



**Zorginstituut Nederland**

Sector Zorg

WillemDudokhof 1  
1112ZA Diemen  
Postbus 320  
1110AH Diemen  
www.zorginstituutnederland.nl  
opendata@zinl.nl

T +31 (0)20 797 89 20

**Datum**

15 juli 2021

**Onze referentie**

2017021688

Rapportage datakwaliteit aanlevering kwaliteitsgegevens  
medisch specialistische zorg (MSZ) mei 2021 over  
verslagjaar 2020

versie 1.0 15 juli 2021

In de rapportage staan de bevindingen van het Zorginstituut m.b.t. de datakwaliteit van de aangeleverde kwaliteitsgegevens (verslagjaar 2020, aangeleverd in mei 2021) door instellingen die medisch specialistische zorg leveren.

## 1 Inhoudsopgave

1 Inhoudsopgave .....	1
2 Inspanningen om de datakwaliteit te verbeteren .....	2
2.1 Adviezen naar aanleiding van rapportage datakwaliteit.....	2
3 Wat te doen met eigen bevindingen?.....	2
4 Algemene bevindingen.....	3
5 Bevindingen per set.....	6
5.1 ISID000041 Aneurysma Aorta Abdominalis .....	6
5.2 ISID000035 Bariatrische chirurgie.....	6
5.3 ISID000148 Borstimplantaten.....	6
5.4 ISID000008 Cataract.....	7
5.5 ISID0000024 Chronische nierschade.....	7
5.6 ISID000023 Constitutioneel eczeem.....	8
5.7 ISID000057 Diabetes.....	8
5.8 ISID000128 Geïstrumenteerde wervelkolomchirurgie .....	8
5.9 ISID000044 Gynaecologische oncologie .....	9
5.10 ISID000036 Heupprothese.....	9
5.11 ISID000042 Knieprothese .....	9
5.12 ISID000047 Ongeïstrumenteerde wervelkolomchirurgie.....	10
5.13 ISID000022 Osteoporose.....	10
5.14 ISID000083 Perifeer Arterieel Vaatlijden .....	11
5.15 ISID000048 Psoriasis.....	12
5.16 ISID000005 Veneuze Ziekten.....	12

## Leeswijzer

In deze rapportage treft u in hoofdstuk 2 en 3 uitleg over hoe bevindingen worden gemeld en opgepakt. In hoofdstuk 4 staan algemene bevindingen die bij een aantal indicatorsets over de medisch specialistische zorg voorkomen. In hoofdstuk 5 staan alle bevindingen bij indicatorsets over de medisch specialistische zorg. Hierin staan per set de bevindingen.

**Zorginstituut Nederland**  
Sector Zorg

**Datum**  
15 juli 2021

**Onze referentie**  
2017021688

## 2 Inspanningen om de datakwaliteit te verbeteren

Zorginstituut Nederland bespreekt met de betrokken koepelorganisaties en gegevensmakelaars hoe de in deze rapportage gemelde bevindingen met betrekking tot de aanlevering over verslagjaar 2020 kunnen worden voorkomen bij de volgende aanleveringen.

### 2.1 Adviezen naar aanleiding van rapportage datakwaliteit

Een aantal punten vallen op doordat zij regelmatig terugkomen in de bevindingen. Dit leidt tot de volgende adviezen voor zorgaanbieders:

- Lever alleen de indicatorsets aan die van toepassing zijn. Bij wijzigingen in het zorgaanbod dient de zorgaanbieder dit door te geven aan het Zorginstituut via [opendata@zinl.nl](mailto:opendata@zinl.nl).
- Lever de indicatoren aan zoals aangegeven in de indicatorgids. Wijk niet af van de indicatoreenheid.
- Vink het veld 'indicator\_nvt' met waarde '1' aan als de indicator niet van toepassing is.
- Lever de indicatoren aan op het niveau zoals aangegeven in de indicatorgids.
- Vraag bij onduidelijkheden over de interpretatie van een indicator meer informatie op bij de aandoeningsspecifieke werkgroep. Zie de indicatorgids voor de contactgegevens.

## 3 Wat te doen met eigen bevindingen?

### ***Bent u een afnemer van kwaliteitsgegevens?***

Als u de kwaliteitsgegevens wilt gebruiken, en u treft mogelijke problemen aan in de datakwaliteit, dan kunt u de volgende informatie bekijken:

- De indicatoren die moesten worden aangeleverd staan op de Transparantiekalender: <https://www.zorginzicht.nl/transparantiekalender>
- De indicatorgids met definities, in- en exclusiecriteria e.d. is te downloaden op de Registerpagina van de indicatorset (op de Transparantiekalender; klik op de indicatorset). Op de Registerpagina staat bij het meetinstrument onder 'Documenten' de indicatorgids. Let erop hier de indicatorgids te nemen die hoort bij verslagjaar 2020, aangezien de indicatorgidsen voor verslagjaar 2021 ook op de site staan.

Wanneer u als afnemer van de gegevens na het lezen van bovenstaande informatie sterke vermoedens heeft dat gegevens niet kloppen, en de bevinding staat nog niet in dit document genoemd, dan horen wij dat graag. Het Zorginstituut wijzigt zelf geen aangeleverde gegevens, maar zal samen met de betreffende zorgaanbieder, of de koepelorganisatie, bekijken of en hoe deze gegevens verbeterd kunnen worden. U kunt meldingen aan ons versturen via [opendata@zinl.nl](mailto:opendata@zinl.nl).

**Bent u een zorgaanbieder die kwaliteitsgegevens heeft aangeleverd?**

Als u zelf kwaliteitsgegevens heeft aangeleverd, en u constateert dat er onjuiste kwaliteitsgegevens in de openbare database staan, neem dan contact met ons op door een melding te sturen naar [opendata@zinl.nl](mailto:opendata@zinl.nl).

Zorginstituut Nederland  
Sector Zorg

Datum  
15 juli 2021

Onze referentie  
2017021688

## 4 Algemene bevindingen

**Bevinding Alg.01**

Bevinding	Een aantal instellingen heeft de locaties niet voorzien van het officiële KvK-vestigingsnummer, maar van het KvK-nummer.
Gevolgen	Dit maakt de instelling minder goed te identificeren (aangezien naamgeving vaak wijzigt) en ook minder goed koppelbaar met andere gegevens.
Op te pakken door	Gegevensmakelaar

**Bevinding Alg.02**

Bevinding	Meerdere instellingen, voornamelijk klinieken, hebben de locaties niet voorzien van het officiële KvK-vestigingsnummer, maar van een fictieve vestigingsnummer.
Gevolgen	Dit maakt de instelling minder goed te identificeren (aangezien naamgeving vaak wijzigt) en ook minder goed koppelbaar met andere gegevens.
Op te pakken door	Gegevensmakelaar

**Bevinding Alg.03**

Bevinding	Meerdere instellingen leveren indicatorsets aan waarbij zij bij alle indicatoren aangeven dat zij niet van toepassing zijn of dat zij de behandeling niet (meer) uitvoeren. <i>Het valt op dat dit vaak bij twee dezelfde aandoeningen gebeurt, namelijk de indicatorsets Blaascarcinoom en Constitutioneel eczeem en In Opzet Curatieve Prostaatcarcinoom (ook een bevinding in verslagjaar 2018/vj2019).</i>
Gevolgen	De gegevens in de Openbare Database worden op deze manier gevuld met onnodige informatie. Als een indicatorset volledig niet van toepassing is, omdat de zorg niet wordt geleverd, dan dient de instelling de indicatoren niet in te vullen. Als een instelling de zorg niet meer levert, dan verzoeken wij de instelling deze wijziging door te geven aan het Zorginstituut. Het merendeel van de instellingen heeft wel opmerkingen bijgeleverd waarin ze uitleggen dat ze de zorg niet leveren, waarmee een verklaring wordt gegeven.
Op te pakken door	Branche-/beroepsvereniging Gegevensmakelaar

**Bevinding Alg.04**

Bevinding	<p>Bij indicatoren met een bepaald datatype (indicator-eenheid) zijn waarden aangeleverd die niet voldoen aan de specificaties:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Bij het datatype 'Aantal' is bij de indicatorset Psoriasis (zie o.a. INID000750) in de portal van de gegevensmakelaar decimalen aangeleverd, terwijl het datatype 'aantal' altijd een geheel getal moet zijn (bijv. '15.00', aantal minuten).</li> <li>-Bij het datatype 'Getal' is bij de indicatorset Veneuze ziekten door meerdere instellingen een datum ('april 2019') of tekst ('Via OLVG') aangeleverd.</li> <li>-Bij het datatype 'Percentage' worden waarden aangeleverd boven de 100% (zie de indicatorsets Borstimplantaten en Aneurysma Aorta Abdominalis).</li> </ul>
Gevolgen	De gegevens zijn door afnemers minder goed te analyseren en te presenteren.
Op te pakken door	Werkgroep Dica

Zorginstituut Nederland  
Sector Zorg

**Datum**  
15 juli 2021

**Onze referentie**  
2017021688

**Bevinding Alg.05**

Bevinding	Twee instellingen hebben alle indicatorsets op concernniveau aangeleverd.
Gevolgen	In het meetinstrument staat dat instellingen de indicatoren op locatieniveau moeten aanleveren. Doordat de gegevens op een ander niveau worden aangeleverd kunnen afnemers de data minder goed met elkaar vergelijken.
Op te pakken door	Bureauoverleg

**Bevinding Alg.06**

Bevinding	<p>Bij een aantal indicatorsets moeten instellingen het percentage patiënten benoemen waarbij na een behandeling/interventie binnen X dagen complicaties optreden of de patiënt is overleden (zoals de indicatorset Aneurysma Aorta Abdominalis of colorectaal carcinoom). De indicator wordt vaak over een periode van twee tot drie jaar gemeten. Als instellingen weinig patiënten behandeld hebben én er bij weinig patiënten complicaties optreden of komen te overlijden (een kleine teller en noemer), dan wordt het totaal een hoog percentage. Hierdoor kan onterecht een beeld ontstaan dat de instelling sterk afwijkt ten opzichte van het landelijk gemiddelde. Instellingen geven in het opmerkingenveld vervolgens aan wat de reden is van het hoge percentage:</p> <p>'Hoewel het een laag percentage is, willen wij toch nog wijzen op de kleine aantallen. Het betreft hier 3 patiënten in 3 jaar.'</p> <p>'Bij kleine tellers &amp; noemers kan 1 patiënt meer of minder procentueel een groot verschil maken. Alle complicaties en overleden patiënten worden besproken met de vaatchirurgen en indien noodzakelijk worden er verbetermaatregelen</p>
-----------	---

	<p>getroffen."</p> <p>'Op basis van kleine aantallen kan er geen (statistische) conclusie worden getrokken uit de uitkomst van deze indicator. Uiteraard worden alle patiënten die zijn overleden (multidisciplinair) in een complicatie en necrologiecommissie besproken.'</p>
Op te pakken door	Werkgroep

**Zorginstituut Nederland**  
Sector Zorg

**Datum**  
15 juli 2021

**Onze referentie**  
2017021688

## 5 Bevindingen per set

Zorginstituut Nederland  
Sector Zorg

### 5.1 ISID000041 Aneurysma Aorta Abdominalis

Datum  
15 juli 2021

Onze referentie  
2017021688

#### **Bevinding ISID000041.01**

Bevinding	Eén instelling heeft het merendeel van de indicatoren handmatig ingevoerd in plaats gebruik te maken van de registratie. Ze leveren bij de indicatorset de volgende opmerking aan:  <i>'Dit is niet één op één handmatig uit DSAA over te nemen.'</i>
Op te pakken door	Bureauoverleg Werkgroep

#### **Bevinding ISID000041.02**

Bevinding	Bij indicator 4c (INID013961) heeft één instelling een percentage boven de 100% aangeleverd (109.30%).
Gevolgen	Hierdoor kan verwarring ontstaan door de interpretatie van de data door afnemers.
Op te pakken door	Werkgroep Dica

### 5.2 ISID000035 Bariatrische chirurgie

#### **Bevinding ISID000035.01**

Bevinding	Twee instellingen hebben dezelfde indicatorwaarden (op één indicator na) aangeleverd. Het lijkt erop dat zij dubbel hebben aangeleverd.
Gevolgen	In het meetinstrument staat dat instellingen de indicatoren op locatieniveau moeten aanleveren. Doordat de gegevens op een ander niveau worden aangeleverd kunnen afnemers de data minder goed met elkaar vergelijken.
Op te pakken door	Bureauoverleg

### 5.3 ISID000148 Borstimplantaten

#### **Bevinding ISID000148.01**

Bevinding	Bij indicator 2 (INID011423) heeft één instelling een percentage boven de 100% aangeleverd (111.59%). Dit kan veroorzaakt worden door verschillen in het jaar van de fysieke aanlevering van de borstprothese of expander en de daadwerkelijke registratie in DBIR (ook een bevinding in verslagjaar 2018/2019).
Gevolgen	Hierdoor kan verwarring ontstaan door de interpretatie van de data door afnemers.
Op te pakken door	Werkgroep Dica

**Bevinding ISID000148.02**

Bevinding	Bij indicator 2 (INID011423) hebben meerdere instellingen een opmerking geplaatst over de noemer van de indicator. Instellingen geven aan dat zij niet alle borstprothesen gebruiken die in de DBIR geregistreerd staan, omdat deze prothesen alleen voor het passen gebruikt worden. Bij sommige instellingen heeft de industrie het daadwerkelijk aantal aangeleverde prothesen niet (correct) doorgegeven aan de instelling. Instellingen passen de noemer daarom handmatig aan, zodat alleen de indicatorwaarde van de daadwerkelijke gebruikte prothesen wordt aangeleverd.  Ook een bevinding in verslagjaar 2019.
Gevolgen	Doordat de antwoorden op verschillende manieren worden berekend, zijn deze minder betrouwbaar.
Op te pakken door	Werkgroep

Zorginstituut Nederland  
Sector Zorg

**Datum**  
15 juli 2021

**Onze referentie**  
2017021688

**5.4 ISID000008 Cataract****Bevinding ISID000008.01**

Bevinding	Bij indicator 3a (INID004972) moeten instellingen aangeven of zij een PROM CatQuest uitvoeren. De antwoordopties zijn: 'Ja gedurende de meetmaand', 'Ja continu' of 'Nee'. De gegevensmakelaar heeft bij deze opties een komma ingelezen in de portal. Hierdoor zijn de resultaten van dezelfde antwoordopties niet gelijk.
Gevolgen	Doordat de antwoorden op verschillende manieren worden aangeleverd zijn deze minder goed te gebruiken door afnemers.
Op te pakken door	Gegevensmakelaar

**5.5 ISID0000024 Chronische nierschade****Bevinding ISID0000024.01**

Bevinding	Twee instellingen hebben hun indicatorwaardes over de gehele indicatorset samengevoegd en aangeleverd. Dit geven zij ook aan als opmerking bij de indicatoren. Een toelichting ontbreekt.  Ook een bevinding in verslagjaar 2019.
Gevolgen	In het meetinstrument staat dat instellingen de indicatoren op locatieniveau moeten aanleveren. Doordat de gegevens op een ander niveau worden aangeleverd kunnen afnemers de data minder goed met elkaar vergelijken.
Op te pakken door	Bureauoverleg

## 5.6 ISID000023 Constitutioneel eczeem

Zorginstituut Nederland  
Sector Zorg

### Bevinding ISID000023.01

Bevinding	Bij indicator 2a (INID014395) en 2b (INID014396) wordt via het datatype 'tekst' aan instellingen gevraagd met welke scores/PROM het effect van de behandeling wordt geëvalueerd. Een aantal antwoordcategorieën is mogelijk. De antwoorden worden echter op diverse manieren aangeleverd: 'IGA én EASI', 'met IGA en EASI', 'zowel met EASI als IGA' of 'zowel met IGA als met EASI'.
Gevolgen	Doordat de antwoorden op verschillende manieren worden aangeleverd zijn deze minder goed te gebruiken door afnemers.
Op te pakken door	Werkgroep Gegevensmakelaar

Datum  
15 juli 2021

Onze referentie  
2017021688

## 5.7 ISID000057 Diabetes

### Bevinding ISID000057.01

Bevinding	Eén instelling heeft voor beide locaties dezelfde indicatorwaarden aangeleverd. Zij geven de volgende opmerking: ' <i>Deze indicator is berekend op basis van DBC. De DBC registratie is niet locatie-gebonden. Daarom is het technisch niet mogelijk om de indicator op locatieniveau aan te leveren.</i> '
Gevolgen	In het meetinstrument staat dat instellingen de indicatoren op locatieniveau moeten aanleveren. Doordat de gegevens op een ander niveau worden aangeleverd kunnen afnemers de data minder goed met elkaar vergelijken.
Op te pakken door	Bureauoverleg Werkgroep

## 5.8 ISID000128 Geïstrumenteerde wervelkolomchirurgie

### Bevinding ISID000128.01

Bevinding	Bij indicator 1a1 (INID014063) moeten instellingen aangeven welke zorgprofessionals deel uitmaken van het multidisciplinair rugteam. Een van de antwoordopties is 'n.v.t.' Het is onduidelijk wat met deze vraag wordt bedoelt.  Als de indicator niet van toepassing is, moet het veld 'indicator_nvt' met waarde '1' worden aangeleverd. Door deze antwoordmogelijkheid kan 'niet van toepassing' op twee manieren worden aangeleverd.  Ook een bevinding in verslagjaar 2019.
Gevolgen	Doordat de antwoorden op verschillende manieren worden aangeleverd zijn deze minder goed te gebruiken door afnemers.
Advies	Verwijder de antwoordoptie 'n.v.t.'



Op te pakken door	Werkgroep
-------------------	-----------

**Zorginstituut Nederland**  
Sector Zorg

**Datum**  
15 juli 2021

**Onze referentie**  
2017021688

## 5.9 ISID000044 Gynaecologische oncologie

### **Bevinding ISID000044.01**

Bevinding	De indicatorset vraagt bij indicator 2, 3, 4, 5 en 7 het percentage patiënten dat binnen een bepaalde tijd gestart is met de behandeling, of waarbij na de behandeling een gecompliceerd belooft optreedt of zijn overleden. Eén instelling heeft bij al deze indicatoren de volgende opmerking aangeleverd:  'Net zoals over Verslagjaar 2019 kloppen de indicatoren over Verslagjaar 2020 niet vanuit de DGOA. Hier is nog een overleg over geweest tussen MRDM en ziekenhuizen en we bespreken het ook regionaal met CZE. Dit betekent wel dat de indicatoren niet betrouwbaar zijn.'
Op te pakken door	Werkgroep

## 5.10 ISID000036 Heupprothese

### **Bevinding ISID000036.01**

Bevinding	Eén instelling heeft het merendeel van de indicatorwaarden op het concernniveau van de instelling aangeleverd. Bij de overige locaties hebben zij het veld 'indicator_nvt' met waarde '1' aangeleverd.
Gevolgen	In het meetinstrument staat dat instellingen de indicatoren op locatieniveau moeten aanleveren. Doordat de gegevens op een ander niveau worden aangeleverd kunnen afnemers de data minder goed met elkaar vergelijken.
Op te pakken door	Bureauoverleg

## 5.11 ISID000042 Knieprothese

### **Bevinding ISID000042.01**

Bevinding	Eén instelling heeft het merendeel van de indicatorwaarden op het concernniveau van de instelling aangeleverd. Bij de overige locaties heeft de instelling het veld 'indicator_nvt' met waarde '1' aangeleverd.
Gevolgen	In het meetinstrument staat dat instellingen de indicatoren op locatieniveau moeten aanleveren. Doordat de gegevens op een ander niveau worden aangeleverd kunnen afnemers de data minder goed met elkaar vergelijken.
Op te pakken door	Bureauoverleg

## 5.12 ISID000047 Ongeïnstumenteerde wervelkolomchirurgie

Zorginstituut Nederland  
Sector Zorg

### Bevinding ISID000047.01

Bevinding	<p>Bij indicator 1b1 (INID014194) moeten instellingen aangeven welke zorgprofessionals deel uitmaken van het multidisciplinair rugteam. Een van de antwoordopties is 'n.v.t.' Het is onduidelijk wat met deze vraag wordt bedoelt.</p> <p>Als de indicator niet van toepassing is, moet het veld 'indicator_nvt' met waarde '1' worden aangeleverd. Door deze antwoordmogelijkheid kan 'niet van toepassing' op twee manieren worden aangeleverd.</p> <p>Ook een bevinding in verslagjaar 2019.</p>
Gevolgen	Doordat de antwoorden op verschillende manieren worden aangeleverd zijn deze minder goed te gebruiken door afnemers.
Advies	Verwijder de antwoordoptie 'n.v.t.'.
Op te pakken door	Bureauoverleg Werkgroep

Datum  
15 juli 2021

Onze referentie  
2017021688

### Bevinding ISID000047.02

Bevinding	Bij indicator 3B (INID014202) moeten instellingen aangeven hoeveel patiënten geregistreerd zijn in de deelregistratie van de DSSR. Meerdere instellingen geven aan, in overleg met o.a. de landelijke beroepsvereniging, niet (meer) deel te nemen aan de registratie. De registratie zou niet bijdragen aan de kwaliteit van zorg.
Op te pakken door	Werkgroep

## 5.13 ISID000022 Osteoporose

### Bevinding ISID000022.01

Bevinding	Bij indicator 1a (INID012048) vullen instellingen het percentage patiënten in waarbij een jaar voorafgaand aan de factuur er een dexametrie is verricht. Meerdere instellingen hebben in het opmerkingenveld aangegeven welke patiënten zij wel/niet hebben meegeteld in de teller van de indicator.
Gevolgen	Doordat de vraag op verschillende manieren geïnterpreteerd wordt is de data minder goed te gebruiken door afnemers.
Advies	Verduidelijk in de indicatorgids de inclusie-/exclusiecriteria.
Op te pakken door	Werkgroep

### Bevinding ISID000022.02

Bevinding	Bij indicator 2 (INID014213) kunnen instellingen zes antwoordopties aanvinken hoeveel fte zorgverlener er beschikbaar zijn met als aandachtsgebied osteoporose (bijvoorbeeld '>0,1-0,2'). De gegevensmakelaar heeft niet
-----------	--

	conform de gids de antwoordopties in de portal ingelezen. Het symbool '>' ontbreekt  Ook een bevinding in verslagjaar 2019.
Gevolgen	Doordat de antwoorden op verschillende manieren worden aangeleverd zijn deze minder goed te gebruiken door afnemers.
Op te pakken door	Gegevensmakelaar

**Zorginstituut Nederland**  
Sector Zorg

**Datum**  
15 juli 2021

**Onze referentie**  
2017021688

#### 5.14 ISID000083 Perifeer Arterieel Vaatlijden

##### **Bevinding ISID000083.01**

Bevinding	Bij indicator 2 wordt gevraagd naar de namen van de specialisten werkzaam in de instelling. Twee instellingen hebben geen namen aangeleverd en geven de volgende opmerking:  'De namen van NVvV gecertificeerde vaatchirurgen worden niet aangeleverd. Dit is niet relevant voor deze indicator en niet toegestaan i.h.k.v. de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), is verder ook geen toelichting meegegeven in de PAV set.'  'wij zullen de namen van de vaatchirurgen graag aan u voorleggen tijdens een visitatie of andere vorm van bezoek.'
Op te pakken door	Werkgroep

##### **Bevinding ISID000083.02**

Bevinding	Bij indicator 2c2 (INID003194) en 2d2 (INID003197) hebben een aantal instellingen afwijkende tekstuele waarden aangeleverd ('niet van toepassing', 'nvt')  Als de indicator niet van toepassing is, moet het veld 'indicator_nvt' met waarde '1' worden aangeleverd.  Ook een bevinding in verslagjaar 2018/2019.
Op te pakken door	Werkgroep Gegevensmakelaar

##### **Bevinding ISID000083.03**

Bevinding	Eén instelling heeft voor beide locaties dezelfde indicatorwaarden aangeleverd.
Gevolgen	In het meetinstrument staat dat instellingen de indicatoren op locatieniveau moeten aanleveren. Doordat de gegevens op een ander niveau worden aangeleverd kunnen afnemers de data minder goed met elkaar vergelijken.
Op te pakken door	Bureauoverleg

## 5.15 ISID000048 Psoriasis

Zorginstituut Nederland  
Sector Zorg

### Bevinding ISID000048.01

Bevinding	Eén instelling heeft voor beide locaties de indicatorset op concernniveau aangeleverd. Ze leveren bij de indicatorset de volgende opmerking aan: <i>'Deze indicator is berekend op basis van DBC. De DBC registratie is niet locatie-gebonden. Daarom is het technisch niet mogelijk om de indicator op locatieniveau aan te leveren.'</i> Ook een bevinding in verslagjaar 2019.
Gevolgen	In het meetinstrument staat dat instellingen de indicatoren op locatieniveau moeten aanleveren. Doordat de gegevens op een ander niveau worden aangeleverd kunnen afnemers de data minder goed met elkaar vergelijken.
Op te pakken door	Bureauoverleg

Datum  
15 juli 2021

Onze referentie  
2017021688

## 5.16 ISID000005 Veneuze Ziekten

### Bevinding ISID000005.01

Bevinding	Bij indicator 2a1H (INID009336), 2b1I (INID004687) en 2c1D (INID004691) moeten instellingen aangeven welke andere behandelingen/interventies zij aanbieden en hoe vaak. De antwoordoptie is 'nee' en 'zo ja, hoe vaak uitgevoerd?'. Een deel van de instellingen levert het antwoord 'nee' aan en het andere deel vult het veld 'indicator_nvt' met waarde '1' in. Het is onduidelijk wat het verschil is tussen het antwoord 'nee' en 'niet van toepassing'. Ook een bevinding in verslagjaar 2019.
Gevolgen	Doordat de antwoorden op verschillende manieren worden aangeleverd zijn deze minder goed te gebruiken door de afnemers.
Op te pakken door	Werkgroep

### Bevinding ISID000005.02

Bevinding	Bij indicator 7a2 en 7b2 (INID012337 en INID012339) wordt een jaartal van de kwaliteitsvisitaties gevraagd. De datum is volgens verschillende formats aangeleverd (bijv. 'december 2019', '2016 en 2021'). Of een afwijkende tekst zoals 'via olvg'. Er is een gebrek aan een afgedwongen format in de indicatorgids. Ook een bevinding in verslagjaar 2018/2019.
Gevolgen	Doordat de antwoorden op verschillende manieren worden aangeleverd zijn deze minder goed te gebruiken door de afnemers.
Op te pakken door	Werkgroep Gegevensmakelaar

**Zorginstituut Nederland**  
Sector Zorg

**Datum**  
15 juli 2021

**Onze referentie**  
2017021688