



Oplegger indicatorset Beroerte (CVA) verslagjaar 2016

De indicatorset Beroerte (Cardiovasculair accident CVA) 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	Percentage TIA- en CVA patiënten ingevuld in de CVAB waarbij alle informatie om alle indicatoren te kunnen berekenen volledig is ingevuld.	Percentage
2	Aantal nieuwe CVA-patiënten per ziekenhuis(-locatie).	Subindicator
2a	Aantal nieuwe CVA-patiënten per ziekenhuis(-locatie). Aantal patiënten met een TIA of CVA in CVAB 2016 gedeeld door het aantal patiënten met een TIA of CVA in CVAB 2015.	Percentage
2b	Aantal nieuwe CVA-patiënten per ziekenhuis(-locatie). Aantal klinisch opgenomen patiënten met een CVA.	Aantal
2c	Aantal nieuwe CVA-patiënten per ziekenhuis(-locatie). Aantal poliklinisch behandelde patiënten met een CVA.	Aantal
2d	Aantal nieuwe CVA-patiënten per ziekenhuis(-locatie). Aantal klinisch opgenomen patiënten met een TIA.	Aantal
2e	Aantal nieuwe CVA-patiënten per ziekenhuis(-locatie). Aantal poliklinisch behandelde patiënten met een TIA.	Aantal
3	Aantal uitgevoerde intra-arteriële behandelingen.	Aantal
4	Mediane deur-tot-naald-tijd in minuten van het totaal aantal intraveneus getromboliseerde patiënten	Subindicator
4a	Mediane deur-tot-naald tijd in minuten van het totaal aantal intraveneus getromboliseerde patiënten	Aantal
4b	Mediane deur-tot-naald tijd in minuten van het totaal aantal intraveneus getromboliseerde patiënten dat tijdens de avonden, nachten en in het weekend aankomt op de spoedeisende hulp.	Aantal

		erland
4c	Mediane deur-tot-naald tijd in minuten van het totaal aantal intraveneus getromboliseerde patiënten dat overdag doordeweeks aankomt op de spoedeisende hulp.	Aantal
5a	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten in ziekenhuizen die niet deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	Subindicator
5a.a	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten die niet deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	Aantal
5a.b	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct die niet deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	Aantal
5a.c	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen patiënten met een intracerebrale bloeding die niet deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	Aantal
5b	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten in ziekenhuizen die deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	Subindicator
5b.a	Totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten waarover indicator 5b berekend kan worden die deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	Aantal
5b.b	Mediane begin-to-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten die deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	Aantal
5b.c	Totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten die deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	Aantal
7a	Percentage klinisch opgenomen patiënten dat intraveneuze trombolysie onderging, als fractie van alle klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct die niet deelnemen aan de Mr-Clean-registratiestudie.	Subindicator
7a.a	Percentage klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct, dat intraveneuze trombolysie onderging in eigen ziekenhuis die niet deelnemen aan de Mr-Clean-registratiestudie.	Percentage
7a.b	Percentage patiënten met een herseninfarct, klinisch opgenomen tijdens de avonden, nachten en in het weekend, dat intraveneuze trombolysie onderging in eigen ziekenhuis die niet deelnemen aan de Mr-Clean-registratiestudie.	Percentage
7a.c	Percentage patiënten met een herseninfarct klinisch opgenomen overdag doordeweeks, dat intraveneuze trombolysie onderging in eigen ziekenhuis die niet deelnemen aan de Mr-Clean-registratiestudie.	Percentage
7b	Percentage klinisch opgenomen patiënten dat intraveneuze trombolysie onderging, als fractie van alle klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct die deelnemen aan de Mr-Clean-registratiestudie.	Subindicator
7b.a	Percentage klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct, dat intraveneuze trombolysie onderging in eigen ziekenhuis die deelnemen aan de Mr-Clean-registratiestudie.	Percentage
7b.b	Percentage patiënten met een herseninfarct, klinisch opgenomen tijdens de avonden, nachten en in het weekend, dat intraveneuze trombolysie onderging in eigen ziekenhuis die deelnemen aan de Mr-Clean-registratiestudie.	Percentage
7b.c	Percentage patiënten met een herseninfarct klinisch opgenomen	Percentage

	overdag doordeweeks, dat intraveneuze trombolysie onderging in eigen ziekenhuis die deelnemen aan de Mr-Clean-registratiestudie.		erland
8a	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA-patiënt verblijft in een ziekenhuis dat niet deelneemt aan de MrClean-registratiestudie.	Subindicator	
8a.a	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA-patiënt ontslagen naar huis of vervolginstelling verblijft in een ziekenhuis dat niet deelneemt aan de MrClean-registratiestudie.	Aantal	
8a.b	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA-patiënt ontslagen naar een ander ziekenhuis verblijft in een ziekenhuis dat niet deelneemt aan de MrClean-registratiestudie.	Aantal	
8b	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA-patiënt verblijft in een ziekenhuis dat deelneemt aan de MrClean-registratiestudie.	Subindicator	
8b.a	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA-patiënt ontslagen naar huis of vervolginstelling verblijft in een ziekenhuis dat niet deelneemt aan de MrClean-registratiestudie.	Aantal	
8b.b	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA-patiënt ontslagen naar een ander ziekenhuis verblijft in een ziekenhuis dat niet deelneemt aan de MrClean-registratiestudie.	Aantal	
11	Percentage klinisch opgenomen CVA patiënten waarbij de modified Rankin Scale (mRS) (functionele gezondheidstoestand) 3 maanden na het ontstaan van de beroerte is geregistreerd, als fractie van het aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.	Subindicator	
11a	Percentage klinisch opgenomen CVA patiënten waarbij de mRS score 3 maanden na het ontstaan van de beroerte is geregistreerd.	Percentage	
11c	Percentage klinisch opgenomen CVA patiënten waarbij de mRS score 3 maanden na het ontstaan van de beroerte als onbekend/missing is ingevuld of niet is ingevuld.	Percentage	

Onderstaande indicator(en) zijn door het Zorginstituut niet opgenomen op de transparantiekalender. Deze indicator(en) kan (kunnen) niet aan ons worden aangeleverd en kan (kunnen) ook niet door het Zorginstituut worden gepubliceerd. Het is wel mogelijk om deze indicator(en) te registreren in de kwaliteitsregistratie.

Nummer	Indicatornaam
6a	De gemiddelde tijd in uren verstreken tussen het tijdstip waarop een patiënt wordt aangemeld in het ziekenhuis (fysiek of telefonisch) en het afronden van de TIA-diagnostiek. (exclusief duplex)
6b	De mediane tijd in uren verstreken tussen het tijdstip waarop een patiënt wordt aangemeld in het ziekenhuis (fysiek of telefonisch) en het afronden van de TIA-diagnostiek. (exclusief duplex)
9a	Percentage CVA patiënten dat is overleden binnen 30 dagen na ontstaan van de beroerte, als fractie van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten met een ingevulde modified Rankin Scale (mRS) score.
9b	Percentage CVA patiënten dat is overleden binnen 3 maanden na ontstaan van de beroerte, als fractie van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten met een ingevulde modified Rankin Scale (mRS) score.
9c	Percentage CVA patiënten dat is overleden binnen 30 dagen na ontstaan van de beroerte, als fractie van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.
9d	Percentage CVA patiënten dat is overleden binnen 3 maanden na ontstaan van de beroerte, als fractie van het totaal aantal klinisch

	opgenomen CVA patiënten.	Zorginstituut Nederland Kwaliteitsinstituut
10	Functionele gezondheidstoestand (modified Rankin Scale) 3 maanden na het ontstaan van de beroerte waarvoor opgenomen in het ziekenhuis	Datum mei 2016
11b	Percentage klinisch opgenomen CVA patiënten waarbij de patient 3 maanden na het ontstaan van de beroerte niet wenste mee te werken bij het registreren van de mRS score.	

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 CVA (CVAB) 2016

Registratie gestart: 2014

In- en exclusiecriteria

Definities:

- CVA (Beroerte): intracerebrale bloeding of herseninfarct.
- Intracerebrale bloeding: spontane bloeding in het hersenweefsel. Niet bedoeld worden bloedingen ten gevolge van een arterioveneuze malformatie (AVM) of aneurysma, subarachnoïdale bloeding, extracerebrale/subdurale bloeding.
- Herseninfarct: neurologische symptomen ten gevolge van afsluiting van een slagader van de hersenen, waarbij de symptomen langer dan 24 uur aanhouden. Niet bedoeld wordt: sinuustrombose.
- TIA: episode met neurologische uitvalsverschijnselen waarbij de uitvalsverschijnselen binnen enkele uren herstellen. Formeel is dit 24 uur, in de praktijk vaak sneller.

CVAB jaar 2015: 01-10-2014 t/m 30-09-2015.

CVAB jaar 2016: 01-10-2015 t/m 30-09-2016.

Analyseerbare patiënt: als is ingevuld geboortedatum, diagnose, datum presentatie in het ziekenhuis (CVA patiënten), datum aanmelding TIA diagnostiek (TIA patiënten) of datum start TIA diagnostiek (voor TIA patiënten, als datum aanmelding TIA diagnostiek missing is).

Datum van presentatie patiënt in het ziekenhuis (voor alle CVA patiënten) en datum van aanmelding TIA diagnostiek (of datum start TIA diagnostiek wanneer datum aanmelding is missend) (voor alle TIA patiënten) wordt gebruikt om te bepalen in welk jaar de patiënt wordt meegenomen bij berekening van de indicatoren.

Indicatorenoverzicht

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Bron
1.	Percentage TIA- en CVA patiënten ingevuld in de CVAB waarbij alle informatie om alle indicatoren te kunnen berekenen volledig is ingevuld.	Structuur	2016	CVAB
2.	Aantal nieuwe CVA patiënten per ziekenhuis(locatie).	Structuur	2016	CVAB
3.	Aantal uitgevoerde intra-arteriële behandelingen.	Structuur	2016	CVAB
4.	Deur-tot-naald tijd (mediaan) van het totaal aantal getromboliseerde patiënten met een infarct.	Proces	2016	CVAB
5.	Begin-tot-deur tijd (mediaan) van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA-patiënten.	Proces	2016	CVAB
6.	De tijd in uren (gemiddeld en mediaan) verstreken tussen het tijdstip waarop een patiënt wordt aangemeld in het ziekenhuis (fysiek of telefonisch) en het afronden van de TIA-diagnostiek. (exclusief duplex).	Proces	2016	CVAB
7.	Het percentage patiënten dat intraveneuze behandeling (trombolyse) onderging, als fractie van alle opgenomen patiënten met een herseninfarct.	Proces	2016	CVAB
8.	Aantal dagen (mediaan) dat een CVA patiënt verblijft in het ziekenhuis.	Proces	2016	CVAB
9.	Het percentage CVA-patiënten dat is overleden binnen 30 dagen en binnen 3 maanden na het optreden van de CVA.	Uitkomst	2017	CVAB
10.	Functionele gezondheidstoestand (modified Rankin Scale) 3 maanden na het ontstaan van de beroerte waarvoor opgenomen in het ziekenhuis.	Uitkomst	2017	CVAB
11	Percentage klinisch opgenomen CVA patiënten waarbij de modified Rankin Scale (mRS) (functionele gezondheidstoestand) 3 maanden na het ontstaan van de beroerte is geregistreerd, als fractie van het aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.	Proces	2016	CVAB

1. Volledigheid

Indicator

Operationalisatie	Percentage TIA- en CVA patiënten ingevuld in de CVAB waarbij alle informatie om alle indicatoren te kunnen berekenen volledig is ingevuld.
Teller a	Aantal patiënten met een TIA of CVA waarbij alle informatie om alle indicatoren te kunnen berekenen volledig is ingevuld.
Noemer a	Aantal patiënten met een TIA of CVA in gevoerd in de CVAB.
Teller b	Aantal patiënten met een TIA of CVA waarbij alle informatie om alle indicatoren, exclusief de begin-tot-deur tijd, (indicator 5) te kunnen berekenen volledig is ingevuld.
Noemer b	Aantal patiënten met een TIA of CVA.
Definitie (s)	Zie definitie onder inclusiecriteria CVAB
In-/exclusiecriteria	Inclusie: alle analyseerbare patiënten met een TIA of CVA.
Uitvraag over periode:	01-10-2015 t/m 30-09-2016

2. Volume	
Indicator	
Operationalisatie	Aantal nieuwe CVA patiënten per ziekenhuis(location).
Teller a	Aantal patiënten met een TIA of CVA in CVAB 2016.
Noemer a	Aantal patiënten met een TIA of CVA in CVAB 2015.
Aantal	Aantal klinisch opgenomen patiënten met een CVA.
Aantal	Aantal poliklinisch behandelde patiënten met een CVA.
Aantal	Aantal klinisch opgenomen patiënten met een TIA.
Aantal	Aantal poliklinisch behandelde patiënten met een TIA.
Definitie (s)	Zie eerder
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-10-2015 t/m 30-09-2016 (2a: uitvraag 2016, vergeleken met 2015)
Opmerking	2a: Een percentage boven de 100% betekent een toename ten opzichte van 2015. 2a gepresenteerd als percentage.

3. Intra-arteriële behandeling

Indicator	
Operationalisatie	Aantal uitgevoerde intra-arteriële behandelingen.
Aantal	Aantal uitgevoerde intra-arteriële behandelingen.
Definitie (s)	Intra-arteriële behandeling: mechanische trombectomie valt binnen het bereik van deze indicator.
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-10-2015 t/m 30-09-2016

4. Deur-tot-naald tijd	
Indicator	
Operationalisatie	Mediane deur-tot-naald tijd in minuten van het totaal aantal intraveneus getrombolyseerde patiënten.
Mediaan	Mediane deur-tot-naald tijd in minuten van het totaal aantal intraveneus getrombolyseerde patiënten.
Mediaan	Mediane deur-tot-naald tijd in minuten van het totaal aantal intraveneus getrombolyseerde patiënten dat tijdens de avonden, nachten en in het weekend aankomt op de spoedeisende hulp.
Mediaan	Mediane deur-tot-naald tijd in minuten van het totaal aantal intraveneus getrombolyseerde patiënten dat overdag doordeweeks aankomt op de spoedeisende hulp.
Definitie (s)	<p>Deur: Tijdstip van opname op de spoedeisende hulp. Voor patiënten die reeds opgenomen zijn op het moment van optreden van het herseninfarct: het deur moment is gelijk aan het moment van ontstaan klachten</p> <p>Naald: Tijdstip van starten van de trombolysie (toedienen van het geneesmiddel).</p> <p>Avond en nacht: periode van 18.00 tot 08.00.</p> <p>Weekend: zaterdag en zondag.</p> <p>Tijdseenheid: minuten</p>
In-/ exclusiecriteria	Inclusie: alle analyseerbare klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct welke intraveneus getrombolyseerd zijn. Exclusie: -
Uitvraag over periode:	01-10-2015 t/m 30-09-2016

5a. Begin-tot-deur tijd in ziekenhuizen die niet deelnemen aan de MrClean-registratiestudie

Indicator	
Operationalisatie	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.
Teller a	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.
Teller b	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct.
Teller c	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen patiënten met een intracerebrale bloeding.
Definitie (s)	<p>Begin: het moment waarop de eerste symptomen van een CVA optreden. Indien niet duidelijk is wanneer het CVA is opgetreden, wordt het tijdstip waarop de patiënt het laatst zonder symptomen was beschouwd als 'begin'-moment (bv. tijdstip van naar bed gaan).</p> <p>Deur: het moment van opname op de spoedeisende hulp (SEH). Voor patiënten die reeds opgenomen zijn op het moment van optreden van het CVA: het deur moment is gelijk aan het moment van ontstaan klachten.</p> <p>Tijdseenheid: minuten.</p> <p>Ziekenhuizen welke niet deelnemen aan de MrClean registratiestudie: alle ziekenhuizen behalve Erasmus MC, AMC, MUMC+, LUMC, UMCG, UMCN, St Elisabeth, Catharina, St Antonius Nieuwegein, HAGA, Reinier de Graaf GH, MC Haaglanden, Rijnstate Ziekenhuis, UMCU, Isala Klinieken, MS Twente en Atrium MC.</p>
In-/exclusiecriteria	Inclusie: alle analyseerbare klinisch opgenomen CVA patiënten. Exclusie: -
Uitvraag over periode:	01-10-2015 t/m 30-09-2016

5b. Begin-tot-deur tijd in ziekenhuizen die deelnemen aan de MrClean-registratiestudie

Indicator	
Operationalisatie	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.
Aantal	Totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten waarover indicator 5b berekend kan worden.
Mediaan	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.
Aantal	Totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.
Definitie (s)	<p>Begin: het moment waarop de eerste symptomen van een CVA optreden. Indien niet duidelijk is wanneer het CVA is opgetreden, wordt het tijdstip waarop de patiënt het laatst zonder symptomen was beschouwd als 'begin'-moment (bv. tijdstip van naar bed gaan).</p> <p>Deur: het moment van opname op de spoedeisende hulp (SEH). Voor patiënten die reeds opgenomen zijn op het moment van optreden van het CVA: het deur moment is gelijk aan het moment van ontstaan klachten.</p> <p>Tijdseenheid: minuten.</p> <p>Ziekenhuizen welke wel deelnemen aan de MrClean registratiestudie: Erasmus MC, AMC, MUMC+, LUMC, UMCG, UMCN, St Elisabeth, Catharina, St Antonius Nieuwegein, HAGA, Reinier de Graaf GH, MC Haaglanden, Rijnstate Ziekenhuis, UMCU, Isala Klinieken, MS Twente en Atrium MC.</p>
In-/ exclusiecriteria	Inclusie: alle analyseerbare klinisch opgenomen CVA patiënten. Exclusie:-
Uitvraag over periode:	01-10-2015 t/m 30-09-2016

6. TIA	
Indicator	
Operationalisatie	De tijd in uren (gemiddeld en mediaan) verstreken tussen het tijdstip waarop een patiënt wordt aangemeld in het ziekenhuis (fysiek of telefonisch) en het afronden van de TIA-diagnostiek. (exclusief duplex)
Teller	<ul style="list-style-type: none"> a. Gemiddelde tijd tussen aanmelding patiënt in het ziekenhuis en afronden TIA-diagnostiek. b. Mediane tijd tussen aanmelding patiënt in ziekenhuis en afronden TIA-diagnostiek.
Definitie (s)	<p>Onder <i>standaard diagnostiek</i> wordt verstaand bloedonderzoek (Hb, HT, glucose, Na, K, creatinine, leucocyten, trombocyten, lipidenproefiel), beeldvorming van de hersenen (CT of MRI), ECG en diagnostiek van carotispathologie (CTA en/of MRA). (exclusief duplex)</p> <p>De neuroloog bepaalt of het onderzoek als afgerond kan worden beschouwd, ook wanneer eventueel niet alle onderzoeken uit de <i>standaard diagnostiek</i> zijn uitgevoerd.</p>
In-/ exclusiecriteria	Zie CVAB in- /exclusiecriteria, CVA Benchmark document 2013 5.
Uitvraag over periode:	01-01-2015 t/m 31-12-2016

7a. Intraveneuze trombolysie in ziekenhuizen die niet deelnemen aan de Mr-Clean-registratiestudie

Indicator	
Operationalisatie	Percentage klinisch opgenomen patiënten dat intraveneuze trombolysie onderging, als fractie van alle klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct.
Teller a	Aantal klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct, dat intraveneuze trombolysie onderging in eigen ziekenhuis.
Noemer a	Aantal klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct.
Teller b	Aantal patiënten met een herseninfarct, klinisch opgenomen tijdens de avonden, nachten en in het weekend, dat intraveneuze trombolysie onderging in eigen ziekenhuis.
Noemer b	Aantal patiënten met een herseninfarct, klinisch opgenomen tijdens de avonden, nachten en in het weekend.
Teller c	Aantal patiënten met een herseninfarct klinisch opgenomen overdag doordeweeks, dat intraveneuze trombolysie onderging in eigen ziekenhuis.
Noemer c	Aantal patiënten met een herseninfarct, klinisch opgenomen overdag doordeweeks.
Definitie (s)	<p>Avond en nacht: periode van 18.00 tot 08.00 (tijd "deur").</p> <p>Weekend: zaterdag en zondag.</p> <p>Intra-arteriële behandeling en mechanische trombectomie vallen buiten het bereik van deze indicator.</p> <p>Ziekenhuizen welke voorlopig niet deelnemen aan de MrClean registratiestudie: alle ziekenhuizen behalve Erasmus MC, AMC, MUMC+, LUMC, UMCG, UMCN, St Elisabeth, Catharina, St Antonius Nieuwegein, HAGA, Reinier de Graaf GH, MC Haaglanden, Rijnstate Ziekenhuis, UMCU, Isala Klinieken, MS Twente en Atrium MC.</p>
In-/ exclusiecriteria	Inclusie: alle analyseerbare klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct. Exclusie:
Uitvraag over periode:	01-10-2015 t/m 30-09-2016

7b. Intraveneuze trombolyse in ziekenhuizen die deelnemen aan de Mr-Clean-registratiestudie

Indicator	
Operationalisatie	Percentage klinisch opgenomen patiënten dat intraveneuze trombolyse onderging, als fractie van alle klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct.
Teller a	Aantal klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct, dat intraveneuze trombolyse onderging in eigen ziekenhuis.
Teller b	Aantal patiënten met een herseninfarct, klinisch opgenomen tijdens de avonden, nachten en in het weekend, dat intraveneuze trombolyse onderging in eigen ziekenhuis.
Teller c	Aantal patiënten met een herseninfarct klinisch opgenomen overdag doordeweeks, dat intraveneuze trombolyse onderging in eigen ziekenhuis.
Noemer a	Aantal klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct.
Noemer b	Aantal patiënten met een herseninfarct, klinisch opgenomen tijdens de avonden, nachten en in het weekend.
Noemer c	Aantal patiënten met een herseninfarct, klinisch opgenomen overdag doordeweeks.
Definitie (s)	<p>Avond en nacht: periode van 18.00 tot 08.00 (tijd "deur").</p> <p>Weekend: zaterdag en zondag.</p> <p>Intra-arteriële behandeling en mechanische trombectomie vallen buiten het bereik van deze indicator.</p> <p>Ziekenhuizen welke voorlopig wel deelnemen aan de MrClean registratiestudie: alle ziekenhuizen behalve Erasmus MC, AMC, MUMC+, LUMC, UMCG, UMCN, St Elisabeth, Catharina, St Antonius Nieuwegein, HAGA, Reinier de Graaf GH, MC Haaglanden, Rijnstate Ziekenhuis, UMCU, Isala Klinieken, MS Twente en Atrium MC.</p>
In-/ exclusiecriteria	<p>Inclusie: alle analyseerbare klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct.</p> <p>Exclusie:</p>
Uitvraag over periode:	01-10-2015 t/m 30-09-2016

8a. Verblijfsduur in ziekenhuizen die niet deelnemen aan de Mr-Clean-registratiestudie

Indicator	
Operationalisatie	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA patiënt verblijft in het ziekenhuis.
Mediaan	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA patiënt ontslagen naar huis of vervolginstelling verblijft in het ziekenhuis.
Mediaan	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA patiënt ontslagen naar een ander ziekenhuis verblijft in het ziekenhuis.
Definitie (s)	De dag van opname wordt meegeteld bij de ligduur indien de patiënt vóór 20.00 uur wordt opgenomen. Indien de opname ná 20.00 uur plaatsvindt, geldt de volgende dag als eerste opnamedag. Ziekenhuizen welke niet deelnemen aan de MrClean registratiestudie: alle ziekenhuizen behalve Erasmus MC, AMC, MUMC+, LUMC, UMCG, UMCN, St Elisabeth, Catharina, St Antonius Nieuwegein, HAGA, Reinier de Graaf GH, MC Haaglanden, Rijnstate Ziekenhuis, UMCU, Isala Klinieken, MS Twente en Atrium MC.
In-/ exclusiecriteria	Inclusie: alle analyseerbare klinisch opgenomen CVA patiënten. Exclusie: overleden patiënten in ziekenhuis.
Uitvraag over periode:	01-10-2015 t/m 30-09-2016

8b. Verblijfsduur in ziekenhuizen die deelnemen aan de Mr-Clean-registratiestudie

Indicator	
Operationalisatie	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA patiënt verblijft in het ziekenhuis.
Mediaan	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA patiënt ontslagen naar huis of vervolginstelling verblijft in het ziekenhuis.
Mediaan	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA patiënt ontslagen naar een ander ziekenhuis verblijft in het ziekenhuis.
Definitie (s)	De dag van opname wordt meegeteld bij de ligduur indien de patiënt vóór 20.00 uur wordt opgenomen. Indien de opname ná 20.00 uur plaatsvindt, geldt de volgende dag als eerste opnamedag. Ziekenhuizen welke wel deelnemen aan de MrClean registratiestudie: Erasmus MC, AMC, MUMC+, LUMC, UMCG, UMCN, St Elisabeth, Catharina, St Antonius Nieuwegein, HAGA, Reinier de Graaf GH, MC Haaglanden, Rijnstate Ziekenhuis, UMCU, Isala Klinieken, MS Twente en Atrium MC.
In-/exclusiecriteria	Inclusie: alle analyseerbare klinisch opgenomen CVA patiënten. Exclusie: overleden patiënten in ziekenhuis.
Uitvraag over periode:	01-10-2015 t/m 30-09-2016

9. Mortaliteit

Indicator	
Operationalisatie	Percentage CVA patiënten dat is overleden binnen 30 dagen en binnen 3 maanden na ontstaan van de beroerte, als fractie van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten met een ingevulde modified Rankin Scale (mRS) score.
Teller a	Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten, overleden binnen 30 dagen na optreden CVA.
Noemer a	Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten met een ingevulde mRS score.
Teller b	Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten, overleden binnen 3 maanden na optreden CVA.
Noemer b	Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten met een ingevulde mRS score.
Teller c	Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten, overleden binnen 30 dagen na optreden CVA.
Noemer c	Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.
Teller d	Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten, overleden binnen 3 maanden na optreden CVA.
Noemer d	Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.
Definitie (s)	30 dagen follow-up is het moment 30 dagen na ontstaan eerste klachten CVA patiënt (marge +/- 2 weken). 3 maanden follow-up is het moment 3 maanden na ontstaan eerste klachten CVA patiënt (marge +/- 2 weken).
In-/ exclusiecriteria	Inclusie: Alle patiënten opgenomen met een CVA. Patiënten overleden in het ziekenhuis tellen ook mee in de teller. Exclusie: patiënten zonder mRS score worden geëxcludeerd uit noemer a en b.
Uitvraag over periode:	01-10-2016 t/m 30-09-2017 (mits adequate correctie voor verschillen in patiëntenpopulatie mogelijk)

10. Functionele gezondheidstoestand

Indicator	
Operationalisatie	Functionele gezondheidstoestand (modified Rankin Scale (mRS)) 3 maanden na het ontstaan van de beroerte waarvoor opgenomen in het ziekenhuis gecorrigeerd voor de casemix.
Teller	Aantal CVA patiënten zonder symptomen, significante of geringe beperkingen na 3 maanden.
Noemer	Aantal opgenomen CVA patiënten.
Definitie (s)	De mRS en een toelichting bij het scoren hiervan is te vinden op de website van het Kennisnetwerk CVA Nederland (onder Werkgroepen - Uitwisseling – Documenten Benchmark – Toolbox Benchmark 2013).
In-/ exclusiecriteria	Gescoord wordt hoe de werkelijke situatie op dat moment is. (marge 10—14 weken) Exclusie: -
Uitvraag over periode:	01-10-2016 t/m 30-09-2017 (mits adequate correctie voor verschillen in patiëntenpopulatie mogelijk)

11. Vulling 3 maanden follow-up

Indicator	
Operationalisatie	Percentage klinisch opgenomen CVA patiënten waarbij de modified Rankin Scale (mRS) (functionele gezondheidstoestand) 3 maanden na het ontstaan van de beroerte is geregistreerd, als fractie van het aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.
Teller a	Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten waarbij de mRS score 3 maanden na het ontstaan van de beroerte is geregistreerd.
Noemer a	Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.
Teller b	Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten waarbij de patiënt 3 maanden na het ontstaan van de beroerte niet wenste mee te werken bij het registreren van de mRS score.
Noemer b	Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.
Teller c	<i>Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten waarbij de mRS score 3 maanden na het ontstaan van de beroerte als onbekend/missing is ingevuld of niet is ingevuld.</i>
Noemer c	Aantal klinisch opgenomen CVA patiënten.
Definitie (s)	<i>De volgende categorieën worden meegeteld in teller a: 0 = geen symptomen, 1 = geen significante beperkingen, 2 = geringe beperkingen, 3 = matige beperkingen, 4 = matig ernstige beperkingen, 5 = ernstige beperkingen, 6 = overleden.</i> De mRS en een toelichting bij het scoren hiervan is te vinden op de website van het Kennisnetwerk CVA Nederland. Gescoord wordt hoe de werkelijke situatie op dat moment is. (marge 10—14 weken na ontstaan klachten beroerte)
In-/ exclusiecriteria	Inclusie: analyseerbare klinisch opgenomen CVA patiënten. Exclusie: patiënten ontslagen uit ziekenhuis naar het buitenland
Uitdraag over periode:	01-10-2015 t/m 30-09-2016