Formulier opvragen export data uit de QRNS

Registratie: shunt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum aanvraag** |  | |
| **Naam aanvrager** |  | |
| **Email aanvrager** |  | |
| **Alleen eigen ziekenhuis**  **Alle ziekenhuizen**  **Selectie** | Namelijk: | |
|  |  | |
| **Registratie** | Shunt | |
|  |  | |
| **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** |
| --- | --- | --- | --- |
| Shunt | Diagnose | Onbekend | 8 |
| Shunt | Diagnose | Posttraumatisch | 225 |
| Shunt | Diagnose | Posthemorrhagisch | 230 |
| Shunt | Diagnose | Postinfectieus | 235 |
| Shunt | Diagnose | Tumor | 240 |
| Shunt | Diagnose | MMC/dysraphie | 245 |
| Shunt | Diagnose | Aqueductstenose | 250 |
| Shunt | Diagnose | Congenitaal overig | 255 |
| Shunt | Diagnose | NPH | 260 |
| Shunt | Diagnose | IIH | 265 |
| Shunt | Diagnose | Overig | 5 |
| Shunt | Behandeling | Primaire shunt | 270 |
| Shunt | Behandeling | Nieuwe shunt na EVD/ELD/infectie | 275 |
| Shunt | Behandeling | Revisie shunt | 280 |