



Covid19 eMonitoring First Line

SafeLink Covid19 eMonitoring First Line

Handleiding voor de triagecentra en de spoedafdelingen van ziekenhuizen

Project geïnitieerd en ontwikkeld door The Faktory, samen met het team van Fotostudio en Prospect.io, die nauw hebben samengewerkt met RSW, Abrumet, e-santé Wallonie, SSMG, CMG en ISPPC.

COVID19 – eMonitoring First Line

Een hulpmiddel om op afstand patiënten op te volgen die mogelijk besmet zijn met het coronavirus COVID-19. Deze handleiding behandelt de belangrijkste functionaliteiten van het platform. 01 - Triagecentra en spoedafdelingen van ziekenhuizen 02 -Beheerder van een centrum 03 - Gebruiker van een centrum 04 -Doorverwijzing naar een centrum 05 -Toelating tot een centrum 06 -Beheer van de patiënt in een centrum 07 - Verlaten van het centrum 08 -Toelating tot de spoedafdeling 09 -Beheer van de patiënt op de spoedafdeling 10 -Verlaten van de spoedafdeling 11 - Bijlagen



Triagecentra en spoedafdelingen van ziekenhuizen (1/2)

- \checkmark Er worden twee soorten centra vermeld:
 - De triagecentra, georganiseerd als eerstelijnszorg voor de ziekenhuizen
 - De spoedafdelingen van ziekenhuizen
- ✓ De centra zijn gecreëerd door de administratie van RSW info@rsw.be. Elk centrum is gekoppeld aan een centrumbeheerder.



Triagecentra en spoedafdelingen van ziekenhuizen (2/2)

De beheerder van het centrum kan de openingsstatus van zijn centrum beheren. Deze status is zichtbaar in de lijsten van de centra.

Een patiënt wijzigen						
Bijwerken						
Centrum						
Namur — Centre de pré-tri du CHR de Namur - Open	~					
Geen						
Liège — Centre de pré-tri du CHC - Site Mont Légia - Gesloten						
Liège — Centre de pré-tri du CHU de Liège - SIte du Sart Tilman - Open						
Liège — Urgences hospitalières du CHC - Site Montlégia - Gesloten						
Liège — Urgences hospitalières du CHU de Liège - SIte du Sart Tilman - Open						
Mont Godine — Centre de pré-tri du CHU Namur - Gesloten						
Namur — Centre de pré-tri du CHR de Namur - Open						
Namur — Urgences hospitalières du CHR de Namur - Open						



02 Beheerder van een centrum

De beheerder van een centrum kan het volgende beheren:

- De openingsstatus van zijn centrum
- De gebruikers van zijn centrum

Voor meer informatie verwijzen wij graag naar onze handleiding voor beheerders.

mail <u>*</u>	trieur@chrn.be
'assword	
assword confirmation	

03 Gebruiker van een centrum (1/3)

Een arts kan door de beheerder van een centrum aan één of meerdere centra worden gekoppeld. Hij wordt dan een gebruiker van het centrum.

De beheerder van een centrum kan ook andere gebruikers aanmaken, zoals verpleegkundigen of administratieve medewerkers. Zij beschikken over dezelfde functies als de arts van het centrum.

De centrumspecifieke functies (opname, ontslag uit het centrum, ...) zijn enkel toegankelijk als de gebruiker een centrum heeft geselecteerd in de applicatie (zie hieronder).



03 Gebruiker van een centrum (2/3)

Als gebruiker van een centrum is het mogelijk dat u in één of meerdere triagecentra werkt. U kunt de patiënten in deze triagecentra via de applicatie beheren met één enkele account.

Om toegang te krijgen tot de patiënten van een triagecentrum, moet de beheerder van het centrum u aan het betreffende centrum toewijzen. Vraag dit aan indien nodig.

Log in op <u>https://covid19.reseausantebruxellois.be/admin</u> met behulp van:

- ofwel uw logingegevens als arts

- ofwel de logingegevens die u per sms heeft ontvangen bij de creatie van uw account door een centrumbeheerder.



03 Gebruiker van een centrum (3/3)

- Klik op het tabblad « mijn patiënten »
- In het gedeelte « kies een centrum » kiest u de context waarin u werkt. Selecteer:
 - « mijn patiënten » voor uw activiteit als referentiehuisarts.
 - Het betreffende triagecentrum als u als actieve arts in een triagecentrum werkt.

	Covid19 eMonitoring First Line	Antwoorden	Mijn patiënten	Patiënten zoeken	
	ADMIN /				
	Mijn patiënten				
2	Kies een centrum				
	Centre de pré-tri du CHR de Namur ▼				

Doorverwijzing naar een centrum (1/3)

Als de huisarts vindt dat de situatie van de patiënt dit rechtvaardigt, kan hij 'de patiënt overplaatsen naar een triagecentra'. In dit geval kiest hij één van de beschikbare centra. Spoedafdelingen van ziekenhuizen worden niet voorgesteld.

De status van de patiënt is dan:

' De patiënt is uitgenodigd naar het centrum XXX '

De patiënt ontvangt een sms die hij zal kunnen gebruiken om het triagecentrum binnen te gaan.



Doorverwijzing naar een centrum (2/3)



Doorverwijzing naar een centrum (3/3)





05 Toelating tot een centrum (1/4)

De lijst van de patiënten van het centrum wordt vooraf ingevuld door de patiënten die door hun referentiehuisarts werden doorverwezen. Het centrum kan de eigenlijke aankomst van de patiënt invoeren door te klikken op "opnemen".

÷ Status	Comorbiditeit?	Centrum	÷ Voornaam	÷ Naam	* Mobiel telefoonnummer	÷ Gecreëerd op		
KRITIEK	GEEN	De patiënt overplaatsen	Prénom	Nom	+32495844765	02/04/2020 om 12h04	<u>Opnemen</u>	<u>Bekijk</u>

De status van de patiënt is dan: 'De patiënt bevindt zich in de centra XXX 'Zijn referentiehuisarts wordt per sms op de hoogte gebracht.



05 Toelating tot een centrum (2/4)

De patiënt staat niet in de lijst als hij spontaan naar het centrum komt, of als hij beslist om naar een ander centrum te gaan.

Het centrum kan de patiënt toelaten door te klikken op " nieuwe patiënt". Het rijksregisternummer van de patiënt moet worden ingevoerd. Als de patiënt al wordt opgevolgd in SafeLink, zal het systeem voorstellen om zijn gegevens op te halen. De fiche van de patiënt moet dan worden aangepast. Het triagecentrum wordt automatisch toegevoegd. Vervolgens klikt u onderaan het formulier op "Aanmaken".

De status van de patiënt is dan: 'De patiënt bevindt zich in de centra XXX '



05 Toelating tot een centrum (3/4)

Covid19 eMonito	oring First Line Antwoorden Mijn patiënten Patiënten zoeken	IL DE Dr Méd	ecin trieur Uitloggen
Mijn pat	tiënten		Nieuwe Patiënt
	Een nieuwe patiënt aan de thuisopvolging toevoegen	« Retour	
	Centrum		
	Namur — Centre de pré-tri du CHR de Namur - Open	•	
	Gegevens van de patiënt		
	Huisarts van de patiënt		
	Geef de naam of de eerste letters van de naam van de arts in		
	Socialezekerheidsnummer (INSZ) *		
	Indien de patiënt geen socialezekerheidsnummer heeft, vul dan zijn gsm-nummer in.		





Toelating tot een centrum (4/4)

05

Als de patiënt zich in het centrum aandient maar nog niet gekend is door SafeLink, kan de gebruiker deze patiënt aanmaken in het systeem door op de knop "nieuwe patiënt" te klikken. De gebruiker moet dan het rijksregisternummer van de patiënt invoeren. Als de patiënt bij het RSW/RSB gekend is, worden de administratieve gegevens opgehaald. Zo niet, dan moeten deze worden ingegeven. Het is belangrijk om de referentiehuisarts aan te wijzen als wordt overwogen om de patiënt terug naar huis te sturen. Enkel de artsen die SafeLink gebruiken staan in de lijst. Vervolgens moet de rest van het Q1-formulier ingevuld worden.

De status van de patiënt is dan: 'De patiënt bevindt zich in de centra XXX '

06 Beheer van de patiënt in een centrum (1/4)

Als de patiënt wordt doorverwezen door een referentiehuisarts, zijn de comorbiditeitsgegevens al beschikbaar.

Om de comorbiditeitsgegevens van de patiënt bij te werken, activeert u zijn fiche, klikt u op "wijzigen" en vult u de gegevens van het <u>Q1</u>-formulier in.

Daarna kunt u achtereenvolgens op "een vragenlijst aanmaken" en « het formulier invullen » klikken om de klinische gegevens en de parameters in het <u>Q2</u>-formulier in te vullen. Na de invoer van deze gegevens wordt het risiconiveau van de patiënt aangepast.

06 Beheer van de patiënt in een centrum (2/4)

Op basis van de antwoorden op de vragenlijsten <u>Q1 en Q2</u> bepaalt een algoritme de gezondheidstoestand van de patiënt in de vorm van een status en een kleurcode: « kritiek », « risico » « stabiel ».



06 Beheer van de patiënt in een centrum (3/4)

De arts zal de gegevens bekijken en beslissen welke stappen moeten worden ondernomen.

De gebruikers kunnen ook aantekeningen ingeven voor de andere betrokkenen.

Een samenvatting van het dossier kan worden afgedrukt als de patiënt wordt doorverwezen naar een partner die geen SafeLink gebruikt.

Zo niet, dan zal de informatie beschikbaar zijn voor de referentiehuisarts en de spoedafdelingen van ziekenhuizen via SafeLink en RSB.

06 Beheer van de patiënt in een centrum (4/4)

Afdrukken van het rapport indien geen SafeLink:

9 eMonitoring First	Line Antwo	orden Mijn	patiënten Patiënten zoeken							R NL	DE Dr Médeo
PATIËNTEN /						Wiizigon	Eon onmorking toou			Hot vorcing ofde	ukkan Onnar
ornaam N	aam					Wijzigen	Een opinerking toev	oegen	Een vragenijst aannaken	Het verslag alui	Ophen
KRITIEK Voorr	naam Naa	m - Het ve	erslag afdrukken								
INFORMATION S	UR LE PATIENT										
SOCIALEZEKERHEIDSNU	JMMER (INSZ) LEEFT	IJD GESLACHT	WERKT U IN DE GEZONDHEIDSZORG?	GEWICHT (KG) GROOTTE (CM)	AANWEZIGHEID	VAN ZORGVERLENE	RS IN HUIS TYPE ZORGVERL	ENERS CENTR	IUN		
999999999999999	23 ;	ans male	Non	78 182	Oui		Vrouw	Cen	tre		
DERNIER ÉTAT							COMORBIDITÉ				
Nee							ROKEN				
Nog geen s	latus voor deze p	auent									
ÉVOLUTION DES	SYMPTOMES										
Date	Temperatuur	Hartslag	Ademhalingsmoeilijkheden	Ademhalingsfrequentie	e Spo2 Hyr	dratatie Spijsv	verteringsstoornissen	Anosmie	en		
	(~C)		(Borg)					ageusie			
19/04/2020 16:55					Nor	n Non		Non			
NOTES											I
Hoofdpiip					,				-		



O7Verlaten van het centrum (1/4)

Het triagecentrum kan beslissen om de patiënt terug naar huis te sturen en de verdere opvolging aan zijn referentiehuisarts over te dragen. Als deze arts SafeLink gebruikt, krijgt hij via de applicatie toegang tot de opvolging van het centrum.

Als de huisarts geen SafeLink gebruikt, moet het centrum het rapport voor hem afdrukken.

De terugkeer naar huis gebeurt via de knop 'terug naar huis".



Volgende pagina

07 Verlaten van het centrum (2/4)

Klik op « terug naar huis ».

Kritiek (1)	Risicopatiënt (0)	Stabiel (0)	Unclassified (0)	Zonder antwoord (0)	Gedeactiveerd			
• Status	Comorbidite	it?	Centrum	÷ Vo	ornaam	Gecreëerd op		
KRITIEK	GEEN		De patiënt overplaat	tsen Préno	om	02/04/2020 om 12h04	Terug naar huis	B

Keer vervolgens terug naar de lijst « mijn patiënten ».

De status van de patiënt keert terug naar: 'patiënt volgde thuis' De referentiehuisarts staat weer in voor de opvolging.



Verlaten van het centrum (3/4)

Het centrum kan beslissen om de patiënt naar de spoedafdeling van een ziekenhuis te sturen. In dat geval moet het centrum deze dienst invoeren in de fiche van de patiënt.

Zo zal de patiënt in de lijst verschijnen van de patiënten die op de spoedafdeling worden verwacht.

Als de spoedafdeling geen SafeLink gebruikt, moet het centrum het rapport afdrukken. De patiënt krijgt een sms waarmee hij toegang tot de spoedafdeling krijgt.

De status van de patiënt wordt: ' De patiënt is uitgenodigd naar het spoedafdeling XXX '

07 Verlaten van het centrum (4/4)

Overdracht naar de spoedafdeling

(ies een centrum					
Centre de pré-tri du	CHR de Namur ▼				
Kritiek (1)	Risicopatiënt (0) Stabiel (0) Unclassified (0) Zonder ar	ntwoord (0) Gedeactive	erd (6)	
÷ Status	Comorbiditeit?	Centrum	÷ Voornaam	÷ Naa	
KRITIEK	GEEN	De patiënt overplaatsen	Prénom	Nom	
			Een patiënt Bijwerken Centrum	wijzigen	« Retour
			Namur — Cent	re de pré-tri du CHR de Namur - Open	~
			Geen		
			Liège — Centre	de pré-tri du CHC - Site Mont Légia - Gesloten	
			Liège — Centre	de pré-tri du CHU de Liège - SIte du Sart Tilman - Op	en
			Liège — Urgen	ces hospitalières du CHC - Site Montlégia - Gesloten	
Seleo	ctie van de s	poedatdeling	Liège — Urgen	ces hospitalières du CHU de Liège - SIte du Sart Tilmai	n - Open
waar	heen de pat	iënt	Mont Godine –	- Centre de pré-tri du CHU Namur - Gesloten	
			Namur — Cent	re de pré-tri du CHR de Namur - Open	
word	at gestuurd		Namur — Urge	nces hospitalières du CHR de Namur - Open	



Toelating tot een spoedafdeling (1/4)

08

De lijst van de patiënten op de spoedafdeling wordt op voorhand ingevuld door de patiënten die erheen worden gestuurd door een triagecentrum. Het ziekenhuis kan de eigenlijke aankomst van de patiënt invoeren door te klikken op "opnemen"

Critique (3)	À risque (0) S	Stable (0) Non classés (0) Non répondants (0) Désactivés (0)	(0) Tous (3)				
 Statut 	Comorbidite ?	Centre	 Prénom 	÷ Nom	Creation le		
CRITIQUE	NON	Urgences hospitalières du CHU de Liège - SIte du Sart Tilman	SafeLink E	DEMO	01/04/2020 à 08h38	Retour à domicile	<u>Voir</u>
CRITIQUE	NON	Urgences hospitalières du CHU de Liège - SIte du Sart Tilman	SafeLink D	DEMO	01/04/2020 à 08h37	Retour à domicile	Voir
CRITIQUE	NON	Urgences hospitalières du CHU de Liège - SIte du Sart Tilman	SafeLink B	DEMO	31/03/2020 à 19h57	Admettre	Voir

De status van de patiënt is dan: "De patiënt bevindt zich op de spoedafdeling XXX"

Toelating tot een spoedafdeling (2/4)

08

De patiënt staat niet in de lijst als hij rechtstreeks op de spoedafdeling wordt toegelaten zonder dat hij via een triagecentrum is gepasseerd.

Het ziekenhuis kan de patiënt toelaten door te klikken op " nieuwe patiënt". Het rijksregisternummer van de patiënt moet worden ingevoerd. Als de patiënt al wordt opgevolgd in SafeLink, zal het systeem voorstellen om zijn gegevens op te halen. De fiche van de patiënt moet dan worden aangepast. Vervolgens klikt u onderaan het formulier op "Bevestigen".

De status van de patiënt is dan: "De patiënt bevindt zich op de spoedafdeling XXX"

08 Toelating tot een spoedafdeling (3/4)

Nieuwe Patiënt

ALIVIN / FAILINILIN

Een patiënt wijzigen

Voornaam Naam



Bijwerken

Centrum



Volgende pagina

Wijzigen

« Retour

Als de patiënt zich bij de spoedafdeling aandient maar nog niet gekend is door SafeLink, kan de gebruiker deze patiënt aanmaken in het systeem door op de knop "niewe patiënt" te klikken. De gebruiker moet dan het rijksregisternummer van de patiënt invoeren. Als de patiënt gekend is bij het RSW/RSB, worden de administratieve gegevens opgehaald. Zo niet, dan moeten deze worden ingegeven. Het is belangrijk om de referentiehuisarts aan te wijzen als een terugkeer naar huis wordt overwogen. Enkel de artsen die SafeLink gebruiken staan in de lijst. Vervolgens vult u de rest van het <u>Q1</u>-formulier in.

De status van de patiënt is dan: De patiënt bevindt zich op de spoedafdeling XXX"

09 Beheer van de patiënt op de spoedafdeling

Als de patiënt is aangesloten bij het RSW/RSB, is het rapport voor de opvolging thuis en in het triagecentrum toegankelijk via de DPI van het ziekenhuis. Zo niet, dan kunnen de spoedartsen het dossier inkijken op SafeLink.

Als de vragenlijsten <u>Q1 en Q2</u> zijn ingevuld, kunnen ze gebruik maken van de risicoberekening van SafeLink.

De gebruikers kunnen ook aantekeningen ingeven voor de andere betrokkenen als wordt overwogen om de patiënt terug naar huis te sturen.

10 Verlaten van de spoedafdeling (1/4)

Het ziekenhuis kan beslissen om de patiënt terug naar huis te sturen en de verdere opvolging aan zijn referentiehuisarts over te dragen. Als de huisarts SafeLink gebruikt, zal het centrum hem aanwijzen in de fiche van de patiënt. De patiënt verschijnt dan in de lijst van de patiënten die thuis door de referentiehuisarts moeten worden opgevolgd.

Als de referentiehuisarts geen SafeLink gebruikt, maakt het ziekenhuis zijn gebruikelijke rapport op (papier/ehbox/rsw/rsb).

Door te klikken op "terug naar huis", wordt de status van de patiënt opnieuw: 'patiënt volgde thuis'.

10 Verlaten van de spoedafdeling (2/4)

Als de patiënt terugkeert naar huis, geeft u dit als volgt aan:

Kritiek (0)	Risicopatiënt (0) Stabi	el (0) Unclassified (0) Zonder a	antwoord (0) Gedeactive	eerd (6) Alle (0)			
÷ Status	Comorbiditeit?	Centrum	+ Voornaam	÷ Naam	+ Mobiel telefoonnummer	+ Gecreëerd op	
KRITIEK	GEEN	De patiënt overplaatsen	Voornaam	Naam	+32498248227	19/04/2020 om 16h45	Terug naar huis
KRITIEK	JA	De patiënt overplaatsen	JLR Du Terrier	JLR Lapin	+32473867983	08/04/2020 om 12h11	Opnemen
KRITIEK	GEEN	De patiënt overplaatsen	JLR02	JLR02	+32496433189	07/04/2020 om 22h30	Terug naar huis
KRITIEK	JA	De patiënt overplaatsen	TEST15	TEST15	+32497443053	04/04/2020 om 13h04	Terug naar huis
STABIEL	GEEN	De patiënt overplaatsen	TEST12	TEST12	+32497443053	04/04/2020 om 12h18	Terug naar huis
KRITIEK	GEEN	De patiënt overplaatsen	TEST7	TEST7	+32497443053	31/03/2020 om 14h10	Terug naar huis

Keer vervolgens terug naar de lijst « mijn patiënten ».

De status van de patiënt wordt opnieuw: 'patiënt volgde thuis' De referentiehuisarts moet nu opnieuw de patiënt opvolgen.



10 Verlaten van de spoedafdeling (3/4)

In de andere gevallen moet het ziekenhuis de opvolging van de patiënt deactiveren door, na het openen van de fiche van de patiënt, te klikken op "Deactiveren". Het ziekenhuis licht toe wat de reden is. De referentiehuisarts wordt met een sms op de hoogte gebracht.

Afhankelijk van de reden wordt de status van de patiënt:

- 'De patiënt is overleden + datum'
- 'De patiënt is in het ziekenhuis opgenomen + datum'

10 Verlaten van de spoedafdeling (4/4)

In geval van deactivering moet de gebruiker de reden en de datum invoeren:

Deactivering van een patiënt		« Retou
Reden van de deactivering		
De patiënt is in het ziekenhuis opgenomen	De patiënt is overleden	De patiënt is genezen
Candere Andere		
Date		

De opvolging thuis gebeurt niet langer via SafeLink zolang de patiënt niet is geactiveerd via "Activeren".



Bijlagen

Vragenlijst Q1 Vragenlijst Q2



v

Questionnaire Q1

Een nieuwe patiënt aan de thuisopvolging toevoegen «Retou	Geslacht
Centrum	Geboort
Namur — Centre de pré-tri du CHR de Namur - Open	
Gegevens van de patiënt	Gelieve de
Huisarts van de patiënt	Grootte
Choisissez un médecin	
Geef de naam of de eerste letters van de naam van de arts in	
Socialezekerheidsnummer (INSZ) *	Gewicht
Indien de patiënt geen socialezekerheidsnummer heeft, vul dan zijn gsm-nummer in.	Werkt u
Naam *	
Voornaam *	Zwanger
	Non
Adres	Noemen
Mobiel telefoonnummer	🗆 Le tra
	Projet de
E-mailadres van de patiënt	
Mobiel telefoonnummer van een andere contactpersoon	Taal

Informatie over de patiënt

Ges	sla	c	٦t	*
		_		

tedatum *

-06-1992

e geboortedatum in te geven volgens het format DD-MM-JJJJ. Als u de datum niet kent, gebruik dan 01-01-1901

(cm)

(kg)

in de gezondheidszorg?

r? *

nswaardige langdurige behandelingen

aitement complet est disponible dans le sumehr de RSW/RSB

e fin de vie

Français

Volgende pagir

۳



Chronische hematologische aandoening (chronisch

myeloïde leukemie, chronische anemie, ...) *

Oui Oui

Questionnaire Q1

Comorbiditeiten (deze selectie beïnvloedt het risiconiveau van de patiënt)

patienty		Non	Non
Roken *	Gematigde of zware leveraandoening *	Hypertensie *	HIV / AIDS *
◎ Ja	Oui	Oui	Oui
Nooit gerookt	Non	Non	Non
© Ex-roker	Lichte leveraandoening *	Chronische hartaandoening, inclusief een	Immunosuppressieve behandelingen *
Alcoholgebruik *	Oui	aangeboren hartafwijking (behalve hypertensie) *	Oui
Oui Oui	Non	Oui	Non
Non	Chronische neurologische aandoening *	Non	Voorgeschiedenis van orgaantransplantatie *
Obesitas (bepaald door het medisch personeel) *	Oui	Chronische longaandoening (behalve astma) *	Oui Oui
Oui	Non	Oui	Non
Non	Dementie *	• Non	Comorbidity lupus *
Ondervoeding *	Oui	Oui	◎ Oui ® Non
Oui Oui	Non	Non	
Non	Kwaadaardige gezwellen *	Chronische nieraandoening, al dan niet met dialyse	Reumatische aandoening *
Ongecompliceerde diabetes *	Oui	*	Non
Oui	Non	Oui● Non	Andere noemenswaardige risicofactor
	Chronische hematologische aandoening (chronisch		Oui Oui
Diabetes met bijhorende complicaties *	myeloïde leukemie, chronische anemie,) *		Non
Oui	Oui Oui		Indien Ja, welke?
Non	Non		

Oui

Diabetes met bijhorende complicaties *

Volgende pagir



Informatie over de Covid-19-besmetting

D1 van het begin van de symptomen *

Aanwezigheid van andere mensen in dezelfde woonruimte / woonplaats *

~

v

Indien Ja, preciseer (vrouw, kind, vriend, enz...)

SMS frequency *

Elke 12 uur

Voldoet aan de criteria voor opvolging thuis:

- Geen ademhalingsmoeilijkheden
- Afzondering psychologisch mogelijk
- Afzondering materieel mogelijk
- · Aanvaardt afzondering met digitale opvolging op afstand

Opvolging thuis mogelijk?

Aanmaken



Vragenlijst voor thuisopvolging - Coronavirus Covid-19

Dankzij deze korte vragenlijst kunnen we de evolutie van uw symptomen opvolgen. Alle gegevens worden nagekeken door verplegende teams. Deze vragenlijst zal regelmatig herhaald worden.

Contacteer in geval van nood uw huisarts.

Vragenlijst van TEST12 TEST12

Neem uw temperatuur op

Indien u een koortsthermometer heeft, neem dan uw temperatuur op (in graden Celsius).

Hoe neemt u de temperatuur op?

Selecteer de optie die uw ademhalingsmoeilijkheden het beste omschrijft, als u er heeft: verstikkingsgevoel, kortademigheid, moeilijkheden om te praten, ...? *

- 0 geen kortademigheid of ademhalingsmoeilijkheden
- 0,5 Nauwelijks moeilijk
- 1 Heel licht moeilijk
- 2 Lichtjes moeilijk
- 3 Gematigd moeilijk
- 4 Bijna moeilijk
- 🔘 5 Moeilijk
- 6 Moeilijk +
- 7 Heel moeilijk
- 8 Heel moeilijk +
- 9 Extreem moeilijk
- 10 Maximale moeilijkheidsgraad

Volgende pagir



Meet uw hartslag

Meet uw hartslag in rust (kloppingen per minuut). Als u het moeilijk vindt om te doen, vraag dan dat iemand van uw familie de meting uitvoert. Meet de hartslag aan uw hals of aan uw pols. Blijf minstens 5 minuten stil zitten vooraleer u uw hartslag opneemt. Tel uw hartslag gedurende 30 seconden. Vermenigvuldig dat resultaat met twee.

Hoe meet u de hartslag?

Meet uw ademhalingsfrequentie

Meet uw ademhalingsfrequentie in rust (in cycli van inademen-uitademen per minuut). Dit is niet gemakkelijk om alleen te doen, laat u indien mogelijk helpen door iemand van uw familie. Blijf minstens 10 minuten stil zitten vooraleer u uw ademhalingsfrequentie opneemt. Tel gedurende 30 seconden het aantal keer dat uw borst op- en neergaat. Vermenigvuldig dat resultaat met twee.

Hoe meet u de ademhalingsfrequentie?

Meet uw O2-saturatie

Als u een saturatiemeter heeft, meet dan uw zuurstofsaturatie. Zorg ervoor dat uw handen goed warm zijn en dat u niet beweegt tijdens de meting. Wacht enkele seconden nadat u het toestel op uw vinger heeft geplaatst en start dan pas de meting.

Selecteer hieronder in welke bewustzijnstoestand u zich momenteel bevindt *

- Hoewel u ziek bent, antwoordt u meteen op vragen van uw omgeving.
- De bewustzijnstoestand van de patiënt is veranderd: hij heeft moeite om oplettend te blijven, hij is verward of lijkt ingedommeld.

Drinkt u minstens 6 drankjes van 200 ml (een groot glas water) per dag en plast u minstens 2 maal per dag?

- *
- Oui
- Non

Heeft u sinds het invullen van de vorige vragenlijst overgegeven of diarree gehad? *

- Oui
- Non

Volgende pagir



Heeft u sinds het invullen van de vorige vragenlijst rillingen gehad? *

Oui

Non

Een rilling is een gevoel van kou dat gepaard gaat met een huivering.

Heeft u sinds het invullen van de vorige vragenlijst pijn in de borststreek gevoeld? *

- Oui Oui
- Non

Heeft u sinds het invullen van de vorige vragenlijst het gevoel dat u uw smaak- of reukzin volledig of gedeeltelijk bent verloren zonder dat uw neus verstopt is? *

🔍 Oui

Non

Bent u de komende 12 uur alleen thuis? *

- 🔍 Oui
- Non

Voelt u zich in staat om de beperkende maatregelen (thuis blijven) te blijven naleven? *

- Oui
- Non

Indien Neen, waarom niet?

optioneel



Dank u en sterkte!

Opgelet: deze IT-tool is een diagnostisch hulpmiddel dat met spoed werd ontwikkeld en in gebruik genomen om de huidige gezondheidscrisis het hoofd te bieden.

Hoewel dit instrument in nauwe samenwerking met artsen werd ontwikkeld, kan het de diagnose door een zorgprofessional niet vervangen.

De ontwikkelaars van deze IT-tool, net als het Réseau Santé Wallon en het Brussels Gezondheidsnetwerk die de tool hosten, geven geen garanties voor de betrouwbaarheid, zekerheidsgraad of beschikbaarheid ervan. Ze wijzen elke aansprakelijkheid af die voortvloeit uit het gebruik of de eventuele onbeschikbaarheid van de tool.



Covid19 e-Monitoring First Line

Appversie – V1.0 FRATEM asbl Boulevard Patience et Beaujonc 9 4000 LIEGE

<u>Contact</u>: support-covid19eMFL@rsw.be

<u>Voor het Brusselse Gezondheidsnetwerk</u> Abrumet asbl Bergstraat 11

1000 Brussel

Toegang tot het platform:

https://brusselsgezondheidsnetwerk.be/voor-dezorgverstrekkers/