**Gegevensverzameling met betrekking tot ZIKV-infectie tijdens de zwangerschap**

**Deel II – Zwangerschapsuitkomst**

Het ingevulde formulier graag verzenden naar uw lokale GGD (zie www.ggd.nl).

Bij inzending van laboratoriummaterialen naar het RIVM: dit voorblad in zijn geheel kopiëren en meezenden met de materialen.

Voor GGD’en: formulier, **zonder** naam en geboortedatum van moeder verzenden aan:

***Werkgroep follow-up ZIKV-infecties in de zwangerschap, RIVM/CIb/EPI, Postbus 1, Postbak 75, 3720 BA Bilthoven.***

Dank voor uw medewerking.

**A. GEGEVENS INZENDER FORMULIER**

Naam:

Functie:

Adres:

Telefoon:

**B. PERSOONLIJKE IDENTIFICATIEGEGEVENS**

Patiëntnummer van de moeder:

Naam gynaecoloog/betrokken specialisten:

Naam ziekenhuis:

Osirisnummer (indien van toepassing, in te vullen door GGD):

**✂** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Naam van de moeder:

Geboortedatum moeder: ……/……/………

**C. ZWANGERSCHAPSUITKOMST**

1. Zwangerschapsduur op moment van bevalling/beëindiging:

      weken,       dagen

2. Aanvang van de bevalling/beëindiging:

Spontaan

Geïnduceerd

Geen bevalling

Onbekend

3. Wat was de datum van de bevalling/beëindiging?

……/……/………

4. Indien bevalling, wat was de soort bevalling?

Spontaan vaginaal

Geassisteerd vaginaal

Geplande keizersnede

Stuitligging

Spoed keizersnede

Onbekend

Anders, namelijk:

5. Waar vond de bevalling plaats?

Thuis

Ziekenhuis (naam, plaats):

Onbekend

Anders, namelijk:

6. Wat was de zwangerschapsuitkomst?

Levend geboren

Intra-uteriene vruchtdood (vanaf 16 weken zwangerschap)

Electieve abortus

Spontane abortus (miskraam) (<16 weken zwangerschap)

Neonatale sterfte

Onbekend

Anders, namelijk:

7. Waren er placenta-afwijkingen?

Ja, namelijk:

Placentaire calcificaties

Anders, namelijk

Nee

Onbekend

**Deel D alleen invullen indien sprake was van een spontane of electieve abortus, intra-uteriene vruchtdood of neonatale sterfte**

**D. POSTMORTALE/PATHOLOGISCH-ANATOMISCHE (PA) BEVINDINGEN/ DIAGNOSES**

8. Indien neonatale sterfte is opgetreden, wat was de datum van overlijden van de neonaat?

……/……/………

9. Wat was de primaire doodsoorzaak?

10. Wat was de datum van het post-mortem/PA-onderzoek?

……/……/………

11. Was er sprake van afwijkingen bij het post-mortem/PA onderzoek?

Ja

Nee →Ga naar vraag 14

Onbekend →Ga naar vraag 14

12. Indien ‘ja’, welke klinische afwijkingen waren er? (meerdere antwoorden mogelijk)

Microcefalie

Hydrocefalie

Cerebrale calcificatie

Laag geboortegewicht

Groeiachterstand

Oogafwijkingen

Anders, namelijk

13. Welk virologisch en/of serologisch laboratoriumonderzoek naar ZIKV is verricht op weefsel/serum van de foetus/de neonaat?

Onbekend

Serum of  plasma

Type diagnostiek:

Datum afname: ……/……/………

Resultaat:

Laboratorium (naam, plaats):

Placenta, foetaal/embryonaal weefsel

Type diagnostiek:

Datum afname: ……/……/………

Resultaat:

Laboratorium (naam, plaats):

Anders, namelijk:

Type diagnostiek:

Datum afname: ……/……/………

Resultaat:

Laboratorium (naam, plaats):

14. Aanvullende post-mortem/PA-resultaten:

**OVERIGE OPMERKINGEN/INFORMATIE**