

## L'impact de la crise COVID-19 sur les unités de révalidation en hôpital général ou universitaire

Sans aucun doute, le besoin accru de révalidation des patients COVID-19, comme le report de soins non essentiels, a affecté vos unités de révalidation. Le Service Public Fédéral de Santé souhaite avoir un aperçu de l'impact de la crise COVID-19 sur les unités de révalidation de votre hôpital.

\* Numéro d'agrément de l'hôpital

\* Nom de l'hôpital

\* Type de service de révalidation (si vous avez plusieurs types de services Sp, merci de bien vouloir compléter un questionnaire pour chaque type de service )

\* Votre service de révalidation a-t-il pris en charge des patients COVID-19 ?

Oui

Non

\* Combien de patients COVID-19 avez vous pris en charge aux dates suivantes :

31/03/2020	<input type="text"/>
15/04/2020	<input type="text"/>
30/04/2020	<input type="text"/>
15/05/2020	<input type="text"/>
31/05/2020	<input type="text"/>
15/06/2020	<input type="text"/>

\* Certains patients COVID-19 avaient-ils séjournés en unité de soins intensifs avant de rejoindre votre service de revalidation ?

Oui

Non

Pour les patients COVID-19 ayant séjourné avant en USI, combien sont restés en unité de revalidation :

Moins d'une semaine	<input type="text"/>
De 1 à 2 semaines	<input type="text"/>
De 2 semaines à 1 mois	<input type="text"/>
Plus d'un mois	<input type="text"/>

Pour les patients COVID-19 n'ayant pas séjourné avant en USI, combien sont restés en unité de revalidation :

Moins d'une semaine	<input type="text"/>
De 1 à 2 semaines	<input type="text"/>
De 2 semaines à 1 mois	<input type="text"/>
Plus d'un mois	<input type="text"/>

**\* Les patients COVID-19 ont-ils nécessité des soins/ont-ils eu des besoins spécifiques par rapport à une prise en charge habituelle ?**

Oui

Non

**Si oui, de quels types :**

**\* D'autres personnels soignants ont-ils été déployés dans votre unité de revalidation ?**

Oui

Non

**Si oui, par profession, nombre de personnels soignants déployés dans votre unité de revalidation au 31/03/2020 ?**

**Si oui, par profession, nombre de personnels soignants déployés dans votre unité de revalidation au 15/04/2020 ?**

**Si oui, par profession, nombre de personnels soignants déployés dans votre unité de revalidation au 30/04/2020 ?**

Si oui, par profession, nombre de personnels soignants déployés dans votre unité de revalidation au 15/05/2020 ?

Si oui, par profession, nombre de personnels soignants déployés dans votre unité de revalidation au 31/05/2020 ?

Si oui, par profession, nombre de personnels soignants déployés dans votre unité de revalidation au 15/06/2020 ?

\* Votre service de revalidation a-t-il subi d'autres adaptations pour la prise en charge de patients COVID-19 ?

Oui

Non

Si oui, quelles ont été les adaptations ?



**L'impact de la crise COVID-19 sur les unités de revalidation en hôpital général ou universitaire**

**\* Votre service de revalidation a-t-il continué à prendre en charge des patients non COVID-19 durant l'épidémie ?**

Oui

Non

**\* Combien de patients non COVID-19 avez vous pris en charge aux dates suivantes :**

31/03/2020

15/04/2020

30/04/2020

15/05/2020

31/05/2020

15/06/2020

**\* Le personnel soignant de votre unité de revalidation a-t-il été déployé, au moins partiellement, ailleurs ?**

Oui

Non

**\* Le personnel a-t-il dû suivre une formation spécifique pour la prise en charge des patients COVID-19 ?**

Oui

Non

**Si oui, quel type de formation :**

Remarques générales :

