

PICE DATASET (CLICK 1.17)

Toelichting

Inleiding:

Op de hierna volgende pagina's wordt de (volledige) dataset voor de PICE registratie uiteengezet. Hierbij wordt de volgorde aangehouden waarin de items in het CLICK programma op de vier tabbladen worden gepresenteerd.

PICE minimale dataset:

De items waarbij vermeld staat "Verplicht=Ja" vormen samen de minimale dataset. De registratie van een opname is pas compleet als tenminste alle verplichte items zijn ingevuld.

CLICK invoer:

De voor PICE vereiste onderdelen van de Personalialia kunnen ook op het tabblad Opname worden ingevuld.

De volgorde van de tabbladen in CLICK is:

1. Personalialia
2. Opname
3. Behandeling
4. Ontslag.

Help bij invoer:

Binnen het CLICK programma kan een item op 3 manieren worden toegelicht.

- De eerste manier is in de "hints": bij aanwijzen van een veld met de muis verschijnt onderin het CLICK scherm een toelichting op het item dat met de cursor wordt aangewezen.
- De tweede manier is via de "beschrijving" die in een apart kader verschijnt wanneer in het betreffende veld de toetscombinatie "**Control+D**" tegelijkertijd wordt ingedrukt (ook via het Hoofdmenu – Valideren – Toon beschrijving).
- De derde manier is via de "Help" functie, toets "**F1**", een overzicht van de PICE Dataset met alle toelichtingen en een toelichting op de EMV, PIM & PRISM scores.

Andere toetscombinaties binnen CLICK die bij de invoer van pas kunnen komen, zijn:

F4 = ga naar een niet ingevuld veld;

F5 = ga naar een onjuist ingevuld veld;

Control+F5 = toont de foutmelding van dat onjuist ingevuld veld.

Voorbeeld:

Hieronder een voorbeeld van de wijze waarop hierna de verschillende items worden weergegeven:

ITEMGROEP : tabblad in CLICK waar items ingevuld worden

Naam item [naam (afkorting) item zoals die in CLICK gebruikt wordt]

- **Omschrijving:**
Omschrijving van het item; in CLICK gebruikt in de Hints.
- **Toelichting:**
Toelichting op de omschrijving en het gebruik van het item; in CLICK gebruikt in de Beschrijving (Ctrl+D)
- **Reden:**
Uitleg waarom, waarvoor en evt. waarin het item wordt geregistreerd en gebruikt.
- **Verplicht = Ja/Nee**
een item is WEL/NIET een verplicht item voor de minimale PICE registratie.
- **Codering:**
waarden die de variabele kan aannemen, zoals vermeld in keuzelijst in CLICK.

PERSONALIA

Achternaam

- **Omschrijving:**
De familienaam van de patiënt.
- **Toelichting:**
Voorzetsels en -tekens worden achter de naam geplaatst. Bijvoorbeeld: "Bol, van"; "Faber, le" of "Abdel, El". Gebruik dezelfde notatie als die in het ziekenhuis wordt gebruikt in het ZIS en het medisch dossier.
- **Reden:**
ter identificatie van een (her)opname in de lokale database en ter voorkoming van dubbele invoer.
- **Verplicht** = Ja; maar wordt niet uitgewisseld met PICE.

ZIS-nummer

- **Omschrijving:**
ZIS- of patiëntnummer.
- **Toelichting:**
Uniek nummer dat patiënt identificeert in ziekenhuis van opname.
- **Reden:**
identificerend voor patiënt op lokaal niveau met oog op correspondentie en herkenning heropnames, moet dubbele en/of foutieve invoer voorkomen.
- **Verplicht** = Ja; maar wordt niet uitgewisseld met PICE.

Geslacht

- **Omschrijving:**
Het genotypisch geslacht van de patiënt.
- **Toelichting:**
'Onbekend' betekent onzekerheid betreffende het geslacht en transseksualiteit.
- **Reden:**
kenmerk patiëntenpopulatie.
- **Verplicht** = Ja
- **Codering:**
F=meisje - M=jongen - U=onbekend.

Geboortedatum en –tijd [Geb.datum]

- **Omschrijving:**
De geboortedatum van de patiënt.
- **Toelichting:**
Tijdstip van geboorte alleen registreren bij kinderen die bij opname jonger zijn dan één dag.
- **Reden:**
kenmerk patiëntenpopulatie, in combinatie met opnamedatum (en zwangerschapsduur) gebruikt voor leeftijd bij opname.
- **Verplicht** = Ja; (geboorte-TIJDSTIP is NIET verplicht)

OPNAME

Tolk nodig & Taal [Tolk/Taal]

- **Omschrijving:**
Communicatieproblemen die het gevolg zijn van onvoldoende beheersing (door de ouders) van de Nederlandse taal.
- **Toelichting:**
Indien een Tolk nodig is vanwege communicatieproblemen dan ook de Taal vermelden waarin met (de ouders van de) patiënt gecommuniceerd moet worden.
- **Reden:**
registreren van (extra werklast vanwege) taalproblematiek.
- **Verplicht = Nee**
- **Codering:**
Taal:

1=Nederlands	5=Spaans	9=Bulgaars	13=Koerdisch	17=Portugees
2=Duits	6=Pools	10=Hongaars	14=Hebreeuws	18=Somalisch
3=Frans	7=Russisch	11=Arabisch	15=Turks	19=-Overig-
4=Engels	8=Roemeens	12=Berbers	16=Chinees	

Postcode

- **Omschrijving:**
Postcode van het woonadres van de patiënt op moment van opname.
- **Toelichting:**
Postcode in Nederland bestaat uit 4 cijfers en 2 letters, spaties worden niet geaccepteerd. Buitenlandse postcodes beginnen met beginletter(s) van land van herkomst: België=B; Duitsland=D; Frankrijk=F; Groot Britannië=GB; Nedelandse Antillen=NA; onbekend Buitenland of overig Buitenland = X.
- **Reden:**
De (eerste twee) cijfers van de postcode worden gebruikt voor bepalen van regio van herkomst van patiënt i.v.m. regioafspraken en afstand tot het ziekenhuis.
- **Verplicht = Ja**; alleen eerste vier posities worden uitgewisseld.

Lengte [Lengte bij opn.]

- **Omschrijving:**
De lengte van de patiënt bij opname op de PICU in centimeters.
- **Toelichting:**
Geen schatting geven, indien onbekend dan niet invullen.
- **Reden:**
samen met gewicht en leeftijd kenmerk patiëntenpopulatie.
- **Verplicht = Nee**

Gewicht [Gew. bij opn.]

- **Omschrijving:**
Het gewicht van de patiënt bij opname op de PICU in kilogrammen.
- **Toelichting:**
Geen schatting geven, indien onbekend dan niet invullen.
- **Reden:**
samen met gewicht en leeftijd kenmerk patiëntenpopulatie.
- **Verplicht = Nee**

Zwangerschapsduur [Zw. Duur]

- **Omschrijving:**
Zwangerschapsduur in weken en/of dagen.
- **Toelichting:**
Alleen bij patiënten die bij opname in de PICU jonger zijn dan 24 maanden.
Indien exacte zwangerschapsduur onbekend dan: "preterme"=36 weken, "à terme"=40 weken en "postterme"=43 weken.
- **Reden:**
berekenen gestational age bij opname, kenmerk patiëntenpopulatie PICU.
- **Verplicht = Nee**

Geboorte gewicht [Geb. gewicht]

- **Omschrijving:**
Het geboortegewicht van de patiënt in kilogrammen.
- **Toelichting:**
Alleen voor patiënten die bij opname op de PICU jonger zijn dan 12 maanden.
- **Reden:**
kenmerk patiëntenpopulatie en gezondheidsgeschiedenis.
- **Verplicht** = Nee

Opname nummer Ziekenhuis [Opn. nummer ZH]

- **Omschrijving:**
Opnamenummer van de patiënt in het ziekenhuis.
- **Toelichting:**
Wordt niet uitgewisseld met PICE.
- **Reden:**
Voor eigen gebruik PICU.
- **Verplicht** = Nee

Opnamedatum Ziekenhuis [Opn. datum ZH]

- **Omschrijving:**
Datum (en tijd) van opname van de patiënt in dit (eigen) ziekenhuis.
- **Toelichting:**
Bij overname uit een ander ziekenhuis hier de overnamedatum (=opnamedatum in eigen ziekenhuis) vermelden.
- **Reden:**
mede identificerend voor de opname(-periode).
- **Verplicht** = Ja; (Tijdstip van opname in Ziekenhuis is NIET verplicht)

Opname nummer op de IC [Opn. nummer IC]

- **Omschrijving:**
Opnamenummer van de patiënt op deze PICU.
- **Toelichting:**
Wordt automatisch gegenereerd door CLICK op lokaal niveau.
- **Reden:**
anonieme code voor correspondentie tussen PICU en PICE over kwaliteit uitgewisselde gegevens.
- **Verplicht** = N.v.t.

Opnamedatum en –tijd PICU [Opn. datum IC]

- **Omschrijving:**
Datum en tijd van opname van de patiënt op de PICU.
- **Toelichting:**
Pas vanaf het moment dat de patiënt fysiek de PICU binnenkomt is er sprake van een opname, dus niet het moment dat de patiënt wordt ingeschreven of aangekondigd. Bij overname uit andere PICU hier dus overnamedatum (=opnamedatum in eigen PICU) en tijdstip vermelden. Tijd volgens 24-uurs systeem. Een nieuwe dag begint om 00:00 uur.
- **Reden:**
berekening verblijfsduur, werklast PICU per jaar, week en dag en mede identificerend voor heropnames.
- **Verplicht** = Ja

IC opname type

- **Omschrijving:**
Soort en urgentie van de opname.
- **Toelichting:**
Bestaat uit 2 velden: "Soort opname" en "Urgentie van de opname".
Soort:
Patiënten die maximaal 7 dagen vóór de PICU-opname zijn geopereerd worden als "Chirurgisch" aangeduid. Bij een "Medische"-opname heeft er geen operatie binnen 1 week vóór opname plaatsgevonden.
Een patiënt die preoperatief wordt opgenomen betreft een "Chirurgische"- "Geplande"-opname als de patiënt zonder de geplande chirurgie (binnen 24 uur na de PICU-opname) niet zou zijn opgenomen op de PICU.
"Overleden bij opname" betreft patiënt die op moment van opname op PICU reeds is overleden: bv. een opname i.v.m. orgaandonatie.
Urgentie:
"Geplande opname" is een van tevoren afgesproken opname op de PICU na electieve chirurgie, voor een IC-procedure, voor bewaakte observatie of een electieve opname van een thuis-beademings patiënt .
"Ongeplande opname" betreft alle niet geplande opnames.
Voorheen: Nood(1) of Spoed(2) = "Ongeplande opname"(5), voorheen Gepland(3) of Electief(4) = "Geplande opname"(6).
- **Reden:**
kenmerk patiëntenpopulatie en werkdruk PICU.
- **Verplicht = Ja**
- **Codering:** bestaat uit twee posities: 1^o positie= "soort", 2^o positie="urgentie"
Soort: 1=Medisch - 2=Chirurgisch - 3=Overleden bij opname.
Urgentie: 5=Ongeplande opname - 6=Geplande opname.

Verwijzend specialisme [Verw. specialisme]

- **Omschrijving:**
Het specialisme van de verwijzer.
- **Toelichting:**
Het specialisme dat (direct) verantwoordelijk is voor de opname van de patiënt op de PICU
- **Reden:**
traject vóór opname op PICU en herkomst patiëntenpopulatie
- **Verplicht = Ja**
- **Codering:**

1= - :<geen>	20=KHI: Kinder-hematologie/immunologie	39=NEC: Neurochirurgie
2=ANS: Anesthesiologie	21=KHZ: Kinder-huidziekten	40=NEO: Neonatologie
3=APT: AIDS	22=KIN: Algemene Pediatrie	41=NEU: Neurologie
4=CAP: Cardio Pulmonale Chirurgie	23=KKN: Kinder-KNO	42=NIT: Niertransplantatie
5=CAR: Cardiologie	24=KMB: Kinder-metabole stoornissen	43=NIZ: Nierziekten
6=CHI: Algemene Chirurgie	25=KNC: Kinder-neurochirurgie	44=NUC: Nucleaire gnskunde
7=CHP: Plastische & reconstructieve Chirurgie	26=KNE: Kinder-nefrologie	45=OOG: Oogheelkunde
8=END: Endocrinologie	27=KNL: Kinder-neurologie	46=ORT: Orthopedie
9=GYN: Gynaecologie	28=KNO: Keel, Neus en Oorheelkunde	47=OTH: Oncotherapie
10=HDZ: Huidziekten	29=KOG: Kinder-oogheelkunde	48=PSY: Psychiatrie
11=HEM: Hematologie	30=KON: Kinder-oncologie	49=REU: Reumatologie
12=HST: Hemostase	31=KOR: Kinder-orthopedie	50=REV: Revalidatie
13=INF: Infectieziekten	32=KPC: Kinder-plast. & reconstruct. chirurgie	51=RTH: Radiotherapie
14=INT: Alg. Interne Geneeskunde	33=KPS: Kinder-psiatrie	52=TRA: Traumatologie
15=KCA: Kinder-cardiologie	34=KPU: Kinder-pulmonologie	53=URO: Urologie
16=KCC: Kinder-cardiochirurgie	35=KUR: Kinder-urologie	54=VAA: Vaatziekten
17=KCH: Kinder-chirurgie	36=LON: Longziekten	55=VRV: Verloskunde
18=KEC: Kinder-endocrinologie	37=MDL: Maag-, Darm- en Leverziekten	56=ZUI: Zuigelingen
19=KGE: Kinder-gastro-enterologie	38=MZK: Mondziekten en Kaakchirurgie	57=ICK: Kinder Intensive Care
		58=DIV: Overig

Herkomst - plaats

- **Omschrijving:**
De herkomst geeft de plaats aan waar de patiënt zich bevond onmiddellijk voor opname op de PICU.
- **Toelichting:**
Indien afkomstig uit Ziekenhuis dan vermelden van welke Afdeling en als uit ander dan eigen Ziekenhuis dan ook het Ziekenhuis van herkomst uit lijst kiezen.
- **Reden:**
traject vóór opname PICU en relatie tot transport
- **Verplicht = Ja**
- **Codering:**

1=Eigen Ziekenhuis	2=Ander Ziekenhuis	3=Huis/Plaats van ongeval	4=Overig	5=Buitenland
--------------------	--------------------	---------------------------	----------	--------------

Afdeling - Herkomst

- **Omschrijving:**
De afdeling van het ziekenhuis waar de patiënt zich bevond onmiddellijk vóór opname op de PICU.
- **Toelichting:**
Als patiënt gepland is voor de PICU na een OK en er is nog geen plaats op IC waardoor de patiënt eerst 'even' naar de recovery gaat, negeer dan recovery-verblijf en herkomst = (4) 'Zorgafdeling via OK' of (6) 'Eerste hulp via OK'. Evt. kortdurende stabilisatie op EHBO niet als afdeling van herkomst registreren."
- **Reden:**
traject vóór opname en zicht op patiëntenstromen.
- **Verplicht** = Ja
- **Codering:**

1= PICU	3= Volwassen CCU/ICU	5= Zorgafdeling	7= Eerste hulp	9= Special care	11= Overig
2= NICU	4= Zorgafdeling via OK	6= Eerste hulp via OK	8= Recovery	10= Verloskamer	

Ziekenhuis - Herkomst

- **Omschrijving:**
Het ziekenhuis waar de patiënt zich bevond onmiddellijk vóór opname op de PICU.
- **Toelichting:**
Het ziekenhuis van waaruit de patiënt werd verwezen of getransporteerd voor opname op de PICU.
- **Reden:**
regio-afspraken en relatie tot transport en afstand.
- **Verplicht** = Ja
- **Codering:** conform lijst in tabel cfg_hospitals o.b.v. ziekenhuislijst (www.ziekenhuis.nl)

Transport - Herkomst

- **Omschrijving:**
Type transport waarmee patiënt voor opname op de PICU is getransporteerd.
- **Toelichting:**
'Geen transport' betekent: geen ambulance.
'GGD Transport (zonder arts)' = standaard GGD ambulance zonder arts.
'PICU team eigen centrum' = transport met tenminste een arts uit PICU eigen (ontvangende) centrum.
'NICU team eigen centrum' = transport door team met arts van de NICU van het eigen (ontvangende) centrum. Dus zonder arts van PICU.
'PICU/NICU team ander centrum' = transport met arts PICU/NICU uit een van de ander centra, niet noodzakelijk het verwijzende zkh.
'Arts/specialist ander ziekenhuis' = transport met (kinder)arts/anesthesist van ander ziekenhuis dan het eigen (ontvangende) zkh, zonder arts van PICU of NICU.
'Niet-PICU/NICU specialist eigen ziekenhuis' = transport met (kinder)arts/anesthesist eigen (ontvangende) ziekenhuis, zonder arts van PICU of NICU.
'MMT/Ander medisch begeleid transport' = bijvoorbeeld een Medisch Mobiel Team of Traumateteam.
Als patiënt na transport via SEH naar PICU gaat, moet dit transport ook geregistreerd worden!
- **Reden:**
transport afspraken.
- **Verplicht** = Ja
- **Codering:** (cfg_transports)

1= Geen transport	3= PICU/NICU-team ander centrum	5= arts/specialist ander zkh	7= Niet-PICU/NICU specialist eigen zkh
2= GGD-(geen arts)	4= Transport met (PICU/nicu) team eigen zkh	6= MMT/Ander medisch begeleid transport	
	8= PICU-team eigen centrum	9= NICU-team eigen centrum	

Opname-indicatie

- **Omschrijving:**
Directe (belangrijkste) aanleiding voor de opname op PICU.
- **Toelichting:**
Het betreft hier een eerste (algemene) reden voor opname, de (ontslag)diagnoses worden ingevuld op het 'ontslag'-tabblad.
- **Reden:**
kenmerk patiëntenpopulatie.
- **Verplicht** = Ja
- **Codering:**

<ul style="list-style-type: none"> 1=1.0-Respiratoire insufficiëntie (niet nader gespecificeerd) 2=1.1-Bovenste luchtwegprobleem (tot 3e generatie vertakking) 3=1.2-Lagere luchtwegprobleem (bronchiolitis, astma etc) 4=1.3-Parenchym afwijking (pneumonie, ARDS) 5=1.4-Pneumothorax 6=1.5-Neuromusculair (centraal tot mitochondrieel) 7=2.0-Circulatoire insufficiëntie (niet nader gespecificeerd) 8=2.1-Shock 9=2.2-Ritmestoornissen 10=2.3-Hypertensie 11=2.3.1-Systemisch 12=2.3.2-Pulmonaal 13=2.4-Hartafwijking (congenitaal) 14=3.0-Cerebrale insufficiëntie (niet nader gespecificeerd) 15=3.1-Status epilepticus 16=3.2-Coma / gedaald of wisselend bewustzijn 17=3.3-Neuro-trauma 	<ul style="list-style-type: none"> 18=4.0-Metabole ontregeling (niet nader gespecificeerd) 19=4.1-Diabetische ketoacidose 20=4.2-Nier insufficiëntie (acuut) 21=4.3-Lever insufficiëntie (acuut) 22=5.0-Monitoring (niet nader gespecificeerd) 23=5.1-Bijzondere medicatie / procedure 24=5.2-Post CPR 25=5.3-Postoperatief 26=5.4-Preoperatief 27=5.5-Intoxicatie 28=5.6-ALTE / Polysomnografie / instellen chronische beademing 29=6.0-Trauma (niet nader gespecificeerd) 30=6.1-Near-drowning 31=6.1.1-Open water 32=6.1.2-Zwembad 33=6.2-Multi-trauma
--	---

BEHANDELING

EMV bij opname

- **Omschrijving:**
Beste EMV (GCS) score van patiënt gemeten direct bij opname.
- **Toelichting:**
Bij asymmetrie wordt de beste zijde gescoord.
Anesthesie- en sedatie effecten mogen niet gescoord worden. Een patiënt die direct postoperatief op de IC wordt opgenomen, maar nog onder anesthesie verkeert heeft een maximale score. Enige uitzondering hierop zijn de patiënten waarbij preoperatief het bewustzijn al was verminderd. Deze patiënten worden opgenomen met in principe dezelfde GCS als preoperatief.
Als de patiënt wakker was en nu wordt gesedeerd, schat dan de score.
- **Reden:**
waardering algemene bewustzijnsniveau van de patiënt bij opname.
- **Verplicht = Ja**

PRISM II / PRISM III

- **Omschrijving:**
Sterftekans gemeten in de eerste 24 uur van opname.
- **Toelichting:**
Noteer de slechtste (meest abnormale) waarden die zijn gemeten binnen de eerste 24 uur na opname op de PICU. Indien een patiënt binnen de eerste 24 uur overlijdt Niet de scores van de laatste 2 uur voor overlijden overnemen.
- **Reden:**
berekening gemiddelde sterftekans hele PICU populatie en SMR.
- **Verplicht = Ja**

PIM / PIM2

- **Omschrijving:**
Sterftekans gemeten bij opname.
- **Toelichting:**
Waarden gemeten bij het eerste arts-patiënt contact, binnen een uur na opname.
- **Reden:**
berekening gemiddelde sterftekans hele PICU populatie en SMR.
- **Verplicht = Ja**

TISS

- **Omschrijving:**
Som van de TISS – 65 scores over maximaal de eerste zeven dagen van de opname.
- **Toelichting:**
Vul het TISS scoreformulier per opnamedag (24 uur) in. Bij opname langer dan 1 dag vul in ieder geval het scoreformulier in bij opname (eerste 24 uur) **en** ontslag (voorlaatste dienst of de voorlaatste 8 uur).
- **Reden:**
intensiteit van behandeling patiënt en werklast op de PICU.
- **Verplicht = Nee**

Beademingsdagen

- **Omschrijving:**
Aantal dagen waarop de patiënt is beademd tijdens opname op de PICU.
- **Toelichting:**
Ook dagen waarop patiënt slechts gedeelte van een dag is beademd telt mee als hele dag.
Als beademing tellen mee: ledere (actieve) fysieke verbinding tussen patiënt en beademingsapparaat.
Maar Niet als beademing tellen: Beademde postoperatieve patiënten die binnen twee uur gedetubeerd worden.
- **Reden:**
kenmerk patiëntenpopulatie en (intensiteit) van behandeling patiënt.
- **Verplicht = Ja**

ONTSLAG

Ontslag-datum en -tijd IC [Ontsl. datum IC]

- **Omschrijving:**
Datum en tijdstip waarop de patiënt van de PICU is ontslagen.
- **Toelichting:**
De datum en het tijdstip waarop de patiënt ontslagen wordt van of overleden is op de PICU. Bij overlijden het tijdstip van overlijden noteren, niet het tijdstip waarop het lichaam van de PICU is verwijderd naar mortuarium of OK bij orgaanprocedure. Tijdstip in 24-uurs notatie.
- **Reden:**
berekening totale verblijfsduur op IC en werklast per jaar, week en dag.
- **Verplicht** = Ja

Uitgesteld ontslag

- **Omschrijving:**
Onnodig verblijf op de PICU vanwege gebrek aan opvang in vervolgetraject.
- **Toelichting:**
Patiënt was 'Klaar voor niet-ICU zorg' maar kon nog niet worden ontslagen, b.v. wegens beddenkort bij de ontvangende afdeling. Alleen als het uitstel meer dan 12 uur bedroeg.
Indien ontslag van PICU is uitgesteld ook het aantal dagen uitstel invullen.
- **Reden:**
zicht op reden van langer verblijf en aansluiting vervolg zorg na PICU.
- **Verplicht** = Ja

Uitstel in dagen

- **Omschrijving:**
Het aantal dagen dat het ontslag van de PICU is uitgesteld.
- **Toelichting:**
Aantal dagen dat patiënt nog op de PICU heeft gelegen nadat die al klaar was voor 'niet-PICU zorg'.
Uitstel van minder dan 12 uur telt niet als een dag uitstel.
- **Reden:**
berekening noodzakelijke duur PICU zorg.
- **Verplicht** = Ja

Ontslagdatum Ziekenhuis [Ontsl. datum ZH]

- **Omschrijving:**
Datum (en tijdstip) van ontslag van de patiënt uit dit ziekenhuis.
- **Toelichting:**
De datum dat de patiënt wordt ontslagen uit of is overleden in het huidige ziekenhuis. Indien de patiënt wordt overgeplaatst naar een ander ziekenhuis, wordt datum van overplaatsing ingevuld.
- **Reden:**
einde (duur) zorgperiode in het ziekenhuis na verblijf PICU en herkenning heropnames PICU in zelfde zorgperiode.
- **Verplicht** = Ja; tijdstip is Niet Verplicht

Ontslagreden IC

- **Omschrijving:**
Voornaamste reden voor ontslag van PICU.
- **Toelichting:**
Ontslag naar palliatieve zorg = Terugtrekken huidig behandelniveau in veronderstelling dat patiënt hier geen profijt meer van zal ondervinden; dit betreft patiënten waarvan we verwachten dat ze op korte termijn zullen overlijden. Patiënten met een 'no return' (volledige behandeling echter geen heropname IC) verklaring, maar verder met volledig behandelplan vallen hier niet onder.
Ontslag t.g.v. plaatsgebrek = Niet gepland ontslag in verband met IC bedden tekort. Geldt ook voor nachtelijke transfer naar Special- of Medium Care.
Zorg voortgezet op andere afdeling = Huidig behandelniveau gecontinueerd op andere (P)ICU. Special Care en Coronary Care tellen niet als IC faciliteit.
Gespecialiseerde zorg op andere afdeling = Overplaatsing naar (P)ICU met hoger of meer gespecialiseerd behandelniveau; bijvoorbeeld overplaatsing naar een brandwondencentrum.
Ontslag tegen medisch advies: Ontslag op verzoek (ouders) patiënt tegen advies van behandelend arts in.
Indien de reden 'Overleden' is dan moet ook de "Plaats van overlijden" worden ingevuld.
- **Reden:**
voor berekenen werkelijke mortaliteit en verblijfsduur
- **Verplicht** = Ja
- **Codering:**
1=Klaar voor niet-ICU zorg 3=Ontslag t.g.v. plaatsgebrek op PICU 6=Gespecialiseerde zorg op andere afdeling
2=Ontslag naar palliatieve zorg 5=Huidige zorg voortgezet op andere afdeling 7=Ontslag tegen medisch advies
100=Overleden

Plaats van overlijden

- **Omschrijving:**
Indicatie van plaats van overlijden van de patiënt.
- **Toelichting:**
Invullen indien bekend bij afsluiten opname.
- **Reden:**
Dit veld is van belang bij het berekenen van de SMR
- **Verplicht** = Ja
- **Codering:**
1=Niet overleden 2=In eigen IC 3=In eigen ziekenhuis 4=In andere IC 5=In ander ziekenhuis 6=Thuis 7=Anders

Ontslag Bestemming

- **Omschrijving:**
Specificatie van de plaats waarheen de patiënt is gegaan direct na ontslag van de PICU.
- **Toelichting:**
Patiënten overleden op de IC, krijgen altijd ontslagbestemming "mortuarium". Als de patiënt naar de operatiekamer gaat voor orgaandonatie gebruik dan dus ook "mortuarium".
- **Reden:**
vervolg (zorg)traject
- **Verplicht** = Ja
- **Codering:**
1=Eigen Ziekenhuis 2=Ander Ziekenhuis 3=Mortuarium 4=Huis 5=Overig 6=Buitenland

Ontslag Afdeling

- **Omschrijving:**
Specificatie van de (ziekenhuis) afdeling waar de patiënt is opgenomen direct na ontslag van de PICU.
- **Toelichting:**
Alleen als bij Bestemming (Eigen/Ander) Ziekenhuis is ingevuld.
- **Reden:**
zicht op (mate van specialisatie van) vervolg zorg en relatie tot verblijfsduur.
- **Verplicht** = Ja
- **Codering:**
1=PICU 3=Volwassen CCU/ICU 5=Overig 7=Extra bewaakte afdeling
2=NICU 4=Zorgafdeling 6=Recovery 8=Afdeling zonder extra bewaking

Ontslag Ziekenhuis

- **Omschrijving:**
Ziekenhuis waarheen de patiënt is ontslagen direct na de PICU.
- **Toelichting:**
Kies betreffend ziekenhuis uit de lijst, geordend op plaatsnaam.
- **Reden:**
samenwerkings- / regioafspraken, relatie tot transport.
- **Verplicht** = Ja
- **Codering:**
conform lijst in tabel cfg_hospitals o.b.v. ziekenhuislijst (www.ziekenhuis.nl)

Ontslag Transport

- **Omschrijving:**
Soort transport waarmee de patiënt van de PICU werd vervoerd bij ontslag.
- **Toelichting:**

'Geen transport' = geen ambulance.
'GGD Transport (zonder arts)' = standaard GGD ambulance zonder arts.
'PICU team eigen centrum' = transport met arts PICU eigen centrum. Ook als team uit combinatie van PICU en NICU artsen bestaat.
'NICU team eigen centrum' = transport door team van NICU eigen centrum. Dus zonder arts PICU.
'PICU/NICU team ander centrum' = transport door team met arts van PICU en/of NICU uit een van de andere centra, dat hoeft niet het ziekenhuis te zijn waar de patiënt naartoe wordt gebracht .
'Arts/specialist ander ziekenhuis' = transport met een (kinder)arts/anesthesist van een ander ziekenhuis dan het eigen zkh, zonder arts van PICU of NICU.
'Niet-PICU/NICU specialist eigen ziekenhuis' = transport met een (kinder)arts/anesthesist van eigen ziekenhuis, zonder arts van PICU of NICU.
'MMT/Ander medisch begeleid transport' = transport door bijvoorbeeld een Mobiel Medisch Team of Traumateam.
- **Reden:**
transportcriteria
- **Verplicht** = Ja
- **Codering:**

1=Geen transport	3=PICU/NICU-team ander centrum	5= arts/specialist ander zkh	7=Niet-PICU/NICU specialist eigen zkh
2=GGD-(geen arts)	4= Transport met (PICU/nicu) team eigen zkh	6=MMT/Ander medisch begeleid transport	
	8=PICU-team eigen centrum	9=NICU-team eigen centrum	

Voornaamste PICU diagnose

- **Omschrijving:**
De diagnose die de directe oorzaak voor opname op de PICU weergeeft.
- **Toelichting:**
Voor postoperatieve patiënten moet de Voornaamste PICU Diagnose een 'Post Procedural Diagnosis' zijn. Infecties en trauma mechanismen kunnen nooit als Voornaamste PICU Diagnose worden geselecteerd. Als tijdens de opname nieuwe informatie (test uitslag) beschikbaar is die betere codering mogelijk maakt moet wel in de gaten worden gehouden dat hier nog steeds de meest direct verantwoordelijke diagnose voor IC opname wordt ingevuld.
- **Reden:**
kenmerk patiëntenpopulatie.
- **Verplicht** = Ja
- **Codering:**
<http://www.pice.nl/documenten/Diagnosecodes.pdf>

Voornaamste onderliggende diagnose

- **Omschrijving:**
De voornaamste onderliggende diagnose die de reden was voor opname op de PICU.
- **Toelichting:**
Bv. ex prematuur met BPD en bronchiolitis: Voornaamste Onderliggende Diagnose = prematurity
Let op: In veel gevallen zal de Voornaamste Onderliggende Diagnose gelijk zijn aan Voornaamste PICU Diagnose (bv meningitis bij een voorheen gezond kind). Noteer in dat geval dezelfde diagnose voor beide velden.
- **Reden:**
kenmerk patiëntenpopulatie.
- **Verplicht** = Ja
- **Codering:**
<http://www.pice.nl/documenten/Diagnosecodes.pdf>

Overige diagnoses

- **Omschrijving:**
Alle (overige) toepasselijke diagnoses.
- **Toelichting:**
Voor patiënten met een operatie tijdens de PICU opname moet een Post Procedural Diagnosis worden ingevuld. Meerdere (probeer niet meer dan 5) keuzes zijn mogelijk.
- **Reden:**
kenmerk patiëntenpopulatie
- **Verplicht** = Nee
- **Codering:**
<http://www.pice.nl/documenten/Diagnosecodes.pdf>

Ruwe scores (onderliggende variabelen) bij de Items: EMV, PRISM2, PIM en TISS

EMV bij opname (ruwe scores)

- **Eyeactivity**

Omschrijving:

Het actief openen van de ogen.

Toelichting:

Oogleden niet kunnen sluiten is niet gelijk aan ogen openen.

Bij asymmetrie wordt de beste zijde gescoord.

Anesthesie- en sedatie effecten mogen niet gescoord worden. Een patiënt die direct postoperatief op de IC wordt opgenomen, maar nog onder anesthesie verkeerd heeft een maximale score.

Enige uitzondering hierop zijn de patiënten waarbij preoperatief het bewustzijn al was verminderd. Deze patiënten worden opgenomen met in principe dezelfde GCS als preoperatief.

Reden:

onderdeel van EMV

Codering:

1=Geen reactie - 2=Reactie op pijnprikkel - 3=Reactie op aanspreken - 4=Spontane reactie

- **Motorreaction**

Omschrijving:

Beste Motorische reactie

Toelichting:

Bij asymmetrie wordt de beste zijde gescoord.

Anesthesie- en sedatie effecten mogen niet gescoord worden. Een patiënt die direct postoperatief op de IC wordt opgenomen, maar nog onder anesthesie verkeerd heeft een maximale score.

Enige uitzondering hierop zijn de patiënten waarbij preoperatief het bewustzijn al was verminderd. Deze patiënten worden opgenomen met in principe dezelfde GCS als preoperatief.

Reden:

onderdeel EMV bij opname

Codering:

> 4jaar:

1=Geen reactie

2=Abnormaal strekken op pijnprikkel

3=Abnormaal buigen op pijnprikkel

4=Trekt terug op pijnprikkel

5=Lokaliseert pijnprikkel

6=Gehoorzaamt opdrachten

≤ 4 jaar:

1=Geen reactie

2=Abnormaal strekken op pijnprikkel

3=Abnormaal buigen op pijnprikkel

4=Trekt terug op pijnprikkel

5=Lokaliseert pijnprikkel

6=Spontaan / Gehoorzaamt opdrachten

- **Verbalreaction**

Omschrijving:

Beste verbale reactie

Toelichting:

Anesthesie- en sedatie effecten mogen niet gescoord worden. Een patiënt die direct postoperatief op de IC wordt opgenomen, maar nog onder anesthesie verkeerd heeft een maximale score.

Enige uitzondering hierop zijn de patiënten waarbij preoperatief het bewustzijn al was verminderd. Deze patiënten worden opgenomen met in principe dezelfde GCS als preoperatief.

Als de patiënt wordt geïntubeerd schat dan de verbale response tijdens intubatie.

Reden:

onderdeel EMV bij opname

Codering

> 4jaar:

1=Geen reactie - 2=Onverstaanbare geluiden - 3=Onsamenhangende woorden - 4=Gedesoriënteerd praten - 5=Spontaan praten

≤ 4 jaar:

1=Geen reactie - 2=Kreunt op pijnprikkel - 3=Huilt alleen op pijnprikkel - 4=Minder dan gebruikelijke woorden/huilt geïrriteerd - 5=Alert, brabbelen, gebruikelijke woorden

PRISM2 ruwe scores

M. Pollack, Pediatric Risk of Mortality (1988). Reinoud Gemke, Richtlijnen voor optimaal gebruik van de PRISM-score (2002).

1. Leg de meest afwijkende objectief en vanuit de eigen afdeling bepaalde waarde binnen de eerste 24 uur van de opname vast.
2. De waarden van de laatste 2 uur vóór overlijden op de PICU niet vastleggen.
3. Alle niet bepaalde waarden worden als normaal beschouwd.
4. Uitslagen betreffende de eerste 24 uur die pas na 24 uur bekend zijn mogen ook gebruikt worden.

• Apneus

Omschrijving:

Aanvinken indien sprake is van Apnoe in de eerste 24 uur van de opname.

Toelichting:

Reden:

onderdeel PRISM2

• Geïntubeerd

Omschrijving:

Aanvinken indien patiënt geïntubeerd is (geweest) in eerste 24 uur.

Toelichting:

Reden:

onderdeel PRISM2

• Pupillen

Omschrijving:

Slechtste toestand pupillen in eerste 24 uur van de PICU-opname.

Toelichting:

Niet scoren indien pupilverwijding wordt veroorzaakt door medicatie, toxinen of een directe verwonding of letsel aan het oog. Ook pupilverwijding onder invloed van epilepsie (hippus) moet niet meegeteld worden.

Reden:

onderdeel PRISM2

Codering:

1=normaal - 2=ongelijk - 3=verwijd - 4=gefixeerd en verwijd

• Diastolische bloeddruk

Omschrijving:

Maximale onderdruk in de eerste 24 uur van de PICU-opname.

Toelichting:

Gebruik betrouwbare meting. Als betrouwbare meting bloeddruk via arteriële lijn en manchet beschikbaar is, neem dan arteriële meting. Meeteenheid is kPa, invoer ook in mmHg mogelijk.

Reden:

onderdeel PRISM2

• Systolische bloeddruk

Omschrijving:

Minimum en maximum waarde bovendruk in eerste 24 uur van de PICU-opname.

Toelichting:

Kortdurende bloeddrukverandering door wisselen van pomp in principe niet mee tellen, tenzij klinisch relevant; bijvoorbeeld: reanimatie naar aanleiding van sterke bloeddrukdaling door wisselen van pomp.

Gebruik betrouwbare meting. Als betrouwbare meting bloeddruk via arteriële lijn en manchet beschikbaar is, neem dan arteriële meting.

Meeteenheid is kPa, invoer ook in mmHg mogelijk.

Reden:

onderdeel PRISM2

• Hartslag frequentie

Omschrijving:

Laagste en hoogste hartslagfrequentie (per minuut) in de eerste 24 uur van de PICU-opname.

Toelichting:

Reden:

onderdeel PRISM2

• Ademhalingsfrequentie

Omschrijving:

Hoogste ademhalingsfrequentie (per minuut) in de eerste 24 uur van de PICU-opname.

Toelichting:

Ademhaling spontaan of mechanisch.

Reden:

onderdeel PRISM2

- **PaCO2**

Omschrijving:

Hoogste waarde in de eerste 24 uur van de PICU-opname.

Toelichting:

Mag worden bepaald uit een capillaire bloedgas. Meeteenheid is kPa, invoer ook in mmHg mogelijk.

Reden:

onderdeel PRISM2

- **PaO2**

Omschrijving:

De PaO2 gemeten bij de kleinste verhouding PaO2/FiO2 in de eerste 24 uur van de PICU-opname.

Toelichting:

De bepaling vereist een arteriële bloedgas. Geen meting in geval van rechts-links shunt. Geen meting bij patiënten met chronisch respiratoire insufficiëntie.

Gemeten op zelfde moment als de FiO2. Meeteenheid is kPa, invoer ook in mmHg mogelijk.

Reden:

onderdeel PRISM2

- **FiO2**

Omschrijving:

De fractie ingeademde zuurstof tijdens de kleinste verhouding PaO2/FiO2 gemeten in de eerste 24 uur van de PICU-opname.

Toelichting:

Bij gebruik zuurstofkapje of neusbril is de FiO2 fractie 0,3 en bij een goed functionerend zuurstofmasker is de fractie 0,6. Meeteenheid is fractie, invoer ook als percentage mogelijk.

Reden:

onderdeel PRISM2

- **Bilirubine**

Omschrijving:

Hoogste waarde van totale bilirubine in de eerste 24 uur van de PICU-opname.

Toelichting:

Niet scoren indien patiënt jonger dan 1 maand is. Meeteenheid is $\mu\text{mol/l}$, invoer ook in mg/dl mogelijk.

Reden:

onderdeel PRISM2

- **Kalium**

Omschrijving:

Minimum en maximum Kalium waarde in eerste 24 uur van de PICU-opname.

Toelichting:

Meeteenheid en invoer in mmol/l.

Reden:

onderdeel PRISM2

- **Calcium**

Omschrijving:

Minimum en maximum Calcium waarde in eerste 24 uur van de PICU-opname.

Toelichting:

Meeteenheid is mmol/l, invoer ook in mg/dl mogelijk.

Reden:

onderdeel PRISM2.

- **Calcium geïoniseerd**

Omschrijving:

Aanvinken als Calcium waarde bepaald is als geïoniseerd Calcium.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel PRISM2

- **Glucose**

Omschrijving:

Minimum en maximum glucose waarde in eerste 24 uur van de PICU-opname.

Toelichting:

Meeteenheid is mmol/l, invoer ook in mg/dl mogelijk.

Reden:

onderdeel PRISM2

- **Bicarbonaat**

Omschrijving:

Laagste waarde van het bicarbonaat in de eerste 24 uur van de PICU-opname.

Toelichting:

Meeteenheid en invoer in mmol/l.

Reden:

onderdeel PRISM2

- **Pathologisch PT/APTT waarde**

Omschrijving:

Aanvinken als waarde PT/APTT \geq 1.5x controle

Toelichting:

Stolling: cave heparine-effect uit (arterie)lijn op de APTT/cephalinetijd.

Reden:

onderdeel PRISM2

PIM ruwe scores

Gegevens voor berekenen PIM score worden verzameld bij opname van patiënt op de PICU tijdens het **eerste** face-to-face contact (niet telefonisch) tussen patiënt en arts van de PICU of een arts van het gespecialiseerde pediatriesch transportteam. Gebruik de **éérste** gegevens die geregistreerd zijn vanaf het eerste contact tot 1 uur na opname, dus niet per se de slechtste in het eerste uur. Het contact kan hebben plaatsgevonden op de PICU, de SEH, een afdeling in het eigen ZH of in een ander ZH bij transport.

De specifieke (onderliggende) condities moeten niet overgediagnostiseerd worden, in geval van twijfel: **niet** scoren.

Als gegeven mist, dan ook niets invullen.

F. Shann, *Instructions for collecting the information needed to calculate PIM, Intens. Care Med.* 1997; 23:201-7.

- **Beide pupillen niet reagerend**

Omschrijving:

Aanvinken indien sprake is van Lichtstijve (gefixeerde) pupillen.

Toelichting:

Beide pupillen > 3 mm en reageren niet op licht. Niet veroorzaakt door medicatie, toxinen (drugs) of een directe verwonding of proces aan het oog.

Reden: onderdeel PIM

- **Hartstilstand buiten ziekenhuis**

Omschrijving:

Aanvinken indien een Hartstilstand buiten het ziekenhuis is opgetreden.

Toelichting:

Reden: onderdeel PIM, Achtergrond diagnoses

- **Severe combined immune deficiency**

Omschrijving:

Aanvinken indien sprake is van Severe combined immune deficiency.

Toelichting:

Reden: onderdeel PIM, Achtergrond diagnoses

- **Leukemia/lymphoma after 1st induction**

Omschrijving:

Aanvinken indien sprake is van Leukemia/lymphoma after 1st induction.

Toelichting:

Reden: onderdeel PIM, Achtergrond diagnoses

- **Cerebral haemorrhage**

Omschrijving:

Aanvinken indien sprake is van een Hersenbloeding.

Toelichting:

Telt niet als de cerebrale bloeding is geassocieerd met een neurotrauma.

Reden: onderdeel PIM, Achtergrond diagnoses

- **Cardiomyopathy or myocarditis**

Omschrijving:

Aanvinken indien sprake is van Cardiomyopathy or myocarditis.

Toelichting:

Hartfalen bij sepsis of na cardiochirurgie telt niet als cardiomyopathie.

Reden: onderdeel PIM, Achtergrond diagnoses

- **Hypoplastic left heart syndrom**

Omschrijving:

Aanvinken indien sprake is van Hypoplastic left heart syndrom.

Toelichting:

Voor iedere leeftijd, maar alleen indien een Norwood procedure of equivalent nodig is of was bij levensondersteuning tijdens de neonatale (= t/m 28 dagen na de geboorte) periode.

Een patiënt die in de eerste 28 dagen na de geboorte een Norwood procedure heeft ondergaan, scoort bij iedere latere opname op de PICU de conditie "Hypoplastic left heart syndrom".

Reden: onderdeel PIM, Achtergrond diagnoses

- **HIV infection**

Omschrijving:

Aanvinken indien sprake is van HIV infectie.

Toelichting:

Reden: onderdeel PIM, Achtergrond diagnoses

- **IQ<35**

Omschrijving:

Aanvinken indien sprake is van een IQ lager dan 35; dit is slechter dan Down syndroom.

Toelichting:

Down syndroom telt niet mee als IQ<35.

Reden: onderdeel PIM, Achtergrond diagnoses

- **A neurodegeneratieve disorder**

Omschrijving:

Aanvinken indien sprake is van een Neurodegeneratieve aandoening.

Toelichting:

Omvat aandoeningen zoals b.v. leukodystrofiën, maar b.v. **niet** een stabiele psychomotore retardatie of een spierziekte.

Reden: onderdeel PIM, Achtergrond diagnoses

- **Electieve of geplande patiënt**

Omschrijving:

Aanvinken indien sprake is van een Van tevoren afgesproken opname.

Toelichting:

Postoperatieve patiënten na electieve chirurgie of patiënten op afspraak opgenomen voor een procedure of monitoring of thuisbeademingspatiënt.

Reden: onderdeel PIM

- **Beademd binnen 1 uur**

Omschrijving:

Aanvinken indien Patiënt binnen 1 uur na PICU-opname is beademd.

Toelichting:

Reden: onderdeel PIM

- **Systolische bloeddruk**

Omschrijving:

De **éérste** bovendruk die binnen 1 uur na PICU-opname is gemeten.

Toelichting:

Meeteenheid is kPa, invoer ook in mmHg mogelijk.

Reden: onderdeel PIM

- **Base excess**

Omschrijving:

De eerste Base excess die gemeten is binnen 1 uur na PICU-opname.

Toelichting:

Bepaald in arterieel of capillair bloed. Als het eerste bloedgas pas na één uur na opname op de PICU wordt bepaald dan de Base excess niet invullen. Meeteenheid en invoer in mmol/l.

Reden: onderdeel PIM

- **FiO2**

Omschrijving:

De FiO2 gegeven op moment dat de eerste PaO2 wordt bepaald in arterieel bloed.

Toelichting:

Bij gebruik zuurstofkapje of neusbril is de FiO2 fractie 0,3 en bij een goed functionerend (non-rebreathing) zuurstofmasker is de fractie max. 0,6.

Meeteenheid is fractie, invoer ook als percentage mogelijk.

Reden: onderdeel PIM

- **PaO2**

Omschrijving:

Eerste, binnen één uur gemeten, arteriële PaO2.

Toelichting:

Op zelfde moment gegeven FiO2 gebruiken voor scores van FiO2.

Als het eerste bloedgas pas na één uur na opname op de PICU wordt bepaald dan de PaO2 (en FiO2) niet invullen.

Meeteenheid is kPa, invoer ook in mmHg mogelijk.

Reden: onderdeel PIM

TISS ruwe scores

De TISS kan iedere dag vastgelegd worden, maar in ieder geval op de dag van opname en de dag van ontslag.
Per dag van opname één (zwaarste) score invullen. Bij ontslag de score van voorgaande dienst of voorlaatste 8 uur vastleggen.

• Volledig gecontroleerde ademhaling

Omschrijving:

Alle vormen van volledig gecontroleerde beademing. Indien meerdere vormen zijn toegepast, telt de zwaarste.

Toelichting:

Sluit ondersteunende beademing uit.

Reden:

onderdeel TISS

• Toediening spierverslapping

Omschrijving:

Continue toediening van spierverslapping.

Toelichting:

Reden:

onderdeel TISS

• Ondersteunende beademing

Omschrijving:

Alle vormen van niet volledig gecontroleerde beademing, b.v. SIMV en CPAP.

Toelichting:

Sluit volledig gecontroleerde beademing uit.

Reden:

onderdeel TISS

• Endotracheale tube, spont. ademhaling

Omschrijving:

Toelichting:

Scoort niet samen met beademing, kan wel scoren met extra zuurstof.

Reden:

onderdeel TISS

• Extra zuurstof via vernevelaar, helm

Omschrijving:

Alle vormen van O2 toediening anders dan met behulp van een beademingsmachine.

Toelichting:

Reden:

onderdeel TISS

• Intubatie in de afgelopen 24 uur

Omschrijving:

Intubatie of re-intubatie op de Intensive Care in de afgelopen 24 uur. Ook naso-pharyngeale tube. Is geen grote procedure.

Toelichting:

Scoort altijd met blind endotracheaal uitzuigen.

Reden:

onderdeel TISS

• Vers tracheostoma

Omschrijving:

Aangelegd gedurende de afgelopen 48 uur.

Toelichting:

Sluit tracheostoma verzorging uit.

Reden:

onderdeel TISS

• Tracheostoma verzorging

Omschrijving:

Verzorging van tracheostoma dat langer dan 48 uur bestaat.

Toelichting:

Sluit vers tracheostoma uit.

Reden:

onderdeel TISS

- **Blind endotracheaal uitzuigen**

Omschrijving:**Toelichting:**

Scoort altijd bij intubatie en verder bij alle vormen van intensief broncheaal toilet bij de niet geïntubeerde patiënt.

Reden:

onderdeel TISS

- **Pleuradrainage**

Omschrijving:

Alle vormen van thoracale drainage (pleura, mediastinum en pericard).

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **CPR/Shockbehandeling**

Omschrijving:

Hier scoren verder alle activiteiten in verband met afwenden van acuut levensgevaar.

Toelichting:

Minder dan 48 uur tevoren. Kan dus gedurende twee dagen worden gescoord. Kan samen scoren met: Toediening van bloed onder druk.

Reden:

onderdeel TISS

- **Meer dan 1 vasoactief medicament i.v.**

Omschrijving:

Continue toediening van Dopamine, Dobutamine, (Nor-) Adrenaline, Isoprenaline, Ketanserine, Nitroprusside, Perfan, Flolan, etc.

Toelichting:

Alleen zwaarste indicatie geldt.

Reden:

onderdeel TISS

- **Een vasoactief medicament i.v.**

Omschrijving:

Continue toediening van Dopamine of Dobutamine of (Nor-) Adrenaline of Isoprenaline of Ketanserine of Nitroprusside of Perfan of Flolan, etc.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **Diuretica wgs hypervolaemie/CSZ oedeem**

Omschrijving:

Acute ontwatering i.v.m. hersenoedeem, overvulling etc.

Toelichting:

Geén onderhoudsdosering. Kan dus samengaan met bolus ongepland medicijn. Geen onderhoudspomp.

Reden:

onderdeel TISS

- **Continue infusie van antiaritmica**

Omschrijving:**Toelichting:****Reden:**

onderdeel TISS

- **Externe atriale of ventriculaire pacing**

Omschrijving:**Toelichting:**

Hierbij staat de pacemaker AAN, onafhankelijk van het hartritme van de patiënt.

Reden:

onderdeel TISS

- **Externe pacemaker op standby**

Omschrijving:**Toelichting:**

Scoort zodra patiënt pacemakerdraden heeft.

Reden:

onderdeel TISS

- **Cardioversie bij aritmie**

Omschrijving:

Electieve cardioversie .

Toelichting:

Niet in geval van reanimatie.

Reden:

onderdeel TISS

- **Acute digitalisatie**

Omschrijving:

Eerste 48 uur.

Toelichting:

Kan gedurende eerste twee dagen worden gescoord.

Reden:

onderdeel TISS

- **Echocardiogram of cardiac output meting**

Omschrijving:

Alle vormen van cardiac output meting, dus ook vrijwel bij elke hart-echo.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **Intra aortale ballonpomp**

Omschrijving:

I.A.B.P.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **ECMO**

Omschrijving:

Extra Corporale Membraan Oxigenatie.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **Dialyse/CAVH(D) bij instabiele patiënt**

Omschrijving:**Toelichting:**

Eén of meer instabiele vitale functies (circ, resp, cerebraal, metabool).

Reden:

onderdeel TISS

- **Dialyse bij stabiele patiënt**

Omschrijving:**Toelichting:**

Alle vitale functies zijn stabiel (circ, resp, cerebraal, metabool).

Reden:

onderdeel TISS

- **Complexe vocht en electrolyt balans**

Omschrijving:

De vochtbalans wordt vaker dan éénmaal per etmaal opgemaakt of analyse van Na/K à 4 uur of vaker, waarbij Na <125 of >150, dan wel K <3,0 of >6,5.

Toelichting:

Sluit vochtbalans per 24 uur uit.

Reden:

onderdeel TISS

- **Substitutie aanhoudend vochtverlies**

Omschrijving:

Alle vormen van vochtverlies (b.v. maag, wond, liquor dialyse, etc.) .

Toelichting:

Scoort niet bij transfusie van bloed of bloedproducten

Reden:

onderdeel TISS

- **Behandeling van metabole acidose**

Omschrijving:**Toelichting:**

In het bijzonder toediening van Na Bic. of TRIS. Scoort dus meestal samen met bolus ongepland medicijn.

Reden:

onderdeel TISS

- **Geconcentreerde K+ infusie**

Omschrijving:**Toelichting:**

Toediening in de vorm van shot of kortlopend infuus. Geen kalium onderhuids infuus.

Reden:

onderdeel TISS

- **Parenterale (hyper) alimentatie**

Omschrijving:**Toelichting:**

Inclusief neomix en glucose 20% of hoger.

Reden:

onderdeel TISS

- **Sondevoeding**

Omschrijving:**Toelichting:**

Via maagsonde of duodenumsonde of gastrostomie.

Reden:

onderdeel TISS

- **Intra-craniële drukmeting**

Omschrijving:**Toelichting:**

Hier scoren verder alle vormen van intra-craniële drukmeting en alle vormen van liquordrainage.

Reden:

onderdeel TISS

- **A. pulmonales catheter**

Omschrijving:

Swan Ganz catheter of linker atrium lijn.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **Arteriële lijn**

Omschrijving:**Toelichting:****Reden:**

onderdeel TISS

- **CVD meting**

Omschrijving:

Elke centraal veneuze lijn, met of zonder CVD meting.

Toelichting:

Dubbellumen en tripellumen scoren gelijktijdig met resp. één en twee perifere infusen.

Reden:

onderdeel TISS

- **Meer dan 1 perifeer infuus**

Omschrijving:

Alles meer dan een enkel lumen centrale lijn, geldt als perifeer infuus.

Toelichting:

Dus: dubbellumen scoort CVD meting + 1 perifeer infuus, tripellumen scoort CVD + 2 perif. Infuus.

Reden:

onderdeel TISS

- **Een perifeer infuus**

Omschrijving:

Werkelijk perifeer infuus plus tweede lumen centrale lijn.

Toelichting:

Reden:
onderdeel TISS

- **ECG monitor bewaking**

Omschrijving:**Toelichting:**

Scoort bij alle patiënten op de IC Kinderen.

Reden:

onderdeel TISS

- **Meer dan 2 uur bloedgas, stolling, chemie**

Omschrijving:**Toelichting:**

Scoort indien tussen twee laboratorium bepalingen minder dan twee uren aanwezig waren. Ook al heeft dat slechts éénmalig plaatsgevonden.

Reden:

onderdeel TISS

- **Routine CITO bloedonderzoek**

Omschrijving:

Het dagelijkse routine CITO bloedonderzoek.

Toelichting:

Scoort niet gelijktijdig met "Meer dan 2 uur bloedgas, stolling, chemie".

Reden:

onderdeel TISS

- **Ieder uur neurologische functies (GCS)**

Omschrijving:

Ieder uur of vaker controle van de neurologische controles, b.v. pupilcontrole, Glasgow Coma Scale, etc.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **Ieder uur vitale functies (P, A, RR)**

Omschrijving:**Toelichting:**

Scoort bij alle patiënten op de IC Kinderen.

Reden:

onderdeel TISS

- **Vochtbalans per 24 uur**

Omschrijving:**Toelichting:**

Scoort zodra er sprake is van enige registratie van intake en output van vocht.

Scoort niet samen met Complexe vocht- en electrolytbalans.

Reden:

onderdeel TISS

- **Blaascatheter**

Omschrijving:**Toelichting:**

Inclusief suprapubis catheter.

Reden:

onderdeel TISS

- **Spoed operatie of grote procedure**

Omschrijving:

Polisomnografie, grote onderzoeken op of buiten de IC, eerste dag anti decubitusbed, plasmaferese, start dialyse, alle vormen van intern en extern transport etc.

Toelichting:

Geen intubatie of inbrengen lange lijn etc. die reeds elders worden gescoord via andere procedures.

Reden:

onderdeel TISS

- **Spoed thoraco-, pericardiocentese**

Omschrijving:

Alle puncties in de thorax en het pericard, b.v. in geval van tamponade of inbrengen thoraxdrain in de afgelopen 24 uur.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **Spoed endoscopie**

Omschrijving:

Zowel gastro- en bronchoendoscopie of elke andere vorm van scopie, zowel op de ICK als daarbuiten.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **Spoelen van acute maagbloeding**

Omschrijving:

Spoelen bij elke bloeding in de tractus digestivus.

Toelichting:

Niet het verwijderen van zgn. oud bloed.

Reden:

onderdeel TISS

- **Spoed bloedtransfusie onder druk**

Omschrijving:

Alle transfusies van bloed, bloedproducten of bloed vervangende middelen, die met behulp van een drukmanchet worden toegediend.

Toelichting:

Kan samen scoren met Bloed/plasmatransfusies.

Reden:

onderdeel TISS

- **Bloed/plasmatransfusies**

Omschrijving:

Alle transfusies van bloed, bloedproducten of bloedvervangende middelen, indien meer dan 20 ml/kg/24 uur is toegediend.

Toelichting:

Kan samen scoren met Spoed bloedtransfusie onder druk.

Reden:

onderdeel TISS

- **Bloedplaatjes transfusie**

Omschrijving:

Toediening van trombocyten of stollingsfactoren.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **Acute antistolling**

Omschrijving:

Alleen intraveneuze wijze. Gedurende de eerste 48 uur.

Toelichting:

Scoort gedurende eerste twee dagen.

Reden:

onderdeel TISS

- **Bolus ongeplande medicatie i.v.**

Omschrijving:

Bolus of kortdurende infusie van een medicijn dat niet vooraf was afgesproken, inclusief een shotje van een lopend medicatie infuus. Geen anti-convulsiva.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **Convulsies/encefalopathie**

Omschrijving:**Toelichting:**

Scoort maximaal gedurende twee dagen.

Reden:

onderdeel TISS

- **Meer dan 2 antibiotica i.v.**

Omschrijving:**Toelichting:**

Inclusief antischimmel en antiviral therapie.

Reden:

onderdeel TISS

- **2 of minder antibiotica i.v.**

Omschrijving:**Toelichting:**

Inclusief antischimmel en antiviral therapie.

Reden:

onderdeel TISS

- **Afgesproken medicamenten i.v.**

Omschrijving:

Alle IV-medicatie die vooraf werd afgesproken, inclusief zgn. heparinelijnen.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **Actief opwarmen patiënt**

Omschrijving:**Toelichting:**

Scoort indien warmtematras, warmtelamp, warme vloeistoffen, Ohiobedje etc. worden gebruikt, indien een temperatuur van 36.5 C of lager bestaat.

Niet het reguliere gebruik van Ohiobedje.

Reden:

onderdeel TISS

- **Geïnduceerde hypothermie**

Omschrijving:**Toelichting:**

Scoort indien een lagere temperatuur dan 36.0 C wordt voorgeschreven.

Dus niet in geval van lokale koude therapie bij ritmestoornissen en koude afwassing bij hoge koorts.

Reden:

onderdeel TISS

- **Frequente verbandwisselingen**

Omschrijving:

Meer dan 2x daags wisselen verband.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **Standaard verbandwisselingen**

Omschrijving:

2x daags of minder wisselen verband. Geen insteekopeningen en dergelijke.

Toelichting:

Iedere chirurgische patiënt scoort twee dagen.

Reden:

onderdeel TISS

- **Open decubitus ulcus**

Omschrijving:**Toelichting:****Reden:**

onderdeel TISS

- **Uitgebreide wondverzorging**

Omschrijving:

B.v. Brandwonden ,weefselnecrose, mediastenitis met spoelzyseem etc.

Toelichting:**Reden:**

onderdeel TISS

- **Thorax fysiotherapie, wondverzorging**

Omschrijving:**Toelichting:**

Scoort bij alle geïntubeerde patiënten en verder bij fysiotherapie, houdingsdrainage, wisselgigging. Ook oefentherapie.

Niet bij stabiele tracheostoma.

Reden:

onderdeel TISS

- **Parenterale chemotherapie**

Omschrijving:**Toelichting:****Reden:**

onderdeel TISS

- **Sengstaken tube**

Omschrijving:**Toelichting:****Reden:**

onderdeel TISS