

**Zorginstituut Nederland**

Kwaliteitsinstituut

Eekholt 4

1112 XH Diemen

Postbus 320

1110 AH Diemen

www.zorginstituutnederland.nl

T +31 (0)20 797 89 20

Transparantiekalender@zinl.nl**Datum**

november 2016

Oplegger indicatorenset Leverchirurgie (DHBA) verslagjaar 2017

De indicatorset Leverchirurgie (DHBA) staat voor verslagjaar 2017 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 verplicht aangeleverd moeten worden, en voor welke indicatoren de aanleververplichting niet geldt. Indicatoren waarvoor een aanleververplichting geldt, worden openbaar gemaakt. In de indicatorgids zelf staan de definities.

Verplichte indicatoren die moeten worden aangeleverd aan Zorginstituut Nederland

Indicatornummer	Indicatornaam	Datatype
1	Worden alle leveroperaties die voldoen aan de in- en exclusie criteria van de Dutch Hepato Biliary Audit (DHBA) in de DHBA geregistreerd?	JaNee
2A	Totaal aantal geregistreerde leveroperaties per ziekenhuislocatie (inclusief operaties waarbij geen resectie is verricht).	Aantal
2B	Totaal aantal geregistreerde leverresecties per ziekenhuislocatie.	Aantal
3	Percentage leveroperaties vanwege colorectale levermetastasen dat preoperatief in een multidisciplinair overleg wordt besproken.	Percentage
4	Percentage leveroperaties vanwege colorectale levermetastasen dat postoperatief in een multidisciplinair overleg wordt besproken.	Percentage

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 vrijwillige 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 Leverchirurgie (DHBA)

DHBA 2017.2

Registratie gestart: 07-2013

Datum laatste wijziging

24-10-2016

Versie

2017.1

Copyright Dutch Institute for Clinical Auditing, 2016

pagina 1 van 5

Inclusie & exclusie criteria DHBA

Inclusie

- Leverresecties voor colorectale levermetastasen en metastasen van andere origine.
- Leverresecties voor alle primaire maligne en benigne levertumoren.
- Leverresecties vanwege een maligne tumor van de galwegen of de galblaas.

Exclusie

- Alle RFA procedures (percutaan, laparoscopisch of open) tenzij gecombineerd met resectie.

Overzicht Externe Indicatoren

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Bron
1.	Deelname aan de DHBA.	Structuur	2017	invul
2.	Aantal geregistreerde leveroperaties.	Structuur	2017	DHBA
3.	Preoperatief MDO.	Proces	2017	DHBA
4.	Postoperatief MDO.	Proces	2017	DHBA

1. Deelname aan de DHBA	
Indicator	
Operationalisatie	Worden alle leveroperaties die voldoen aan de in- en exclusie criteria van de Dutch Hepato Biliary Audit (DHBA) in de DHBA geregistreerd?
Antwoordoptie (s)	Ja/Nee
Definitie (s)	n.v.t.
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria DHBA.
Norm	Deelname is norm volgens NVvH / SONCOS.
Uitvraag over periode	01-01-2017 t/m 31-12-2017

2. Aantal leveroperaties zoals geregistreerd in de DHBA	
Indicator	
Operationalisatie	Aantal leveroperaties per ziekenhuislocatie.
Teller	Aantal leveroperaties per ziekenhuislocatie, uitgesplitst naar: a. Totaal aantal geregistreerde leveroperaties (inclusief operaties waarbij geen resectie is verricht). b. Totaal aantal geregistreerde leverresecties
Definitie (s)	n.v.t.
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria DHBA.
Norm	Per jaar per locatie worden tenminste 20 lever-/galwegresecties verricht (SONCOS). Per jaar per locatie worden tenminste 20 leverresecties verricht (NVvH).
Uitvraag over periode	01-01-2017 t/m 31-12-2017

3. Bespreking in preoperatief MDO

Indicator	
Operationalisatie	Percentage leveroperaties vanwege colorectale levermetastasen dat preoperatief in een multidisciplinair overleg wordt besproken.
Teller	Aantal leveroperaties dat preoperatief in een multidisciplinair team is besproken.
Noemer	Aantal leveroperaties voor colorectale levermetastasen.
Definitie (s)	Multidisciplinair overleg (MDO): Bij het wekelijkse multidisciplinaire overleg dienen in ieder geval de volgende specialisten vertegenwoordigd te zijn: chirurg, MDL-arts, internist-oncoloog, radioloog, nucleair geneeskundige, radiotherapeut-oncoloog, patholoog, case manager en/of oncologieverpleegkundige en/of verpleegkundig specialist oncologie en eventueel andere verpleegkundigen. (conform SONCOS-norm)
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria DHBA.
Norm	n.v.t.
Uitvraag over periode	01-01-2017 t/m 31-12-2017

4. Bespreking in postoperatief MDO

Indicator	
Operationalisatie	Percentage leveroperaties vanwege colorectale levermetastasen dat postoperatief in een multidisciplinair overleg wordt besproken.
Teller	Aantal leveroperaties dat postoperatief in een multidisciplinair team is besproken.
Noemer	Aantal leveroperaties voor colorectale levermetastasen.
Definitie (s)	Multidisciplinair overleg (MDO): Bij het wekelijkse multidisciplinaire overleg dienen in ieder geval de volgende specialisten vertegenwoordigd te zijn: chirurg, MDL-arts, internist-oncoloog, radioloog, nucleair geneeskundige, radiotherapeut-oncoloog, patholoog, case manager en/of oncologieverpleegkundige en/of verpleegkundig specialist oncologie en eventueel andere verpleegkundigen (conform SONCOS norm).
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria DHBA.
Norm	n.v.t.
Uitvraag over periode	01-01-2017 t/m 31-12-2017