

Indicatorenset Operatieve ingrepen bij stressincontinentie bij de vrouw

Uitvraag ziekenhuizen/ZBC's over verslagjaar 2016

Versie februari 2016

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:

*Continentie Verpleegkundigen & Verzorgenden
Federatie Medisch Specialisten
Nederlandse Vereniging voor Obstetrie & Gynaecologie
Nederlandse Vereniging voor Urologie
Patiëntenfederatie NPCF
Patiëntenvereniging Gynaecologie Nederland
Stichting Bekkenbodempatiënten
Zelfstandige Klinieken Nederland
Zorgverzekeraars Nederland*

Deze indicatorenset is opgenomen in het register van Zorginstituut Nederland waarmee het aanleveren van deze kwaliteitsgegevens in 2017 over verslagjaar 2016 wettelijk verplicht is.

Inhoudsopgave

	Overzicht indicatoren Operatieve ingrepen bij stressincontinentie bij de vrouw	3
	Zorginhoudelijke indicatoren Stressincontinentie	4
	Klantpreferentievragen	5
Bijlage	Wijzigingstabel	8

Overzicht Indicatoren Operatieve ingrepen bij stressincontinentie bij de vrouw over verslagjaar 2016

Klantpreferenties (zorginhoudelijke indicatoren staan 'on hold')

1	Informatievoorziening	<p>A. Wijst de hoofdbehandelaar op uw ziekenhuislocatie de patiënt met stressincontinentie standaard op de volgende behandelmogelijkheden?</p> <p>B. Welke van de volgende informatie wordt op papier en of digitaal aan de patiënt meegegeven <u>voorafgaand</u> aan de operatie voor stressincontinentie?</p> <p>C. Welke van de volgende informatie wordt uitgebreid met de patiënt besproken <u>voorafgaand</u> aan de operatie?</p>	Uitvraag over 2016
2	Online faciliteiten	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende online faciliteiten aan voor mensen met stressincontinentie?	Uitvraag over 2016
3	Controleafspraak	Hoe vindt op uw ziekenhuislocatie standaard de postoperatieve controle plaats bij de patiënt die geopereerd is aan een stressincontinentie na ontslag uit het ziekenhuis?	Uitvraag over 2016

Zorginhoudelijke indicatoren

De zorginhoudelijke indicatoren voor de indicatorenset Operatieve ingrepen bij stressincontinentie bij de vrouw zijn in 2014 'on hold' geplaatst. De indicatorwerkgroep is aan de slag met het ontwikkelen van één of meerdere uitkomstindicatoren.

Indicatorwerkgroep

De werkgroep voor de doorontwikkeling van de indicatorenset Operatieve ingrepen bij stressincontinentie bij de vrouw bestond in 2015/2016 uit de volgende personen:

NVOG:

Dhr. prof. dr. C.H. van der Vaart, urogynaecoloog, UMC Utrecht en Bergman Clinics
Mw. Drs. M.B.E. Gerritse, gynaecoloog Radboudumc
Dhr. Dr. J. Labrie, gynaecoloog i.o., cluster Utrecht
Mw. Dr. A. Vollebregt, urogynaecoloog, Spaarne Gasthuis
Mw. E. van Wissen, beleidsondersteuner NVOG

NVU:

Dhr. dr. B.F.M. Blok, uroloog, Erasmus MC
Dhr. dr. W.A. Scheepens, uroloog, Catharina ziekenhuis
Mw. dr. J.J.C. Stienen, kwaliteitsfunctionaris NVU

PGN:

Mw. M. Bosch, voorzitter PGN

Federatie: Mw. drs. D.A Trip, adviseur

NPCF: Mw. M.H. ten Horn MSc, beleidsadviseur

Mw. A. Mooij MSc, beleidsadviseur

CV&V Mw. E. Martin

CV&V Mw. T. Segeren-Boetzkes, voorzitter CV&V

Klantpreferentievragen

Informatievoorziening													
Vraag 1	<p>A. Wijst de hoofdbehandelaar op uw ziekenhuislocatie de patiënt met stressincontinentie standaard op de volgende behandelmogelijkheden?</p> <p><i>(aanvinken, per behandelmogelijkheid één antwoord mogelijk)</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Behandelmogelijkheid</th> <th>Ja</th> <th>Nee</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Bekkenfysiotherapie</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Leefstijlaanpassingen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Operatie</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>B. Welke van de volgende informatie wordt op papier en of digitaal aan de patiënt meegegeven <u>voorafgaand</u> aan de operatie voor stressincontinentie?*</p> <p><i>(aanvinken, meerdere antwoorden mogelijk)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Het te verwachten resultaat na de operatie</p> <p><input type="checkbox"/> Kans van slagen van de operatie</p> <p><input type="checkbox"/> Eventuele restverschijnselen na de operatie</p> <p><input type="checkbox"/> Mogelijke complicaties bij de operatie (zoals incontinentie, seksuele en psychologische problemen)</p> <p><input type="checkbox"/> Leefregels na de operatie</p> <p><input type="checkbox"/> Verwijzing naar patiëntenorganisatie(s)¹</p> <p><input type="checkbox"/> Anders, namelijk...</p> <p>C. Welke van de volgende informatie wordt uitgebreid met de patiënt besproken <u>voorafgaand</u> aan de operatie?*</p> <p><i>(aanvinken, meerdere antwoorden mogelijk)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Informatie over wie de hoofdbehandelaar is van de patiënt</p> <p><input type="checkbox"/> De (wacht)tijd tot de operatie</p> <p><input type="checkbox"/> Het te verwachten resultaat na de operatie</p> <p><input type="checkbox"/> Kans van slagen van de operatie</p> <p><input type="checkbox"/> Eventuele restverschijnselen na de operatie</p> <p><input type="checkbox"/> Mogelijke complicaties bij de operatie (zoals incontinentie, seksuele en psychologische problemen)</p> <p><input type="checkbox"/> Leefregels na de operatie</p> <p><input type="checkbox"/> Verwijzing naar patiëntenorganisatie(s)¹</p> <p><input type="checkbox"/> Anders, namelijk...</p>	Behandelmogelijkheid	Ja	Nee	a. Bekkenfysiotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Leefstijlaanpassingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Operatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandelmogelijkheid	Ja	Nee											
a. Bekkenfysiotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
b. Leefstijlaanpassingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
c. Operatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Definities	<p>¹ Patiënten met gynaecologische klachten en aandoeningen kunnen doorverwezen worden naar Patiëntenvereniging Gynaecologie Nederland (PGN). Patiënten met gynaecologische kanker kunnen terecht bij Olijf. Patiënten met bekkenbodemp Problemen kunnen verwezen worden naar Stichting Bekkenbodem Patiënten (SBP).</p>												
Informatie voor patiënten	<p>Voor patiënten is het belangrijk te weten dat er meerdere behandelingen mogelijk zijn voor stressincontinentie. Ook is het belangrijk te weten welke behandelingen een ziekenhuis biedt.</p> <p>Kiezen patiënt en arts voor een operatie? Dan is het belangrijk dat de patiënt vooraf goed geïnformeerd is. Zo weet zij wat ze kan verwachten na de operatie en waar zij terecht kan voor lotgenotencontact.</p>												
Technische haalbaarheid	<p>* Peildatum: 1 maart 2017</p>												

Online faciliteiten	
Vraag 2	<p>Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende online faciliteiten aan voor mensen met stressincontinentie?</p> <p><i>(aanvinken, meerdere antwoorden mogelijk)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Online afspraken maken</p> <p><input type="checkbox"/> E-consult¹</p> <p><input type="checkbox"/> Digitaal spreekuur of videoconsult²</p> <p><input type="checkbox"/> Patiënt heeft toegang tot zijn/haar medisch dossier³</p> <p><input type="checkbox"/> Patiënten portaal⁴</p> <p><input type="checkbox"/> Geen van bovenstaande online faciliteiten</p> <p><input type="checkbox"/> Anders, namelijk</p>
Definities	<p>¹ Patiënt kan in een beveiligde omgeving vragen stellen aan de arts en heeft binnen 1 werkdag antwoord op gestelde vragen.</p> <p>² Online een consult op een gezette tijd via een videoverbinding. Dit betreft een 'synchroon contact'</p> <p>³ Bijvoorbeeld via een patiëntenportaal, website of met een app. De patiënt heeft hierdoor altijd toegang tot zijn/haar belangrijke medische gegevens.</p> <p>⁴ Een patiëntenportaal biedt de patiënt (en de zorgverlener) een betrouwbare en beveiligde toegang tot het krijgen (en voor de zorgverlener het leveren) van digitale zorgdiensten. De diensten kunnen bestaan uit een combinatie van de volgende toepassingen: toegang voor de patiënt tot zijn of haar medische informatie en uitslagen, e-consult of digitaal spreekuur, het maken van een afspraak, verkrijgen van informatie, toegang tot (online) cursussen of training, informatie over de zorgverleners, etc.</p>
Informatie voor patiënten	<p>Online faciliteiten ondersteunen patiënten in het voeren van de eigen regie over de aandoening. Ze kunnen hierdoor bijvoorbeeld makkelijker en sneller afspraken plannen en hun eigen gegevens inzien.</p>
Technische haalbaarheid	<p>* Peildatum: 1 maart 2017</p>
Opmerking	<p>Maakt uw ziekenhuis gebruik van een patiënten portaal? Geef dan alsnog aan welke van de andere online faciliteiten u daarbinnen aanbiedt.</p>

Nazorg	
Vraag 3	<p>Hoe vindt op uw ziekenhuislocatie postoperatieve controle plaats bij de patiënt die geopereerd is aan stressincontinentie na ontslag uit het ziekenhuis?*</p> <p><i>(aanvinken, meerdere antwoord mogelijk)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Dit gebeurt standaard via een gesprek op de poli met de operateur</p> <p><input type="checkbox"/> Dit gebeurt standaard via een gesprek op de poli met een verpleegkundige of arts anders dan operateur¹</p> <p><input type="checkbox"/> Dit gebeurt standaard via een telefonische nacontrole door de operateur</p> <p><input type="checkbox"/> Dit gebeurt standaard via een telefonische nacontrole door een verpleegkundige of arts anders dan operateur¹</p> <p><input type="checkbox"/> Er vindt standaard zowel een controle op de poli plaats als een telefonische nacontrole</p> <p><input type="checkbox"/> De patiënt kan zelf kiezen tussen een telefonische controle of een controle op de poli</p> <p><input type="checkbox"/> De patiënt kan kiezen voor digitale mogelijkheden zoals een E-consult², digitaal spreekuur³ of patiëntenportaal⁴</p> <p><input type="checkbox"/> Er vindt geen standaard nacontrole plaats, tenzij hier (medische) indicaties voor zijn</p>
Definities	<p>¹ Met verpleegkundige of arts wordt in deze vraag bedoeld: verpleegkundige, continentieverpleegkundige, verpleegkundig specialist, Physician Assistant, arts-assistent of een arts (anders dan de operateur).</p> <p>² Patiënt kan in een beveiligde omgeving vragen stellen aan de arts en heeft binnen 1 werkdag antwoord op gestelde vragen.</p> <p>³ Online een consult op een gezette tijd. Dit betreft een 'synchron contact'</p> <p>⁴ Een patiënten portaal biedt de patiënt (en de zorgverlener) een betrouwbare en beveiligde toegang tot het krijgen (en voor de zorgverlener het leveren) van digitale zorgdiensten. De diensten kunnen bestaan uit een combinatie van de volgende toepassingen: toegang voor de patiënt tot zijn of haar medische informatie en uitslagen, e-consult of digitaal spreekuur, het maken van een afspraak, verkrijgen van informatie, toegang tot (online) cursussen of training, informatie over de zorgverleners, etc.</p>
Informatie voor patiënten	<p>De postoperatieve controle kan een belangrijk moment voor de patiënt zijn. Restklachten en vragen kunnen worden besproken. Ook kunnen eventuele zorgen door de patiënt worden geuit. Voor patiënten is het belangrijk om te weten of er een postoperatief controle moment is, wie deze controle doet en op welke wijze (telefonisch, op de poli of via een digitale mogelijkheid) dit plaatsvindt.</p>
Technische haalbaarheid	<p>* Peildatum: 1 maart 2017</p>