

F. COVID-19 ONDERZOEK DATA ELEMENTEN – versie 28.04.2020 papieren of digitale versie

Onderstaande onderdelen betreffen overzichten van de data-elementen in het te initiëren COVID-19 Onderzoek onder Defensiepersoneel.

Profielgegevens	
Lab ID-nummer	-----
Geslacht	Keuze: Man/Vrouw
Geboortedatum	DD/MM/JJJJ
Krijgsmachtdeel	Keuze: CLAS/CLSK/CZSK/KMAR/DOSCO/DMO/BS (betreft 1 optie)
Aanstelling	Keuze: BURGER/MILITAIR/RESERVIST (betreft 1 optie)
Functiegebied	Keuze: PATIËNTENZORG/ ZORGONDERSTEUNING/ OVERIG (betreft 1 optie)
User ID (Sensorium)	Reeds ingevuld (unieke reeks van 9 karakters automatisch gegenereerd bij aanmelding)

Respondentgegevens (data eenmalig door onderzoeksteam aan te leveren aan Sensorium, benodigd als referentiedata om koppeling te maken met andere datasets)	
Lab ID-nummer	----- uitgeleverd bij afname, bijv. FXS3616)
Onderzoeksgroep	1/2/3/4/5/ (indelingsnummer bepaald door LKOL AJ Soons)

Anamneseformulier vragenlijst wordt op dag 0, dag 7 en op dag 14 ingevuld door deelnemer			
<p>INSTRUCTIE: Deze vragenlijst heeft betrekking op het onderzoek dat wij uitvoeren naar het coronavirus. Ook wel genoemd COVID-19. Met behulp van uw antwoorden houden wij bij hoe u zich voelt en hoe het eventuele ziekteverloop is.</p> <p>Wij verzoeken u elke vraag te beantwoorden. Als u niet zeker weet hoe u een vraag moet beantwoorden, geef dan het best mogelijke antwoord.</p>			
User ID (Sensorium)		volgt	
Document ID		volgt	
Dag 0 -7- 14		Dag 0	
Datum (Timestamp)		DD/MM/JJJJ -----	
1	Bent u in de afgelopen 7 dagen ziek geweest		Ja Nee
	1a	Wanneer bent u ziek geworden?	datum DD/MM/JJJJ -----
	1b	Bent u op dit moment ziek?	Ja Nee
	1c	Wanneer was u 24 uur klachtenvrij?	datum DD/MM/JJJJ -----
2	Heeft u de afgelopen 24 uur last gehad van verhoging of koorts?		Ja Nee
	2a	Hoe hoog is uw temperatuur? Minder dan 38 graden Celsius (1) 38-39 graden Celsius (2) 39-40 graden Celsius (3) Meer dan 40 graden Celsius (4)	Keuze: 1 optie
	2b	Wanneer heeft u uw temperatuur gemeten? Minder dan een uur geleden (1) Een paar uur geleden (2) Langer dan 4 uur geleden (3)	Keuze: 1 optie
	2c	Hoe heeft u de lichaamstemperatuur gemeten? Anus (1) Huid (2) Mond (3)	Keuze: 1 optie

		Oor (4) Okseel (5)		
3	Heeft u in de afgelopen 24 uur last gehad van één of meer van de volgende klachten? <i>Helemaal niet</i> (1) <i>Een beetje</i> (2) <i>Nogal</i> (3) <i>Veel</i> (4) <i>Heel erg veel</i> (5) (1) Hoesten 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (2) Keelpijn 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (3) Neusverkoudheid of loopneus ... 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (4) Niezen 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (5) Kortademigheid 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (6) Benauwdheid 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (7) Hoofdpijn 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (8) Vermoeidheid 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (9) Spierpijn 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (10) Gewrichtspijn 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (11) Diarree 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (12) Buikpijn 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (13) Misselijkheid of braken 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (14) Reuk- en smaakverlies 1 - 2 - 3 - 4 - 5		Keuze: 1 optie	
4	Heeft u in de afgelopen 24 uur een pijnstiller of ontstekingsremmer (zoals paracetamol, ibuprofen of diclofenac) ingenomen?		Ja	Nee
5	5a	Heeft u in de afgelopen 14 dagen nauw contact gehad met of iemand verzorgd die COVID-19 klachten had?	Ja	Nee
	5b	Wanneer heeft u dit contact gehad?	Datum: DD/MM/JJ -----	
6	Hoe beoordeelt u uw algehele fitheid van vandaag? Slecht (1) Onvoldoende (2) Matig (3) Voldoende (4) Goed (5)		Keuze: 1 optie	

Anamneseformulier vragenlijst wordt op dag 0, dag 7 en op dag 14 ingevuld door deelnemer			
<p>INSTRUCTIE: Deze vragenlijst heeft betrekking op het onderzoek dat wij uitvoeren naar het coronavirus. Ook wel genoemd COVID-19. Met behulp van uw antwoorden houden wij bij hoe u zich voelt en hoe het eventuele ziekteverloop is.</p> <p>Wij verzoeken u elke vraag te beantwoorden. Als u niet zeker weet hoe u een vraag moet beantwoorden, geef dan het best mogelijke antwoord.</p>			
User ID (Sensorium)		volgt	
Document ID		volgt	
Dag 0 -7- 14		Dag 7	
Datum (Timestamp)		DD/MM/JJJJ -----	
1	Bent u in de afgelopen 7 dagen ziek geweest		Ja Nee
	1a	Wanneer bent u ziek geworden?	datum DD/MM/JJJJ -----
	1b	Bent u op dit moment ziek?	Ja Nee
	1c	Wanneer was u 24 uur klachtenvrij?	datum DD/MM/JJJJ -----
2	Heeft u de afgelopen 24 uur last gehad van verhoging of koorts?		Ja Nee
	2a	Hoe hoog is uw temperatuur? Minder dan 38 graden Celsius (1) 38-39 graden Celsius (2) 39-40 graden Celsius (3) Meer dan 40 graden Celsius (4)	Keuze: 1 optie
	2b	Wanneer heeft u uw temperatuur gemeten? Minder dan een uur geleden (1) Een paar uur geleden (2) Langer dan 4 uur geleden (3)	Keuze: 1 optie
	2c	Hoe heeft u de lichaamstemperatuur gemeten? Anus (1) Huid (2) Mond (3)	Keuze: 1 optie

		Oor (4) Oksel (5)		
3	Heeft u in de afgelopen 24 uur last gehad van één of meer van de volgende klachten? <i>Helemaal niet</i> (1) <i>Een beetje</i> (2) <i>Nogal</i> (3) <i>Veel</i> (4) <i>Heel erg veel</i> (5) (1) Hoesten 1-2-3-4-5 (2) Keelpijn 1-2-3-4-5 (3) Neusverkoudheid of loopneus ... 1-2-3-4-5 (4) Niezen 1-2-3-4-5 (5) Kortademigheid 1-2-3-4-5 (6) Benauwdheid 1-2-3-4-5 (7) Hoofdpijn 1-2-3-4-5 (8) Vermoeidheid 1-2-3-4-5 (9) Spierpijn 1-2-3-4-5 (10) Gewrichtspijn 1-2-3-4-5 (11) Diarree 1-2-3-4-5 (12) Buikpijn 1-2-3-4-5 (13) Misselijkheid of braken 1-2-3-4-5 (14) Reuk- en smaakverlies 1-2-3-4-5		Keuze: 1 optie	
4	Heeft u in de afgelopen 24 uur een pijnstiller of ontstekingsremmer (zoals paracetamol, ibuprofen of diclofenac) ingenomen?		Ja	Nee
5	5a	Heeft u in de afgelopen 14 dagen nauw contact gehad met of iemand verzorgd die COVID-19 klachten had?	Ja	Nee
	5b	Wanneer heeft u dit contact gehad?	Datum: DD/MM/JJ -----	
6	Hoe beoordeelt u uw algehele fitheid van vandaag? Slecht (1) Onvoldoende (2) Matig (3) Voldoende (4) Goed (5)		Keuze: 1 optie	

Anamnesiformulier vragenlijst wordt op dag 0, dag 7 en op dag 14 ingevuld door deelnemer			
<p>INSTRUCTIE: Deze vragenlijst heeft betrekking op het onderzoek dat wij uitvoeren naar het coronavirus. Ook wel genoemd COVID-19. Met behulp van uw antwoorden houden wij bij hoe u zich voelt en hoe het eventuele ziekteverloop is.</p> <p>Wij verzoeken u elke vraag te beantwoorden. Als u niet zeker weet hoe u een vraag moet beantwoorden, geef dan het best mogelijke antwoord.</p>			
User ID (Sensorium)	volgt		
Document ID	volgt		
Dag 0 -7- 14	Dag 14		
Datum (Timestamp)	DD/MM/JJJJ -----		
1	Bent u in de afgelopen 7 dagen ziek geweest		Ja Nee
	1a	Wanneer bent u ziek geworden?	datum DD/MM/JJJJ -----
	1b	Bent u op dit moment ziek?	Ja Nee
	1c	Wanneer was u 24 uur klachtenvrij?	datum DD/MM/JJJJ -----
2	Heeft u de afgelopen 24 uur last gehad van verhoging of koorts?		Ja Nee
	2a	Hoe hoog is uw temperatuur? Minder dan 38 graden Celsius (1) 38-39 graden Celsius (2) 39-40 graden Celsius (3) Meer dan 40 graden Celsius (4)	Keuze: 1 optie
	2b	Wanneer heeft u uw temperatuur gemeten? Minder dan een uur geleden (1) Een paar uur geleden (2) Langer dan 4 uur geleden (3)	Keuze: 1 optie
	2c	Hoe heeft u de lichaamstemperatuur gemeten? Anus (1) Huid (2)	Keuze: 1 optie

		Mond (3) Oor (4) Okseel (5)	
3	Heeft u in de afgelopen 24 uur last gehad van één of meer van de volgende klachten? <i>Helemaal niet</i> (1) <i>Een beetje</i> (2) <i>Nogal</i> (3) <i>Veel</i> (4) <i>Heel erg veel</i> (5) (1) Hoesten 1-2-3-4-5 (2) Keelpijn 1-2-3-4-5 (3) Neusverkoudheid of loopneus ... 1-2-3-4-5 (4) Niezen 1-2-3-4-5 (5) Kortademigheid 1-2-3-4-5 (6) Benauwdheid 1-2-3-4-5 (7) Hoofdpijn 1-2-3-4-5 (8) Vermoeidheid 1-2-3-4-5 (9) Spierpijn 1-2-3-4-5 (10) Gewrichtspijn 1-2-3-4-5 (11) Diarree 1-2-3-4-5 (12) Buikpijn 1-2-3-4-5 (13) Misselijkheid of braken 1-2-3-4-5 (14) Reuk- en smaakverlies 1-2-3-4-5		Keuze: 1 optie
4	Heeft u in de afgelopen 24 uur een pijnstiller of ontstekingsremmer (zoals paracetamol, ibuprofen of diclofenac) ingenomen?		Ja Nee
5	5a	Heeft u in de afgelopen 14 dagen nauw contact gehad met of iemand verzorgd die COVID-19 klachten had?	Ja Nee
	5b	Wanneer heeft u dit contact gehad?	Datum: DD/MM/JJ -----
6	Hoe beoordeelt u uw algehele fitheid van vandaag? Slecht (1) Onvoldoende (2) Matig (3) Voldoende (4) Goed (5)		Keuze: 1 optie