Formulier opvragen export data uit de QRNS

Ziektebeeld: Subarachnoïdale bloeding (SAB)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum aanvraag** |  | |
| **Naam aanvrager** |  | |
| **Email aanvrager** |  | |
| **Alleen eigen ziekenhuis**  **Alle ziekenhuizen**  **Selectie** | Namelijk: | |
|  |  | |
| **Ziektebeeld** | Subarachnoïdale bloeding (SAB) | |
|  |  | |
| **Jaar / jaren** | van: | |
|  | tot: | |
|  |  | |
| **Selectie items** | **Zie bijlage: vul hieronder de code(s) in** | |
| * op diagnose: |  | |
| * op behandeling: |  | |
|  |  | |
| **Bestandsformaat** | Excel |  |
|  | SPSS |  |
|  | CSV |  |
|  |  | |
| **Deadline (datum)** |  | |
|  |  | |
| **Is er toestemming van de SKN indien er data van andere ziekenhuizen opgevraagd wordt?** |  | |
|  |  | |
| **Eventuele aanvullende opmerkingen** |  | |

Data zal via de digitale postbus beschikbaar gesteld worden.

**Bijlage: overzicht met codes op te vragen items**

**Bijlage – lijst op te vragen items**

| **Ziektebeeld** | **Diagnose/ behandeling** | **antwoord** | **code** |
| --- | --- | --- | --- |
| SAB | diagnose | Aneurysmatische SAB | 226 |
| SAB | diagnose | Perimesencefale SAB | 227 |
| SAB | diagnose | Angionegatieve SAB | 228 |
| SAB | diagnose | Secundair positief | 229 |
| SAB | diagnose | Anders | 6 |
| SAB | diagnose | Onbekend | 8 |
| SAB | Behandeling | Geen behandeling aneurysma | 252 |
| SAB | Behandeling | Coilen | 253 |
| SAB | Behandeling | Clippen | 254 |
| SAB | Behandeling | Coilen plus stent | 255 |
| SAB | Behandeling | Flow diverter | 256 |
| SAB | Behandeling | Web | 257 |
| SAB | Behandeling | Bypass | 258 |
| SAB | Behandeling | Parent Vessel occlusie | 259 |
| SAB | Behandeling | Anders | 6 |
| SAB | Behandeling | Niet van toepassing | 7 |