

Financing of hospital nursing care - Appendix -

KCE reports vol. 53 Suppl.

Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg

Voorstelling : Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg is een parastatale, opgericht door de programma-wet van 24 december 2002 (artikelen 262 tot 266) die onder de bevoegdheid valt van de Minister van Volksgezondheid en Sociale Zaken. Het Centrum is belast met het realiseren van beleidsondersteunende studies binnen de sector van de gezondheidszorg en de ziekteverzekering.

Raad van Bestuur

Effectieve leden : Gillet Pierre (Voorzitter), Cuypers Dirk (Ondervoorzitter), Avontroodt Yolande, De Cock Jo (Ondervoorzitter), De Meyere Frank, De Ridder Henri, Gillet Jean-Bernard, Godin Jean-Noël, Goyens Floris, Kesteloot Katrien, Maes Jef, Mertens Pascal, Mertens Raf, Moens Marc, Perl François, Smiets Pierre, Van Massenhove Frank, Vandermeeren Philippe, Verertbruggen Patrick, Vermeyen Karel.

Plaatsvervangers : Annemans Lieven, Boonen Carine, Collin Benoît, Cuypers Rita, Dercq Jean-Paul, Désir Daniel, Lemye Roland, Palsterman Paul, Ponce Annick, Pirlot Viviane, Praet Jean-Claude, Remacle Anne, Schoonjans Chris, Schrooten Renaat, Vanderstappen Anne.

Regeringscommissaris : Roger Yves

Directie

Algemeen Directeur : Dirk Ramaekers

Algemeen Directeur adjunct : Jean-Pierre Closon

Contact

Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE)
Wetstraat 62
B-1040 Brussel
Belgium

Tel: +32 [0]2 287 33 88

Fax: +32 [0]2 287 33 85

Email : info@kenniscentrum.fgov.be

Web : <http://www.kenniscentrum.fgov.be>

Financing of hospital nursing care - Appendix -

KCE reports vol. 53 Suppl.

SERMEUS W., GILLET P., TAMBEUR W., GILLAIN D., GRIETENS J., LAPORT N., MICHIELS D., THONON O.,
VANDEN BOER G., VAN HERCK P., SWARTENBROEKX N., RAMAEKERS D.

KCE reports vol. 53 Suppl.

Titel :	Financing of hospital nursing care - Appendix
Authors :	Sermeus W., Gillet P., Tambeur W., Gillain D., Grietens J., Laport N., Michiels D., Thonon O., Vanden Boer G., Van Herck P., Swartenbroekx N., Ramaekers D.
Reviewers:	Camberlin C., Peeters G., Mambourg F.
External experts:	Coemelck D., Delvaux A., Folens B., Gobert M., Lovinfosse A., Meyers L., Morelli M.
Acknowledgements	The research team would like to thank Allen D., Bardiau F., Bartholomeyczik S., Berthou A., Defloor T., Folens B., Gobert M., Goossen W., Jylha V., Kelly M., Milisen K., Moen A., Moons P., Scott A., Straetmans D., Walshe M. and Welton J. for their significant contribution to the research project.
External validators:	Darras E., Junger A., Molenberghs G.
Conflict of interest :	geen gemeld
Disclaimer:	De experts en validatoren werkten mee aan het wetenschappelijk rapport maar werden niet betrokken in de aanbevelingen voor het beleid. Deze aanbevelingen vallen onder de volledige verantwoordelijkheid van het KCE.

Layout: Nadia Bonnouh, Ine Verhulst

Brussels, 19 april 2007

Study nr 2005-19

Domain : Health Services Research (HSR)

MeSH : Financial Management, Hospital; Economics, Hospital; Nursing Service, Hospital; Nursing; Financing; Evidence-based Medicine; Personnel Management

NLM classification : W 74

Language : Nederlands, Français, English

Format : Adobe® PDF™ (A4)

Legal depot : D/2006/10.273/08

Any partial reproduction of this document is allowed if the source is indicated.

This document is available on the website of the Belgian Health Care Knowledge Centre.

How to cite this report?

Sermeus W, Gillet P, Tambeur W, Gillain D, Grietens J, Laport N, et al. Financing of hospital nursing care - Appendix. Health Services Research (HSR). Brussels: Belgian Health Care Knowledge Centre (KCE); 2007. KCE reports 53 Suppl. (D2007/10.273/08)

APPENDIX I

SURVEY INTERNATIONAL FINANCING SYSTEMS

FINANCING HOSPITAL NURSING CARE IN _____ (please fill in your country)

PART I: Describing the hospital casemix.

1. Is the hospital payment system based on casemix data beyond the level of admissions and patient days

Yes:

No:

IF YES:

Please describe more precisely which system is in use (e.g. DRG, HRG, GHM, DBC,...)?

Please give reference to any paper/report/website in describing this system?

Please describe briefly how this system is actually used in the hospital payment system?

Please give reference to any paper/report/website in describing how this system is used in the hospital payment system ?

IF NO:

If no, please describe briefly which system is used in the hospital payment system?

Please give reference to any paper/report/website in describing how this system is used in the hospital payment system?

2. Is “nursing care” as such included in the description or definition of hospital casemix or is there any adjustment being made in the specific financing of nursing care in the hospital (e.g. nursing diagnoses, nursing interventions, patient classification system, nursing minimum dataset)

Yes:

No:

IF YES:

What (nursing) classifications are in use?

Please give reference to any paper/report/website in describing this classification?

Is it used in the hospital payment system ?

Yes: No:

If yes, please describe how it is it used?

Please give reference to any paper/report/website in describing how it is used?

Is there any link of this nursing (classification) system and the casemix system?

Yes: No:

If yes, please describe how that link is defined?

Please give reference to any paper/report/website in describing how these systems are linked?

Is there any link of this nursing (classification) system and evidence-based medicine/nursing ?

yes: No:

If yes, please describe how that link is defined?

Please give reference to any paper/report/website in describing how these systems are linked?

PART 2: Determining cost-weights

1. To determine cost-weights for the hospital payment system, are the nursing costs incorporated ?

Yes: No:

If yes, please describe briefly how these nursing costs are taking into account?

Please give reference to any paper/report/website in describing this system?

2. If yes, how specific are these “nursing”-cost-weights?

“average” cost weights:

casemix specific cost-weights:

other:

- i. If “average” cost weights are used (e.g. total nursing cost divided by the number of inpatient days gives an average nursing cost per patient day): please describe how this system is functioning.
- ii. If “casemix” specific cost weights are used (e.g. nursing cost per patient day can vary according to casemix): please describe which criteria/systems are used to differentiate nursing costs (nursing workload systems?)
- iii. If other cost weights are used: please describe which criteria/systems are used to differentiate nursing costs (nursing workload systems?)

Please give reference to any paper/report/website in describing this system?

3. Cost-weights details

standard cost-weights:

b. actual cost-weights per patient :

ideal cost-weights :

other :

- i. If standard cost-weights are used: please describe how these standard cost-weights are exactly calculated (which reference database,...)
- ii. b. If actual cost-weights per patient are used: please describe how these data are captured and how it relates to the hospital payment system (what is the delay between the time of recording the data and the use in the hospital payment system.
- iii. If “ideal” cost-weights are used (e.g. the time and skill mix required in optimal conditions): please describe how these ideal weights are determined?

- iv. If other cost-weights are used: please describe

Please give reference to any paper/report/website in describing this system?

PART 3: Special issues

1. Some systems have some specific regulations for non-routine patients (outliers, long hospital stay, additional care of services, ...). Do your hospital payment system have some of this type of extra regulations according to nursing care.

Yes:

No:

If yes, please describe what regulations are used for these patients?

Please give reference to any paper/report/website in describing this system?

2. 7. Are there any plans/ research / proposals to modify the hospital payment system in your country to include the nursing component more explicitly.

Yes:

No:

If yes, please describe these modifications more precisely?

Please give reference to any paper/report/website in describing these plans/proposals?

PART 4: General comments

1. Please add more general observations/ remarks/ comments on the hospital payment system that you were unable to tell before and that can be useful for a better understanding.

2. How would you rate (on a scale from 1 (very unsatisfied) to 10 (very satisfied) the general satisfaction about the hospital payment system for nursing care.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

very unsatisfied very satisfied

Please explain your rating

PART 5: Identification

Name:

Affiliation / organization / function:

Your experience in this subject:

Acknowledgement

We would like to thank you for providing this valuable information. To verify if our interpretation in describing the nursing contribution in your hospital payment system is correct, we would like to ask you to review the draft version of our report. Can you answer yes/no on the tickbox if you are willing to do so.

Yes:

No:

If yes, we will acknowledge you in the report and send you a copy when it is finalized (February 2007).

e-mail address to which the report has to be sent:

Please send this form to Prof. Walter Sermeus before September 25, 2006

(e-mail: walter.sermeus@med.kuleuven.be)

Thank You

APPENDIX 2

EVIDENCE BASED NURSING : SOURCES

Guidelines:

- Guideline International Network (GIN) <http://www.g-i-n.net/>
- National Institute for Clinical Excellence (NICE) <http://www.nice.org.uk>
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN) <http://www.sign.ac.uk/guidelines/index.html>
- Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg, Nederland (CBO) http://www.cbo.nl/product/richtlijnen/folder20021023121843/default_view
- Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ) and National Guideline Clearinghouse USA <http://www.ahrq.gov/clinic/>
- Royal College of Nursing clinical guidelines (RCN) <http://www.rcn.org.uk/publications/>
- Johanna Briggs Centre of excellence (JBI) <http://www.joannabriggs.edu.au/about/home.php>
- Wetenschappelijke Vereniging voor Vlaamse Huisartsen (WVVH) <http://www.wvvh.be>
- The NHS Health Technology Assessment Programme (NCCHTA) <http://www.ncchta.org/>
- Registered Nurses Association of Ontario Best practice guidelines (RNAO) <http://www.rnao.org/bestpractices/>
- Institute for Clinical Systems Improvement (ICSI) <http://www.icsi.org>
- Duodecim EBM Guidelines <http://www.ebm-guidelines.com>
- Guidelines finder UK <http://libraries.nelh.nhs.uk/guidelinesFinder/>
- CEBAM-LIBRARY validated guidelines <http://www.cebam.be>

Systematic reviews:

- Via OVID mainframe in CEBAM Virtual Library <http://www.iscientia.net/cebam3/>
- Cochrane Database of Systematic Reviews (CDSR)
 - Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE)
- Medline Clinical Queries: Selection of systematic reviews <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>

Specific EB(N) sources:

- Clinical evidence, paper version: 14th edition, March 2006 <http://www.clinicalevidence.com>
- Evidence Based Nursing (EBN) <http://ebn.bmjournals.com/>

APPENDIX 3

QUALITY ASSESSMENT LITERATURE EVIDENCE BASED NURSING

The quality assessment methods are based on Cochrane Formulier Va (2002), Cochrane Formulier Vb (2002), The AGREE Collaboration (2001), Sackett (1996) and Centre for Evidence-based Medicine guidance (Oxford, 2006).

For assessing systematic reviews, twelve criteria for quality assesment were retained:

1. Adequately formulated systematic review question definition (**PICO elements are clear for the reader**, not per se in a strict formal matter) Yes, no , no info
2. Adequately performed literature search (**relevant and exhaustive terms, databases minimum medline**, sound limit setting) Yes, no , no info
3. Adequate screening (stated in and exclusion criteria, linked to the question, e.g. type of population) Yes, no , no info
4. Adequate quality assessment (**clear and sound quality criteria**, described quality results) Yes, no , no info
5. Adequate data extraction (described results, relevant for the systematic review question) Yes, no , no info
6. The design of the original articles (RCT, cohort study, ...) is described and relatively counted. In the discussion of results **design and other methodological restrictions are taken into account**. Yes, no , no info
7. Adequate statistical meta-analyses, if applicable Yes, no , no info
8. Differences in population in original research are taken into account by specific subgroup analyses, if applicable. Yes, no , no info
9. Differences in results in original research are taken into account and described objectively Yes, no , no info
10. Review conclusions are linked to evidence Yes, no , no info
11. Index test (instead of intervention) and reference test are described.
12. Threshold definition and argumentation, and test characteristics (e.g. sensitivity, specificity) are presented and taken into account, if applicable.

The criteria presented in bold each must be fulfilled. If one of them fails, the publication is discarded. Criterion 3 and 5 (screening and data extraction) are not sufficient alone to discard a publication. A combination with other shortcomings must be present. If criterion 7 or 8 is not clearly sufficient (meta-analyses and subgroup analyses), a consensus about the negative weight of this criteria in the specific publication was reached with a second member of the research team.

If it concerns a systematic review that deals with diagnosis (e.g. Symptom management pain), the same criteria were applied. **In addition**, criteria 11 and 12 were of importance, if specific testing is addressed. If criterion 12 is not clearly sufficient, a consensus was reached, similar to the criteria 7 and 8 approach.

For assessing guidelines, ten criteria were considered:

1. Adequately formulated guideline question definition (**PICO elements are clear for the reader**, not per se in a strict formal matter)
2. Inclusion of all relevant professional groups in the guideline development group. (interdisciplinary)
3. The patients' views and preferences have been sought.
4. Systematic methods were used to search for evidence.
5. The criteria for selecting the evidence are clearly described.
6. The **health benefits**, side effects and risks have been considered. (outcome effects)
7. There is an explicit link between the recommendations and the supporting evidence.
8. The guideline has been externally reviewed by experts prior to its publication.
9. A procedure for updating the guideline is provided.
10. The recommendations are specific and unambiguous.

The same approach as with systematic reviews was undertaken: The bold criteria need to be fulfilled. The others are insufficient and only justify exclusion in combination with one other criterion. So for non bold criteria minimum two must be rated insufficient to exclude a publication.

APPENDIX 4

PARTICIPATING HOSPITALS TEST FASE NMDS-2

CIV	Hospital
066	ACZA (Antwerpen)
128	AZ Sint-Augustinus (Wilrijk)
107	Heilig Hartziekenhuis (Lier)
494	Heropbeuring De Mick (Brasschaat)
082	Imelda (Bonheiden)
091	Monica VZW (Antwerpenn)
060	Sint-Vincentius (Antwerpen)
123	St. Elisabeth (Turnhout)
441	UZA (Edegem)
132	St. Jan (Brussel)
425	AZ VUB (Jette)
157	St. Etienne Brussel
404	Scheutbos (Brussel)
313	St. Nikolaus (Eupen)
372	AZ Vesalius (Tongeren)
412	MS en Revalidatie (Overpelt)
357	Virga Jesse (Hasselt)
354	ZOL (Genk)
199	ASZ (Aalst)
245	Maria Middelaes (St. Niklaas)
211	Maria Middelaes (Gent)
217	Jan Palfijn (Gent)
204	St. Vincentius (Deinze)
221	UZ Gent
200	Veilige Haven (Aalter)
156	De Bijtjes (Vlezenbeek)
135	St. Maria (Halle)
457	UZ Leuven
037	AZ Damiaan (Oostende)

015	AZ Groeninge Kortrijk
004	AZ Sint Jan (Brugge)
042	Heilig Hartziekenhuis (Roeselare)
028	Konigin Elisabeth Instituut (Oostduinkerke)
010	Regionaal Ziekenhuis Jan Yperman (Ieper)

CIV	Hospital
304	CLINIQUE NOTRE DAME - TOURNAI
281	CHU TIVOLI - LA LOUVIERE
165	CHU SAINT PIERRE - BRUXELLES
275	ASSOCIATIONS HOPITAUX SAINT JOSEPH, SAINTE THERESE, IMTR - GILLY
393	CHR NAMUR
279	CENTRE HOSPITALIER JOLIMONT - LOBBES
322	CHR DE HUY
497	HOPITAL UNIVERSITAIRE DES ENFANTS REINE FABIOLA - BRUXELLES
152	CLINIQUES DE L'EUROPE - BRUXELLES
421	CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ET DE READAPTION - BRUXELLES
373	CLINIQUES DU SUD LUXEMBOURG - ARLON
290	CHR SAINT JOSEPH-HOPITAL DE WARQUIGNIES - MONS
302	CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE LA HAUTE SENNE - SOIGNIES
451	CHR DE LA CITADELLE - LIEGE
437	CENTRE HOSPITALIER HORNU-FRAMERIES
180	CHU BRUGMANN - BRUXELLES
163	INSTITUT JULES BORDET - BRUXELLES
300	CENTRE HOSPITALIER DE MOUSCRON
328	CHC CLINIQUES ST. JOSEPH - LIEGE
387	CENTRE HOSPITALIER DE DINANT
390	CLINIQUES UNIVERSITAIRES UCL MONT-GODINNE - YVOIR
428	CUB HOPITAL ERASME - BRUXELLES
183	CH TUBIZE-NIVELLES
374	IFAC - MARCHE
408	CLINIQUE SAINT LUC - BOUGE
340	CH DU BOIS DE L'ABBAYE ET DE HESBAYE - SERAING
326	CLINIQUES IPAL - LIEGE
418	CLINIQUES UNIVERSITAIRES SAINT LUC - BRUXELLES
269	CHU A. VESALE
292	CHU CHARLEROI - ISPPC
344	CH PELTZER LA TOURELLE - VERVIERS
443	CLINIQUE CHAMP STE ANNE - WAVRE
329	CHU SART-TILMAN - LIEGE

APPENDIX 5

PARTICIPATING HOSPITALS CASE CONSTRUCTION

Final selection result of hospitals and nursing units for case construction

(C = surgical ward, D = internal medicine ward, E = paediatrics ward, G = geriatrics ward, I = intensive care unit)

INCLUDED DUTCH SPEAKING HOSPITALS AND NURSING UNITS		INCLUDED FRENCH SPEAKING HOSPITALS AND NURSING UNITS	
ZOL GENK	ABDOMINAL SURGERY (C)	CH PELTZER LA TOURELLE	ORTHOPEDICS (C)
ST JAN BRUGGE	GENERAL SURGERY (C)	CHR DE NAMUR	ORTHOPEDICS (C)
MARIA MIDDELARES GENT	GENERAL SURGERY (C)	CHR DE LA CITADELLE	GYNAECOLOGY (C)
ST AUGUSTINUS WILRIJK	GENERAL SURGERY (C)	CHU ST PIERRE	CARDIOLOGY (C)
IMELDA BONHEIDEN	GENERAL SURGERY (C)	ULB ERASME	GASTRO ENTEROLOGY (C)
IMELDA BONHEIDEN	GASTRO ENTEROLOGY (D)	CLINIQUES DE L'EUROPE	UROLOGY (C)
HH ROESELARE	NEFROLOGY (D)	UCL ST LUC	NEUROLOGY (C)
UZ GENT	PNEUMOLOGY (D)	ISPPC	CARDIOLOGY (C)
VIRGA JESSE HASSELT	HEMATOLOGY, ONCOLOGY (D)	CHU LIEGE	ABDOMINAL SURGERY (C)
ST. ELISABETH. TURNHOUT	PEDIATRICS (E)	CHU LIEGE	NEURO SURGERY (C)
U.Z.GASTHUISBERG LEUVEN	PEDIATRICS (E)	CHU LIEGE	HEMATOLOGY, ONCOLOGY (C)
O.L.V. ZIEKENHUIS AALST	ICU (I)	JULES BORDET	ONCOLOGY (C)
U.Z.GASTHUISBERG LEUVEN	ICU (I)	BOIS DE L'ABBAYE	CARDIOLOGY (D)
M. MIDDELARES ST. NIKLAAS	GERIATRICS (G)	CHR DE HUY	CARDIOLOGY (D)
U.Z.GASTHUISBERG	GERIATRICS (G)	CHU BRUGMANN	PNEUMOLOGY (D)

INCLUDED DUTCH SPEAKING HOSPITALS AND NURSING UNITS		INCLUDED FRENCH SPEAKING HOSPITALS AND NURSING UNITS	
LEUVEN			
		CHU BRUGMANN	NEFROLOGY (D)
		CHU DE TIVOLI	ONCOLOGY (D)
		CHU DE TIVOLI	GASTRO ENTEROLOGY (D)
		NOTRE DAME	ONCOLOGY (D)
		NOTRE DAME	GYNAECOLOGY (D)
		CLINIQUE ST LUC	ONCOLOGY (D)
		CLINIQUE ST LUC	NEUROLOGY (D)
		SUD LUXEMBOURG	PNEUMOLOGY (D)
		UCL MONT GODINNE	HEMATOLOGY (D)
		ST JOSEPH, THERESE, IMTR	GASTRO ENTEROLOGY (D)
		ISPPC	CARDIOLOGY (D)
		ISPPC	ONCOLOGY (D)
		JULES BORDET	HEMATOLOGY (D)
		CH DE DINANT	NEUROLOGY (D)
		CHR DE LA CITADELLE	PEDIATRICS (E)
		CHR DE NAMUR	PEDIATRICS (E)
		UCL ST LUC	PEDIATRICS (E)
		HUDERF	PEDIATRICS (E)
		CHR DE HUY	GERIATRICS (G)
		CLINIQUES DE L'EUROPE	GERIATRICS (G)
		IPAL	GERIATRICS (G)
		CH DE DINANT	GERIATRICS (G)
		BOIS DE L'ABBAYE	ICU (I)
		ULB ERASME	ICU (I)
		SUD LUXEMBOURG	ICU (I)
		UCL MONT	ICU (I)

INCLUDED DUTCH SPEAKING HOSPITALS AND NURSING UNITS	INCLUDED FRENCH SPEAKING HOSPITALS AND NURSING UNITS	
	GODINNE	
	ST JOSEPH, THERESE, IMTR	ICU (I)

The participation in case construction consisted of 15 nursing units in 13 Dutch speaking hospitals and 46 nursing units in 22 French speaking hospitals. In total 18 surgical, 21 general medicine, 20(NL)+5(FR) paediatric, 24(NL)+5 (FR) geriatric and (24) + 5(FR) intensive care units participated.

APPENDIX 6

FRAMEWORK FOR DATA COLLECTION AND CASE WRITING

dutch version**Casus nummer:** ...**Naam auteur:****Email auteur/contactpersoon :****Telefoon auteur/contactpersoon:****Ziekenhuis:** ...**Specialiteit:****Bed Index:** ...**Karakteristieken Patiënt:**

Leeftijd, geslacht, grootte, gewicht

Medische voorgeschiedenis (10 lijnen):**Thuismedicatie** (type en naam):**Reden van opname** (10 lijnen):**Ligduur verblijf op de afdeling:****Samenvatting van de zorgen van de voorbije dagen op de afdeling:***(tussen 1/2 et 1 pagina maximum in functie van de voorgeschiedenis op de afdeling)*

Deze beschrijft de toestand van de patiënt op de afdeling gedurende de dagen die de registratie/observatiedag voorafgaan

Beschrijving van de geobserveerde dag (24u):*(tussen 1 a 3 pagina's in functie van hoeveelheid zorg bij de patiënt)*

1. Klinische dag in het verblijf: (vb. 3^e dag postoperatief)
2. Beschrijving van de werkzaamheden gedurende de dag. Hierin wordt duidelijk een opsplitsing gemaakt tussen
 - ochtendshift,
 - avondshift en
 - nachtshift.
3. De keuze van registratiedag wordt geselecteerd door de hoofdverpleegkundige van de betreffende afdeling. Volgende elementen bepalen de keuze: de zwaarte en complexiteit van de verzorging van de patiënt

Deze beschrijving moet volgende aspecten toelaten:

een inschatting te maken van de toestand van de patiënt

alle verpleegkundige interventies te beschrijven (direct en indirect) eventueel met bijkomende moeilijkheden en complicaties

welke personen wat doen bij de patiënt (eventueel aantal personen en functie)

welke interventies er naar de familie of significantie naasten gericht worden

Verpleegkundige interventies (dag x)	Nacht	ochtend	namiddag
Hygiënische Zorgen			
uitscheiding			
Mobiliteit / transport			
voeding			
Mobiliteit / verandering van positie			
wondzorg			
Parameters			
Medicatie (medicatie + uren toegediend)			
Infusen			
Ademhalingszorgen / O2 therapie			
Assistentie bij interventies van de arts			
Informatie en communicatie			
Administratie			
Zorgen aan familie/ significantie naasten			
Zorgen mbt gedrag van de patiënt			
Zorgen met betrekking tot veiligheid van de patiënt			
Activiteiten en oefeningen			

Andere interventies			

Resultaten labo (indien beschikbaar en relevant voor de casus vb. op ICU).

Voorbeeld

Heures	4h	6h	11.10h	15.40h	19.25h	22.00h	Unité
pH	7,3	7,3	7,3	7,29	7,3	7,3	
pO ₂	108	116	100	81,8	91,5	98,1	mmHg
pCO ₂	45,7	47,2	41,1	45,8	42,9	42,6	mmHg
HCO ₃ ⁻	21,4	21,8	20,1	20,9	21,3	21,4	mmol/L
Sat	96,7	97,2	96,4	94,5	98	98	%
K	3,8	3,8	3,9	3,7	3,7	3,7	meq/L
Hb	8	8	7,7	7,7	8,7	9,7	g/dL
Glucose	67	43	136	151	160	146	mg/dL
Lactates	2,4	2,2	3,6	4	3,2	2,8	mmol/L
CRP		321,3					mg/L
Glob. blancs		33400					/μL
Glob. rouges		2,66					million/μL
Hct		24,9					%
Plaquettes		162					millier/μL
Urée		52					mg/dL
Créatinine		0,72					mg/dL
Na		140,8					meq/L
Cl		105,4					meq/L
Mg		1,82					mg/dL
Phosphate		2,71					mg/dL
Bilirubine tot		2,29					mg/dL
Bilirubine conj.		61					g/L
Quick (PT%)		62,5					%
ACT (aPTT)	51,8	46,6	55,2	48,1	49,7		s

Opvolging van de parameters gedurende de geobserveerde 24H (dit is een vb. ICU)												
uren	PA	FC	T(°C)	PVC	RESP	SAT (%)	PEAK	EMV	URINE	BH	ACT	GLYC
	(mmHg)	(l')		(mm Hg)	(Ah')		(cmH2O)	(l')	(ml)	(ml)		(mg/dl)
0	125/56	97	35,7	20	35	97	37	8,4	/		50,8	
1	108/48	86	35,4	20	37	93	39	9,2				
...	121/53	99	35,4	21	29	92	41	8,4				
J. obs.	154/64	96	35,6	20	37	98	40	8,6				

French version**Cas N° :****Etudiant :****Hôpital :****Spécialité (+ index C ou D) :****Caractéristiques Patient :**

Age – sexe – taille – poids -

Antécédents médicaux : ...**Médication à domicile** (famille du médicament et nom) :**Raison de l'admission : ...****Durée du séjour dans l'unité : ...****Résumé du séjour précédent la période d'observation :***(entre 1/2 et 1 page selon le nombre de jours)*

Cette description reprend l'état du patient à l'admission dans l'unité puis son évolution journalière durant les journées qui précèdent la période d'observation.

Déroulement de la journée d'hospitalisation observée (24 heures) :*(=numéro de la journée dans le séjour et période d'observation – 3 pauses)*

Le choix de la période d'observation doit être suggéré par l'infirmier(ère) chef d'unité. La période choisie doit refléter si possible un mix des aspects suivants : lourdeur, particularités de prise en charge, situations spécifiques, ...

Entre 1 et 2 pages selon la journée choisie.

Cette description doit permettre d'évaluer :

l'état du patient en début de période d'observation,

toutes les interventions intervenues (directes et indirectes) avec complications éventuelles lors de la journée choisie,

les personnes intervenantes (en nombre de personnes, en qualification et en temps, si disponible),

les interventions familiales et autres.

Enregistrement des outils :**Obligatoirement :** RIM-I et RIM-II (voir formulaires à transmettre)

Si possible, selon les spécialités concernées :

- Soins Intensifs : TISS 28, APACHE III
- Pédiatrie : San Joaquin adapté
- Autres (index C et D) : PRN v6

Interventions infirmières (jour x)	Nuit	Matin	Après-midi
Soins d'hygiène			
Elimination			
Mobilisation / transport			
Alimentation			
Maintien / changement de position (installation du patient)			
Soins de plaies			
Paramètres			
Médication (fréquence d'administration)			
Perfusion			
Respiration / oxygénation			
Assistance aux interventions/examens			
Information et communication			
Administration			
Soins liés à la famille			
Comportement			
Gestion du risque			
Activités et exercices			

Autres interventions infirmières			

Se référer aux classes RIM-II notamment ...

Résultats de laboratoire (disponible).

Exemple :

Heures	4h	6h	11.10h	15.40h	19.25h	22.00h	Unité
pH	7,3	7,3	7,3	7,29	7,3	7,3	
pO ₂	108	116	100	81,8	91,5	98,1	mmHg
pCO ₂	45,7	47,2	41,1	45,8	42,9	42,6	mmHg
HCO ₃ ⁻	21,4	21,8	20,1	20,9	21,3	21,4	mmol/L
Sat	96,7	97,2	96,4	94,5	98	98	%
K	3,8	3,8	3,9	3,7	3,7	3,7	meq/L
Hb	8	8	7,7	7,7	8,7	9,7	g/dL
Glucose	67	43	136	151	160	146	mg/dL
Lactates	2,4	2,2	3,6	4	3,2	2,8	mmol/L
CRP		321,3					mg/L
Glob. blancs		33400					/μL
Glob. rouges		2,66					million/μL
Hct		24,9					%
Plaquettes		162					millier/μL
Urée		52					mg/dL
Créatinine		0,72					mg/dL
Na		140,8					meq/L
Cl		105,4					meq/L
Mg		1,82					mg/dL
Phosphate		2,71					mg/dL
Bilirubine tot		2,29					mg/dL
Bilirubine conj.		61					g/L
Quick (PT%)		62,5					%
ACT (aPTT)	51,8	46,6	55,2	48,1	49,7		s

Relevé des paramètres durant les 24H d'observation (débutant à xxh jour x)												
Heures	PA	FC	T(°C)	PVC	RESP	SAT (%)	PEAK	EMV	URINE	BH (ml)	ACT	GLYC
	(mmHg)	(l')		(mm Hg)	(Ah')		(cmH2O)	(l')	(ml)		(mg/dl)	
0	125/56	97	35,7	20	35	97	37	8,4	/		50,8	
1	108/48	86	35,4	20	37	93	39	9,2				
...	121/53	99	35,4	21	29	92	41	8,4				
J. obs.	154/64	96	35,6	20	37	98	40	8,6				

APPENDIX 7

STANDARD FORMAT FOR NMDS1 AND NMDS2 SCORING

STANDARD FORMAT FOR NMDS-I CODING (Dutch version)

Item MVG	titel	0	1	2	3	4	Score
F1	hygiëne	X	zonder hulp	ondersteunende hulp	gedeeltelijke hulp	volledige hulp	
F2	mobiliteit	X	zonder hulp	ondersteunende hulp	gedeeltelijke hulp	volledige hulp	
F3	urinaire of fecale uitscheiding	X	zonder hulp	ondersteunende hulp	gedeeltelijke hulp	volledige hulp	
F4	voeding per os	X	zonder hulp	ondersteunende hulp	gedeeltelijke hulp	volledige hulp	
F5	sondevoeding	neen	ja	X	X	X	
F6	bijzondere mondzorg	neen	Frequentie				
F7	decubituspreventie	neen	Frequentie				
F8	hulp bij dagkledij	neen	ja	X	X	X	
F9	ETT / tracheacanule	neen	zonder KV	met KV	X	X	
F10	anamnese	neen	ja	X	X	X	
F11	zelfstandigheidstraining	neen	occasioneel	gestructureerd	X	X	
F12	emotionele crisis	neen	ja	X	X	X	
F13	zorg mbt gedesoriënteerde patiënt	neen	beschermings maatregelen	ROT	X	X	
F14	isolatiemaatregelen	neen	ja	X	X	X	
F15	vitale parameters	neen	aantal / 24 uur				
F16	fysieke parameters	neen	max. frequentie / 24 uur				
F17	externe fixator/tractie	neen	ja	X	X	X	

Item MVG	titel	0	1	2	3	4	Score
F18	bloedname	neen	aantal / 24 uur				
F19	Medicatie IM - SC - ID	neen	aantal / 24 uur				
F20	Medicatie IV	neen	aantal / 24 uur				
F21	waakinfuus	neen	aantal / 24 uur				
F22	chirurgische wondzorg	neen	aantal / 24 uur				
F23a	traumatische wondzorg (oppervlakte)	neen	1 tot 20%	21 tot 45%	46 tot 70%	> 70%	
F23b	traumatische wondzorg (aantal)	neen	aantal / 24 uur				

(coding book FOD was used for definitions (version2, 1992): retrieved january 2006
https://portal.health.fgov.be/portal/page?_pageid=56,698708&_dad=portal&_schema=PORTAL)

STANDARD FORMAT FOR NMDS-I CODING (French version)

Facteur RIM	Dénomination	0	1	2	3	4	Score
F1	Soins d'hygiène	X	Sans aide	Aide de soutien	Aide partielle	Aide complète	
F2	Mobilisation	X	Sans aide	Aide de soutien	Aide partielle	Aide complète	
F3	Elimination urinaire et/ou fécale	X	Sans aide	Aide de soutien	Aide partielle	Aide complète	
F4	Alimentation et hydratation per os	X	Sans aide	Aide de soutien	Aide partielle	Aide complète	
F5	Alimentation par sonde	Non	Oui	X	X	X	
F6	Soins spécifiques de la bouche	Non	Fréquence				
F7	Prévention d'escarres par changements de position	Non	Fréquence				
F8	Aide pour l'habillement civil	Non	Oui	X	X	X	
F9	Soins aux patients trachéotomisés / intubés	Non	Sans vent. artif.	Avec vent. artif.	X	X	
F10	Rédaction de l'anamnèse infirmière	Non	Oui	X	X	X	
F11	Education à l'autonomie	Non	Occasionnelle	Structurée	X	X	
F12	Prise en charge d'une crise émotionnelle	Non	Oui	X	X	X	
F13	Soins aux patients désorientés	Non	Mes. de protection	Mes. d'orientation	X	X	
F14	Mesures d'isolement	Non	Oui	X	X	X	
F15	Enregistrement des paramètres vitaux	Non	Nombre / 24 heures				

STANDARD FORMAT FOR NMDS-II CODING (Dutch version)

Klasse			Code	Interventies	Keuze		indien keuzemogelijkheden						
Domein 1: Zorg bij de elementair fysiologische functies						SCORE	1	2	3	4	5		
A. Bevorderen van activiteiten en lichaamsbeweging	1	1	A-	100	Gestructureerde lichamelijke oefeningen	0 of 1							
B. Zorg voor de uitscheiding	1	1	B-	100	Zorgen aan het kind (<5jaar) m.b.t. uitscheiding	0 tot 3	zorg urinair stoma	dag en nacht (zindelijk kind)	nacht (zindelijk kind)	dag en nacht (niet zindelijk kind)			
	1	1	B-	210	Het opvolgen van de mictie van de urinair continente patiënt	0 of 1							
	1	1	B-	220	Ondersteuning van de urinair continente patiënt	0 of 1							
	1	1	B-	230	Zorg bij de urinair incontinente patiënt	0 of 1							
	1	1	B-	240	Zorg aan een urinair stoma	0 of 1							
	1	1	B-	250	Zorg aan een urinaire verblijfssonde	0 of 1							
	1	1	B-	300	Uitvoeren van een blaassondage	aantal							
	1	1	B-	410	Het opvolgen van de defecatie van de fecaal continente patiënt	0 of 1							
	1	1	B-	420	Ondersteuning van de fecaal continente patiënt	0 of 1							
	1	1	B-	430	Zorg bij de fecaal incontinente patiënt	0 of 1							
	1	1	B-	440	Zorg m.b.t. een fecaal stoma/pouch	0 tot 2						zorg fecale stoma	zorg fecale pouch
	1	1	B-	500	Lavement, verwijderen faecalomen, rectale canule ter preventie of ter behandeling van obstipatie	0 of 1							
1	1	B-	600	Educatie m.b.t. urinaire en/of fecale uitscheiding	0 tot 2	urinair OF fecaal	urinair EN fecaal						
C. Zorg voor de mobiliteit	1	1	C-	110	Installatie van de 24u/24u bedlegerige patiënt	0 of 1	begeleiding begeleiding	gedeeltelijke hulp volledige hulp	volledige hulp				
	1	1	C-	120	Installatie van de <i>NIET</i> 24u/24u bedlegerige patiënt	0 tot 3							
	1	1	C-	200	Hulp bij verplaatsen van een patiënt binnen de afdeling	0 tot 2							
	1	1	C-	300	Transport van de patiënt buiten de afdeling	aantal							
	1	1	C-	400	Aanwezigheid van tractie	0 of 1							
D. Zorg voor voeding	1	1	D-	110	Hulp bij voeding (in de patiëntenkamer)	0 tot 4	logistiek/opvolging	gedeeltelijke hulp	volledige hulp	volledige hulp + training/spec. stoornis volledige hulp + training/spec. Stoornis			
	1	1	D-	120	Hulp bij voeding (in de eetzaal)	0 tot 4	logistiek/opvolging	gedeeltelijke hulp	volledige hulp				
	1	1	D-	130	De patiënt is 24u nuchter	0 of 1							
	1	1	D-	200	Zorg bij fles -en borstvoeding aan een kind	aantal							
	1	1	D-	300	Toediening van sondevoeding	0 tot 2	sonde	stomie					
	1	1	D-	400	Toediening Totale Parenterale Voeding (TPN)	0 of 1							
E. Bevorderen van lichamenlijk comfort	1	1	E-	100	Symptoommanagement: pijn	aantal							
	1	1	E-	200	Symptoommanagement: nausea & braken	aantal							
	1	1	E-	300	Symptoommanagement: moeheid	aantal							
	1	1	E-	400	Symptoommanagement: sedatie	aantal							
F. Ondersteunen van de persoonlijke zorg	1	1	F-	110	Hygiënische zorgen aan lavabo/bed of couveuse	0 tot 3	logistiek/opvolging	gedeeltelijke hulp	volledige hulp				
	1	1	F-	120	Hygiënische zorgen in bad of douche	0 tot 3	logistiek/opvolging	gedeeltelijke hulp	volledige hulp				
	1	1	F-	200	Educatie en training m.b.t. hygiënische verzorging	0 of 1							
	1	1	F-	300	Hulp bij dagkledij	0 of 1							
	1	1	F-	400	Zorgen m.b.t. zelfbeeld	0 tot 3							
1	1	F-	500	Bijzondere mondzorg	aantal								

Klasse			Code	Interventies	Keuze		indien keuzemogelijkheden						
Domein 2: Complex fysiologische functies						score	1	2	3	4	5	6	
G. Zorg voor de elektrolytenbalans en zuur-base-evenwicht	1	1	G-	100	Beleid van vocht- en voedingsbalans	0 tot 5		vocht- of voeding 1x/dag	IN - OUT 1x/dag	IN - OUT 2 tot 6 x/dag	IN - OUT 7 tot 12 x/dag	IN - OUT > 12 x/dag	IN-OUT electronisch
	1	1	G-	200	Beleid bij een evacuerende maagsonde	0 of 1							
	1	1	G-	300	Glycemiebeleid	0 tot 2		aanwezig	aanwezig + educatie				
	1	1	G-	400	Bloedwaardenbeleid: bloedgassen, stolling, hemoglobine of ionen	0 of 1							
	1	1	G-	500	Beleid m.b.t. dialyse	0 tot 3		peritoneaal dialyse	discontinue hemodialyse (≤8h)	continue hemodialyse (>8h)			
H. Zorg bij geneesmiddelengebruik	1	1	H-	100	Toediening van geneesmiddelen SC/ID/IM	aantal							
	1	1	H-	200	Toediening van het aantal verschillende geneesmiddelen IV	aantal							
	1	1	H-	300	Het meest frequent toegediende geneesmiddel IV	aantal							
	1	1	H-	400	Toediening van geneesmiddelen via aërosol, puff of zuurstofont	aantal							
	1	1	H-	500	Toediening van geneesmiddelen via vaginale weg	aantal							
I. Neurologische zorg	1	1	I-	100	Bewaking neurologische functie d.m.v. de GCS	aantal							
	1	1	I-	200	Intracranële drainage zonder of met intracranële drukmeting	0 tot 2		drukmeting	drukmeting + drainage				
K. Zorg voor de ademhaling	1	1	K-	100	Aspiratie van de luchtwegen	0 of 1							
	1	1	K-	200	Ondersteunende middelen voor de ademhalingsfunctie	0 tot 3		masker, neusbril, sonde, zuurstofkoepel, ...	endotracheale tube, larynxmasker	tracheacanule			
	1	1	K-	300	Kunstmatige Ventilatie	0 tot 2		aanwezigheid	aanwezigheid + speciaal type of positie				
L. Huid -en wondverzorging	1	1	L-	100	Toezicht op een verband, verbandmateriaal en wondomgeving (zonder verzorging)	aantal zones							
	1	1	L-	200	Verzorging van suturen en insteekpunten	aantal zones							
	1	1	L-	300	Eenvoudige verzorging van een open wonde	aantal zones							
	1	1	L-	400	Complexe verzorging van een open wonde	aantal zones							
	1	1	L-	500	Verzorging huidlaesies a.g.v. dermatologische aandoeningen	aantal zones							
M. Temperatuurregeling	1	1	M-	100	Opvolgen van de thermoregulatie	0 of 1							
N. Zorg voor de weefseldoorbloeding	1	1	N-	100	Toediening bloed en bloedcomponenten	aantal							
			N-	200	Toezicht en/of verzorging van een artificiële toegangspoort: veneus, arterieel, subcutaan, intramusculair, intrapleuraal, intrathecaal, intraspinaal, epiduraal, intra-osseus, intraperitoneaal	aantal							
	1	1	N-	300	Veneuze bloedafname	aantal							
	1	1	N-	400	Arteriële bloedafname	aantal							
	1	1	N-	500	Capillaire bloedafname	aantal							
	1	1	N-	600	Cardio-circulatoire ondersteuning: elektrisch hulpmiddel	0 of 1							
	1	1	N-	700	Cardio-circulatoire ondersteuning: mechanisch hulpmiddel	0 tot 3		intern assist-device	extern assist-device	ECMO			

Klasse			Code	Interventies	Keuze	SCORE	indien keuzemogelijkheden				
Domein 3: Gedrag							1	2	3	4	5
O. Gedragstherapie	1	1	O-	100	Activiteitenbegeleiding	0 tot 2	in groep	individueel			
	1	1	O-	200	Zorg m.b.t. gedragsstoornissen	0 of 1					
P. Cognitieve therapie	1	1	P-	100	Zorgen aan de patiënt met een cognitief verminderd functioneren	0 tot 2	occasioneel	standaardplan			
Q. Bevorderen van de communicatie	1	1	Q-	100	Hulp bij communicatiemoeilijkheden	0 of 1					
R. Ondersteunen bij probleemhantering	1	1	R-	110	Basis emotionele ondersteuning	0 of 1					
	1	1	R-	120	Gerichte emotionele ondersteuning	0 of 1					
	1	1	R-	130	Opvang van een emotionele crisis	0 of 1					
S. Patiëntenvoorlichting	1	1	S-	100	Gerichte educatie en voorlichting	0 tot 2	occasioneel	standaardplan			
	1	1	S-	200	Voorlichting bij operatie of onderzoek	0 tot 2	occasioneel	standaardplan			
Domein 4: Veiligheid							1	2	3	4	5
V. Risicobestrijding	1	1	V-	100	Decubituspreventie: gebruik dynamische antidecubitusmaterialen	0 of 1	min. 2 criteria	min. 3 + aparte kamer			
	1	1	V-	200	Decubituspreventie: wisselhouding	aantal					
	1	1	V-	300	Bewaken vitale parameters i.v.m. hart, longen en/of lichaamstemperatuur: continue meting	aantal					
	1	1	V-	400	Bewaken vitale parameters i.v.m. hart, longen en/of lichaamstemperatuur: discontinue meting (meest gemeten parameter)	aantal					
	1	1	V-	500	Staalafname van weefsel of lichamelijk excretiemateriaal	aantal					
	1	1	V-	600	Isolatiemaatregelen	0 tot 2					
	1	1	V-	700	Beschermingsmaatregelen bij desoriëntatie	0 of 1					
Domein 5: Gezin en familie							1	2	3	4	5
W. Zorg rondom geboorte	1	1	W-	100	Zorgen i.v.m. relaxatie gebonden aan de voorbereiding op bevalling	0 of 1					
	1	1	W-	200	Zorgen ante-partum: opvolging uterine activiteit	aantal					
	1	1	W-	300	Bevalling uitgevoerd door een zorgverlener	0 of 1					
	1	1	W-	400	Post-partum opvolging	aantal					
	1	1	W-	500	Kangoeroezorg	0 of 1					
X. Zorg voor gezin en familie	1	1	X-	100	Rooming-in van familie of significante naaste	0 of 1					
Domein 6: Gezondheidszorgbeleid							1	2	3	4	5
Y. Bemiddeling in de zorg	1	1	Y-	100	Culturele bemiddeling	0 of 1					
	1	1	Y-	200	Anamnese bij opname	0 of 1					
Z. Beheer van zorgvoorzieningen & informatiebeheer	1	1	Z-	100	Assessment functioneel, mentaal, psychosociaal	0 of 1					
	1	1	Z-	200	Ondersteuning van de arts bij een niet delegerbare medische handeling	aantal					
	1	1	Z-	300	Multidisciplinair overleg	0 of 1					
	1	1	Z-	400	Contact met andere instellingen	0 of 1					

(coding book FOD was used for definitions (version 1.1, February 2006): retrieved march 2006 :

https://portal.health.fgov.be/portal/page?_pageid=56,6502392&_dad=portal&_schema=PORTAL , Klasse L is retrieved from final version CZV, december 2005)

STANDARD FORMAT FOR NMDS-II CODING (French version)

Classe	Code	Interventions	Choix						
Domaine I : Soins liés aux fonctions physiologiques de base				1	2	3	4	5	SCORE
A. Gestion des activités et de l'exercice	A-	100 Exercices corporels structurés	0 ou 1						
B. Soins liés à l'élimination	B-	100 Soins liés à l'élimination chez l'enfant (<5 ans)	0 à 3	jour et nuit (eft propre)	nuit (eft propre)	jour et nuit (eft non propre)			
	B-	210 Suivi de la miction chez un patient continent pour l'urine	0 ou 1						
	B-	220 Soutien du patient continent pour l'urine	0 ou 1						
	B-	230 Soins liés à l'incontinence urinaire	0 ou 1						
	B-	240 Soins liés à la stomie urinaire	0 ou 1						
	B-	250 Soins liés à la sonde vésicale à demeure	0 ou 1						
	B-	300 Mise en place d'une sonde vésicale	fréquence						
	B-	410 Suivi de la défécation chez un patient continent pour les selles	0 ou 1						
	B-	420 Soutien de l'élimination fécale chez un patient continent	0 ou 1						
	B-	430 Soins liés à l'incontinence fécale	0 ou 1						
	B-	440 Soins liés à la stomie fécale / pouch	0 ou 1						
	B-	500 Administration d'un lavement ou enlèvement manuel de fécalomes dans le but de traiter ou d'éviter la constipation	0 ou 1						
B-	600 Education à l'élimination urinaire et/ou fécale	0 à 2	urinaire OU fécale	urinaire ET fécale					

Classe	Code	Interventions	Choix						
C. Gestion de la mobilité	C- 110	Installation d'un patient <u>alitée 24h/24</u>	0 ou 1						
	C- 120	Installation d'un patient non alitée 24h/24	0 à 3	accompagnement	aide partielle	aide complète			
	C- 200	Aide au déplacement d'un patient <u>dans l'unité</u>	0 à 2	accompagnement	aide complète				
	C- 300	Transport du patient <u>hors de l'unité</u>	fréquence						
	C- 400	Présence de traction	0 ou 1						
D. Aide à la nutrition	D- 110	Aide à l'alimentation pour un repas pris dans la chambre	0 à 4	supervision	aide partielle	aide complète	aide complète + rééducation		
	D- 120	Aide à l'alimentation pour un repas pris dans la salle à manger	0 à 4	supervision	aide partielle	aide complète	aide complète + rééducation		
	D- 130	Patient à jeun 24h	0 ou 1						
	D- 200	Soins liés à l'alimentation maternelle ou artificielle de l'enfant	fréquence						
	D- 300	Administration d'alimentation par sonde	0 à 2	sonde	stomie				
	D- 400	Administration d'alimentation parentérale (TPN)	0 ou 1						

Classe	Code		Interventions	Choix						
E. Promotion du confort physique	E-	100	Gestion des symptômes : douleur	fréquence						
	E-	200	Gestion des symptômes : nausées et/ou vomissements	fréquence						
	E-	300	Gestion des symptômes : fatigue	fréquence						
	E-	400	Gestion des symptômes : sédation	fréquence						
F. Facilitation des soins personnels	F-	110	Soins d'hygiène au lavabo / au lit / couveuse	0 à 3	supervision	aide partielle	aide complète			
	F-	120	Soins d'hygiène au bain ou dans la douche	0 à 3	supervision	aide partielle	aide complète			
	F-	200	Education aux soins d'hygiène	0 ou 1						
	F-	300	Aide pour l'habillage <u>civil</u>	0 ou 1						
	F-	400	Soins liés à l'image corporelle	max. 3						
	F-	500	Soins de bouche <u>particuliers</u>	fréquence						
Domaine 2 : Soins liés aux fonctions physiologiques complexes					1	2	3	4	5	SCORE
G. Gestion hydro-électrolytique et acido-basique	G-	100	Gestion de la balance hydro-électrolytique	0 à 5	suivi hydro-alimentaire	1x/jour	2 à 6 fois/jour	7 à 12 fois/jour	> 12 fois/jour	
	G-	200	Gestion d'une SG de décharge	0 ou 1						
	G-	300	Gestion de la glycémie	0 à 2	présence	présence + éducation				
	G-	400	Gestion de l'équilibre acido-basique et/ou ionique	0 ou 1						

Classe	Code	Interventions	Choix						
		et/ou de l'hémoglobine et/ou de la coagulation							
	G- 500	Gestion d'une dialyse	0 à 3	dialyse péritonéale	dialyse discontinue (<8h)	dialyse continue (>8h)			
H. Gestion des médicaments	H- 100	Administration de médicaments en IM / SC / ID : nombre de médicaments différents	nombre						
	H- 200	Administration de médicaments IV : nombre de médicaments IV différents	nombre						
	H- 300	Administration de médicaments IV : fréquence d'administration la plus élevée	nombre						
	H- 400	Administration de médicaments par aérosol, puff ou tente d'oxygène : moments d'administration différents	nombre						
	H- 500	Administration de médicaments par voie vaginale : nombre de médicaments différents	nombre						
I. Fonction neurologique	I- 100	Surveillance neurologique à l'aide d'une échelle de Glasgow	nombre						
	I- 200	Mesure de la pression intracrânienne avec ou sans drainage	0 à 2	mesure PIC	mesure PIC + drainage				

K. Fonction respiratoire	K-	100	Aspiration des voies aériennes	0 ou 1						
	K-	200	Status respiratoire	0 à 3	masque, lunettes, sonde, cloche, ...	TET	canule trachéal e			
	K-	300	Ventilation artificielle	0 à 2		présence + position				
Domaine 2 : Soins liés aux fonctions physiologiques complexes (suite)					1	2	3	4	5	SCORE
L. Gestion de la peau et des plaies (nz = nombre de zones)	L-	100	Surveillance et contrôle d'une plaie, d'un pansement ou de matériel (sans soin de plaie)	nz						
	L-	200	Soins aux sutures et orifices	nz						
	L-	300	Soins simple(s) de plaie(s)	nz						
	L-	400	Soins complexe(s) de plaie(s)	nz						
	L-	500	Soins aux lésions dermatologiques	nz						
M. Thermorégulation	M-	100	Suivi de la thermorégulation	0 ou 1						
N. Perfusion tissulaire	N-	100	Administration de sang et de composants sanguins	nombre						
	N-	200	Surveillance et/ou soins aux voies d'accès : SC, IV, IM, IA, IO, IS, IT, IPI, Ipe, épidural	nombre						
	N-	300	Prélèvements sanguins veineux	nombre						
	N-	400	Prélèvements sanguins artériels	nombre						
	N-	500	Prélèvements sanguins capillaires	nombre						
	N-	600	Soutien cardio-circulatoire électrique	0 ou 1						
	N-	700	Soutien cardio-circulatoire mécanique	0 à 3	sans CEC	avec CEC	avec CEC et oxygène			

							tion			
Domaine 3 : Comportement					1	2	3	4	5	SCORE
O. Thérapie comportementale	O-	100	Gestion des activités	0 à 2	en groupe	en individuel				
	O-	200	Soins aux troubles comportementaux	0 ou 1						
P. Thérapie cognitive	P-	100	Soins liés à la prise en charge d'un patient souffrant d'un déficit cognitif	0 à 2	occasionnel	programme de soins				
Q. Amélioration de la communication	Q-	100	Amélioration de la communication	0 ou 1						
R. Aide aux stratégies d'adaptation	R-	110	Soutien émotionnel de base	0 ou 1						
	R-	120	Soutien émotionnel particulier	0 ou 1						
	R-	130	Prise en charge une situation de crise	0 ou 1						
S. Éducation du patient	S-	100	Sensibilisation et éducation spécifique	0 à 2	occasionnel	programme de soins				
	S-	200	Éducation concernant l'opération, l'intervention diagnostique	0 à 2	occasionnel	programme de soins				
Domaine 4 : Sécurité					1	2	3	4	5	SCORE
V. Gestion du risque	V-	100	Prévention des escarres : utilisation de matériel de prévention dynamique	0 ou 1						
	V-	200	Prévention des escarres : changements de position	fréquence						
	V-	300	Surveillance des paramètres vitaux concernant cœur, poumons et/ou température corporelle: monitoring continu	max. 13						
	V-	400								

Surveillance des paramètres vitaux concernant fréquence
cœur, poumons et/ou température corporelle:

			monitoring discontinu							
	V-	500	Prélèvements tissulaires ou de matériel organique	nombre						
	V-	600	Mesures de précautions additionnelles	0 à 2	min. 2 barrières	min. 3 + architectural				
	V-	700	Soins liés à la désorientation : mesures de protection	0 ou 1						
Domaine 5 : Famille					1	2	3	4	5	SCORE
W. Soins liés à la naissance des enfants	W-	100	Soins de relaxation liés à la préparation de l'accouchement	0 ou 1						
	W-	200	Soins ante-partum : suivi de l'activité utérine	fréquence						
	W-	300	Accouchement par l'accoucheuse	0 ou 1						
	W-	400	Suivi post-partum	fréquence						
	W-	500	Soins "kangourou"	0 ou 1						
X. Soins relatifs au cycle de la vie	X-	100	Rooming-in (famille ou personne significative)	0 ou 1						
Domaine 6 : Systèmes de santé					1	2	3	4	5	SCORE
Y. Médiation au sein des systèmes de santé	Y-	100	Médiation culturelle	0 ou 1						
	Y-	200	Anamnèse à l'admission	0 ou 1						

Z. Gestion du processus de soins et de l'information	Z-	100	Évaluation fonctionnelle, mentale ou psychosociale	0 ou 1						
	Z-	200	Assistance médicale aux actes non déléguables	nombre						
	Z-	300	Contacts multidisciplinaires	0 ou 1						
	Z-	400	Contacts avec les autres institutions	0 ou 1						

APPENDIX 8

RANDOMISATION TABLE

Per rater the maximum twelve case numbers are listed in a random fashion. Each case number is presented at least ten times. All case numbers per rater are unique.

Randomization output for ICU

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Rater1	4	6	20	13	8	2	12	25	10	24	16	17
Rater2	11	12	6	21	8	29	20	28	27	24	13	2
Rater3	9	11	10	14	8	7	6	15	13	18	1	3
Rater4	6	1	5	3	25	19	17	2	4	15	20	14
Rater5	10	27	11	22	16	6	3	29	7	15	26	20
Rater6	18	6	19	14	15	17	24	5	13	16	20	7
Rater7	13	27	28	3	26	8	24	15	25	16	22	18
Rater8	27	26	20	15	9	22	11	29	18	5	17	23
Rater9	14	6	28	1	27	4	16	26	23	17	7	15
Rater10	2	4	5	6	10	7	3	1	18	22	26	20
Rater11	2	8	28	11	27	6	1	19	26	9	21	7
Rater12	27	19	9	6	10	2	17	16	7	12	24	5
Rater13	26	24	9	22	17	20	10	7	5	4	23	8
Rater14	6	23	14	12	3	26	4	13	16	20	28	27
Rater15	19	26	22	28	18	13	12	21	8	9	6	20
Rater16	28	6	15	4	26	18	29	2	21	11	3	17
Rater18	6	22	25	21	27	18	2	1	13	19	10	11
Rater19	27	5	21	4	7	6	28	12	15	14	29	19
Rater20	19	16	14	26	24	12	28	7	13	25	1	6
Rater21	24	20	21	4	8	29	25	6	28	19	7	16
Rater22	8	18	22	14	24	26	9	7	3	4	16	6
Rater23	2	27	9	6	5	7	11	14	4	15	1	25
Rater25	18	1	23	12	6	11	21	29	28	24	26	13
Rater26	24	19	10	21	14	6	26	25	7	16	27	15
Rater27	6	15	28	9	27	29	22	17	14	13	10	20
Rater28	16	29	15	12	25	18	2	27	14	10	22	6
Rater29	10	8	14	22	3	26	2	25	29	21	28	7
Rater30	19	3	8	11	26	17	27	25	1	29	21	24
Rater31	28	18	16	8	26	21	19	1	27	17	9	6
Rater32	29	10	12	3	19	1	25	26	15	9	23	13

Rater33	1	3	14	19	26	7	18	28	24	9	6	17
Rater34	12	22	19	1	27	6	14	7	11	23	5	15
Rater35	2	24	22	11	1	18	12	21	29	26	10	23
Rater36	25	20	2	8	21	17	26	6	3	12	18	10

APPENDIX 9

OVERVIEW CASE RATINGS

In the following table we put the descriptive statistics for the variable WeightMean. For recall, this variable is calculated as follows :

(Morning_min * 7 + Afternoon_min * 7 + Night_min * 7) / 24 (in minutes). It is the time to care per shift. For each case, we need to choose an appropriate location parameter.

I suggest the following rule :

If the Shapiro-Wilk > 0.05 (col tNorm = 0), we take the mean,

Else (col tNorm = 1), we take the Huber robust mean.

(for exemple the case n°C06 is exemplary, see fig page 33)

After the following table, we put the q-q plots for each case. After that, on pages 33 to 37, we put the bar plots who place, between Q1 and Q3, the various location parameters. We noted that when the test is significant, the distribution is asymmetrical on the right, and than, the trimmed means are inappropriate because too near from the arithmetic mean. The choice of Huber compared to Tukey is rather strategic in the direction where Tukey is lower than Huber and thus unfavourable in term of cost.

idcase	n	mean	median	trim	huber	tukey	SD	min	max	range	skewness	kurtosis	Shapiro	tNorm	cv	Q1	Q3	IQ
C01	21	46.44	43.96	45.59	43.77	43.29	15.49	28.38	80.00	51.62	0.940	0.060	0.02419	1	33.35	32.71	55.21	22.50
C02	16	36.35	35.31	35.64	35.00	33.84	16.63	8.54	77.04	68.50	0.770	1.300	0.71468	0	45.75	23.75	45.73	21.98
C03	6	49.61	31.38	48.34	32.22	28.80	32.40	26.04	96.04	70.00	0.980	-1.640	0.01398	1	65.31	26.51	88.64	62.13
C05	7	59.10	52.71	58.96	59.10	58.74	32.52	22.08	98.75	76.67	0.130	-2.350	0.18934	0	55.03	27.08	90.83	63.75
C06	11	58.18	51.88	56.06	53.47	52.37	25.33	28.75	125.71	96.96	2.050	5.550	0.00689	1	43.54	47.50	68.54	21.04
C10	17	27.81	23.75	26.82	25.70	24.55	12.94	13.42	60.00	46.58	1.160	1.070	0.03547	1	46.53	18.02	34.27	16.25
C11	12	51.77	47.50	51.01	48.81	45.84	24.25	17.29	100.04	82.75	0.700	0.100	0.67885	0	46.84	35.16	64.32	29.16
C12	11	58.71	58.33	57.11	54.24	52.20	24.82	32.50	113.75	81.25	1.140	1.170	0.18546	0	42.28	36.88	71.79	34.91
C13	17	53.27	51.25	50.43	50.82	49.12	24.07	27.50	130.21	102.71	2.040	6.270	0.00147	1	45.18	31.73	60.13	28.40
C14	11	54.76	49.38	53.95	52.07	52.90	30.00	17.29	106.88	89.59	0.470	-0.970	0.57319	0	54.78	28.75	77.79	49.04
C15	12	99.88	96.77	98.94	96.94	95.32	41.61	29.38	187.29	157.91	0.480	0.690	0.91910	0	41.66	70.73	122.23	51.50
C18	12	49.02	42.65	45.95	43.67	41.98	26.26	28.96	124.38	95.42	2.400	6.850	0.00112	1	53.57	30.26	56.99	26.73
C19	12	40.78	41.88	41.08	42.21	42.25	12.86	15.83	60.21	44.38	-0.570	-0.090	0.68593	0	31.54	30.89	51.48	20.59
C21	17	52.73	48.33	51.36	49.72	47.53	21.88	24.17	105.83	81.66	0.930	0.730	0.29245	0	41.49	37.69	65.67	27.98
C22	11	42.33	40.42	41.84	41.28	41.20	15.25	16.42	77.04	60.62	0.800	2.500	0.36305	0	36.03	36.21	47.29	11.08
C23	11	54.35	52.56	53.60	52.23	51.53	23.16	20.42	101.83	81.41	0.670	0.420	0.88642	0	42.61	36.67	68.29	31.62
C24	12	39.21	39.40	39.19	39.93	39.68	19.01	10.83	67.94	57.11	-0.120	-0.900	0.43921	0	48.48	19.43	53.47	34.04
C25	10	103.20	100.23	101.88	100.26	101.58	47.23	45.42	184.79	139.37	0.320	-0.950	0.59070	0	45.77	51.98	139.16	87.18
C26	13	86.43	65.83	79.02	68.71	64.06	59.99	43.33	262.88	219.55	2.480	6.670	0.00038	1	69.41	49.15	92.02	42.87
C27	13	66.68	58.33	65.14	64.15	62.77	29.67	26.67	134.42	107.75	0.900	0.730	0.30402	0	44.50	45.94	90.25	44.31
C28	10	46.11	45.85	45.97	44.35	45.00	20.13	18.13	76.67	58.54	0.330	-1.040	0.44255	0	43.66	29.95	60.45	30.50
C29	11	37.60	28.13	36.75	30.16	24.47	25.02	9.71	80.79	71.08	0.890	-0.750	0.05031	0	66.54	21.67	66.46	44.79

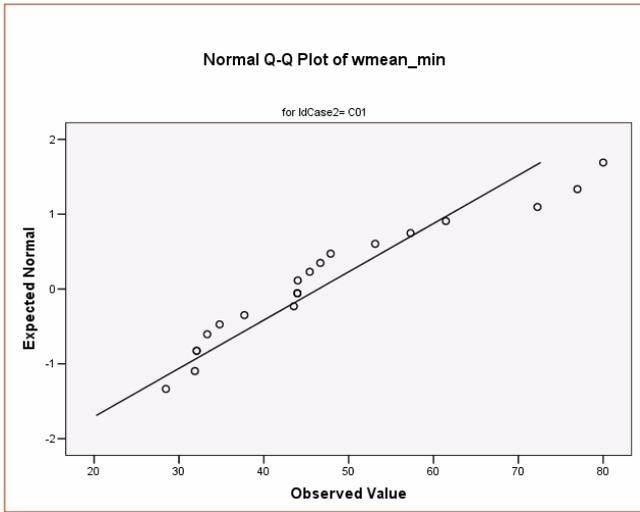
idcase	n	mean	median	trim	huber	tukey	SD	min	max	range	skewness	kurtosis	Shapiro	tNorm	cv	Q1	Q3	IQ
C30	14	90.97	92.13	90.71	90.28	90.74	27.55	52.29	134.38	82.09	0.080	-1.300	0.40899	0	30.28	65.63	112.29	46.66
D04	12	36.06	32.73	35.32	33.62	33.07	16.53	16.08	69.38	53.30	0.760	-0.270	0.30387	0	45.84	22.08	47.75	25.67
D07	14	32.96	31.06	32.47	31.32	30.35	8.76	20.58	54.25	33.67	1.220	1.710	0.13284	0	26.58	27.69	37.35	9.66
D08	25	52.38	49.79	50.87	50.11	48.95	22.08	14.54	120.63	106.09	1.230	2.750	0.05367	0	42.15	36.56	65.96	29.40
D09	16	69.98	60.42	67.98	64.03	61.37	26.66	40.54	135.38	94.84	1.270	1.210	0.03182	1	38.10	49.03	85.61	36.58
D16	9	104.92	100.92	102.67	101.05	96.39	39.26	57.04	193.21	136.17	1.370	3.190	0.10512	0	37.42	78.04	118.29	40.25
D17	14	46.43	46.77	45.11	44.62	43.37	19.37	22.29	94.38	72.09	0.980	1.560	0.17104	0	41.72	29.54	56.02	26.48
D20	9	64.46	79.79	65.31	70.98	73.84	28.35	17.29	96.25	78.96	-0.770	-0.980	0.14290	0	43.98	35.52	84.75	49.23
D31	18	58.83	53.96	55.84	54.66	53.47	40.55	8.00	163.54	155.54	0.900	0.990	0.16513	0	68.93	22.40	86.32	63.92
D32	11	138.35	128.75	136.80	137.57	132.67	59.91	48.46	256.25	207.79	0.350	0.410	0.70437	0	43.30	114.17	180.00	65.83
D33	12	59.92	54.69	59.25	54.91	52.46	31.54	13.13	118.88	105.75	0.570	-0.350	0.72959	0	52.64	36.61	86.67	50.06
D34	16	35.69	34.52	35.31	35.11	34.44	11.21	17.46	60.75	43.29	0.490	0.320	0.88196	0	31.41	29.70	44.46	14.76
D35	13	79.18	73.33	78.93	78.07	78.27	22.89	44.17	118.54	74.37	0.250	-0.740	0.87218	0	28.91	60.58	95.44	34.86
D36	14	22.24	19.27	20.78	18.89	17.97	11.48	13.83	56.88	43.05	2.420	6.570	0.00045	1	51.62	15.31	24.22	8.91
D37	17	29.56	25.83	29.12	27.42	26.05	10.56	14.00	53.13	39.13	0.840	0.130	0.20629	0	35.72	22.19	37.06	14.87
D38	7	99.88	90.63	98.90	90.89	85.97	24.37	78.33	138.92	60.59	1.060	-0.750	0.05778	0	24.40	81.96	129.79	47.83
D39	14	68.16	59.88	64.17	60.83	59.00	34.83	36.88	171.25	134.37	2.170	5.850	0.00279	1	51.10	45.63	80.02	34.39
D40	17	92.55	77.92	89.29	80.70	74.50	46.88	39.58	204.25	164.67	1.440	1.270	0.00411	1	50.65	60.52	104.98	44.46
E01	6	107.28	105.69	107.86	109.76	108.06	54.11	28.75	175.54	146.79	-0.170	-0.730	0.86064	0	50.44	60.41	161.70	101.29
E02	6	51.74	53.65	52.25	53.54	52.84	19.98	22.29	72.08	49.79	-0.450	-1.490	0.40371	0	38.62	34.85	70.33	35.48
E03	8	51.28	50.08	51.37	50.31	50.77	17.21	26.67	74.17	47.50	0.110	-1.200	0.69148	0	33.56	37.06	69.64	32.58
E04	8	67.87	63.21	67.22	65.89	66.55	41.04	14.38	133.08	118.70	0.280	-0.910	0.90500	0	60.47	29.43	103.43	74.00
E05	8	68.31	66.50	68.19	65.75	65.56	27.22	27.08	111.67	84.59	0.310	-0.170	0.79345	0	39.85	50.78	93.01	42.23

idcase	n	mean	median	trim	huber	tukey	SD	min	max	range	skewness	kurtosis	Shapiro	tNorm	cv	Q1	Q3	IQ
E06	5	79.08	83.54	79.43	81.10	81.40	11.74	60.42	91.46	31.04	-1.140	1.600	0.48944	0	14.85	68.33	87.60	19.27
E07	4	30.43	30.94	30.48	30.94	30.85	5.85	22.92	36.92	14.00	-0.480	0.630	0.94556	0	19.22	24.58	35.76	11.18
E08	11	168.84	163.33	166.09	164.40	163.42	71.00	77.50	309.79	232.29	0.500	-0.150	0.59523	0	42.05	111.25	215.58	104.33
E09	5	94.09	56.88	88.35	59.88	52.58	93.42	32.92	258.58	225.66	2.070	4.370	0.01348	1	99.29	38.75	168.04	129.29
E10	9	73.13	67.92	72.30	70.95	71.14	25.35	40.96	120.42	79.46	0.620	-0.120	0.76764	0	34.66	51.88	92.17	40.29
E11	6	88.90	80.10	87.96	83.58	79.40	26.75	60.42	134.21	73.79	1.050	0.650	0.47872	0	30.09	70.42	112.15	41.73
E12	7	124.54	149.58	125.33	132.14	130.27	58.30	41.04	193.75	152.71	-0.550	-1.350	0.37944	0	46.81	54.58	167.08	112.50
E13	6	98.02	93.13	97.92	97.45	96.26	26.63	60.42	137.50	77.08	0.220	0.150	0.84774	0	27.17	79.79	122.66	42.87
E14	7	145.96	144.17	143.51	138.78	131.54	46.37	98.75	237.29	138.54	1.370	2.420	0.23677	0	31.77	105.42	160.42	55.00
E15	5	77.07	95.79	78.67	95.12	96.46	29.51	28.75	96.46	67.71	-1.510	1.620	0.03949	1	38.29	48.65	96.13	47.48
E16	7	83.30	82.92	83.78	84.99	84.17	21.49	49.96	107.92	57.96	-0.340	-1.210	0.54296	0	25.80	69.17	103.75	34.58
E17	11	95.97	103.75	95.99	96.79	96.82	33.26	36.88	154.58	117.70	-0.110	0.050	0.99078	0	34.66	72.08	115.42	43.34
E18	8	84.43	40.94	81.95	43.15	38.46	64.46	34.58	178.96	144.38	0.750	-1.830	0.00500	1	76.35	36.95	158.86	121.91
E19	8	101.18	100.00	100.35	98.71	95.57	36.82	43.96	173.33	129.37	0.690	2.210	0.52125	0	36.39	83.30	114.72	31.42
E20	10	104.72	101.13	100.50	95.16	89.94	57.74	40.21	245.29	205.08	1.680	3.870	0.05460	0	55.14	59.38	119.80	60.42
E21	6	129.06	142.98	129.97	133.25	137.93	55.15	41.67	200.00	158.33	-0.600	0.270	0.80402	0	42.73	79.20	166.25	87.05
E22	10	162.91	176.60	157.99	156.83	150.86	85.98	51.67	362.71	311.04	1.250	2.940	0.08376	0	52.78	101.61	184.33	82.72
E23	8	115.43	113.85	113.65	113.84	114.11	74.77	35.42	227.38	191.96	0.250	-1.530	0.30283	0	64.78	37.60	184.79	147.19
E24	7	77.08	67.88	76.54	68.82	60.44	41.89	23.75	140.00	116.25	0.580	-0.800	0.52981	0	54.35	48.75	126.04	77.29
E25	12	122.83	120.19	123.38	121.67	123.16	49.17	37.92	197.71	159.79	-0.070	-0.690	0.90459	0	40.03	90.00	171.72	81.72
G01	19	59.55	62.50	59.52	60.20	60.15	20.65	26.67	92.88	66.21	-0.190	-1.150	0.31989	0	34.68	39.54	76.88	37.34
G02	14	31.16	28.85	29.36	28.79	27.64	18.00	10.10	84.58	74.48	2.060	6.140	0.00490	1	57.77	20.00	36.21	16.21
G03	10	20.75	17.73	19.77	17.64	16.09	11.43	10.25	48.75	38.50	1.930	3.970	0.00879	1	55.08	13.96	23.73	9.77

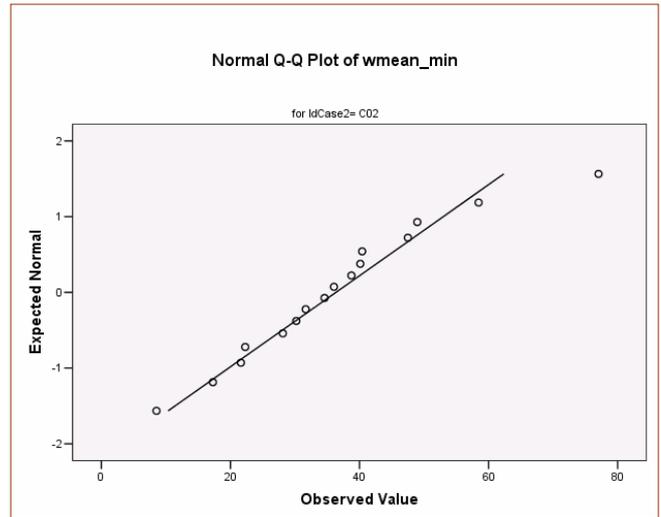
idcase	n	mean	median	trim	huber	tukey	SD	min	max	range	skewness	kurtosis	Shapiro	tNorm	cv	Q1	Q3	IQ
G04	10	49.28	53.08	49.71	51.22	53.00	14.39	23.75	67.08	43.33	-0.690	-0.150	0.29075	0	29.20	39.53	58.88	19.35
G05	8	57.13	63.42	57.42	58.08	58.16	21.53	27.50	81.46	53.96	-0.340	-1.850	0.18655	0	37.69	34.95	77.76	42.81
G06	10	16.76	17.00	16.64	16.45	16.00	6.75	6.67	29.04	22.37	0.320	0.050	0.83960	0	40.27	12.30	20.22	7.92
G07	10	14.61	15.08	14.76	14.81	14.79	5.42	4.79	21.75	16.96	-0.240	-0.430	0.52450	0	37.10	10.83	19.95	9.12
G08	10	47.34	50.44	47.31	47.95	48.02	13.75	20.75	74.58	53.83	0.020	2.180	0.29787	0	29.05	40.16	52.11	11.95
G09	9	50.98	49.25	50.86	49.08	47.94	17.96	19.38	84.79	65.41	0.300	1.610	0.46282	0	35.23	43.02	60.29	17.27
G10	18	52.69	50.94	52.13	50.81	50.92	21.93	20.92	94.42	73.50	0.390	-0.760	0.61643	0	41.62	33.78	67.09	33.31
G11	14	42.59	39.06	42.28	41.54	41.43	17.09	13.96	76.67	62.71	0.370	-0.120	0.99078	0	40.13	30.94	54.19	23.25
G12	11	51.52	43.33	51.52	49.60	49.68	21.30	17.92	85.00	67.08	0.230	-0.930	0.70808	0	41.34	38.33	73.33	35.00
G13	15	55.21	48.13	55.56	54.95	55.17	20.96	17.29	86.67	69.38	-0.030	-1.100	0.36824	0	37.96	38.96	71.67	32.71
G14	17	39.22	35.25	38.57	36.03	35.65	16.37	18.75	71.25	52.50	0.730	-0.720	0.05558	0	41.74	25.42	56.23	30.81
G15	14	35.98	35.73	35.78	35.21	34.90	14.45	12.29	63.17	50.88	0.310	-0.420	0.91327	0	40.16	25.57	45.51	19.94
G16	10	81.39	67.88	80.02	70.16	62.39	38.43	37.50	150.00	112.50	0.920	-0.430	0.12911	0	47.22	55.00	116.95	61.95
G17	17	52.38	43.33	50.17	43.96	39.46	31.72	21.88	122.71	100.83	1.300	0.620	0.00411	1	60.56	27.81	66.35	38.54
G18	14	43.02	40.83	42.31	41.35	40.19	14.33	23.13	75.83	52.70	0.810	0.710	0.61612	0	33.31	32.97	51.51	18.54
G19	10	48.58	46.98	48.83	48.30	48.64	12.56	26.67	66.04	39.37	-0.090	-0.530	0.80674	0	25.85	40.38	59.69	19.31
G20	13	33.29	32.50	32.06	30.90	29.65	15.47	13.75	74.92	61.17	1.660	3.990	0.03799	1	46.47	24.19	37.27	13.08
G21	13	63.19	63.67	62.02	58.98	54.99	24.40	34.38	113.13	78.75	1.070	0.700	0.07400	0	38.61	43.85	70.85	27.00
G22	13	52.63	50.63	52.11	50.66	47.40	19.35	24.58	90.00	65.42	0.710	0.220	0.34189	0	36.77	37.92	60.85	22.93
G23	9	35.66	36.04	35.74	36.69	36.93	11.31	14.58	55.38	40.80	-0.290	1.410	0.59134	0	31.72	29.77	41.25	11.48
G24	11	54.58	48.38	53.74	49.55	48.74	24.83	19.38	104.83	85.45	1.100	1.080	0.05254	0	45.49	43.33	57.08	13.75
G25	16	50.48	48.02	50.09	48.89	48.15	15.26	28.08	80.00	51.92	0.520	-0.500	0.60185	0	30.23	39.29	61.46	22.17
I01	7	282.04	260.63	281.13	277.18	278.00	46.03	227.25	353.04	125.79	0.540	-1.140	0.56576	0	16.32	246.25	327.50	81.25

idcase	n	mean	median	trim	huber	tukey	SD	min	max	range	skewness	kurtosis	Shapiro	tNorm	cv	Q1	Q3	IQ
102	7	373.32	356.88	368.82	357.73	349.28	74.20	300.46	527.08	226.62	1.750	3.800	0.07592	0	19.88	317.54	384.17	66.63
104	6	284.66	229.38	276.91	235.44	218.18	127.51	190.54	518.27	327.73	1.600	2.100	0.05289	0	44.79	194.20	388.29	194.09
105	6	273.45	242.79	270.18	258.07	239.20	125.89	114.29	491.43	377.14	0.940	1.870	0.49978	0	46.04	199.20	364.26	165.06
106	9	227.07	233.54	227.59	233.32	234.58	41.80	152.29	292.50	140.21	-0.570	0.580	0.27748	0	18.41	200.15	248.23	48.08
107	11	279.79	241.25	269.33	251.35	240.76	131.75	144.79	603.14	458.35	1.580	2.990	0.05696	0	47.09	182.63	365.83	183.20
108	5	183.58	185.83	183.24	181.39	180.96	20.91	158.33	215.00	56.67	0.630	1.120	0.74535	0	11.39	165.63	200.42	34.79
109	6	280.51	231.69	274.17	234.50	222.92	98.22	215.00	460.12	245.12	1.610	2.010	0.02552	1	35.01	215.00	362.22	147.22
110	7	206.43	186.67	207.15	204.81	204.82	68.99	108.96	291.08	182.12	0.110	-1.280	0.51321	0	33.42	159.38	290.83	131.45
115	6	220.71	223.73	221.07	222.35	222.65	30.65	169.92	265.00	95.08	-0.460	2.090	0.54732	0	13.89	202.64	237.50	34.86
116	6	135.08	128.65	134.72	134.38	133.97	51.67	74.63	201.96	127.33	0.270	-1.670	0.50789	0	38.25	84.53	192.05	107.52
117	8	187.34	148.44	181.69	155.00	137.69	98.50	97.21	379.13	281.92	1.360	0.910	0.06099	0	52.58	118.09	266.36	148.27
118	6	117.35	112.02	116.19	112.13	112.11	30.04	82.21	173.33	91.12	1.450	3.520	0.09675	0	25.60	101.74	130.52	28.78
119	9	126.68	139.29	126.77	128.27	128.35	52.25	54.21	197.50	143.29	-0.170	-1.640	0.48728	0	41.25	72.13	171.48	99.35
120	6	90.00	82.25	88.13	81.64	80.41	52.12	37.00	176.63	139.63	0.890	0.200	0.46380	0	57.91	46.28	128.53	82.25
121	7	165.47	173.13	167.33	172.15	176.18	34.26	95.00	202.50	107.50	-1.670	3.660	0.11194	0	20.70	160.21	185.83	25.62
122	7	351.99	296.25	345.35	301.97	286.68	115.41	264.58	558.96	294.38	1.340	0.300	0.02094	1	32.79	268.25	470.89	202.64
123	5	338.39	308.96	333.63	311.10	304.60	75.41	291.67	470.76	179.09	2.040	4.240	0.01307	1	22.28	292.33	399.15	106.82
124	10	313.66	299.27	312.13	308.80	311.24	113.52	166.13	488.60	322.47	0.210	-1.270	0.58093	0	36.19	193.69	416.79	223.10
125	11	186.03	186.25	185.12	184.96	184.42	44.91	101.67	286.67	185.00	0.510	2.850	0.20698	0	24.14	158.75	206.25	47.50
126	8	171.37	162.29	171.53	171.63	170.46	35.50	123.54	216.25	92.71	0.190	-1.750	0.24753	0	20.72	142.53	209.97	67.44
127	8	194.78	191.25	194.87	190.88	190.62	41.72	129.58	258.33	128.75	0.190	-0.210	0.79321	0	21.42	169.89	234.32	64.43

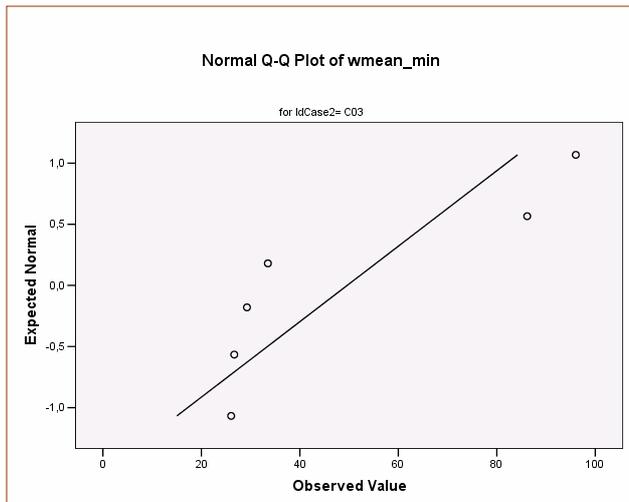
I C01



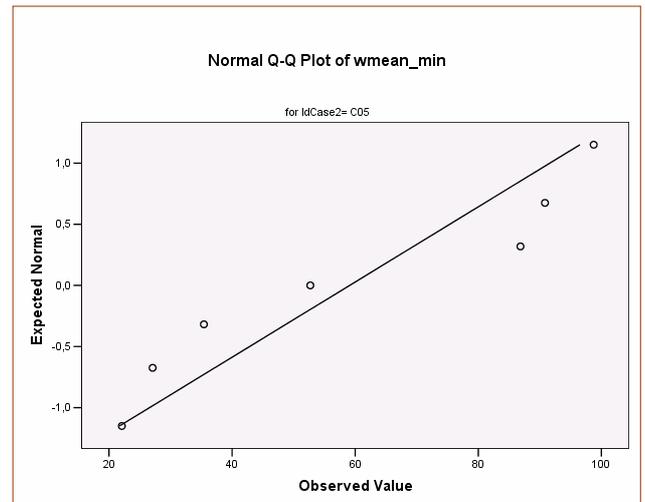
2 C02



3

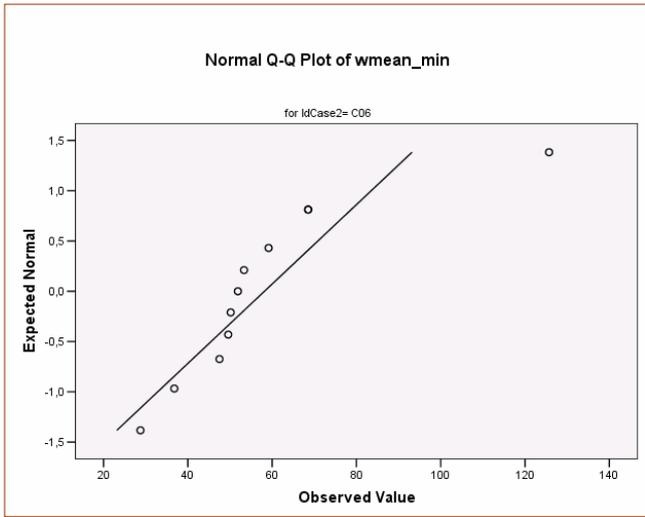
C03

4

C05

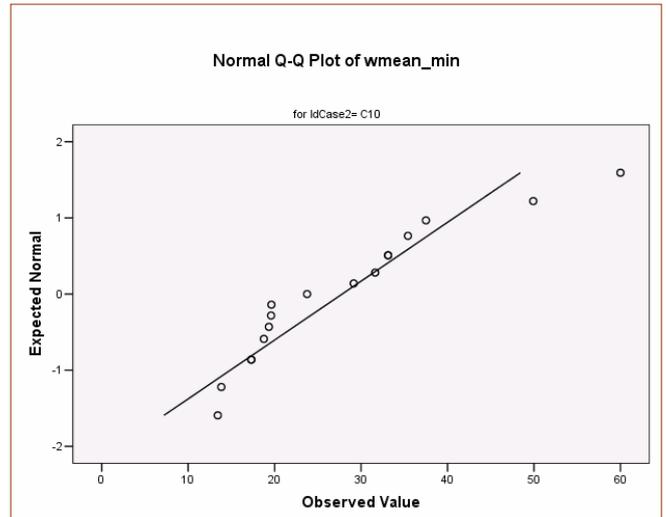
5

C06



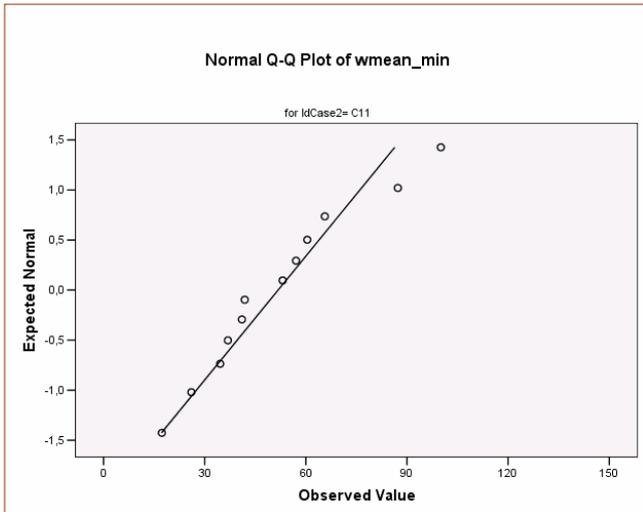
6

C10



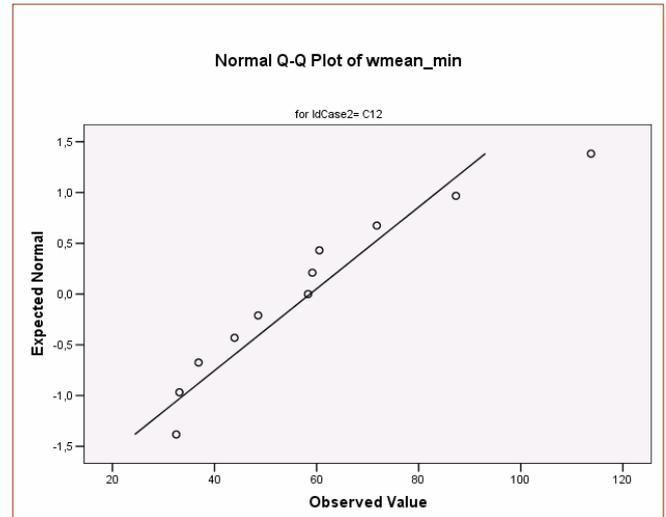
7

C11



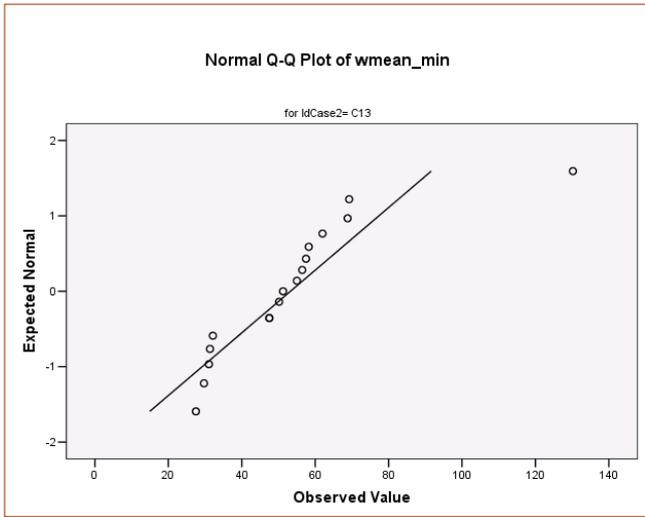
8

C12



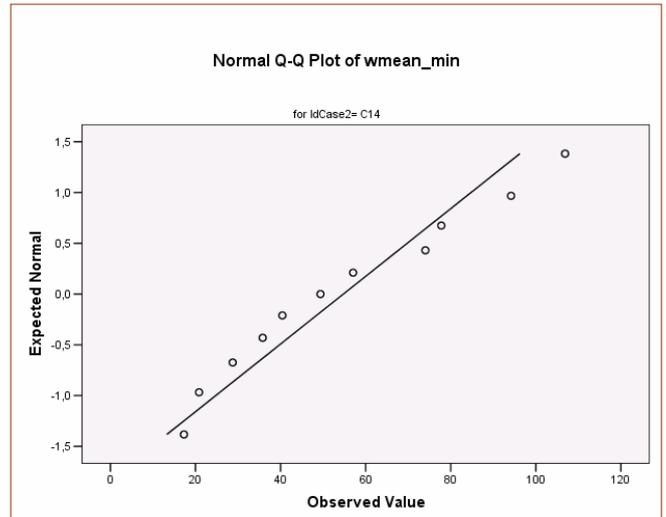
9

C12



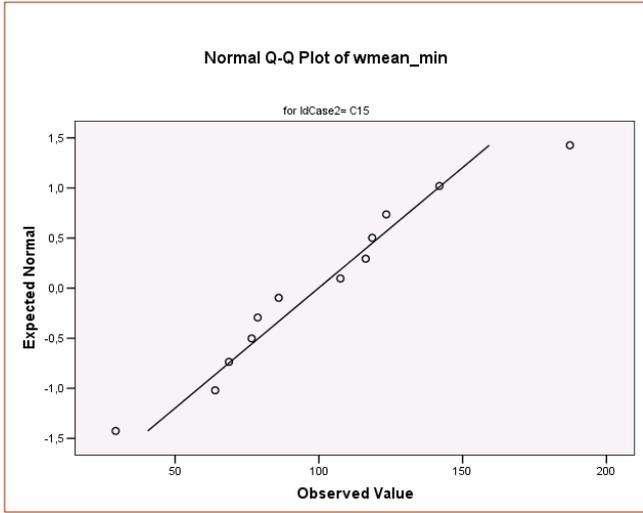
10

C14



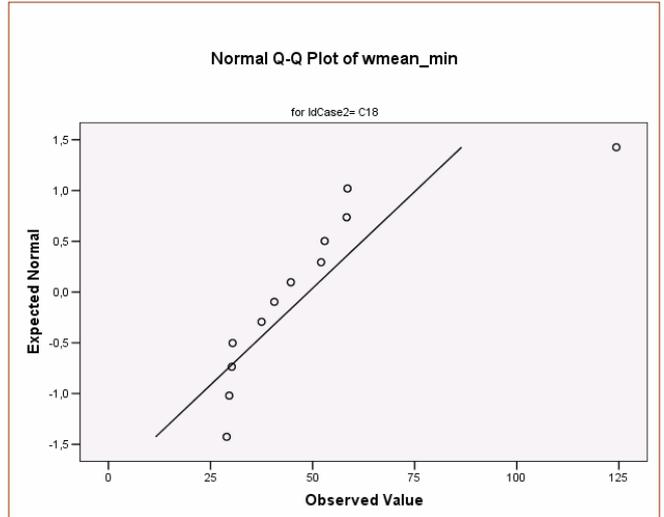
11

C15



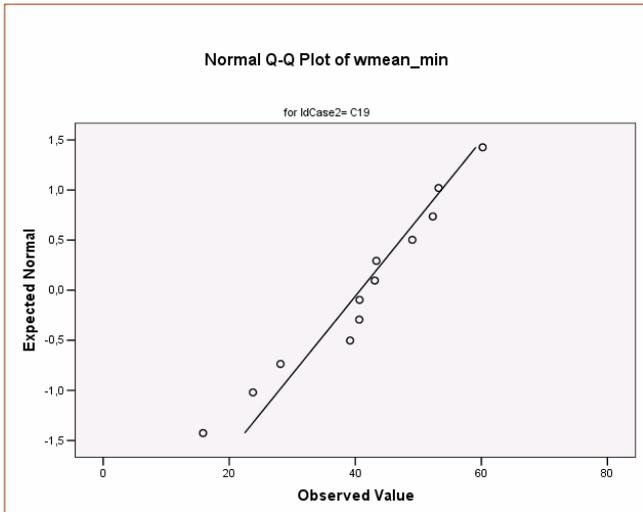
12

C18



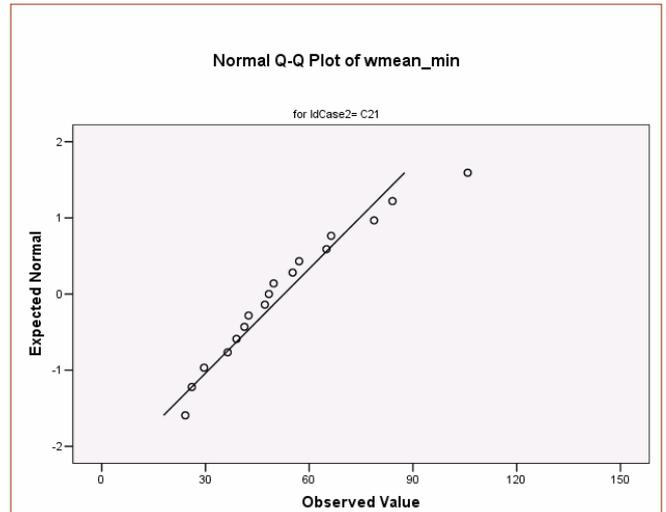
I3

C19



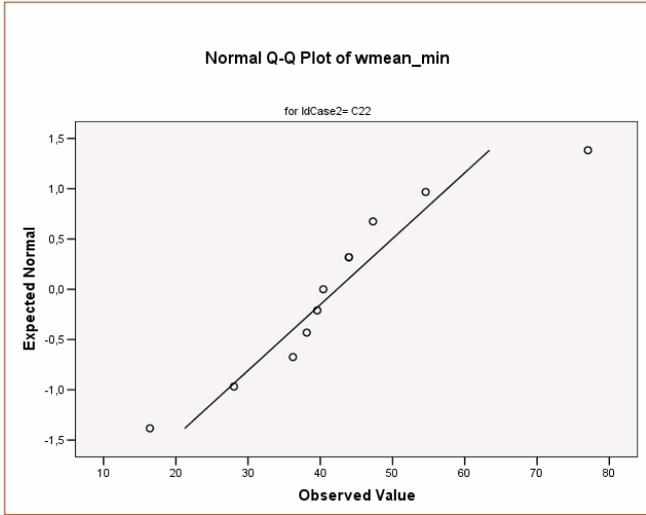
I4

C21



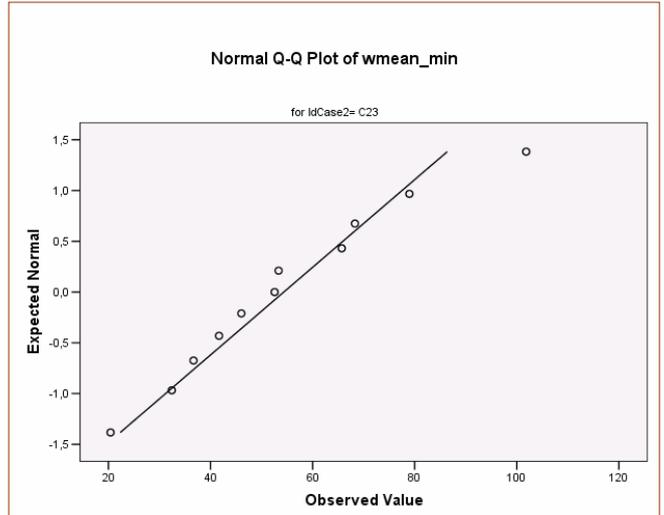
I5

C22



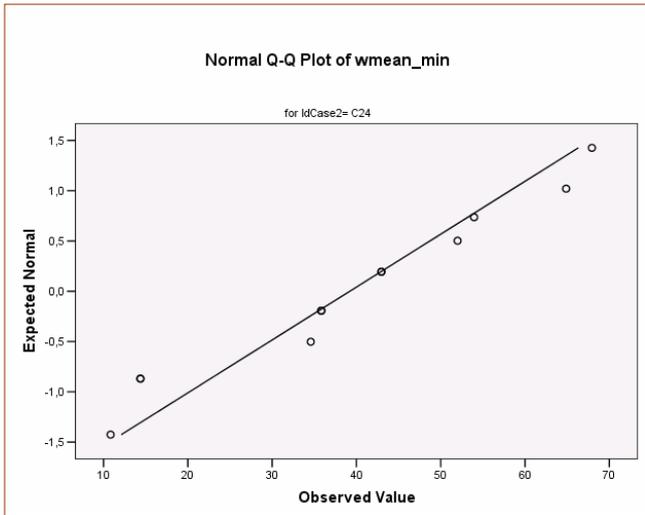
I6

C23



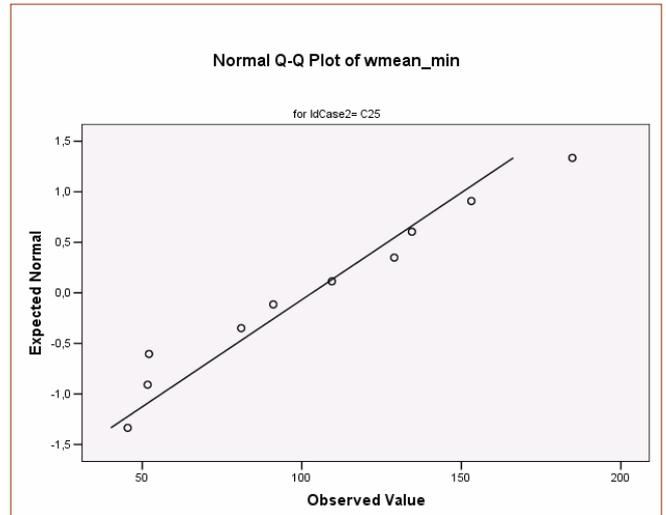
17

C24



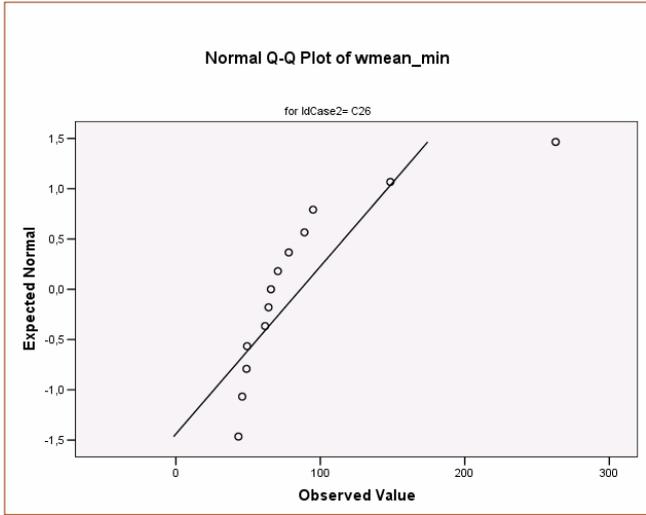
18

C25



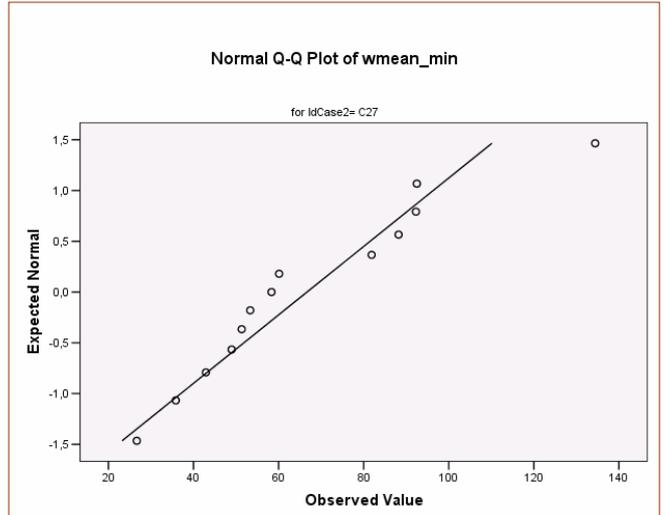
19

C26



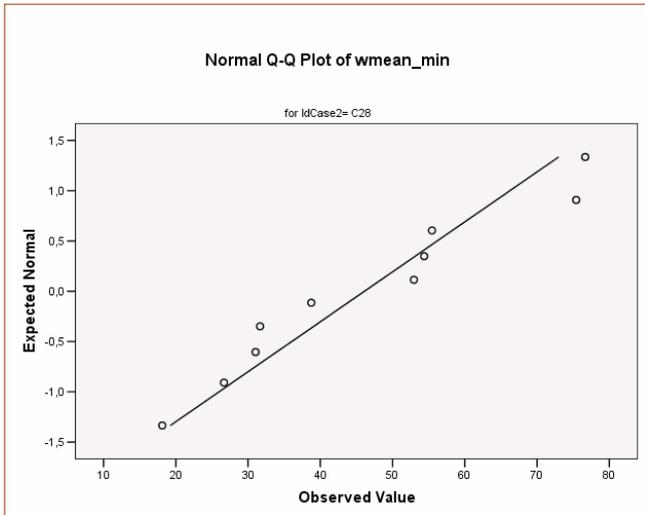
20

C27



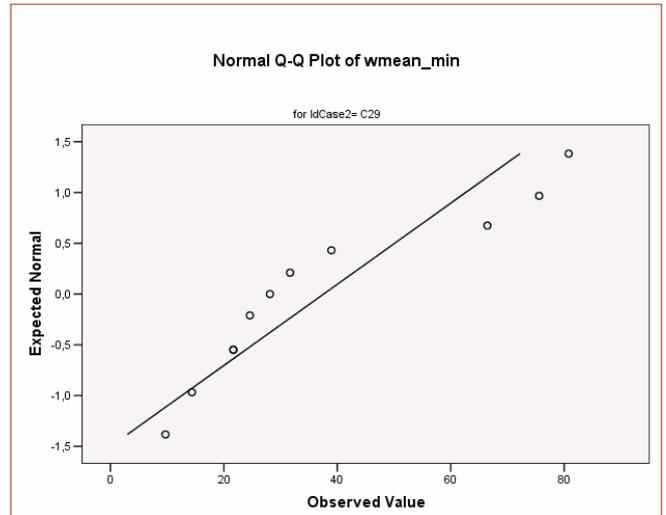
21

C28



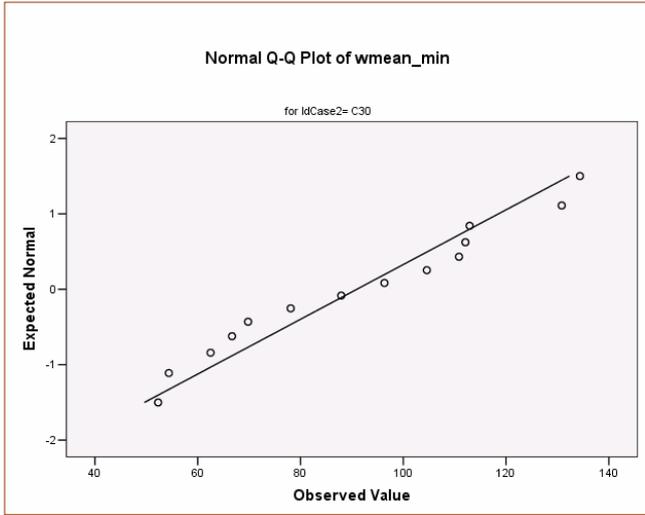
22

C29



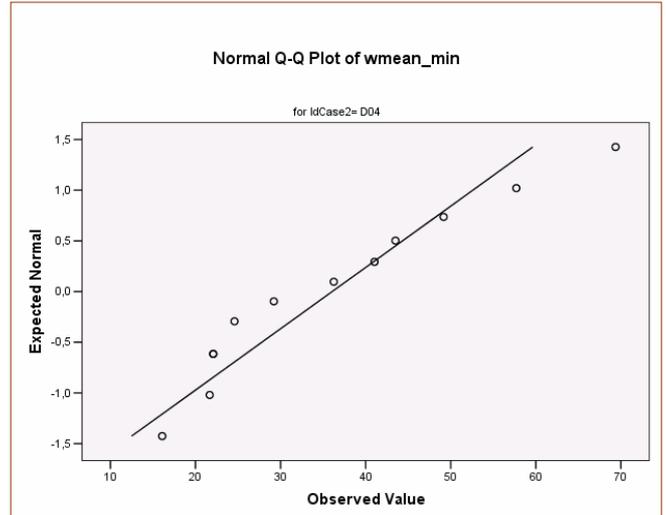
23

C30



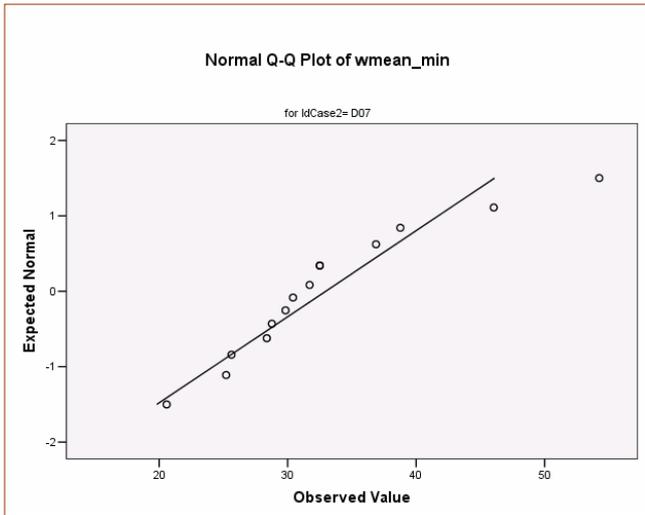
24

D04



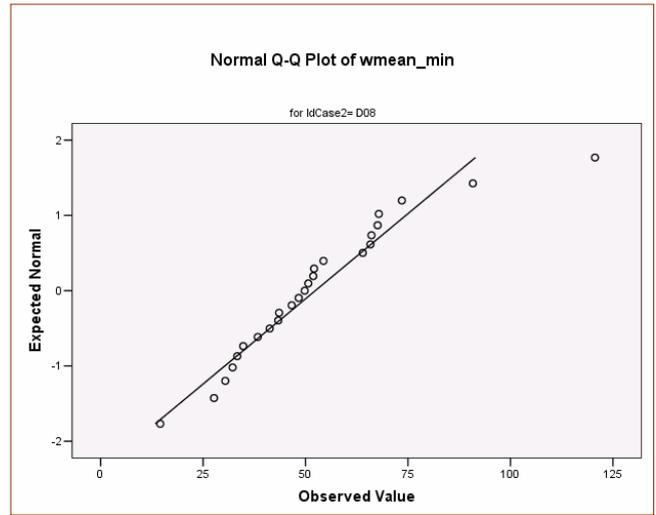
25

D07

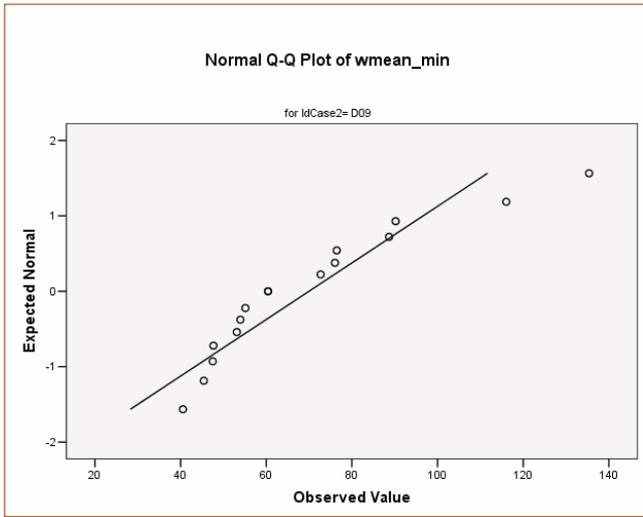


26

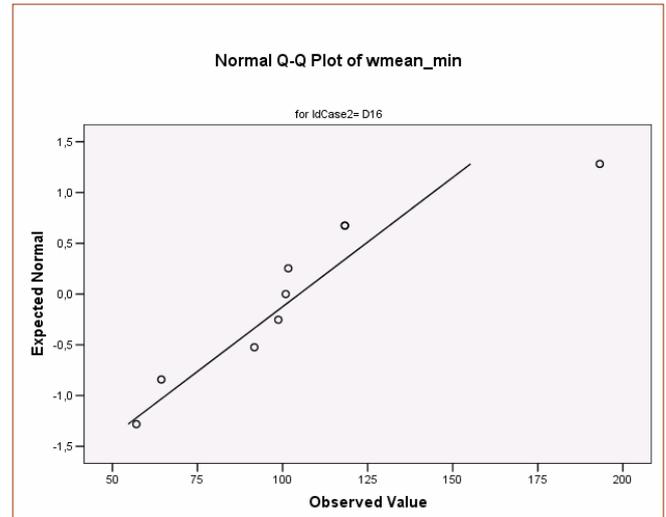
D08



27

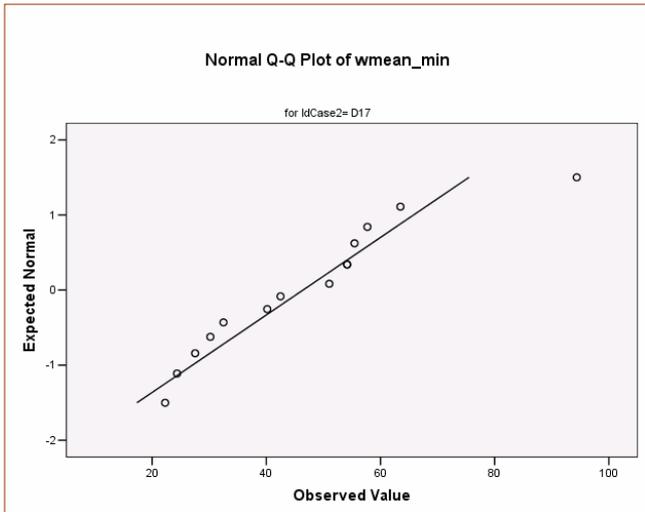
D09

28

D16

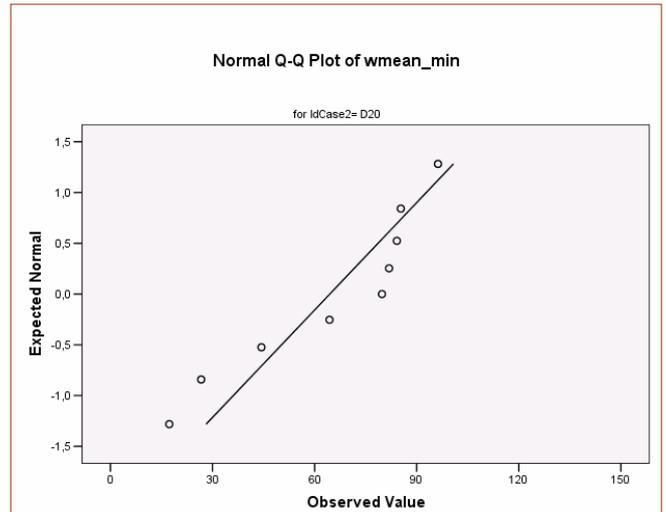
29

D17



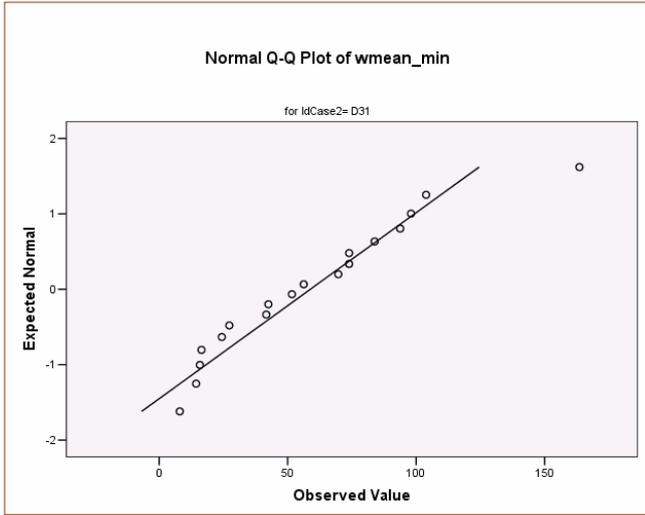
30

D20



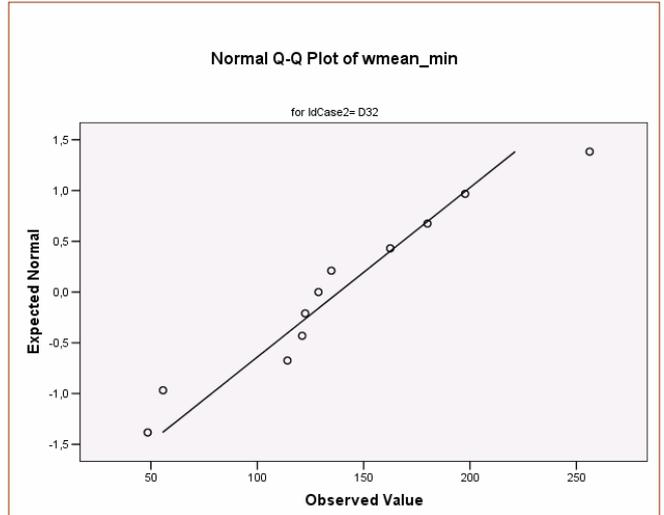
31

D31



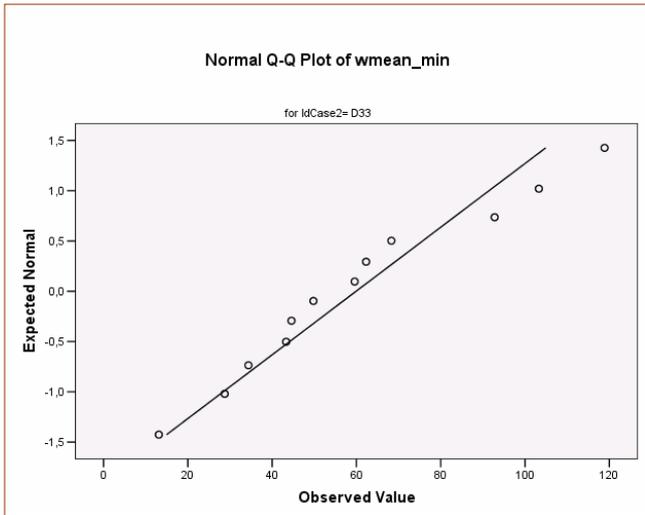
32

D32



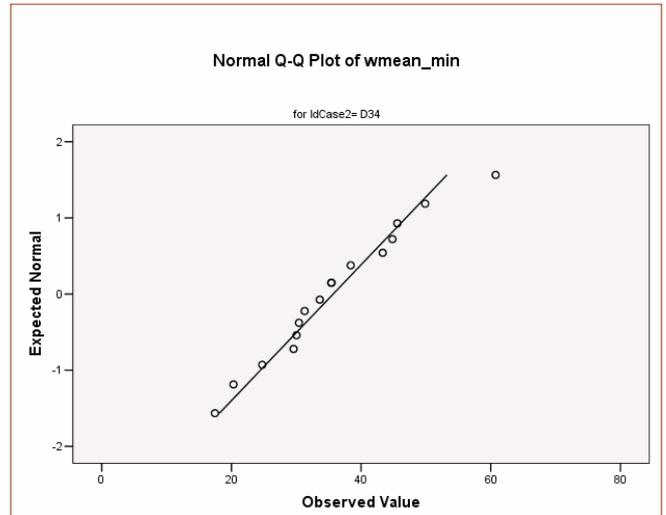
33

D33

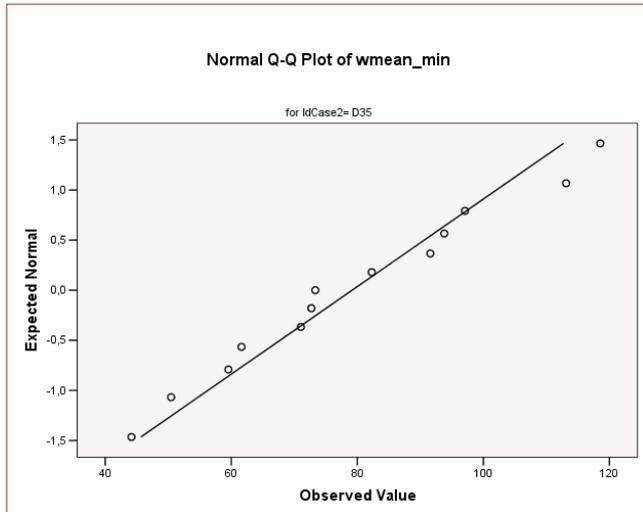


34

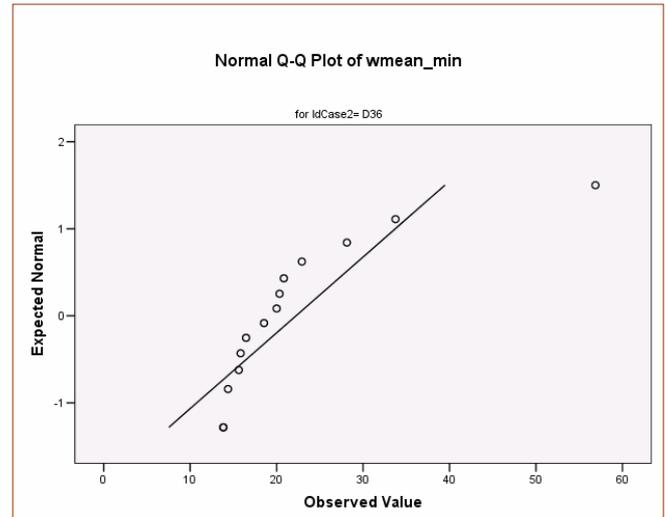
D34



35

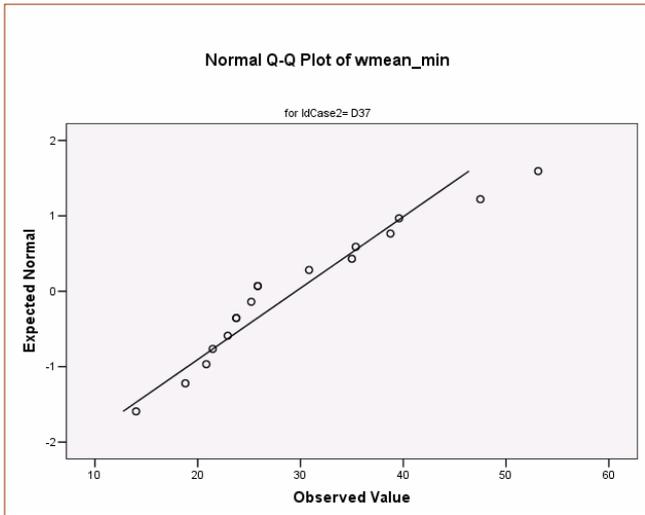
D35

36

D36

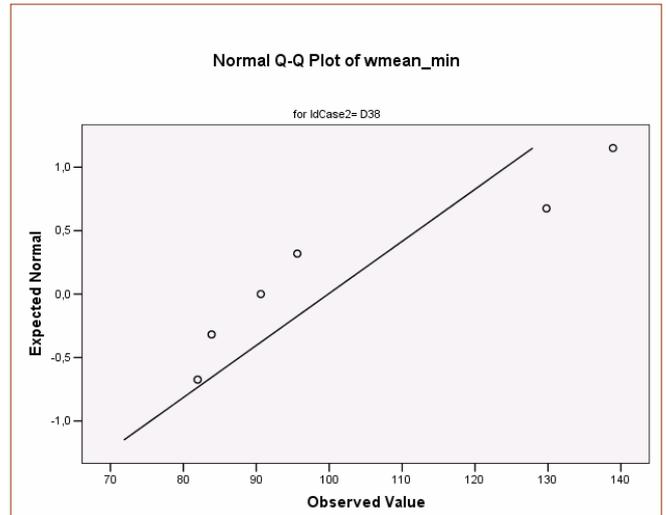
37

D37



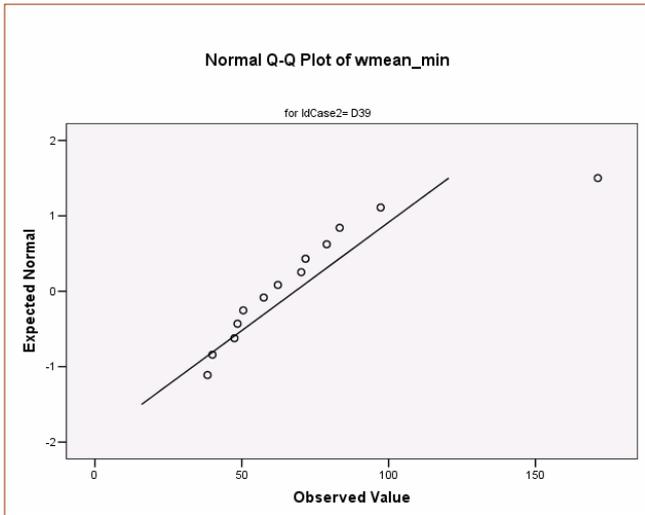
38

D38



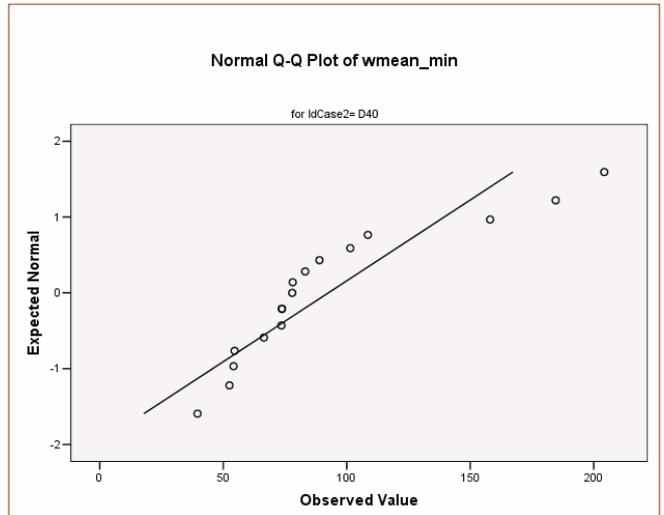
39

D39



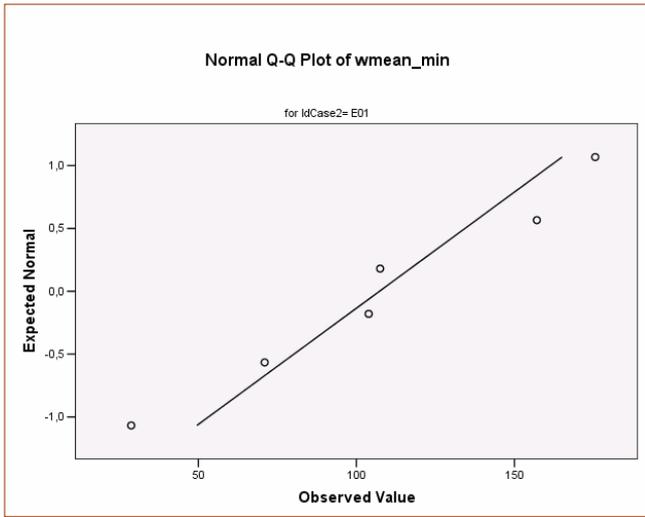
40

D40



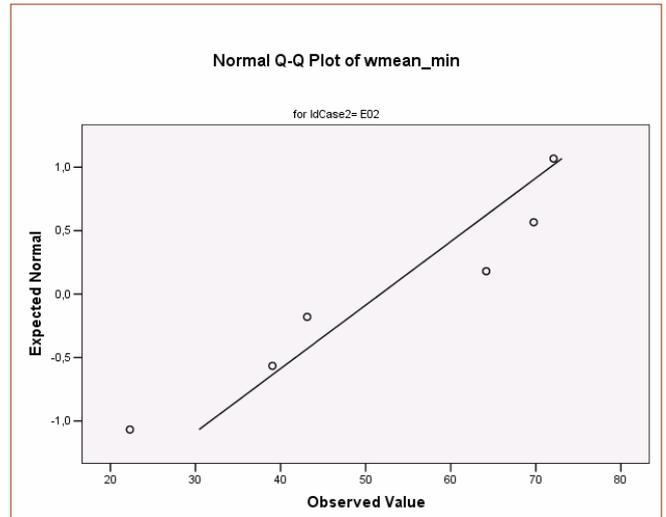
41

E01



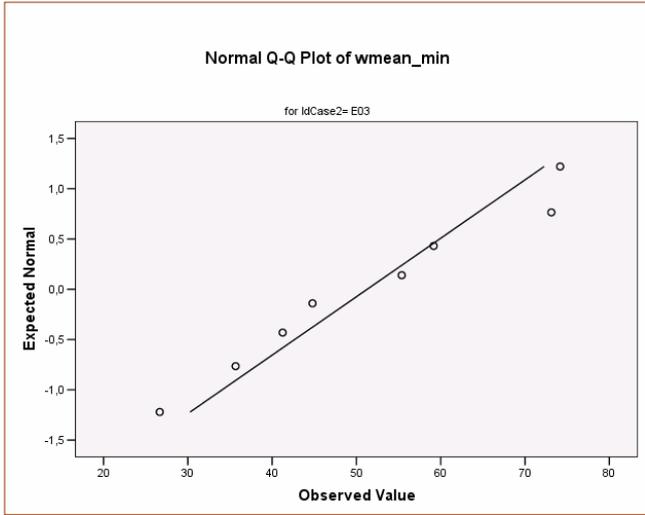
42

E02



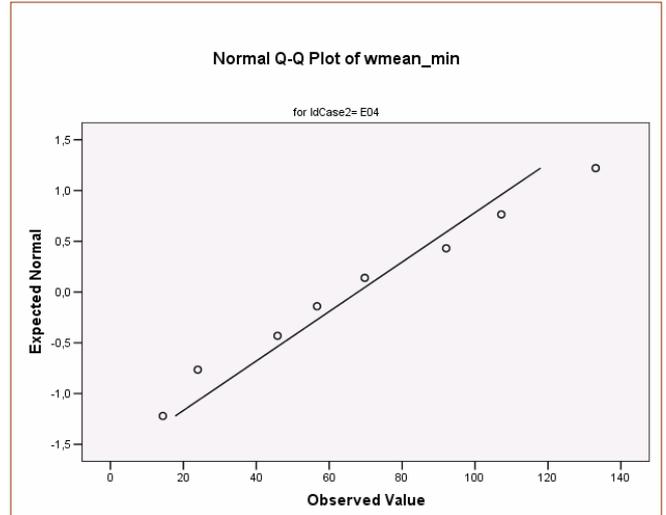
43

E03



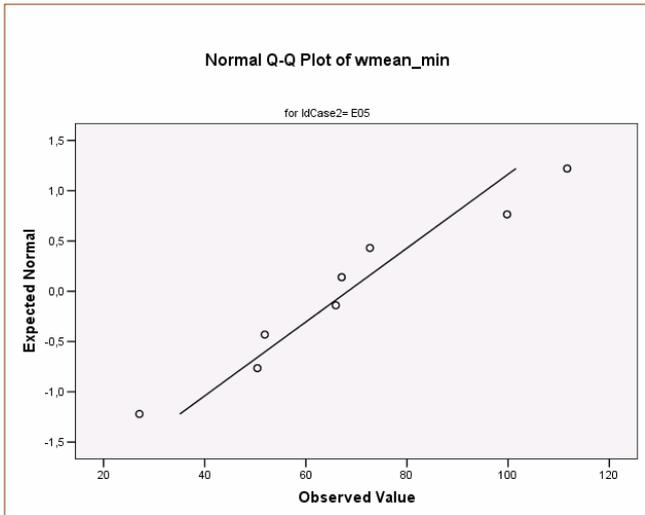
44

E04



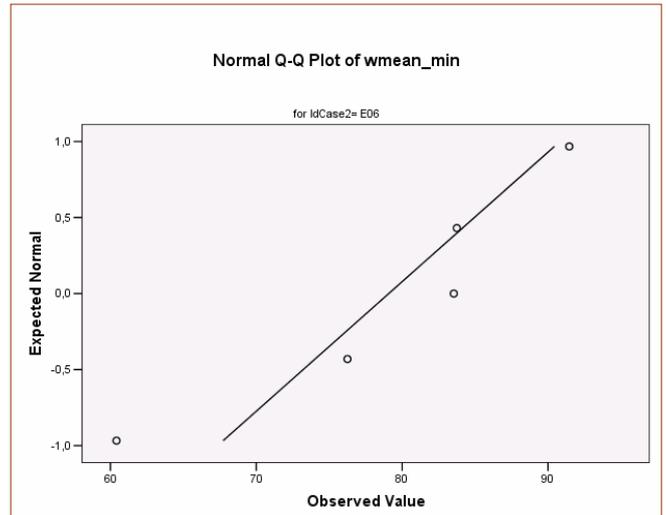
45

E05



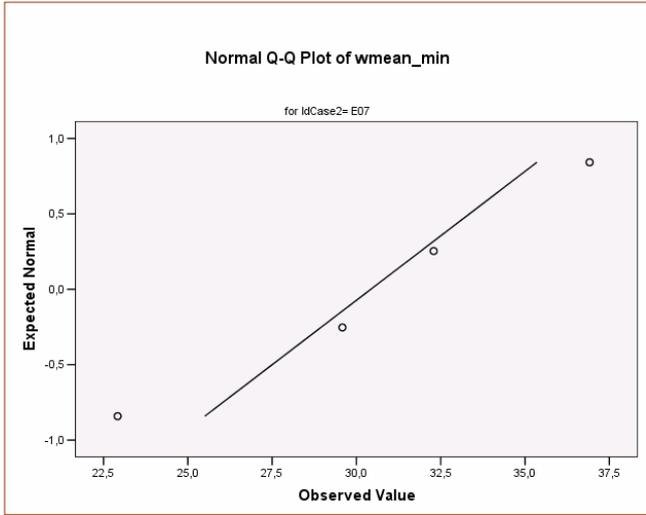
46

E06



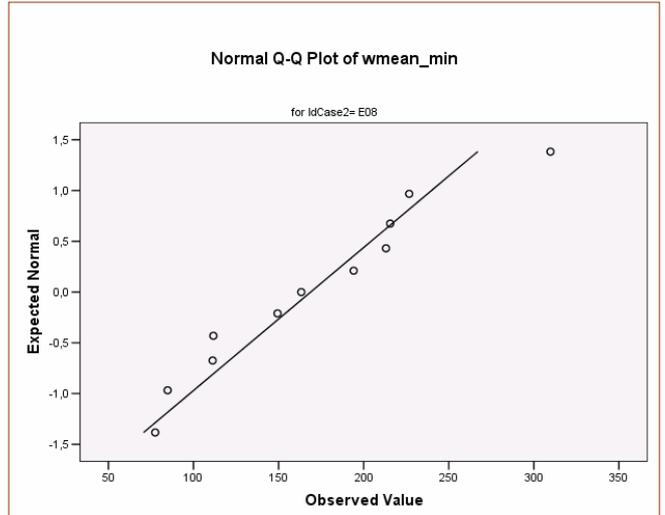
47

E07



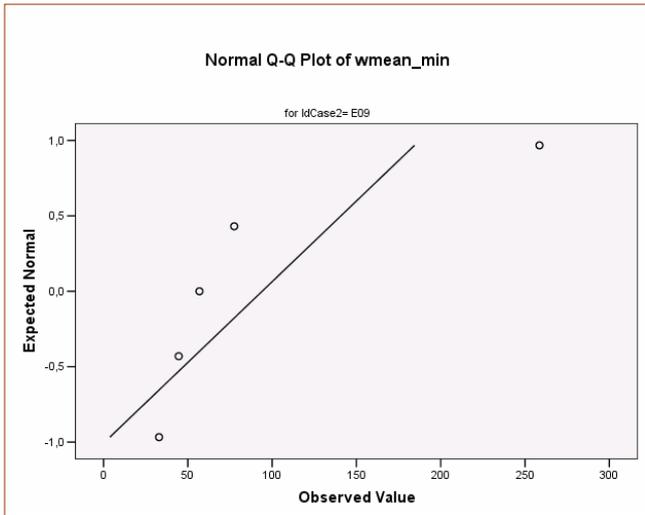
48

E08



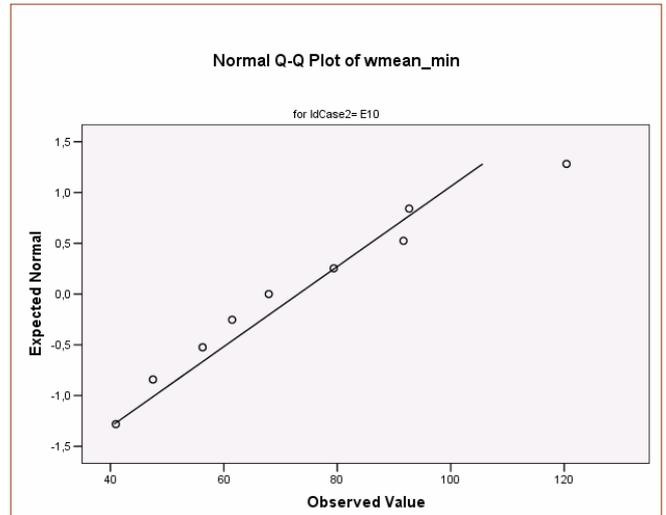
49

E09



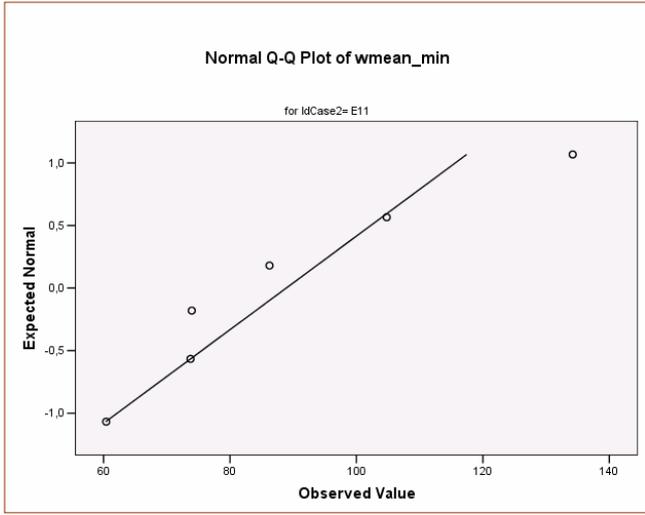
50

E10



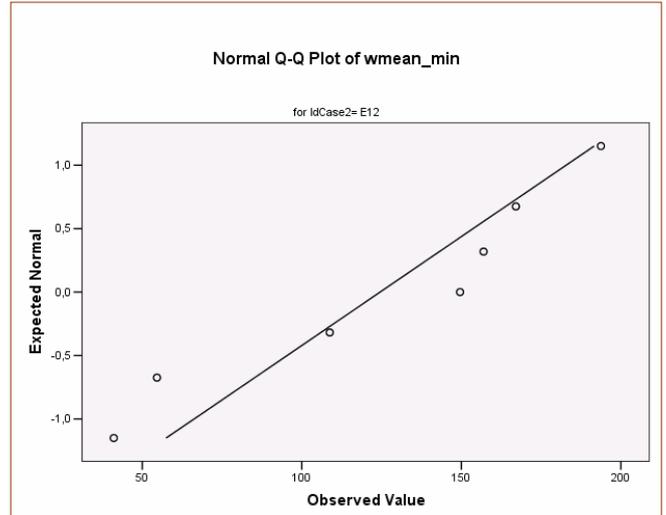
51

E11



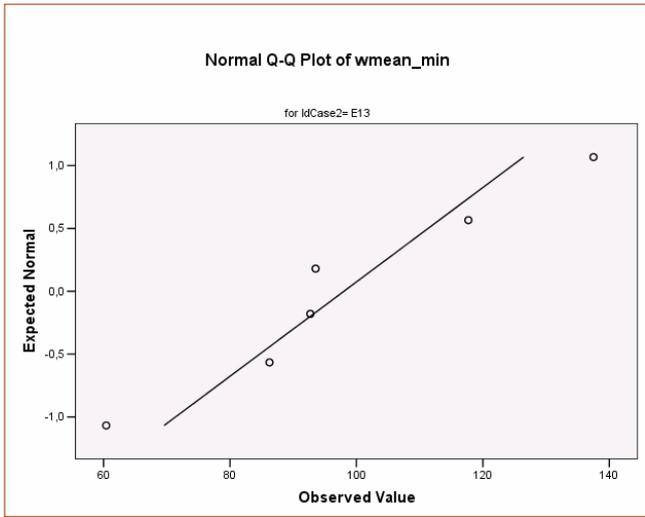
52

E12



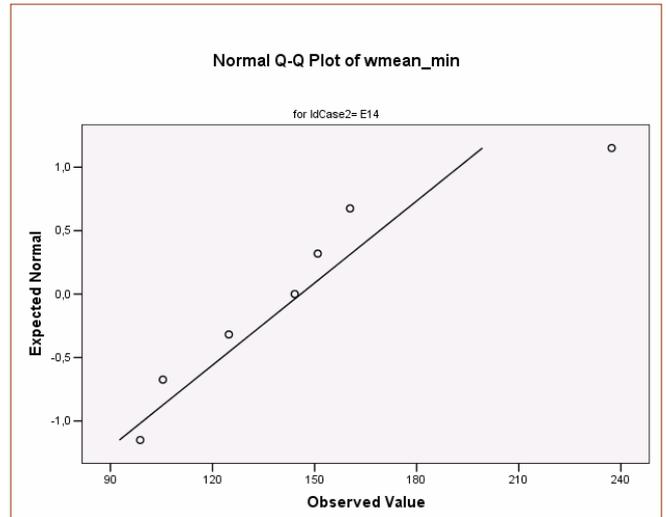
53

E13



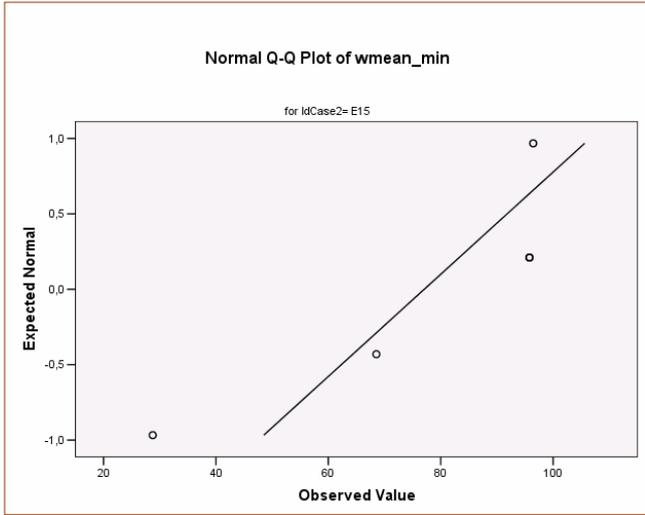
54

E14



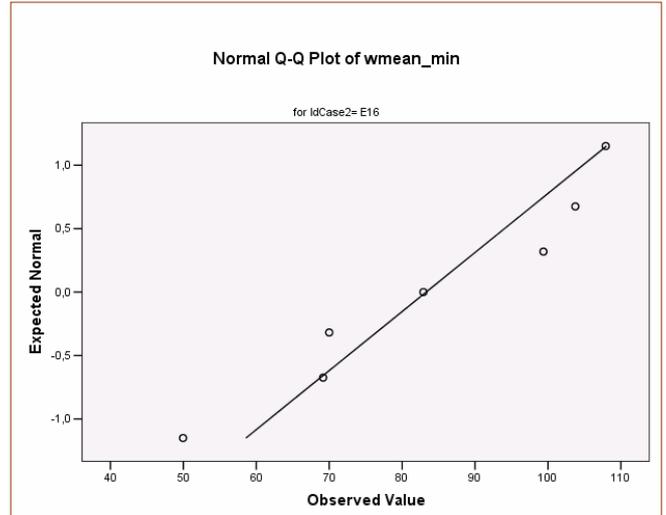
55

E15



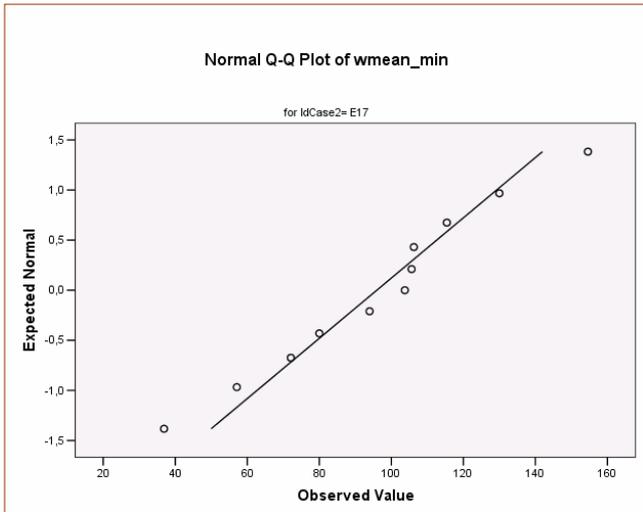
56

E16



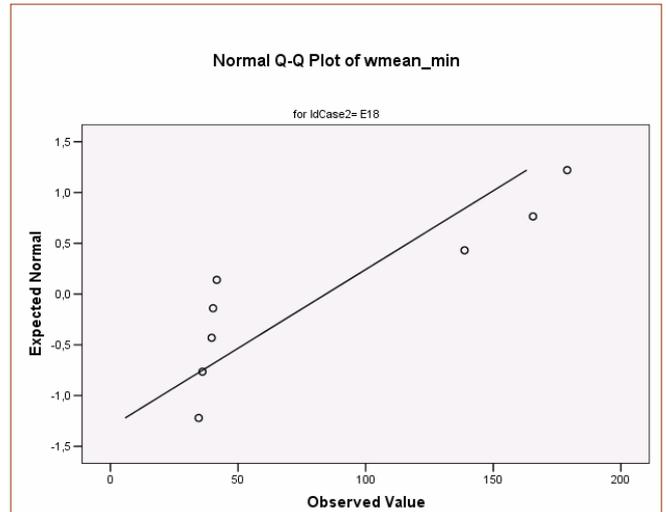
57

E17



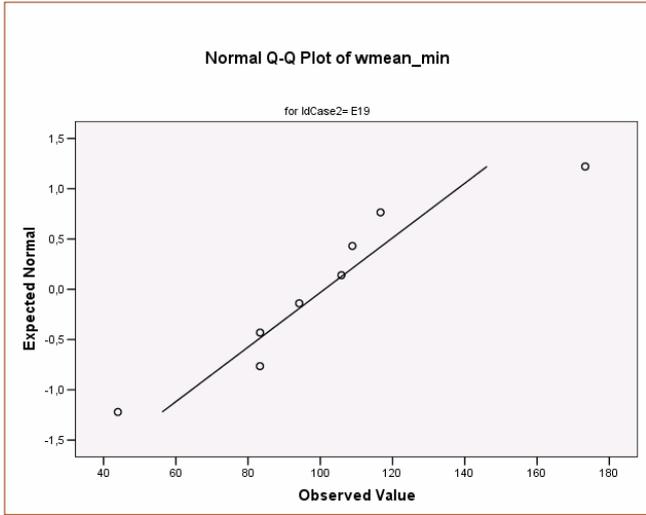
58

E18



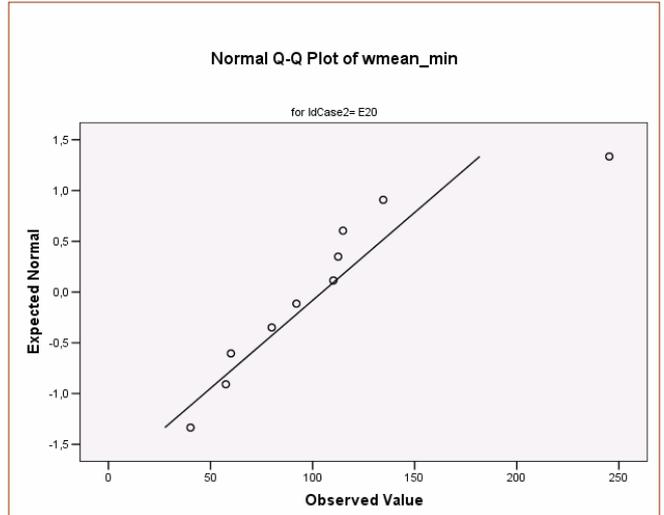
59

E19



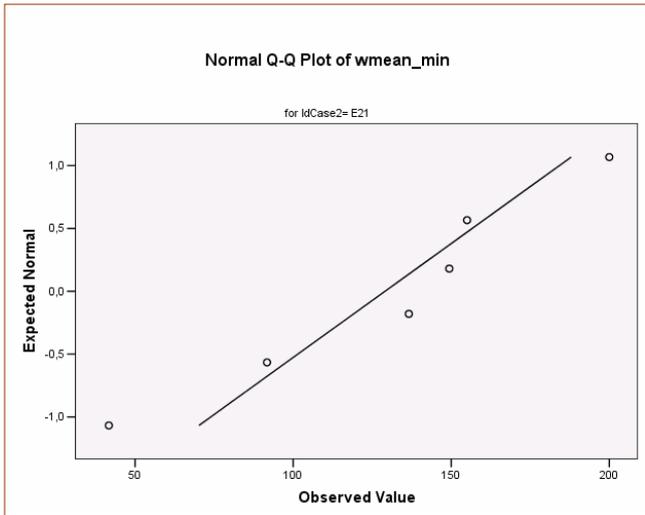
60

E20



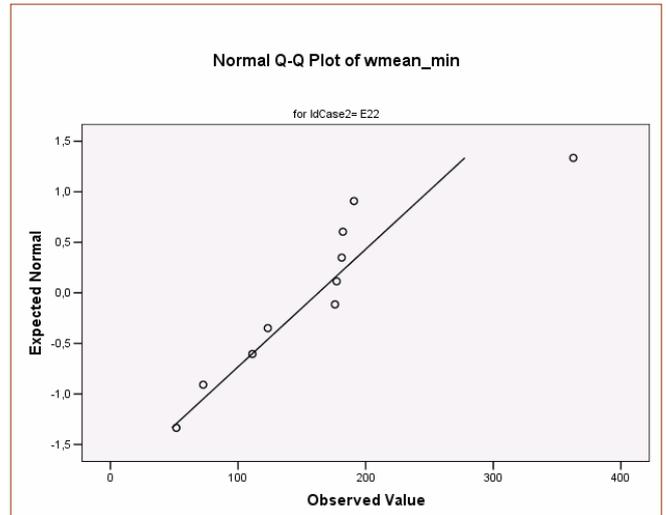
61

E21



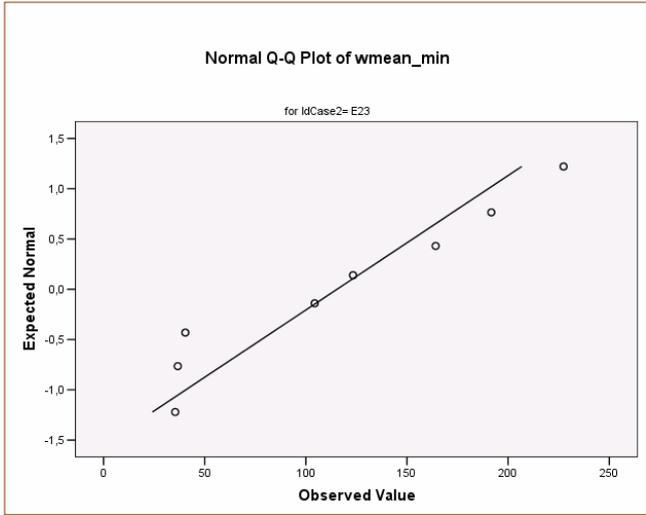
62

E22



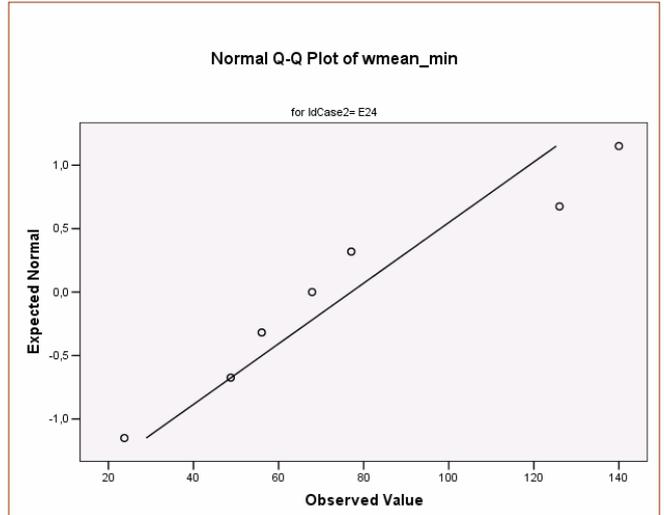
63

E23



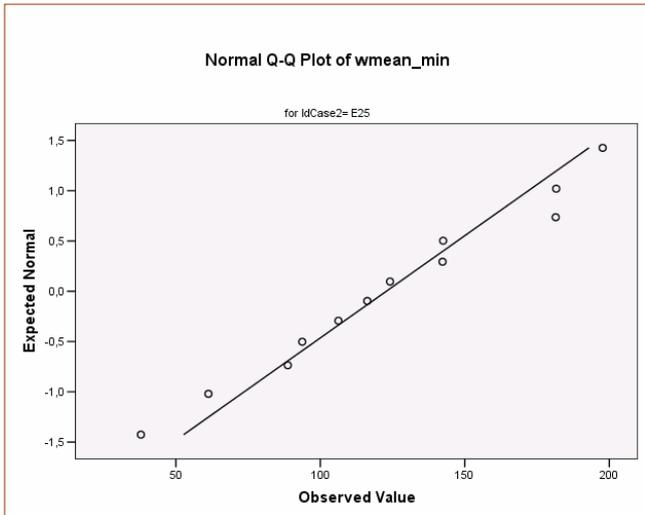
64

E24



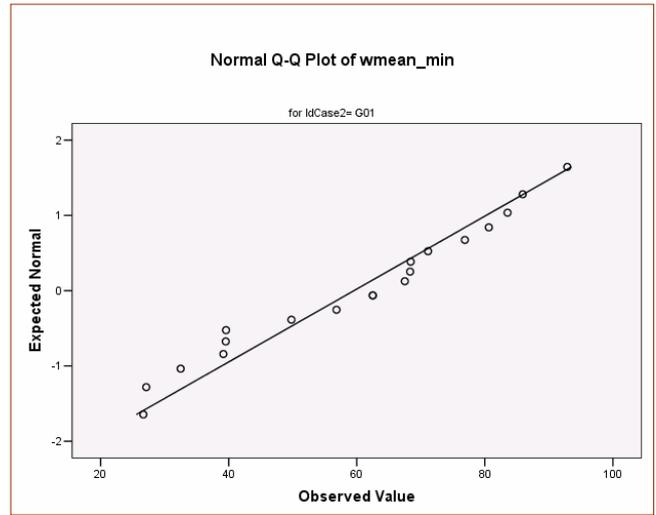
65

E25



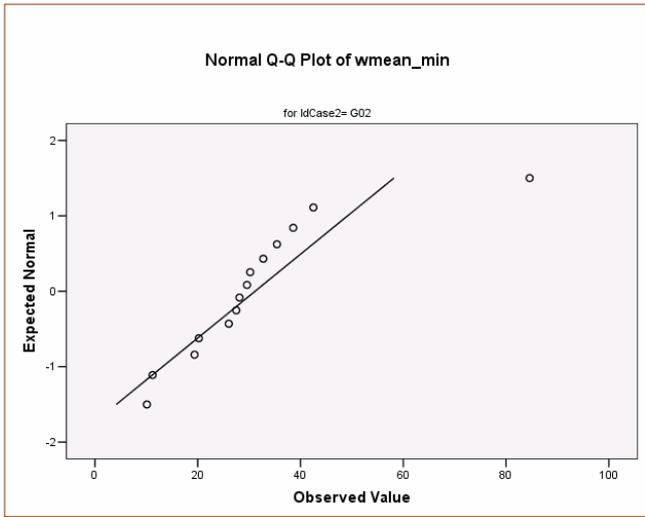
66

G01



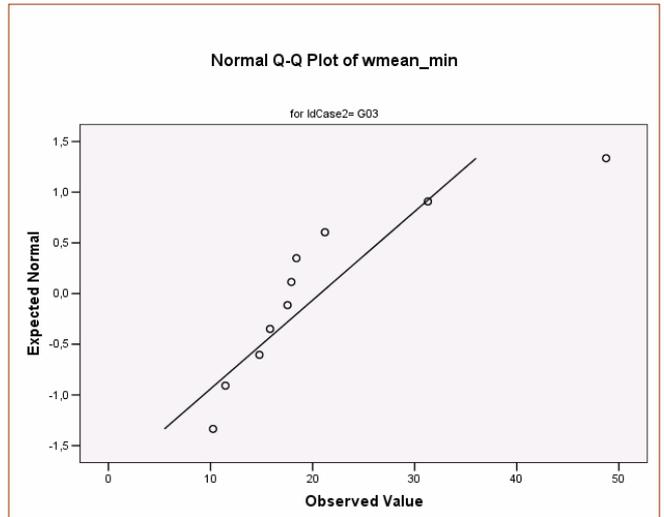
67

G02



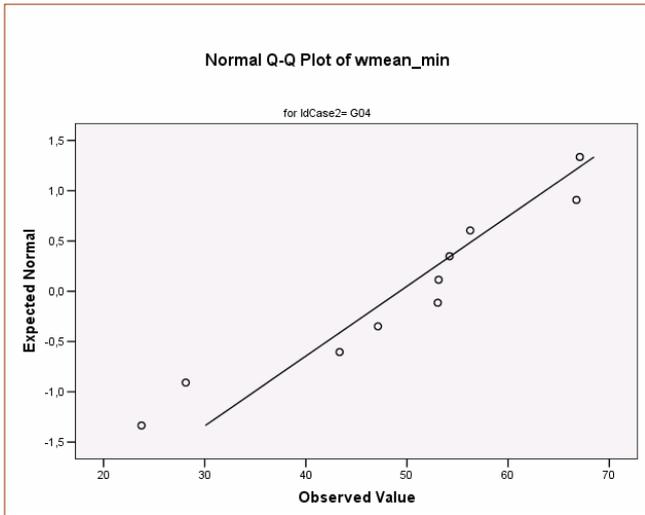
68

G03



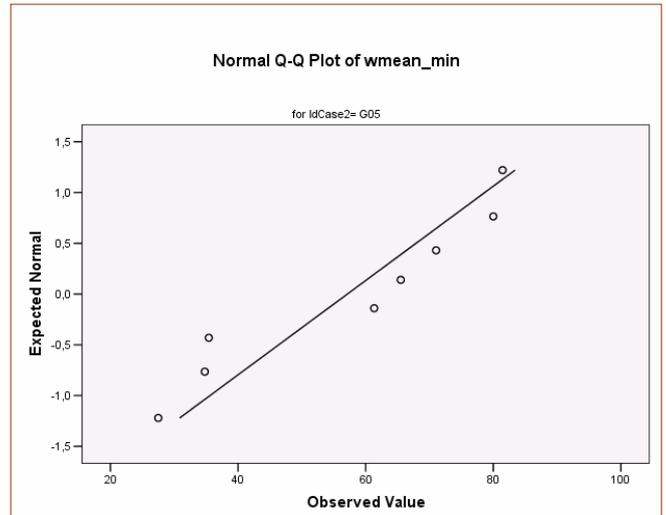
69

G04



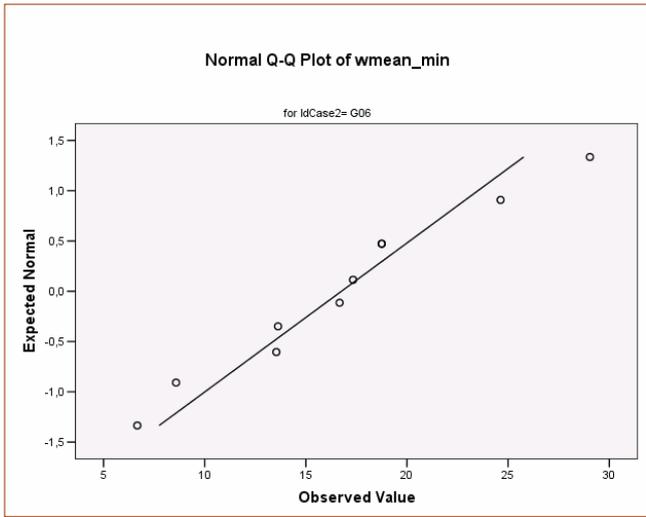
70

G05



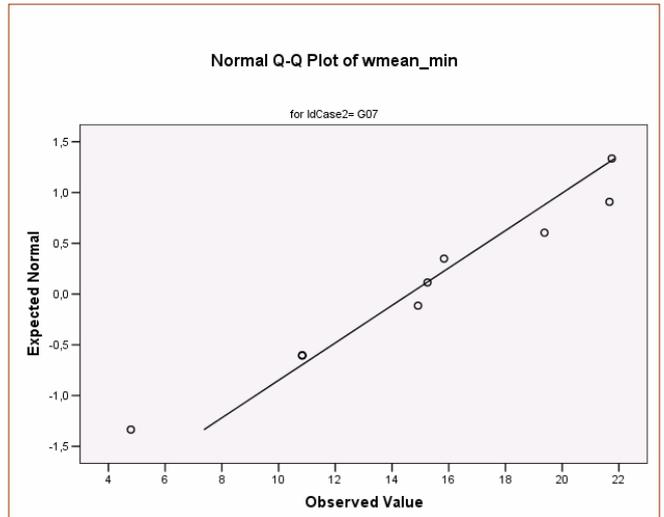
71

G06



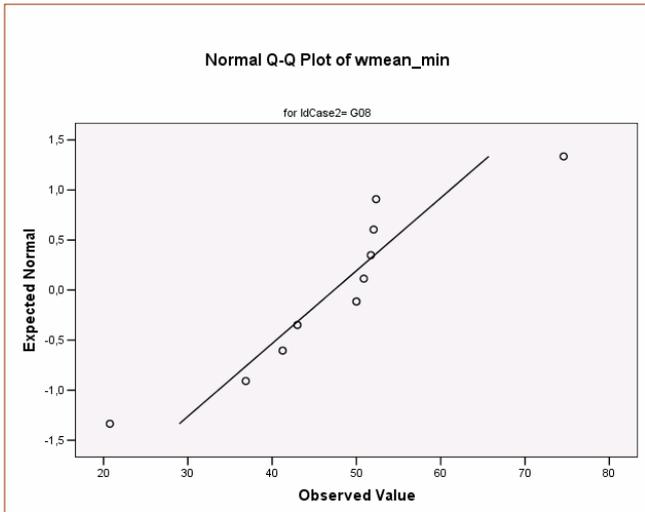
72

G07



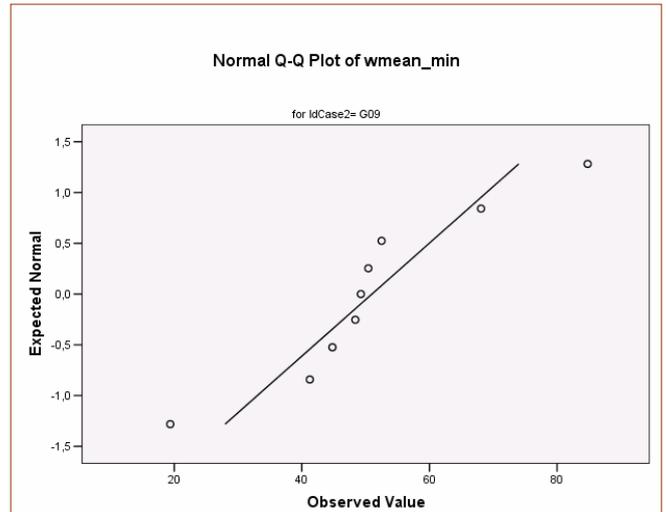
73

G08



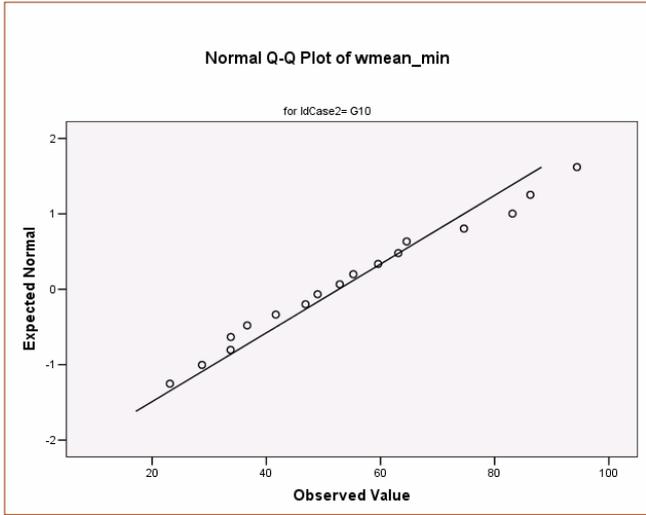
74

G09



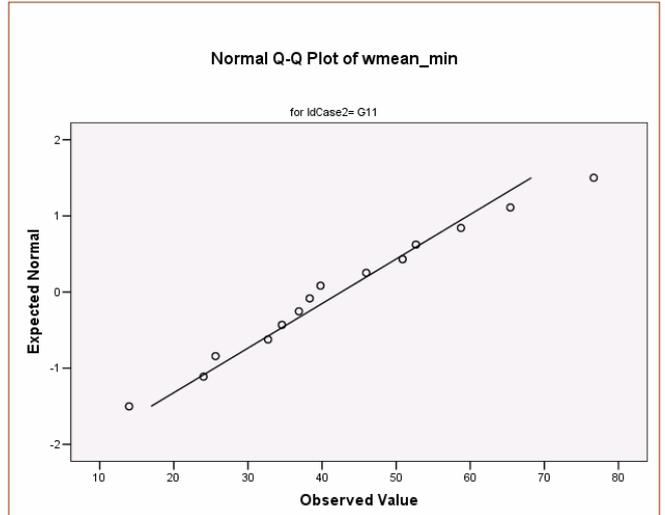
75

G10



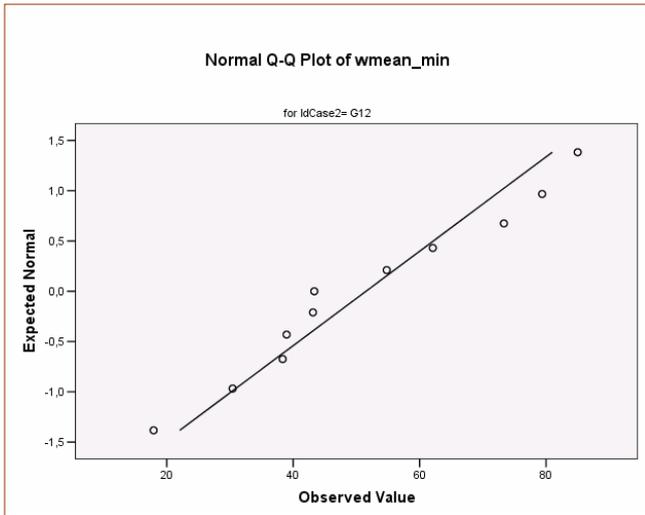
76

G11



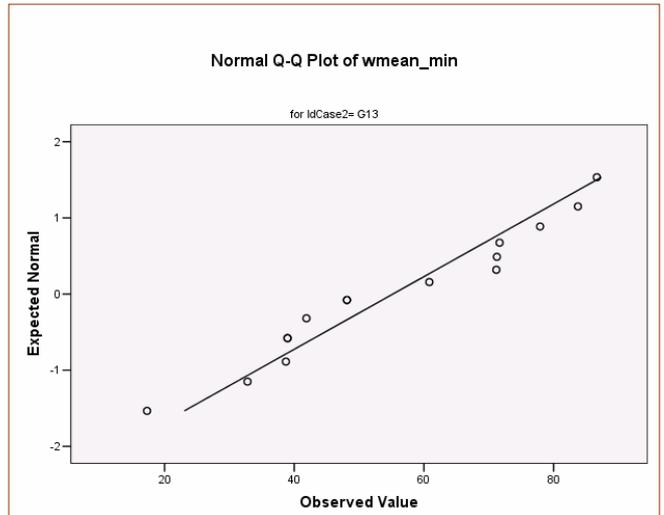
77

G12



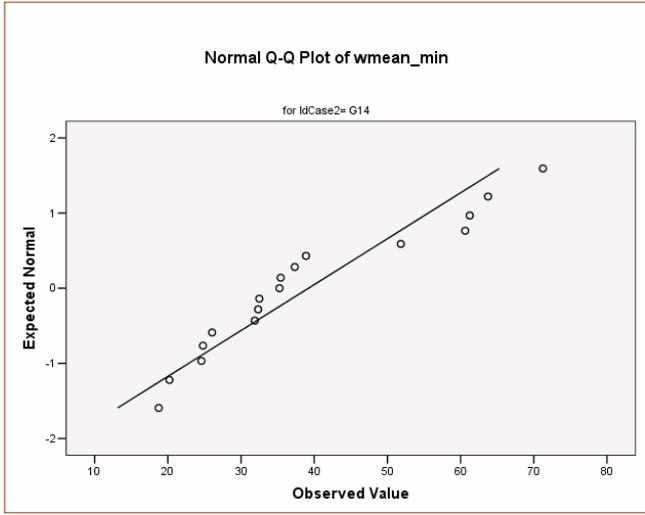
78

G13



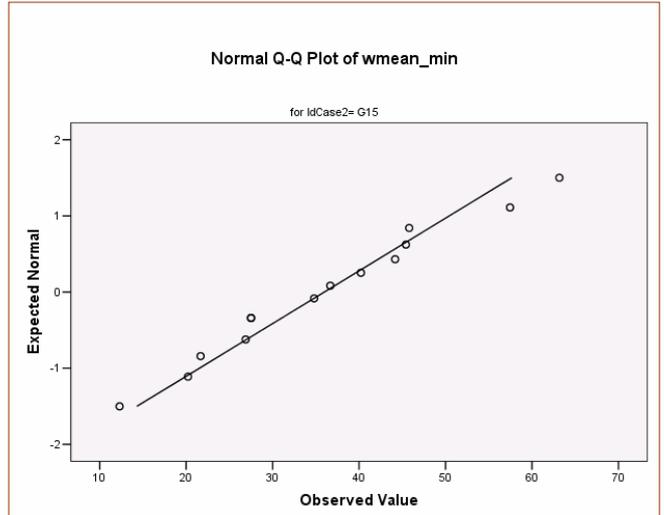
79

G14



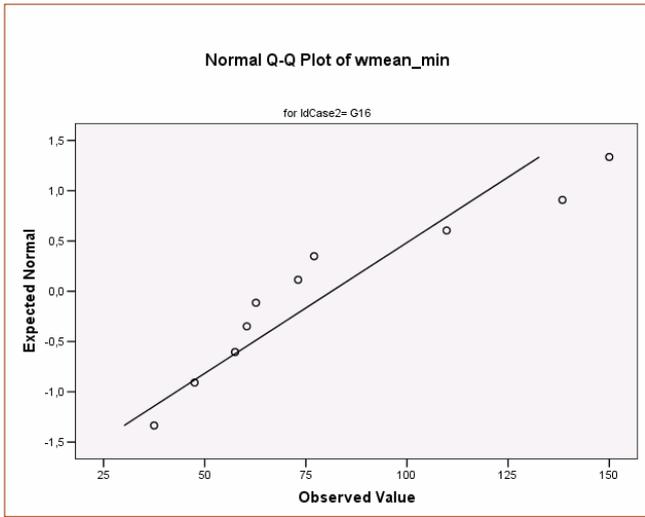
80

G15



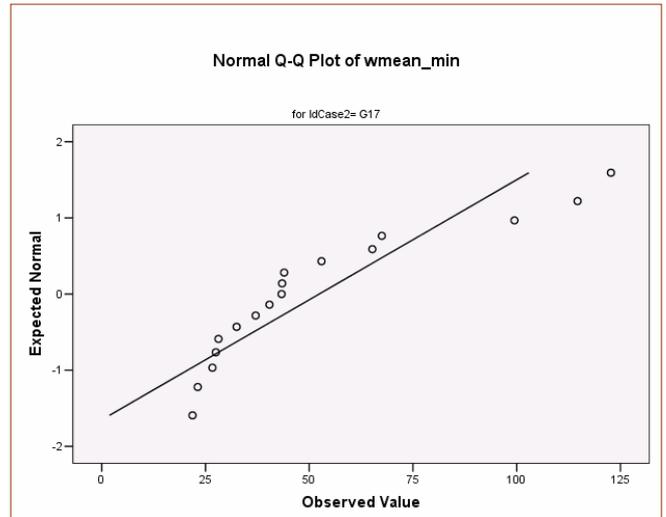
81

G16



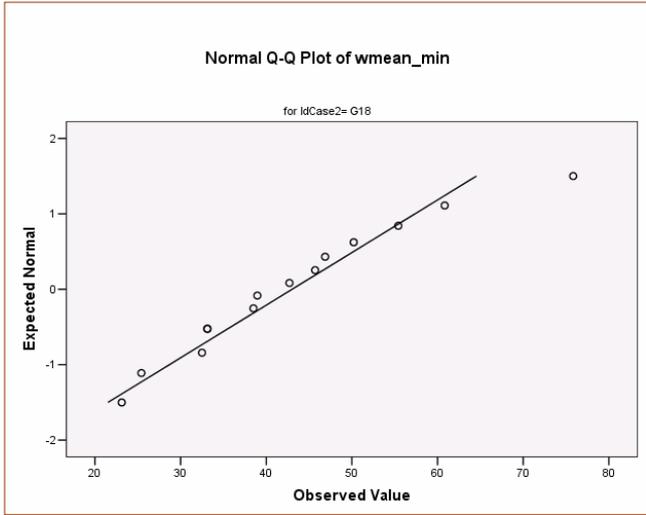
82

G17



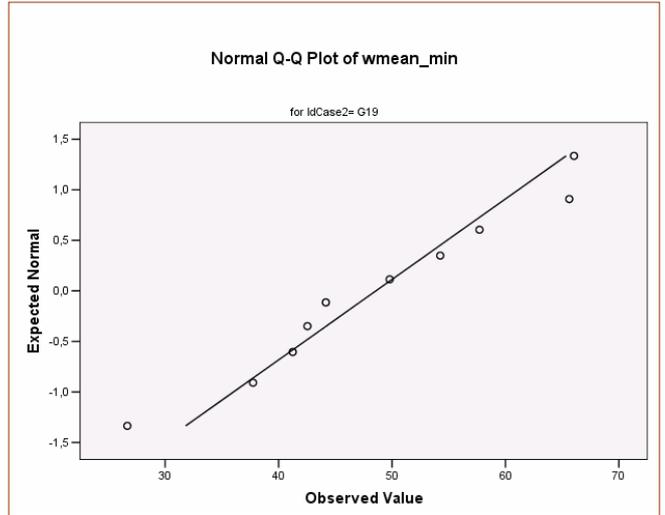
83

G18



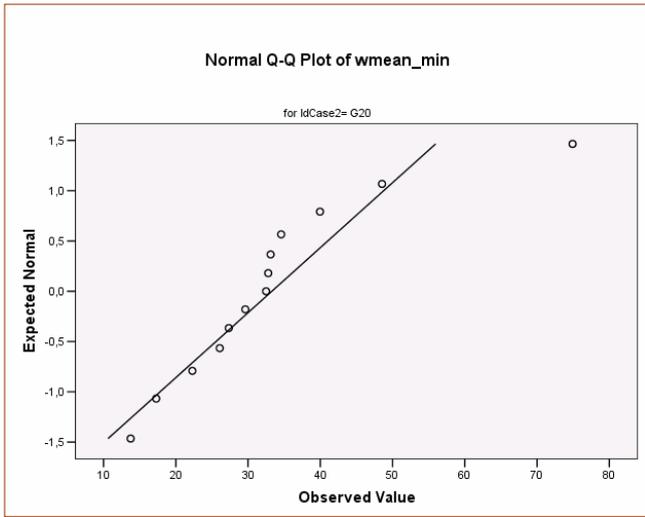
84

G19



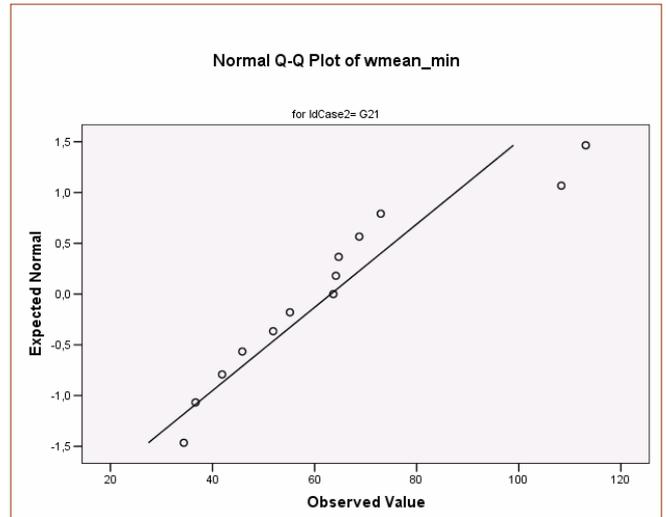
85

G20



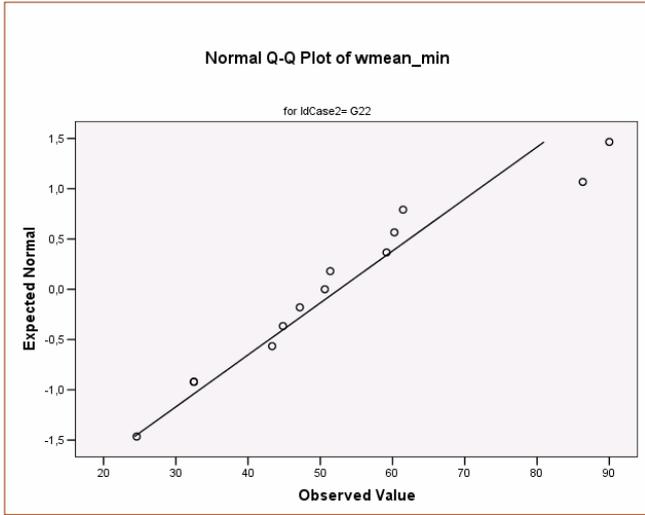
86

G21



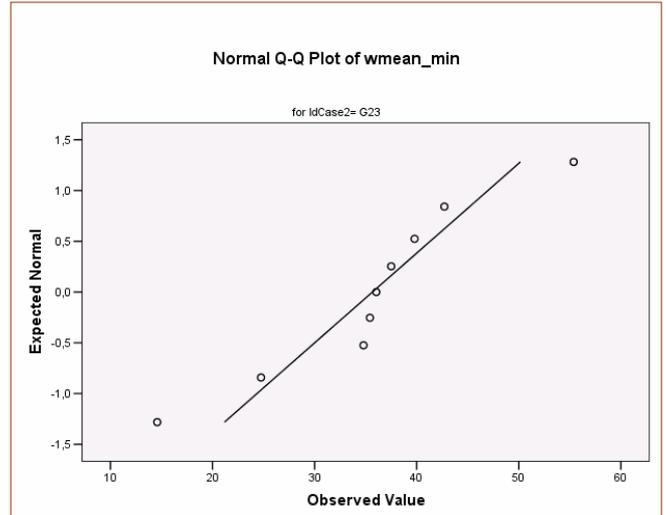
87

G22



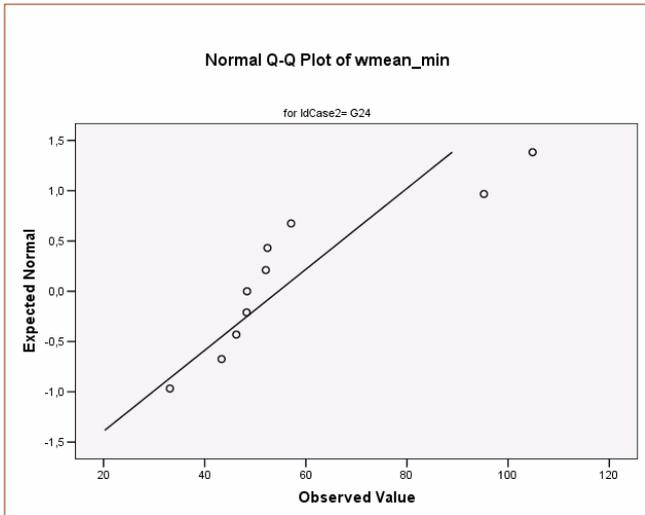
88

G23



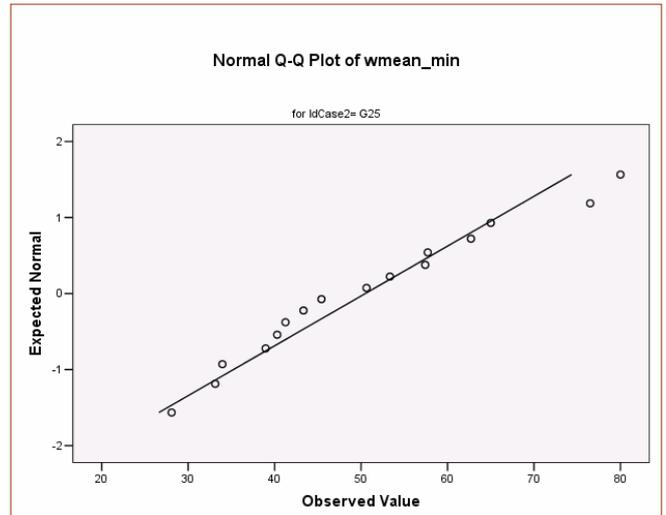
89

G24

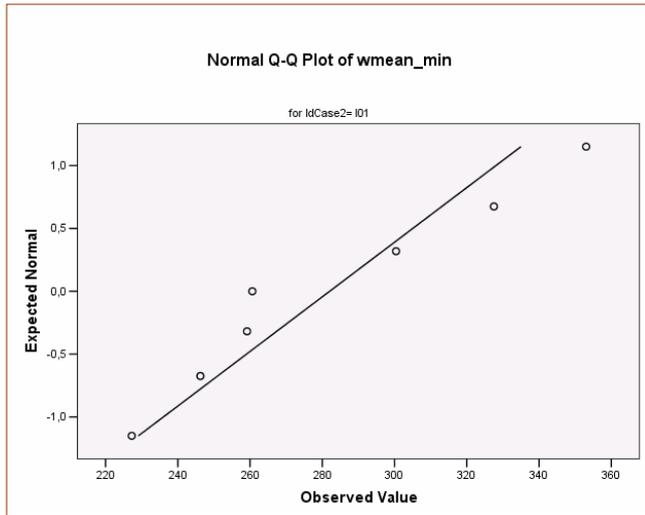


90

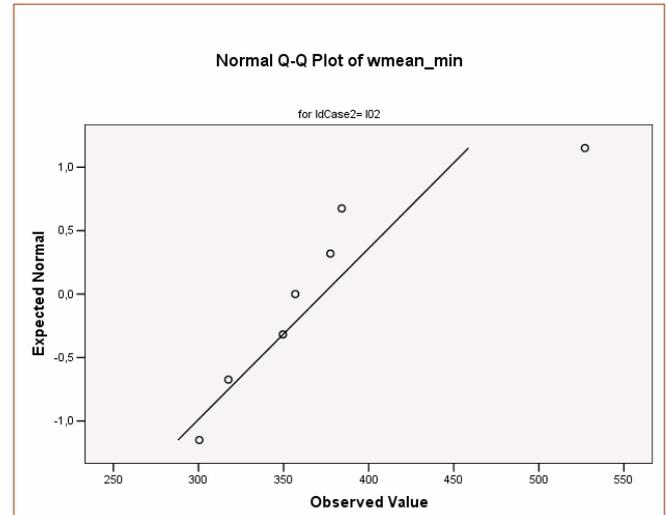
G25



91

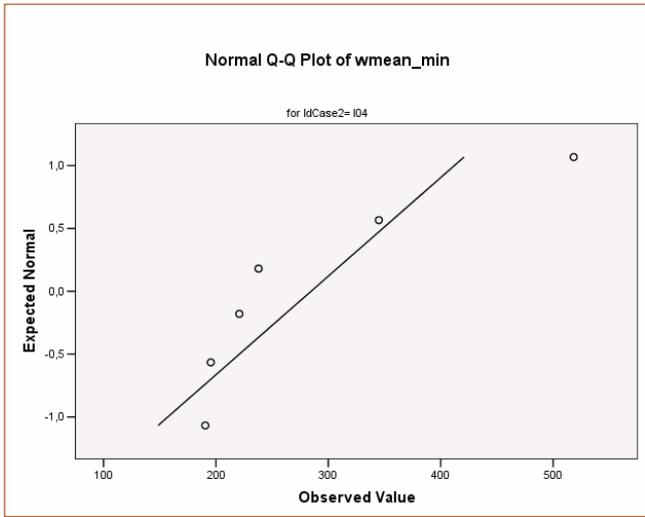
I01

92

I02

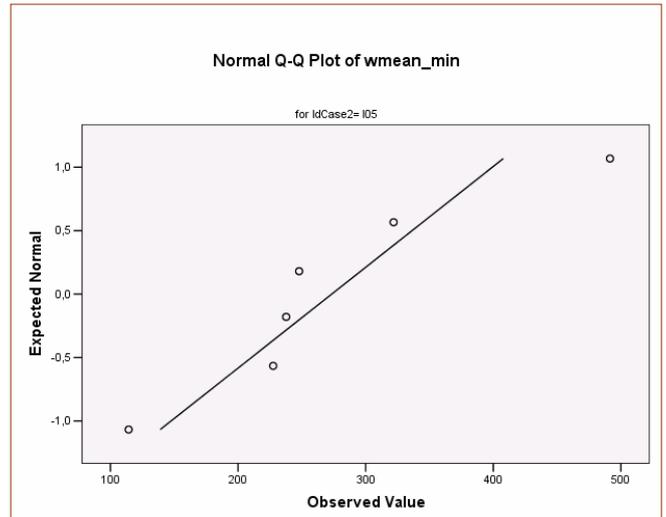
93

I04



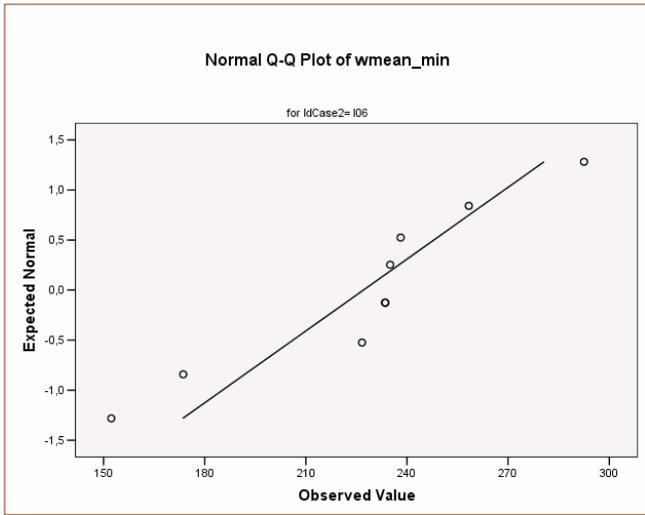
94

I05



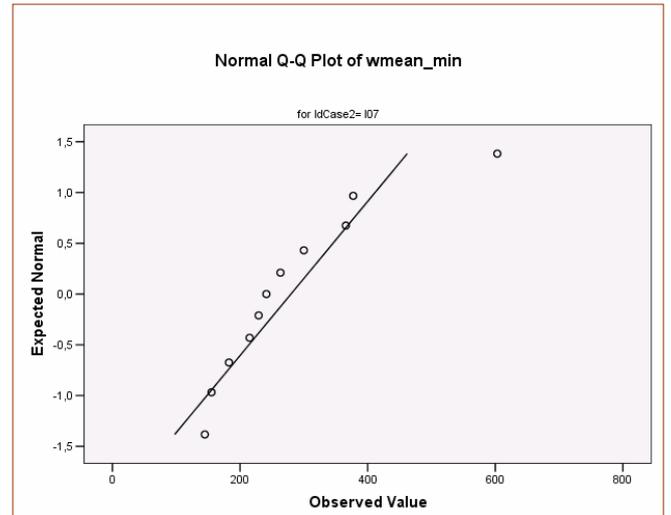
95

106



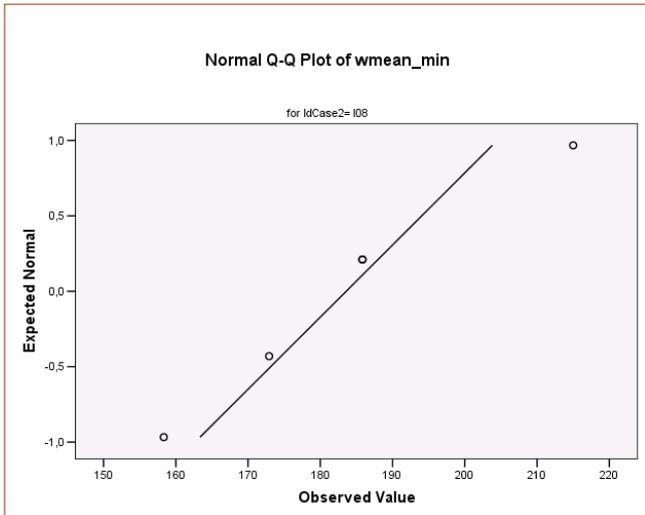
96

107



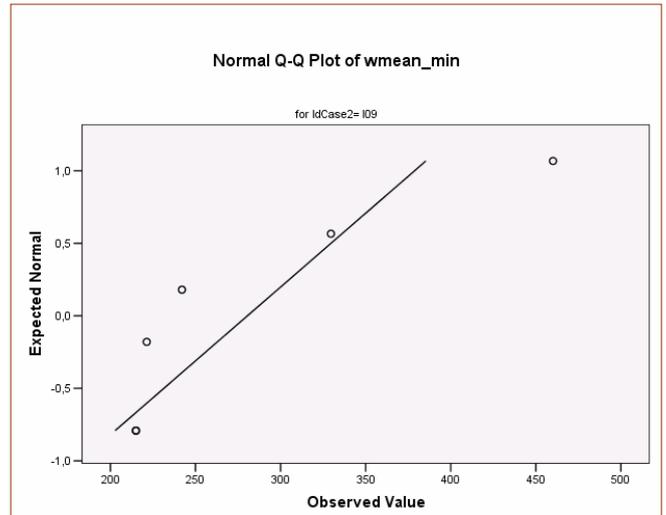
97

108



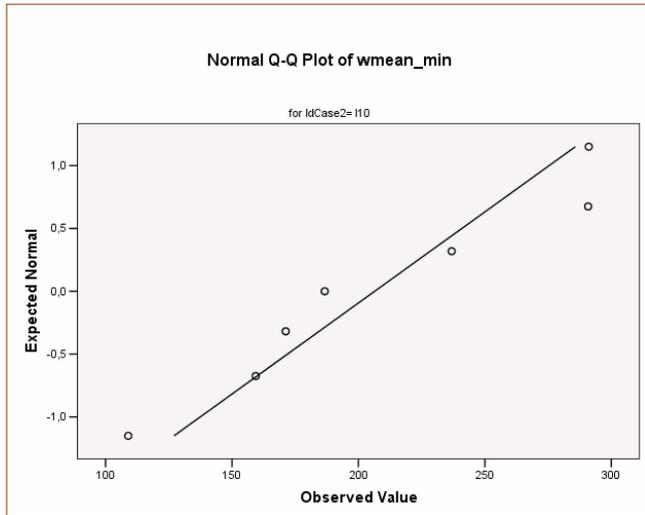
98

109



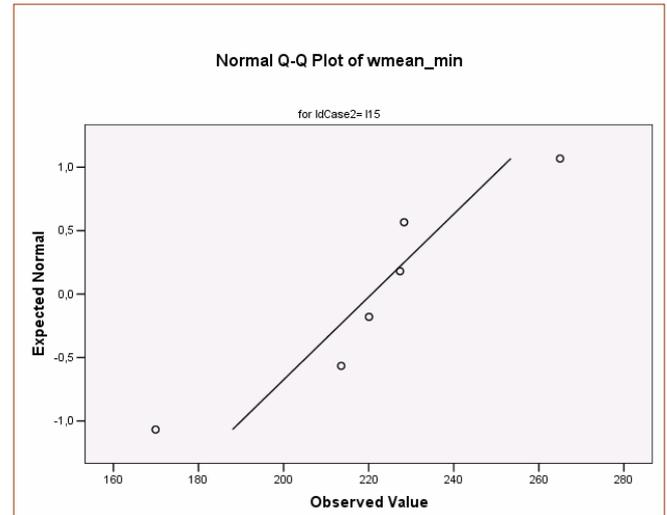
99

110



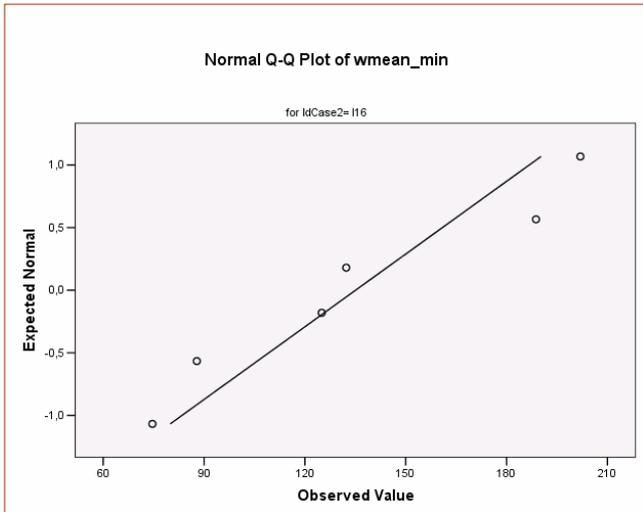
100

115



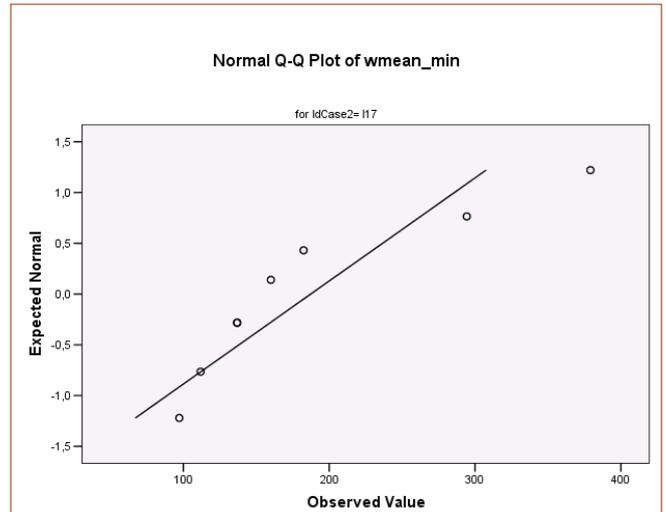
101

116



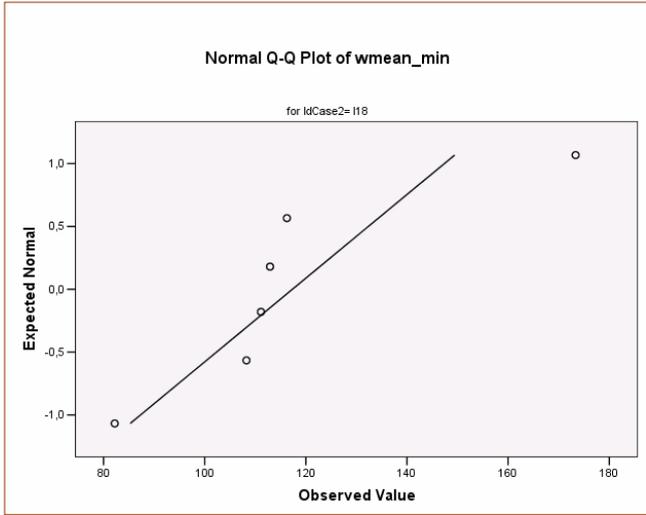
102

117



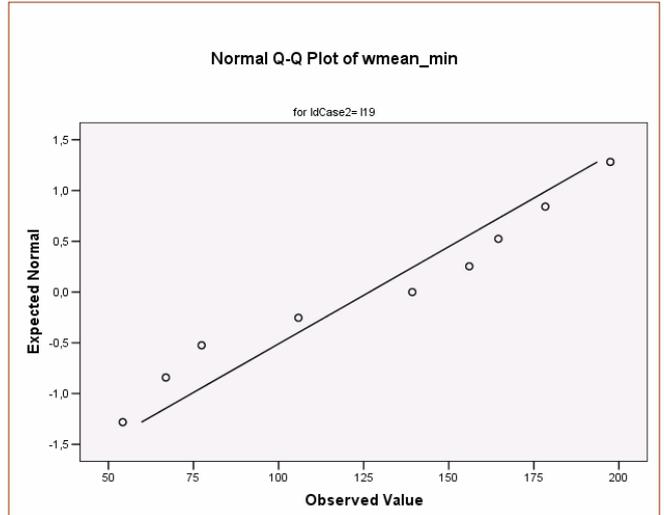
103

118



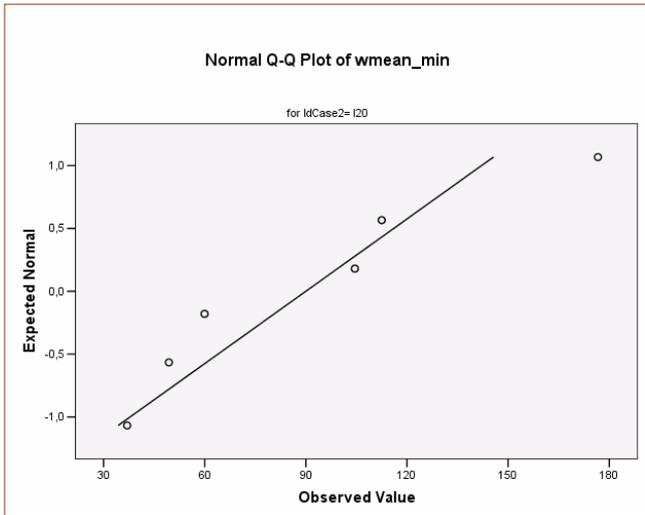
104

119



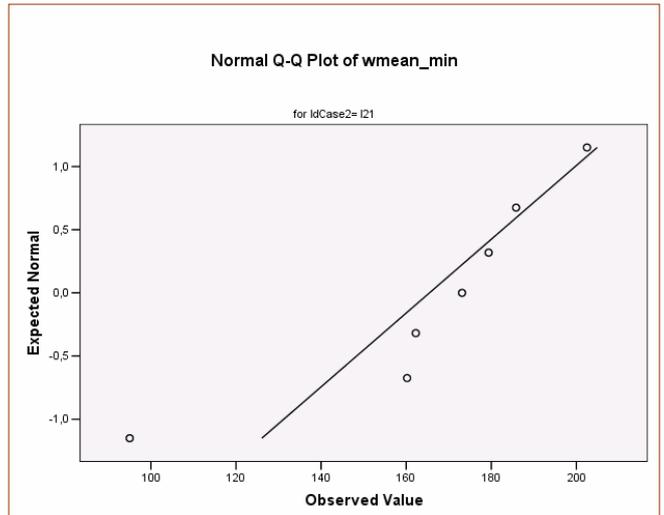
105

120



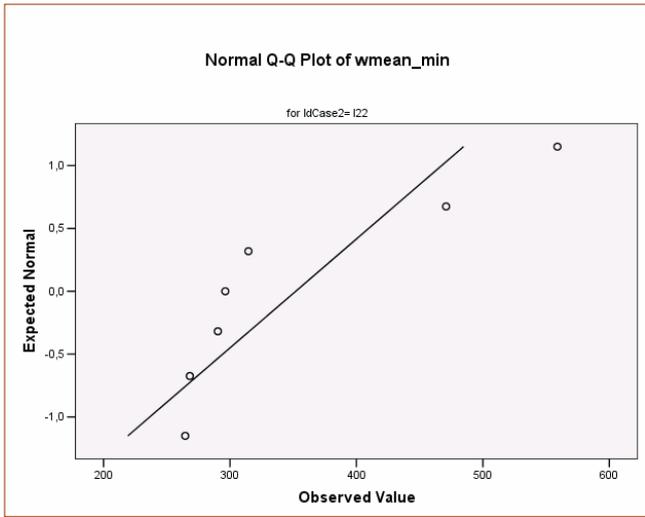
106

121



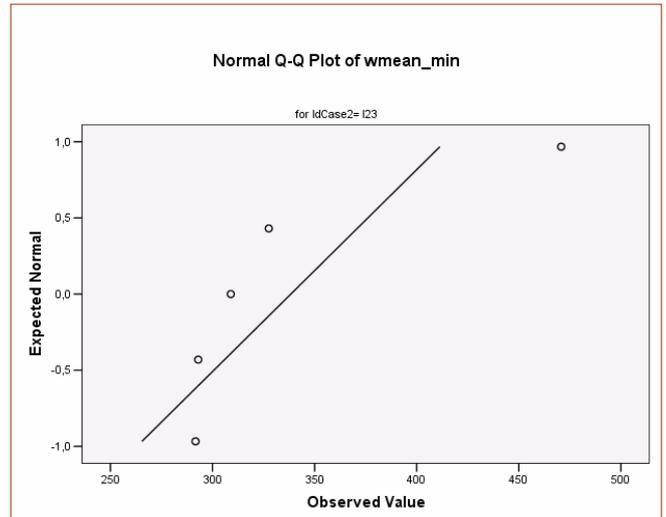
107

I22



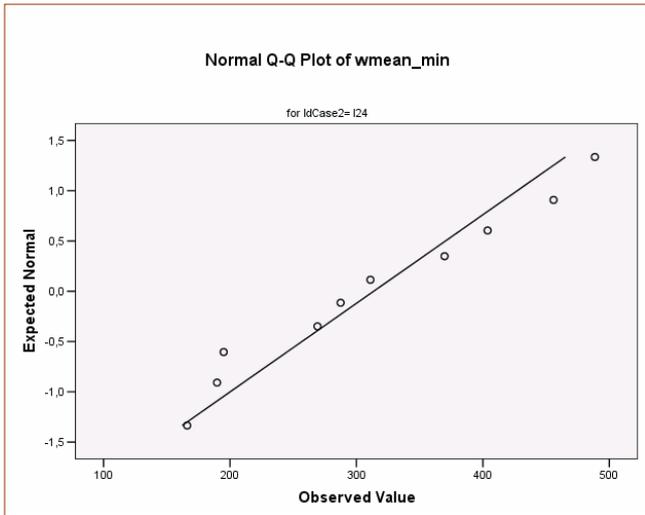
108

I23



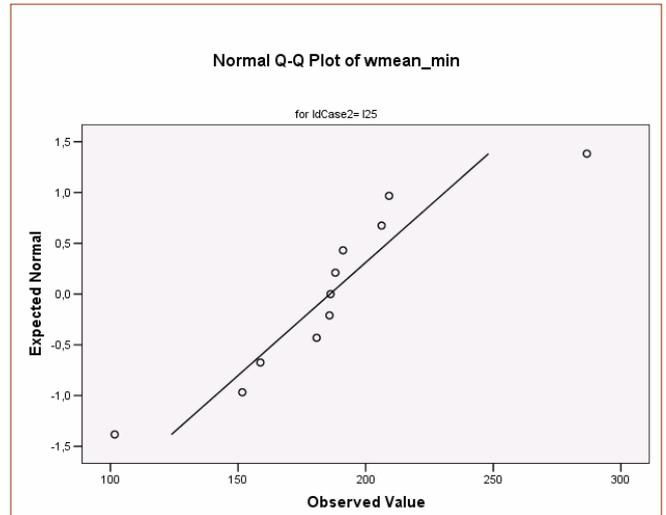
109

I24



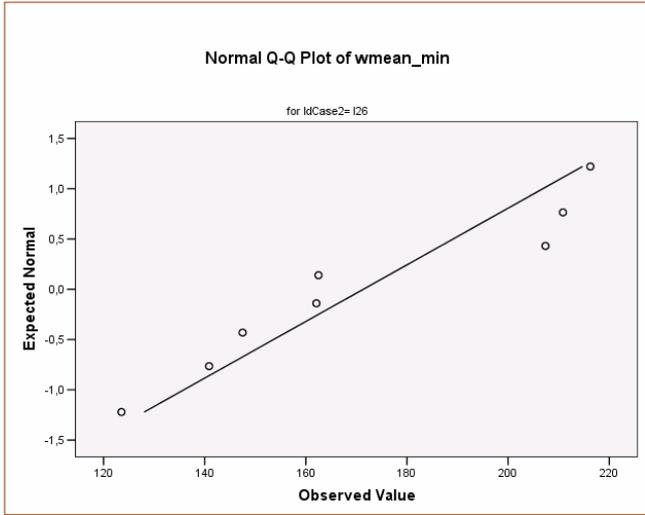
110

I25



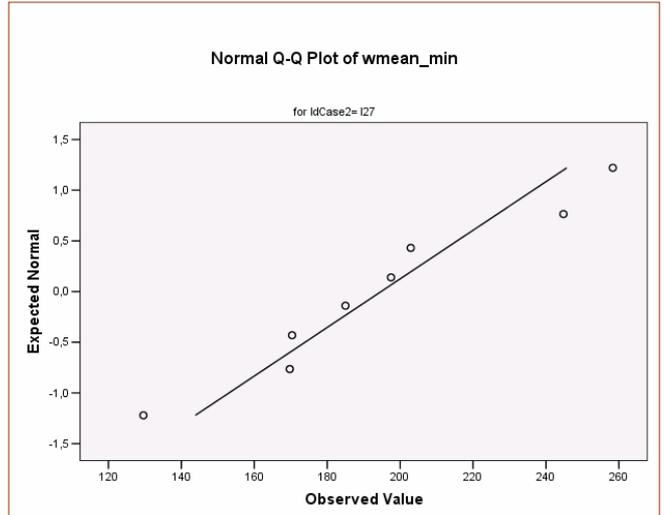
111

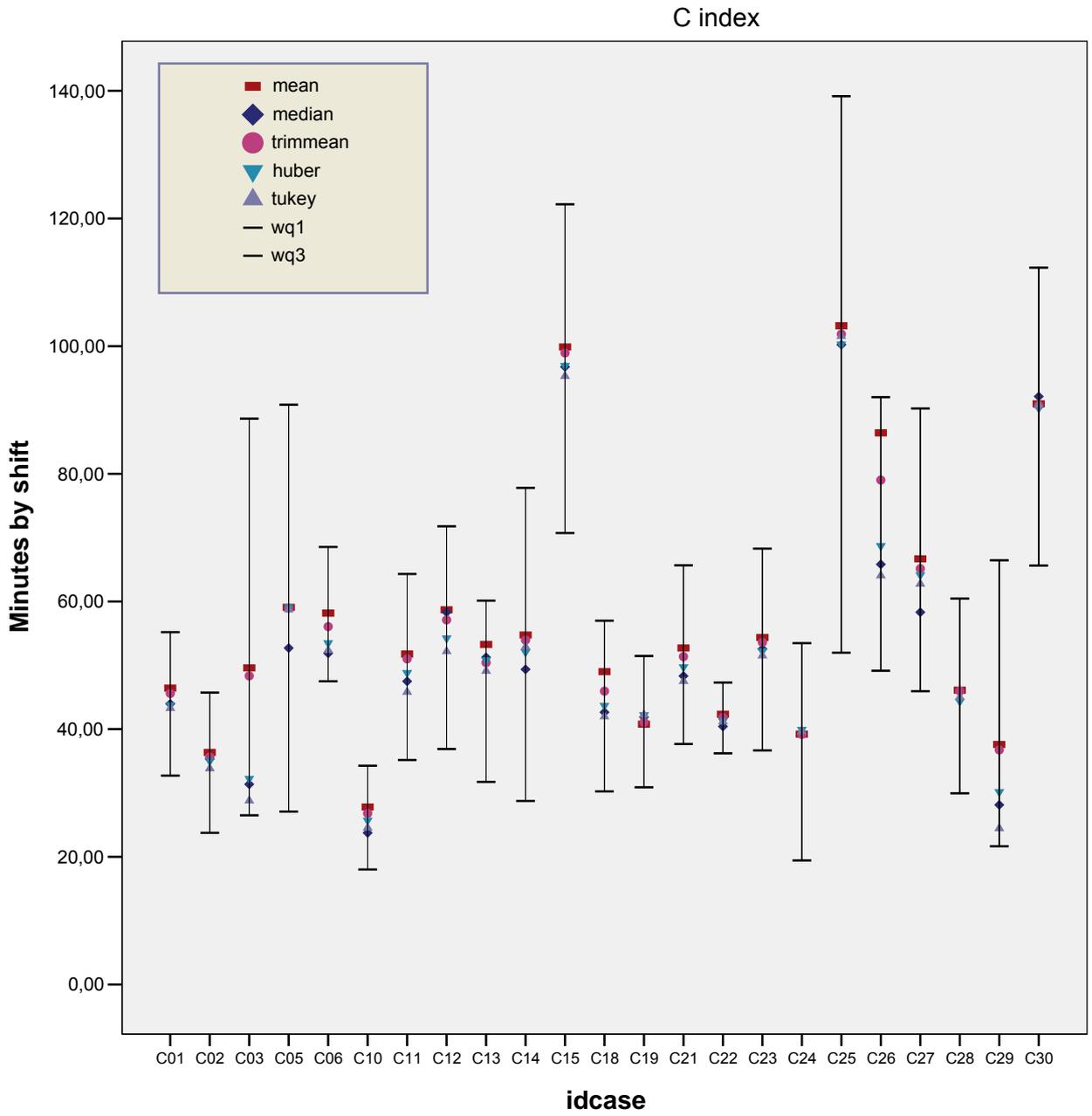
I26

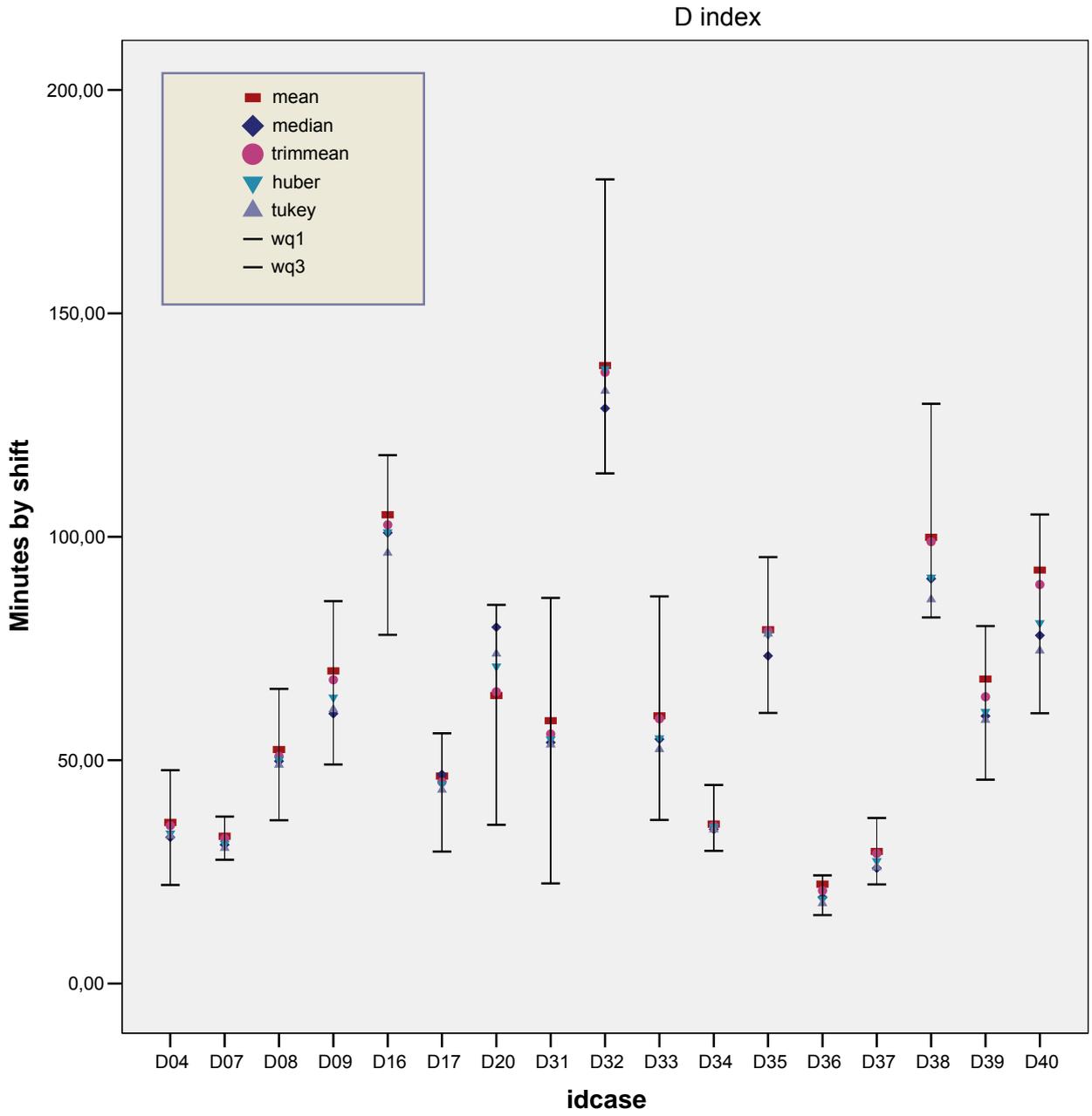


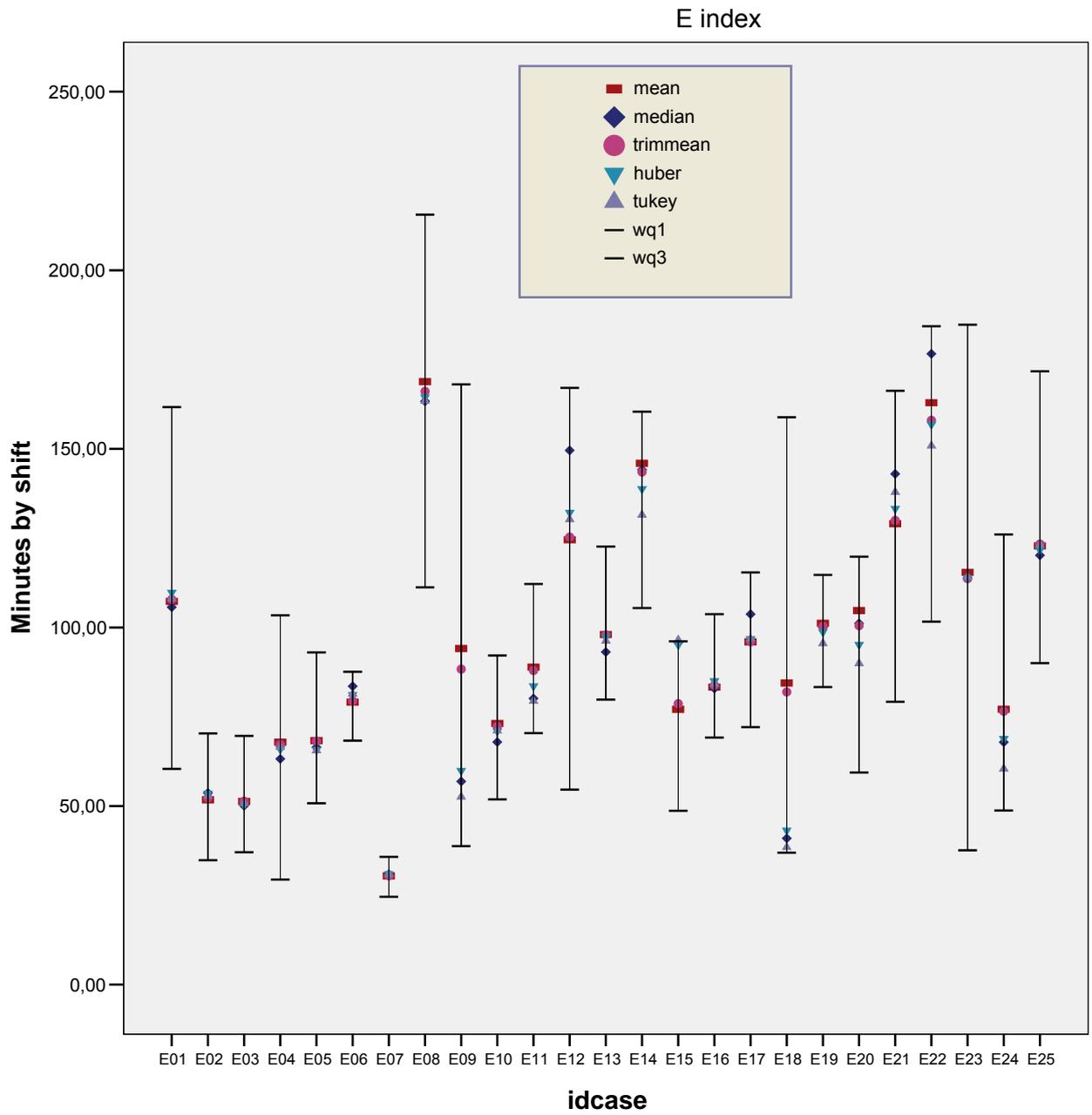
112

I27









APPENDIX 10

PROCES OF EBN MODIFICATION OF CASE 25

Case component CD_25_NL	Evidence based grounding
Pressure ulcer prevention	
<p>Indications:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Immobility caused by tubes, wounds ▪ Walking problems in patient history ▪ Partial dependence for repositioning ▪ Receives insulin ▪ Urinary incontinent ▪ Fever perspiration ▪ Fistula drainage fluids ▪ Risk of moisture by wound fluids ▪ Pain ▪ History of immunosuppressive cancer treatment ▪ Existence of pressure ulcers on 5 risk areas 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level: impaired ability to reposition himself, limited activity ▪ Level C: The functional ability should be assessed in a scientific matter. Unclear if this is done during the previous days of stay: no adaptation ▪ Level A: incontinence and perspiration as a source of moisture ▪ Level B: diabetes mellitus ▪ Level B: wound drainage fluids ▪ Level C: pain status, cancer ▪ Level B: fever ▪ Level C: existence of pressure ulcers
<p>Risk assessment</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Addition: risk assessment, use scale ▪ Addition: systematic skin inspection 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level C: risk assessment at changing patient status: (1) evolving pain, (2) fever incidence ▪ Level C: use Braden or Norton scale ▪ Level C: systematic skin inspection
<p>Changing positions</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Addition: use adequate repositioning technique ▪ No special mattress, but will be added (see below): insufficient frequency: 7 times during 24 hours. <p>Addition: 6 times in combination with mattress</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Addition: avoidance massage ▪ Addition: relief of heels ▪ Addition: short duration and high repositioning frequency during sitting 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level A: reposition adequately ▪ Level A: every four hours in combination with a special mattress ▪ Level B: avoidance of extensive massage ▪ Level B: Relief of heels ▪ Level C: Sitting implications
<p>Dynamic systems</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Addition: use of a special mattress ▪ Addition: operating and controlling the good functioning of the device 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level A: for high risk patients (see indications) ▪ Level C: special mattress implications
<p>Hygienic care</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Addition: clean gently, no hot water ▪ Addition: applying topical agents, protective dressings, hydrocolloids or protective films 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level C: adjusting hygienic care ▪ Level C: specific care for risk areas
<p>Incontinence care</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Addition: prompt and regular changing of pads 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level C: prevent moisture by incontinence care
<p>Care aids</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Addition: specific attention for pressure ulcer risk by tubing, catheters, evaluation of the appropriateness of these applications 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level C: avoidance or elimination of pressure due to care aids
<p>Education</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Addition: the patient and his family are informed about pressure ulcer prevention and involved in prevention 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level A: Education of patient and family

Symptoms management pain	
Indications: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Postoperative treatment ▪ Cancer progression ▪ Care aids ▪ Age: limited pain communication ▪ Pain history related to disease 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level C: postoperative and cancer treatment ▪ Level C: age as cultural factor
Screening and assessment <ul style="list-style-type: none"> ▪ Addition: ask the patient about pain presence regularly (equalized in this case to once per shift, at the beginning). If yes, ask during all consequent interventions and assess as a vital sign (see below) ▪ Addition: assess physiological and behavioural indicators ▪ Addition: do a specific and thorough pain assessment: meaning, preferences, expectations, beliefs, myths, coping, psychological status, type of pain, distress level, factors, location, pain quality, cortisol test, functional effects, pain history, educational needs ▪ Addition: use a validated pain measurement instrument 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level C: continuous screening ▪ Level A: self report and other indicators ▪ Level B: further assessment ▪ Level C: Follow up of cortisol blood level ▪ Level B: pain measurement instrument
Goal setting <ul style="list-style-type: none"> ▪ Addition: set a personal goal for pain treatment 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level C: goal setting
Intervention <ul style="list-style-type: none"> ▪ Addition: Advocate for change in pharmaceutical treatment ▪ Addition: Implement repositioning, distraction, relaxation, music 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level C: change treatment until pain is controlled ▪ Level C: non pharmacological interventions
Reassessment <ul style="list-style-type: none"> ▪ Addition: reassess 15 to 30 minutes after parenteral pharmacological intervention, 4 hours after transdermal patch, 30 minutes after non pharmacological intervention ▪ Addition: reassess prompt when intensity, distress increases 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level C: reassessment by peak effect ▪ Level B: reassessment by experience
Education <ul style="list-style-type: none"> ▪ Addition: Educate patient and family about pain management ▪ Addition: Planned sessions and occasional ▪ Addition: Adapt to coping style 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level A: positive effects of education ▪ Level C: combined approach ▪ Level C: consider coping style

Patient isolation

There is no information in the case that proves that patient isolation is necessary. However taken under consideration the medical history of the patient and the fact that the patient is nursed in a separate room, we assume that he is colonized with MRSA in the airways.

The patient is transported to radiology to have an ultra-sound taken. To keep the environment protected from the patient, isolation measures taken by the healthcare workers are used on the patient.

Protective equipment must be based on an assessment of the risk of transmission of microorganisms to the patient, and the risk of contamination of the healthcare practitioners' clothing and skin by patients' blood, body fluids, secretions or excretions. (C)

Gowns should always be worn as part of contact precautions for all patient and environmental contact with patients known to be colonized with MRSA. (B)

Gloves must be put on immediately before an episode of patient contact. (C)

Masks should be worn as part of isolation precautions to decrease nasal acquisition by healthcare workers. (C)

During episodes of patient contact, we added explicitly the protective measurements that have to be taken by the healthcare workers.

Hands must be decontaminated, preferably with an alcohol-based hand rub, between caring for different patients or between different care activities for the same patient. (A)

Protective equipment must be based on an assessment of the risk of transmission of microorganisms to the patient, and the risk of contamination of the healthcare practitioners' clothing and skin by patients' blood, body fluids, secretions or excretions. (C)

Gowns should always be worn as part of contact precautions for all patient and environmental contact with patients known to be colonized with MRSA. (B)

Gloves must be put on immediately before an episode of patient contact or treatment and removed as soon as the activity is completed. (C)

Gloves must be changed moving from a contaminated-body site to a clean-body site during patient care (C)

The case does not describe whether regular MRSA screening is done. When the patients fever rises over 38° C, blood cultures are taken. Around the same time the patient is aspirated. EBN does not say when the patient has to be screened for MRSA, but this is a perfect opportunity to do so. So we add: a sputum culture is taken during aspiration.

Early identification of MRSA reservoirs is essential. (B)

Special mouthcare	
<p>Indications in case :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Presence of natural teeth d ▪ Post chemotherapy Post radiation therapy ▪ Eating and drinking ▪ No signs of alteration of mucosa anymore ▪ Chirurgical site in head-neck area and laryngeal area <p>→ patiënt needs assistance for hygiene basic mouth care, preventive mouthcare after radiotherapy and chemotherapy</p> <p>→ EB actions : brushing teeth 2 times per day , assessment condition mouth, rinsing mouth 8 times per day with salty water</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Level C: patients requiring assistance with oral hygiene should be identified ▪ Level B: The use of an oral assessment guide is highly recommended to be used as a follow up instrument ▪ Level B : Brushing teeth twice a day with fluoride toothpaste is needed (natural teeth). Level B : preferable in the evening and in the morning ▪ Level B : supplemental rinsing of salty walter 8 times per day is recommended

APPENDIX II

EBN MODIFICATION OF CASE 25

(Dutch version)

Code van de casus: CD_26_NL

De beoordeling van de bestaffingsbehoefte is enkel gericht op de dag van verzorging zelf, zoals hieronder beschreven. Contextinformatie, zoals de voorgeschiedenis, dient enkel om een volledig beeld te scheppen van de patiënt in kwestie.

Patiëntengegevens:

Leeftijd: 57 jaar	weduwe sinds 11 jaar
Geslacht: Vrouwelijk	Mama van 2 dochters (30 en 18 jaar)
Lengte: 170 cm	Grootmoeder van 2 kinderen
Gewicht: 75 kg	Beroep: verkoopster in een snack
Allergieën: geen bekend	

Medische voorgeschiedenis:

- Arteriële Hypertensie,

Medicatie thuis (familie + naam): /**Reden van opname:**

- Massieve hersenbloeding en intraventrikelbloeding (met ontwikkeling van hydrocefalie),
- Frontale intraparenchymateuse parasagittale bloeding rechts door een aneurysmaruptuur ter hoogte van de arteria cerebialis anterior links.

Duur van het verblijf in de afdeling:

- 30 dagen in een dienst intensieve zorgen en dan transfer naar een dienst neurochirurgie (observatiedag = D31 en = D2 in de dienst neurochirurgie)

Overzicht van de periode voor de observatiedag: (D1 tot D30)

De patiënte had hoofdpijn sinds 48u en heeft een malaise gehad op haar werk. Wanneer de MUG aankwam, werd de patiënte geïntubeerd en beademd aangezien ze een Glasgow score had van 4/15. De patiënte was bradycard, had een hoge bloeddruk (Systolische RR: 260 mm hg) en haar pupillen waren isocoor en weinig reactief.

De patiënte werd opgenomen via spoed en een scanner van de hersenen werd uitgevoerd. Ze werd dan naar IZ getransfereerd voor een continue observatie van de RR, ECG, CVD, bloedgassen en ICD.

Een centrale katheter in de vena subclavia en een arteria femoralis links worden geplaatst. De behandeling werd voorgeschreven en die bestond uit: NIMOTOP® IV, MANITOL® 20% IV, DEPAKINE® IV, LEVOPHED® IV, PERFUSALGAN® IV en SUFENTA® IV zoals ook enkele antibiotica. De patiënte onderging een heelkundige ingreep om een katheter te plaatsen die toelaat, de ICD te meten. Ze wordt gevoed door een enterale voeding via een maagsonde.

De dag, volgend op haar opnamedag, onderging de patiënte opnieuw een heelkundige ingreep die bestond uit het plaatsen van een klip op het aneurysma zoals ook het draineren van de parenchymbloeding.

Op dag 7, had de patiënte een spasme van de arteria carotis en de collateralen die de plaatsing een externe ventrikeldrain, in het OK, vereiste. De veneuze en arteriële katheters moesten vervangen worden op dag 13 en 14. De patiënte had een sepsis die behandeld werd door CEFTAZIDIME® IV.

Op D 21, werd de externe ventrikeldrain vervangen.

D 23: een controle EEG wordt uitgevoerd en toont een duidelijk en verspreid afwijkend traject met een zekere asymmetrie ter hoogte van de posterieure centrale zones. De vergelijking met vallende ziekte is onzeker.

Op dag 24, werd er een tracheotomie gemaakt zodat de ademhalingswheening vlotter kon verlopen. Ze wordt traag wakker en haar toestand is fluctuerend.

De volgende dagen wordt de NIMOTOP® IV gestopt. Een behandeling met DIPHANTOINE IV 2x/d, EBRANTIL® IV, AMLOR® 5 mg PO komt in de plaats.

Op dag 27, gebeurt de eerste vervanging van de externe canule en dit gebeurt zonder complicaties. Daarna, schrijft de arts ISOTEN® 5 mg PO 1x/d en EBRANTIL® IV is gestopt.

Overzicht van de dag van observatie

De patiënte is getransfereerd van de afdeling intensieve zorgen naar de dienst neurochirurgie op dag 30. De patiënte krijgt 1L zuurstof via haar tracheotomie. s'Morgens wordt met behulp van een Norton schaal het risico op decubitus ingeschat. Tijdens het bedbad wordt de huid systematisch gecontroleerd. De patiënte wordt 8 maal gedurende 24 uren geherpositioneerd in bed. Hierbij worden kussens als hulpmiddelen gebruikt. De positie van het hoofdeinde van het bed wordt ook aangepast. De hielen van de patiënte worden opgehoogd. De patiënte wordt verzorgd op een speciale anti decubitusmatras met dynamisch alternerende werking. Het goed functioneren hiervan wordt gecontroleerd door de verpleegkundige. Tijdens de hygiënische zorg wordt er zo weinig mogelijk druk uitgeoefend op risicopunten i.v.m. decubitus. De zorg wordt voorzichtig uitgevoerd. Er wordt lauw water gebruikt. Op enkele risicogebieden wordt een beschermende film aangebracht. Ter hoogte van de insteek- en bevestigingspunten van tubes en sonden wordt er speciale aandacht besteed aan de preventie van decubitus. Vandaag volstaat controle en reiniging hierbij.

De patiënte krijgt enterale voeding via een microsonde. Lors du bilan d'entrée, une infection urinaire a été détectée. En concertation avec le médecin du service, il est discuté du maintien ou non de la sonde vésicale et des alternatives à mettre en place en cas d'enlèvement. Au final, il est décidé d'ôter la sonde vésicale en place. La sonde vésicale est ôtée, une culture, un résidu et un sédiment urinaire ont été réalisés préalablement.

De tanden worden 's morgens en 's avonds gepoetst met een zachte tandenborstel met een puntige vorm aan het uiteinde. Vervolgens wordt de mondstatus gecontroleerd met het AOL instrument dat volgende aspecten beoordeelt: stembanden, tanden, slik reflex, lippen, tong, speekselproductie, mond mucosa en tandvlees. Hiermee wordt de mondstatus dagelijks opgevolgd zodat achteruitgang snel kan ontdekt worden. Bijkomend wordt de mond gespoeld met Chloorhexidine om bacteriële colonisatie tegen te gaan.

De patiënte is afhankelijk voor al haar dagelijkse activiteiten en is incontinent voor stoelgang en urine. De luier van de patiënte wordt regelmatig gecontroleerd en zo snel mogelijk vervangen bij uitscheiding.

Deleted: ¶
De blaassonde wordt verwijderd, er wordt een urinair residu en sediment afgenomen.¶

Op neurologisch gebied, opent ze de ogen en ze beantwoord simpele vragen. Ze reageert op pijnprikkels ter hoogte van de twee bovenste ledematen en het linkse onderste ledemaat. Ze beweegt slechts een beetje het rechtse onderste ledemaat. Ondanks de beperkte communicatieve mogelijkheden, wordt er een educatiesessie georganiseerd tijdens het bezoek van de kinderen van de patiënte. Hierbij wordt er informatie gegeven over decubituspreventie en de rol die de mantelzorg aanvullend kan opnemen. Naast deze geplande sessie, geven de verpleegkundigen ook zoveel mogelijk uitleg aan de patiënte tijdens de uitvoering van de zorgverlening.

Ze slaapt veel, blijft kalm maar is snel moe. Vu les altérations des fonctions corporelles de la patiente, il est décidé de mettre en place une stratégie pour lutter contre l'incontinence urinaire. La patiente est régulièrement incitée à uriner et un programme d'élimination urinaire basé sur les habitudes personnelles de la patiente est mis en place.

Formatted: French (France)

Haar temperatuur stijgt opnieuw. De fluïmen ter hoogte van de aspiratie via de tracheotomie zijn doorzichtig. Ze heeft oedeem ter hoogte van haar rechter hand.

Verpleegkundige interventies (HD = 2 – 3)	Nacht 20u – 7u30	Vroeg 7u – 14u	Laat 13u30 – 20u30
Hygiënische zorgen			
Volledig bedbad		x	
Vervangen linnen (alles)		x	
Mondzorg		x	
Luier plaatsen /4u	/	8u – 12u	/
Tanden poetsen met fluoride houdende tandpasta	22u	8u	
Houding (installatie patiënt)			
Veranderen van houding in het bed /u	/	8x	/
Medicatie			
1 I Fys IV over 24u		10 u	
1A° DIPHANTOINE 250 mg IV			18u
1 A° ZANTAC IV	24u	8u	16u
1g PERFUSALGAN IV	24u	8u	20u
FRAXIPARINE 0,3ml SC		8u	20u
AMLOR 5mg 2cp 2x/d PO		8u	20u
EMCONCOR 5mg 1cp 1x/d PO		8u	
Infusie:	/	/	/
Ademhaling / O₂ therapie			
1l O ₂ via masker	// om 24u		x
Assistentie bij interventies/investigaties	Nacht	Vroeg	Laat
Andere verpleegkundige interventies	Nacht	Vroeg	Laat
Parameters nemen: RR, Pols, T°C /4u	24u – 4u	8u – 12u	16u – 20u
Controle van de persaltiek		8u	
Vochtbalans uitrekenen /4u	24u – 4u	8u – 12u	16u – 20u
SaO ₂ meten			
Observatie van de neurologische tekenen	/	8u – 12u	/
Controle van de continu infuus		8u – 12u	
Plaatsen van TED kousen		8u	
Aspireren van secreties via de tracheostomie indien			

Deleted: 5

APPENDIX 12

DRG FETTER GROUPING

FETTER GROUP I

Count of APR-DRG	Verpleegkundige □Fetter-cluster
APR-DRG	1
025. INGREPEN OP NEUROLOGISCH SYSTEEM VOOR PERIFERE ZENUWAANDOENINGEN	1
048. AANDOENINGEN VAN DE CRANIALE EN PERIFERE ZENUWEN	1
073. INGREPEN OP DE LENS MET OF ZONDER VITRECTOMIE	1
081. NEUROLOGISCHE AANDOENINGEN VAN HET OOG	1
082. OVERIGE AANDOENINGEN VAN HET OOG	1
096. INGREPEN OP DE SPEEKSELKLIEREN & SIALOADENECTOMIE	1
111. EVENWICHTSSTOORNISSEN	1
112. EPISTAXIS	1
115. ANDERE AANDOENINGEN VAN NEUS, KEEL, OREN EN MOND	1
144. RESPIRATOIRE TEKENS EN SYMPTOMEN & ANDERE AANDOENINGEN VAN HET ADEMHALINGSS	1
320. ANDERE INGREPEN OP MUSCULO-SKELETAAL STELSEL EN BINDWEEFSEL	1
346. AANDOENINGEN VAN HET BINDWEEFSEL	1
348. ANDERE BEENDERZIEKTEN	1
349. DYSFUNCTIE, REACTIE EN COMPLICATIES VAN ORTHOPEDISCHE HULPMIDDELEN OF INGREEP	1
350. TEKENS, SYMPTOMEN, KNEUZINGEN EN MIN. ONTSTEKING V/H MUSCULO-SKEL. STELSEL & BIN	1
351. ANDERE AANDOENINGEN VAN HET MUSCULO-SKELETAAL STELSEL EN BINDWEEFSEL	1
385. ANDERE HUID- EN BORSTAANDOENINGEN	1
462. NEFRITIS	1
463. INFECTIES VAN DE NIER EN URINEWEGEN	1
467. TEKENS EN SYMPTOMEN VAN DE NIER EN URINEWEGEN	1
484. ANDERE INGREPEN OP HET MANNELIJK VOORTPLANTINGSSTELSEL	1
501. ANDERE AANDOENINGEN, BEHALVE MALIGNIE, VAN HET MANNELIJK VOORTPLANTINGSSTELSE	1
513. INGREPEN OP UTERUS/ADNEXEN VOOR CARCINOOM IN SITU EN BENIGNE AANDOENINGEN	1
516. LAPAROSCOPIE EN ONDERBREKEN TUBAE	1
517. DILATATIE EN CURETTAGE, CONISATIE	1
532. MENSTRUATIESTOORNISSEN EN ANDERE AANDOENINGEN VAN DE VROUWELIJKE GESLACHTS	1
544. ABORTUS, MET DILATATIE EN CURETAGE, ASPIRATIE CURETAGE OF HYSTEROTOMIE	1
564. ABORTUS, ZONDER DILATATIE EN CURETAGE, ASPIRATIE CURETAGE OF HYSTEROTOMIE	1
566. ANDERE AANDOENINGEN IN HET ANTEPARTUM	1
692. RADIOTHERAPIE	1
724. ANDERE INFECTIEUSE EN PARASITAIRE AANDOENINGEN	1
811. ALLERGISCHE REACTIES	1
860. REHABILITATIE	1
862. ANDERE FACTOREN DIE DE GEZONDHEIDSTOESTAND BEINVLOEDEN	1
Grand Total	34

FETTER GROUP 2

Count of APR-DRG	Verpleegkundige	Fetter-cluster
APR-DRG		2
	771	1
026. INGREPEN OP NEUROL. SYSTEEM VOOR CRANIALE ZENUWEN & OVERIGE NEUROL. SYST. AAN		1
053. EPILEPTISCH INSULT		1
054. MIGRAINE EN HOOFDPIJN		1
071. INTRA-OCULAIRE INGREPEN BEHALVE OP LENS		1
072. EXTRA-OCULAIRE INGREPEN BEHALVE OP ORBITA		1
090. MAJEURE INGREPEN OP LARYNX & TRACHEA, BEHALVE TRACHEOSTOMIE		1
092. INGREPEN OP FACIAAL BOT, BEHALVE MAJEURE INGREPEN OP HOOFD EN HALS		1
093. INGREPEN OP SINUSSEN EN MASTOID		1
094. INGREPEN OP DE MOND		1
097. ADENOID & AMYGDALECTOMIE		1
098. ANDERE INGREPEN OP NEUS, KEEL, OREN EN MOND		1
113. EPIGLOTTITIS, OTITIS MEDIA, INFECTIE BOVENSTE LUCHTWEGEN & LARYNGOTRACHEITIS		1
114. AANDOENINGEN VAN TANDEN EN MOND		1
176. VERVANGEN VAN PACEMAKER OF DEFIBRILLATOR		1
177. REVISIE VAN PACEMAKER BEHALVE VERVANGEN APPARAAT		1
179. ONDERBINDEN EN STRIPPEN VAN VENEN		1
197. PERIFERE EN ANDERE VASCULAIRE AANDOENINGEN		1
199. HYPERTENSIE		1
203. THORACALE PIJN		1
225. APPENDECTOMIE		1
226. INGREPEN OP DE ANUS EN GASTRO-INTESTINAAL STOMA		1
228. INGREPEN VOOR HERNIA INGUINALIS EN CRURIS		1
241. PEPTISCH ULCUS & GASTRITIS		1
243. ANDERE SLOKDARMAANDOENINGEN		1
244. DIVERTICULITIS & DIVERTICULOSIS		1
245. ONTSTEKINGEN VAN DE DARMEN		1
246. GASTRO-INTESTINALE VASCULAIRE INSUFFICIENTIE		1
248. MAJEURE GASTRO-INTESTINALE BACTERIELE INFECTIES		1
249. NIET BACTERIELE GASTRO-ENTERITIS & BUIKPIJN		1
250. ANDERE AANDOENINGEN VAN HET SPIJSVERTERINGSSTELSEL		1
263. LAPAROSCOPISCHE CHOLECYSTECTOMIE		1
280. CIRRHOSE EN ALCOHOLISCHE HEPATITIS		1
307. RECONSTRUCTIEVE INGREPEN OP CRANIALE EN FACIALE BEENDEREN		1
314. INGREPEN OP VOET		1
316. INGREPEN OP HAND & POLS		1
317. INGREPEN OP DE WEKE WEEFSELS		1
342. FRACTUREN OF LUXATIE, BEHALVE HEUP EN BEKKEN		1
344. OSTEOMYELITIS		1
364. ANDERE INGREPEN OP HUID, SUBCUTAAN WEEFSEL EN BORSTEN		1
384. TRAUMA VAN DE HUID, SUBCUTAAN WEEFSEL EN BORSTEN		1
445. MINEURE INGREPEN OP DE BLAAS		1
446. TRANS- EN URETHRALE INGREPEN		1
481. INGREPEN OP DE PENIS		1
483. INGREPEN OP DE TESTES		1
514. RECONSTRUCTIEVE INGREPEN OP DE VROUWELIJKE GESLACHTSORGANEN		1
531. INFECTIES VAN DE VROUWELIJKE GESLACHTSORGANEN		1
543. AANDOENINGEN IN HET POSTPARTUM EN NA ABORTUS, MET INGREPEN		1
560. VAGINALE BEVALLING		1
563. DREIGENDE ABORTUS		1
636. PASGEBORENEN, > 2499 GR MET CONGENITALE OF PERINATALE INFECTIES		1
637. PASGEBORENEN, > 2499 GR ELDERS GEBOREN, HOOFDDIAGNOSE ANDERE SIGN. AANDOEININ		1
638. PASGEBORENEN, > 2499 GR ELDERS GEBOREN, HOOFDDIAGNOSE ANDERE PROBLEMEN		1
639. PASGEBORENEN, > 2499 GR HIER GEBOREN, MET ANDERE SIGNIFICANTE AANDOENINGEN		1
640. PASGEBORENEN, > 2499 GR HIER GEBOREN, NORMAAL OF MET ANDERE PROBLEMEN		1
693. CHEMOTHERAPIE		1
756. ACUTE AANPASSINGSREACTIE EN PSYCHOSOCIALE DYSFUNCTIE		1
760. ANDERE MENTALE STOORNISSEN		1
770. MISBRUIK & VERSLAVING AAN DRUGS & ALCOHOL, ONTSLAG TEGEN MEDISCH ADVIES		1
773. MISBRUIK & VERSLAVING AAN OPIUMDERIVATEN		1
774. MISBRUIK & VERSLAVING AAN COCAINE		1
775. MISBRUIK & VERSLAVING AAN ALCOHOL		1
776. ANDER MISBRUIK & VERSLAVING AAN DRUGS		1
952. BEPERKTE INGREPEN ZONDER VERBAND MET HOOFDDIAGNOSE		1
Grand Total		64

FETTER GROUP 3

Count of APR-DRG	Verpleegkundige □ Fetter-cluster
APR-DRG	3
047. TIA	1
051. VIRALE MENINGITIS	1
057. HERSENSCHUDDING & NIET GESPECIF. INTRACRANIAAL LETSEL, MET COMA < 1 UUR OF GEEN	1
058. ANDERE AANDOENINGEN VAN HET ZENUWSTELSEL	1
070. INGREPEN OP DE ORBITA	1
095. PALATOPLASTIE EN HERSTEL VAN HAZELIP	1
110. MALIGN AANDOENINGEN VAN NEUS, KEEL, OREN EN MOND	1
132. BRONCHOPULMONALE EN ANDERE CHRONISCHE RESPIRATOIRE AANDOENINGEN, UIT DE PER	1
136. NIEUWVORMINGEN VAN HET ADEMHALINGSSTELSEL	1
137. ONTSTEKINGEN EN INFECTIES VAN HET ADEMHALINGSSTELSEL	1
141. BRONCHIOLITIS EN ASTMA	1
142. INTERSTITIELE LONGAANDOENINGEN	1
171. ANDERE REDENEN VOOR HET PLAATSEN VAN PERMANENTE PACEMAKER	1
198. ATHEROSCLEROSE	1
202. ANGINA PECTORIS	1
207. ANDERE AANDOENINGEN VAN HET CIRCULATOIRE SYSTEEM	1
223. MINEURE INGREPEN OP DUNNE EN DIKKE DARM	1
224. PERITONEALE ADHESIOLYSE	1
227. INGREPEN VOOR HERNIA BEHALVE INGUINALIS EN CRURIS	1
240. MALIGN AANDOENINGEN VAN HET SPIJSVERTERINGSSTELSEL	1
247. GASTRO-INTESTINALE OBSTRUCTIE	1
282. AANDOENINGEN VAN DE PANCREAS BEHALVE MALIGN AANDOENINGEN	1
283. AANDOENINGEN VAN DE LEVER BEHALVE MAL. AAND., CIRRHOSE OF ALCOHOLISCHE HEPATIT	1
284. AANDOENINGEN VAN DE GALWEGEN	1
313. INGREPEN ONDERSTE EXTREMITETEN KNIE EN ONDERBEEEN, BEHALVE VOET	1
315. INGREPEN OP SCHOUDER, ELLEBOOG EN VOORARM	1
318. VERWIJDEREN VAN INWENDIGE FIXATOREN	1
319. LOCALE EXCISIE VAN MUSCULO-SCELETAAL STELSEL	1
347. MEDISCHE RUGPROBLEMEN	1
363. INGREPEN OP DE BORSTEN, BEHALVE MASTECTOMIE	1
381. BELANGRIJKE AANDOENINGEN VAN DE HUID	1
382. MALIGN AANDOENINGEN VAN DE BORSTEN	1
383. CELLULITIS	1
423. CONGENITALE AANDOENINGEN VAN HET METABOLISME	1
447. ANDERE INGREPEN OP NIEREN EN URINEWEGEN	1
461. MALIGN NEOPLASMAS VAN DE NIER EN URINEWEGEN	1
466. DYSFUNCTIE, REACTIE & COMPL. VAN GENITO-URINAIR HULPMIDDEL, GREFFE	1
468. ANDERE AANDOENINGEN VAN DE NIER EN URINEWEGEN	1
482. TRANSURETHRALE PROSTATECTOMIE	1
500. MALIGN AANDOENINGEN VAN HET MANNELIJK VOORTPLANTINGSSTELSEL	1
511. INGREPEN OP UTERUS/ADNEXEN VOOR MALIGN AANDOENINGEN VAN OVARIA EN ADNEXEN	1
515. INGREPEN OP DE VAGINA, CERVIX EN VULVA	1
518. ANDERE INGREPEN OP HET VROUWELIJK GESLACHTSORGAAN	1
530. MALIGN AANDOENINGEN VAN DE VROUWELIJKE GESLACHTSORGANEN	1
540. KEIZERSNEDE	1
624. PASGEBORENEN, 2000-2499 GR ELDERS GEBOREN	1
632. PASGEBORENEN, > 2499 GR MET ANDERE INGREPEN	1
633. PASGEBORENEN, > 2499 GR MET MAJEURE ANOM. OF ERFELIJKE AANDOENINGEN	1
651. ANDERE INGREPEN OP BLOED EN BLOEDVORMENDE ORGANEN	1
662. CRISIS VAN SIKKELCELANEMIE	1
663. AANDOENINGEN VAN DE RODE BLOEDCELLEN, BEHALVE CRISIS VAN SIKKELCELANEMIE	1
691. LYMFROOM EN NIET-ACUTE LEUKEMIE	1
694. ANDERE MYELOPROLIFERATIEVE AANDOENINGEN OF WEINIG GEDIFF. NIEUWVORMINGEN	1
710. INGREPEN VOOR INFECTIES EN PARASITAIRE ZIEKTEN	1
711. INGREPEN VOOR POSTOPERATIEVE EN POSTTRAUMATISCHE INFECTIES	1
722. KOORTS VAN ONBEKENDE OORSPRONG	1
723. VIRALE INFECTIE	1
752. PERSOONLIJKHEIDSTOORNISSEN EN IMPULSIEF GEDRAG	1
755. NEUROSES, BEHALVE DEPRESSIE	1
759. DWANGMATIGE VOEDINGSTOORNISSEN	1
791. PROCEDURES VOOR COMPLICATIES VAN BEHANDELING	1
792. ANDERE INGREPEN WEGENS LETSELS	1
812. VERGIFTIGINGEN EN TOXISCHE EFFECTEN VAN MEDICATIE	1
813. COMPLICATIES VAN BEHANDELING	1
814. MISHANDELING VAN KINDEREN OF VOLWASSEN	1
815. ANDER LETSEL, VERGIFTIGINGEN EN TOXISCHE EFFECTEN	1
850. INGREPEN BIJ ANDERE CONTACTEN MET GEZONDHEIDSINSTELLINGEN	1
894. HIV ZONDER MAJEURE OF SIGNIFICANTE HIV VERWANTE DIAGNOSES	1
950. UITGEBREIDE INGREPEN ZONDER VERBAND MET DE HOOFDDIAGNOSE	1
951. INGREPEN OP DE PROSTAAT ZONDER VERBAND MET DE HOOFDDIAGNOSE	1
Grand Total	70

FETTER GROUP 4

Count of APR-DRG	Verpleegkundige □ Fetter-cluster
APR-DRG	4
024. INGREPEN OP EXTRACRANIALE BLOEDVATEN	1
041. NIEUWVORMINGEN VAN HET ZENUWSTELSEL	1
042. DEGENERATIEVE AANDOENINGEN VAN HET ZENUWSTELSEL	1
043. MULTIPEL SCLEROSE EN CEREBELLAIRE ATAXIE	1
044. INTRACRANIELE HEMORRAGIE	1
045. CVA MET HERSENINFARCT	1
046. NIET GESPECIFIEERD CVA EN PRECEREBRALE OCCLUSIE ZONDER HERSENINFARCT	1
080. BELANGRIJKE ACUTE OOGINFECTIES	1
130. ZIEKTEN VAN HET ADEMHALINGSSTELSEL MET KUNSTMATIGE BEADEMING 96+UUR	1
131. MUCOVISCIDOSE	1
138. RSV PNEUMONIE & KINKHOEST	1
139. GEWONE PNEUMONIE	1
140. CHRONISCHE OBSTRUCTIEVE LONGAANDOENINGEN	1
143. PNEUMOTHORAX & PLEURA- UITSTORTING	1
173. ANDERE VASCULAIRE INGREPEN	1
178. AMPUTATIE, WEGENS CIRCULATORIE AANDOENINGEN, VAN DE BOVENSTE LEDEMATEN EN TE	1
180. ANDERE CHIRURGISCHE INGREPEN OP HET CIRCULATORIE SYSTEEM	1
191. CIRCULATORIE AANDOENINGEN, MET HARTCATHETERISATIE, ZONDER ISCH. HARTAANDOENIN	1
192. HARTCATHETERISATIE WEGENS ISCHEMISCHE HARTAANDOENING	1
193. ACUTE EN SUBACUTE ENDOCARDITIS	1
195. DIEPE VENEUZE THROMBOFLEBITIS	1
200. CONGENITALE HART EN KLEPAANDOENINGEN	1
201. HARTARYTHMIE EN GELEIDINGSSTOORNISSEN	1
204. SYNCOPE EN COLLAPS	1
220. MAJEURE INGREPEN OP OESOFAGUS, MAAG, DUODENUM	1
222. MINEURE INGREPEN OP OESOFAGUS, MAAG, DUODENUM	1
229. ANDERE INGREPEN OP HET SPIJSVERTERINGSSTELSEL	1
242. MAJEURE SLOKDARMAANDOENINGEN	1
262. CHOLECYSTECTOMIE, BEHALVE LAPAROSCOPISCHE	1
264. ANDERE INGREPEN OP HEPATOBILIAIR STELSEL EN PANCREAS	1
281. MALIGN AANDOENINGEN VAN HET HEPATOBILIAIR STELSEL OF VAN DE PANCREAS	1
304. SPINALE ARTHRODESE BEHALVE BIJ DEVIATIE VAN RUGKROMMING	1
312. DEBRIDISATIE & HUIDGR. BEHALVE OPEN WONDE, MUSC-SKELET EN BINDW. AAND.,BEHALVE	1
345. SEPTISCHE ARTHRITIS	1
360. HUIDGREFFE EN/OF DEBRIDISATIE VOOR ULCUS OF CELLULITIS	1
361. HUIDGREFFE EN/OF DEBRIDISATIE BEHALVE VOOR ULCUS OF CELLULITIS	1
362. MASTECTOMIE	1
380. HUIDULCUS	1
402. HUIDGREFFE EN DEBRIDISATIE BIJ ENDOCRIENE, VOEDINGS- EN METABOLE AANDOENINGEN	1
405. ANDERE INGREPEN BIJ ENDOCRIENE, VOEDINGS- EN METABOLE AANDOENINGEN	1
421. VOEDINGS- EN DIVERSE METABOLE AANDOENINGEN	1
424. ANDERE ENDOCRIENE AANDOENINGEN	1
443. INGREPEN OP NIER EN URINEWEGEN BEHALVE VOOR MALIGN NEOPLASMAS	1
464. URINAIRE STENEN, EN ESW LITHOTRIPSIE	1
465. URINAIRE STENEN, ZONDER ESW LITHOTRIPSIE	1
512. INGREPEN OP UTERUS/ADNEXEN VOOR MALIGN AANDOENINGEN BEHALVE OVARIA EN ADNE	1
562. ECTOPISCHE ZWANGERSCHAP	1
621. PASGEBORENEN, 2000-2499 GR MET MAJEURE ANOM. OF ERFELIJKE AANDOENINGEN	1
630. PASGEBORENEN, > 2499 GR MET MAJEURE CARDIOVASCULAIRE INGREPEN	1
631. PASGEBORENEN, > 2499 GR MET ANDERE MAJEURE INGREPEN	1
650. SPLENECTOMIE	1
661. STOLLINGSSTOORNISSEN	1
681. LYMFROOM EN LEUCEMIE, MET ANDERE INGREPEN	1
690. ACUTE LEUKEMIE	1
720. SEPTICEMIE	1
721. POSTOPERATIEVE EN POSTTRAUMATISCHE INFECTIES	1
740. INGREPEN MET ALS HOOFDDIAGNOSE EEN MENTALE ZIEKTE	1
750. SCHIZOFRENIE	1
751. PSYCHOSES	1
753. BIPOLAIRE STOORNISSEN	1
754. DEPRESSIE	1
790. HUIDGREFFEN EN DEBRIDISATIE WEGENS LETSELS	1
810. LETSELS OP MEERDERE, OF NIET-GESPECIFIEERDE LOCALISATIE	1
870. TRACHEOSTOMIE BY HIV INFECTIES	1
871. HIV MET INGREPEN MET MEERDERE MAJEURE HIV VERWANTE INFECTIES	1
872. HIV MET INGREPEN MET MAJEURE HIV VERWANTE DIAGNOSES	1
891. HIV MET MAJEURE HIV VERWANTE DIAGNOSES, MET MULT. MAJ. OF SIGN. HIV VERWANTE DIA	1
893. HIV MET SIGNIFICANTE HIV VERWANTE DIAGNOSES	1
Grand Total	68

FETTER GROUP 5

Count of APR-DRG	Verpleegkundige □ Fetter-cluster
APR-DRG	5
001. LEVERTRANSPLANTATIE	1
004. TRACHEOTOMIE BEHALVE VOOR AANDOENINGEN VAN HET GELAAT, MOND & HALS	1
005. TRACHEOTOMIE VOOR AANDOENINGEN VAN HET GELAAT, MOND & HALS	1
020. CRANIOTOMIE NA TRAUMA	1
021. CRANIOTOMIE BEHALVE NA TRAUMA	1
022. INGEPEN OP VENTRICULAIRE SHUNT	1
023. INGEPEN OP DE WERVELZUIL EN HET RUGGEMERG	1
040. AANDOENINGEN EN LETSELS VAN DE WERVELZUIL EN HET RUGGEMERG	1
049. BACTERIELE EN TUBERCULEUZE INFECTIES VAN HET ZENUWSTELSEL	1
050. NIET BACTERIELE INFECTIES VAN HET ZENUWSTELSEL BEHALVE VIRALE MENINGITIS	1
052. NIET-TRAUMATISCHE STUPOR EN COMA	1
055. SCHEDELTRAUMA MET COMA > 1 UUR OF MET BLOEDING	1
056. SCHEDELBREUK & GESPECIFIEERD INTRACRANIAAL LETSEL, MET COMA < 1 UUR OF GEEN CO	1
091. OVERIGE BELANGRIJKE INGEPEN OP HOOFD EN HALS	1
120. MAJEURE INGEPEN OP HET ADEMHALINGSSTELSEL	1
121. NIET MAJEURE INGEPEN OP HET ADEMHALINGSSTELSEL	1
122. ANDERE INGEPEN OP HET ADEMHALINGSSTELSEL	1
133. LONGOEDEEM EN RESPIRATOIRE INSUFFICIENTIE	1
134. LONGEMBOLIE	1
135. MAJEUR TRAUMA VAN DE THORAX	1
160. MAJEURE CARDIOTHORACALE INGEPEN VOOR HARTAFWIJKINGEN	1
161. IMPLANTATIE VAN HARTDEFIBRILLATOR	1
162. INGEPEN OP HARTKLEPPEN, MET HARTCATHETERISATIE	1
163. INGEPEN OP HARTKLEPPEN, ZONDER HARTCATHETERISATIE	1
165. CORONAIRE OVERBRUGGING ZONDER COMPLIC. CORONAIRE OVERBRUGGING MET HARTCAT	1
166. CORONAIRE OVERBRUGGING ZONDER COMPLIC. CORON. OVERBRUGGING ZONDER HARTCAT	1
167. ANDERE CARDIOTHORACALE INGEPEN	1
168. MAJEURE THORACOVASCULAIRE INGEPEN	1
169. MAJEURE ABDOMINALE VASCULAIRE INGEPEN	1
170. PLAATSEN VAN PERMANENTE PACEMAKER BIJ AMI, HARTDECOMPENSATIE OF SHOCK	1
172. AMPUTATIE, WEGENS CIRCULATOIRE AANDOENINGEN, BEHALVE VAN DE BOVENSTE LEDEMAT	1
174. PERCUTANE CARDIOVASCULAIRE INGEPEN MET HARTINFARCT	1
175. PERCUTANE CARDIOVASCULAIRE INGEPEN ZONDER HARTINFARCT	1
190. CIRCULATOIRE AANDOENINGEN, MET AMI	1
194. HARTINSUFFICIENTIE	1
196. HARTSTILSTAND ZONDER GEKENDE OORZAAK	1
205. CARDIOMYOPATHIE	1
206. DYSFUNCTIE, REACTIE EN COMPL. OP CARDIAAL OF VASC. HULPMIDDEL OF INGREEP	1
221. MAJEURE INGEPEN OP DUNNE EN Dikke DARM	1
260. INTRA-ABDOMINALE SHUNT EN INGEPEN OP LEVER EN PANCREAS	1
261. MAJEURE INGEPEN OP DE GALWEGEN	1
300. BILATERALE OF MULTIPELE MAJEURE INGEPEN OP GEWRICHTEN VAN DE ONDERSTE LEDEMA	1
301. MAJEURE INGEPEN OP GEWRICHTEN & HERAANHECHTEN ONDERSTE LEDEMATEN BIJ TRAU	1
302. MAJEURE INGEPEN OP GEWRICHTEN & HERAANHECHTEN ONDERSTE LEDEMATEN BEHALVE	1
305. AMPUTATIE VOOR AANDOENINGEN VAN HET MUSCULO-SKELETAAL STELSEL EN BINDWEEFSE	1
306. MAJEURE INGEPEN OP GEWRICHTEN EN HERAANHECHTEN VAN DE BOVENSTE LEDEMATEN	1
308. INGEPEN OP HEUP EN FEMUR BEHALVE MAJEURE INGEPEN OP GEWRICHT, VOOR TRAUMA	1
309. INGEPEN OP HEUP EN FEMUR BEHALVE MAJEURE INGEPEN OP GEWRICHT, BEHALVE VOOR	1
310. INGEPEN OP RUG EN NEK BEHALVE SPINALE ARTHRODESE	1
340. FEMURFRACTUREN	1
341. FRACTUUR VAN BEKKEN OF LUXATIE VAN DE HEUP	1
343. PATHOLOGISCHE FRACTUREN EN MALIGNIE AANDOENINGEN VAN BINDWEEFSEL EN MUSCULO	1
400. AMPUTATIE VAN ONDERSTE EXTREMITEITEN BIJ ENDOCRINE, VOEDINGS- EN METABOLE AAN	1
401. INGEPEN OP BIJNIEREN EN HYPOFYSE	1
403. CHIRURGISCHE INGEPEN VOOR OBESITAS	1
404. INGEPEN OP SCHILDKLIJEREN, BIJSCHILDKLIJEREN	1
420. DIABETES	1
422. HYPOVOLEMIE EN ELECTROLYTSTOORNISSEN	1
440. NIERTRANSPLANTATIE	1
441. MAJEURE INGEPEN OP BLAAS	1
442. INGEPEN OP NIER EN URINEWEGEN VOOR MALIGNIE NEOPLASMAS	1
460. NIERINSUFFICIENTIE	1
480. MAJEURE INGEPEN OP DE PELVIS BIJ DE MAN	1
510. EVISCERATIE PELVIS, RADICALE HYSTERECTOMIE EN RADICALE VULVECTOMIE	1
600. PASGEBORENEN, 1000-1499 GR MET MAJEURE INGEPEN	1
610. PASGEBORENEN, 1500-1999 GR MET MAJEURE INGEPEN	1
620. PASGEBORENEN, 2000-2499 GR MET MAJEURE INGEPEN	1
660. AGRANULOCYTOSIS EN ANDERE NEUTROPENIA	1
664. ANDERE AANDOENINGEN VAN BLOED EN BLOEDVORMENDE ORGANEN	1
680. LYMFROOM EN LEUCEMIE, MET MAJEURE INGEPEN	1
682. MYELOPROLIFERATIEVE AANDOENINGEN OF WEINIG GEDIFF. NIEUWFORM., MET MAJ. INGREF	1
683. MYELOPROLIFERATIEVE AANDOENINGEN OF WEINIG GEDIFF. NIEUWFORM., MET ANDERE ING	1
757. ORGANISCHE STOORNISSEN EN MENTALE RETARDATIE	1
758. MENTALE STOORNISSEN UIT DE KINDERTIJD	1
832. BEPERKTE BRANDWONDEN MET HUIDGREFFEN	1
833. BEPERKTE BRANDWONDEN MET DEBRIDISATIE VAN WONDE OF ANDERE INGEPEN	1
840. BRANDWONDEN ZONDER INGEPEN	1
910. CRANIOTOMIE & INGEPEN OP WERVELKOLOM, HEUP & LEDEMATEN, VOOR MEERDERE SIGN.	1
911. ANDERE INGEPEN VOOR MEERDERE SIGNIFICANTE TRAUMATA	1
930. DIAGNOSES VAN MEERDERE SIGNIFICANTE TRAUMATA : HOOFD, THORAX EN ONDERSTE LEDE	1
Grand Total	80

FETTER GROUP 6

Count of APR-DRG	Verpleegkundige □Fetter-cluster
APR-DRG	6
002. HART &/OF LONGTRANSPLANTATIE	1
003. BEENMERGTRANSPLANTATIE	1
Grand Total	2

NOT GROUPABLE DRGs

Count of APR-DRG	Verpleegkundige □Fetter-cluster
APR-DRG	.....
956. NIET TE GROEPEREN VERBLIJVEN	1
Grand Total	1

113

113.1.1 Hospital stays model

TimeRimCod		B	Std. Error	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% Confidence Interval for Exp(B)	
								Lower Bound	Upper Bound
I	Intercept	-1.42351	1.28500	1.22719	1	0.26795			
	[Vplk_cluster=1]	0.40966	1.18043	0.12044	1	0.72856	1.50630	0.14898	15.22984
	[Vplk_cluster=2]	-0.06816	1.17380	0.00337	1	0.95369	0.93411	0.09360	9.32266
	[Vplk_cluster=3]	-0.09062	1.16958	0.00600	1	0.93824	0.91337	0.09228	9.04056
	[Vplk_cluster=4]	-0.47612	1.17081	0.16537	1	0.68426	0.62119	0.06261	6.16338
	[Vplk_cluster=5]	-0.77436	1.16338	0.44304	1	0.50566	0.46100	0.04714	4.50784
	[Vplk_cluster=6]	0.00000	.	.	0	.	.	.	.
	[SOI=1]	2.73772	0.35112	60.79387	1	0.00000	15.45170	7.76426	30.75053
	[SOI=2]	2.28334	0.31867	51.33971	1	0.00000	9.80939	5.25276	18.31876
	[SOI=3]	1.43294	0.29179	24.11717	1	0.00000	4.19099	2.36564	7.42482
	[SOI=4]	0.00000	.	.	0	.	.	.	.
	[ROM=1]	0.92058	0.30210	9.28556	1	0.00231	2.51074	1.38883	4.53892
	[ROM=2]	0.93419	0.27961	11.16252	1	0.00083	2.54516	1.47133	4.40271
	[ROM=3]	0.36081	0.26960	1.79114	1	0.18079	1.43449	0.84570	2.43320
	[ROM=4]	0.00000	.	.	0	.	.	.	.
	[Indx=1]	-0.33124	0.29096	1.29599	1	0.25495	0.71804	0.40596	1.27003
	[Indx=2]	-2.15700	0.41998	26.37867	1	0.00000	0.11567	0.05079	0.26346
	[Indx=3]	-0.28942	0.35326	0.67123	1	0.41262	0.74870	0.37464	1.49624

TimeRimCod		B	Std. Error	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% Confidence Interval for Exp(B)	
								Lower Bound	Upper Bound
	[Indx=4]	-4.06109	0.45958	78.08333	1	0.00000	0.01723	0.00700	0.04241
	[Indx=5]	0.00000			0				
	[TypAdm=1]	0.21158	0.12557	2.83900	1	0.09200	1.23563	0.96605	1.58043
	[TypAdm=2]	0.00000			0				
	[sex=1]	-0.06129	0.11321	0.29307	1	0.58826	0.94055	0.75339	1.17421
	[sex=2]	0.00000			0				
	[LosCod=1]	0.94024	0.41704	5.08313	1	0.02416	2.56061	1.13073	5.79864
	[LosCod=2]	1.15420	0.40100	8.28486	1	0.00400	3.17149	1.44523	6.95972
	[LosCod=3]	0.47083	0.38412	1.50238	1	0.22030	1.60132	0.75424	3.39974
	[LosCod=4]	0.36532	0.38257	0.91187	1	0.33962	1.44098	0.68079	3.05003
	[LosCod=5]	-0.08011	0.40633	0.03887	1	0.84370	0.92301	0.41624	2.04679
	[LosCod=6]	0.00000			0				
	[StayRatioCod=1]	-0.24699	0.23833	1.07398	1	0.30005	0.78115	0.48963	1.24624
	[StayRatioCod=2]	-2.05893	0.36337	32.10581	1	0.00000	0.12759	0.06259	0.26009
	[StayRatioCod=3]	-2.69352	0.21910	151.12600	1	0.00000	0.06764	0.04403	0.10393
	[StayRatioCod=4]	-2.17808	0.21727	100.49138	1	0.00000	0.11326	0.07398	0.17339
	[StayRatioCod=5]	-1.37284	0.24244	32.06575	1	0.00000	0.25339	0.15755	0.40752
	[StayRatioCod=6]	0.00000			0				
	[AgeCod=1]	-2.63435	0.46979	31.44403	1	0.00000	0.07177	0.02858	0.18022
	[AgeCod=2]	0.09336	0.33350	0.07836	1	0.77953	1.09785	0.57104	2.11067
	[AgeCod=3]	0.24579	0.30823	0.63592	1	0.42519	1.27864	0.69885	2.33944
	[AgeCod=4]	0.23194	0.30447	0.58030	1	0.44619	1.26104	0.69433	2.29030

TimeRimCod		B	Std. Error	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% Confidence Interval for Exp(B)	
								Lower Bound	Upper Bound
	[AgeCod=5]	0.24316	0.32833	0.54848	1	0.45894	1.27527	0.67008	2.42706
	[AgeCod=6]	0.00000			0				
	[APR_DRG_PM=M]	1.12731	0.14412	61.18119	1	0.00000	3.08735	2.32760	4.09510
	[APR_DRG_PM=P]	0.00000			0				
2	Intercept	-1.28499	1.01067	1.61650	1	0.20358			
	[Vplk_cluster=1]	0.22256	0.91857	0.05870	1	0.80856	1.24927	0.20643	7.56047
	[Vplk_cluster=2]	0.07828	0.91059	0.00739	1	0.93150	1.08142	0.18151	6.44305
	[Vplk_cluster=3]	-0.37349	0.90762	0.16934	1	0.68070	0.68833	0.11621	4.07722
	[Vplk_cluster=4]	-0.49030	0.90784	0.29168	1	0.58915	0.61244	0.10335	3.62926
	[Vplk_cluster=5]	-0.89330	0.90140	0.98209	1	0.32168	0.40930	0.06995	2.39509
	[Vplk_cluster=6]	0.00000			0				
	[SOI=1]	1.99883	0.25484	61.52062	1	0.00000	7.38045	4.47881	12.16192
	[SOI=2]	1.52948	0.22196	47.48244	1	0.00000	4.61577	2.98752	7.13145
	[SOI=3]	0.91759	0.19466	22.22000	1	0.00000	2.50324	1.70926	3.66604
	[SOI=4]	0.00000			0				
	[ROM=1]	1.42085	0.24389	33.93931	1	0.00000	4.14063	2.56724	6.67832
	[ROM=2]	1.13339	0.22409	25.58020	1	0.00000	3.10618	2.00206	4.81920
	[ROM=3]	1.04938	0.20421	26.40606	1	0.00000	2.85587	1.91388	4.26151
	[ROM=4]	0.00000			0				
	[Indx=1]	-0.32480	0.25654	1.60297	1	0.20548	0.72267	0.43710	1.19483
	[Indx=2]	-0.92560	0.34668	7.12829	1	0.00759	0.39629	0.20087	0.78183
	[Indx=3]	0.10421	0.30224	0.11888	1	0.73025	1.10983	0.61375	2.00690

TimeRimCod		B	Std. Error	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% Confidence Interval for Exp(B)	
								Lower Bound	Upper Bound
	[Indx=4]	-4.15493	0.38356	117.34576	1	0.00000	0.01569	0.00740	0.03327
	[Indx=5]	0.00000			0				
	[TypAdm=1]	0.12213	0.10427	1.37194	1	0.24148	1.12990	0.92105	1.38611
	[TypAdm=2]	0.00000			0				
	[sex=1]	-0.17674	0.09389	3.54342	1	0.05978	0.83800	0.69714	1.00731
	[sex=2]	0.00000			0				
	[LosCod=1]	1.78278	0.35703	24.93352	1	0.00000	5.94636	2.95356	11.97173
	[LosCod=2]	1.42358	0.34202	17.32396	1	0.00003	4.15194	2.12383	8.11677
	[LosCod=3]	0.83909	0.32482	6.67312	1	0.00979	2.31427	1.22440	4.37424
	[LosCod=4]	0.79203	0.32028	6.11534	1	0.01340	2.20787	1.17856	4.13615
	[LosCod=5]	0.11855	0.34123	0.12071	1	0.72827	1.12587	0.57681	2.19756
	[LosCod=6]	0.00000			0				
	[StayRatioCod=1]	-0.07062	0.22205	0.10114	1	0.75047	0.93182	0.60300	1.43994
	[StayRatioCod=2]	-1.35579	0.29308	21.40019	1	0.00000	0.25774	0.14512	0.45778
	[StayRatioCod=3]	-1.98288	0.19338	105.14203	1	0.00000	0.13767	0.09424	0.20112
	[StayRatioCod=4]	-1.65907	0.19430	72.90897	1	0.00000	0.19032	0.13004	0.27852
	[StayRatioCod=5]	-0.71135	0.21553	10.89274	1	0.00097	0.49098	0.32181	0.74908
	[StayRatioCod=6]	0.00000			0				
	[AgeCod=1]	-3.17325	0.35423	80.24979	1	0.00000	0.04187	0.02091	0.08383
	[AgeCod=2]	-0.18092	0.27582	0.43025	1	0.51187	0.83450	0.48601	1.43287
	[AgeCod=3]	0.11968	0.24975	0.22965	1	0.63178	1.12714	0.69087	1.83891
	[AgeCod=4]	0.18015	0.24493	0.54097	1	0.46203	1.19739	0.74089	1.93518

TimeRimCod		B	Std. Error	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% Confidence Interval for Exp(B)	
								Lower Bound	Upper Bound
	[AgeCod=5]	0.37116	0.26208	2.00567	1	0.15671	1.44941	0.86718	2.42256
	[AgeCod=6]	0.00000	.	.	0.	.	.	.	.
	[APR_DRG_PM=M]	1.33880	0.12194	120.53338	1	0.00000	3.81448	3.00356	4.84435
	[APR_DRG_PM=P]	0.00000	.	.	0.	.	.	.	.
3	Intercept	-0.21997	0.96344	0.05213	1	0.81940			
	[Vplk_cluster=1]	0.87538	0.90179	0.94228	1	0.33169	2.39979	0.40979	14.05340
	[Vplk_cluster=2]	0.96491	0.89430	1.16415	1	0.28061	2.62456	0.45480	15.14566
	[Vplk_cluster=3]	0.51581	0.89143	0.33482	1	0.56284	1.67500	0.29189	9.61177
	[Vplk_cluster=4]	0.34110	0.89158	0.14636	1	0.70203	1.40649	0.24503	8.07334
	[Vplk_cluster=5]	-0.14313	0.88628	0.02608	1	0.87170	0.86664	0.15256	4.92308
	[Vplk_cluster=6]	0.00000	.	.	0.	.	.	.	.
	[SOI=1]	1.72549	0.21327	65.45761	1	0.00000	5.61529	3.69688	8.52923
	[SOI=2]	1.20203	0.17937	44.91117	1	0.00000	3.32688	2.34078	4.72839
	[SOI=3]	0.62287	0.15045	17.13958	1	0.00003	1.86427	1.38818	2.50365
	[SOI=4]	0.00000	.	.	0.	.	.	.	.
	[ROM=1]	1.31323	0.20430	41.31737	1	0.00000	3.71818	2.49130	5.54924
	[ROM=2]	1.22675	0.18270	45.08675	1	0.00000	3.41014	2.38374	4.87847
	[ROM=3]	0.99488	0.16127	38.05819	1	0.00000	2.70441	1.97152	3.70975
	[ROM=4]	0.00000	.	.	0.	.	.	.	.
	[Indx=1]	-0.18737	0.23490	0.63621	1	0.42509	0.82914	0.52321	1.31395
	[Indx=2]	-0.35037	0.31993	1.19934	1	0.27345	0.70443	0.37628	1.31874
	[Indx=3]	0.45734	0.27727	2.72073	1	0.09905	1.57987	0.91751	2.72039

TimeRimCod		B	Std. Error	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% Confidence Interval for Exp(B)	
								Lower Bound	Upper Bound
	[Indx=4]	-4.29705	0.34294	157.00601	1	0.00000	0.01361	0.00695	0.02665
	[Indx=5]	0.00000			0				
	[TypAdm=1]	-0.02485	0.09281	0.07167	1	0.78892	0.97546	0.81323	1.17006
	[TypAdm=2]	0.00000			0				
	[sex=1]	-0.20265	0.08405	5.81346	1	0.01590	0.81656	0.69255	0.96279
	[sex=2]	0.00000			0				
	[LosCod=1]	0.97095	0.28426	11.66733	1	0.00064	2.64046	1.51258	4.60937
	[LosCod=2]	0.63195	0.26628	5.63222	1	0.01763	1.88128	1.11633	3.17039
	[LosCod=3]	0.05077	0.24708	0.04222	1	0.83719	1.05208	0.64824	1.70752
	[LosCod=4]	0.20010	0.24257	0.68052	1	0.40941	1.22153	0.75933	1.96507
	[LosCod=5]	-0.07018	0.25464	0.07597	1	0.78284	0.93222	0.56594	1.53557
	[LosCod=6]	0.00000			0				
	[StayRatioCod=1]	0.16979	0.21288	0.63613	1	0.42511	1.18506	0.78079	1.79864
	[StayRatioCod=2]	-1.16935	0.25791	20.55683	1	0.00001	0.31057	0.18734	0.51486
	[StayRatioCod=3]	-1.51078	0.17969	70.68961	1	0.00000	0.22074	0.15521	0.31393
	[StayRatioCod=4]	-1.31279	0.18165	52.22894	1	0.00000	0.26907	0.18847	0.38414
	[StayRatioCod=5]	-0.55078	0.20181	7.44838	1	0.00635	0.57650	0.38816	0.85621
	[StayRatioCod=6]	0.00000			0				
	[AgeCod=1]	-3.15367	0.30980	103.62679	1	0.00000	0.04270	0.02326	0.07836
	[AgeCod=2]	-0.62904	0.24317	6.69168	1	0.00969	0.53310	0.33100	0.85862
	[AgeCod=3]	-0.35395	0.21810	2.63364	1	0.10462	0.70191	0.45775	1.07630
	[AgeCod=4]	-0.20694	0.21324	0.94181	1	0.33181	0.81307	0.53533	1.23491

TimeRimCod		B	Std. Error	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% Confidence Interval for Exp(B)	
								Lower Bound	Upper Bound
	[AgeCod=5]	-0.08492	0.23027	0.13600	1	0.71229	0.91859	0.58494	1.44253
	[AgeCod=6]	0.00000			0				
	[APR_DRG_PM=M]	1.09500	0.10742	103.91560	1	0.00000	2.98918	2.42169	3.68966
	[APR_DRG_PM=P]	0.00000			0				
4	Intercept	2.06455	0.69464	8.83331	1	0.00296			
	[Vplk_cluster=1]	-0.72642	0.61858	1.37904	1	0.24026	0.48364	0.14387	1.62577
	[Vplk_cluster=2]	-0.63118	0.60807	1.07745	1	0.29927	0.53196	0.16154	1.75176
	[Vplk_cluster=3]	-1.03059	0.60396	2.91180	1	0.08793	0.35680	0.10923	1.16549
	[Vplk_cluster=4]	-1.16284	0.60406	3.70582	1	0.05422	0.31260	0.09568	1.02131
	[Vplk_cluster=5]	-1.52861	0.59658	6.56519	1	0.01040	0.21684	0.06735	0.69815
	[Vplk_cluster=6]	0.00000			0				
	[SOI=1]	1.11747	0.19977	31.29084	1	0.00000	3.05710	2.06665	4.52223
	[SOI=2]	0.69817	0.16525	17.84880	1	0.00002	2.01006	1.45393	2.77891
	[SOI=3]	0.38646	0.13439	8.26956	1	0.00403	1.47177	1.13096	1.91528
	[SOI=4]	0.00000			0				
	[ROM=1]	1.07571	0.19006	32.03337	1	0.00000	2.93207	2.02020	4.25554
	[ROM=2]	1.07541	0.16714	41.39945	1	0.00000	2.93120	2.11240	4.06738
	[ROM=3]	1.00468	0.14334	49.12792	1	0.00000	2.73103	2.06213	3.61690
	[ROM=4]	0.00000			0				
	[Indx=1]	-0.53995	0.22711	5.65216	1	0.01743	0.58278	0.37341	0.90954
	[Indx=2]	0.32399	0.31206	1.07791	1	0.29917	1.38264	0.75003	2.54881
	[Indx=3]	0.66835	0.26841	6.20015	1	0.01277	1.95102	1.15289	3.30169

TimeRimCod		B	Std. Error	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% Confidence Interval for Exp(B)	
								Lower Bound	Upper Bound
	[Indx=4]	-3.90403	0.29027	180.88719	1	0.00000	0.02016	0.01141	0.03561
	[Indx=5]	0.00000			0				
	[TypAdm=1]	0.01832	0.08923	0.04215	1	0.83734	1.01849	0.85508	1.21312
	[TypAdm=2]	0.00000			0				
	[sex=1]	-0.15308	0.08095	3.57607	1	0.05862	0.85806	0.73217	1.00559
	[sex=2]	0.00000			0				
	[LosCod=1]	0.77963	0.26391	8.72726	1	0.00313	2.18067	1.30003	3.65786
	[LosCod=2]	0.18794	0.24550	0.58606	1	0.44395	1.20677	0.74585	1.95253
	[LosCod=3]	-0.35651	0.22516	2.50716	1	0.11333	0.70011	0.45031	1.08848
	[LosCod=4]	-0.12243	0.22042	0.30851	1	0.57860	0.88477	0.57440	1.36285
	[LosCod=5]	-0.16119	0.23027	0.49000	1	0.48393	0.85113	0.54199	1.33660
	[LosCod=6]	0.00000			0				
	[StayRatioCod=1]	0.32167	0.21056	2.33390	1	0.12658	1.37943	0.91300	2.08415
	[StayRatioCod=2]	-1.11315	0.25182	19.54020	1	0.00001	0.32852	0.20055	0.53816
	[StayRatioCod=3]	-1.06203	0.17596	36.42927	1	0.00000	0.34575	0.24490	0.48814
	[StayRatioCod=4]	-0.86023	0.17779	23.40989	1	0.00000	0.42307	0.29859	0.59944
	[StayRatioCod=5]	-0.24994	0.19756	1.60055	1	0.20583	0.77885	0.52880	1.14714
	[StayRatioCod=6]	0.00000			0				
	[AgeCod=1]	-3.00053	0.30089	99.44330	1	0.00000	0.04976	0.02759	0.08974
	[AgeCod=2]	-0.73478	0.23811	9.52296	1	0.00203	0.47961	0.30076	0.76483
	[AgeCod=3]	-0.24714	0.21148	1.36564	1	0.24256	0.78103	0.51601	1.18218
	[AgeCod=4]	-0.28564	0.20686	1.90672	1	0.16733	0.75153	0.50103	1.12727

TimeRimCod		B	Std. Error	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% Confidence Interval for Exp(B)	
								Lower Bound	Upper Bound
	[AgeCod=5]	-0.02840	0.22246	0.01629	1	0.89843	0.97200	0.62850	1.50324
	[AgeCod=6]	0.00000			0				
	[APR_DRG_PM=M]	0.96435	0.10340	86.98572	1	0.00000	2.62309	2.14191	3.21237
	[APR_DRG_PM=P]	0.00000			0				
5	Intercept	2.60545	0.67374	14.95491	1	0.00011			
	[Vplk_cluster=1]	-0.97504	0.59650	2.67193	1	0.10213	0.37718	0.11717	1.21419
	[Vplk_cluster=2]	-0.97374	0.58568	2.76416	1	0.09640	0.37767	0.11983	1.19026
	[Vplk_cluster=3]	-1.20407	0.58110	4.29340	1	0.03826	0.29997	0.09604	0.93694
	[Vplk_cluster=4]	-1.41266	0.58124	5.90692	1	0.01508	0.24349	0.07794	0.76075
	[Vplk_cluster=5]	-1.69655	0.57327	8.75837	1	0.00308	0.18331	0.05960	0.56385
	[Vplk_cluster=6]	0.00000			0				
	[SOI=1]	0.72970	0.19993	13.32065	1	0.00026	2.07446	1.40192	3.06964
	[SOI=2]	0.27361	0.16447	2.76741	1	0.09620	1.31470	0.95242	1.81480
	[SOI=3]	0.14958	0.13131	1.29753	1	0.25467	1.16134	0.89781	1.50223
	[SOI=4]	0.00000			0				
	[ROM=1]	0.55038	0.18898	8.48206	1	0.00359	1.73391	1.19720	2.51121
	[ROM=2]	0.67323	0.16401	16.84896	1	0.00004	1.96055	1.42158	2.70387
	[ROM=3]	0.67994	0.13753	24.44326	1	0.00000	1.97376	1.50740	2.58439
	[ROM=4]	0.00000			0				
	[Indx=1]	-1.09823	0.22746	23.31202	1	0.00000	0.33346	0.21352	0.52078
	[Indx=2]	-0.23909	0.31152	0.58904	1	0.44279	0.78734	0.42756	1.44988
	[Indx=3]	0.48223	0.26873	3.22005	1	0.07274	1.61967	0.95650	2.74266

TimeRimCod		B	Std. Error	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% Confidence Interval for Exp(B)	
								Lower Bound	Upper Bound
	[Indx=4]	-2.59512	0.24757	109.87728	1	0.00000	0.07464	0.04594	0.12125
	[Indx=5]	0.00000			0				
	[TypAdm=1]	-0.05850	0.09030	0.41971	1	0.51708	0.94318	0.79019	1.12579
	[TypAdm=2]	0.00000			0				
	[sex=1]	-0.04291	0.08198	0.27397	1	0.60068	0.95800	0.81581	1.12498
	[sex=2]	0.00000			0				
	[LosCod=1]	0.09003	0.26063	0.11933	1	0.72976	1.09421	0.65652	1.82370
	[LosCod=2]	-0.20498	0.24061	0.72580	1	0.39425	0.81466	0.50836	1.30551
	[LosCod=3]	-0.47570	0.21842	4.74337	1	0.02941	0.62145	0.40503	0.95351
	[LosCod=4]	-0.30057	0.21349	1.98214	1	0.15917	0.74040	0.48724	1.12509
	[LosCod=5]	-0.26586	0.22272	1.42495	1	0.23259	0.76655	0.49541	1.18608
	[LosCod=6]	0.00000			0				
	[StayRatioCod=1]	0.40997	0.21836	3.52516	1	0.06044	1.50677	0.98216	2.31160
	[StayRatioCod=2]	-0.76418	0.25569	8.93270	1	0.00280	0.46571	0.28215	0.76870
	[StayRatioCod=3]	-0.51063	0.18221	7.85386	1	0.00507	0.60012	0.41989	0.85769
	[StayRatioCod=4]	-0.29100	0.18426	2.49413	1	0.11427	0.74752	0.52093	1.07266
	[StayRatioCod=5]	0.11361	0.20341	0.31193	1	0.57650	1.12031	0.75196	1.66910
	[StayRatioCod=6]	0.00000			0				
	[AgeCod=1]	-1.60718	0.29811	29.06541	1	0.00000	0.20045	0.11175	0.35955
	[AgeCod=2]	-0.50683	0.23851	4.51573	1	0.03358	0.60240	0.37746	0.96140
	[AgeCod=3]	-0.22864	0.21343	1.14756	1	0.28406	0.79562	0.52364	1.20886
	[AgeCod=4]	-0.33054	0.20824	2.51946	1	0.11245	0.71854	0.47774	1.08070

TimeRimCod		B	Std. Error	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% Confidence Interval for Exp(B)	
								Lower Bound	Upper Bound
	[AgeCod=5]	-0.22173	0.22441	0.97625	1	0.32313	0.80113	0.51605	1.24372
	[AgeCod=6]	0.00000	.	.	0	.	.	.	.
	[APR_DRG_PM=M]	0.89554	0.10539	72.20737	1	0.00000	2.44866	1.99169	3.01048
	[APR_DRG_PM=P]	0.00000	.	.	0	.	.	.	.

B is the estimated logit coefficient

Std. Error (S.E.) is the standard error of the coefficient

Wald = $[B/S.E.]^2$

Sig. is the significance level of the coefficient

Exp(B) is the "odds ratio" of the individual coefficient

This page is left intentionally blank.

Wettelijk depot : D/2007/10.273/08

