

Indicatorenset Galblaasverwijdering

Uitvraag ziekenhuizen/ZBC's over verslagjaar 2018

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.

Samengesteld door:

*Federatie Medisch Specialisten
Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra
Nederlandse Vereniging voor Heelkunde
Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen
Patiëntenfederatie Nederland
Zorgverzekeraars Nederland
Zelfstandige Klinieken Nederland*

Deze indicatorenset is opgenomen in het register van Zorginstituut Nederland waarmee het aanleveren van deze kwaliteitsgegevens in 2019 over verslagjaar 2018 wettelijk verplicht is.

Inhoudsopgave

	Overzicht indicatoren Galblaasverwijdering	3
	Zorginhoudelijke indicatoren galblaasverwijdering	
	1. Algemene informatie	4
	2. Zorginhoudelijke indicatoren galblaasverwijdering	6
Bijlage	Wijzigingstabel	9

Overzicht Indicatoren Galblaasverwijdering over verslagjaar 2018

1	Heropname	Percentage patiënten dat binnen 30 dagen na de galblaasverwijdering heropgenomen is geweest vanwege een complicatie, zoals bloeding, infectie en galwegletsel gerelateerd aan de galblaasverwijdering
---	------------------	---

Deel 1 Zorginhoudelijke indicatoren Galblaasverwijdering

1.1 Algemene informatie over Zorginhoudelijke indicatoren Galblaasverwijdering

Indicatorenwerkgroep

De volgende personen waren betrokken bij het opstellen van deze indicatorenset:

NFU: Mw. Drs. M. Havinga, projectmedewerker
inhoudelijke zaken

Dhr. Drs. A. Schuurmans, adviseur

Patiëntenfederatie Nederland: Mw. Drs. M. Mooij, beleidsmedewerker

Mw. Drs. M. Muris, sr. beleidsmedewerker

NVVH: Dhr. Dr. L. Stassen, chirurg MUMC

NVZ: Mw. Drs. M. Terlingen, beleidsadviseur Kwaliteit &

Organisatie

Mw. Drs. D. De Bruijn, beleidsadviseur Kwaliteit & Organisatie a.i.

ZN: Mw. Drs. M. Schepens MBA, vertegenwoordiger Zorgverzekeraars Nederland

Populatiebepaling Galblaasverwijdering

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

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

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

Voor de indicatorensets 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 indicatorensets zowel de zorgproducten als DBC's genoemd.

De populatie voor de indicatorenset 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 2016 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 in tabel 1 op p.10.

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 indicatoren Galblaasverwijdering

1. Heropname	
Relatie tot kwaliteit	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).
Operationalisatie	Percentage patiënten dat binnen 30 dagen na de galblaasverwijdering heropgenomen is geweest vanwege een complicatie, zoals bloeding, infectie en galwegletsel gerelateerd aan de galblaasverwijdering
Teller	Aantal patiënten dat binnen 30 dagen na de galblaasverwijdering heropgenomen is geweest vanwege een complicatie, zoals bloeding, infectie en galwegletsel gerelateerd aan de galblaasverwijdering
Noemer	Aantal patiënten met een galblaasverwijdering
Definitie(s)	Heropname: Een opname is een heropname als de patiënt opgenomen wordt voor een complicatie, zoals bloeding, infectie en galwegletsel gerelateerd aan de galblaasverwijdering. 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.
In- /exclusiecriteria	Inclusie: alle galblaasverwijderingen (open en laparoscopische) Exclusie: vroege heropnames met oorzaak anders dan complicatie
Bron	Ziekenhuisregistratie
Meetfrequentie	1x per jaar
Verslagjaar	01-01-2018 tot en met 11-02-2019*
Rapportagefrequentie	1x per verslagjaar
Type indicator	Uitkomst
Meetniveau	Patiëntniveau
Kwaliteitsdomein	Veiligheid

* Let op: De galblaasverwijdering moet hebben plaatsgevonden tussen 01-01-2018 en 31-12-2018 (van invloed op de noemer). Omdat voor de indicator tot 30 dagen na de operatie gekeken moet worden, kan de heropname hebben plaatsgevonden tussen begin 2018 en 30-01-2019 (van invloed op de teller). I.v.m. de afsluiting van het zorgproduct, 42 dagen na operatie, is de registratietermijn voor de noemer verruimd tot en met 11-02-2019.

Rekenregels

Indicator 1	Dagbehandeling	Formule
Teller	Tel van de in de noemer geselecteerde patiënten het aantal patiënten dat binnen 30 dagen na de galblaasverwijdering heropgenomen is geweest vanwege een complicatie, zoals bloeding, infectie en galwegletsel gerelateerd aan de galblaasverwijdering	Handmatig na te gaan door zorginstellingen
Noemer	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 bij heelkunde	1. Heropname
G2	Zorgverrichting galblaasverwijde ring	Zorgverrichtingen: 35350 35355	Zorgverrichting en registratie		1. Heropname

Bijlage: Wijzigingstabel zorginhoudelijke indicatoren

De indicatorenset is ongewijzigd ten opzichte van de indicatorenset over verslagjaar 2017.