

**Oplegger indicatorset Bariatrische chirurgie verslagjaar 2016**

De indicatorset Bariatrische chirurgie staat voor verslagjaar 2016 op de Transparantiekalender van Zorginstituut Nederland. Alle instellingen die deze zorg leveren, zijn verplicht gegevens aan te leveren aan Zorginstituut Nederland. In deze oplegger bij de indicatorgids staat welke indicatoren uit de gids aangeleverd moeten worden en voor welke indicatoren de aanleververplichting niet geldt. In de indicatorgids zelf staan de definities.

Indicatoren die moeten worden aangeleverd aan Zorginstituut Nederland

Nummer	Indicatornaam	Datatype
1	Aantal primaire bariatrische ingrepen per ziekenhuislocatie	Subindicator
1.A	Aantal primaire bariatrische ingrepen per ziekenhuislocatie	Aantal
1.B	Aantal bariatrische revisies per ziekenhuislocatie	Aantal
1.A1	Aantal primaire Gastric Sleeves geregistreerd in DATO	Aantal
1.A2	Aantal primaire Gastric Bypasses geregistreerd in DATO	Aantal
1.A3	Aantal primaire BPD-Scopinaro geregistreerd in DATO	Aantal
1.A4	Aantal primaire Duodenal switch geregistreerd in DATO	Aantal
1.A5	Aantal primaire Gastric wraps geregistreerd in DATO	Aantal
1.A6	Aantal primaire Mini-gastric bypass (Omega-loop) geregistreerd in DATO	Aantal
1.A7	Aantal primaire SADI-S geregistreerd in DATO	Aantal
1.A8	Aantal primaire Gastric bands geregistreerd in DATO	Aantal
2	Percentage patiënten dat primair geopereerd is in verband met morbide obesitas waarbij de informatie in de DATO registratie volledig is.	Percentage
3	Percentage primair geopereerde patiënten dat voldoet aan de indicatiestelling o.b.v. BMI en leeftijd.	Percentage
4	Percentage patiënten dat na het eerste jaar tot 5 jaar na operatie gestopt is met behandelings-/begeleidingstraject	Subindicator
4a.	Percentage patiënten dat primair is geopereerd tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 dat geen eerste followup moment heeft gehad op 1 januari 2017.	Percentage

5	Percentage primair geopereerde patiënten dat binnen 30 dagen of in het ziekenhuis overlijdt na de operatie.	Zorginstituut Nederland Kwaliteitsinstituut Percentage
6	Percentage primair geopereerde patiënten en revisie chirurgie met ernstige complicaties binnen 30 dagen.	Datum mei 2016 Percentage
7a	Percentage primair geopereerde patiënten waarvoor een reïnterventie binnen 30 dagen plaatsvindt.	Percentage
7b	Percentage patiënten dat revisie chirurgie heeft ondergaan en waarvoor een reïnterventie binnen 30 dagen plaatsvindt.	Percentage
8	Percentage primair geopereerde patiënten dat meer dan 50% Excess Weight Loss bereikt binnen één jaar na de operatie, totaal en uitgesplitst per type ingreep.	Subindicator
8.a	Percentage Gastric Sleeve behandelde patiënten dat meer dan 50% Excess Weight Loss bereikt binnen één jaar na de operatie	Percentage
8.b	Percentage Gastric Bypass behandelde patiënten dat meer dan 50% Excess Weight Loss bereikt binnen één jaar na de operatie	Percentage
8.c	Percentage BPD-Scopinaro behandelde patiënten dat meer dan 50% Excess Weight Loss bereikt binnen één jaar na de operatie	Percentage
8.d	Percentage Duodenal switch behandelde patiënten dat meer dan 50% Excess Weight Loss bereikt binnen één jaar na de operatie	Percentage
8.e	Percentage Gastric wrap behandelde patiënten dat meer dan 50% Excess Weight Loss bereikt binnen één jaar na de operatie	Percentage
8.f	Percentage Mini-gastric bypass (Omega-loop) behandelde patiënten dat meer dan 50% Excess Weight Loss bereikt binnen één jaar na de operatie	Percentage
8.g	Percentage SADI-S behandelde patiënten dat meer dan 50% Excess Weight Loss bereikt binnen één jaar na de operatie	Percentage
8.h	Percentage Gastric band behandelde patiënten dat meer dan 50% Excess Weight Loss bereikt binnen één jaar na de operatie	Percentage

Onderstaande indicator(en) zijn in de registratie komen te vervallen en worden door het Zorginstituut daarom **niet** meer opgenomen op de Transparantiekalender, of worden pas na verslagjaar 2016 aangeleverd. Deze indicator(en) kan (kunnen) **niet** aan ons worden aangeleverd en kan (kunnen) ook **niet** door het Zorginstituut worden gepubliceerd.

Zorginstituut Nederland
Kwaliteitsinstituut

Datum
mei 2016

Nummer	Indicatornaam
2	Aantal primaire bariatrische ingrepen en revisie chirurgie per chirurg en per type ingreep
3	Is voor iedere patiënt die een bariatrische ingreep op uw ziekenhuislocatie ondergaat een aanspreekpunt bekend?
4b.	percentage patiënten dat primair is geopereerd tussen 01-09-2014 en 01-09-2015 dat geen followup moment heeft gehad op 01-01-2018.
4c.	percentage patiënten dat primair is geopereerd tussen 01-09-2014 en 01-09-2015 dat geen followup moment heeft gehad op 01-01-2019.
4d.	percentage patiënten dat primair is geopereerd tussen 01-09-2014 en 01-09-2015 dat geen followup moment heeft gehad op 01-01-2020.
4e.	percentage patiënten dat primair is geopereerd tussen 01-09-2014 en 01-09-2015 dat geen followup moment heeft gehad op 01-01-2021.

Colofon

Internet

- OmniQ (portaal van DHD) voor aanlevering kwaliteitsgegevens (beschikbaar vanaf 1 februari voor leden van de NVZ en NFU): <https://extranet.dhd.nl/producten/OmniQ>
- Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen: www.nvz-ziekenhuizen.nl
- Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra: www.nfu.nl.
- Zelfstandige Klinieken Nederland: www.zkn.nl.
- Zorginstituut Nederland: <http://www.zorginzicht.nl>.

Gegevensaanlevering

Zorginstellingen leveren vrijwillig en verplichte indicatoren aan via één door de koepelorganisaties gekozen aanleverportaal. Doorlevering vindt plaats in een voor de gebruiker uniform format. Kwaliteitsregistraties uploaden concept indicatoren naar het aanleverportaal, zodat zorginstellingen via één portaal indicatoren kunnen invullen, controleren en accorderen.

Factsheet Indicatoren Bariatrische chirurgie (DATO) 2016

Start registratie: 2014

Inclusiecriteria

Inclusie

De patiënten die geregistreerd dienen te worden zijn die patiënten die een chirurgische interventie ondergaan omdat

- er sprake is van morbide obesitas met een Body Mass Index (BMI) van groter of gelijk aan 35 kg/m² met comorbiditeiten
- ze een BMI van 40 kg/m² of hoger hebben
- ze een BMI van 30 kg/m² en Diabetes Mellitus type 2 (DM2) hebben, die in het kader van een klinische trial middels bariatrische chirurgie behandeld worden.

Indicatorenoverzicht

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Bron	WV
1	Aantal primaire bariatrische ingrepen per ziekenhuislocatie.	Structuur	2016	DATO	NVvH
2	Percentage patiënten dat primair geopereerd is in verband met morbide obesitas waarbij de informatie in de DATO registratie volledig is.	Proces	2016	DATO	NVvH
3	Percentage primair geopereerde patiënten dat voldoet aan de Indicatiestelling o.b.v. BMI, leeftijd	Proces	2016	DATO	NVvH
4	Percentage patiënten dat na het eerste jaar tot 5 jaar na operatie gestopt is met behandelings-/begeleidingstraject	Proces	2016	DATO	NVvH
5	Percentage primair geopereerde patiënten dat binnen 30-dagen of in het ziekenhuis overlijdt na de operatie.	Uitkomst	2016	DATO	NVvH
6	Percentage primair geopereerde patiënten met ernstige complicaties binnen 30 dagen.	Uitkomst	2016	DATO	NVvH
7	Percentage primair geopereerde patiënten waarvoor een reïnterventie binnen 30 dagen heeft plaatsgevonden.	Uitkomst	2016	DATO	NVvH
8	Percentage primair geopereerde patiënten dat meer dan 50% Excess Weight Loss heeft bereikt binnen één jaar na de operatie, uitgesplitst per type ingreep.	Uitkomst	2016	DATO	NVvH

1. Volume

Indicator	
Operationalisatie <u>1A</u>	Aantal primaire bariatrische ingrepen per ziekenhuislocatie* Antwoordoptie <aantal>
	Aantal primaire Gastric Sleeves geregistreerd in DATO Antwoordoptie <aantal>
	Aantal primaire Gastric Bypasses geregistreerd in DATO Antwoordoptie <aantal>
	Aantal primaire BPD-Scopinaro geregistreerd in DATO Antwoordoptie <aantal>
	Aantal primaire Duodenal switch geregistreerd in DATO Antwoordoptie <aantal>
	Aantal primaire Gastric wraps geregistreerd in DATO Antwoordoptie <aantal>
	Aantal primaire Mini-gastric bypasses (Omega-loop) geregistreerd in DATO Antwoordoptie <aantal>
	Aantal primaire SADI-S geregistreerd in DATO Antwoordoptie <aantal>
	Aantal primaire Gastric bands geregistreerd in DATO Antwoordoptie <aantal>
Operationalisatie <u>1B</u>	Aantal bariatrische revisies per ziekenhuislocatie Antwoordoptie <aantal>
Definitie (s)	n.v.t.
In-/ exclusiecriteria	Zie DATO in- / exclusiecriteria
Norm	1A. 100 per ziekenhuis 1B. Geen norm
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

2. Volledigheid

Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten dat primair geopereerd is in verband met morbide obesitas en revisie chirurgie hebben ondergaan waarbij de informatie in de DATO registratie volledig* is.
Teller	Aantal patiënten waarbij de informatie in de DATO registratie volledig* is.
Noemer	Aantal patiënten dat primair wordt geopereerd in verband met morbide obesitas of dat revisie <u>chirurgie heeft ondergaan.</u>
Definitie (s)	*Volledig: Analyseerbare patiënten waarbij alle items die nodig zijn voor het berekenen van de externe indicatoren over 2016 bekend zijn exclusief indicator 5. ^ Analyseerbaar: minimaal vereiste items zijn: geboortedatum, operatiedatum, aard van de uitgevoerde ingreep, overlevingsstatus binnen 30 dagen of binnen dezelfde ziekenhuisopname.
In-/ exclusiecriteria	Zie DATO in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

3. Indicatiestelling

Indicator	
Operationalisatie	Percentage primair geopereerde patiënten dat voldoet aan de indicatiestelling* op basis van BMI en leeftijd.
Teller	Aantal patiënten dat voldoet aan de indicatiestelling* op basis van BMI en leeftijd.
Noemer	Aantal patiënten dat primair wordt geopereerd in verband met morbide obesitas.
Definitie (s)	*Huidige gewicht en leeftijd met voor BMI 35-40 ingevulde comorbiditeit, te weten diabetes, hypertensie, dyslipidemie, gewrichtsklachten, GERD en OSAS.
In-/ exclusiecriteria	Zie DATO in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

4. Follow up

Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten dat na het eerste jaar tot 5 jaar na operatie gestopt is met behandelings-/begeleidingstraject.
Teller a	Aantal patiënten dat primair is geopereerd tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 dat geen eerste followup moment heeft gehad op 1 januari 2017.
Noemer a	Aantal patiënten dat primair is geopereerd in verband met morbide obesitas tussen 1 september 2014 en 1 september 2015.
Teller b	Aantal patiënten dat primair is geopereerd tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 dat geen tweede followup moment heeft gehad op 1 januari 2018.
Noemer b	Aantal patiënten dat primair is geopereerd in verband met morbide obesitas 1 september 2014 en 1 september 2015.
Teller c	Aantal patiënten dat primair is geopereerd tussen 1 september 2014 en 1 september 2015. dat geen derde followup moment heeft gehad op 1 januari 2019.
Noemer c	Aantal patiënten dat primair is geopereerd in verband met morbide obesitas 1 september 2014 en 1 september 2015.
Teller d	Aantal patiënten dat primair is geopereerd tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 dat geen vierde followup moment heeft gehad op 1 januari 2020.
Noemer d	Aantal patiënten dat primair is geopereerd in verband met morbide obesitas 1 september 2014 en 1 september 2015.
Teller e	Aantal patiënten dat primair is geopereerd tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 dat geen vijfde followup moment heeft gehad in op 1 januari 2021.
Noemer e	Aantal patiënten dat primair is geopereerd in verband met morbide obesitas tussen 1 september 2014 en 1 september 2015.
Definitie (s)	Follow up conform richtlijn morbide obesitas
In-/ exclusiecriteria	Zie DATO in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	<ul style="list-style-type: none"> a. 01-09-2015 t/m 31-12-2016. b. 01-09-2016 t/m 31-12-2017. c. 01-09-2017 t/m 31-12-2018. d. 01-09-2018 t/m 31-12-2019. e. 01-09-2019 t/m 31-12-2020.

5. Mortaliteit

Indicator	
Operationalisatie	Percentage primair geopereerde patiënten dat binnen 30 dagen of in het ziekenhuis overlijdt na de operatie.
Teller	Aantal patiënten dat binnen 30 dagen of in het ziekenhuis overlijdt na de operatie.
Noemer	Aantal patiënten dat primair wordt geopereerd in verband met morbide obesitas.
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie DATO in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2015 t/m 31-12-2016.

6. Gecompliceerd beloop

Indicator	
Operationalisatie	Percentage primair geopereerde patiënten en <u>revisie chirurgie</u> met ernstige* complicaties binnen 30 dagen.
Teller	<ul style="list-style-type: none"> a. Aantal patiënten met ernstige* complicaties binnen 30 dagen na primaire chirurgie. b. Aantal patiënten met ernstige* complicaties binnen 30 dagen na revisie chirurgie.
Noemer	<ul style="list-style-type: none"> a. Aantal patiënten dat primaire chirurgie heeft ondergaan in verband met morbide obesitas. b. Aantal patiënten dat revisie chirurgie heeft ondergaan in het kader van morbide obesitas.
Definitie (s)	<ul style="list-style-type: none"> • Ernstige complicaties volgens Clavien-Dindo classificatie vanaf graad 3 • Clavien-Dindo classificatie: <ul style="list-style-type: none"> 3: complicatie behoeft chirurgische, endoscopische of radiologische interventie <ul style="list-style-type: none"> 3a: interventie zonder algehele anesthesie 3b: interventie met algehele anesthesie 4: Levensbedreigende complicatie waarvoor opname op een bewaakte afdeling noodzakelijk is <ul style="list-style-type: none"> 4a: één orgaan falen (incl dialyse) 4b: multi orgaan falen
In-/ exclusiecriteria	Zie DATO in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016.

7. Reïnterventie	
Indicator	
Operationalisatie A	Percentage primair geopereerde patiënten waarvoor een reïnterventie* binnen 30 dagen plaatsvindt.
Operationalisatie B	Percentage patiënten dat revisie chirurgie heeft ondergaan en waarvoor een reïnterventie* binnen 30 dagen plaatsvindt.
Teller	
A.	Aantal patiënten waarvoor een reïnterventie* binnen 30 dagen plaatsvindt na een primaire operatie.
B.	Aantal patiënten waarvoor een reïnterventie* binnen 30 dagen plaatsvindt na revisie chirurgie.
Noemer	
A.	Aantal patiënten dat primair wordt geopereerd in verband met morbide obesitas.
B.	Aantal patiënten dat revisie chirurgie heeft ondergaan.
Definitie (s)	* Reïnterventie: elke operatie, endoscopie en radiologische drainage. Zowel diagnostisch als therapeutisch.
In-/ exclusiecriteria	Zie DATO in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016.

8. Excess Weight Loss

Indicator	
Operationalisatie	Percentage primair geopereerde patiënten dat meer dan 50% Excess Weight Loss* bereikt binnen één jaar na de operatie, uitgesplitst per type ingreep.
Teller	Aantal patiënten dat primair geopereerd is tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 dat meer dan 50% Excess Weight Loss bereikt binnen één jaar na de operatie
Noemer	<p>a. Aantal primair geopereerde patiënten tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 met een Gastric Sleeve in verband met morbide obesitas.</p> <p>b. Aantal primair geopereerde patiënten tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 met een Gastric Bypass in verband met morbide obesitas.</p> <p>c. Aantal primair geopereerde patiënten tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 met een BPD-Scopinaro in verband met morbide obesitas.</p> <p>d. Aantal primair geopereerde patiënten tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 met een Duodenal switch in verband met morbide obesitas.</p> <p>e. Aantal primair geopereerde patiënten tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 met een Gastric wrap in verband met morbide obesitas.</p> <p>f. Aantal primair geopereerde patiënten tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 met een Mini-gastric bypass (Omega-loop) in verband met morbide obesitas.</p> <p>g. Aantal primair geopereerde patiënten tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 met een SADI-S in verband met morbide obesitas.</p> <p>h. Aantal primair geopereerde patiënten tussen 1 september 2014 en 1 september 2015 met een Gastric band in verband met morbide obesitas.</p>
Definitie (s)	* gewichtsafname/(preoperatief gewicht-streefgewicht o.b.v. BMI = 25).
In-/ exclusiecriteria	Zie DATO in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-09-2015 t/m 31-12-2016