

# Indicatorenset Galblaasverwijdering / DGDA (galsteenlijden)

Uitvraag ziekenhuizen/ZBC's over verslagjaar 2024

Versie 2024,1, juni 2023

Meer informatie op:

- OmniQ (portaal van DHD)
- [www.transparantieportaal.nl](http://www.transparantieportaal.nl)
- Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen: [www.nvz-ziekenhuizen.nl/onderwerpen/transparantiekalender-kwaliteitsinstituut](http://www.nvz-ziekenhuizen.nl/onderwerpen/transparantiekalender-kwaliteitsinstituut)
- Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra: [www.nfu.nl](http://www.nfu.nl).
- Zelfstandige Klinieken Nederland: [www.zkn.nl](http://www.zkn.nl).
- Zorginstituut Nederland: <http://www.zorginzicht.nl>.
- [www.dica.nl](http://www.dica.nl)

Samengesteld door:

- Nederlandse Vereniging voor Heelkunde
- Nederlandse Vereniging voor Radiologie/Nederlandse Vereniging voor Interventieradiologie
- Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen
- Zorgverzekeraars Nederland
- Federatie Medisch Specialisten
- Patiëntenfederatie Nederland

## Aanspreekpunt:

DICA  
[indicatoren@dica.nl](mailto:indicatoren@dica.nl)

**Deze indicatorset is opgenomen in het register van Zorginstituut Nederland. Vrijwillige en verplichte indicatoren worden aangeleverd via het door de koepelorganisaties gekozen aanleverportaal (gegevensmakelaar). Die faciliteert de route (aanlevering en publicatie) voor verplichte transparantie. De verplicht aangeleverde gegevens worden door Zorginstituut Nederland gepubliceerd.**

## Inhoudsopgave

	<b>Overzicht indicatoren Galblaasverwijdering</b>	<b>3</b>
	<b>Zorginhoudelijke indicatoren galblaasverwijdering</b>	
	<b>1. Algemene informatie</b>	<b>4</b>
	<b>2. Zorginhoudelijke indicator galblaasverwijdering</b>	<b>6</b>
<b>Bijlage</b>	<b>Wijzigingstabel</b>	<b>9</b>

## Overzicht Indicatoren Galblaasverwijdering over verslagjaar 2024

Nr	Naam	Operationalisatie	Transparantie
1	Heropname	Percentage patiënten dat binnen 30 dagen na de galblaasverwijdering heropgenomen is geweest vanwege een complicatie	Verplicht

## Deel 1 Zorginhoudelijke indicatoren Galblaasverwijdering

### 1.1 Algemene informatie

#### Indicatorenwerkgroep

De volgende personen waren betrokken bij het opstellen van de indicatorenengids 2024:

Patiëntenfederatie Nederland:	Mw. drs. Dominique Sprengers, adviseur patiëntbelang
NVVH:	Dhr. prof. dr. L. Stassen, chirurg MUMC,
NVZ:	Mw. drs. M. van der Linde-van der Vaals, beleidsadviseur
ZN:	Mw. drs. L. Vunderink, beleidsadviseur
DICA:	Mw. Dr, D. Boerma, voorzitter Clinical Audit Board KR Galsteenlijden (DGDA)
	Mw. drs. J. Hazelhoff, voorzitter

#### Populatiebepaling Galblaasverwijdering

De populatie van deze indicatorset bestaat uit patiënten die een operatieve galblaasverwijdering hebben ondergaan voor galstenen. De volgende aandoeningen vallen onder deze indicatorset:

- Symptomatische cholecystolithiasis,
- Symptomatische choledocholithiasis,
- Acute cholecystitis,
- Cholangitis.

Patiënten met asymptomatische galstenen worden niet chirurgisch behandeld en daarom worden ze voor deze indicatorset geëxcludeerd.

Voor de indicatorsets was als uitgangspunt gekozen om de populatie te bepalen aan de hand van de Diagnose Behandel Combinaties (DBC's). Door de invoering van DOT (DBC's op weg naar transparantie) per 1 januari 2012, is de populatiebepaling van indicatoren gewijzigd. Omdat via zorgproducten niet altijd precies de beoogde populatie geselecteerd kan worden en een aantal ziekenhuizen zich nog in een overgangsfase van DBC naar DOT bevinden, worden in de indicatorsets zowel de zorgproducten als DBC's genoemd.

De populatie voor de indicatorset Galblaasverwijdering bestaat uit het aantal patiënten bij wie op enig moment in het verslagjaar een zorgproduct wordt afgesloten dat voldoet aan:

Zorgproduct	Korte omschrijving
110901011	Oper galblaas/ galwegen zwaar/ middel   Zonder VPLD   Spijsvertering galblaas/-weg/pancreas
110901012	Oper galblaas/ galwegen zwaar/ middel   Met VPLD   Spijsvertering galblaas/-weg/pancreas

DBC's:

- 0303.xx.323.202: cholecystitis / cholelithiasis, operatief met dagopname,
- 0303.xx.323.203: cholecystitis / cholelithiasis, operatief met klinische episode(n),
- 0303.xx.323.206: cholecystitis / cholelithiasis, KZD operatief met klinische episode(n),
- 0303.xx.323.302: cholecystitis / cholelithiasis, operatief-endotechniek met dagopname,
- 0303.xx.323.303: cholecystitis / cholelithiasis, operatief-endotechniek met klinische episode(n),
- 0303.xx.323.306: cholecystitis / cholelithiasis, KZD operatief-endotechniek met klinische episode(n).

De werkgroep heeft ervoor gekozen om **alleen zorgproducten/DBC's vanuit heekunde** te includeren; zorgproducten vanuit andere specialismen (zoals MDL) moeten worden geëxcludeerd.

De volgende zorgverrichtingen zijn van toepassing:

Zorgproduct	Korte omschrijving
35350	Cholecystectomie.
35355	Cholecystectomie per laparoscoop, inclusief eventueel peroperatief te verrichten cholangiogram.

De populatie wordt uiteindelijk bepaald door de in het verslagjaar afgesloten DBC-zorgproducten/DBC's.

Om dubbelregistratie te voorkomen, dient – indien de indicator gebaseerd is op tellingen op patiëntniveau – geselecteerd te worden op het unieke patiëntnummer. In alle andere gevallen wordt geteld op verrichtingenniveau en telt iedere verrichting apart mee. Voor codes en instructies, zie de variabelenlijst.

#### **Peildatum**

De structuurindicatoren worden, in verband met de actualiteit, eenmaal per jaar op peildatum 1 maart geregistreerd.

#### **In- en exclusiecriteria**

Om een eerlijke vergelijking tussen zorgaanbieders te kunnen maken, heeft de werkgroep in- en exclusiecriteria vastgesteld. Zo kunnen patiënten bijvoorbeeld op leeftijd of comorbiditeit worden uitgesloten. Ook kunnen extra eisen worden gesteld aan het DBC-zorgproduct. Bijvoorbeeld de aanwezigheid van een specifieke verrichting.

In- en exclusiecriteria hoeven niet per definitie voor alle indicatoren in de set gelijk te worden toegepast. Soms dienen er bijvoorbeeld extra gegevens te worden verzameld om later te kunnen corrigeren voor comorbiditeit, die de waarde van de indicator beïnvloedt. Op basis van de populatie en de in- en exclusiecriteria wordt de noemer van de indicator vastgesteld.

## 2. Zorginhoudelijke indicator Galblaasverwijdering

1. Heropname	
<b>Relatie tot kwaliteit</b>	Indien een patiënt een galblaasverwijdering ondergaat kan dit soms leiden tot een heropname. Een heropname is vaak het gevolg van één of meerdere complicaties. Complicaties kunnen onvermijdbaar zijn maar kunnen ook het gevolg zijn van onvoldoende kwaliteit van zorg (bijvoorbeeld een suboptimale operatietechniek bij de primaire operatie, suboptimale peri-operatieve zorg of suboptimale indicatiestelling).
<b>Operationalisatie</b>	Percentage patiënten dat binnen 30 dagen na de galblaasverwijdering heropgenomen is geweest vanwege een complicatie*,
<b>Teller</b>	Aantal patiënten dat binnen 30 dagen na de galblaasverwijdering heropgenomen is geweest vanwege een complicatie*,
<b>Noemer</b>	Aantal patiënten met een galblaasverwijdering tussen 01-01-2024 en 31-12-2024 (DBC's)
<b>Definitie(s)</b>	Heropname: Een opname is een heropname als de patiënt opgenomen wordt voor een complicatie*. * Tot een complicatie wordt gerekend: bloeding, pijnklachten, obstipatie, infectie/abces, gallekkage, galwegletsel (perioperatief niet onderkend). Hiertoe wordt niet gerekend choledocholithiasis postoperatief waarvoor noodzaak ERCP of postoperatief ontstane biliaire pancreatitis. De heropname hoeft niet altijd plaats te vinden in hetzelfde ziekenhuis of behandelcentrum waar de primaire operatie heeft plaatsgevonden. Op dit moment bestaat er geen instellingsoverstijgende registratie. Aangezien de zorgverzekeraar de verzekeringsnemer wel instellingsoverstijgend kan volgen, kan deze heropname in een andere instelling dan het primaire behandelcentrum analyseren.
<b>In- /exclusiecriteria</b>	Inclusie: alle galblaasverwijderingen (open en laparoscopische) Exclusie: vroege heropnames met oorzaak anders dan complicatie
<b>Bron</b>	Ziekenhuisregistratie
<b>Meetfrequentie</b>	1x per jaar
<b>Verslagjaar</b>	01-01-2024 tot en met 31-12-2024
<b>Rapportagefrequentie</b>	1x per verslagjaar
<b>Type indicator</b>	Uitkomst
<b>Meetniveau</b>	Patiëntniveau
<b>Kwaliteitsdomein</b>	Veiligheid

### Rekenregels

Indicator 1	Dagbehandeling	Formule
<b>Teller</b>	Tel van de in de noemer geselecteerde patiënten het aantal patiënten dat binnen 30 dagen na de galblaasverwijdering heropgenomen is geweest vanwege een complicatie; hiertoe wordt gerekend: bloeding, pijnklachten, obstipatie, infectie/abces, gallekkage, galwegletsel (perioperatief niet onderkend). Hiertoe wordt niet gerekend choledocholithiasis postoperatief waarvoor noodzaak ERCP of postoperatief ontstane biliaire pancreatitis	Handmatig na te gaan door zorginstellingen
<b>Noemer</b>	Selecteer alle patiënten die een galblaasverwijdering hebben ondergaan op uw ziekenhuislocatie	# patiënten waarvoor G1 en G2 gelden

### 3. Lijst te verzamelen variabelen

In dit hoofdstuk wordt beschreven hoe de gegevens voor het bepalen van de indicatoren verzameld worden. Dit gebeurt aan de hand van een variabelenlijst. Een variabele is een te verzamelen data-element.

#### Variabelenlijst

Structuurindicatoren worden op ziekenhuisniveau verzameld. Het is voor deze indicatoren voldoende om één keer per jaar een vraag met ja of nee te beantwoorden. Om de proces- en uitkomstindicatoren te kunnen bepalen, worden gegevens op patiëntniveau verzameld en worden verschillende bronnen geraadpleegd.

Op de volgende pagina's worden alle variabelen beschreven die nodig zijn om de indicatoren te kunnen bepalen van de set Galblaasverwijdering. Van de variabelen worden de volgende gegevens vastgelegd:

- Variabele nummer: Het nummer van de variabele wordt later gebruikt om uit te kunnen leggen welke variabelen gebruikt moeten worden voor de berekening van een indicator.
- Naam: Naam/beschrijving van de variabele.
- Vast te leggen waarde: De vast te leggen waarde is een omschrijving om aan te geven wat een ziekenhuis moet vastleggen. Dit kan bijvoorbeeld een codering zijn, ja/nee of een datum.
- Bron: De bron is bedoeld om het zoeken naar de variabele (het data-element) te vereenvoudigen. Dit is gebaseerd op de bevindingen van de ziekenhuizen uit de praktijktest. Het kan zijn dat dit in andere ziekenhuizen onder een andere naam of op een andere plaats/systeem wordt vastgelegd.
- Instructie: Deze beschrijft met welke zoekwaarden gezocht moet worden. Ook worden praktijktips gegeven.
- Nodig voor indicator: Als laatste staat aangegeven voor welke indicatoren de variabele gebruikt wordt.

Voor sommige variabelen is het niet mogelijk om direct uit de data de waarde van de variabele te bepalen. Leeftijd is hierbij het meest duidelijke voorbeeld. Om de leeftijd te kunnen bepalen is een peildatum en een geboortedatum nodig. Deze eerste twee gegevens zijn opgenomen bij de variabelen. Bij de indicatoren zijn rekenregels gedefinieerd die de uiteindelijke variabele berekenen. Een voorbeeld is: peildatum – geboortedatum = leeftijd.

Tabel 1: Variabelen uit verschillende bronnen in het ziekenhuis

Varia- bele	Naam	Vast te leggen waarde	Bron	Instructie	Benodigd voor indicator
G0	Patiëntnummer		ZIS	Het patiëntnummer is het unieke element dat de basis vormt om koppelingen tussen registratiesystemen mogelijk te maken.	1. Heropname
G1	Galblaas- verwijdering	Zorgproducten: 110901011 110901012  DBC codering: 0303.xx.323.202 0303.xx.323.203 0303.xx.323.206 0303.xx.323.302 0303.xx.323.303 0303.xx.323.306	DBC- registratie	De patiënten die een galblaasverwijdering ondergaan <b>bij heelkunde</b>	1. Heropname
G2	Zorgverrichting galblaasverwijde ring	Zorgverrichtingen: 35350 35355	Zorgverrichting en registratie		1. Heropname



**Bijlage: Wijzigingstabel zorginhoudelijke indicatoren**

Geen wijzigingen t.o.v. de gids 2022.