1 Aucun

Liste déroulante 10: lieu d'implantation

ID	libelle
1	A2 Inconnu
2	B1 Sous le grand droit
3	B2 Au dessus du grand droit
4	B3 Intrathoracique
5	B4 Pre-pectoral
6	B5 Sous pectoral
7	B6 Axillaire
8	B7 Autre

Liste déroulante 11: Type d'électrode

ID	libelle
1	A2 Inconnu
2	B1 Ventriculaire, unipolaire - epicardique (seulement détection/stimulation)
	B1.1 Ventriculaire, bipolaire - epicardique (seulement détection/stimulation)
3	B2 Ventriculaire, unipolaire - endocardique (seulement détection/stimulation)
4	B3 Ventriculaire, bipolaire - endocardique (seulement détection/stimulation)
5	B4 Atrial, unipolaire - epicardique (seulement détection/stimulation)
6	B5 Atrial unipolaire - endocardique (seulement détection/stimulation)
7	B6 Atrial bipolaire - endocardique (seulement détection/stimulation)
8	B7 Autre (détection/stimulation only)
9	C1 Patch VG - epicardique
10	C2 Patch VD - epicardique
11	C3 Autres patchs - epicardique

12	C4 Patch - sous-cutané
13	C5 Sondes sous-cutanées
14	C6 RA/SVC coil - endocardiaque
15	C7 Coronary sinus coil - endocardiaque
16	C8 RV coil - endocardiaque
17	C9 RV coil + RA/SVC coil - endocardiaque
18	C10 Autres

## Liste déroulante 13: Classe NYHA

ID	libelle
1	I
2	II a
2	II b
3	III
4	IV

## Liste déroulante 14: Symptômes indication 3

ID	libelle
1	S2 Syncope
2	S3 Présyncope brutale

## Liste déroulante 15: Type de revascularisation

ID	libelle
1	Non
2	Oui par angioplastie
3	Oui par voie chirurgicale

## Liste déroulante 16: Type d'arythmie induite

ID	libelle
1	G3 Fibrillation ventriculaire
2	G10 Tachycardie ventriculaire monomorphe
3	G11 Tachycardie ventriculaire polymorphe soutenue

## Liste déroulante 17: Types de fibrillation auriculaire

ID	libelle
1	Paroxystique
2	Persistante
3	Permanente

## Liste déroulante 18: Niveau auquel la stimulation est effectuée

ID	libelle
1	Auriculaire
2	Ventriculaire
3	A la fois auriculaire et ventriculaire

## Liste déroulante 21: Résultats test 1

ID	libelle
1	Positif
2	Negatif

3	Douteux
---	---------

## Liste déroulante 22: type G2 arythmie

ID	libelle
1	G2.1 Tachycardie ventriculaire soutenue
2	G2.2 Tachycardie ventriculaire non soutenue

## Liste déroulante 23: Résultats test 2

ID	libelle
1	Prédictif
2	Non prédictif
3	Indifférent

## Liste déroulante 24: Symptômes indication 2

ID	libelle
1	S1 Hypotension
2	S2 Syncope
3	S3 Présyncope brutale
4	S4 Autre

## Liste déroulante 25: Indication si implantation d'un double ou d'un triple chambre

ID	libelle
1	Bradycardie sinusale
2	Trouble conducteur auriculoventriculaire significatif actuel ou prédit
3	Arythmie auriculaire
4	Tachycardie ventriculaire lente
5	Candidat futur pour une resynchronisation

## Liste déroulante 26: Description de la syncope

ID	libelle
1	S1 Sans prodromes
2	S2 Sans prodromes avec trauma
3	S3 Avec prodromes
4	S4 Avec prodromes avec trauma
5	S5 Autre

## Liste déroulante 27: Nature de l'affection

ID	libelle
1	5.1 Long QT congénital
2	5.2 Syndrome de type "Brugada"
3	5.3 Cardiomyopathie hypertrophique
4	5.4 Dysplasie arythmogène du ventricule droit
5	5.5 Autres affection familiales et/ou génétiques comportant un risque élevé

## Liste déroulante 28: Facteurs de risques spécifiques

ID	libelle
1	F1 Importance de l'anomalie électrocardiologique
2	F2 Importance de l'anomalie anatomique
3	F3 Résultat de l'étude électrophysiologique
4	F4 Test pharmacologique

5	F5 Epreuve d'effort
6	F6 Arythmie non syncopale spontanée
7	F7 Autres arythmies (bradycardie,Bloc AV,etc)
8	F8 Nature de l'anomalie génétique
9	F9 Ischémie myocardique associée
10	F10 Histoire familiale
11	F11 Autre

## Liste déroulante 29: Traitement précédent

ID	libelle
1	T1 Traitement medical
2	T2 Ablation par cathéter
3	T3 Autre
4	T4 Néant

## Liste déroulante 30: Durée QRS

ID	Omschrijving
1	G 120-149
2	H 150-180
4	F >180

## Liste déroulante 31: Traitement

ID	libelle
1	T1 Diurétiques
2	T2 Betabloquant
3	T3 Inhibiteurs de l' enzyme de conversion
4	T4 Digitaliques
5	T5 Autre

## Liste déroulante 33: Etiologie indication 7.1 et 7.2

ID	libelle
1	C3 Post IDM-Coronaropathie 1 vaisseau
2	C4 Post IDM-Coronaropathie 2 vaisseaux
3	C5 Post IDM-Coronaropathie 3 vaisseaux
4	C6 Post IDM-Etat de l'anatomie coronarienne inconnue
5	C7 Post IDM multiple - Coronaropathie 1 vaisseau
6	C8 Post IDM multiple - Coronaropathie 2 vaisseaux
7	C9 Post IDM multiple - Coronaropathie 3 vaisseaux
8	C10 Post IDM multiple - Etat de l'anatomie coronarienne inconnue

## Liste déroulante 35: Complications aiguës

ID	libellé
1	A1 Néant
2	B1 Pneumothorax
3	B2 Hémothorax
4	B3 Lésion canal thoracique
5	B4 Lésion plexus nerveux
6	B5 Embolie gazeuse
7	B6 Perforation veineuse

8	B7 Thrombose veineuse
9	B8 Ponction artérielle
10	B9 Saignement important (+ transfusion)
11	C1 BAV complet soutenu innatendu
12	C2 Tachycardie supraventriculaire soutenue
13	C3 Fibrillation auriculaire soutenue
14	C4 Flutter auriculaire soutenu
15	C5 Tachycardie ventriculaire soutenue
16	C6 Fibrillation ventriculaire
17	D1 Perforation auriculaire
18	D2 Perforation ventriculaire
19	D3 Epanchement péricardique
20	D4 Tamponade
21	D5 Lésion valvulaire cardiaque
22	D6 Dissection sinus coronaire
23	E1 Erreur connection boîtier
24	E2 Déplacement sonde ventriculaire
25	E3 Déplacement sonde auriculaire
26	F1 Hématome important
27	F2 Déhiscence plaie
28	G1 Stimulation diaphragmatique
29	G2 Stimulation phrénique

Liste déroulante 36: Configuration électrodes

ID	libellé
1	VD
2	OD + VD
3	OD + VD + VG
4	VD + VG

Liste déroulante 37: Moment de l'infarctus

ID	libellé
1	Inférieur à 40 jours
2	Entre 40 jours et un an
3	Supérieur d'un an

Liste déroulante 38: Firme boîtier pacemaker

ID	libellé
1	Be.Med
2	Biotronik
3	Boston Scientific Benelux
4	Ela Medical
5	Medtronic
6	Pacesetter / Telectronics
7	Simposio
8	Sorin Group
9	St. Jude Medical
10	Vitatron

## Annexe II

### Téléchargement de données enregistrées

#### Format

Les données seront mises à disposition dans un fichier CSV.

Le nom du fichier est par défaut « defib\_csv.csv »

#### Structure

##### Généralités :

Afin de construire logiquement la structure du fichier CSV, nous nous sommes basés sur la structure et l'ordre du fichier PDF « Demande de remboursement d'un défibrillateur cardiaque » (le même ordre que l'overview après l'enregistrement dans l'application web). Dans le fichier CVS, une ligne est prévue par type d'information du fichier PDF.

##### Détail :

- 1 ligne = 1 type d'information
  - ligne 1 : enregistrement de l'information
  - ligne 2 : information sur le patient
  - ligne 3 : information sur l'hôpital
  - ligne 4 : information sur l'intervention - indication
  - ligne 5 : information sur l'appareil
  - ligne 6 : information sur l'électrode 1
  - ligne 7 : information sur l'électrode 2
  - ligne 8 : information sur l'électrode 3
  - ligne 9 : information sur l'électrode 4
  - ligne 10 : information sur l'électrode 5
  - ligne 11 : critères de l'information
- Sur une seule ligne, les données sont présentées dans le même ordre que dans le PDF.
- La langue des données téléchargées est définie par la langue choisie dans l'application. Il est possible de télécharger les données dans les deux langues ; pour ceci il suffit de changer la langue dans l'application après le premier téléchargement et de relancer le téléchargement (cette opération se fait donc en 2 étapes).
- Une ligne peut être vide, par exemple dans le cas des lignes 5 à 10 incluse à sera affichée comme une vraie ligne vide dans le fichier.  
Exemple : si 1 seul électrode a été implanté, les lignes 7 à 10 comprise seront vides.
- Une ligne peut aussi porter des champs vides, ce qui est représenté comme suit ; espace;  
Exemple : lorsqu'il faut introduire de l'information sur un appareil implanté dans le cas d'une primo-implantation, les champs demandant de l'information sur une réimplantation seront vides.
- Lorsque plusieurs choix sont possibles dans un menu déroulant (par exemple pour l'indication 1 arrêt cardiaque « Antécédents chirurgicaux ou interventionnels »), les différentes valeurs choisies dans le champ « ; ... ; » sont séparées par : ','

## Exemple général

LIGNE 1: Code d'enregistrement;Date de la demande

LIGNE 2: Prénom Nom;Adresse;Numéro de Régistre National/Numéro d'identification;Date de naissance;Sexe

LIGNE 3: Nom hôpital;Idnr hôpital;Idnr centre;Tfnr centre;Email centre;Prénom Nom cardiologue;INAMI-nr cardiologue

LIGNE 4: Intervention;Nomenclature upgrade;Numéro d'identification upgrade;Intervention précédente;Date de l'intervention précédente;Indication conventionnelle;Subtype indication;Champs 1;Champs 2;...;Champs X;LVEF%;Angiographie;Scintigraphie;Echographie;NYHA-classe;Remarques

LIGNE 5: Date de l'implantation;Firme;Modèle;Code d'identification;Numéro de série;Lieu d'implantation;Autre chirurgie;Numéro de nomenclature;Remarques;Date de la primo-implantation;Date de la re-implantation précédente;Raison du remplacement;Précisions supplémentaires G1;Nombre de chocs;Nombre de traitements pacing;Firme de l'appareil explanté;Modèle de l'appareil explanté;Code d'identification de l'appareil explanté

LIGNE 6: Date de l'implantation;Type;Firme;Modèle;Code d'identification;Numéro de série;Numéro de nomenclature;Raison implantation supplémentaire;Remarques;Date de l'implantation précédente;Raison remplacement

LIGNE 7: Date de l'implantation;Type;Firme;Modèle;Code d'identification;Numéro de série;Numéro de nomenclature;Raison implantation supplémentaire;Remarques;Date de l'implantation précédente;Raison remplacement

LIGNE 8: Date de l'implantation;Type;Firme;Modèle;Code d'identification;Numéro de série;Numéro de nomenclature;Raison implantation supplémentaire;Remarques;Date de l'implantation précédente;Raison remplacement

LIGNE 9: Date de l'implantation;Type;Firme;Modèle;Code d'identification;Numéro de série;Numéro de nomenclature;Raison implantation supplémentaire;Remarques;Date de l'implantation précédente;Raison remplacement

LIGNE 10: Date de l'implantation;Type;Firme;Modèle;Code d'identification;Numéro de série;Numéro de nomenclature;Raison implantation supplémentaire;Remarques;Date de l'implantation précédente;Raison remplacement

LIGNE 11: Indication implantation double ou triple chambre;Indication thérapie de resynchronisation;LBB;Durée QRS;Preuve de l'asynchronisme;Fibrillation auriculaire;Type de fibrillation auriculaire;Indication pacing;Pacing niveau;Pacemaker info;Date d'implantation;Firme;Modele;IDCode;Co-morbidités;Explication maladie oncologique;Créatinine;BUN et/ou Urée;Valeur BUN;Valeur Urée;Remarques co-morbidités;T-wave alternans;Baroreceptor-sensitivity;Heart rate variability;Holtermonitoring;Examen électrophysiologique;Autre résultats;Remarques

**Exemples spécifiques par indication:****Indication 1:**

LIGNE 4: Intervention;Nomenclature upgrade;Numéro d'identification upgrade;Intervention précédente;Date de l'intervention précédente;1 Arrêt cardiaque (mentionner la date dans le résumé clinique et également s'il est survenu en milieu extra-hospitalier) à la suite d'une fibrillation ventriculaire ou d'une tachycardie ventriculaire, non due à un infarctus du myocarde aigu ou à une cause transitoire ou réversible (déséquilibre électrolytique, médicaments, traumatisme).; ;Date de l'arrêt cardiaque;Milieu extra-hospitalier;Description de l'arrêt cardiaque;Type d'arythmie;Etiologie;Précisions supplémentaires si H3;Antécédents chirurgicaux ou interventionnels;Précisions supplémentaires E1;LVEF%;Angiographie;Scintigraphie;Echographie;Classe NYHA;Remarques

**Indication 2:**

LIGNE 4: Intervention;Nomenclature upgrade;Numéro d'identification upgrade;Intervention précédente;Date de l'intervention précédente;2 Tachycardie ventriculaire très symptomatique, non soutenue ou soutenue, chez des patients se trouvant sur la liste d'attente active pour une transplantation cardiaque, et ne séjournant pas en permanence en milieu hospitalier (la date de documentation de l'arythmie ainsi que le type d'arythmie sont à mentionner), cette indication peut uniquement être remboursée si elle est demandée par un centre reconnu comme centre de transplantation cardiaque.; ;Date de documentation de l'arythmie;Type d'arythmie;Fréquence de la tachycardie;Symptômes;Précisions supplémentaires si S4;Etiologie;Précisions supplémentaires si H3;LVEF%;Angiographie;Scintigraphie;Echographie;Classe NYHA;Liste d'attente;Précisions supplémentaires si non;Remarques

**Indication 3.1:**

LIGNE 4: Intervention;Nomenclature upgrade;Numéro d'identification upgrade;Intervention précédente;Date de l'intervention précédente;3.1 Syncope ou présyncope brutale liée à la survenue d'une tachycardie ventriculaire soutenue spontanée ou d'une tachycardie ventriculaire non soutenue spontanée documentée (date à mentionner dans le résumé clinique).;Avec anomalies cardiaques structurales sous-jacentes.;Date de documentation de l'arythmie;Type d'arythmie;Fréquence de la tachycardie;Symptômes;Etiologie;Précisions supplémentaires si H3;Antécédents chirurgicaux ou interventionnels;Précisions supplémentaires E1;LVEF%;Angiographie;Scintigraphie;Echographie;Classe NYHA;Remarques

**Indication 3.2:**

LIGNE 4: Intervention;Nomenclature upgrade;Numéro d'identification upgrade;Intervention précédente;Date de l'intervention précédente;3.2 Syncope ou présyncope brutale liée à la survenue d'une tachycardie ventriculaire soutenue spontanée ou d'une tachycardie ventriculaire non soutenue spontanée documentée (date à mentionner dans le résumé clinique).; Sans anomalie cardiaque structurale sous-jacente, mais non traitable autrement (mentionner spécifiquement pourquoi une thérapie médicamenteuse ou une ablation sont impossibles).;Date de documentation de l'arythmie;Type d'arythmie;Fréquence de la tachycardie;Symptômes;Traitement précédent;Précisions supplémentaires si T3;LVEF%;Angiographie;Scintigraphie;Echographie;Classe NYHA;Motivation;Remarques

**Indication 4:**

LIGNE 4: Intervention;Nomenclature upgrade;Numéro d'identification upgrade;Intervention précédente;Date de l'intervention précédente;4 Syncope (date à mentionner dans le résumé clinique) sans tachyarythmie documentée chez un patient présentant des anomalies cardiaques structurales et une arythmie ventriculaire soutenue monomorphe inductible durant une investigation électrophysiologique.; ;Date de la syncope;Date examen électrophysiologique;Etiologie;Précisions supplémentaires H3;Antécédents chirurgicaux ou interventionnels;Précisions supplémentaires si E1;LVEF%;Angiographie;Scintigraphie;Echographie;Classe NYHA;Remarques

**Indication 5:**

LIGNE 4: Intervention;Nomenclature upgrade;Numéro d'identification upgrade;Intervention précédente;Date de l'intervention précédente;5 Affection familiale ou génétique associée à un risque connu d'arythmie ventriculaire comportant un risque démontré élevé de mort subite pour le patient sur la base des recommandations internationales (classe I et classe IIA-IIB des "ACC/AHA/HRS Guidelines for device-based therapy of cardiac rhythm abnormalities, 2008").; ;Nature de l'affection;Précisions sur la nature de l'affection;Facteurs de risques spécifiques;Définir les facteurs de risque;Argumentation de l'indication;LVEF%;Angiographie;Scintigraphie;Echographie;Classe NYHA;Remarques

**Indication 6:**

LIGNE 4: Intervention;Nomenclature upgrade;Numéro d'identification upgrade;Intervention précédente;Date de l'intervention précédente;6 Sarcoïdose cardiaque démontrée avec arythmie ventriculaire soutenue inductible.; ;Description de l'affection;Date examen électrophysiologique;Type d'arythmie induite;LVEF%;Angiographie;Scintigraphie;Echographie;Classe NYHA;Remarques

**Indicatie 7.1:**

LIGNE 4: Intervention;Nomenclature upgrade;Numéro d'identification upgrade;Intervention précédente;Date de l'intervention précédente;b. Les indications soumises à limitation selon l'article 16: ce sont les indications en prévention chez les bénéficiaires ne présentant pas de co-morbidité importante et qui, sans tenir compte de leurs problèmes cardiaques rythmologiques, ont une survie espérée d'au moins quatre années;7.1 Cardiomyopathie ischémique (après un infarctus myocardique préalable), sans ischémie revascularisable, au minimum 40 jours après l'infarctus aigu ou au minimum trois mois après revascularisation adéquate (CABG ou PCI), et :avec une fraction éjection du VG • 30 % et classe NYHA I, ou avec une fraction éjection du VG • 35 % et classe NYHA II ou III;Etiologie;Moment de l'infarctus;Justification de l'indication choisie;Date de la coronarographie;Type de revascularisation;Date de la revascularisation myocardiale;revascularisation succès;explication;le bilan cardiologique.; ;LVEF%;Angiographie;Scintigraphie;Echographie;Classe NYHA;Remarques

**Indication 7.2:**

LIGNE 4: Intervention;Nomenclature upgrade;Numéro d'identification upgrade;Intervention précédente;Date de l'intervention précédente;b. Les indications soumises à limitation selon l'article 16: ce sont les indications en prévention chez les bénéficiaires ne présentant pas de co-morbidité importante et qui, sans tenir compte de leurs problèmes cardiaques rythmologiques, ont une survie espérée d'au moins quatre années;7.2 Cardiomyopathie ischémique (après un infarctus myocardique préalable), sans ischémie revascularisable au minimum 40 jours après l'infarctus ou au minimum trois mois après une revascularisation réussie (CABG ou PCI) avec une fraction éjectée VG • 40%, avec tachycardie ventriculaire spontanée non soutenue et l'inductibilité d'une arythmie ventriculaire soutenue lors d'une étude électrophysiologique.;Etiologie;Moment de l'infarctus;Justification de l'indication choisie;Type de revascularisation;date de la revascularisation myocardiale;Revascularisation succès;explication;bilan cardiologique;Date de la tachycardie spontanée;Date examen électrophysiologique;Type d'arythmie induite;LVEF%;Angiographie;Scintigraphie;Echographie;NYHA-classe;Remarques

**Indication 7.3:**

LIGNE 4: Intervention;Nomenclature upgrade; Numéro d'identification upgrade;Intervention précédente;Date de l'intervention précédente;b. Les indications soumises à limitation selon l'article 16: ce sont les indications en prévention chez les bénéficiaires ne présentant pas de co-morbidité importante et qui, sans tenir compte de leurs problèmes cardiaques rythmologiques, ont une survie espérée d'au moins quatre années;7.3 Cardiomyopathie dilatée non ischémique avec fraction éjection du VG • 35 %, classe NYHA II ou III malgré un traitement optimal pour insuffisance cardiaque depuis plus de 3 mois.;Traitement précédent 1;Traitement précédent 2;Traitement précédent 3;Traitement précédent 4;Précisions supplémentaires T5;LVEF%;Angiographie;Scintigraphie;Echographie;NYHA-classe;Remarques

**Indication 7.4:**

LIGNE 4: Intervention;Nomenclature upgrade; Numéro d'identification upgrade;Intervention précédente;Date de l'intervention précédente; b. Les indications soumises à limitation selon l'article 16: ce sont les indications en prévention chez les bénéficiaires ne présentant pas de co-morbidité importante et qui, sans tenir compte de leurs problèmes cardiaques rythmologiques, ont une survie espérée d'au moins quatre années;7.4 Cardiomyopathie dilatée non ischémique chez un patient présentant une syncope (date à mentionner dans le résumé clinique) sans tachyarythmie ventriculaire documentée et sans tachyarythmie ventriculaire inductible. La tachyarythmie ventriculaire est retenue comme étiologie probable. La motivation exige : une description précise des circonstances de la syncope,une description précise de l'anomalie structurale cardiaque,une argumentation détaillée en faveur de la présence d'une arythmie ventriculaire maligne comme cause de la syncope et contre une cause non liée à une arythmie.; Date de la syncope;Date examen électrophysiologique;Description de la syncope;Précisions supplémentaires si S5;Etiologie;Précisions supplémentaires si H3;Antécédents chirurgicaux ou interventionnels;Précisions supplémentaires si E1;LVEF%;Angiographie;Scintigraphie;Echographie;Classe NYHA;Argumentation;Remarques