



Oplegger indicatorenset Lage rughernia en stenose (ongeïnstrumenteerd) (DSSR (B)) verslagjaar 2017.

De indicatorset Lage rughernia en stenose (ongeïnstrumenteerd) (DSSR (B)) 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.

Indicatoren die moeten worden aangeleverd aan Zorginstituut Nederland

Indicator nummer	Indicatornaam	Datatype
2B	Percentage patiënten geregistreerd in DSSR voor ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie (bij hernia of stenose) bij wie de informatie in de registratie volledig* is.	Percentage
7B1	Percentage patiënten waarbij tijdens de operatie of tijdens de opname een graad B1 of 2 complicatie optreedt na ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie.	Percentage
7B2	Percentage patiënten waarbij tijdens de operatie of tijdens de opname een graad 3 of 4 complicatie optreedt na ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie.	Percentage
10	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd?	subindicator
10a1	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 dissectomie)	Ja/Nee
10a2	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden: Microdiscoctomie	Ja/Nee
10a3	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden: Micro endoscopische dissectomie (MED), micro-tube herniaoperatie	Ja/Nee
10a4	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden: Laminectomie	Ja/Nee
10a5	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden: Interarcuaire decompressie	Ja/Nee

	(microchirurgische behandeling voor stenose met intact houden van de wervelboog)	
10a6	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden: Anders, namelijk...	Ja/Nee
10b1	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Pijnbehandeling (invasief): Spinal Cord Stimulation	Ja/Nee
10b2	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Pijnbehandeling (invasief): Wortelblokkade / Facettaire blokkade	Ja/Nee
10c1	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Conservatieve behandeltrajecten: Multidisciplinaire behandeling met opname	Ja/Nee
10c2	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
10c3	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Conservatieve behandeltrajecten: Monodisciplinair Fysiotherapie	Ja/Nee
10c4	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Conservatieve behandeltrajecten: Monodisciplinair Psychologie	Ja/Nee
10c5	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Conservatieve behandeltrajecten: Medicatie	Ja/Nee
10c6	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Conservatieve behandeltrajecten: Anders, namelijk....	Ja/Nee

Zorginstituut Nederland
Kwaliteitsinstituut

Datum
november 2016

Voor de onderstaande indicatoren is afgesproken dat deze vrijwillig transparant gemaakt kunnen worden. De route (aanlevering en publicatie) voor vrijwillige transparantie wordt gefaciliteerd via het door de koepelorganisaties gekozen aanleverportaal (gegevensmakelaar). Deze vrijwillig aangeleverde gegevens worden niet door Zorginstituut Nederland gepubliceerd.

Indicatoren die vrijwillig aangeleverd kunnen worden aan het aanleverportaal

3B	Het ziekenhuis neemt deel aan de verzameling van Patient Reported Outcome Measures (PROMs) in de klinische registratie van de DSSR voor ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie.
4B	Percentage patiënten in de klinische registratie van de DSSR welke preoperatief deel heeft genomen aan de PROMs vragenlijst voor ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie.
5B	Percentage patiënten dat de preoperatieve PROMs vragenlijst heeft ingevuld voor ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie en ten minste 3 maanden uitstralende pijn

	naar het been had.	Zorginstituut Nederland Kwaliteitsinstituut
6B	Mediane wachttijd (in dagen) tussen de datum van plaatsen op OK wachtlijst en de datum waarop de operatie plaatsvond.	Datum november 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 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 DSSR 2017 Geïnstrumenteerd (A) en ongeïnstrumenteerd (B)

DSSR 2017.2

Registratie gestart: 2014

Datum	Versie	Mutatie	Eigenaar
06-07-2016	2017.1	Aanpassingen conform indicatoredagen 1 juli 2016	DICA

Inclusie- en exclusiecriteria geïnstrumenteerd (A)

Inclusie

Alle patiënten met een degeneratieve lumbale wervelkolomaandoening die een geïnstrumenteerde wervelkolomoperatie ondergaan

- NB. DOT/Zorg activiteiten codes volgen via wetenschappelijke vereniging.
- Degeneratieve lage rug geïnstrumenteerd:
- DBC 2565, met bijbehorende verrichtingencodes 338458C, 338458D, 338458F

Exclusie

Alle aandoeningen die buiten de DSSR deelregistraties, vallen (lage rug hernia of stenose, primaire wervelkolomtumoren en metastasen, trauma, deformiteiten, en infecties)

Inclusie- en exclusiecriteria ongeïnstrumenteerd (B) - Lage Rug Hernia of Stenose Chirurgie

Inclusie:

- Alle patiënten met een lumbale wervelkolomaandoening (hernia/stenose) die een wervelkolomoperatie ondergaan zonder instrumentatie
- 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)

Overzicht Externe Indicatoren (indicatoren geschikt voor transparantie)

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Bron
1.	Deelname DSSR (A)– aantal patiënten geregistreerd in geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie voor degeneratieve lage rug aandoeningen.	Proces	2017	DSSR / Invul*
2.	Registratie – Volledigheid registratie	Proces	2017	DSSR
3.	Deelname PROMs	Proces	2017	DSSR
4.	Responsepercentage PROMs - preoperatief	Proces	2017	DSSR
5.	Duur patiënt gerapporteerde beenpijn	Proces	2017	DSSR
6.	Wachttijd OK – Chirurg	Proces	2017	DSSR
7.	Complicaties	Uitkomst	2017	DSSR
8.	30 dagen re-operatie – Chirurg	Uitkomst	2017	DSSR
9.	Rugteam - Samenstelling	Structuur	2017	Invul*
10.	Behandelmethoden	Structuur	2017	Invul*

* 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.

1. Deelname DSSR (A)– aantal patiënten geregistreerd in DSSR (A)

Indicator	
Operationalisatie	Aantal patiënten geregistreerd voor geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie
Teller (A)	Aantal patiënten geregistreerd in DSSR voor geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie voor degeneratieve lage rug aandoeningen.
Noemer (A) - invul	Aantal patiënten dat een geïnstrumenteerde lumbaal spinaaloperatie ondergaat voor degeneratieve lage rug aandoeningen , per ziekenhuislocatie
Definitie (s)	A: Geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie: lage rugoperatie met een spinaal implantaat (bijvoorbeeld pedikel schroeven, anterior plaat fixatie).
In- /exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria van de DSSR: Lumbaal – geïnstrumenteerd.
Uitvraag over periode	01-01-2017 t/m 31-12-2017

2A. Registratie – Volledigheid registratie

Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten geregistreerd in DSSR voor geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie voor degeneratieve lage rug aandoeningen bij wie de informatie in de registratie volledig is.
Teller (A)	Aantal patiënten bij wie de informatie in de registratie volledig is.
Noemer (A)	Aantal patiënten geregistreerd in DSSR voor geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie voor degeneratieve lage rug aandoeningen.
Definitie (s)	A: Volledig: alle analyseerbare^ patiënten waarbij de verplichte items voor geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie bekend zijn. De verplichte items zijn: lengte, gewicht, comorbiditeiten, ASA-score, geslacht, datum opname, datum ontslag, type registratie, operatiedatum, geboortedatum, diagnose, chirurgische procedure, complicatie tijdens opname, peroperatieve complicaties. ^ Analyseerbaar: type registratie, operatiedatum, geboortedatum, diagnose en chirurgische procedure.
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria van de DSSR: Lumbaal – geïnstrumenteerd.
Uitvraag over periode	01-01-2017 t/m 31-12-2017

2B. Registratie – Volledigheid registratie	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten geregistreerd in DSSR voor ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie (bij hernia of stenose) bij wie de informatie in de registratie volledig is.
Teller (B)	Aantal patiënten bij wie de informatie in de registratie volledig is.
Noemer (B)	Aantal patiënten geregistreerd in DSSR voor ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie (bij hernia of stenose).
Definitie (s)	B: * Volledig: alle analyseerbare^ patiënten waarbij de verplichte items voor ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie bekend zijn. De verplichte items zijn: lengte, gewicht, comorbiditeiten, geslacht, datum opname, datum ontslag, type registratie, operatiedatum, geboortedatum, diagnose, chirurgische procedure, complicatie tijdens opname, peroperatieve complicaties. ^ Analyseerbaar: type registratie, operatiedatum, geboortedatum, diagnose en chirurgische procedure.
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria van de DSSR: Lumbaal – ongeïnstrumenteerd.
Uitvraag over periode	01-01-2017 t/m 31-12-2017

3. Deelname PROMs

Indicator	
Operationalisatie	Het ziekenhuis neemt deel aan de verzameling van Patient Reported Outcome Measures (PROMs) in de klinische registratie van de DSSR voor geïnstrumenteerde of ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie.
Antwoordoptie A	Ja/Nee (geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie).
Antwoordoptie B	Ja/Nee (ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie).
Definitie (s)	Deelname houdt in dat een ziekenhuis aangemeld is voor deelname aan de PROMs in de klinische registratie van de DSSR en dat door tenminste één patiënt een PROMs vragenlijst is ingevoerd. Deze indicator zal direct uit de PROMs registratie worden berekend.
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria van de DSSR: Lumbaal – geïnstrumenteerd en Lumbaal – ongeïnstrumenteerd (PROMs).
Uitvraag over periode	01-01-2017 t/m 31-12-2017
Optioneel: toelichting	n.v.t.

4. Responsepercentage PROMs - preoperatief

Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten in de klinische registratie van de DSSR welke preoperatief deel heeft genomen aan de PROMs vragenlijst voor geïnstrumenteerde of ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie.
Teller A/B	Aantal patiënten in de klinische registratie van de DSSR dat preoperatief deel heeft genomen aan de PROMs vragenlijst.
Noemer (A)	Aantal patiënten in de klinische registratie van de DSSR met geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie voor degeneratieve lage rug aandoeningen .
Noemer (B)	Aantal patiënten in de klinische registratie van de DSSR met ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie (hernia of stenose).
Definitie (s)	NRS Lumbal Spine, ODI, SRS, EQ 5D-3L, SF-36
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria van de DSSR: Lumbaal – geïnstrumenteerd en Lumbaal – ongeïnstrumenteerd (PROMs).
Uitvraag over periode	01-01-2017 t/m 31-12-2017

5. Duur patiënt gerapporteerde beenpijn

Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten dat de preoperatieve PROMs vragenlijst heeft ingevuld voor geïnstrumenteerde of ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie en ten minste 3 maanden uitstralende pijn naar het been had.
Teller (A / B)	Aantal patiënten die preoperatief ten minste 3 maanden uitstralende pijn naar het been hadden.
Noemer (A)	Aantal patiënten die de preoperatieve PROMs vragenlijst hebben ingevuld voor geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie voor degeneratieve lage rug aandoeningen .
Noemer (B)	Aantal patiënten die de preoperatieve PROMs vragenlijst hebben ingevuld voor ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie (bij hernia of stenose) .
Definitie (s)	Patiënt gerapporteerde beenpijn zoals uitgevraagd in de preoperatieve PROMs vragenlijst: Hoe lang heeft u uitstralende pijn naar uw been/benen? Antwoordopties zijn: Ik heb geen uitstralende pijn in een been / Minder dan 3 maanden / 3 tot 12 maanden / 1 tot 2 jaar / Meer dan 2 jaar.
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria van de DSSR: Lumbaal – geïnstrumenteerd en Lumbaal – ongeïnstrumenteerd (PROMs).
Uitvraag over periode	01-01-2017 t/m 31-12-2017

6. Wachtijd OK - Chirurg

Indicator

Operationalisatie	Mediane wachttijd (in dagen) tussen de datum van plaatsen op OK wachtlijst en de datum waarop de operatie plaatsvond.
Teller A	Mediane wachttijd (in dagen) tussen de datum van plaatsen op OK wachtlijst en de datum waarop de operatie plaatsvond bij patiënten met geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie voor degeneratieve lage rug aandoeningen.
Teller B	Mediane wachttijd (in dagen) tussen de datum van plaatsen op OK wachtlijst en de datum waarop de operatie plaatsvond bij patiënten met ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie (bij hernia of stenose).
Noemer	-
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria van de DSSR: Lumbaal – geïnstrumenteerd en Lumbaal – ongeïnstrumenteerd.
Uitvraag over periode	01-01-2017 t/m 31-12-2017

7. Complicaties

Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten waarbij tijdens de operatie of tijdens de opname een complicatie optreedt na geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie of ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie.
Teller 1 (A / B)	Aantal patiënten waarbij tijdens de opname een graad 1B of 2 complicatie optreedt.
Teller 2 (A / B)	Aantal patiënten waarbij tijdens de opname een graad 3 of 4 complicatie optreedt.
Noemer (A)	Aantal patiënten geregistreerd in DSSR voor geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie voor degeneratieve lage rug aandoeningen.
Noemer (B)	Aantal patiënten geregistreerd in DSSR voor ongeïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie (bij hernia of stenose).
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria van de DSSR: Lumbaal – geïnstrumenteerd en Lumbaal – ongeïnstrumenteerd.
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017

8. 30 dagen re-operatie - Chirurg

Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten dat binnen 30 dagen na operatie een re-operatie heeft ondergaan na geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie.
Teller	Aantal patiënten die binnen 30 dagen na operatie een re-operatie hebben ondergaan.
Noemer	Aantal patiënten geregistreerd in DSSR voor geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie voor degeneratieve lage rug aandoeningen.
Definitie (s)	Re-operatie: nieuwe operatie indien heropname binnen 30 dagen na operatie.
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria van de DSSR: Geïnstrumenteerde degeneratieve lage rug chirurgie (Survey)
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017

9. Rugteam - Samenstelling			
Indicator			
Operationalisatie	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïnstrumenteerd?		
Antwoordopties	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> - <i>N.v.t.</i> - <i>Neurochirurg JA/NEE</i> - <i>Orthopedisch chirurg JA/NEE</i> - <i>Neuroloog JA/NEE</i> - <i>Anesthesioloog JA/NEE</i> - <i>Reumatoloog JA/NEE</i> - <i>Radioloog JA/NEE</i> - <i>Revalidatie arts JA/NEE</i> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><i>Vervolg:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>(Pijn)Psycholoog JA/NEE</i> - <i>Fysiotherapeut JA/NEE</i> - <i>Ergotherapeut JA/NEE</i> - <i>Physician assistant JA/NEE</i> - <i>Gespecialiseerd verpleegkundige JA/NEE</i> - <i>Transfer verpleegkundige JA/NEE</i> - <i>Anders, namelijk</i> </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> - <i>N.v.t.</i> - <i>Neurochirurg JA/NEE</i> - <i>Orthopedisch chirurg JA/NEE</i> - <i>Neuroloog JA/NEE</i> - <i>Anesthesioloog JA/NEE</i> - <i>Reumatoloog JA/NEE</i> - <i>Radioloog JA/NEE</i> - <i>Revalidatie arts JA/NEE</i> 	<p><i>Vervolg:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>(Pijn)Psycholoog JA/NEE</i> - <i>Fysiotherapeut JA/NEE</i> - <i>Ergotherapeut JA/NEE</i> - <i>Physician assistant JA/NEE</i> - <i>Gespecialiseerd verpleegkundige JA/NEE</i> - <i>Transfer verpleegkundige JA/NEE</i> - <i>Anders, namelijk</i>
<ul style="list-style-type: none"> - <i>N.v.t.</i> - <i>Neurochirurg JA/NEE</i> - <i>Orthopedisch chirurg JA/NEE</i> - <i>Neuroloog JA/NEE</i> - <i>Anesthesioloog JA/NEE</i> - <i>Reumatoloog JA/NEE</i> - <i>Radioloog JA/NEE</i> - <i>Revalidatie arts JA/NEE</i> 	<p><i>Vervolg:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>(Pijn)Psycholoog JA/NEE</i> - <i>Fysiotherapeut JA/NEE</i> - <i>Ergotherapeut JA/NEE</i> - <i>Physician assistant JA/NEE</i> - <i>Gespecialiseerd verpleegkundige JA/NEE</i> - <i>Transfer verpleegkundige JA/NEE</i> - <i>Anders, namelijk</i> 		
Definitie (s)	Multidisciplinair rugteam: team van 2 of meer medisch specialisten op gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen.		
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria van de DSSR: Lumbaal – <u>geïnstrumenteerd</u> .		
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017		

10. 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>Microdiscoctomie</i> - <i>Micro endoscopische discectomie (MED), micro-tube herniaoperatie</i> - <i>Laminectomie</i> - <i>Interarcuaire 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>
Noemer	-
Definitie (s)	Behandelmethoden: operatietechnieken, invasieve pijnbehandeling en conservatieve interventies
In-/ exclusiecriteria	Zie in- / exclusiecriteria - Inclusie: Lumbale – ongeïnstrumenteerd
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017

