

QERMI D ©

Quality Electronic Registration
of Medical Implant Devices

-

Défibrillateurs cardiaques

Manuel d'utilisation

Convention 01-01-2018

Table des matières

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.	Informations sur l'enveloppe de votre centre	9
2.	Rechercher un patient	9
3.	Liste d'enregistrements	13
IV.	La fiche de patient	16
1.	Créer une fiche.....	16
2.	La fiche de patient	20
V.	Enregistrer un implant - défibrillateur	21
1.	Information générale - Type d'implantation.....	21
2.	Type d'implantation	23
A.	Primo-implantation	23
B.	Réimplantation.....	50
C.	Ajout ou remplacement d'une ou plusieurs électrodes	54
VI.	Aperçu d'un enregistrement	58
VII.	Consulter un enregistrement	60
VIII.	Compléter un enregistrement	62
IX.	Supprimer un enregistrement.....	64
X.	Corriger des enregistrements après validation	66
XI.	Naviguer dans l'application.....	69
1.	Boutons « Etape précédente », « Compléter plus tard » et « Etape suivante » ...	69
2.	Liens sur l'aperçu	69

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: <https://eid.belgium.be/fr/comment-installer-le-logiciel-eid>

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 trouverez plus d'informations à propos du Gestionnaire d'Accès et de l'accès à l'application sur le portail eHealth en cliquant sur « Gestionnaire d'Accès ».

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 :

Se connecter pour eCare Qermid Cardio

1 Choisissez votre langue
Français

2 Identification
eID

3 Choisissez votre profil

Etape 3. Choisissez votre profil [Besoin d'aide ?](#)

Vous êtes identifié comme : **Katrien Dickx (Déconnexion)**

Je souhaite me connecter en tant que:

Au sein de l'organisation:

Hôpital

HOSPITAL WILMAR 1

HOSPITAL WILMAR 2

Se connecter

Copyright ©2013 [Disclaimer](#) | [Données personnelles](#) | [Règlement utilisateurs](#)

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 selection menu with 'fr' and 'nl' options, labeled (1). Below the header, the user information 'Utilisateur: Katrien Dickx, HopitalMock Smals' and a link 'Retour à eHealth' are displayed. The main section is titled 'Rechercher un patient'. It contains two search methods: 'Recherche sur base du numéro du registre national ou code d'enregistrement' and 'Recherche par critère'. The first method has a dropdown menu set to 'Numéro de Registre National' and an input field, labeled (2). The second method has input fields for 'Nom patient *', 'Prénom patient', 'Date de naissance', and 'Sexe' (Masculin/Féminin), with a note '* Champs obligatoires' and a 'Chercher' button. The bottom left corner shows the copyright information '© 2009 Qermid version 1.0.0', labeled (5). Three arrows point from the callouts (2), (3), and (4) to the user information, the search dropdown, and the search button respectively.

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 web interface. At the top right, there are language options 'fr' and 'nl'. The logo 'Qermid' is on the left, with the tagline 'Quality oriented Electronic Registration of Medical Implant Devices'. Below the logo, the user information 'Utilisateur: Katrien Dickx, HoptalMock Smals' and a link 'Retour à eHealth' are visible. A navigation bar contains a box (1) labeled 'Patient: Nom du patient - Indication', a box (2) labeled 'ETAPE DANS L'ENREGISTREMENT', and two buttons (3) 'Supprimer l'enregistrement' and (4) 'Convention défibrillateurs'. The main content area features a large box (5) labeled 'DONNEES A REMPLIR' and a menu (6) titled 'Enregistrer l'implantation' with items: '1. Type d'implantation: primo-implantation défibrillateur cardiaque' (checked), '2. Indication conventionnelle' (checked), '3. Information sur l'indication' (selected with left arrow), '4. Boîtier et électrodes', '5. Implantation', and '6. Récapitulatif et notes'. At the bottom, a navigation bar (7) contains buttons 'Etape précédente', 'Compléter plus tard', and 'Etape suivante'. The footer shows '© 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 trois parties :





Quality oriented Electronic Registration of Medical Implant Devices

Utilisateur: **Katrien Dickx**, Hôpital Wilmar 1 | [Retour à eHealth](#)

Informations sur l'enveloppe de votre centre

Année d'implantation	Enveloppe	Montant restant	Nombre de demandes traitées	Nombre de demandes sans décision
2016	79.000,55 €	0,00 €	11	17
2017	150.000,00 €	135.488,47 €	1	4

Rechercher un patient ou une demande de remboursement

* Champs obligatoires

Recherche sur base du numéro du registre national ou code d'enregistrement
 Chercher sur * Numéro de Registre National sur *

Recherche d'un patient par critères (attention: ceci est une recherche phonétique)
 Nom patient * Min. 1 caractère
 Prénom patient
 Date de naissance (jj/mm/aaaa)
 Sexe Masculin Féminin

Recherche de patients
 Chercher sur * Date d'implantation
 Période du * (jj/mm/aaaa) au * (jj/mm/aaaa)

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
Voorbeeld Zeven	Dickx Katrien	07/06/2010	Défibrillateur	Enregistrement en cours d'encodage	29 jour(s)
Voorbeeld Drie	Dickx Katrien	03/06/2010	Défibrillateur	Enregistrement en cours d'encodage	25 jour(s)
Voorbeeld Zestien	Dickx Katrien	01/12/2009	Défibrillateur	Enregistrement en cours d'encodage	0 jour(s)

Enregistrements prêts à corriger

Information

[info](#)

→ Cette table contient tous les enregistrements pour lesquels le Collège des médecins-directeurs a annulé les décisions. Vous pouvez donc corriger ceux-ci.

Patient	Spécialiste	Date de l'implantation	Type d'implant	Statut
Geboortedatum Test	Dickx Katrien	01/03/2013	Défibrillateur	Décision(s) annulée(s) par le Collège des médecins-directeurs
Last Name First	Dickx Katrien	07/04/2013	Défibrillateur	Décision(s) annulée(s) par le Collège des médecins-directeurs

Demandes en cours de traitement chez le Collège des médecins-directeurs

3

Information

[info](#)

→ Cette table contient tous les enregistrements en cours de traitement chez le Collège des médecins-directeurs.

Patient	Spécialiste	Date de la demande	Type d'implant	Statut
Single Test	Dickx Katrien	10/12/2012	Défibrillateur	Enregistrement validé par le spécialiste
Nom Prénom	Dickx Katrien	15/01/2013	Défibrillateur	Enregistrement validé par le spécialiste

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
Last Name First	Dickx Katrien	28/03/2014	Défibrillateur	Décision donnée par le Collège des médecins-directeurs
Voorbeeld Een	Dickx Katrien	28/03/2014	Défibrillateur	Décision donnée par le Collège des médecins-directeurs

1. Informations sur l'enveloppe de votre centre

Vous pouvez consulter ici les informations suivantes :

- L'enveloppe de votre centre pour une ou deux années d'implantation;
- Le montant restant de l'enveloppe;
- Le nombre de demandes de votre centre déjà traitées par le Collège des médecins-directeurs;
- Le nombre de demandes de votre centre pour lesquelles le Collège des médecins-directeurs doit rendre une décision.

2. 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).

(1) Recherche sur la base du numéro de registre national :

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

- Le patient n'est pas encore connu dans le système: l'écran «Données authentiques» s'affiche avec les données signalétiques provenant du Registre National. L'utilisateur peut alors créer la fiche du patient via le bouton « Créer le patient ». Si pour une quelconque raison, l'accès au Registre National n'est pas disponible, l'utilisateur a toujours la possibilité de créer la fiche patient via l'écran «Créer un patient». Les données signalétiques du Registre National seront alors récupérées ultérieurement.
- 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 :

JJMMMAANNNNN

- 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.

(2) 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 de validation de l'enregistrement dans l'application web ou d'envoi via web service.

- 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.

(3) 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 champs 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 are language selection buttons 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, HopitalMock Smals : [Retour à eHealth](#)'. The main heading is 'Résultats de la recherche'. Underneath, there is a section titled 'Critères de recherche' with the following fields: 'Nom patient' (containing 'Exe'), 'Prénom patient' (containing '/'), 'Date de naissance' (containing '/'), and 'Sexe' (containing '/'). Below this is the 'Résultats de recherche' section, which contains the message: 'La recherche avec les critères spécifiés n'a pas de résultats.' At the bottom of the search results area, there are three buttons: a link 'Retour à la page précédente', and two buttons 'Créer un patient belge' and 'Créer un patient étranger'. Two red arrows point upwards from the bottom of the page towards these two buttons. The footer contains the text '© 2009 Qermid © version 1.0.4-SNAPSHOT'.

Liste avec les patients qui répondent aux critères de recherche :

Résultats de recherche			
Nom	Date de naissance	Sexe	Numéro de Registre National
Dewaver Tom	12/05/1979	Masculin	79051236596
Derobbe Tim	07/03/1984	Masculin	84030730113
Debaets Sofie	07/03/1984	Féminin	84030730212
de Weerdth Thomas	12/05/1976	Masculin	76051212381
De laere-jansens Evelien	12/05/1976	Féminin	76051212480
De laere-Boom Marie-Anne	18/06/1949	Féminin	49061845279
Deweerdth Jasmine	16/02/1945	Féminin	45021610286

(4) Recherche de patients

Cette recherche a comme résultat une liste de tous vos patients répondant aux critères de de sélection.

Vous devez choisir d'abord le type de date pour la période de recherche:

- Date d'implantation
- Date de création (de l'enregistrement)
- Date de la demande

Après vous devez encoder la date de début et la date de fin de la période.

Une fois les critères de recherche souhaités introduits, l'application recherche vos patients répondant aux critères :

- Soit vous n'avez aucun patient correspondant aux critères de recherche.

Résultats de la recherche

Critères de recherche

Recherche sur

Période du au

Résultats de recherche

La recherche avec les critères spécifiés n'a pas de résultats.

[Retour à la page précédente](#)

- Soit vous recevez une liste de tous vos patients répondant aux critères de recherche. Si vous êtes spécialiste, vous verrez ici tous vos patients quel que soit l'hôpital pour lequel vous êtes loggé.

Résultats de la recherche

Critères de recherche

Recherche sur Date d'implantation
Période du 01/05/2017 au 15/05/2017

Résultats de recherche

Nom et prénom du patient	Numéro d'identification	Date d'implantation	Statut	Organisme
BENETTI ELS	84030730014	01/05/2017	Correction prête	Hopital Wilmar 1 - Centre Cardio
DE BRAECKELEER DINO	46010812526	03/05/2017	Validée	Hopital Wilmar 1 - Centre Cardio

[Retour à la page précédente](#) **EXPORT**

Si vous êtes un collaborateur administratif, qui encode au nom d'un ou plusieurs spécialistes, vous verrez ici tous les patients pour tous les spécialistes pour lesquels vous avez déjà encodé des enregistrements pour l'hôpital loggé.

Résultats de la recherche

Critères de recherche

Recherche sur Date d'implantation
Période du 01/01/2017 au 01/02/2017

Résultats de recherche

Nom et prénom du patient	Numéro d'identification	Date d'implantation	Statut	Spécialiste
BENETTI ELS	84030730014	01/02/2017	Validée	Katrien Dickx
hemeri Piet	2565	01/02/2017	En cours	Katrien Dickx
LITT PIERRE	41010100260	01/02/2017	Avec décision	Katrien Dickx
Voorbeeld Zeventien	45645645645564	10/01/2017	En cours	Grace Canlas

[Retour à la page précédente](#) **EXPORT**

En cliquant sur le bouton « Export », l'utilisateur a la possibilité d'ouvrir et de sauvegarder un fichier .csv (« DEFIB-export-<date de l'export>.csv »)

L'intervalle de date de recherche n'est pas limité. Toutefois pour des raisons de performances, l'export ne sera disponible que si l'intervalle de recherche ne dépasse pas 12 mois.

Données dans le fichier excel :

1. Nom et prénom du patient
2. Numéro d'identification
3. Date de création
4. Date de la demande
5. Statut
6. Date d'implantation
7. Spécialiste
8. Organisme

3. Liste d'enregistrements

(1) 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)

 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
Voorbeeld Zeven	Dickx Katrier	07/06/2010	Défibrillateur	Enregistrement en cours d'encodage	29 jour(s)
Voorbeeld Drie	Dickx Katrier	03/06/2010	Défibrillateur	Enregistrement en cours d'encodage	25 jour(s)
Voorbeeld Zestien	Dickx Katrier	01/12/2009	Défibrillateur	Enregistrement en cours d'encodage	0 jour(s)

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 collaborateurs administratifs et est complet. Vous pouvez le valider.
- "Correction en cours d'encodage": La correction d'enregistrement est commencée, mais pas encore terminée.
- "Correction prêt à valider": La correction d'enregistrement a été préparée pour un de vos collaborateurs administratifs et est complète. Vous pouvez la 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.

(2) Liste «Enregistrements prêts à corriger»

Cette liste contient les enregistrements des patients pour lesquels le Collège des médecins-directeurs a annulé les décisions / contrôles administratifs et pour lesquels une correction peut être effectuée. Vous pouvez commencer la correction pour ces enregistrements.

Pour plus d'information voir « XI. Corriger des enregistrements après validation »

Enregistrements prêts à corriger

Information info				
→ Cette table contient tous les enregistrements pour lesquels le Collège des médecins-directeurs a annulé les décisions. Vous pouvez donc corriger ceux-ci.				
Patient	Spécialiste	Date de l'implantation	Type d'implant	Statut
.Voorbeeld Twaaf	Dickx Katrien	01/01/2012	Défibrillateur	Décision(s) annulée(s) 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 prêt à corriger.

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.

(3) 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'a pas pris une décision / un contrôle administratif.

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 la demande	Type d'implant	Statut
Single Test	Dickx Katrien	10/12/2012	Défibrillateur	Enregistrement validé par le spécialiste
Nom Prénom	Dickx Katrien	15/01/2013	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.

(4) Liste «Demande(s) traitée(s) par le Collège des médecins-directeurs »

Cette liste contient les enregistrements des patients pour lesquels est introduit une décision / contrôle administratif par le Collège des médecins-directeurs. Cet enregistrement reste à disposition durant les 30 jours qui suivent la date de décision / contrôle administratif.

Ensuite l'enregistrement disparaît de cette liste. Toutefois, vous pouvez consulter la décision / le contrôle administratif pour les enregistrements via la fiche de patient.

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
Last Name First	Dickx Katrien	28/03/2014	Défibrillateur	Décision donnée par le Collège des médecins-directeurs
Voorbeeld Een	Dickx Katrien	28/03/2014	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 lorsqu'aucun enregistrement avec décision / contrôle administratif 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. Soit à l'aide des données renvoyées par le registre national, soit de manière manuelle quand le Registre National n'est pas disponible.

1.1.1 Les données signalétiques du patient belge sont disponibles via le Registre National

Information info

→ Voici le patient correspondant au numéro de registre national 46012566642. Si vous voulez créer la fiche du patient, cliquez sur le bouton "Créer un patient". Si vous voulez faire une nouvelle recherche, cliquez sur le lien "Retour à la page précédente".

Données authentiques

Numéro de Registre National	46012566642
Nom de famille	DE BRAECKELEER
Prénom	ANNE
Date de naissance	25/01/1946
Sexe	Féminin

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

Les données signalétiques du patient (nom, prénom, date de naissance et sexe) relatives au NISS recherché sont récupérées du Registre National et sont affichées à l'écran. Ces données ne sont pas modifiables. Si vous souhaitez créer ce patient, vous devez cliquer sur « Créer un patient ».

Ci-après la fiche patient est créée et montrée à l'écran.

L'adresse du patient n'est visible que lors de la création de la fiche patient. Une adresse provenant du Registre National ne peut plus être modifiée.

1.1.2 Les données signalétiques du patient belge ne sont pas disponibles via le Registre National

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 *

Créer un patient

Le Registre National n'est pas disponible au moment de la recherche du numéro NISS. Vous pouvez quand même créer ce patient et compléter les données signalétiques vous-même.

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

L'adresse du patient est une information obligatoire. L'adresse peut être modifiée via le lien « Modifier l'adresse » à condition que les données signalétiques du patient n'aient pas été récupérées du Registre National. Dès que les données signalétiques sont mises à jour via le Registre National, il n'est plus possible de les modifier. Le lien « Modifier l'adresse » n'est donc plus disponible.

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 parce que la recherche n'a donné aucun résultat, soit parce que le patient recherché ne se retrouve pas dans la liste des résultats.

Cliquez sur « Créer un patient belge »



Vous devez préalablement introduire le numéro de Registre National du patient belge.

Création d'un patient belge

Données authentiques	* Champs obligatoires
Numéro de Registre * National	<input type="text"/>
Retour à la page précédente	<input type="button" value="Rechercher ce patient"/>

1.2.1 Les données signalétiques du patient belge sont disponibles via le Registre National

Voir 1.1.1

1.2.2 Les données signalétiques du patient belge ne sont pas disponibles via le Registre National

Voir 1.1.2

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. Cliquez sur « Créer un patient étranger »



Ci-après la page de création apparaît :

fr | nl



Quality oriented Electronic Registration of Medical Implant Devices

Utilisateur: **Katrien Dickx**, Hopital Wilmar 1 | [Retour à eHealth](#)

Création d'un patient étranger

Données authentiques
* Champs obligatoires

Nom *

Prénom *

Date de naissance * (j/mm/aaaa)

Sexe * Masculin
 Féminin

Numéro d'identification *

Adresse

Rue *

Numéro *

Boîte

Code postal *

Commune *

Pays *

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

© 2015 Qermid © | version 1.6.11-SNAPSHOT

Les données suivantes doivent être impérativement saisies: 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.

L'adresse du patient est une information obligatoire. 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 'Defib Test'. At the top right, there are language options 'fr' and 'nl'. Below the Qermid logo, the user is identified as 'Katrien Dickx, Hopital Wilmar 1' with a 'Retour à eHealth' link. The patient's name 'Defib Test' is displayed in red. A 'Fermez cette fiche' link is in the top right corner, with a red arrow (1) pointing to it. The 'Fiche de patient' section contains 'Données authentiques' with fields for Nom, Adresse, Numéro d'identification, Date de naissance, and Sexe. A red arrow (2) points to the 'Modifier l'adresse' link under the address field. Below this is the 'Implantations' section, which is currently empty. A dropdown menu for 'Convention' is shown with a red arrow (3) pointing to it. A blue button labeled 'Aller vers la page d'accueil pour défibrillateurs' is at the bottom right, with a red arrow (4) pointing to it. The footer contains copyright information: '© 2010 Qermid © version 1.5.3-SNAPSHOT'.

Plusieurs fonctionnalités s'offrent à vous :

- (1) Fermer la fiche du patient. Dans ce cas, vous revenez à la page d'accueil.
- (2) Modifier l'adresse du patient. Le lien « Modifier l'adresse » est présent si et seulement si l'adresse ne provient pas du Registre National.
- (3) Sélectionner la convention pour laquelle vous voulez créer un enregistrement.
 - "Date d'implantation jusqu'au 31/12/2014"
 - "Date d'implantation à partir du 01/01/2015"
- (4) « 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 ou sans électrode.

- **Ré-implantation:** Via ce type d'implantation vous pouvez enregistrer le remplacement d'un appareil avec ou sans ajout/remplacement d'une ou de plusieurs électrodes.

- **Ajout ou remplacement d'une ou plusieurs électrodes:** Via ce type d'implantation vous pouvez enregistrer l'ajout ou le remplacement d'une ou de plusieurs électrodes.

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.

Informations générale - Type d'implantation * Champs obligatoires

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

Choisir un type d'implantation * Primo implantation Ré-implantation Ajout ou remplacement d'une ou plusieurs électrodes (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 antérieure au 01/07/2007.

(3) Type d'implantation

- Primo-implantation
- Réimplantation
- Ajout ou remplacement d'une ou plusieurs électrodes

Informations générale - Type d'implantation * Champs obligatoires

Date de l'implantation * (j/mm/aaaa)

Choisir un type d'implantation * Primo implantation Ré-implantation Ajout ou remplacement d'une ou plusieurs électrodes

Spécialiste * Katrien Dickx Grace Canlas (4)

[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 s'il s'agit d'une « Ajout ou remplacement d'une ou plusieurs électrodes » 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 s'il s'agit d'un ajout ou remplacement d'une ou plusieurs électrodes 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 d'électrodes peuvent être enregistrées « à l'infini ».
- Il ne peut y avoir que **1** enregistrement d'un ajout ou remplacement d'une ou plusieurs électrodes préalable à une primo-implantation.
- Pour enregistrer une implantation d'électrodes préalable à une primo-implantation, il faut enregistrer d'abord la primo-implantation et juste après l'implantation d'électrodes.
- Si une réimplantation ou un ajout ou remplacement d'une ou plusieurs électrodes 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	✓
2. Indication conventionnelle	←
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 dues à un infarctus du myocarde aigu ou à une cause transitoire ou réversible (déséquilibre électrolytique, médicaments, traumatisme).
- 2 Syncope subite** qui est probablement d'origine arythmogène après exclusion d'autres causes (date à mentionner sur le résumé clinique) sans tachyarythmie documentée: chez un patient présentant une **cardiopathie congénitale ventriculaire corrigée** et une arythmie ventriculaire soutenue inductible au cours de l'examen électro-physiologique (cette indication est uniquement remboursée dans un centre agréé pour le programme de soins cardiaques C (UZ Leuven, UZ Gent, UCL Bruxelles, Hôpital Brugmann en association avec HUDERF).
- 3.1 Tachycardie ventriculaire soutenue spontanée** (>30 secondes et >100/min ou moins avec nécessité de cardioversion) avec syncope ou pré-syncope en raison de la répercussion hémodynamique (date à mentionner dans le résumé clinique) : avec anomalies cardiaques structurales sous-jacentes.
- 3.2 Tachycardie ventriculaire soutenue spontanée** (> 30 secondes et >100/min ou moins avec nécessité de cardioversion) avec syncope ou pré-syncope en raison de la répercussion hémodynamique (date à mentionner dans le résumé clinique) : sans anomalies cardiaques structurales sous-jacentes, mais non traitable autrement (mentionner spécifiquement pourquoi une thérapie médicamenteuse ou une ablation sont impossibles).

d'une **cardiomyopathie ischémique** (après un infarctus myocardique préalable), sans ischémie revascularisable, au plus tôt 40 jours après l'infarctus aigu ou 3 mois après la revascularisation adéquate (CABG ou PCI), FE \leq 50%, et tachycardie ventriculaire monomorphe inducible soutenue au cours de l'examen électro-physiologique.

- 4.2 **Syncope subite** qui est probablement d'origine arythmogène après exclusion d'autres causes (date à mentionner dans le résumé clinique) sans tachyarythmie documentée : chez un patient atteint d'une **cardiomyopathie dilatée non-ischémique** et une fraction d'éjection \leq 35% qui présente 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.
- 4.3 **Syncope subite** qui est probablement d'origine arythmogène après exclusion d'autres causes (date à mentionner dans le résumé clinique) sans tachyarythmie documentée : chez un patient connu avec un **avec syndrome du QT long** traité avec des bêtabloquants.
- 4.4 **Syncope subite** qui est probablement d'origine arythmogène après exclusion d'autres causes (date à mentionner dans le résumé clinique) sans tachyarythmie documentée : chez un patient avec un **profil type 1 Brugada ECG spontané** (non-induit par un médicament antiarythmique de classe 1).
- 4.5 **Syncope subite** qui est probablement d'origine arythmogène après exclusion d'autres causes (date à mentionner dans le résumé clinique) sans tachyarythmie documentée : chez un patient souffrant de la **tachycardie ventriculaire polymorphe catécholergique (CPVT)** sous traitement avec bêtabloquants.
- 4.6 **Syncope subite** qui est probablement d'origine arythmogène après exclusion d'autres causes (date à mentionner dans le résumé clinique) sans tachyarythmie documentée : chez un patient atteint de **cardiomyopathie hypertrophique familiale** chez lequel le risque de mort subite calculé au moyen de la calculatrice de risque de l'Association européenne cardiologique (<http://www.doc2do.com/hcm/webHCM.html>; 2014 ESC Guidelines on Diagnosis and Management of Hypertrophic Cardiomyopathy, O'Mahony C et al Eur Heart J (2014) 35 (30): 2010-2020) est supérieur ou égal à 6% sur 5 années.
- 4.7 **Syncope subite** qui est probablement d'origine arythmogène après exclusion d'autres causes (date à mentionner dans le résumé clinique) sans tachyarythmie documentée : chez un patient connu avec un diagnostic certain de **dysplasie ventriculaire droite arythmogène** sous traitement avec des bêtabloquants, du sotalol ou de l'amiodarone.
- 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 base des directives internationales :
 - 5.1 syndrome du QT long,
 - 5.2 syndrome de Brugada,
 - 5.3 cardiomyopathie hypertrophique,
 - 5.4 dysplasie arythmogène du ventricule droit,
 - 5.5 autres cause familiales (potentiellement génétiques) comportant un risque accru d'arythmies ventriculaires.

- **6 Sarcoïdose 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.

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 via le message d'information. Si une autre indication doit être choisie, l'enregistrement en cours doit être supprimé et un nouvel enregistrement doit être commencé.

(b) Informations sur l'indication conventionnelle

1. Arrêt cardiaque
2. Syncope subite avec cardiopathie congénitale ventriculaire corrigée
- 3.1 Tachycardie ventriculaire soutenue spontanée avec anomalies cardiaques structurales sous-jacentes
- 3.2 Tachycardie ventriculaire soutenue spontanée sans anomalies cardiaques structurales sous-jacentes
- 4.1 Syncope subite avec cardiomyopathie ischémique
- 4.2 Syncope subite avec cardiomyopathie dilatée non-ischémique
- 4.3 Syncope subite avec syndrome du QT long
- 4.4 Syncope subite avec un profil type 1 Brugada ECG spontané
- 4.5 Syncope subite avec tachycardie ventriculaire polymorphe catécholergique (CPVT)
- 4.6 Syncope subite avec cardiomyopathie hypertrophique familiale
- 4.7 Syncope subite avec dysplasie ventriculaire droite arythmogène
5. Affection familiale ou génétique
6. Sarcoïdose cardiaque
- 7.1 Cardiomyopathie ischémique I
- 7.2 Cardiomyopathie ischémique II
- 7.3 Cardiomyopathie dilatée non ischémique

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 * Sélectionnez un type

Etiologie * Sélectionnez un étiologie

Précisions supplémentaires H3 *
Caractères restants: 500

Antécédents chirurgicaux ou interventionnels * A2 Inconnue
B1 Pontage Aorto-coronari
B2 Anévrissectomie
B3 Résection endocardiqu
B4 Cryochirurgie
B5 Autre (chirurgie)
C1 Cardioversion par choc
C2 Radiofréquence
C3 Alcool
C4 Autre (Ablation par cath

Précisions supplémentaires E1 *
Caractères restants: 500

LVEF % * 10-80

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA * Sélectionnez une classe

Remarques
Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de l'arrêt cardiaque » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le 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;

- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante;
- 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;
- 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 « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

2. Syncope subite avec cardiopathie congénitale ventriculaire corrigée

* Champs obligatoires

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

Type d'affection congénitale * Sélectionnez un type ▼

Date examen électrophysiologique *  (jj/mm/aaaa)

Type d'arythmie lors de l'examen électrophysiologique * Sélectionnez un type ▼

LVEF % * 10-80

Angiographie

Scintigraphie

Echographie

IRM Cardiaque

Classe NYHA * Sélectionnez une classe ▼

Remarques

Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de la syncope » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir un « type d'affection congénitale » dans la liste déroulante;
- devez saisir la « date examen électrophysiologique » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir un « type d'arythmie lors de l'examen électrophysiologique » dans la liste déroulante;
- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante ;
- devez saisir un « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;

- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

3.1 Tachycardie ventriculaire soutenue spontanée avec anomalies cardiaques structurales sous-jacentes

* Champs obligatoires

Date de l'arythmie * (jj/mm/aaaa)
documentée
accompagnée de (pré)
syncope

Le patient a-t-il subi une * Oui
cardioversion ? Non

Si oui: date de * (jj/mm/aaaa)
cardioversion

Si non: raison pour *
laquelle il n'y a pas eu de
cardioversion ?
Caractères restants: 500

Etiologie * Sélectionnez un étiologie

Précisions *
supplémentaires H3
Caractères restants: 500

Antécédents chirurgicaux * A2 Inconnue
ou interventionnels B1 Pontage Aorto-coronari
B2 Anévrismectomie
B3 Résection endocardiqu
B4 Cryochirurgie
B5 Autre (chirurgie)
C1 Cardioversion par choc
C2 Radiofréquence
C3 Alcool
C4 Autre (Ablation par cath

Précisions *
supplémentaires E1
Caractères restants: 500

LVEF % * 10-80

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA * Sélectionnez une classe ▾

Remarques

Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de l'arythmie documentée accompagnée de (pré)syncope » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez indiquer si le patient a une « cardioversion » ;
- devez, si vous avez choisi « Oui » pour cardioversion, saisir la « date de cardioversion » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez, si vous avez choisi « Non » pour cardioversion, donner la « raison » pour laquelle il n'y a pas eu de cardioversion (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante;
- 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;
- 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 « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

3.2 Tachycardie ventriculaire soutenue spontanée sans anomalies cardiaques structurales sous-jacentes

* Champs obligatoires

Date de l'arythmie documentée accompagnée de (pré) syncope *  (jj/mm/aaaa)

Le patient a-t-il subi une cardioversion ? * Oui Non

Si oui: date de cardioversion * (jj/mm/aaaa)

Si non: raison pour laquelle il n'y a pas eu de cardioversion ? *
Caractères restants: 500

Traitements précédents * Sélectionnez un traitement précédent ▾

Précisions supplémentaires T3 *
Caractères restants: 500

Motivation pour l'implantation du défibrillateur chez ce patient *
Caractères restants: 500

LVEF % * 10-80

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA * Sélectionnez une classe ▾

Remarques
Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de l'arythmie documentée accompagnée de (pré)syncope » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir un « type d'arythmie » dans la liste déroulante;
- devez, si vous avez choisi « Oui » pour cardioversion, saisir la « date de cardioversion » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez, si vous avez choisi « Non » pour cardioversion, donner la « raison » pour laquelle il n'y a pas eu de cardioversion (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante;
- devez choisir un « traitement précédent » dans la liste déroulante;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « T3 » dans la liste déroulante « Traitements précédents » (texte libre de maximum 500 caractères) ;

- devez « motiver » l'implantation du défibrillateur chez ce patient (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez saisir un « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

4.1 Syncope subite avec cardiomyopathie ischémique

* Champs obligatoires

Date de la syncope * jj/mm/aaaa

Etiologie *

Moment de l'infarctus *

Justification de l'indication choisie
Caractères restants: 500

Date de la coronarographie jj/mm/aaaa

Type de revascularisation *

Date examen électrophysiologique jj/mm/aaaa

Type d'arythmie lors de l'examen électrophysiologique

LVEF % *

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA *

Remarques
Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de la syncope » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante;
- devez choisir le moment de l'infarctus dans la liste déroulante;
- 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, suivant le format jj/mm/aaaa) ;

- devez choisir un « type de revascularisation » dans la liste déroulante;
- 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 l'examen électrophysiologique » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir un « type d'arythmie lors de l'examen électrophysiologique » dans la liste déroulante;
- devez saisir un « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

4.2 Syncope subite avec cardiomyopathie dilatée non-ischémique

* 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 étiologie ▼

Précisions *
supplémentaires H3

Caractères restants: 500

Antécédents chirurgicaux * ou interventionnels

A2 Inconnue
 B1 Pontage Aorto-coronari
 B2 Anévrismectomie
 B3 Résection endocardiqui
 B4 Cryochirurgie
 B5 Autre (chirurgie)
 C1 Cardioversion par choc
 C2 Radiofréquence
 C3 Alcool
 C4 Autre (Ablation par cat

>>
 >
 <
 <<

Précisions * supplémentaires E1

Caractères restants: 500

Argumentation que la tachy-arythmie est à la base de la syncope *

Caractères restants: 500

LVEF % *

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA * Sélectionnez une classe ▼

Remarques

Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de la syncope » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez saisir la « date de l'examen électrophysiologique » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir une « description de la syncope » dans la liste déroulante;
- 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;
- 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;
- 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 argumenter que la tachy-arythmie est à la base de la syncope (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez saisir un « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;

- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

4.3 Syncope subite avec syndrome du QT long

* Champs obligatoires

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

Thérapie médicamenteuse * Sélectionnez un type ▾

Thérapie utilisée *
Caractères restants: 500

Antécédents familiaux * Oui
 Non

LVEF % * 10-80

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA * Sélectionnez une classe ▾

Remarques
Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de la syncope » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir une « thérapie médicamenteuse » dans la liste déroulante;
- devez donner des précisions supplémentaires sur la « thérapie utilisée » si vous avez choisi « autre » dans la liste déroulante « thérapie médicamenteuse » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez indiquer si il y a des « antécédents familiaux » oui ou non ;
- devez saisir un « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

4.4 Syncope subite avec un profil type 1 Brugada ECG spontané

* Champs obligatoires

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

Thérapie médicamenteuse *

Thérapie utilisée *

Caractères restants: 500

Antécédents familiaux * Oui
 Non

LVEF % * 10-80

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA *

Remarques

Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de la syncope » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir une « thérapie médicamenteuse » dans la liste déroulante;
- devez donner des précisions supplémentaires sur la « thérapie utilisée » si vous avez choisi « autre » dans la liste déroulante « thérapie médicamenteuse » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez indiquer si il y a des « antécédents familiaux » oui ou non ;
- devez saisir un « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

4.5 Syncope subite avec tachycardie ventriculaire polymorphe catécholergique (CPVT)

* Champs obligatoires

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

Thérapie médicamenteuse *

Thérapie utilisée *

Caractères restants: 500

Antécédents familiaux * Oui
 Non

LVEF % * 10-80

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA *

Remarques

Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de la syncope » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir une « thérapie médicamenteuse » dans la liste déroulante;
- devez donner des précisions supplémentaires sur la « thérapie utilisée » si vous avez choisi « autre » dans la liste déroulante « thérapie médicamenteuse » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez indiquer si il y a des « antécédents familiaux » oui ou non ;
- devez saisir un « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

4.6 Syncope subite avec cardiomyopathie hypertrophique familiale

* Champs obligatoires

Score de risque * % (format xxx.x)

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

Thérapie médicamenteuse * Sélectionnez un type ▾

Thérapie utilisée *

Caractères restants: 500

Antécédents familiaux * Oui
 Non

LVEF % * 10-80

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA * Sélectionnez une classe ▾

Remarques

Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir le score de risque (nombre compris entre 0 et 100,0 %) ;
- devez saisir la « date de la syncope » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir une « thérapie médicamenteuse » dans la liste déroulante;
- devez donner des précisions supplémentaires sur la « thérapie utilisée » si vous avez choisi « autre » dans la liste déroulante « thérapie médicamenteuse » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez indiquer si il y a des « antécédents familiaux » oui ou non ;
- devez saisir un « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

4.7 Syncope subite avec dysplasie ventriculaire droite arythmogène

* Champs obligatoires

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

Thérapie médicamenteuse *

Thérapie utilisée *

Caractères restants: 500

Antécédents familiaux * Oui
 Non

LVEF % * 10-80

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA *

Remarques

Caractères restants: 500

Vous

- devez saisir la « date de la syncope » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir une « thérapie médicamenteuse » dans la liste déroulante;
- devez donner des précisions supplémentaires sur la « thérapie utilisée » si vous avez choisi « autre » dans la liste déroulante « thérapie médicamenteuse » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez indiquer si il y a des « antécédents familiaux » oui ou non ;
- devez saisir un « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

5. Affections familiales ou génétiques

* Champs obligatoires

Nature de l'affection *

Score de risque, si 5.3 * % (format xxx.x)

Précisions sur la nature de l'affection si 5.5 *
Caractères restants: 500

Risques spécifiques *
F2 Importance de l'anomali
F3 Résultat de l'étude élec
F4 Test pharmacologique
F5 Epreuve d'effort
F6 Arythmie non syncopal
F7 Autres arythmies (brady
F8 Nature de l'anomalie gé
F9 Ischémie myocardique
F10 Histoire familiale

Définir les facteurs de risque si F11 *
Caractères restants: 500

Argumentation de l'indication *
Caractères restants: 500

LVEF % *

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA *

Remarques
Caractères restants: 500

Vous

- devez choisir une « nature de l'affection » dans la liste déroulante;
- devez saisir le score de risque (nombre compris entre 0 et 100,0 %) si vous avez choisi « 5.3 » dans la liste déroulante « nature de l'affection »;
- devez donner des précisions supplémentaires si vous avez choisi « 5.5 » dans la liste déroulante « nature de l'affection » (texte libre de maximum 500 caractères) ;
- devez choisir un ou plusieurs « facteurs de risques spécifiques » dans la liste déroulante;
- 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 « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

6. Sarcoïdose cardiaque

* Champs obligatoires

Nature de l'affection *	<input type="text"/> Caractères restants: 500
Date examen * électrophysiologique	<input type="text"/>  (jj/mm/aaaa)
Type d'arythmie induite *	Sélectionnez une arythmie induite ▼
LVEF % *	<input type="text"/> 10-80
	<input type="checkbox"/> Angiographie <input type="checkbox"/> Scintigraphie <input type="checkbox"/> Echographie <input type="checkbox"/> IRM Cardiaque
Classe NYHA *	Sélectionnez une classe ▼
Remarques	<input type="text"/> 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, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir un « type d'arythmie induite » dans la liste déroulante;
- devez saisir un « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

7.1 Cardiomyopathie ischémique I

* Champs obligatoires

Etiologie * Sélectionnez un étiologie

Moment de l'infarctus * Sélectionnez un moment

Justification de l'indication choisie

Caractères restants: 500

Date de la coronarographie

Type de revascularisation * Sélectionnez une revascularisation

LVEF % * 10-80

Angiographie

Scintigraphie

Echographie

IRM Cardiaque

Classe NYHA * Sélectionnez une classe

Remarques

Caractères restants: 500

Vous

- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante;
- devez choisir le moment de l'infarctus dans la liste déroulante;
- 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, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir un « type de revascularisation » dans la liste déroulante;
- 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 un « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

7.2 Cardiomyopathie ischémique II

* Champs obligatoires

Etiologie * Sélectionnez un étiologie

Moment de l'infarctus * Sélectionnez un moment

Justification de l'indication choisie
Caractères restants: 500

Date de la coronarographie (jj/mm/aaaa)

Type de revascularisation * Sélectionnez une revascularisation

Date de la tachycardie spontanée (jj/mm/aaaa)

Date examen électrophysiologique (jj/mm/aaaa)

Type d'arythmie induite * Sélectionnez une arythmie induite

LVEF % * 10-80

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA * Sélectionnez une classe

Remarques
Caractères restants: 500

Vous

- devez choisir une « étiologie » dans la liste déroulante;
- devez choisir le moment de l'infarctus dans la liste déroulante;
- 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;
- 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, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez saisir la « date de l'examen électrophysiologique » (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
- devez choisir un « type d'arythmie induite » dans la liste déroulante;

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

7.3 Cardiomyopathie dilatée non ischémique

* Champs obligatoires

Traitement précédent:

Traitement 1 *

Traitement 2 *

Traitement 3

Traitement 4

Précisions *
supplémentaires T5

LVEF % *

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA *

Remarques

Vous

- devez choisir au minimum deux et au maximum quatre « traitements précédents » dans les listes déroulantes;
- 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 « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie (à.p.d. 01/07/2015), IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste déroulante;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

(c) **Boîtier et électrodes**
Boîtier

Toestel

Bedrijf *

Model *

Identificatiecode /

Serienummer *

Plaats implantatie *

Andere chirurgie *

Configuratie elektrodes *

Indien twee- of
driekamersysteem, geef
indicatie

Opmerkingen

Resterende karakters: 500

Vous

- devez choisir une « firme » dans la liste déroulante;
- devez choisir un « modèle » dans la liste déroulante (les modèles possibles sont fonction de la firme choisie) ;
- après cela, le « code d'identification » est complété automatiquement sur base des informations du modèle et de la firme choisie ; ce code d'identification ne peut pas être modifié manuellement ;
- devez saisir le « numéro de série » (maximum 10 caractères) ;
- devez choisir un « lieu d'implantation » dans la liste déroulante;
- devez choisir une « autre chirurgie » dans la liste déroulante ;
- devez choisir une « configuration électrodes » dans la liste déroulante ;
- devez choisir une « indication » dans la liste déroulante s'il s'agit de l'implantation d'un défibrillateur double ou triple chambre ;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

Electrodes

Electrode

Type *

Firme *

Modèle *

Code de notification /

Code de classification /

Numéro de série *

Sous-type d'intervention * Ajout d'un nouveau type d'électrode
 Remplacement de ce type d'électrode

Raison du remplacement *

Remarques

Caractères restants: 500

[Ajouter l'électrode](#)

Vous

- pouvez introduire jusqu'à maximum cinq électrodes dans le cas où vous avez choisi un boîtier différent d'un s-ICD
- ou
- pouvez introduire une seule électrode ou aucune dans le cas où vous avez choisi un boîtier du type s-ICD ;
- devez choisir un « type » dans la liste déroulante ;
- devez choisir une « firme » dans la liste déroulante ;
- devez choisir ensuite un « modèle » dans la liste déroulante (les modèles possibles sont en fonction de la firme choisie) et éventuellement un « sous-modèle » si plusieurs possibilités existent ;
- après cela, la « classification » est complétée automatiquement sur base des informations du sous-modèle, du modèle et de la firme choisis ; cette classification ne peut pas être modifiée manuellement ;
- devez saisir le « numéro de série » (maximum 10 caractères) ;
- devez indiquer le « sous-type d'intervention » ;
- devez, si vous avez choisi « remplacement de ce type d'électrode », devez choisir une « raison de remplacement » dans la liste déroulante;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

Ajouter et supprimer des électrodes

Type	Firme	Modèle	Code de notification	Code de classification	Numéro de série	
A2 Inconnu	Biotronik Belgium	Linux SMART S75 369819	0000270789-35	C.16.02.02	5454545454	 

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

* Champs obligatoires

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

La dose d'irradiation Gy.cm² - 2 décimales (nnn.nn)
(valeur DAP cumulative)

Médecin implantateur * Cardiologue
 Chirurgien
 Tous 2

Complications aiguës * A1 Néant
 B1 Pneumothorax
 B2 Hémothorax
 B3 Lésion canal thoracique
 B4 Lésion plexus nerveux
 B5 Embolie gazeuse
 B6 Perforation veineuse
 B7 Thrombose veineuse
 B8 Ponction artérielle
 B9 Saignement important

Vous

- devez saisir la « durée de l'implantation » (exprimée en minutes) ;
- pouvez préciser la « dose d'irradiation (valeur DAP cumulative), exprimée en Gy.cm² (format nnn,nn) ;
- devez préciser le « médecin implantateur » ;
- devez choisir une ou plusieurs « complications aiguës » dans la liste déroulante.

Critères

Critères

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

Durée QRS *

De quelle façon l'asynchronisme a-t-il été prouvé? *

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

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	<input type="text"/>
	Caractères restants: 500
Remarques	<input type="text"/>
	Caractères restants: 500

Vous

- devez encoder des informations de resynchronisation » ;
 - o indiquer si « Le bénéficiaire présente-t-il un LBBB (Left Bundle Branch Block)? » Oui / non ;
 - o choisir la durée QRS dans la liste déroulante;
 - 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;
- devez préciser si le bénéficiaire présente une « indication pour le pacing »;
- devez, si vous avez sélectionné « Oui », choisir le niveau dans la liste déroulante;
- devez indiquer si le bénéficiaire était porteur d'un pacemaker au moment de l'implantation de l'ICD ;
- devez, si vous avez sélectionné « Oui », donner des informations sur le pacemaker ;
 - o la date d'implantation (via la fonction « calendrier » ou manuellement, suivant le format jj/mm/aaaa) ;
 - o vous devez choisir une « firme » dans la liste déroulante;
 - 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 choisie. Ce code d'identification ne peut pas être modifié manuellement ;
- devez préciser le(s) type(s) de co-morbidité(s) dont souffre le bénéficiaire :

- o Diabète
 - § Obligatoire: valeur urée
 - § Optionnel: valeur BUN et créatinine
 - o BPCO
 - § Obligatoire: valeur urée
 - § Optionnel: valeur BUN et créatinine
 - o Antécédent d'AVC/AIT/autres affections neurologiques
 - § Obligatoire: valeur urée
 - § Optionnel: valeur BUN et créatinine
 - o Maladie oncologique
 - § Obligatoire: valeur urée + explication (texte libre de maximum 500 caractères)
 - § Optionnel: valeur BUN et créatinine
 - o Insuffisance rénale
 - § Obligatoire: valeur urée et GFR
 - o Aucun
 - § Obligatoire: valeur urée
 - § Optionnel: valeur BUN et créatinine
 - o La combinaison des co-morbidités déterminent les valeurs à encoder.
- 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;
 - pouvez choisir un résultat du « baroreceptor-sensitivity » dans la liste déroulante;
 - pouvez choisir un résultat du « heart rate variability » dans la liste déroulante;
 - pouvez choisir un résultat du « monitoring holter » dans la liste déroulante;
 - pouvez choisir un résultat de « examen électrophysiologique » dans la liste déroulante;
 - 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	▼
2. Indication conventionnelle	←
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

Informations sur les implantations précédentes

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

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

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 apparait quand il n'y a pas d'information dans la base de données sur une 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 *

Si implantation d'une double ou d'une triple chambre, donnez l'indication

Raison du remplacement *

Précisions supplémentaires G1

Nombre de chocs *

Nombre de traitements par anti-tachycardie pacing

Remarques

Vous

- pouvez introduire un boîtier tout au plus ;
- devez choisir une « firme » dans la liste déroulante;
- devez choisir un « modèle » dans la liste déroulante (les modèles possibles sont fonction de la firme choisie) ;
- après cela, le « code d'identification » est complété automatiquement sur base des informations du modèle et de la firme choisie ; ce code d'identification ne peut pas être modifié manuellement ;
- devez saisir le « numéro de série » (maximum 10 caractères) ;
- devez choisir un « lieu d'implantation » dans la liste déroulante;
- devez choisir une « autre chirurgie » dans la liste déroulante;
- devez choisir une « configuration électrodes » dans la liste déroulante;
- devez choisir une « indication » dans la liste déroulante s'il s'agit de l'implantation d'un défibrillateur double ou triple chambre ;

- devez choisir une « raison du remplacement » dans la liste déroulante;
- 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 * Sélectionnez un type ▼

Firme * Sélectionnez une firme ▼

Modèle * Sélectionnez un modèle ▼ Sélectionnez un sous-modèle ▼

Code de notification /

Code de classification /

Numéro de série *

Sous-type d'intervention * Ajout d'un nouveau type d'électrode
 Remplacement de ce type d'électrode

Raison du remplacement * Sélectionnez une raison ▼

Remarques

Caractères restants: 500

[Ajouter l'électrode](#)

Vous

- pouvez introduire jusqu'à maximum cinq électrodes dans le cas où vous avez choisi un boîtier différent d'un s-ICD ou pouvez introduire une seule électrode ou aucune dans le cas où vous avez choisi un boîtier du type s-ICD ;
- devez choisir un « type » dans la liste déroulante ;
- devez choisir une « firme » dans la liste déroulante ;
- devez choisir ensuite un « modèle » dans la liste déroulante (les modèles possibles sont en fonction de la firme choisie) et éventuellement un « sous-modèle » si plusieurs possibilités existent ;
- après cela, la « classification » est complétée automatiquement sur base des informations du sous-modèle, du modèle et de la firme choisis ; cette classification ne peut pas être modifiée manuellement ;
- devez saisir le « numéro de série » (maximum 10 caractères) ;
- devez indiquer le « sous-type d'intervention » ;
- devez, si vous avez choisi « remplacement de ce type d'électrode », devez choisir une « raison de remplacement » dans la liste déroulante;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

Ajouter et supprimer des électrodes

Type	Firme	Modèle	Code de notification	Code de classification	Numéro de série	
A2 Inconnu	Biotronik Belgium	Lincox SMART S75 369819	0000270789-35	C.16.02.02	5454545454	 

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. Ajout ou remplacement d'une ou plusieurs électrodes

1) Menu des étapes pour un ajout ou remplacement d'une ou plusieurs électrodes

Enregistrer l'implantation	
1. Type d'implantation: Implantation électrodes	✓
2. Information sur l'indication	✓
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 Cardiomyopathie dilatée non ischémique 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	/

[Étape 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

Etape suivante

(b) Boîtier et électrodes

Historique boîtier & électrode

Information sur une précédente implantation présente

Boîtier de l'implantation précédente

Firme	Medtronic
Modèle	Brava DF4, DTBC2D4
Code d'identification	195003000166
Numéro de série	1
Date de l'implantation	01/01/2015
Lieu d'implantation	B4 Pre-pectoral
Autre chirurgie	C1 Remplacement valvulaire(un ou plus)
Configuration électrodes	OD + VD
Numéro de nomenclature	704815-704826
Si implantation d'une double ou d'une triple chambre, donnez l'indication	Bradycardie sinusale
Remarques	/

Vous ne pouvez plus modifier ces données.

Electrodes

Electrode

Type *

Firme *

Modèle *

Code de notification /

Code de classification /

Numéro de série *

Sous-type d'intervention * Ajout d'un nouveau type d'électrode
 Remplacement de ce type d'électrode

Raison du remplacement *

Remarques

[Ajouter l'électrode](#)

Vous

- devez introduire jusqu'à maximum quatre électrodes avec un minimum de une;
- devez choisir un « type » dans la liste déroulante ;
- devez choisir une « firme » dans la liste déroulante ;
- devez choisir ensuite un « modèle » dans la liste déroulante (les modèles possibles sont en fonction de la firme choisie) et éventuellement un « sous-modèle » si plusieurs possibilités existent ;
- après cela, la « classification » est complétée automatiquement sur base des informations du sous-modèle, du modèle et de la firme choisis ; cette classification ne peut pas être modifiée manuellement ;
- devez saisir le « numéro de série » (maximum 10 caractères) ;
- devez indiquer le « sous-type d'intervention » ;
- devez, si vous avez choisi « remplacement de ce type d'électrode », devez choisir une « raison de remplacement » dans la liste déroulante;
- pouvez introduire vos « remarques » (texte libre et facultatif de maximum 500 caractères).

Ajouter et supprimer des électrodes

Type	Firme	Modèle	Code de notification	Code de classification	Numéro de série	
A2 Inconnu	Biotronik Belgium	Linex SMART S75 369819	0000270789-35	C.16.02.02	5454545454	 

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  .

Informations supplémentaires pour électrode de resynchronisation

Informations supplémentaires pour électrode de resynchronisation

Le patient présent-t-il un * Oui
LBBB (Left Bundle Branch Block)? Non

Durée QRS * Sélectionnez durée QRS ▼

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

LVEF % * 10-80

Angiographie
 Scintigraphie
 Echographie
 IRM Cardiaque

Classe NYHA * Sélectionnez une classe ▼

Si vous avez encodé une électrode de resynchronisation (code de classification = C.16.03.xx) avec comme sous-type d'intervention « ajout d'un nouveau type d'électrode », vous :

- devez encoder des informations de resynchronisation » ;
 - o indiquer si « Le bénéficiaire présente-t-il un LBBB (Left Bundle Branch Block)? » Oui / non ;
 - o choisir la durée QRS dans la liste déroulante;
 - o si pour la durée QRS «120 – 149 » est choisie, indiquer « De quelle façon l'asynchronisme a-t-il été prouvé ? »
- devez saisir un « LVEF% » (nombre entier compris entre 10 et 80) ;
- devez choisir la méthode utilisée : angiographie, scintigraphie, échographie, IRM cardiaque;
- devez choisir une « classe NYHA » dans la liste;

(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 :

Electrode 1	
Type	A2 Inconnu
Firme	Biotronik Belgium
Modèle	SIELLO T60 362706
Code de notification	0000011222-30
Code de classification	C.16.01.01.02
Numéro de série	877787
Sous-type d'intervention	Ajout d'un nouveau type d'électrode
Raison du remplacement	/
Remarques	/


Modifier les électrodes

(2) Notes de l'institution

Notes	
Notes internes de l'institution	<div style="border: 1px solid gray; height: 40px; 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 gray; height: 40px; 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. 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.

Patient: Zeven Voorbeeld

[Fermez cette fiche](#)

Fiche de patient

Données authentiques						
Nom	Zeven Voorbeeld					
Adresse	Studio 13 5555 Sint Lievens Houtem France Modifier l'adresse					
Numéro d'identification	9856321					
Date de naissance	11/05/1986					
Sexe	Masculin					

Implantations						
	Date	Code d'enregistrement	Type d'implant	Type d'implantation	Statut	Imprimer
	01/01/2014		Défibrillateur	Re-implantation	Enregistrement en cours d'encodage	
	10/08/2011	101.12.00010.36	Défibrillateur	Implantation d'une électrode supplémentaire	Décision donnée par le Collège des médecins-directeurs	

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

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

Explication du tableau :



: finaliser, actualiser ou signer un enregistrement déjà commencé. L'action dépend du statut de l'enregistrement.

- « Enregistrement en cours d'encodage » : la première page de l'enregistrement s'ouvre.
- « Enregistrement prêt à valider » : l'aperçu de l'enregistrement s'ouvre avec la possibilité d'adapter les données.
- « Correction en cours d'encodage » : la première page de l'enregistrement s'ouvre.
- « Correction prête à valider » : l'aperçu de l'enregistrement s'ouvre avec la possibilité d'adapter les données.



: supprimer un enregistrement en cours.



: consulter un enregistrement validé.

- « Date » : date de l'implantation.
- « Code d'enregistrement » : ce code unique identifie l'enregistrement (uniquement disponible si l'enregistrement est validé).
- « Type de l'implant » : défibrillateur.
- « Type d'implantation » : indique le type d'implantation concerné : primo-implantation, reimplantation, ajout ou remplacement d'une ou plusieurs électrodes.



: afficher l'aperçu avant impression d'un enregistrement, avec la possibilité d'imprimer. La langue des données pour l'impression dépend de la langue choisie.

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.
- "Correction en cours d'encodage": La correction d'enregistrement est commencée, mais pas encore terminée.
- "Correction prêt à valider": La correction d'enregistrement a été préparée pour un de vos collaborateurs administratifs et est complète. Vous pouvez la 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 envoyée au Collège des médecins-directeurs.
- "Décision donnée par le Collège des médecins-directeurs": L'enregistrement est traité par le Collège des médecins-directeurs qui a pris une décision pour cet enregistrement.
- "Décision(s) annulée(s) par le Collège des médecins-directeurs" : Les décisions pour cet enregistrement sont annulées par le Collège des médecins-directeurs. L'enregistrement peut être corrigé si les conditions sont atteintes (voir « X. Corriger des enregistrements après validation »)
- "Contrôle administratif effectué par le Collège des médecins-directeurs": L'enregistrement est traité par le Collège des médecins-directeurs qui a effectué un contrôle administratif pour cet enregistrement.
- "Contrôle administratif annulé par le Collège des médecins-directeurs" : Les contrôles administratifs pour cet enregistrement sont annulés par le Collège des médecins-directeurs. L'enregistrement peut être corrigé si les conditions sont atteintes (voir « X. Corriger des enregistrements après validation »)

VIII. 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
Doe John	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	Statut	Imprimer
	01/01/2014		Défibrillateur	Re-implantation	Enregistrement en cours d'encodage	
	10/08/2011	101.12.00010.36	Défibrillateur	Implantation d'une électrode supplémentaire	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 « Aller vers la page d'accueil pour défibrillateurs » 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 d'imprimer via 

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 deuxième étape où sont affichées les données de l'indication choisie. L'étape 1 est ignoré car elle ne peut plus être modifiée. 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 validés 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.

IX. 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?

Oui Non

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 validé).

Implantations						
	Date	Code d'enregistrement	Type d'implant	Type d'implantation	Statut	Imprimer
	01/01/2014		Défibrillateur	Re-implantation	Enregistrement en cours d'encodage	
	10/08/2011	101.12.00010.36	Défibrillateur	Implantation d'une électrode supplémentaire	Décision donnée par le Collège des médecins-directeurs	

Allez 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 Cardiomyopathie dilatée non ischémique 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; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="background-color: #d3d3d3; height: 40px; width: 100%;"></div>

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

X. Corriger des enregistrements après validation

Si après validation d'un enregistrement par le spécialiste responsable, il s'avère que cet enregistrement comporte des erreurs, ce dernier peut encore être corrigé. (sous réserve des conditions – voir ci-dessous).

Pour effectuer la correction d'un enregistrement, il est nécessaire d'ouvrir le récapitulatif de cet enregistrement. Un enregistrement peut être corrigé uniquement si :

- L'enregistrement concerne la dernière implantation validée dans le système.
- Il n'y a aucun enregistrement en cours pour le patient.
- Aucun(e) décision / contrôle administratif n'a été rendu(e) par le Collège des médecins-directeurs pour cet enregistrement.
- L'utilisateur est connecté avec le même hôpital que celui de l'enregistrement et est soit le 1er spécialiste responsable de l'enregistrement ou l'un de ses collaborateurs administratifs.

Si toutes ces conditions sont remplies, le bouton « Corriger l'enregistrement » sera alors disponible en bas de page.

à Pour créer une correction d'un enregistrement pour lequel une décision de remboursement a été rendue ou un contrôle administratif a été effectué, contactez le Collège des médecins-directeurs à l'adresse defib@inami.fgov.be qui supprimera la décision / le contrôle administratif. Lorsque la décision / le contrôle administratif aura été supprimée, suivre la procédure pour un enregistrement sans décision / contrôle administratif.

[Retour à la page précédente](#)

Modifier les notes

Corriger l'enregistrement

En cliquant sur le bouton « Corriger l'enregistrement », la page suivante apparaît :

fenêtre.

Démarrer une correction

Information info

➔ **Attention!**

- Si vous modifiez les données de l'enregistrement, toutes les données de l'enregistrement original seront copiées, sauf les données de l'indication.
- Si vous modifiez la date d'implantation, toutes les données de l'enregistrement original seront copiées, sauf les données de l'indication et les données du boîtier implanté et/ ou des électrodes implantées.
- Si vous modifiez le type d'implantation, toutes les données de l'enregistrement original seront supprimées. Vous devez réencoder toutes les données.
- Si vous modifiez la convention, toutes les données de l'enregistrement original seront supprimées. Vous devez réencoder toutes les données. Vous devez, sur la page suivante, choisir la nouvelle date d'implantation et le nouveau type d'implantation.

Information générale de l'enregistrement original

Date d'implantation originale 01/01/2015

Type d'implantation original Primo implantation

Quelles données désirez-vous modifier? * * Champs obligatoires

Données de l'enregistrement (aucune modification de la date d'implantation ou du type d'implantation)

La date d'implantation et/ou type d'implantation (dans la même convention) ← (1)

Nouvelle date d'implantation * ← (2)

Nouveau type d'implantation * Ré-implantation

Ajout ou remplacement d'une ou plusieurs électrodes

Choisir une autre convention

(Vous devez encoder la nouvelle date d'implantation et le nouveau ← (3) on) (3) e suivante.)

[Retour au récapitulatif](#)

Démarrer la correction

Le bloc « Information générale de l'enregistrement original » reprenant la date d'implantation et le type d'implantation de l'enregistrement à corriger est affiché à l'écran.

Le bloc suivant présente les différents choix possibles :

- 1) Choix « Données de l'enregistrement (aucune modification de la date d'implantation ou du type d'implantation) »
- 2) Choix « La date d'implantation et/ou type d'implantation (dans la même convention) » :
 - o Les règles de la convention originale sont d'application pour la date d'implantation et le type d'implantation.
 - o Le type d'implantation de la demande originale n'est plus repris dans cette liste.
- 3) Choix « Choisir une autre convention » (Ce choix n'apparaît que s'il est encore possible de changer de convention.)

Après avoir fait un choix et cliqué sur le bouton « Démarrer la correction », un maximum de données de la demande originale est alors copié :

à Pour l'option « Données de l'enregistrement (aucune modification de la date d'implantation ou du type d'implantation) » : Toutes les données de l'enregistrement original seront copiées, sauf les données concernant l'indication.

à Pour l'option « La date d'implantation et/ou type d'implantation (dans la même convention) » :

- o Si le choix est « Modifier la date d'implantation » : Toutes les données de l'enregistrement original seront alors copiées, sauf les données concernant l'indication et les implants de l'enregistrement.
- o Si le choix est « Modifier le type d'implantation » : Toutes les données de l'enregistrement original seront supprimées. Vous devez réencoder toutes les données.
- o Modifier la date d'implantation et le type d'implantation: Toutes les données de l'enregistrement original seront supprimées. Vous devez réencoder toutes les données.

à Pour l'option « Choisir une autre période d'implantation » : Toutes les données de l'enregistrement original seront supprimées. Vous devrez sur la page suivante, choisir la nouvelle date d'implantation et le nouveau type d'implantation et réencoder toutes les données

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.

Le nombre de corrections pour un enregistrement est illimité.

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 la page d'accueil et le champs de recherche « Code d'enregistrement » pour l'hôpital planteur.

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

Remarque :

Les données des patients (nom, prénom, date de naissance, sexe, n° registre national ou le n° identification, adresse) ne pourront pas être corrigées via "correction après validation"

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)

XI. Naviguer dans l'application

Vous pouvez parcourir un processus d'enregistrement de plusieurs manières.

1. Boutons « Etape précédente », « Compléter plus tard » et « Etape suivante »



Vous trouverez ces boutons au bas de l'écran lors du processus d'enregistrement.

- Le bouton « Etape précédente » permet de revenir à la page précédente dans l'enregistrement. Les données saisies sur la page en cours qui n'ont pas encore été enregistrées dans la banque de données seront perdues.

- Le bouton « Etape suivante » permet de rejoindre la page suivante dans l'enregistrement. Si la page en cours comporte des erreurs, des messages d'erreur apparaîtront et vous devrez d'abord corriger ces erreurs avant de pouvoir vous rendre à la page suivante. Lorsque vous arrivez à la page suivante, les données de la page précédente auront été sauvegardées dans la banque de données.

- Le bouton « Compléter plus tard » permet de sauvegarder les données actuellement saisies et de revenir à la fiche de patient. Vous pouvez poursuivre cet enregistrement ultérieurement via le bouton.

2. Liens sur l'aperçu

Electrode 1	
Type	B3 Ventriculaire, bipolaire - endocardique (seulement détection/stimulation)
Firme	Medevico
Modèle	Petite (58cm) Petite 58 ERB
Code de notification	0000301528-45
Code de classification	C.16.01.01.02
Numéro de série	54545
Raison de l'implantation supplémentaire	54545
Remarques	/

[Modifier les électrodes](#)

Sur chaque aperçu (avant la validation), les différents liens sous chaque boîte d'information permettent de revenir directement à la page correspondante à remplir.