

## Toetstabel PCI vj 2019

Operationalisatie	Aard van de wijziging	Criteria Toetsingskader	Advies werkgroep	PFN	FMS	V&VN	ZN	NVZ	NFU	ZKN
<b>Indicator 1,2,3,4,5</b>										
		Criterion 1 t/m 5	verplicht transparant	akkoord	akkoord		akkoord	akkoord	akkoord	
<b>Overweging ZiN</b>	Er is consensus in de werkgroep over het verplicht transparant stellen van de indicatoren. Het proces van de samenwerkingsafspraken MSZ is gevolgd. Dit proces is vormgegeven als een verbetercyclus waarin de relevante partijen hun eigen toetsing uitvoeren (betrokkenheid relevante partijen en registraties, uitvoeren registratietoets, autoriseringsronde). Conform dit proces neemt het Zorginstituut het advies van de werkgroep over.									
<b>Advies ZiN</b>	verplicht transparant									

# Factsheet Indicatoren Acute en Electieve PCI registratie (NHR)

Versie: 2018.4

<b>Datum</b>	<b>Versie</b>	<b>Mutatie</b>	<b>Eigenaar</b>
08-01-2018	2018.1	Eerste concept voor 2019	NVVC
23-01-2018	2018.2	Tweede concept voor commentaarronde 2019	NVVC
04-04-2018	2018.3	Derde concept voor registratietoets 2019	NVVC
07-06-2018	2018.4	Autorisatieversie	NVVC

**Definitie NHR:**

**Definitie PCI (zoals beschreven in het Handboek NHR voor 2018)** : elke interventie waarbij een instrument (guide wire, ballon, trombosuctie katheter, rotablator, etc.) in één van de coronairen of in de coronaire arteriële bypass graft ingebracht wordt met de intentie om een PCI te verrichten† (interventie dient geïncorporeerd te worden zodra de patiënt is aangeprikt).

† Niet includeren: geïsoleerde diagnostische metingen

Nederlandse hartcentra en dottercentra leveren gegevens aan voor de PCI registratie. Precieze invulling van variabelen en definities worden vastgesteld binnen NHR verband.

## Indicatorenoverzicht

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Vrijwillig/verplicht	Bron
1.	Percentage patiënten dat een electieve/acute PCI procedure heeft ondergaan, waarbij de informatie in de minimale dataset van de PCI registratie (NHR) volledig is	Proces	2019	Verplicht	NHR
2.	Sterfte na PCI binnen 30 dagen*	Uitkomst	2019	Verplicht	NHR
3.	Sterfte na PCI binnen 1 jaar*	Uitkomst	2019	Verplicht	NHR
4.	Optreden van een revascularisatie binnen 1 jaar*	Uitkomst	2019	Verplicht	NHR
5.	Optreden van myocardinfarct binnen 30 dagen*	Uitkomst	2019	Verplicht	NHR

\*Indicator is onderdeel van minimale dataset PCI

<b>1. volledigheid registratie</b>	
<b>Operationalisatie</b>	Percentage patiënten dat een electieve/acute PCI procedure heeft ondergaan, waarbij de informatie in de minimale dataset van de PCI registratie (NHR) volledig is.
<b>Teller</b>	Aantal patiënten dat een electieve/acute PCI procedure heeft ondergaan, waarbij de informatie in de minimale dataset van de PCI registratie (NHR) volledig* is.
<b>Noemer</b>	Totaal aantal patiënten dat een electieve/acute PCI procedure heeft ondergaan, zoals geregistreerd in NHR
<b>Definitie (s)</b>	De minimale dataset voor 2019 moet nog vastgesteld worden binnen NHR verband
<b>Uitvraag over periode</b>	01-01-2019 t/m 31-12-2019
<b>Bron</b>	NHR
<b>Streefnorm</b>	*Bij 95% van de patiënten die een electieve/acute PCI procedure heeft ondergaan is de informatie in de minimale dataset van de PCI registratie (NHR) volledig.
<b>Toelichting</b>	Definitie en operationalisatie is op basis van op dat moment geldende normen (Handboek) binnen NHR

## 2. registratie Sterfte na PCI binnen 30 dagen

<b>Operationalisatie</b>	Percentage patiënten dat een PCI procedure heeft ondergaan, en die ≤ 30 dagen na de ingreep zijn overleden
<b>Teller</b>	Aantal patiënten dat een PCI procedure heeft ondergaan, en die ≤ 30 dagen na de ingreep zijn overleden
<b>Noemer</b>	Totaal aantal patiënten dat een PCI procedure heeft ondergaan
<b>Definitie (s)</b>	
<b>Uitvraag over periode</b>	01-01-2019 t/m 31-12-2019
<b>Bron</b>	NHR
<b>Streefnorm</b>	N.v.t.
<b>Toelichting</b>	Definitie en operationalisatie is op basis van op dat moment geldende normen (Handboek) binnen NHR. Betreft de totale mortaliteit voor electieve of acute (NSTEMI, STEMI) PCI. Correcties voor zorgzwaarte van de patiëntenpopulatie worden toegepast bij de publicatie van uitkomsten door de NHR conform de op dat moment geldende systematiek binnen de NHR.

### 3. registratie Sterfte na PCI binnen 1 jaar

<b>Operationalisatie</b>	Percentage patiënten dat een PCI procedure heeft ondergaan, en die tussen $\geq 30$ dagen en $\leq 365$ dagen na de ingreep zijn overleden
<b>Teller</b>	Aantal patiënten dat een PCI procedure heeft ondergaan, en die tussen $\geq 30$ dagen en $\leq 365$ dagen na de ingreep zijn overleden
<b>Noemer</b>	Totaal aantal patiënten dat een PCI procedure heeft ondergaan
<b>Definitie (s)</b>	
<b>In-/ exclusiecriteria</b>	
<b>Uitvraag over periode</b>	01-01-2019 t/m 31-12-2019
<b>Bron</b>	NHR
<b>Streefnorm</b>	N.v.t.
<b>Toelichting</b>	Definitie en operationalisatie is op basis van op dat moment geldende normen (Handboek) binnen NHR. Definitie en operationalisatie is op basis van op dat moment geldende normen (Handboek) binnen NHR. Betreft de totale mortaliteit voor electieve of acute (NSTEMI, STEMI) PCI. Correcties voor zorgzwaarte van de patiëntenpopulatie worden toegepast bij de publicatie van uitkomsten door de NHR conform de op dat moment geldende systematiek binnen de NHR.

#### 4. registratie Optreden van een revascularisatie binnen 1 jaar

<b>Operationalisatie</b>	Optreden van een revascularisatie $\leq$ 365 dagen na de ingreep
<b>Teller</b>	Aantal patiënten dat een electieve of acute (NSTEMI, STEMI) PCI procedure heeft ondergaan, waarbij een revascularisatie is opgetreden $\leq$ 365 dagen na de ingreep
<b>Noemer</b>	Totaal aantal patiënten dat een electieve of acute (NSTEMI, STEMI) PCI procedure heeft ondergaan
<b>Definitie (s)</b>	<p>Een revascularisatie door middel van PCI in hetzelfde vat (of vaten) die behandeld waren bij de index PCI binnen 1 jaar (<math>\leq</math> 365 dagen) na de index PCI, of; revascularisatie door middel van CABG in hetzelfde vat (of vaten) die behandeld waren bij de huidige PCI na 1 dag en binnen 1 jaar (<math>\leq</math> 365 dagen) na de PCI. Een urgente CABG uitgevoerd binnen 1 dag na de huidige PCI wordt als uitkomstindicator urgente CABG geregistreerd en niet als optreden van revascularisatie (TVR). NB: Om te bepalen of de revascularisatie in hetzelfde vat heeft plaatsgevonden als waar de index PCI heeft plaatsgevonden, dient een 4-vatensysteem gehanteerd te worden. Hiervoor gelden de volgende categorieën: LM (hoofdstam), RCA, RCX en LAD. AL/IM valt onder LAD. In het geval van een revascularisatie d.m.v. een CABG (veneuze graft of arteriële graft), wordt er gekeken op welk native vat de graft is geplaatst (RCA, RCX of LAD).</p>
<b>In-/ exclusiecriteria</b>	
<b>Uitvraag over periode</b>	01-01-2019 t/m 31-12-2019
<b>Bron</b>	NHR
<b>Streefnorm</b>	N.v.t.
<b>Toelichting</b>	Definitie en operationalisatie is op basis van op dat moment geldende normen (Handboek) binnen NHR. Correcties voor zorgzwaarte van de patiëntenpopulatie worden toegepast bij de publicatie van uitkomsten door de NHR conform de op dat moment geldende systematiek binnen de NHR.



## 5. registratie Optreden van myocardinfarct binnen 30 dagen

<b>Operationalisatie</b>	Percentage patiënten dat een PCI procedure heeft ondergaan, waarbij $\leq 30$ dagen na de interventie myocardinfarct is opgetreden
<b>Teller</b>	Aantal patiënten dat een index- PCI procedure heeft ondergaan, waarbij myocardinfarct is opgetreden $\leq 30$ dagen na de ingreep
<b>Noemer</b>	Totaal aantal patiënten dat een index-PCI procedure heeft ondergaan
<b>Definitie (s)</b>	Een myocardinfarct (STEMI of NSTEMI) binnen 30 dagen ( $\leq 30$ dagen) na de huidige interventie
<b>In-/ exclusiecriteria</b>	Exclusie <ul style="list-style-type: none"><li>• Patiënten met periprocedurele myocardinfarcten: myocardinfarct type 4, welke binnen 48 uur na de huidige interventie optreedt</li></ul>
<b>Uitvraag over periode</b>	01-01-2019 t/m 31-12-2019
<b>Bron</b>	NHR
<b>Streefnorm</b>	N.v.t.
<b>Toelichting</b>	Definitie en operationalisatie is op basis van op dat moment geldende normen (Handboek) binnen NHR. Correcties voor zorgzwaarte van de patiëntenpopulatie worden toegepast bij de publicatie van uitkomsten door de NHR conform de op dat moment geldende systematiek binnen de NHR.