

GRILLE DE RECUEIL DES INDICATEURS DE QUALITE DE LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS HEMODIALYSES CHRONIQUES

Identification - structure		
DIA 1	Numéro FINESS enquêté	□□□□□□□□
DIA 1 bis	Numéro FINESS associé au dossier tiré au sort	□□□□□□□□
DIA 2	Nom de l'établissement enquêté	
Identification - niveau interne à la structure		
DIA 3	Service (ou modalité d'hémodialyse)	□□□□
Identification - tirage au sort et date de saisie		
DIA 4	Date de la saisie	□□ / □□ / □□□□
DIA 5	Numéro du tirage au sort	□□□
Identification - caractéristiques du patient		
DIA 6	Age du patient à la date du tirage au sort	□□□
DIA 7	Sexe du patient	<input type="radio"/> 1.Masculin <input type="radio"/> 2.Féminin
Identification - caractéristiques du dossier à analyser		
DIA 8	Dossier	<input type="radio"/> 1.Retrouvé <input type="radio"/> 2.Non retrouvé <input type="radio"/> 3.Incohérence PMSI (ex : patient âgé de moins de 18 ans) <input type="radio"/> 4.Non mobilisable
DIA 9	Patient toujours dialysé dans la structure au moment de la saisie du dossier	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
DIA 10	Patient décédé	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
DIA 11	Informatisation des données nécessaires au recueil	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non <input type="radio"/> 3.Partiellement
DIA 12	Si informatisation partielle, préciser	<input type="checkbox"/> 1.Dosages biologiques <input type="checkbox"/> 2.Indice de masse corporelle <input type="checkbox"/> 3.Variation du poids sec <input type="checkbox"/> 4.Courbe de suivi du poids sec <input type="checkbox"/> 5.Statut sérologique du patient <input type="checkbox"/> 6. Prescriptions médicales de dialyse <input type="checkbox"/> 7. Durée de dialyse <input type="checkbox"/> 8. Poids en fin de séance
Questionnaire établissement		
Q 1	Dans l'établissement, un protocole indique que tous les bilans biologiques doivent être réalisés avant le début de la séance	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
Informations sur le patient		
INF 1	Semaine de dialyse analysée pour le patient	□□ / □□ / □□□□
INF 2	Modalité d'hémodialyse à laquelle le patient a le plus souvent recourue au cours des 9 derniers mois	<input type="radio"/> 1.Unité de Dialyse Médicalisée <input type="radio"/> 2.Centre <input type="radio"/> 3.Autodialyse <input type="radio"/> 4.A domicile
INF 3	Modalité d'hémodialyse à laquelle le patient a le plus souvent recourue au cours de la semaine étudiée	<input type="radio"/> 1.Unité de Dialyse Médicalisée <input type="radio"/> 2.Centre <input type="radio"/> 3.Autodialyse <input type="radio"/> 4.A domicile
INF 4	Le patient a été évalué pour la transplantation	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
INF 5	Le patient est atypique	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
INF 6	Si oui, indiquer la principale raison	<input type="radio"/> 1.Hémorragie <input type="radio"/> 2.Inflammation y compris cause de l'IRC <input type="radio"/> 3.Autre
INF 7	Le patient est sous traitement par un agent stimulant l'érythropoïèse	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non <input type="radio"/> 3.Non retrouvée
INF 8	Une mesure de la diurèse résiduelle est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non

INF 9	Si oui, le résultat de la mesure de la diurèse indique que le patient est anurique	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
INF 10	Si oui, date de la dernière mesure réalisée	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
INF 11	Trace que le patient est porteur du virus de l'hépatite B	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
INF 12	Si non, une sérologie VHB est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
INF 13	Si une sérologie VHB est retrouvée, date du dernier examen réalisé	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
INF 14	Trace que le patient est porteur du virus de l'hépatite C	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
INF 15	Si non, une sérologie VHC est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
INF 16	Si une sérologie VHC est retrouvée, date du dernier examen réalisé	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
Evaluation de l'état nutritionnel		
NUT 1	Un calcul de l'indice de masse corporelle (IMC) est retrouvé	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
NUT 2	Si oui, dernière valeur retrouvée (kg/m ²)	□□.□□
NUT 3	Si oui, date du dernier calcul de l'IMC	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
NUT 4	Une mesure de l'albuminémie est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
NUT 5	Si oui, dernière valeur retrouvée (g/L)	□□.□□
NUT 6	Si oui, technique utilisée	<input type="radio"/> 1. Vert/pourpre bromocrésol <input type="radio"/> 2. Néphélométrie <input type="radio"/> 3. Non retrouvée
NUT 7	Si oui, date de la dernière mesure de l'albuminémie	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
NUT 8	Un calcul du nPCR est retrouvé	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
NUT 9	Si oui, dernière valeur retrouvée (g/kg/j)	□□.□□
NUT 10	Si oui, date du dernier calcul du nPCR	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
NUT 11	Trace d'une surveillance de la dénutrition	<input type="radio"/> 1. Pourcentage de variation du poids sec sur 6 mois <input type="radio"/> 2. Courbe de suivi du poids sec sur 6 mois <input type="radio"/> 3. Aucune des deux mesures
NUT 12	Dernier pourcentage de variation du poids sec retrouvé	□□□,□ % <input type="checkbox"/> Non retrouvée
NUT 13	Date du dernier pourcentage ou du dernier point de la courbe	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
NUT 14	Trace d'une consultation diététicienne, réalisée ou programmée, suite à ces résultats	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
NUT 15	Si oui, date de la consultation passée ou à venir	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
Suivi de la dialyse		
ANE 1	Une mesure de l'hémoglobine est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
ANE 2	Si oui, la mesure a été réalisée en début de séance	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non <input type="radio"/> 3. Ne sait pas
ANE 3	Si oui, dernière valeur retrouvée (g/dl)	□□.□□
ANE 4	Si oui, date de la dernière mesure de l'hémoglobine	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PHO 1	Une mesure de la calcémie est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
PHO 2	Si oui, la mesure a été réalisée en début de séance	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non <input type="radio"/> 3. Ne sait pas
PHO 3	Si oui, date de la dernière mesure de la calcémie	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PHO 4	Une mesure de la phosphorémie est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non

PHO 5	Si oui, la mesure a été réalisée en début de séance	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non <input type="radio"/> 3.Ne sait pas
PHO 6	Si oui, date de la dernière mesure de la phosphorémie	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PHO 7	Une mesure de la PTH est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
PHO 8	Si oui, date de la dernière mesure de la PTH	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
EPU 1	Une mesure de la dose de dialyse est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
EPU 2	Si oui, date de la dernière mesure de la dose de dialyse	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
Patients sous traitement d'entretien par ASE		
ASE 1	Une mesure de la ferritinémie est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
ASE 2	Si oui, date de la dernière mesure de la ferritinémie	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
ASE 3	Dans les six jours précédant cette mesure, le patient a reçu une supplémentation en fer par voie intraveineuse	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non <input type="radio"/> 3.Ne sait pas
ASE 4	Une mesure du coefficient de saturation de la transferrine est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
ASE 5	Si oui, date de la dernière mesure du coefficient	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
ASE 6	Une mesure du pourcentage d'hématies hypochromes est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
ASE 7	Si oui, date de la dernière mesure du pourcentage d'hématies hypochromes	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
ASE 8	Une mesure de la teneur en hémoglobine des réticulocytes est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
ASE 9	Si oui, date de la dernière mesure de la teneur en hémoglobine des réticulocytes	□□ / □□ / □□□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
Voie d'abord vasculaire durant la semaine étudiée		
VAV 1	Au cours de la semaine de dialyse analysée, la voie d'abord vasculaire est retrouvée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
VAV 2	Si oui, le patient est dialysé sur	<input type="checkbox"/> 1. Une fistule artério-veineuse native <input type="checkbox"/> 2. Une fistule artério-veineuse prothétique <input type="checkbox"/> 3. Un cathéter <input type="checkbox"/> 4. Une autre voie d'abord vasculaire
Prescriptions médicales de séances		
PMS 1	La semaine de dialyse analysée est atypique pour le patient	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
PMS 2	Les prescriptions des séances de dialyse sont retrouvées	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non
PMS 3	Si oui, nombre de séances de dialyse prescrites	<input type="radio"/> 1.1 <input type="radio"/> 5.5 <input type="radio"/> 2.2 <input type="radio"/> 6.6 <input type="radio"/> 3.3 <input type="radio"/> 7.7 <input type="radio"/> 4.4
PMS 4	Séance 1 : durée de dialyse prescrite (HH:MM)	□□:□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 5	Séance 1 : poids sec prescrit (kg)	□□□.□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 6	Séance 1 : la séance a été effectuée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non <input type="radio"/> 3.Non retrouvée
PMS 7	Séance 1 : durée de dialyse effectuée (HH:MM)	□□:□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 8	Séance 1 : poids en fin de séance (kg)	□□□.□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 9	Séance 2 : durée de dialyse prescrite (HH:MM)	□□:□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 10	Séance 2 : poids sec prescrit (kg)	□□□.□□ <input type="checkbox"/> Non retrouvée

PMS 11	Séance 2 : la séance a été effectuée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non <input type="radio"/> 3.Non retrouvée
PMS 12	Séance 2 : durée de dialyse effectuée (HH:MM)	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 13	Séance 2 : poids en fin de séance (kg)	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 14	Séance 3 : durée de dialyse prescrite (HH:MM)	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 15	Séance 3 : poids sec prescrit (kg)	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 16	Séance 3 : la séance a été effectuée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non <input type="radio"/> 3.Non retrouvée
PMS 17	Séance 3 : durée de dialyse effectuée (HH:MM)	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 18	Séance 3 : poids en fin de séance (kg)	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 19	Séance 4 : durée de dialyse prescrite (HH:MM)	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 20	Séance 4 : poids sec prescrit (kg)	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 21	Séance 4 : la séance a été effectuée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non <input type="radio"/> 3.Non retrouvée
PMS 22	Séance 4 : durée de dialyse effectuée (HH:MM)	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 23	Séance 4 : poids en fin de séance (kg)	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 24	Séance 5 : durée de dialyse prescrite (HH:MM)	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 25	Séance 5 : poids sec prescrit (kg)	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 26	Séance 5 : la séance a été effectuée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non <input type="radio"/> 3.Non retrouvée
PMS 27	Séance 5 : durée de dialyse effectuée (HH:MM)	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 28	Séance 5 : poids en fin de séance (kg)	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 29	Séance 6 : durée de dialyse prescrite (HH:MM)	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 30	Séance 6 : poids sec prescrit (kg)	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 31	Séance 6 : la séance a été effectuée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non <input type="radio"/> 3.Non retrouvée
PMS 32	Séance 6 : durée de dialyse effectuée (HH:MM)	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 33	Séance 6 : poids en fin de séance (kg)	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 34	Séance 7 : durée de dialyse prescrite (HH:MM)	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 35	Séance 7 : poids sec prescrit (kg)	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 36	Séance 7 : la séance a été effectuée	<input type="radio"/> 1.Oui <input type="radio"/> 2.Non <input type="radio"/> 3.Non retrouvée
PMS 37	Séance 7 : durée de dialyse effectuée (HH:MM)	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée
PMS 38	Séance 7 : poids en fin de séance (kg)	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Non retrouvée