



Oplegger indicatorset Lage rug hernia of stenose
verslagjaar 2016

De indicatorset Lage rug hernia of stenose 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 patiënten geregistreerd in klinische registratie voor lumbale spinaalchirurgie (bij hernia of stenose), per ziekenhuislocatie	Percentage
5	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Subindicator
5.1	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Neurochirurg	Ja/Nee
5.2	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Orthopedisch chirurg	Ja/Nee
5.3	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Neuroloog	Ja/Nee
5.4	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Anesthesioloog	Ja/Nee
5.5	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Reumatoloog	Ja/Nee
5.6	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Radioloog	Ja/Nee
5.7	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Revalidatiearts	Ja/Nee
5.8	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? (Pijn)Psycholoog	Ja/Nee
5.9	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Fysiotherapeut	Ja/Nee
5.10	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Ergotherapeut	Ja/Nee
5.11	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van	Ja/Nee

	het multidisciplinair rugteam? Physician assistant	
5.12	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Gespecialiseerd verpleegkundige	Ja/Nee
5.13	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Transferverpleegkundige	Ja/Nee
5.14	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Anders, namelijk...	Ja/Nee
6	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd?	Subindicator
6.1.1.	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Klassieke 'open herniaoperatie' (lumbale/dorsale of bilaterale discectomie)	Ja/Nee
6.1.2	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Microdiscectomie	Ja/Nee
6.1.3	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Micro endoscopische discectomie (MED), micro - tube herniaoperatie	Ja/Nee
6.1.4	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Laminectomie	Ja/Nee
6.1.5	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Interarcuaire decompressie (microchirurgische behandeling voor stenose met intact houden van de wervelboog)	Ja/Nee
6.1.6	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Anders, namelijk...	Tekst
6.2.1	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Pijnbehandeling (invasief) - Spinal Cord Stimulation	Ja/Nee
6.2.2	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Pijnbehandeling (invasief) - Wortelblokkade / Facettaire blokkade	Ja/Nee
6.3.1	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Conservatieve	Ja/Nee

	behandeltrajecten - Multidisciplinaire behandeling met opname	
6.3.2	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Conservatieve behandeltrajecten - Multidisciplinaire behandeling zonder opname	Ja/Nee
6.3.3	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Conservatieve behandeltrajecten - Monodisciplinair Fysiotherapie	Ja/Nee
6.3.4	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Conservatieve behandeltrajecten - Monodisciplinair Psychologie	Ja/Nee
6.3.5	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Conservatieve behandeltrajecten - Medicatie	Ja/Nee
6.3.6	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Conservatieve behandeltrajecten - Anders, namelijk...	Tekst

Zorginstituut Nederland
Kwaliteitsinstituut

Datum
mei 2016

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
2	Percentage patiënten met compleet record
3	Percentage patiënten dat een preoperatieve PROMs heeft ingevuld.
4	Percentage PROMs ingevuld
7	Percentage door patiënt gerapporteerde duur klachten
8a	Percentage door patiënt gerapporteerde MRI gemaakt na operatie.
8b	Percentage door patiënt gerapporteerde operatie na MRI.
8c	Percentage door patiënt gerapporteerde verbetering na 2 ^e operatie (re-operatie).
9	Wachttijd tussen de datum van plaatsen op OK wachtlijst en de datum dat de OK plaatsvond
10	Percentage complicaties i.h.a. na lage rug hernia- of stenosechirurgie
11a	Percentage re-operaties binnen 30 dagen
11b	Percentage re-operaties binnen 30 dagen
12	Percentage geopereerde patiënten met lage rughernia die preoperatief alleen rugpijn hadden en niet/nauwelijks beenpijn.

Colofon

Zorginstituut Nederland
Kwaliteitsinstituut

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>.

Datum
mei 2016

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.

Indicatoren met bron 'invul' kunnen door ziekenhuizen worden aangeleverd via OmniQ (portaal bij DHD) via <https://extranet.dhd.nl/producten/OmniQ>. Het portaal is vanaf 1 februari 2017 beschikbaar voor leden van de NVZ en NFU.

Factsheet Indicatoren Lage Rug Hernia of Stenose Chirurgie (DSSR 2) 2016

Registratie gestart: 2014

Inclusie en Exclusie criteria - Lage Rug Hernia of Stenose Chirurgie

Inclusie:

- Alle patiënten met een lumbale wervelkolomaandoening (hernia/stenose) die een wervelkolomoperatie ondergaan
- NB. DOT/Zorg activiteiten codes volgen via wetenschappelijke vereniging.

Lage rug hernia en stenose:

1. Hernia DBC 2505, 2550, 2555 en 2560 met verrichtingencodes 338441A, 338441B, 338441L, 338441S, 338441Y
2. Stenose DBC 2510 en 2515 met verrichtingencodes 330305A
3. verrichtingencode 330332C en 330332E voor 'HNP of stenose': deze geldt voor zowel DBC hernia, als ook voor stenose.

Exclusie:

- Alle aandoeningen die buiten lage rug hernia en stenose, vallen (degeneratieve lage rug aandoeningen, primaire wervelkolomtumoren en metastasen, trauma, deformiteiten, en infecties)

Indicatorenoverzicht

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Bron
1.	Percentage patiënten geregistreerd	Proces	2016	DSSR-2
2.	Percentage patiënten met compleet record	Proces	2017	DSSR-2
3.	Percentage patiënten aangemeld voor invullen preoperatieve PROMs	Proces	2018	DSSR-2
4.	Percentage PROMs ingevuld	Proces	2017	DSSR-2
5.	Samenstelling multidisciplinair rug team	Structuur	2016	Invul*
6.	Aangeboden behandelmethoden	Structuur	2016	Invul*
7.	Duur klachten – Patient; Percentage door patiënt gerapporteerde duur klachten	Proces	2018	DSSR
8a.	Percentage door patiënt gerapporteerde MRI gemaakt na operatie	Proces	2018	DSSR-2
8b.	Percentage door patiënt gerapporteerde operatie naar aanleiding van MRI	Proces	2018	DSSR-2
8c.	Percentage door patiënt gerapporteerde verbetering mate van Beenpijn na 2 ^e (re-)operatie	Uitkomst	2017	DSSR-2
9.	Wachttijd OK – Chirurg; Wachttijd tussen de datum van plaatsen op OK wachtlijst en de datum dat de OK plaatsvond	Proces	2017	DSSR-2
10.	Gecompileerd beloop; Percentage complicaties i.h.a., inclusief ernst van de complicaties	Proces	2017	DSSR-2
11a.	Percentage re-operaties binnen 30 dagen	Uitkomst	2017	DSSR-2
11b.	Percentage door patiënt gerapporteerde re-operaties binnen 30 dagen	Uitkomst	2018	DSSR-2
12.	Percentage patiënten die preoperatief alleen rugpijn hebben en geen beenpijn	Uitkomst	2018	DSSR-2

* Eenmalige jaarlijkse uitvraag aan ziekenhuizen via DICA

NB. DSSR is een patient-based en outcome registry en bestaat uit een door patiënt in te vullen PROMs deel (preoperatief en bij follow up) en Survey; een klinisch en door chirurgen in te vullen deel van de registratie.

Aanvulling vanuit NVvN: Per 1 januari 2015 gaat ZONMW-OMS project Lumbale HNP Verstandig Kiezen van start. Dit project gaat helpen om de DSSR bij lage rughernia een goede start te geven. In dit project zijn een 5-tal verstandige keuzes opgesteld die in de praktijk geïmplementeerd dienen te worden.

1. Deelname – aantal patiënten geregistreerd

Indicator	
Operationalisatie	Aantal patiënten geregistreerd voor lumbale spinaalchirurgie (bij hernia of stenose), per ziekenhuislocatie
Teller	Aantal patiënten geregistreerd in klinische registratie voor lumbale spinaalchirurgie (voor hernia of stenose), per ziekenhuislocatie
Noemer	Aantal patiënten dat een ongeïnstrumenteerde lumbaal spinaaloperatie ondergaat, per ziekenhuislocatie.
Definitie (s)	Lumbale spinaaloperatie voor hernia of stenose: lage rugoperatie voor de behandeling van hernia of stenose.
In-/ exclusiecriteria	Lumbaal – ongeïnstrumenteerd hernia / stenose (Survey)
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016 Lage rug hernia of stenose

2. Registratie – Compleet record

Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten met compleet record
Teller	Aantal analyseerbare patiënten geregistreerd in DSSR (Survey) voor lumbale hernia of stenose met complete record
Noemer	Totaal aantal geregistreerde patiënten voor lumbale hernia of stenose
Definitie (s)	Analyseerbaar en Compleet record: van iedere patiënt is de data compleet op de verplichte velden <ul style="list-style-type: none"> - Survey (klinische registratie) verplichte velden lumbale spinaalchirurgie (hernia of stenose) zijn minimaal: Lengte, Gewicht, ASA, Comorbiditeiten, Geslacht, geboortedatum, datum opname & ontslag, type registratie, diagnose, datum operatie, chirurgische procedure, 30dgn complicatie, ernst complicatie, mate van rugpijn en beenpijn (preoperatief en follow up),
In-/ exclusiecriteria	Zie DSSR in- / exclusiecriteria (Survey): <ul style="list-style-type: none"> - Lumbaal spinaalchirurgie voor hernia of stenose zonder gebruik van instrumentatie
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017 Lumbale hernia of stenose

3. Registratie – Preoperatieve PROMs

Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten dat een preoperatieve PROMs heeft ingevuld.
Teller	Aantal patiënten waarvan de door de patiënt in te vullen preoperatieve PROMs zijn ingevuld); voor lage rug hernia of stenose
Noemer	Totaal aantal patiënten dat is in geregistreerd in de klinische registratie (Survey) voor lage rug hernia of stenose
Definitie (s)	PROM: Patient-Reported Outcome Measure – de PROMs zijn verwerkt tot 1 lijst. Preoperatieve PROMs: preoperatieve meetmoment
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria Inclusie: PROMs lumbale hernia of stenose
Uitvraag over periode:	01-01-2018 t/m 31-12-2018, <i>echter aan de randvoorwaarden dient te zijn voldaan (nl iedereen heeft mogelijkheid om PROMs te registreren)</i>

4. Registratie – PROMs ingevuld

Indicator	
Operationalisatie	Percentage PROMs ingevuld
Teller	Aantal patiënten die PROMs hebben ingevuld per meetmoment voor lage rug hernia of stenose
Noemer	Totaal aantal uitgereikte PROMs, per meetmoment per PROM lumbale chirurgie voor hernia of stenose
Definitie (s)	PROMs: ODI, NPRS Back and Leg, EQ5D, Likert herstel Meetmomenten: Lumbale spinaalchirurgie voor hernia of stenose – Baseline, 2, 6 en evt 12 maanden
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria Inclusie: lumbaal ongeïnstrumenteerd voor hernia of stenose
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017, <i>echter aan de randvoorwaarden dient te zijn voldaan (nl iedereen heeft mogelijkheid om PROMs te registreren)</i> Meetmomenten 12 en 24 maanden volgen in registratiejaar 2018 e.v. en dient als zodanig nog verder te worden uitgewerkt.

5. Rugteam - Samenstelling

Indicator	
Operationalisatie	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?
Antwoordopties	<p>- N.v.t.</p> <p>- Neurochirurg JA/NEE</p> <p>- Orthopedisch chirurg JA/NEE</p> <p>- Neuroloog JA/NEE</p> <p>- Anesthesioloog JA/NEE</p> <p>- Reumatoloog JA/NEE</p> <p>- Radioloog JA/NEE</p> <p>- Revalidatie arts JA/NEE</p> <p>Vervolg:</p> <p>- (Pijn)Psycholoog JA/NEE</p> <p>- Fysiotherapeut JA/NEE</p> <p>- Ergotherapeut JA/NEE</p> <p>- Physician assistant JA/NEE</p> <p>- Gespecialiseerd verpleegkundige JA/NEE</p> <p>- Transfer verpleegkundige JA/NEE</p> <p>- Anders, namelijk</p>
Definitie (s)	Multidisciplinair rugteam: team van 2 of meer medisch specialisten op gebied van lage rug problematiek
In-/ exclusiecriteria	Zie DSSR in- / exclusiecriteria Inclusie: Lumbale geïnstrumenteerde spinaal chirurgie en lumbaal spinaalchirurgie voor hernia of stenose
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

6. Behandelmethoden	
Indicator	
Operationalisatie	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd?
Antwoordopties	<p><i>Chirurgische behandelmethoden</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Klassieke 'open herniaoperatie' (lumbale/dorsale of bilaterale discectomie)</i> - <i>Microdiscectomie</i> - <i>Micro endoscopische discectomie (MED), micro-tube herniaoperatie</i> - <i>Laminectomie</i> - <i>Interarcuair decompressie (microchirurgische behandeling voor stenose met intact houden van de wervelboog)</i> - <i>Anders, namelijk...</i> <p><i>Pijnbehandeling (invasief):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Spinal Cord Stimulation</i> - <i>Wortelblokkade / Facettaire blokkade</i> <p><i>Conservatieve behandeltrajecten:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Multidisciplinaire behandeling met opname</i> - <i>Multidisciplinaire behandeling zonder opname</i> - <i>Monodisciplinair Fysiotherapie</i> - <i>Monodisciplinair Psychologie</i> - <i>Medicatie</i> - <i>Anders, namelijk....</i>
Definitie (s)	Behandelmethoden: operatietechnieken, invasieve pijnbehandeling en conservatieve interventies
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria - Inclusie: Lumbale chirurgie voor hernia of stenose
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

7. Duur klachten - Patiënt

Indicator	
Operationalisatie	Percentage door patiënt gerapporteerde duur klachten <i>Toekomst:</i> Patiënt gerapporteerde duur klachten (mediaan, range [min., max.])
Teller	Aantal preoperatief ingevulde en analyseerbare patient-gerapporteerde uitztralende beenpijn ('losse' vraag uit preoperatieve Lumbale hernia PROMs)
Noemer	Totaal aantal uitgezette PROMs vragenlijsten
Definitie (s)	Patiënt gerapporteerde duur klachten 'Losse' vraag in preoperatieve PROMs lijst: Hoe lang heeft u uitztralende pijn naar uw been/benen? Antwoorδοpties: - Ik heb geen uitztralende pijn in een been / - Minder dan 3 maanden / - 3 tot 12 maanden / - 1 tot 2 jaar / - Meer dan 2 jaar
In-/ exclusiecriteria	Zie DSSR in- / exclusiecriteria: Lumbale geïnstrumenteerde rug chirurgie (PROMs)
Uitvraag over periode:	01-01-2018 t/m 31-12-2018

8a. MRI na OK - Patiënt	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage door patiënt gerapporteerde MRI gemaakt na operatie.
Teller	Aantal post operatieve MRI bij Lumbaal lage rug hernia
Noemer	Totaal aantal geregistreerde patiënten met lage rug hernia chirurgie hebben ondergaan.
Definitie (s)	Patiënt gerapporteerde MRI gemaakt na operatie: 'Losse' vraag in postoperatieve (bij follow up) PROMs lijst: Is er na de operatie MRI gemaakt? Antwoord: JA / NEE <i>Formulering dient te worden aangescherpt.</i>
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria: Lumbale hernia (PROMs)
Uitvraag over periode:	01-01-2018 t/m 31-12-2018

8b. OK na MRI - Patiënt	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage door patiënt gerapporteerde operatie na MRI.
Teller	Aantal opnieuw geopereerde patiënten na postoperatieve MRI bij Lumbaal ongeïnstrumenteerde lage rug hernia
Noemer	Totaal aantal geregistreerde patiënten met lage rug hernia die ongeïnstrumenteerde chirurgie hebben ondergaan.
Definitie (s)	Patiënt gerapporteerde MRI gemaakt na operatie: 'Losse' vraag in preoperatieve PROMs lijst: Bent u naar aanleiding van die MRI opnieuw geopereerd? Antwoord: JA / NEE
In-/ exclusiecriteria	Zie DSSR in- / exclusiecriteria: Lumbale hernia (PROMs)
Uitvraag over periode:	01-01-2018 t/m 31-12-2018

8c. Verbetering na 2^e (re-) operatie - Patiënt	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage door patiënt gerapporteerde verbetering na 2 ^e operatie (re-operatie).
Teller	Aantal verbeterden bij Lumbale lage rug hernia
Noemer	Totaal aantal geregistreerde patiënten met lage rug hernia die chirurgie hebben ondergaan.
Definitie (s)	Patiënt gerapporteerde verbetering: beenpijn als gemeten met PROM (NPRS beenpijn) na 2 ^e operatie (re-operatie) Nader te specificeren, ten aanzien van norm voor verbetering van beenpijn
In-/ exclusiecriteria	Zie DSSR in- / exclusiecriteria: Lumbale hernia (PROMs)
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017

9. Wachtijd OK - Chirurg	
Indicator	
Operationalisatie	Wachtijd tussen de datum van plaatsen op OK wachtlijst en de datum dat de OK plaatsvond
Teller	Totaal geregistreerde en analyseerbare wachtijd
Noemer	Aantal patiënten waarbij de wachtijd analyseerbaar is
Definitie (s)	Analyseerbaar: de wachtijd is berekenbaar Rapportage: gemiddelde, mediaan, range (min., max.) per diagnosegroep
In-/ exclusiecriteria	Zie DSSR in- / exclusiecriteria Inclusie: chirurgie bij lage rug hernia of stenose
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017

10. Gecompileerd beloop	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage complicaties i.h.a. na lage rug hernia- of stenosechirurgie
Teller	Aantal voorkomen en geregistreerde complicaties
Noemer	Totaal aantal geregistreerde patiënten
Definitie (s)	<p><i>NB.</i> Ernst van de complicaties middels classificatie:</p> <p>0 geen gezondheidsnadeel</p> <p>1A herstel na niet-invasieve behandeling (bv. medicatie of fysiotherapie)</p> <p>1B herstel na interventie met invasief karakter en/of IC opname</p> <p>2 herstel na (re-)operatie (chirurgische interventie op OK)</p> <p>3A naar verwachting onherstelbare schade of functieverlies, bestaat nog bij einde verantwoordelijkheidsperiode</p> <p>3B onherstelbare schade of functieverlies</p> <p>4 dood</p> <p>9 onbeoordeelbaar</p> <p>Complicaties:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rapportage percentage alle voorkomende complicaties - Rapportage frequentie per complicatie (bloedingen, infecties, wortelbeschadigingen, dura scheuren, lekkage vocht, etc) - Rapportage ernst van de complicatie <p>Definitie en formulering aanscaherpen (mn t.a.v. de tijd na OK)</p>
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria: Inclusie: Lumbale hernia of stenose chirurgie (Survey)
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017

11a. Gecompliceerd beloop – 30 dagen re-operatie - Chirurg

Indicator	
Operationalisatie	Percentage re-operaties binnen 30 dagen
Teller	Aantal geregistreerde re-operaties bij patiënten met lage rug hernia of stenose
Noemer	Aantal geregistreerde (index) hernia of stenose operaties
Definitie (s)	Re-operatie: nieuwe operatie voor dezelfde klachten na ontslag indexoperatie
In-/ exclusiecriteria	n.v.t.
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017; lage rug chirurgie voor hernia of stenose

11b. Gecompliceerd beloop – 30 dagen re-operatie – Patiënt

Indicator	
Operationalisatie	Percentage re-operaties binnen 30 dagen
Teller	Totaal geregistreerde patiënt-gerapporteerde re-operatie
Noemer	Totaal aantal geregistreerde geopereerde (indexoperatie) patiënten met een ingevulde pre-operatieve PROM
Definitie (s)	Re-operatie: nieuwe operatie voor dezelfde klachten na ontslag indexoperatie <i>Vraagstelling in PROMs-lijst:</i> Bent u binnen 30 dagen na de eerste operatie nogmaals geopereerd voor ? Antwoordoptie: JA /NEE
In-/ exclusiecriteria	Zie DSSR in- / exclusiecriteria: Lumbale herniachirurgie (PROMs)
Uitvraag over periode:	01-01-2018 t/m 31-12-2018 N.B. Indicator geldt alleen voor lumbale hernia of stenose chirurgie.

12. Preoperatief mate Rugpijn & geen beenpijn

Indicator	
Operationalisatie	Percentage geopereerde patiënten met lage rughernia die preoperatief alleen rugpijn hadden en niet/nauwelijks beenpijn.
Teller	Totaal geregistreerde patiënten met Rugpijn = JA & Totaal geregistreerde patiënten met Beenpijn = NEE Of: Totaal geregistreerde patiënten met NPRS Rugpijn ≥ 4 , waarbij de NPRS beenpijn < 4 .
Noemer	Totaal aantal geopereerde patiënten met lage rughernia met een ingevulde preoperatieve PROM
Definitie (s)	<i>Vraagstelling in preoperatieve PROMs-lijst:</i> NPRS rug- en beenpijn - Antwoordoptie 0-10 <i>Vraagstelling Survey:</i> Heeft de patiënt rugpijn - Antwoordoptie: JA /NEE <i>Vraagstelling Survey:</i> Heeft de patiënt beenpijn - Antwoordoptie: JA /NEE <i>Vraagstellingen Survey:</i> NPRS rugpijn en beenpijn - Antwoordoptie 0-10 Specifieke definitie, normering en nadere uitwerking volgt.
In-/ exclusiecriteria	Zie DSSR in- / exclusiecriteria Inclusie: Lumbale ongeïnstrumenteerde hernia of stenose chirurgie (Survey) & Ongeïnstrumenteerde Lumbale hernia of stenose (PROMs)
Uitvraag over periode:	01-01-2018 t/m 31-12-2018