

ORGANISATION OF AFTERCARE FOR PATIENTS WITH SEVERE BURN INJURIES

APPENDIX



ORGANISATION OF AFTERCARE FOR PATIENTS WITH SEVERE BURN INJURIES

APPENDIX

WENDY CHRISTIAENS, ELKE VAN DE WALLE, SOPHIE DEVRESSE, DRIES VAN HALEWYCK, CECILE DUBOIS, NADIA BENAHMED, ANJA DESOMER, STEFAAN VANDESANDE, NANCY VAN LOEY, DOMINIQUE PAULUS, KOEN VAN DEN HEEDE



COLOPHON

Title:	Organisation of aftercare for patients with severe burn injuries - Appendix
Authors:	Wendy Christiaens (KCE), Elke Vande Walle (Möbius), Sophie Devresse (Möbius), Dries Van Halewyck (Möbius), Cécile Dubois (KCE), Nadia Benahmed (KCE), Anja Desomer (KCE), Stefaan Van de Sande (KCE), Nancy Van Loey (Möbius), Dominique Paulus (KCE), Koen Van den Heede (KCE).
Reviewers:	Marijke Eyssen, Stephan Devriese
Stakeholders:	The following stakeholders contributed to this report during focus group interviews and/or feedback meetings: Jean-Pierre Arnould (Fondation des Brûlures – Stichting Brandwonden), Leen Braem (ZNA), Michael Casaer (UZ Leuven), Daniel Crabbe (RIZIV - INAMI), Claudine Daenen (CHU Liège), Lieve De Cuyper (ZNA), Anne de-Saint-Georges (CHU Liège), Jean-Philippe Fauville (IMTR), Pascaline Gomez (Grand Hôpital de Charleroi), Nadine Hans (IMTR), Hannelore Hendrickx (UZ Gent), Hendrik Hoeksema (UZ Gent), Jean-Marc Hougardy (CHU Liège), Morgane Hubin (UZ Leuven), Denise Jacquemin (CHU Liège), Serge Jennes (Hôpital Militaire Reine Astrid - Militair Hospitaal Koningin Astrid), Ingrid Keyaerts (UZ Leuven), Carlotte Kiekens (UZLeuven), Marianne Kinet (CHU Liège), Cynthia Lafaire (ZNA), Stefaan Lauwaert (Stichting Brandwonden - Fondation des Brûlures), Koen Maertens (Oscare), Marie Michaux (Grand Hôpital de Charleroi), Stan Monstrey (UZ Gent), Peter Moortgat (Oscare), Claude Parmentier (Hôpital Militaire Reine Astrid, Militair Hospitaal Koningin Astrid), Christophe Remy (CHU Liège), Thomas Rose (Militair Hospitaal Koningin Astrid - Hôpital Militaire Reine Astrid), Fanny Stalport (CHU Liège), Filip Standaert (UZ Gent), Isabelle Vandenbrempt (SPF Santé Publique/FOD Volksgezondheid), Eric Vandenkerckhove (UZ Leuven), Els Vandermeulen (Militair Hospitaal Koningin Astrid - Hôpital Militaire Reine Astrid), Sophie Verhaeghe (Grand Hôpital de Charleroi), Truus Willems (Militair Hospitaal Koningin Astrid - Hôpital Militaire Reine Astrid).
Experts	Hilde Pincé (UZLeuven)
External validators:	Han Boxma (chirurg/traumatoloog), Kris Vanhaecht (KULeuven - Centrum voor Ziekenhuis- en Verplegingswetenschap), Sibyl Anthierens (UAntwerpen)
Acknowledgements:	We would like to acknowledge Stephan Devriese for his support with the data demand application and Imgard Vinck for her support with the ethical committee application.
Other reported interests:	All experts consulted within this report were selected because of their stakeholder role in the burn care sector. Therefore, by definition, all consulted experts have a certain degree of conflict of interest to the main topic of this report. Any other direct or indirect relationship with a producer, distributor or healthcare institution that could be interpreted as a conflict of interests: Daniel Crabbe (Reserve officer in Military Hospital)
Cover picture	Picture at the right: Lieve Blancquaert (http://www.lieveblancquaert.be/portfolio/mijn-zachtste-huid/175)



Layout: Ine Verhulst

Disclaimer:

- **The external experts were consulted about a (preliminary) version of the scientific report. Their comments were discussed during meetings. They did not co-author the scientific report and did not necessarily agree with its content.**
- **Subsequently, a (final) version was submitted to the validators. The validation of the report results from a consensus or a voting process between the validators. The validators did not co-author the scientific report and did not necessarily all three agree with its content.**
- **Finally, this report has been approved by common assent by the Executive Board.**
- **Only the KCE is responsible for errors or omissions that could persist. The policy recommendations are also under the full responsibility of the KCE.**

Publication date: 19 March 2014 (2nd print; 1st print: 24 October 2013)

Domain: Health Services Research (HSR)

MeSH: Burns; Burn Units; Organizational Policy; Health Services Research

NLM Classification: WO704

Language: English

Format: Adobe® PDF™ (A4)

Legal depot: D/2013/10.273/74

Copyright: KCE reports are published under a “by/nc/nd” Creative Commons Licence
<http://kce.fgov.be/content/about-copyrights-for-kce-reports>.



How to refer to this document?

Christiaens W, Van De Walle E, Devresse S, Van Halewyck D, Dubois C, Benahmed N, Desomer A, Vandesinde S, Van Loey N, Paulus D, Van Den Heede K. Organisation of aftercare for patients with severe burn injuries- Appendix. Health Services Research (HSR) Brussels: Belgian Health Care Knowledge Centre (KCE). 2013. KCE Reports 209S. D/2013/10.273/74.

This document is available on the website of the Belgian Health Care Knowledge Centre.



■ APPENDIX REPORT

TABLE OF CONTENTS

■ APPENDIX REPORT	1
TABLE OF CONTENTS	1
LIST OF FIGURES	1
LIST OF TABLES.....	1
APPENDIX 1. SECONDARY DATA ANALYSIS.....	2
APPENDIX 1.1. DESCRIPTION OF DATA AND CLEANING INFORMATION.....	2
APPENDIX 1.2. SURVEY YEARLY HOSPITAL STATISTICS.....	25
APPENDIX 2. QUALITATIVE STUDY	27
APPENDIX 2.1. SAMPLING GRID FOCUS GROUP.....	27
APPENDIX 2.2. SAMPLING GRID PATIENT INTERVIEWS	27
APPENDIX 2.3. INFORMED CONSENT PATIENT INTERVIEWS.....	29
APPENDIX 3. AVAILABILITY CLINICAL GUIDELINES	50
APPENDIX 3.1. SEARCH STRATEGY	50
APPENDIX 3.2. FLOWCHART.....	52
APPENDIX 3.3. CRITICAL APPRAISAL OF GUIDELINES	53

LIST OF FIGURES

Figure 1 – Burn unit – number of stays	20
--	----

LIST OF TABLES

Table 1 – List of ICD-9-CM codes	4
Table 2 – Description of stays considered as in Burn Care Centres.....	21
Table 3 – Age distribution by severity flag and Hospital Care unit (Period 2008-2009).....	21
Table 4 – Number of severe stay by criteria and by Year	22
Table 5 – AGREE-II rating included guidelines	53



APPENDIX 1. SECONDARY DATA ANALYSIS

Appendix 1.1. Description of data and cleaning information

Hospital admission data (MZG - RHM - AZV- SHA)

The registration of Hospital Discharge Dataset (MZG - RHM) is mandatory for every hospital in Belgium since 1991. This means that for each hospitalized patient, information such as year of birth, sex, postal code of domicile and other information such as length of hospital stay (LOS), hospital ward and bed type occupation etc., has to be recorded, along with ICD-9-CM^a encoding of relevant diagnoses as well as diagnostic and therapeutic procedures performed. Diagnosis and procedure codes are collected per attended hospital department, each coding for one primary and several secondary diagnoses. This inevitably results in a possible redundancy for certain stay specific diagnosis codes causing code frequency counts sometimes to exceed stay counts. After stripping of direct patient-identifying information, records have to be sent biannually to the FOD - SPF. Here all department registrations are concatenated with assignment of the primary diagnosis of the whole stay, determinant for the APrDRG-grouper^b software.

The MZG - RHM database also contains records of 'one day' admissions (i.e. patients not staying overnight in the hospital) and outpatients' treatments requiring certain hospital facilities for which RIZIV - INAMI refunding is provided'

-
- a International classification of diseases, version 9, clinical modification (WHO)
- b All Patient refined Diagnostic Groups, version 15.0 till 2007, version 26.0 at present

Since 1997 (after two 'pilot years', 1995 and 1996) the MZG - RHM records are afterwards linked to the Hospital Billing Records (AZV- SHA^c), yearly transmitted by the national health insurance companies (HIC) to the RIZIV - INAMI^d and assembling all RIZIV - INAMI remunerations for each inpatient stay (AZV- SHA). Billing records of 'one day' stays are collected since 2004 (ADH/HJA) and coupling of the latter started in 2006. MZG - RHM- AZV- SHA linkage is performed by a legally instituted 'Technical Cell' and requires separately sent matching tables containing for each identifiable hospital stay an unique patient pseudonym created by two separately executed hashings^e: the first by the hospital or HIC respectively^f and the second by an appointed security advisor of the MOH^g. Linkage process takes about 2 years to completion and full validation. Linkage percentages increased over the years and exceed nowadays 95% overall^h. This means that the relationship between treated pathology and the costs to the health care system can be studied, at least for 'in patient' hospital admissions. It is important to recognize that the MZG - RHM- AZV- SHA registry is structured as a relational database encircling 10 separate datasets for the MZG - RHM registry and 7 for the AZV- SHA registry.

-
- c AZV- SHA = billing records of inpatient stays and ADH/HJA = billing records of 'one day' stays
- d National Institute for Sickness and Disability Insurance
- e Hashing is the transformation of a string of characters into a usually shorter fixed-length value or key that unambiguously represents the original string. It is also used in many encryption algorithms.
- f Both using the same algorithm, applied to the national social security number or, in the absence of such number, the patient's subscription number to his HIC.
- g Procedures approved by the Belgian Privacy Commission
- h Expressed as the fraction of the number of stays in AZV- SHA data as denominator; staycounts in AZV- SHA are always less than staycounts in MZG - RHM data since the latter cover all hospital stays, wether or not they were at the expense of the RIZIV - INAMI.



The advantage of the coupled MZG - RHM - AZV- SHA data is that registration is obligatory for all hospitals (MZG - RHM) and all national health insurance companies (AZV- SHA). However, one should keep in mind that it is difficult to extensively control how accurate each hospital reports the obligatory MZG - RHM data, nor how reliably the AZV- SHA data are gathered.



Table 1 – List of ICD-9-CM codes

ICD-9-CM code	Label English
6951	Erythema multiforme
69510	Erythema multiforme, unspecified
69511	Erythema multiforme minor
69512	Erythema multiforme major
69513	Stevens-Johnson syndrome
69514	Stevens-Johnson syndrome-toxic epidermal necrolysis overlap syndrome
69515	Toxic epidermal necrolysis
69519	Other erythema multiforme
69581	Ritter's disease
940	Burn confined to eye and adnexa
9400	Chemical burn of eyelids and periocular area
9401	Other burns of eyelids and periocular area
9402	Alkaline chemical burn of cornea and conjunctival sac
9403	Acid chemical burn of cornea and conjunctival sac
9404	Other burn of cornea and conjunctival sac
9405	Burn with resulting rupture and destruction of eyeball
9409	Unspecified burn of eye and adnexa
941	Burn of face, head, and neck
9410	Burn of face, head, and neck, unspecified degree
94100	Burn of face, head, and neck, unspecified degree, face and head, unspecified site
94101	Burn of face, head, and neck, unspecified degree, ear [any part]
94102	Burn of face, head, and neck, unspecified degree, eye (with other parts of face, head, and neck)
94103	Burn of face, head, and neck, unspecified degree, lip(s)
94104	Burn of face, head, and neck, unspecified degree, chin
94105	Burn of face, head, and neck, unspecified degree, nose (septum)



ICD-9-CM code	Label English
94106	Burn of face, head, and neck, unspecified degree, scalp [any part]
94107	Burn of face, head, and neck, unspecified degree, forehead and cheek
94108	Burn of face, head, and neck, unspecified degree, neck
94109	Burn of face, head, and neck, unspecified degree, multiple sites [except with eye] of face, head, and neck
9411	Burn of face, head, and neck, erythema [first degree]
94110	Burn of face, head, and neck, erythema [first degree], face and head, unspecified site
94111	Burn of face, head, and neck, erythema [first degree], ear [any part]
94112	Burn of face, head, and neck, erythema [first degree], eye (with other parts of face, head, and neck)
94113	Burn of face, head, and neck, erythema [first degree], lip(s)
94114	Burn of face, head, and neck, erythema [first degree], chin
94115	Burn of face, head, and neck, erythema [first degree], nose (septum)
94116	Burn of face, head, and neck, erythema [first degree], scalp [any part]
94117	Burn of face, head, and neck, erythema [first degree], forehead and cheek
94118	Burn of face, head, and neck, erythema [first degree], neck
94119	Burn of face, head, and neck, erythema [first degree], multiple sites [except with eye] of face, head, and neck
9412	Burn of face, head, and neck, blisters, epidermal loss [second degree]
94120	Burn of face, head, and neck, blisters, epidermal loss [second degree], face and head, unspecified site
94121	Burn of face, head, and neck, blisters, epidermal loss [second degree], ear [any part]
94122	Burn of face, head, and neck, blisters, epidermal loss [second degree], eye (with other parts of face, head, and neck)
94123	Burn of face, head, and neck, blisters, epidermal loss [second degree], lip(s)
94124	Burn of face, head, and neck, blisters, epidermal loss [second degree], chin
94125	Burn of face, head, and neck, blisters, epidermal loss [second degree], nose (septum)
94126	Burn of face, head, and neck, blisters, epidermal loss [second degree], scalp [any part]
94127	Burn of face, head, and neck, blisters, epidermal loss [second degree], forehead and cheek
94128	Burn of face, head, and neck, blisters, epidermal loss [second degree], neck
94129	Burn of face, head, and neck, blisters, epidermal loss [second degree], multiple sites [except with eye] of face, head, and neck



ICD-9-CM code	Label English
9413	Burn of face, head, and neck, full-thickness skin loss [third degree NOS]
94130	Burn of face, head, and neck, full-thickness skin loss [third degree NOS], face and head, unspecified site
94131	Burn of face, head, and neck, full-thickness skin loss [third degree NOS], ear [any part]
94132	Burn of face, head, and neck, full-thickness skin loss [third degree NOS], eye (with other parts of face, head, and neck)
94133	Burn of face, head, and neck, full-thickness skin loss [third degree NOS], lip(s)
94134	Burn of face, head, and neck, full-thickness skin loss [third degree NOS], chin
94135	Burn of face, head, and neck, full-thickness skin loss [third degree NOS], nose (septum)
94136	Burn of face, head, and neck, full-thickness skin loss [third degree NOS], scalp [any part]
94137	Burn of face, head, and neck, full-thickness skin loss [third degree NOS], forehead and cheek
94138	Burn of face, head, and neck, full-thickness skin loss [third degree NOS], neck
94139	Burn of face, head, and neck, full-thickness skin loss [third degree NOS], multiple sites [except with eye] of face, head, and neck
9414	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part
94140	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, face and head, unspecified site
94141	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, ear [any part]
94142	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, eye (with other parts of face, head, and neck)
94143	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, lip(s)
94144	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, chin
94145	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, nose (septum)
94146	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, scalp [any part]
94147	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, forehead and cheek
94148	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, neck
94149	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, multiple sites [except with eye] of face, head, and neck
9415	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part



ICD-9-CM code	Label English
94150	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, face and head, unspecified site
94151	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, ear [any part]
94152	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, eye (with other parts of face, head, and neck)
94153	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, lip(s)
94154	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, chin
94155	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, nose (septum)
94156	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, scalp [any part]
94157	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, forehead and cheek
94158	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, neck
94159	Burn of face, head, and neck, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, multiple sites [except with eye] of face, head, and neck
942	Burn of trunk
9420	Burn of trunk, unspecified degree
94200	Burn of trunk, unspecified degree, trunk, unspecified site
94201	Burn of trunk, unspecified degree, breast
94202	Burn of trunk, unspecified degree, chest wall, excluding breast and nipple
94203	Burn of trunk, unspecified degree, abdominal wall
94204	Burn of trunk, unspecified degree, back [any part]
94205	Burn of trunk, unspecified degree, genitalia
94209	Burn of trunk, unspecified degree, other and multiple sites of trunk
9421	Burn of trunk, erythema [first degree]
94210	Burn of trunk, erythema [first degree], trunk, unspecified site
94211	Burn of trunk, erythema [first degree], breast
94212	Burn of trunk, erythema [first degree], chest wall, excluding breast and nipple
94213	Burn of trunk, erythema [first degree], abdominal wall



ICD-9-CM code	Label English
94214	Burn of trunk, erythema [first degree], back [any part]
94215	Burn of trunk, erythema [first degree], genitalia
94219	Burn of trunk, erythema [first degree], other and multiple sites of trunk
9422	Burn of trunk, blisters, epidermal loss [second degree]
94220	Burn of trunk, blisters, epidermal loss [second degree], trunk, unspecified site
94221	Burn of trunk, blisters, epidermal loss [second degree], breast
94222	Burn of trunk, blisters, epidermal loss [second degree], chest wall, excluding breast and nipple
94223	Burn of trunk, blisters, epidermal loss [second degree], abdominal wall
94224	Burn of trunk, blisters, epidermal loss [second degree], back [any part]
94225	Burn of trunk, blisters, epidermal loss [second degree], genitalia
94229	Burn of trunk, blisters, epidermal loss [second degree], other and multiple sites of trunk
9423	Burn of trunk, full-thickness skin loss [third degree NOS]
94230	Burn of trunk, full-thickness skin loss [third degree NOS], trunk, unspecified site
94231	Burn of trunk, full-thickness skin loss [third degree NOS], breast
94232	Burn of trunk, full-thickness skin loss [third degree NOS], chest wall, excluding breast and nipple
94233	Burn of trunk, full-thickness skin loss [third degree NOS], abdominal wall
94234	Burn of trunk, full-thickness skin loss [third degree NOS], back [any part]
94235	Burn of trunk, full-thickness skin loss [third degree NOS], genitalia
94239	Burn of trunk, full-thickness skin loss [third degree NOS], other and multiple sites of trunk
9424	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part
94240	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, trunk, unspecified site
94241	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, breast
94242	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, chest wall, excluding breast and nipple
94243	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, abdominal wall
94244	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, back [any part]



ICD-9-CM code	Label English
94245	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, genitalia
94249	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, other and multiple sites of trunk
9425	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part
94250	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, trunk, unspecified site
94251	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, breast
94252	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, chest wall, excluding breast and nipple
94253	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, abdominal wall
94254	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, back [any part]
94255	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, genitalia
94259	Burn of trunk, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, other and multiple sites of trunk
943	Burn of upper limb, except wrist and hand
9430	Burn of upper limb, unspecified degree
94300	Burn of upper limb, unspecified degree, upper limb, unspecified site
94301	Burn of upper limb, unspecified degree, forearm
94302	Burn of upper limb, unspecified degree, elbow
94303	Burn of upper limb, unspecified degree, upper arm
94304	Burn of upper limb, unspecified degree, axilla
94305	Burn of upper limb, unspecified degree, shoulder
94306	Burn of upper limb, unspecified degree, scapular region
94309	Burn of upper limb, unspecified degree, multiple sites of upper limb, except wrist and hand
9431	Burn of upper limb, erythema [first degree]
94310	Burn of upper limb, erythema [first degree], upper limb, unspecified site
94311	Burn of upper limb, erythema [first degree], forearm
94312	Burn of upper limb, erythema [first degree], elbow
94313	Burn of upper limb, erythema [first degree], upper arm
94314	Burn of upper limb, erythema [first degree], axilla



ICD-9-CM code	Label English
94315	Burn of upper limb, erythema [first degree], shoulder
94316	Burn of upper limb, erythema [first degree], scapular region
94319	Burn of upper limb, erythema [first degree], multiple sites of upper limb, except wrist and hand
9432	Burn of upper limb, blisters, epidermal loss [second degree]
94320	Burn of upper limb, blisters, epidermal loss [second degree], upper limb, unspecified site
94321	Burn of upper limb, blisters, epidermal loss [second degree], forearm
94322	Burn of upper limb, blisters, epidermal loss [second degree], elbow
94323	Burn of upper limb, blisters, epidermal loss [second degree], upper arm
94324	Burn of upper limb, blisters, epidermal loss [second degree], axilla
94325	Burn of upper limb, blisters, epidermal loss [second degree], shoulder
94326	Burn of upper limb, blisters, epidermal loss [second degree], scapular region
94329	Burn of upper limb, blisters, epidermal loss [second degree], multiple sites of upper limb, except wrist and hand
9433	Burn of upper limb, full-thickness skin loss [third degree NOS]
94330	Burn of upper limb, full-thickness skin loss [third degree NOS], upper limb, unspecified site
94331	Burn of upper limb, full-thickness skin loss [third degree NOS], forearm
94332	Burn of upper limb, full-thickness skin loss [third degree NOS], elbow
94333	Burn of upper limb, full-thickness skin loss [third degree NOS], upper arm
94334	Burn of upper limb, full-thickness skin loss [third degree NOS], axilla
94335	Burn of upper limb, full-thickness skin loss [third degree NOS], shoulder
94336	Burn of upper limb, full-thickness skin loss [third degree NOS], scapular region
94339	Burn of upper limb, full-thickness skin loss [third degree NOS], multiple sites of upper limb, except wrist and hand
9434	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part
94340	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, upper limb, unspecified site
94341	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, forearm
94342	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, elbow
94343	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, upper arm



ICD-9-CM code	Label English
94344	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, axilla
94345	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, shoulder
94346	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, scapular region
94349	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, multiple sites of upper limb, except wrist and hand
9435	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part
94350	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, upper limb, unspecified site
94351	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, forearm
94352	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, elbow
94353	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, upper arm
94354	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, axilla
94355	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, shoulder
94356	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, scapular region
94359	Burn of upper limb, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, multiple sites of upper limb, except wrist and hand
944	Burn of wrist(s) and hand(s)
9440	Burn of wrist(s) and hand(s), unspecified degree
94400	Burn of wrist(s) and hand(s), unspecified degree, hand, unspecified site
94401	Burn of wrist(s) and hand(s), unspecified degree, single digit [finger (nail)] other than thumb
94402	Burn of wrist(s) and hand(s), unspecified degree, thumb (nail)
94403	Burn of wrist(s) and hand(s), unspecified degree, two or more digits, not including thumb
94404	Burn of wrist(s) and hand(s), unspecified degree, two or more digits including thumb
94405	Burn of wrist(s) and hand(s), unspecified degree, palm
94406	Burn of wrist(s) and hand(s), unspecified degree, back of hand
94407	Burn of wrist(s) and hand(s), unspecified degree, wrist
94408	Burn of wrist(s) and hand(s), unspecified degree, multiple sites of wrist(s) and hand(s)



ICD-9-CM code	Label English
9441	Burn of wrist(s) and hand(s), erythema [first degree]
94410	Burn of wrist(s) and hand(s), erythema [first degree], hand, unspecified site
94411	Burn of wrist(s) and hand(s), erythema [first degree], single digit [finger (nail)] other than thumb
94412	Burn of wrist(s) and hand(s), erythema [first degree], thumb (nail)
94413	Burn of wrist(s) and hand(s), erythema [first degree], two or more digits, not including thumb
94414	Burn of wrist(s) and hand(s), erythema [first degree], two or more digits including thumb
94415	Burn of wrist(s) and hand(s), erythema [first degree], palm
94416	Burn of wrist(s) and hand(s), erythema [first degree], back of hand
94417	Burn of wrist(s) and hand(s), erythema [first degree], wrist
94418	Burn of wrist(s) and hand(s), erythema [first degree], multiple sites of wrist(s) and hand(s)
9442	Burn of wrist(s) and hand(s), blisters, epidermal loss [second degree]
94420	Burn of wrist(s) and hand(s), blisters, epidermal loss [second degree], hand, unspecified site
94421	Burn of wrist(s) and hand(s), blisters, epidermal loss [second degree], single digit [finger (nail)] other than thumb
94422	Burn of wrist(s) and hand(s), blisters, epidermal loss [second degree], thumb (nail)
94423	Burn of wrist(s) and hand(s), blisters, epidermal loss [second degree], two or more digits, not including thumb
94424	Burn of wrist(s) and hand(s), blisters, epidermal loss [second degree], two or more digits including thumb
94425	Burn of wrist(s) and hand(s), blisters, epidermal loss [second degree], palm
94426	Burn of wrist(s) and hand(s), blisters, epidermal loss [second degree], back of hand
94427	Burn of wrist(s) and hand(s), blisters, epidermal loss [second degree], wrist
94428	Burn of wrist(s) and hand(s), blisters, epidermal loss [second degree], multiple sites of wrist(s) and hand(s)
9443	Full-thickness skin loss [third degree NOS]
94430	Full-thickness skin loss [third degree NOS], hand, unspecified site
94431	Full-thickness skin loss [third degree NOS], single digit [finger (nail)] other than thumb
94432	Full-thickness skin loss [third degree NOS], thumb (nail)
94433	Full-thickness skin loss [third degree NOS], two or more digits, not including thumb
94434	Full-thickness skin loss [third degree NOS], two or more digits including thumb



ICD-9-CM code	Label English
94435	Full-thickness skin loss [third degree NOS], palm
94436	Full-thickness skin loss [third degree NOS], back of hand
94437	Full-thickness skin loss [third degree NOS], wrist
94438	Full-thickness skin loss [third degree NOS], multiple sites of wrist(s) and hand(s)
9444	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part
94440	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, hand, unspecified site
94441	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, single digit [finger (nail)] other than thumb
94442	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, thumb (nail)
94443	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, two or more digits, not including thumb
94444	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, two or more digits including thumb
94445	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, palm
94446	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, back of hand
94447	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, wrist
94448	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, multiple sites of wrist(s) and hand(s)
9445	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part
94450	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, hand, unspecified site
94451	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, single digit [finger (nail)] other than thumb
94452	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, thumb (nail)
94453	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, two or more digits, not including thumb
94454	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, two or more digits including thumb



ICD-9-CM code	Label English
94455	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, palm
94456	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, back of hand
94457	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, wrist
94458	Burn of wrist(s) and hand(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, multiple sites of wrist(s) and hand(s)
945	Burn of lower limb(s)
9450	Burn of lower limb(s), unspecified degree
94500	Burn of lower limb(s), unspecified degree, lower limb [leg], unspecified site
94501	Burn of lower limb(s), unspecified degree, toe(s) (nail)
94502	Burn of lower limb(s), unspecified degree, foot
94503	Burn of lower limb(s), unspecified degree, ankle
94504	Burn of lower limb(s), unspecified degree, lower leg
94505	Burn of lower limb(s), unspecified degree, knee
94506	Burn of lower limb(s), unspecified degree, thigh [any part]
94509	Burn of lower limb(s), unspecified degree, multiple sites of lower limb(s)
9451	Burn of lower limb(s), erythema [first degree]
94510	Burn of lower limb(s), erythema [first degree], lower limb [leg], unspecified site
94511	Burn of lower limb(s), erythema [first degree], toe(s) (nail)
94512	Burn of lower limb(s), erythema [first degree], foot
94513	Burn of lower limb(s), erythema [first degree], ankle
94514	Burn of lower limb(s), erythema [first degree], lower leg
94515	Burn of lower limb(s), erythema [first degree], knee
94516	Burn of lower limb(s), erythema [first degree], thigh [any part]
94519	Burn of lower limb(s), erythema [first degree], multiple sites of lower limb(s)
9452	Burn of lower limb(s), blisters, epidermal loss [second degree]
94520	Burn of lower limb(s), blisters, epidermal loss [second degree], lower limb [leg], unspecified site



ICD-9-CM code	Label English
94521	Burn of lower limb(s), blisters, epidermal loss [second degree], toe(s) (nail)
94522	Burn of lower limb(s), blisters, epidermal loss [second degree], foot
94523	Burn of lower limb(s), blisters, epidermal loss [second degree], ankle
94524	Burn of lower limb(s), blisters, epidermal loss [second degree], lower leg
94525	Burn of lower limb(s), blisters, epidermal loss [second degree], knee
94526	Burn of lower limb(s), blisters, epidermal loss [second degree], thigh [any part]
94529	Burn of lower limb(s), blisters, epidermal loss [second degree], multiple sites of lower limb(s)
9453	Burn of lower limb(s), full-thickness skin loss [third degree NOS]
94530	Burn of lower limb(s), full-thickness skin loss [third degree NOS], lower limb [leg], unspecified site
94531	Burn of lower limb(s), full-thickness skin loss [third degree NOS], toe(s) (nail)
94532	Burn of lower limb(s), full-thickness skin loss [third degree NOS], foot
94533	Burn of lower limb(s), full-thickness skin loss [third degree NOS], ankle
94534	Burn of lower limb(s), full-thickness skin loss [third degree NOS], lower leg
94535	Burn of lower limb(s), full-thickness skin loss [third degree NOS], knee
94536	Burn of lower limb(s), full-thickness skin loss [third degree NOS], thigh [any part]
94539	Burn of lower limb(s), full-thickness skin loss [third degree NOS], multiple sites of lower limb(s)
9454	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part
94540	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, lower limb [leg], unspecified site
94541	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, toe(s) (nail)
94542	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, foot
94543	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, ankle
94544	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, lower leg
94545	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, knee
94546	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, thigh [any part]
94549	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part, multiple sites of lower



ICD-9-CM code	Label English
	limb(s)
9455	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part
94550	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, lower limb [leg], unspecified site
94551	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, toe(s) (nail)
94552	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, foot
94553	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, ankle
94554	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, lower leg
94555	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, knee
94556	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, thigh [any part]
94559	Burn of lower limb(s), deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part, multiple sites of lower limb(s)
946	Burns of multiple specified sites
9460	Burns of multiple specified sites, unspecified degree
9461	Burns of multiple specified sites, erythema [first degree]
9462	Burns of multiple specified sites, blisters, epidermal loss [second degree]
9463	Burns of multiple specified sites, full-thickness skin loss [third degree NOS]
9464	Burns of multiple specified sites, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part
9465	Burns of multiple specified sites, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part
947	Burn of internal organs
9470	Burn of mouth and pharynx
9471	Burn of larynx, trachea, and lung
9472	Burn of esophagus
9473	Burn of gastrointestinal tract
9474	Burn of vagina and uterus
9478	Burn of other internal organs, specified sites
9479	Burn of internal organs, unspecified site
948	Burns classified according to extent of body surface involved



ICD-9-CM code	Label English
9480	Burn [any degree] involving less than 10 percent of body surface
94800	Burn [any degree] involving less than 10 percent of body surface, third degree less than 10 percent or unspecified
9481	Burn [any degree] involving 10-19 percent of body surface
94810	Burn [any degree] involving 10-19 percent of body surface, third degree less than 10 percent or unspecified
94811	Burn [any degree] involving 10-19 percent of body surface, third degree 10-19%
9482	Burn [any degree] involving 20-29 percent of body surface
94820	Burn [any degree] involving 20-29 percent of body surface, third degree less than 10 percent or unspecified
94821	Burn [any degree] involving 20-29 percent of body surface, third degree 10-19%
94822	Burn [any degree] involving 20-29 percent of body surface, third degree 20-29%
9483	Burn [any degree] involving 30-39 percent of body surface
94830	Burn [any degree] involving 30-39 percent of body surface, third degree less than 10 percent or unspecified
94831	Burn [any degree] involving 30-39 percent of body surface, third degree 10-19%
94832	Burn [any degree] involving 30-39 percent of body surface, third degree 20-29%
94833	Burn [any degree] involving 30-39 percent of body surface, third degree 30-39%
9484	Burn [any degree] involving 40-49 percent of body surface
94840	Burn [any degree] involving 40-49 percent of body surface, third degree less than 10 percent or unspecified
94841	Burn [any degree] involving 40-49 percent of body surface, third degree 10-19%
94842	Burn [any degree] involving 40-49 percent of body surface, third degree 20-29%
94843	Burn [any degree] involving 40-49 percent of body surface, third degree 30-39%
94844	Burn [any degree] involving 40-49 percent of body surface, third degree 40-49%
9485	Burn [any degree] involving 50-59 percent of body surface
94850	Burn [any degree] involving 50-59 percent of body surface, third degree less than 10 percent or unspecified
94851	Burn [any degree] involving 50-59 percent of body surface, third degree 10-19%
94852	Burn [any degree] involving 50-59 percent of body surface, third degree 20-29%
94853	Burn [any degree] involving 50-59 percent of body surface, third degree 30-39%
94854	Burn [any degree] involving 50-59 percent of body surface, third degree 40-49%



ICD-9-CM code	Label English
94855	Burn [any degree] involving 50-59 percent of body surface, third degree 50-59%
9486	Burn [any degree] involving 60-69 percent of body surface
94860	Burn [any degree] involving 60-69 percent of body surface, third degree less than 10 percent or unspecified
94861	Burn [any degree] involving 60-69 percent of body surface, third degree 10-19%
94862	Burn [any degree] involving 60-69 percent of body surface, third degree 20-29%
94863	Burn [any degree] involving 60-69 percent of body surface, third degree 30-39%
94864	Burn [any degree] involving 60-69 percent of body surface, third degree 40-49%
94865	Burn [any degree] involving 60-69 percent of body surface, third degree 50-59%
94866	Burn [any degree] involving 60-69 percent of body surface, third degree 60-69%
9487	Burn [any degree] involving 70-79 percent of body surface
94870	Burn [any degree] involving 70-79 percent of body surface, third degree less than 10 percent or unspecified
94871	Burn [any degree] involving 70-79 percent of body surface, third degree 10-19%
94872	Burn [any degree] involving 70-79 percent of body surface, third degree 20-29%
94873	Burn [any degree] involving 70-79 percent of body surface, third degree 30-39%
94874	Burn [any degree] involving 70-79 percent of body surface, third degree 40-49%
94875	Burn [any degree] involving 70-79 percent of body surface, third degree 50-59%
94876	Burn [any degree] involving 70-79 percent of body surface, third degree 60-69%
94877	Burn [any degree] involving 70-79 percent of body surface, third degree 70-79%
9488	Burn [any degree] involving 80-89 percent of body surface
94880	Burn [any degree] involving 80-89 percent of body surface, third degree less than 10 percent or unspecified
94881	Burn [any degree] involving 80-89 percent of body surface, third degree 10-19%
94882	Burn [any degree] involving 80-89 percent of body surface, third degree 20-29%
94883	Burn [any degree] involving 80-89 percent of body surface, third degree 30-39%
94884	Burn [any degree] involving 80-89 percent of body surface, third degree 40-49%
94885	Burn [any degree] involving 80-89 percent of body surface, third degree 50-59%
94886	Burn [any degree] involving 80-89 percent of body surface, third degree 60-69%



ICD-9-CM code	Label English
94887	Burn [any degree] involving 80-89 percent of body surface, third degree 70-79%
94888	Burn [any degree] involving 80-89 percent of body surface, third degree 80-89%
94889	Burn [any degree] involving 90 percent or more of body surface
94890	Burn [any degree] involving 90 percent or more of body surface, third degree less than 10 percent or unspecified
94891	Burn [any degree] involving 90 percent or more of body surface, third degree 10-19%
94892	Burn [any degree] involving 90 percent or more of body surface, third degree 20-29%
94893	Burn [any degree] involving 90 percent or more of body surface, third degree 30-39%
94894	Burn [any degree] involving 90 percent or more of body surface, third degree 40-49%
94895	Burn [any degree] involving 90 percent or more of body surface, third degree 50-59%
94896	Burn [any degree] involving 90 percent or more of body surface, third degree 60-69%
94897	Burn [any degree] involving 90 percent or more of body surface, third degree 70-79%
94898	Burn [any degree] involving 90 percent or more of body surface, third degree 80-89%
94899	Burn [any degree] involving 90 percent or more of body surface, third degree 90% or more of body surface
949	Burn, unspecified
9490	Burn, unspecified, unspecified degree
9491	Burn, unspecified, erythema [first degree]
9492	Burn, unspecified, blisters, epidermal loss [second degree]
9493	Burn, unspecified, full-thickness skin loss [third degree NOS]
9494	Burn, unspecified, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] without mention of loss of a body part
9495	Burn, unspecified, deep necrosis of underlying tissues [deep third degree] with loss of a body part
9910	Frostbite of face
9911	Frostbite of hand
9912	Frostbite of foot
9913	Frostbite of other and unspecified sites
9914	Immersion foot
9915	Chilblains



According to the definition taken for the stays in Burn Unit (BU), the distribution of the stays according to the different sources was as followed

Figure 1 – Burn unit – number of stays

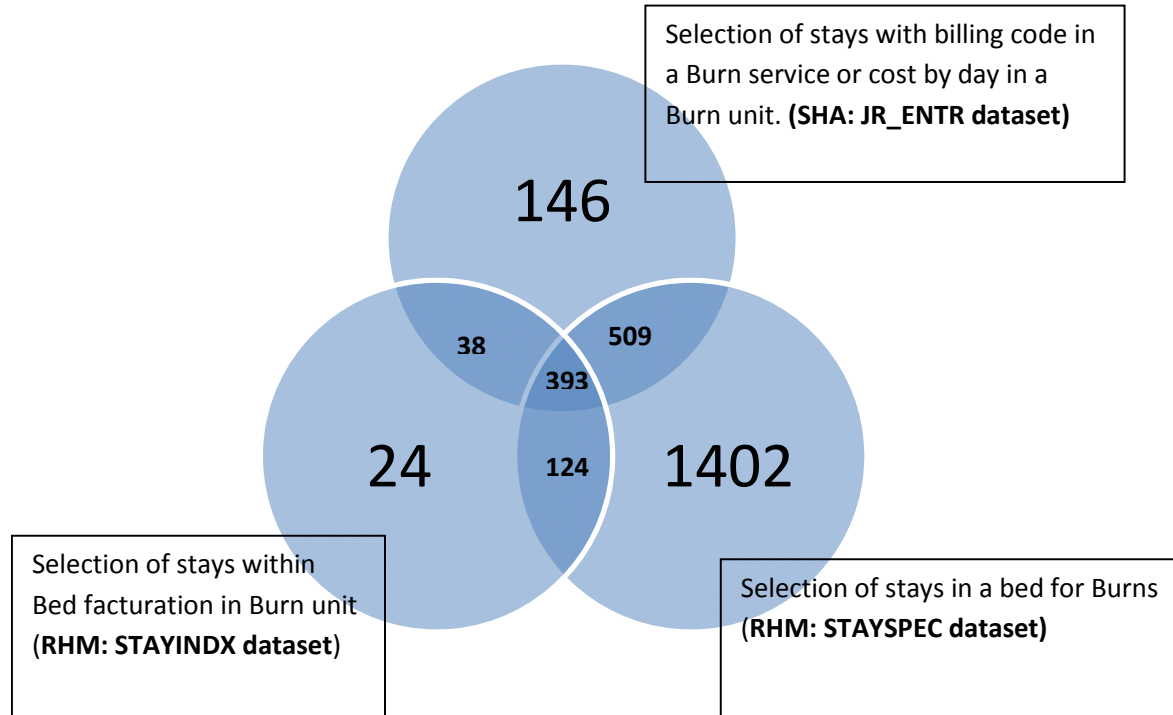




Table 2 – Description of stays considered as in Burn Care Centres

Diagnosis of Burn	Bed for Burn	Stay in Burn specialty	Stay with Billing code for burns	Number of stays
No diagnosis of burns	.	.	Yes	9
	.	Yes	.	940
	.	Yes	Yes	56
	Yes	.	.	5
	Yes	.	Yes	3
	Yes	Yes	.	13
	Yes	Yes	Yes	89
Diagnosis of burns	.	.	Yes	2
	.	Yes	.	79
	.	Yes	Yes	58
	Yes	.	.	3
	Yes	.	Yes	4
	Yes	Yes	.	6
	Yes	Yes	Yes	34

Table 3 – Age distribution by severity flag and Hospital Care unit (Period 2008-2009)

Hospital Care unit	Severity Flag	N	Mean	Std Dev	25th Pctl	50th Pctl	75th Pctl	Minimum	Maximum
Not in Burn Care Centres	No severe burn	1 356	44.3	28.8	19.0	46.0	71.0	0.0	100.0
	Severe burn	2623	41.0	27.0	19.0	42.0	62.0	0.0	101.0
In Burn Care Centres	No severe burn	186	28.1	23.5	5.0	23.0	43.0	0.0	90.0
	Severe burn	1 227	34.2	24.0	12.0	35.0	51.0	0.0	95.0



Severe Burns

Table 4 – Number of severe stay by criteria and by Year

Year	Burn Care Centre flag	Age category	Number of severe stays	Criteria 1	Criteria 2	Criteria 3	Criteria 4	Criteria 10	Criteria 1 or 2 or 3 or 4	Criteria 1 or 2 or 3	Criteria 1 or 2
2008	Overall	Overall	2116	355	115	536	1520	343	1773	669	411
2008	Overall	00-05	401	98	17	44	274	90	311	102	99
2008	Overall	06-16	149	20	8	42	107	25	124	49	22
2008	Overall	17-25	188	.	13	51	158	12	176	58	13
2008	Overall	26-45	531	.	31	147	429	51	480	158	31
2008	Overall	46-65	495	130	32	152	355	76	419	183	138
2008	Overall	66-75	147	42	7	32	86	39	108	43	42
2008	Overall	75 +	205	65	7	68	111	50	155	76	66
2008	Not in Burn Care Centres	Overall	1434	169	29	278	964	330	1104	315	178
2008	Not in Burn Care Centres	00-05	267	33	5	20	163	89	178	35	33
2008	Not in Burn Care Centres	06-16	104	10	3	25	69	25	79	26	10
2008	Not in Burn Care Centres	17-25	110	.	1	22	92	12	98	22	1
2008	Not in Burn Care Centres	26-45	327	.	7	72	249	48	279	75	7
2008	Not in Burn Care Centres	46-65	336	59	7	75	230	70	266	84	60
2008	Not in Burn Care Centres	66-75	128	29	5	22	72	38	90	30	29
2008	Not in Burn Care Centres	75 +	162	38	1	42	89	48	114	43	38
2008	In Burn Care Centres	Overall	682	186	86	258	556	13	669	354	233
2008	In Burn Care Centres	00-05	134	65	12	24	111	1	133	67	66
2008	In Burn Care Centres	06-16	45	10	5	17	38	.	45	23	12
2008	In Burn Care Centres	17-25	78	.	12	29	66	.	78	36	12
2008	In Burn Care Centres	26-45	204	.	24	75	180	3	201	83	24
2008	In Burn Care Centres	46-65	159	71	25	77	125	6	153	99	78
2008	In Burn Care Centres	66-75	19	13	2	10	14	1	18	13	13

Year	Burn Care Centre flag	Age category	Number of severe stays	Criteria 1	Criteria 2	Criteria 3	Criteria 4	Criteria 10	Criteria 1 or 2 or 3 or 4	Criteria 1 or 2 or 3	Criteria 1 or 2
2008	In Burn Care Centres	75 +	43	27	6	26	22	2	41	33	28
2009	Overall	Overall	1734	319	91	475	1393	137	1599	578	368
2009	Overall	00-05	303	80	10	38	256	21	284	81	80
2009	Overall	06-16	101	12	5	23	86	4	97	31	15
2009	Overall	17-25	152	.	8	37	138	1	151	42	8
2009	Overall	26-45	391	.	25	111	334	17	374	121	25
2009	Overall	46-65	445	112	28	152	349	45	400	171	124
2009	Overall	66-75	137	49	8	49	89	23	114	55	49
2009	Overall	75 +	205	66	7	65	141	26	179	77	67
2009	Not in Burn Care Centres	Overall	1189	164	23	276	934	124	1066	318	176
2009	Not in Burn Care Centres	00-05	185	35	4	16	152	18	168	35	35
2009	Not in Burn Care Centres	06-16	67	5	3	11	54	4	63	15	6
2009	Not in Burn Care Centres	17-25	94	.	2	20	86	1	93	21	2
2009	Not in Burn Care Centres	26-45	260	.	7	72	213	17	243	78	7
2009	Not in Burn Care Centres	46-65	303	49	4	78	236	41	262	84	51
2009	Not in Burn Care Centres	66-75	110	31	3	33	73	21	89	35	31
2009	Not in Burn Care Centres	75 +	170	44	.	46	120	22	148	50	44
2009	In Burn Care Centres	Overall	545	155	68	199	459	13	533	260	192
2009	In Burn Care Centres	00-05	118	45	6	22	104	3	116	46	45
2009	In Burn Care Centres	06-16	34	7	2	12	32	.	34	16	9
2009	In Burn Care Centres	17-25	58	.	6	17	52	.	58	21	6
2009	In Burn Care Centres	26-45	131	.	18	39	121	.	131	43	18
2009	In Burn Care Centres	46-65	142	63	24	74	113	4	138	87	73
2009	In Burn Care Centres	66-75	27	18	5	16	16	2	25	20	18
2009	In Burn Care Centres	75 +	35	22	7	19	21	4	31	27	23

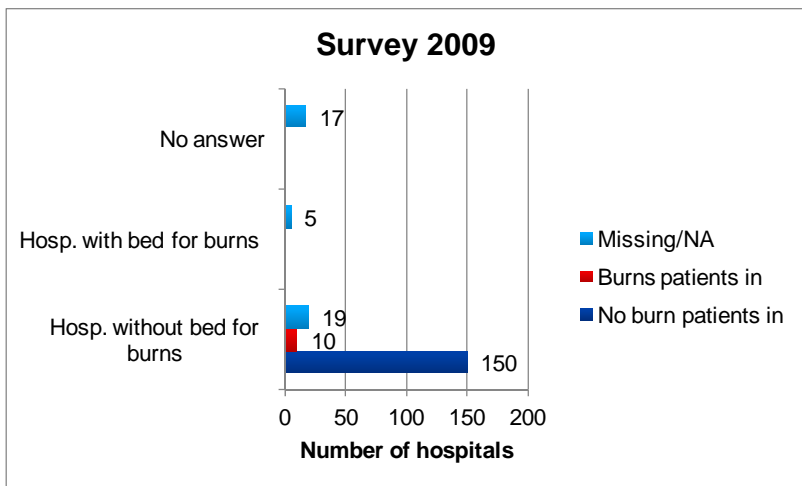
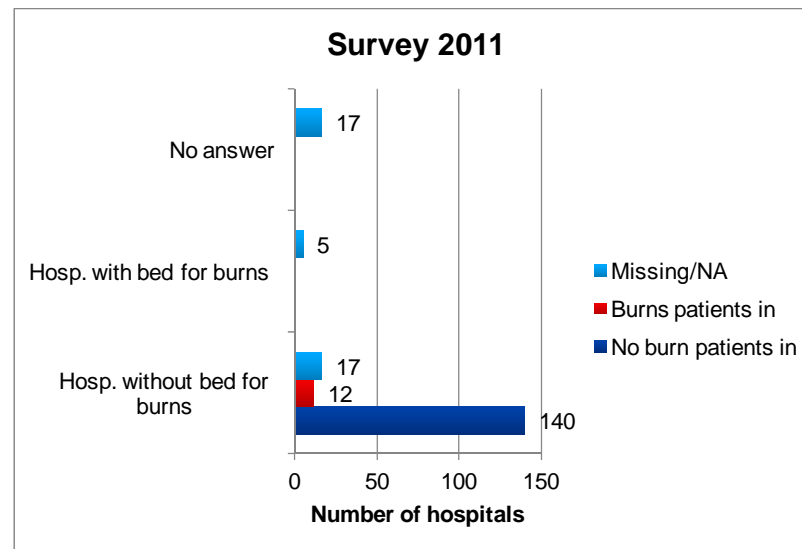
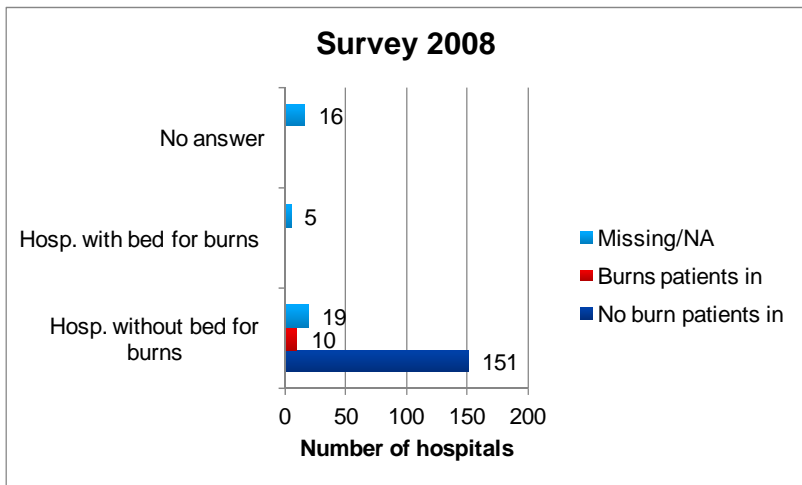


Year	Burn Care Centre flag	Age category	Number of severe stays	Criteria 1	Criteria 2	Criteria 3	Criteria 4	Criteria 10	Criteria 1 or 2 or 3 or 4	Criteria 1 or 2 or 3	Criteria 1 or 2
2008-2009	Overall	Overall	3850	674	206	1011	2913	480	3372	1247	779
2008-2009	Overall	00-05	704	178	27	82	530	111	595	183	179
2008-2009	Overall	06-16	250	32	13	65	193	29	221	80	37
2008-2009	Overall	17-25	340	.	21	88	296	13	327	100	21
2008-2009	Overall	26-45	922	.	56	258	763	68	854	279	56
2008-2009	Overall	46-65	940	242	60	304	704	121	819	354	262
2008-2009	Overall	66-75	284	91	15	81	175	62	222	98	91
2008-2009	Overall	75 +	410	131	14	133	252	76	334	153	133
2008-2009	Not in Burn Care Centres		2623	333	52	554	1898	454	2170	633	354
2008-2009	Not in Burn Care Centres	00-05	452	68	9	36	315	107	346	70	68
2008-2009	Not in Burn Care Centres	06-16	171	15	6	36	123	29	142	41	16
2008-2009	Not in Burn Care Centres	17-25	204	.	3	42	178	13	191	43	3
2008-2009	Not in Burn Care Centres	26-45	587	.	14	144	462	65	522	153	14
2008-2009	Not in Burn Care Centres	46-65	639	108	11	153	466	111	528	168	111
2008-2009	Not in Burn Care Centres	66-75	238	60	8	55	145	59	179	65	60
2008-2009	Not in Burn Care Centres	75 +	332	82	1	88	209	70	262	93	82
2008-2009	In Burn Care Centres		1227	341	154	457	1015	26	1202	614	425
2008-2009	In Burn Care Centres	00-05	252	110	18	46	215	4	249	113	111
2008-2009	In Burn Care Centres	06-16	79	17	7	29	70	.	79	39	21
2008-2009	In Burn Care Centres	17-25	136	.	18	46	118	.	136	57	18
2008-2009	In Burn Care Centres	26-45	335	.	42	114	301	3	332	126	42
2008-2009	In Burn Care Centres	46-65	301	134	49	151	238	10	291	186	151
2008-2009	In Burn Care Centres	66-75	46	31	7	26	30	3	43	33	31
2008-2009	In Burn Care Centres	75 +	78	49	13	45	43	6	72	60	51



Appendix 1.2. Survey Yearly Hospital Statistics

Based on the date of admission



**Number of Patients hospitalized in Burn Unit - 2008**

	001	002	003	004	005	total
Total number of patients (AR 19/09/1999)	367	149	131	92	77	816
Total number of patients (art 1,2,3 and/or 4)	0	16	44	92	8	160
Number of patients needing social assistance	0	149	22	21	9	201
Number of patients with burns linked to significant trauma	0	2	9	7	0	18
Number of patients with burn (Lyell, necrolysis) (art. 10)	0	0	1	0	0	1

Number of Patients hospitalized in Burn Unit - 2009

	001	002	003	004	005	total
Total number of patients (AR 19/09/1999)	352	100	134	109	66	761
Total number of patients (art 1,2,3 and/or 4)	0	9	35	109	3	156
Number of patients needing social assistance	0	100	22	25	4	151
Number of patients with burns linked to significant trauma	0	4	15	9	5	33
Number of patients with burn (Lyell, necrolysis) (art. 10)	0	0	2	0	0	2

Number of Patients hospitalized in Burn Unit - 2011

	001	002	003	004	005	total
Total number of patients (AR 19/09/1999)	158	117	191	92	55	613
Total number of patients (art 1,2,3 and/or 4)	0	10	72	92	8	182
Number of patients needing social assistance	0	117	42	36	11	206
Number of patients with burns linked to significant trauma	0	4	19	7	6	36
Number of patients with burn (Lyell, necrolysis) (art. 10)	0	0	0	0	0	0



APPENDIX 2. QUALITATIVE STUDY

Appendix 2.1. Sampling Grid Focus Group

Burn care centre	Care coordinator	Physiotherapist	Social worker	Psychologist	Nurse
UZ Leuven	X	X			X
UZ Gent	X		X	X	
Ziekenhuisnetwerk Antwerpen/Oscare	X	X		X	
Militair Hospitaal Koningin Astrid/ l'Hôpital Militaire Reine Astrid	X		X	X	
CHU de Liège	X	X			X
Grand Hôpital de Charleroi (IMTR, Loverval)	X		X	X	

Appendix 2.2. Sampling Grid Patient interviews

Criteria	Dutch	French
Parents of children <12 years		
• Age < 5 years, at least 1 surgical intervention	1	1
• Age < 5 years, without surgical intervention	1	1
• Age 5-12 years at least 1 surgical intervention	1	1
• Age 5-12 years, without surgical intervention	1	1
Adolescents and their parents		
• Girl >12 <18 years, at least 1 surgical intervention	-	1
• Boy >12 <18 years, at least 1 surgical intervention	1	-
• Boy >12 <18 years, at least 1 surgical intervention, visible burn wounds	1	1
• Girl >12 <18 years, at least 1 surgical intervention, visible burn wounds	1	1
Adults 18 - 30 years		
• Visible burn wounds	1	-
• Psychosocial problems	-	1



Criteria	Dutch	French
• Financial problems	1	-
○ Extreme severe injuries (at least 2 surgical interventions)	-	1
Adults 31 - 40 years		
• Visible burn wounds	-	1
• Psychosocial problems	1	-
• Financial problems	-	1
○ Extreme severe injuries (at least 2 surgical interventions)	1	-
Adults 41-65 years		
• Visible burn wounds	1	-
• Psychosocial problems	-	1
• Financial problems	1	-
○ Extreme severe injuries (at least 2 surgical interventions)	-	1
Adults >65 years		
• Visible burn wounds	-	1
• Psychosocial problems	1	-
• Financial problems	-	1
○ Extreme severe injuries (at least 2 surgical interventions)	1	-



Appendix 2.3. Informed consent Patient Interviews

Appendix 2.3.1. Dutch - Adults

Organisatie van de nazorg voor patiënten met ernstige brandwonden: kwalitatief onderzoek naar zorgnoden

Patiënteninformatie en toestemmingsformulier – Patiënten 18 jaar of ouder
Geachte,

U wordt uitgenodigd om deel te nemen aan een studie die wil nagaan welke problemen patiënten met zware brandwonden ondervinden in de nazorg (d.w.z. na uw ziekenhuisopname) en op welke manier deze zorg zou kunnen worden verbeterd. Voordat u beslist of u al dan niet wilt deelnemen, is het belangrijk dat u begrijpt waarom dit onderzoek wordt uitgevoerd en wat het inhoudt. Neem uw tijd om deze informatie door te nemen en te bespreken met vrienden of familieleden indien u dit wenst. U kan steeds vragen stellen bij onduidelijkheden of wanneer u meer inlichtingen wenst.

Wie organiseert deze studie?

- Het onderzoek kadert binnen een ruimer project gefinancierd door het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE)ⁱ en wordt uitgevoerd door Mobius^j. De onderzoekers zijn Koen Van den Heede (Verpleegkundige, Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg); Wendy Christiaens (Sociologe, Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg); Dries Van Halewyck (projectleider MÖBIUS); Elke Van de Walle (Interviewer Nederlandstalig, MÖBIUS); Sophie Devresse (Interviewer Franstalig, MÖBIUS).

Doel van deze studie?

- De uiteindelijke bedoeling van het project is om beter te beantwoorden aan uw noden als patiënt en een optimale zorg voor patiënten in uw situatie te garanderen. Daartoe zullen op basis van de resultaten van de studie aanbevelingen worden geformuleerd naar de instellingen die nazorg voor patiënten met zware brandwonden aanbieden.

Ben ik verplicht deel te nemen?

- U hebt het volste recht om te weigeren aan dit onderzoek mee te werken of zelfs om tijdens het onderzoek af te zien van medewerking zonder verder opgave van reden. U kan daarbij gerust zijn dat uw eventuele weigering de zorgverlening door uw hulpverleners geenszins zal beïnvloeden.

Wat gebeurt er wanneer ik deelneem?

Indien u beslist tot deelname, wordt u verzocht telefonisch of via de voorgefrankeerde omslag uw intentie tot deelname kenbaar te maken. Indien u deze intentie tot deelname kenbaar maakt zal het verloop van het onderzoek er concreet als volgt uitzien:

- Een medewerker van Möbius zal u contacteren gedurende de maand Maart/April 2013 om een afspraak te maken voor een éénmalig gesprek waarin de onderzoeker vragen zal stellen en naar uw verhaal en ervaring met brandwonden luistert. U kan zelf uw voorkeur aangeven waar en wanneer het gesprek zal plaatsvinden. Het gesprek zal maximaal anderhalf uur duren. U mag steeds vragen het gesprek te onderbreken of te stoppen. Indien u het nog wenst, kan het op een later tijdstip voortgezet worden.
- Bij aanvang van het gesprek zal de onderzoeker de informatie die vermeld staat in deze brief met u overlopen. Nadien zal de onderzoeker u vragen de bijgevoegde toestemmingsverklaring te lezen, te ondertekenen en af te geven aan de onderzoeker.
- U bent volledig vrij de gestelde vragen al dan niet te beantwoorden.

ⁱ <https://kce.fgov.be/nl>

^j <http://www.mobius.eu/mobius/>



Wat zijn de mogelijke voor- en nadelen van mijn deelname?

- U zult geen onmiddellijk voordeel hebben van uw deelname aan het onderzoek. Wel hopen wij dat we mede door uw deelname aan deze studie beter te begrijpen welke de noden zijn van patiënten met zware brandwonden na ontslag uit het ziekenhuis en hoe wij hen daar in de toekomst beter kunnen bij ondersteunen.
- Mogelijks vindt u het beantwoorden van de vragen ongemakkelijk of roept het interview pijnlijke gevoelens op. U kan de onderzoeker tijdens het interview aangeven als u bepaalde vragen te moeilijk vindt. Daarnaast kunt u ook op ieder moment, zonder opgave van reden, het interview stopzetten. Verder zal de onderzoeker aan het eind van het interview vragen of u behoefte heeft aan een vervolgesprek met of zonder ondersteuning door één van de zorgverleners van het brandwondencentrum. De onderzoeker bezorgt u tevens een brief om uw huisarts in te lichten over uw deelname aan dit onderzoek.

Zal mijn deelname aan deze studie vertrouwelijk blijven?

- Alle identificatiegegevens nodig voor het onderzoek zullen vertrouwelijk worden behandeld in overeenstemming met de Belgische wetgeving op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Dit wil zeggen dat de medewerkers die de verkregen informatie verwerken gebonden zijn aan zwijgplicht en dat de gegevens aan geen enkele persoon of instantie zullen worden doorgegeven.
- Bij de schriftelijke uitwerking van het interview zullen naamsvermeldingen worden weggelaten en zal het interview gecodeerd worden (dit wil zeggen dat er een uniek nummer aan het interview wordt toegekend zodat men uw identiteit niet kan achterhalen). Op deze manier kan volledige anonimiteit worden gegarandeerd. De geluidsopname zal uitsluitend door de onderzoekers worden beluisterd. Na afloop van het onderzoek zal de geluidsopname vernietigd worden.
- U hebt het recht de uitgeschreven tekst van uw interview op te vragen en te corrigeren indien u dit wenst.

Wat zal er met de resultaten van het onderzoek gebeuren?

- De resultaten zullen gebruikt worden door de onderzoeksgroep om de huidige zorg voor en begeleiding van patiënten met zware brandwonden in vraag te stellen en een verbeterd zorgprogramma op te stellen. De resultaten hiervan zullen gepubliceerd worden in een onderzoeksrapport op de website van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (www.kce.fgov.be). Daarnaast is het mogelijk dat de resultaten van het onderzoek gepubliceerd worden in een medisch tijdschrift. Uw identiteit zal in geen van beide gevallen worden vrijgegeven.

Wie heeft deze studie gecontroleerd?

- Deze studie werd goedgekeurd door een onafhankelijke ethische commissie (Commissie voor Medische Ethiek van de UZ Leuven, die als centrale commissie fungeert voor dit project), na raadpleging van de ethische commissies van de andere deelnemende ziekenhuizen. Deze studie wordt uitgevoerd volgens de richtlijnen voor de goede klinische praktijk (ICH/GCP) en volgens de meest recente versie van de verklaring van Helsinki opgesteld ter bescherming van mensen deelnemend aan klinische studies. In geen geval dient U de goedkeuring door de Commissie voor Medische Ethiek te beschouwen als een aansporing tot deelname aan deze studie. .
- Conform de Belgische wet inzake experimenten op de menselijke persoon van 7 mei 2004 (BS: 18-05-2004) is de opdrachtgever van het onderzoek, zelfs foutloos, aansprakelijk voor alle schade die de deelnemer en/of zijn rechthebbenden oplopen en die rechtstreeks dan wel onrechtstreeks verband houdt met het onderzoek. De opdrachtgever heeft een verzekering afgesloten die deze aansprakelijkheid dekt. Indien u schade zou oplopen ten gevolge van uw deelname aan deze studie zal die schade bijgevolg worden vergoed conform de Belgische wet inzake experimenten op de menselijke persoon van 7 mei 2004 (BS: 18-05-2004).
- Er voor u geen kosten verbonden zijn aan deelname aan dit onderzoek.



De hoofdonderzoek(s)ter van dit project is dr. Koen Van den Heede, wetenschappelijk medewerker van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg

Indien u nog vragen heeft kunt u tijdens het hele onderzoek contact opnemen met Dries Van Halewyck, project manager Möbius

Namens de onderzoeksgroep,

Koen Van den Heede

**Wetenschappelijk medewerker
Federaal Kenniscentrum voor de
Gezondheidszorg (KCE)**

Kruidtuinlaan 55

1000 Brussel

Tel. 022873323

koen.vandenheede@kce.fgov.be

Dries Van Halewyck

**Management Consultant
MÖBIUS**

Kortrijksesteenweg 152

9830 Sint-Martens-Latem

Tel. 09 280 74 20

Dries.VanHalewyck@mobiuss.eu

Toestemmingsverklaring

Ik ben gevraagd deel te nemen aan het wetenschappelijk onderzoek getiteld 'Organisatie van de nazorg voor patiënten met ernstige brandwonden: kwalitatief onderzoek naar zorgnoden'. Het doel en het opzet van het onderzoek werden mij uitgelegd.

Ik heb de deelnemersinformatie gelezen. Ik ben geïnformeerd over mijn deelname aan één interview. Ik ben op de hoogte dat dit interview op geluidsband wordt opgenomen. Ik heb informatie ontvangen over de voordelen, nadelen en risico's die aan mijn deelname zijn verbonden. Ik heb voldoende gelegenheid gehad mijn vragen met betrekking tot het onderzoek en mijn deelname met de onderzoeker te bespreken en na te denken over de gegeven uitleg en antwoorden.

Al hetgeen ik tijdens het interview naar voren breng zal strikt vertrouwelijk worden behandeld en alleen ter beschikking zijn van de onderzoekers. Na afloop van het onderzoek zal de geluidsopname vernietigd worden. De in rapporten en publicaties vermelde gegevens zullen zodanig worden beschreven dat zij niet tot mijn persoon kunnen worden herleid tenzij ik daartoe vooraf schriftelijk toestemming heb gegeven.

Ik heb een kopie van dit toestemmingsformulier ontvangen. Het origineel wordt bewaard door de onderzoeker in een afgesloten ruimte en los van de geluidsbanden en transcripten van de interviews.

Het is mij duidelijk dat deelname aan het onderzoek vrijwillig is. Ik begrijp dat ik, zonder opgave van reden, op elk ogenblik kan besluiten mijn deelname aan het onderzoek stop te zetten.

Ik verklaar hierbij vrijwillig deel te nemen aan bovengenoemd onderzoek.

Naam deelnemer:

Handtekening:

Datum en plaats:

Hiermee bevestig ik dat ik bovengenoemde persoon volledige informatie heb verschaft over het doel en het opzet van het onderzoek en over de voordelen, nadelen en risico's die aan de deelname zijn verbonden. Eventuele vragen zijn door mij beantwoord. Ik vertrouw erop dat de deelnemer de gegeven informatie heeft begrepen.



Het interview zal op geluidsband worden opgenomen. Vervolgens wordt het interview volledig uitgeschreven. Bij de schriftelijke uitwerking van het interview zullen naamsvermeldingen worden weggelaten en zal het interview gecodeerd worden. Op deze manier kan volledige anonimiteit worden gegarandeerd. De geluidsopname zal uitsluitend door de onderzoekers worden beluisterd. Na afloop van het onderzoek zal de geluidsopname vernietigd worden.

Naam van de onderzoeker: Handtekening: Datum en plaats:

Appendix 2.3.2. Dutch - Adolescents

Organisatie van de nazorg voor patiënten met ernstige brandwonden: kwalitatief onderzoek naar zorgnoden

Patiënteninformatie en toestemmingsformulier – Patiënten van 12 tot 18 jaar en hun ouders

Geachte,

U en uw kind worden uitgenodigd om deel te nemen aan een studie die wil nagaan welke problemen patiënten met zware brandwonden en hun ouders ondervinden in de nazorg (d.w.z. na de ziekenhuisopname van uw kind) en op welke manier deze zorg zou kunnen worden verbeterd. Voordat u en uw kind beslissen of jullie al dan niet willen deelnemen, is het belangrijk dat jullie begrijpen waarom dit onderzoek wordt uitgevoerd en wat het inhoudt. Neem jullie tijd om deze informatie door te nemen en te bespreken met vrienden of familieleden indien jullie dit wensen. Jullie kunnen steeds vragen stellen bij onduidelijkheden of wanneer jullie meer inlichtingen wensen.

Wie organiseert deze studie?

- Het onderzoek kadert binnen een ruimer project gefinancierd door het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE)^k en wordt uitgevoerd door Mobius^l. De onderzoekers zijn Koen Van den Heede (Verpleegkundige, Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg); Wendy Christiaens (Sociologe, Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg); Dries Van Halewyck (projectleider MÖBIUS); Elke Van de Walle (Interviewer Nederlandstalig, MÖBIUS); Sophie Devresse (Interviewer Franstalig, MÖBIUS).

^k www.kce.fgov.be

^l <http://www.mobius.eu/mobius/>



Doel van deze studie?

- De uiteindelijke bedoeling van het project is om beter te beantwoorden aan de noden van kinderen met brandwonden en hun ouders een optimale zorg voor kinderen met brandwonden en hun ouders te garanderen. Daartoe zullen op basis van de resultaten van de studie aanbevelingen worden geformuleerd naar de instellingen die nazorg voor patiënten met zware brandwonden aanbieden.

Zijn ik en mijn kind verplicht deel te nemen?

- U en uw kind hebben het volste recht om te weigeren aan dit onderzoek mee te werken of zelfs om tijdens het onderzoek af te zien van medewerking zonder verder opgave van reden. u en uw kind kunnen daarbij gerust zijn dat eventuele weigering van u en/of uw kind de zorgverlening door jullie hulpverleners geenszins zal beïnvloeden.

Wat gebeurt er wanneer ik en mijn kind deelnemen?

Indien u en uw kind beslissen tot deelname, worden jullie verzocht telefonisch of via de voorgefrankeerde omslag jullie intentie tot deelname kenbaar te maken. Indien jullie deze intentie tot deelname kenbaar maken zal het verloop van het onderzoek er concreet als volgt uitzien:

- Een medewerker van Möbius zal jullie contacteren gedurende de maand Maart/April 2013 om een afspraak te maken voor een éénmalig gesprek waarin de onderzoeker vragen zal stellen en naar jullie verhaal en ervaring met brandwonden luisteren. Jullie kunnen zelf jullie voorkeur aangeven waar en wanneer het gesprek zal plaatsvinden. Het gesprek zal maximaal anderhalf uur duren. u en uw kind mogen steeds vragen het gesprek te onderbreken of te stoppen. Indien u of uw kind het nog wensen, kan het op een later tijdstip voortgezet worden.
- Bij aanvang van het gesprek zal de onderzoeker de informatie die vermeld staat in deze brief met u en uw kind overlopen. Nadien zal de onderzoeker u en uw kind vragen de bijgevoegde toestemmingsverklaring te lezen, te ondertekenen en af te geven aan de onderzoeker.
- u en uw kind zijn volledig vrij de gestelde vragen al dan niet te beantwoorden.

Wat zijn de mogelijke voor- en nadelen van deelname?

- U en uw kind zullen geen onmiddellijk voordeel hebben van deelname aan het onderzoek. Wel hopen wij dat we mede door jullie deelname aan deze studie beter te begrijpen welke de noden zijn van kinderen met zware brandwonden en hun ouders na ontslag uit het ziekenhuis en hoe wij hen daar in de toekomst beter kunnen bij ondersteunen.
- Mogelijks vinden u of uw kind het beantwoorden van de vragen ongemakkelijk of roept het interview pijnlijke gevoelens op. U en uw kind kunnen de onderzoeker tijdens het interview aangeven als jullie bepaalde vragen te moeilijk vinden. Daarnaast kunt u of uw kind ook op ieder moment, zonder opgave van reden, het interview stopzetten. Verder zal de onderzoeker aan het eind van het interview vragen of u of uw kind behoefte heeft aan een vervolgesprek met of zonder ondersteuning door één van de zorgverleners van het brandwondencentrum. De onderzoeker bezorgt u tevens een brief om uw huisarts in te lichten over uw deelname aan dit onderzoek.

Zal deelname aan deze studie vertrouwelijk blijven?

- Alle identificatiegegevens nodig voor het onderzoek zullen vertrouwelijk worden behandeld in overeenstemming met de Belgische wetgeving op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Dit wil zeggen dat de medewerkers die de verkregen informatie verwerken gebonden zijn aan zwijgplicht en dat de gegevens aan geen enkele persoon of instantie zullen worden doorgegeven.
- Bij de schriftelijke uitwerking van het interview zullen naamsvermeldingen worden weggelaten en zal het interview gecodeerd worden (dit wil zeggen dat er een uniek nummer aan het interview wordt toegekend zodat men uw identiteit niet kan achterhalen). Op deze manier kan volledige anonimiteit worden gegarandeerd. De geluidsopname zal uitsluitend door de onderzoekers worden beluisterd. Na afloop van het onderzoek zal de geluidsopname vernietigd worden.
- U hebt het recht de uitgeschreven tekst van uw interview en dit van uw kind op te vragen en te corrigeren indien u of uw kind dit wensen.



Wat zal er met de resultaten van het onderzoek gebeuren?

- De resultaten zullen gebruikt worden door de onderzoeksgroep om de huidige zorg voor en begeleiding van patiënten met zware brandwonden in vraag te stellen en een verbeterd zorgprogramma op te stellen. De resultaten hiervan zullen gepubliceerd worden in een onderzoeksrapport op de website van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (www.kce.fgov.be). Daarnaast is het mogelijk dat de resultaten van het onderzoek gepubliceerd worden in een medisch tijdschrift. Uw identiteit zal in geen van beide gevallen worden vrijgegeven.

Wie heeft deze studie gecontroleerd?

- Deze studie werd goedgekeurd door een onafhankelijke ethische commissie (Commissie voor Medische Ethiek van de UZ Leuven, die als centrale commissie fungeert voor dit project), na raadpleging van de ethische commissies van de andere deelnemende ziekenhuizen. Deze studie wordt uitgevoerd volgens de richtlijnen voor de goede klinische praktijk (ICH/GCP) en volgens de meest recente versie van de verklaring van Helsinki opgesteld ter bescherming van mensen deelnemend aan klinische studies. In geen geval dient U de goedkeuring door de Commissie voor Medische Ethiek te beschouwen als een aansporing tot deelname aan deze studie.
- Conform de Belgische wet inzake experimenten op de menselijke persoon van 7 mei 2004 (BS: 18-05-2004) is de opdrachtgever van het onderzoek, zelfs foutloos, aansprakelijk voor alle schade die de deelnemer en/of zijn rechthebbenden oplopen en die rechtstreeks dan wel onrechtstreeks verband houdt met het onderzoek. De opdrachtgever heeft een verzekering afgesloten die deze aansprakelijkheid dekt. Indien u schade zou oplopen ten gevolge van uw deelname aan deze studie zal die schade bijgevolg worden vergoed conform de Belgische wet inzake experimenten op de menselijke persoon van 7 mei 2004 (BS: 18-05-2004).
- Er voor u en uw kind geen kosten verbonden zijn aan deelname aan dit onderzoek.

De hoofdonderzoek(s)ter van dit project is dr. Koen Van den Heede, wetenschappelijk medewerker van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg

Indien u nog vragen heeft kunt u tijdens het hele onderzoek contact opnemen met Dries Van Halewyck, project manager Möbius

Namens de onderzoeksgroep,

Koen Van den Heede

**Wetenschappelijk medewerker
Federaal Kenniscentrum voor de
Gezondheidszorg (KCE)**

**Kruidentuinlaan 55
1000 Brussel
Tel. 022873323
koen.vandenheede@kce.fgov.be**

Dries Van Halewyck

**Management Consultant
MÖBIUS**

**Kortrijksesteenweg 152
9830 Sint-Martens-Latem
Tel. 09 280 74 20
Dries.VanHalewyck@mobius.eu**



Toestemmingsverklaring

Ik en mijn kind zijn gevraagd deel te nemen aan het wetenschappelijk onderzoek getiteld 'Organisatie van de nazorg voor patiënten met ernstige brandwonden: kwalitatief onderzoek naar zorgnoden'. Het doel en het opzet van het onderzoek werden mij uitgelegd.

Ik heb de deelnemersinformatie gelezen. Ik en mijn kind zijn geïnformeerd over onze deelname aan één interview. Ik en mijn kind zijn op de hoogte dat dit interview op geluidsband wordt opgenomen. Ik en mijn kind hebben informatie ontvangen over de voordelen, nadelen en risico's die aan onze deelname zijn verbonden. Ik en mijn kind hebben voldoende gelegenheid gehad onze vragen met betrekking tot het onderzoek en onze deelname met de onderzoeker te bespreken en na te denken over de gegeven uitleg en antwoorden.

Al hetgeen ik tijdens het interview naar voren breng zal strikt vertrouwelijk worden behandeld en alleen ter beschikking zijn van de onderzoekers. Na afloop van het onderzoek zal de geluidsopname vernietigd worden. De in rapporten en publicaties vermelde gegevens zullen zodanig worden beschreven dat zij niet tot mijn persoon of deze van mijn kind kunnen worden herleid tenzij ik daartoe vooraf schriftelijk toestemming heb gegeven.

Ik en mijn kind heb een kopie van dit toestemmingsformulier ontvangen. Het origineel wordt bewaard door de onderzoeker in een afgesloten ruimte en los van de geluidsbanden en transcripten van de interviews.

Het is mij en mijn kind duidelijk dat deelname aan het onderzoek vrijwillig is. Ik en mijn kind begrijpen dat we, zonder opgave van reden, op elk ogenblik kan besluiten onze deelname aan het onderzoek stop te zetten.

Ik verklaar hierbij vrijwillig deel te nemen aan bovengenoemd onderzoek.

Naam ouder: _____ Handtekening: _____ Datum en plaats: _____

Instemming kind: _____

Hiermee bevestig ik dat ik bovengenoemde personen volledige informatie heb verschaft over het doel en het opzet van het onderzoek en over de voordelen, nadelen en risico's die aan de deelname zijn verbonden. Eventuele vragen zijn door mij beantwoord. Ik vertrouw erop dat de deelnemers de gegeven informatie hebben begrepen.

Het interview zal op geluidsband worden opgenomen. Vervolgens wordt het interview volledig uitgeschreven. Bij de schriftelijke uitwerking van het interview zullen naamsvermeldingen worden weggelaten en zal het interview gecodeerd worden. Op deze manier kan volledige anonimiteit worden gegarandeerd. De geluidsopname zal uitsluitend door de onderzoekers worden beluisterd. Na afloop van het onderzoek zal de geluidsopname vernietigd worden.

Naam van de Onderzoeker _____ Handtekening: _____ Datum en plaats: _____



Appendix 2.3.3. Dutch Children

Organisatie van de nazorg voor patiënten met ernstige brandwonden: kwalitatief onderzoek naar zorgnoden

Patiënteninformatie en toestemmingsformulier – ouders van kinderen jonger dan 12 jaar

Geachte,

U wordt uitgenodigd, als ouder van een kind met brandwonden om te nemen aan een studie die wil nagaan welke problemen kinderen met zware brandwonden en hun ouders ondervinden in de nazorg (d.w.z. na ziekenhuisopname van uw kind) en op welke manier deze zorg zou kunnen worden verbeterd. Voordat u beslist of u al dan niet wilt deelnemen, is het belangrijk dat u begrijpt waarom dit onderzoek wordt uitgevoerd en wat het inhoudt. Neem uw tijd om deze informatie door te nemen en te bespreken met vrienden of familieleden indien u dit wenst. U kan steeds vragen stellen bij onduidelijkheden of wanneer u meer inlichtingen wenst.

Wie organiseert deze studie?

- Het onderzoek kadert binnen een ruimer project gefinancierd door het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE)^m en wordt uitgevoerd door Mobiusⁿ. De onderzoekers zijn Koen Van den Heede (Verpleegkundige, Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg); Wendy Christiaens (Sociologe, Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg); Dries Van Halewyck (projectleider MÖBIUS); Elke Van de Walle (Interviewer Nederlandstalig, MÖBIUS); Sophie Devresse (Interviewer Franstalig, MÖBIUS).

^m www.kce.fgov.be

ⁿ <http://www.mobius.eu/mobius/>

Doel van deze studie?

- De uiteindelijke bedoeling van het project is om beter te beantwoorden aan de noden van kinderen met zware brandwonden en hun ouders en een optimale zorg voor patiënten in uw situatie te garanderen. Daartoe zullen op basis van de resultaten van de studie aanbevelingen worden geformuleerd naar de instellingen die nazorg voor patiënten met zware brandwonden aanbieden.

Ben ik verplicht deel te nemen?

- U hebt het volste recht om te weigeren aan dit onderzoek mee te werken of zelfs om tijdens het onderzoek af te zien van medewerking zonder verder opgave van reden. U kan daarbij gerust zijn dat uw eventuele weigering de zorgverlening door de hulpverleners van u en uw kind geenszins zal beïnvloeden.

Wat gebeurt er wanneer ik deelneem?

Indien u beslist tot deelname, wordt u verzocht telefonisch of via de voorgefrankeerde omslag uw intentie tot deelname kenbaar te maken. Indien u deze intentie tot deelname kenbaar maakt zal het verloop van het onderzoek er concreet als volgt uitzien:

- Een medewerker van Möbius zal u contacteren gedurende de maand Maart/April 2013 om een afspraak te maken voor een éénmalig gesprek waarin de onderzoeker vragen zal stellen en naar uw verhaal en ervaringen met de brandwonden van uw kind luistert. U kan zelf uw voorkeur aangeven waar en wanneer het gesprek zal plaatsvinden. Het gesprek zal maximaal anderhalf uur duren. U mag steeds vragen het gesprek te onderbreken of te stoppen. Indien u het nog wenst, kan het op een later tijdstip voortgezet worden.
- Bij aanvang van het gesprek zal de onderzoeker de informatie die vermeld staat in deze brief met u overlopen. Nadien zal de onderzoeker u vragen de bijgevoegde toestemmingsverklaring te lezen, te ondertekenen en af te geven aan de onderzoeker.
- U bent volledig vrij de gestelde vragen al dan niet te beantwoorden.



Wat zijn de mogelijke voor- en nadelen van mijn deelname?

- U zult geen onmiddellijk voordeel hebben van uw deelname aan het onderzoek. Wel hopen wij dat we mede door uw deelname aan deze studie beter te begrijpen welke de noden zijn van patiënten met zware brandwonden na ontslag uit het ziekenhuis en hoe wij hen daar in de toekomst beter kunnen bij ondersteunen.
- Mogelijks vindt u het beantwoorden van de vragen ongemakkelijk of roept het interview pijnlijke gevoelens op. U kan de onderzoeker tijdens het interview aangeven als u bepaalde vragen te moeilijk vindt. Daarnaast kunt u ook op ieder moment, zonder opgave van reden, het interview stopzetten. Verder zal de onderzoeker aan het eind van het interview vragen of u behoefte heeft aan een vervolgesprek met of zonder ondersteuning door één van de zorgverleners van het brandwondencentrum. De onderzoeker bezorgt u tevens een brief om uw huisarts in te lichten over uw deelname aan dit onderzoek.

Zal mijn deelname aan deze studie vertrouwelijk blijven?

- Alle identificatiegegevens nodig voor het onderzoek zullen vertrouwelijk worden behandeld in overeenstemming met de Belgische wetgeving op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Dit wil zeggen dat de medewerkers die de verkregen informatie verwerken gebonden zijn aan zwijgplicht en dat de gegevens aan geen enkele persoon of instantie zullen worden doorgegeven.
- Bij de schriftelijke uitwerking van het interview zullen naamsvermeldingen worden weggelaten en zal het interview gecodeerd worden (dit wil zeggen dat er een uniek nummer aan het interview wordt toegekend zodat men uw identiteit niet kan achterhalen). Op deze manier kan volledige anonimiteit worden gegarandeerd. De geluidsopname zal uitsluitend door de onderzoekers worden beluisterd. Na afloop van het onderzoek zal de geluidsopname vernietigd worden.
- U hebt het recht de uitgeschreven tekst van uw interview op te vragen en te corrigeren indien u dit wenst.

Wat zal er met de resultaten van het onderzoek gebeuren?

- De resultaten zullen gebruikt worden door de onderzoeksgroep om de huidige zorg voor en begeleiding van patiënten met zware brandwonden in vraag te stellen en een verbeterd zorgprogramma op te stellen. De resultaten hiervan zullen gepubliceerd worden in een onderzoeksrapport op de website van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (www.kce.fgov.be). Daarnaast is het mogelijk dat de resultaten van het onderzoek gepubliceerd worden in een medisch tijdschrift. Uw identiteit zal in geen van beide gevallen worden vrijgegeven.

Wie heeft deze studie gecontroleerd?

- Deze studie werd goedgekeurd door een onafhankelijke ethische commissie (Commissie voor Medische Ethiek van de UZ Leuven, die als centrale commissie fungeert voor dit project), na raadpleging van de ethische commissies van de andere deelnemende ziekenhuizen. Deze studie wordt uitgevoerd volgens de richtlijnen voor de goede klinische praktijk (ICH/GCP) en volgens de meest recente versie van de verklaring van Helsinki opgesteld ter bescherming van mensen deelnemend aan klinische studies. In geen geval dient U de goedkeuring door de Commissie voor Medische Ethiek te beschouwen als een aansporing tot deelname aan deze studie. .
- Conform de Belgische wet inzake experimenten op de menselijke persoon van 7 mei 2004 (BS: 18-05-2004) is de opdrachtgever van het onderzoek, zelfs foutloos, aansprakelijk voor alle schade die de deelnemer en/of zijn rechthebbenden oplopen en die rechtstreeks dan wel onrechtstreeks verband houdt met het onderzoek. De opdrachtgever heeft een verzekering afgesloten die deze aansprakelijkheid dekt. Indien u schade zou oplopen ten gevolge van uw deelname aan deze studie zal die schade bijgevolg worden vergoed conform de Belgische wet inzake experimenten op de menselijke persoon van 7 mei 2004 (BS: 18-05-2004).
- Er voor u geen kosten verbonden zijn aan deelname aan dit onderzoek.



De hoofdonderzoek(s)ter van dit project is dr. Koen Van den Heede, wetenschappelijk medewerker van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg

Indien u nog vragen heeft kunt u tijdens het hele onderzoek contact opnemen met Dries Van Halewyck, project manager Möbius

Namens de onderzoeksgroep,

Koen Van den Heede

**Wetenschappelijk medewerker
Federaal Kenniscentrum voor de
Gezondheidszorg (KCE)**

**Kruidtuinlaan 55
1000 Brussel
Tel. 022873323**

koen.vandenheede@kce.fgov.be

Dries Van Halewyck

**Management Consultant
MÖBIUS**

**Kortrijksesteenweg 152
9830 Sint-Martens-Latem
Tel. 09 280 74 20
Dries.VanHalewyck@mobiuss.eu**

Toestemmingsverklaring

Ik ben gevraagd deel te nemen aan het wetenschappelijk onderzoek getiteld 'Organisatie van de nazorg voor patiënten met ernstige brandwonden: kwalitatief onderzoek naar zorgnoden'. Het doel en het opzet van het onderzoek werden mij uitgelegd.

Ik heb de deelnemersinformatie gelezen. Ik ben geïnformeerd over mijn deelname aan één interview. Ik ben op de hoogte dat dit interview op geluidsband wordt opgenomen. Ik heb informatie ontvangen over de voordelen, nadelen en risico's die aan mijn deelname zijn verbonden. Ik heb voldoende gelegenheid gehad mijn vragen met betrekking tot het onderzoek en mijn deelname met de onderzoeker te bespreken en na te denken over de gegeven uitleg en antwoorden.

Al hetgeen ik tijdens het interview naar voren breng zal strikt vertrouwelijk worden behandeld en alleen ter beschikking zijn van de onderzoekers. Na afloop van het onderzoek zal de geluidsopname vernietigd worden. De in rapporten en publicaties vermelde gegevens zullen zodanig worden beschreven dat zij niet tot mijn persoon kunnen worden herleid tenzij ik daartoe vooraf schriftelijk toestemming heb gegeven.

Ik heb een kopie van dit toestemmingsformulier ontvangen. Het origineel wordt bewaard door de onderzoeker in een afgesloten ruimte en los van de geluidsbanden en transcripten van de interviews.

Het is mij duidelijk dat deelname aan het onderzoek vrijwillig is. Ik begrijp dat ik, zonder opgave van redenen, op elk ogenblik kan besluiten mijn deelname aan het onderzoek stop te zetten.

Ik verklaar hierbij vrijwillig deel te nemen aan bovengenoemd onderzoek.

Naam deelnemer:

Handtekening:

Datum en plaats:

Hiermee bevestig ik dat ik bovengenoemde persoon volledige informatie heb verschaft over het doel en het opzet van het onderzoek en over de voordelen, nadelen en risico's die aan de deelname zijn verbonden. Eventuele vragen zijn door mij beantwoord. Ik vertrouw erop dat de deelnemer de gegeven informatie heeft begrepen.



Het interview zal op geluidsband worden opgenomen. Vervolgens wordt het interview volledig uitgeschreven. Bij de schriftelijke uitwerking van het interview zullen naamsvermeldingen worden weggelaten en zal het interview gecodeerd worden. Op deze manier kan volledige anonimiteit worden gegarandeerd. De geluidsopname zal uitsluitend door de onderzoekers worden beluisterd. Na afloop van het onderzoek zal de geluidsopname vernietigd worden.

Naam van de onderzoeker: Handtekening: Datum en plaats:

Appendix 2.3.4. French – adults

Organisation des soins post-hospitaliers pour patients gravement brûlés : étude qualitative relative aux besoins de soins.

Informations au patient et formulaire de consentement – Patients âgés de 18 ans et plus

Madame, Monsieur,

Vous avez été invité(e) à participer à une étude relative aux problèmes rencontrés par les patients gravement brûlés lors des soins post-hospitaliers (après la première hospitalisation) et aux pistes d'amélioration de l'organisation de ces soins. Avant de prendre une décision concernant votre éventuelle participation, il est important que vous compreniez l'objectif de la recherche et ce que celle-ci implique. Prenez le temps de lire attentivement ces informations et d'en parler avec votre entourage (famille ou amis) si vous le souhaitez. Vous avez toujours l'opportunité de poser des questions en cas de doute ou si vous souhaitez un complément d'information.

Qui organise cette étude?

- L'étude fait partie d'un projet plus vaste financé par le Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (KCE)^o et sera menée par Möbius^p. L'équipe de recherche se compose de Koen Van den Heede (Infirmier, Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé), Wendy Christiaens (Sociologue, Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé), Dries Van Halewyck (Chef de projet, MÖBIUS), Elke Van de Walle (enquêteur néerlandophone, MÖBIUS), Sophie Devresse (enquêteur francophone, MÖBIUS).

^o www.kce.fgov.be

^p <http://www.mobius.eu/mobius/>

**Objectif de cette étude?**

- L'objectif final de ce projet est de mieux répondre aux besoins des patients et de garantir des soins optimaux pour les patients dans votre situation. Sur base des résultats de cette étude, des recommandations seront formulées aux institutions offrant des soins post-hospitaliers aux patients gravement brûlés.

Suis-je obligé de participer ?

- Vous avez parfaitement le droit de refuser de participer à cette recherche, ainsi que de mettre un terme à votre collaboration à la recherche malgré votre consentement initial, et ce sans avoir à vous justifier d'une quelconque manière. Votre éventuel refus de participer ou la cessation de votre participation à la recherche n'auront pas le moindre impact sur les soins qui vous sont prodigués par vos soignants habituels.

Que se passé-t-il lorsque je participe à l'étude ?

Si vous acceptez de participer à l'étude, nous vous invitons à nous prévenir par téléphone ou à l'aide de l'enveloppe préaffranchie ci-jointe. L'étude se déroulera concrètement comme suit :

- Un collaborateur de Möbius vous contactera en mars ou avril 2013 pour convenir d'un rendez-vous pour un entretien unique pendant lequel les questions de recherche vous seront posées et où vous relaterez votre histoire et votre expérience de brûlures. Le lieu et la date de l'entretien sont laissés à votre entière discrétion. L'entretien durera au maximum une heure et demie et peut être interrompu ou arrêté, à votre convenance, à tout moment. Si vous le désirez, l'entretien peut être poursuivi à une date ultérieure.
- Au début de l'entrevue, l'enquêteur va parcourir avec vous l'information contenue dans ce courrier. Ensuite, il vous demandera de lire le formulaire de consentement éclairé, de le signer et de le lui remettre.
- Vous êtes totalement libre de répondre ou non aux questions.

Quels sont les avantages et les inconvénients éventuels de ma participation ?

- Vous ne bénéficierez pas directement de votre participation à l'étude. Votre participation nous aidera à mieux comprendre les besoins des patients gravement brûlés après leur sortie de l'hôpital, et comment, à l'avenir, mieux soutenir ces patients.
- Il est possible que vous vous sentiez mal à l'aise pour répondre à certaines questions. Ceci peut rendre l'interview désagréable. Si vous estimez que certaines questions sont trop difficiles, n'hésitez pas à l'indiquer à l'enquêteur. De plus, l'enquêteur vous demandera à la fin de l'interview si vous souhaitez un entretien ultérieur avec le soutien d'un soignant du centre des grands brûlés. L'enquêteur mettra également à votre disposition une lettre expliquant, à votre médecin généraliste, votre participation à l'étude.

Ma participation à l'étude restera-t-elle confidentielle ?

- Vos données personnelles nécessaires à l'étude seront traitées de manière confidentielle conformément aux dispositions de la loi belge sur la protection de la vie privée. Ceci signifie que les collaborateurs, qui traitent les informations récoltées, sont tenus aux secrets professionnels et qu'aucune donnée ne sera transmise à qui que ce soit (personne ou institution).
- Lors de la retranscription de votre entretien, la mention de votre nom sera supprimée et l'interview sera codée (cela veut dire qu'un numéro unique sera attribué à l'interview de sorte qu'aucune identification ne soit possible). De cette manière, un anonymat total est garanti. Les enregistrements sonores seront écoutés exclusivement par les enquêteurs. Ils seront détruits après leur examen par les enquêteurs.
- Vous avez un droit de regard et de correction sur le texte relatif à votre interview.



Que vont devenir les résultats de l'étude ?

- Les résultats seront utilisés par le groupe de recherche pour remettre en question les soins courants et l'accompagnement des patients gravement brûlés et pour proposer des améliorations du programme de soins. Les résultats issus de cette recherche seront reprises dans un rapport publiés sur le site internet du Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (www.kce.fgov.be). En outre, il est possible que les résultats de l'étude soient publiés dans une revue médicale. Votre identité ne sera, en aucun cas, révélée.

Qui a contrôlé le processus de cette étude ?

- Cette étude a été approuvée par un Comité d'Ethique indépendant après consultation des Comités d'Ethique des hôpitaux participants. Le comité indépendant est le Comité d'Ethique médicale de l'Hôpital Universitaire de Leuven, jouant le rôle de comité central pour ce projet. Cette étude a été conçue en respectant les recommandations de bonne pratique (ICH/GCP) et la version la plus récente de la déclaration d'Helsinki relative à la protection des personnes participant aux études cliniques. En aucun cas, l'approbation du Comité d'éthique médicale ne doit être considéré comme une incitation à participer.
- Conformément à la loi belge relative à l'expérimentation sur la personne humaine du 7 mai 2004 (M.B. du 18-05-2004), le commanditaire de l'étude est responsable, même sans faute, de tous les dommages encourus par les participants ainsi que leurs ayants droits et liés directement ou indirectement à la recherche,. Le commanditaire possède une assurance couvrant cette responsabilité. Dans le cas où des dommages seraient survenus suite à votre participation à cette étude, ces dommages seront indemnisés conformément à la loi belge relative à l'expérimentation sur la personne humaine du 7 mai 2004 (M.B. du 18-05-2004).
- Aucun coût n'est associé à votre participation à l'étude.

Le chercheur principal de ce projet est le dr. Koen Van den Heede, collaborateur scientifique du Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé.

Pendant toute la durée de l'étude, vous pouvez prendre contact avec Mr Dries Van Halewyck, project manager de Möbius, pour toute question complémentaire., nous vous prions de

Au nom du groupe de recherche,

Koen Van den Heede

**Wetenschappelijk medewerker
Federaal Kenniscentrum voor de
Gezondheidszorg (KCE)**

**Kruidtuinlaan 55
1000 Brussel
Tel. 022873323
koen.vandenheede@kce.fgov.be**

Dries Van Halewyck

**Management Consultant
MÖBIUS**

**Kortrijksesteenweg 152
9830 Sint-Martens-Latem
Tel. 09 280 74 20
Dries.VanHalewyck@mobius.eu**

**Déclaration de consentement éclairé**

J'accepte de participer à l'étude scientifique intitulée 'Organisation des soins post-hospitaliers pour patients gravement brûlés : étude qualitative relative aux besoins de soins'. L'objectif et le déroulement de l'étude m'ont été expliqués.

J'ai lu les informations destinées aux participants. Je suis informé(e) de ma participation à un entretien. Je suis au courant que l'interview sera enregistrée. J'ai reçu toute l'information concernant les avantages, les inconvénients et les risques liés à ma participation. J'ai reçu la possibilité de poser toutes les questions relatives à l'étude et à ma participation à l'enquêteur et la possibilité de réfléchir aux explications et réponses données.

Tout ce que je dirai lors de l'entretien sera gardé strictement confidentiel et ne sera disponible que pour les chercheurs. Les enregistrements sonores seront détruits à la fin de l'étude. Les informations contenues dans les rapports et les publications seront décrites de telle sorte que mon anonymat soit préservé, sauf si j'en donne préalablement la permission expresse par écrit.

J'ai en ma possession une copie de ce formulaire de consentement éclairé. L'original est conservé par l'enquêteur dans une pièce fermée et séparée des enregistrements audio et des transcriptions des entrevues.

Il est clair pour moi que la participation à l'étude se fait sur base volontaire. Je comprends que je peux décider à tout moment d'arrêter ma participation à l'étude et ce, sans donner de justification.

Je déclare participer volontairement à l'étude susmentionnée.

Nom de participant Signature Fait à _____ le _____

Je déclare sur l'honneur avoir fourni des renseignements complets à la personne susmentionnée sur les buts et le déroulement de l'étude, sur les avantages, inconvénients et risques associés à sa participation. Je répondrai aux éventuelles questions. Je suis convaincu que le participant a compris l'information reçue.

L'entretien sera enregistré. Par la suite, l'interview sera entièrement retranscrite. Lors de l'élaboration de la retranscription de l'entretien, le nom du participant sera supprimé et l'interview sera codée. De cette manière, l'anonymat sera entièrement garanti. L'enregistrement sera écouté uniquement par les enquêteurs. Les enregistrements seront détruits après la clôture de l'étude.

Nom de Chercheur : Signature: Fait à _____, le _____



Appendix 2.3.5. French – adolescents

Organisation des soins post-hospitaliers pour patients gravement brûlés : étude qualitative relative aux besoins de soins.

Informations au patient et formulaire de consentement – Patients de 12 à 17 ans

Madame, Monsieur,

Vous et votre enfant avez été invité(e) à participer à une étude relative aux problèmes rencontrés par les patients gravement brûlés et leurs parents lors des soins post-hospitaliers (après la première hospitalisation de votre enfant). Cette étude porte également sur les pistes d'amélioration de l'organisation de ces soins. Avant de prendre une décision concernant votre éventuelle participation et celle de votre enfant, il est important que vous compreniez l'objectif de la recherche et ce que celle-ci implique. Prenez le temps de lire attentivement ces informations et d'en parler avec votre entourage (famille ou amis) si vous le souhaitez. Vous avez toujours l'opportunité de poser des questions en cas de doute ou si vous souhaitez un complément d'information.

Qui organise cette étude?

- L'étude fait partie d'un projet plus vaste financé par le Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (KCE)^q et sera menée par Möbius^r. L'équipe de recherche se compose de Koen Van den Heede (Infirmier, Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé), Wendy Christiaens (Sociologue, Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé), Dries Van Halewyck (Chef de projet, MÖBIUS), Elke Van de Walle (enquêteur néerlandophone, MÖBIUS), Sophie Devresse (enquêteur francophone, MÖBIUS).

^q www.kce.fgov.be

^r <http://www.mobius.eu/mobius/>

Objectif de cette étude?

- L'objectif final de ce projet est, d'une part, de mieux répondre aux besoins des enfants gravement brûlés et de leurs parents et d'autre part, de leur garantir des soins optimaux. Sur base des résultats de cette étude, des recommandations seront formulées aux institutions offrant des soins post-hospitaliers aux patients gravement brûlés.

Sommes-nous obligé de participer ?

- Vous et votre enfant avez parfaitement le droit de refuser de participer à cette recherche, ainsi que de mettre un terme à votre collaboration à la recherche malgré votre consentement initial, et ce sans avoir à vous justifier d'une quelconque manière. Votre éventuel refus ou celui de votre enfant de participer ou la cessation de vos participations à la recherche n'auront pas le moindre impact sur les soins qui vous sont prodigués par vos soignants habituels.

Que se passé-t-il lorsque mon enfant et moi participons à l'étude ?

Si vous et votre enfant acceptez de participer à l'étude, nous vous invitons à nous prévenir par téléphone ou à l'aide de l'enveloppe préaffranchie ci-jointe. Dès que vous nous avez fait part de votre intention de participer, l'étude se déroulera concrètement comme suit :

- Un collaborateur de Möbius vous contactera en mars ou avril 2013 pour convenir d'un rendez-vous pour un entretien unique pendant lequel les questions de recherche vous seront posées et où vous relaterez votre histoire et votre expérience de brûlures. Le lieu et la date de l'entretien sont laissés à votre entière discrétion. L'entretien durera au maximum une heure et demie. Vous ou votre enfant pouvez interrompre ou arrêter l'entretien à tout moment. Si vous ou votre enfant le désirez, l'entretien peut être poursuivi à une date ultérieure.
- Au début de l'entrevue, l'enquêteur va parcourir avec vous et votre enfant l'information contenue dans ce courrier. Ensuite, il vous demandera, ainsi qu'à votre enfant, de lire le formulaire de consentement éclairé, de le signer et de le lui remettre.
- Vous et votre enfant êtes totalement libre de répondre ou non aux questions.



Quels sont les avantages et les inconvénients éventuels de ma participation ?

- Vous et votre enfant ne bénéficierez pas directement de la participation à l'étude. Votre participation devrait nous aider à mieux comprendre les besoins des enfants gravement brûlés et de leurs parents après leur sortie de l'hôpital, et comment, à l'avenir, mieux les soutenir.
- Il est possible que vous ou votre enfant vous sentiez mal à l'aise pour répondre à certaines questions. Ceci peut rendre l'interview désagréable. Si vous ou votre enfant estimez que certaines questions sont trop difficiles, n'hésitez pas à l'indiquer à l'enquêteur. De plus, l'enquêteur demandera à la fin de l'interview si vous ou votre enfant souhaitez un entretien de suivi avec ou sans le soutien d'un soignant du centre des grands brûlés. L'enquêteur mettra également à votre disposition une lettre expliquant, à votre médecin généraliste, votre participation à l'étude.

Notre participation à l'étude restera-t-elle confidentielle ?

- Vos données personnelles nécessaires à l'étude seront traitées de manière confidentielle conformément aux dispositions de la loi belge sur la protection de la vie privée. Ceci signifie que les collaborateurs, qui traitent les informations récoltées, sont tenus aux secrets professionnels et qu'aucune donnée ne sera transmise à qui que ce soit (personne ou institution).
- Lors de la retranscription de votre entretien, la mention de votre nom sera supprimée et l'interview sera codée (cela veut dire qu'un numéro unique sera attribué à l'interview de sorte qu'aucune identification ne soit possible). De cette manière, un anonymat total est garanti. Les enregistrements sonores seront écoutés exclusivement par les enquêteurs. Ils seront détruits après leur examen par les enquêteurs.
- Vous avez un droit de regard et de correction sur le texte relatif à votre interview.

Que vont devenir les résultats de l'étude ?

- Les résultats seront utilisés par le groupe de recherche pour remettre en question les soins courants et l'accompagnement des patients gravement brûlés et pour proposer des améliorations du programme de soins. Les résultats issus de cette recherche seront repris dans un rapport publiés sur le site internet du Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (www.kce.fgov.be). En outre, il est possible que les résultats de l'étude soient publiés dans une revue médicale. Votre identité ne sera, en aucun cas, révélée.

Qui a contrôlé le processus de cette étude ?

- Cette étude a été approuvée par un Comité d'Ethique indépendant après consultation des Comités d'Ethique des hôpitaux participants. Le comité indépendant est le Comité d'Ethique médicale de l'Hôpital Universitaire de Leuven, jouant le rôle de comité central pour ce projet. Cette étude a été conçue en respectant les recommandations de bonne pratique (ICH/GCP) et la version la plus récente de la déclaration d'Helsinki relative à la protection des personnes participant aux études cliniques. En aucun cas, l'approbation du Comité d'éthique médicale ne doit être considéré comme une incitation à participer.
- Conformément à la loi belge relative à l'expérimentation sur la personne humaine du 7 mai 2004 (M.B. du 18-05-2004), le commanditaire de l'étude est responsable, même sans faute, de tous les dommages encourus par les participants ainsi que leurs ayants droits et liés directement ou indirectement à la recherche. Le commanditaire possède une assurance couvrant cette responsabilité. Dans le cas où des dommages seraient survenus suite à votre participation à cette étude, ces dommages seront indemnisés conformément à la loi belge relative à l'expérimentation sur la personne humaine du 7 mai 2004 (M.B. du 18-05-2004).
- Aucun coût n'est associé à votre participation à l'étude ou à celle de votre enfant.



Le chercheur principal de ce projet est le dr. Koen Van den Heede, collaborateur scientifique du Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé.

Pendant toute la durée de l'étude, vous pouvez prendre contact avec Mr Dries Van Halewyck, project manager de Möbius, pour toute question complémentaire., nous vous prions de

Au nom du groupe de recherche,

Koen Van den Heede

**Wetenschappelijk medewerker
Federaal Kenniscentrum voor de
Gezondheidszorg (KCE)**

**Kruidtuinlaan 55
1000 Brussel
Tel. 022873323
koen.vandenheede@kce.fgov.be**

Dries Van Halewyck

**Management Consultant
MÖBIUS**

**Kortrijksesteenweg 152
9830 Sint-Martens-Latem
Tel. 09 280 74 20
Dries.VanHalewyck@mobius.eu**

Déclaration de consentement éclairé

Mon enfant et moi acceptons de participer à l'étude scientifique intitulée 'Organisation des soins post-hospitaliers pour patients gravement brûlés : étude qualitative relative aux besoins de soins'. L'objectif et le déroulement de l'étude m'ont été expliqués.

J'ai lu les informations destinées aux participants. Mon enfant et moi sommes informés de notre participation à un entretien. Nous sommes au courant que l'interview sera enregistrée. Nous avons reçu toute l'information concernant les avantages, les inconvénients et les risques liés à notre participation. Mon enfant et moi avons reçu la possibilité de poser toutes les questions relatives à l'étude et à ma participation à l'enquêteur et la possibilité de réfléchir aux explications et réponses données.

Tout ce que je dirai lors de l'entretien sera gardé strictement confidentiel et ne sera disponible que pour les chercheurs. Les enregistrements sonores seront détruits à la fin de l'étude. Les informations contenues dans les rapports et les publications seront décrites de telle sorte que mon anonymat et celui de mon enfant soient préservés, sauf si j'en donne préalablement la permission expresse par écrit.

Nous avons en notre possession une copie de ce formulaire de consentement éclairé. L'original est conservé par l'enquêteur dans une pièce fermée et séparée des enregistrements audio et des transcriptions des entretiens.

Il est clair pour moi et mon enfant que notre participation à l'étude se fait sur base volontaire. Mon enfant et moi comprenons que nous pouvons décider à tout moment d'arrêter notre participation à l'étude et ce, sans donner de justification.

Je déclare participer volontairement à l'étude susmentionnée.

Nom du parent Signature Fait à _____ le _____

Consentement de l'enfant



Je déclare sur l'honneur avoir fourni des renseignements complets aux personnes susmentionnées sur les buts et le déroulement de l'étude, sur les avantages, inconvénients et risques associés à sa participation. Je répondrai aux éventuelles questions. Je suis convaincu que les participants ont compris l'information reçue.

L'entretien sera enregistré. Par la suite, l'interview sera entièrement retranscrite. Lors de l'élaboration de la retranscription de l'entretien, le nom du participant sera supprimé et l'interview sera codée. De cette manière, l'anonymat sera entièrement garanti. L'enregistrement sera écouté uniquement par les enquêteurs. Les enregistrements seront détruits après la clôture de l'étude.

Nom de chercheur Signature: Fait à _____, le _____

Appendix 2.3.6. French - children

Organisation des soins post-hospitaliers pour patients gravement brûlés : étude qualitative relative aux besoins de soins.

Informations au patient et formulaire de consentement – Parents de patients âgés de moins de 12 ans

Madame, Monsieur,

En tant que parent d'un enfant brûlé, vous avez été invité(e) à participer à une étude relative aux problèmes rencontrés par les enfants gravement brûlés et par leurs parents lors des soins post-hospitaliers (après la première hospitalisation de votre enfant). Cette étude porte également sur les pistes d'amélioration de l'organisation de ces soins. Avant de prendre une décision concernant votre éventuelle participation, il est important que vous compreniez l'objectif de la recherche et ce que celle-ci implique. Prenez le temps de lire attentivement ces informations et d'en parler avec votre entourage (famille ou amis) si vous le souhaitez. Vous avez toujours l'opportunité de poser des questions en cas de doute ou si vous souhaitez un complément d'information.

Qui organise cette étude?

- L'étude fait partie d'un projet plus vaste financé par le Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (KCE)^s et sera menée par Möbius^t. L'équipe de recherche se compose de Koen Van den Heede (Infirmier, Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé), Wendy Christiaens (Sociologue, Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé), Dries Van Halewyck (Chef de projet, MÖBIUS), Elke Van de Walle (enquêteur néerlandophone, MÖBIUS), Sophie Devresse (enquêteur francophone, MÖBIUS).

^s www.kce.fgov.be

^t <http://www.mobius.eu/mobius/>



Objectif de cette étude?

- L'objectif final de ce projet est, d'une part, de mieux répondre aux besoins des enfants gravement brûlés et de leurs parents, et d'autre part, de leur garantir des soins optimaux. Sur base des résultats de cette étude, des recommandations seront formulées aux institutions offrant des soins post-hospitaliers aux patients gravement brûlés.

Suis-je obligé de participer ?

- Vous avez parfaitement le droit de refuser de participer à cette recherche, ainsi que de mettre un terme à votre collaboration à la recherche malgré votre consentement initial, et ce sans avoir à vous justifier d'une quelconque manière. Votre éventuel refus de participer ou la cessation de votre participation à la recherche n'auront aucune influence sur les soins prodigués à votre enfants.

Que se passé-t-il lorsque je participe à l'étude ?

Si vous acceptez de participer à l'étude, nous vous invitons à nous prévenir par téléphone ou à l'aide de l'enveloppe préaffranchie ci-jointe. L'étude se déroulera concrètement comme suit :

- Un collaborateur de Möbius vous contactera en mars ou avril 2013 pour convenir d'un rendez-vous pour un entretien unique pendant lequel l'enquêteur vous posera des questions et écouter votre histoire et l'expérience des brûlures vécue par votre enfant. Le lieu et la date de l'entretien sont laissés à votre entière discrétion. L'entretien durera au maximum une heure et demie et peut être interrompu ou arrêté, à votre convenance, à tout moment. Si vous le désirez, l'entretien peut être poursuivi à une date ultérieure.
- Au début de l'entrevue, l'enquêteur va parcourir avec vous l'information contenue dans ce courrier. Ensuite, il vous demandera de lire le formulaire de consentement éclairé, de le signer et de le lui remettre.
- Vous êtes totalement libre de répondre ou non aux questions.

Quels sont les avantages et les inconvénients éventuels de ma participation?

- Vous ne bénéficierez pas directement de votre participation à l'étude. Votre participation nous aidera à mieux comprendre les besoins des patients gravement brûlés après leur sortie de l'hôpital, et comment, à l'avenir, mieux soutenir ces patients.
- Il est possible que vous vous sentiez mal à l'aise pour répondre à certaines questions. Ceci peut rendre l'interview désagréable. Si vous estimez que certaines questions sont trop difficiles, n'hésitez pas à l'indiquer à l'enquêteur. De plus, l'enquêteur vous demandera à la fin de l'interview si vous souhaitez un entretien ultérieur avec le soutien d'un soignant du centre des grands brûlés. L'enquêteur mettra également à votre disposition une lettre expliquant, à votre médecin généraliste, votre participation à l'étude.

Ma participation à l'étude restera-t-elle confidentielle ?

- Vos données personnelles nécessaires à l'étude seront traitées de manière confidentielle conformément aux dispositions de la loi belge sur la protection de la vie privée. Ceci signifie que les collaborateurs, qui traitent les informations récoltées, sont tenus aux secrets professionnels et qu'aucune donnée ne sera transmise à qui que ce soit (personne ou institution).
- Lors de la retranscription de votre entretien, la mention de votre nom sera supprimée et l'interview sera codée (cela veut dire qu'un numéro unique sera attribué à l'interview de sorte qu'aucune identification ne soit possible). De cette manière, un anonymat total est garanti. Les enregistrements sonores seront écoutés exclusivement par les enquêteurs. Ils seront détruits après leur examen par les enquêteurs.
- Vous avez un droit de regard et de correction sur le texte relatif à votre interview.



Que vont devenir les résultats de l'étude ?

- Les résultats seront utilisés par le groupe de recherche pour remettre en question les soins courants et l'accompagnement des patients gravement brûlés et pour proposer des améliorations du programme de soins. Les résultats issus de cette recherche seront reprises dans un rapport publiés sur le site internet du Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (www.kce.fgov.be). En outre, il est possible que les résultats de l'étude soient publiés dans une revue médicale. Votre identité ne sera, en aucun cas, révélée.

Qui a contrôlé le processus de cette étude ?

- Cette étude a été approuvée par un Comité d'Ethique indépendant après consultation des Comités d'Ethique des hôpitaux participants. Le comité indépendant est le Comité d'Ethique médicale de l'Hôpital Universitaire de Leuven, jouant le rôle de comité central pour ce projet. Cette étude a été conçue en respectant les recommandations de bonne pratique (ICH/GCP) et la version la plus récente de la déclaration d'Helsinki relative à la protection des personnes participant aux études cliniques. En aucun cas, l'approbation du Comité d'éthique médicale ne doit être considéré comme une incitation à participer.
- Conformément à la loi belge relative à l'expérimentation sur la personne humaine du 7 mai 2004 (M.B. du 18-05-2004), le commanditaire de l'étude est responsable, même sans faute, de tous les dommages encourus par les participants ainsi que leurs ayants droits et liés directement ou indirectement à la recherche,. Le commanditaire possède une assurance couvrant cette responsabilité. Dans le cas où des dommages seraient survenus suite à votre participation à cette étude, ces dommages seront indemnisés conformément à la loi belge relative à l'expérimentation sur la personne humaine du 7 mai 2004 (M.B. du 18-05-2004).
- Aucun coût n'est associé à votre participation à l'étude.

Le chercheur principal de ce projet est le dr. Koen Van den Heede, collaborateur scientifique du Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé.

Pendant toute la durée de l'étude, vous pouvez prendre contact avec Mr Dries Van Halewyck, project manager de Möbius, pour toute question complémentaire., nous vous prions de

Au nom du groupe de recherche,

Koen Van den Heede

**Wetenschappelijk medewerker
Federaal Kenniscentrum voor de
Gezondheidszorg (KCE)**

**Kruidtuinlaan 55
1000 Brussel
Tel. 022873323**

koen.vandenheede@kce.fgov.be

Dries Van Halewyck

**Management Consultant
MÖBIUS**

**Kortrijksesteenweg 152
9830 Sint-Martens-Latem
Tel. 09 280 74 20**

Dries.VanHalewyck@mobius.eu



Déclaration de consentement éclairé

J'accepte de participer à l'étude scientifique intitulée 'Organisation des soins post-hospitaliers pour patients gravement brûlés : étude qualitative relative aux besoins de soins'. L'objectif et le déroulement de l'étude m'ont été expliqués.

J'ai lu les informations destinées aux participants. Je suis informé(e) de ma participation à un entretien. Je suis au courant que l'interview sera enregistrée. J'ai reçu toute l'information concernant les avantages, les inconvénients et les risques liés à ma participation. J'ai reçu la possibilité de poser toutes les questions relatives à l'étude et à ma participation à l'enquêteur et la possibilité de réfléchir aux explications et réponses données.

Tout ce que je dirai lors de l'entretien sera gardé strictement confidentiel et ne sera disponible que pour les chercheurs. Les enregistrements sonores seront détruits à la fin de l'étude. Les informations contenues dans les rapports et les publications seront décrites de telle sorte que mon anonymat soit préservé, sauf si j'en donne préalablement la permission expresse par écrit.

J'ai en ma possession une copie de ce formulaire de consentement éclairé. L'original est conservé par l'enquêteur dans une pièce fermée et séparée des enregistrements audio et des transcriptions des entrevues.

Il est clair pour moi que la participation à l'étude se fait sur base volontaire. Je comprends que je peux décider à tout moment d'arrêter ma participation à l'étude et ce, sans donner de justification.

Je déclare participer volontairement à l'étude susmentionnée.

Nom de participant Signature Fait à _____ le _____

Je déclare sur l'honneur avoir fourni des renseignements complets à la personne susmentionnée sur les buts et le déroulement de l'étude, sur les avantages, inconvénients et risques associés à sa participation. Je répondrai aux éventuelles questions. Je suis convaincu que le participant a compris l'information reçue.

L'entretien sera enregistré. Par la suite, l'interview sera entièrement retranscrite. Lors de l'élaboration de la retranscription de l'entretien, le nom du participant sera supprimé et l'interview sera codée. De cette manière, l'anonymat sera entièrement garanti. L'enregistrement sera écouté uniquement par les enquêteurs. Il sera détruit après la clôture de l'étude.

Nom de chercheur : Signature: Fait à _____, le _____



APPENDIX 3. AVAILABILITY CLINICAL GUIDELINES

Appendix 3.1. Search Strategy

A. MEDLINE

Database: Ovid MEDLINE(R) <1946 to September Week 3 2012>

Search Strategy:

-
- 1 exp burns/ (46204)
 - 2 exp Practice Guideline/ (17178)
 - 3 Guideline/ (15180)
 - 4 guideline?.tw. (150862)
 - 5 Critical Pathways/ (4078)
 - 6 pathway?.tw. (568136)
 - 7 2 or 3 or 4 or 5 or 6 (730920)
 - 8 1 and 7 (748)
 - 9 exp Burns/th, dh, dt, nu, px, rt, rh, su [Therapy, Diet Therapy, Drug Therapy, Nursing, Psychology, Radiotherapy, Rehabilitation, Surgery] (21606)
 - 10 limit 9 to 'review articles' (1911)
 - 11 exp *Burns/th, dh, dt, nu, px, rt, rh, su [Therapy, Diet Therapy, Drug Therapy, Nursing, Psychology, Radiotherapy, Rehabilitation, Surgery] (15237)
 - 12 10 and 11 (1175)
 - 13 8 or 12 (1883)
 - 14 limit 13 to yr='2000 -Current' (1076)

B. PREMEDLINE

Database: Ovid MEDLINE(R) In-Process & Other Non-Indexed Citations <September 28, 2012>

Search Strategy:

-
- 1 exp burns/ (0)
 - 2 exp Practice Guideline/ (30)
 - 3 Guideline/ (10)
 - 4 guideline?.tw. (10652)
 - 5 Critical Pathways/ (0)
 - 6 pathway?.tw. (33552)
 - 7 2 or 3 or 4 or 5 or 6 (44044)
 - 8 1 and 7 (0)
 - 9 exp Burns/th, dh, dt, nu, px, rt, rh, su [Therapy, Diet Therapy, Drug Therapy, Nursing, Psychology, Radiotherapy, Rehabilitation, Surgery] (0)
 - 10 limit 9 to 'review articles' (0)
 - 11 exp *Burns/th, dh, dt, nu, px, rt, rh, su [Therapy, Diet Therapy, Drug Therapy, Nursing, Psychology, Radiotherapy, Rehabilitation, Surgery] (0)
 - 12 10 and 11 (0)
 - 13 8 or 12 (0)
 - 14 limit 13 to yr='2000 -Current' (0)
 - 15 burn?.tw. (1918)
 - 16 7 and 15 (69)
 - 17 6 and 15 (27)
 - 18 16 or 17 (69)



C. EMBASE

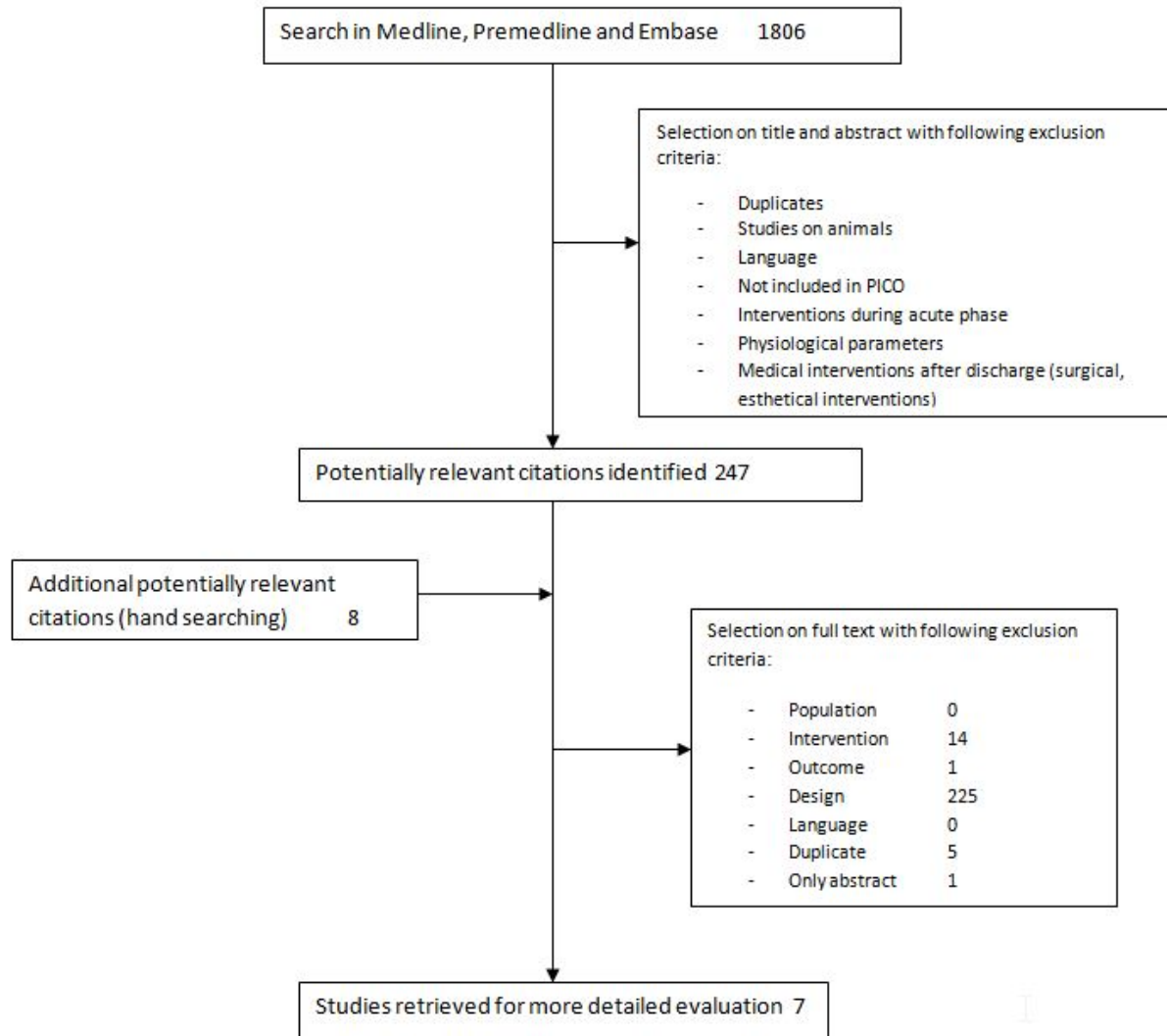
Embase

Session Results

No.	Query	Results	
	Date		
#3.	'burn'/exp AND 'practice guideline'/exp AND Oct 2012	664	1
	[embase]/lim		
#2.	'practice guideline'/exp AND [embase]/lim 1 Oct 2012	204,919	
#1.	'burn'/exp AND [embase]/lim 1 Oct 2012	34,136	
.....			



Appendix 3.2. Flowchart





Appendix 3.3. Critical appraisal of guidelines

Table 5 – AGREE-II rating included guidelines

Guideline	Domain Scope and purpose	Domain Stakeholder Involvement	Domain Rigour of development	Domain Clarity of presentation	Domain Applicability	Domain Editorial independence	Overall Quality (score range 1 to 7)
ANZBA ⁴¹							1
Faucher 2006 ³⁷	33.3	8.3	10.4	13.9	10.4	0.0	3
Richard 2009 ³⁸	36.1	52.8	12.5	55.6	12.5	66.7	2
ACI 2011 ³⁹	25.0	36.1	0.0	41.7	0.0	50.0	1
BBA 2005 ⁴⁰							1
EBA 2011 ⁸	41.7	25.0	8.3	41.7	35.4	41.7	2
NBCR, 2001 ⁴²	58.3	55.6	15.6	66.7	56.3	50.0	3

