

Toetstabel Carotis chirurgie vj2020

Operationalisatie	Aard van de wijziging	Criteria	Advies	PFN	FMS	V&VN	ZN	NVZ	NFU	ZKN	WScie
		Toetsingskader	werkgroep								
Indicator 1											
	Geen	Criterium 1 t/m 5	Verplicht transparant	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord
Overweging ZIN	Er is consensus in de werkgroep over het verplicht transparant houden van de indicator. 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.										
Advies ZIN	Verplicht transparant										
Indicator 2											
	Aanpassing transparantie: Niet extern transparant; wel behouden als interne indicator	Criterium 1 t/m 5	Niet transparant	Niet akkoord: <i>'Wij zijn in veronderstelling dat deze indicator verplicht transparant zou worden.'</i>	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord
Overweging ZIN	Uit de notulen blijkt dat er consensus was in de werkgroep om de indicator niet meer transparant te maken maar alleen te behouden als interne DICA indicator. Het is niet duidelijk waarom PFN in de veronderstelling is dat de indicator verplicht transparant zou worden. Ook PFN kan niet terughalen waarom zij dit hadden geconstateerd. 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). Het Zorginstituut ziet geen reden om af te wijken van het advies van de werkgroep, daarom neemt het Zorginstituut conform het gevolgde proces het advies van de werkgroep over.										
Advies ZIN	Niet transparant										
Indicator 3, 4, 5											
	Omgenummerd ivm vervallen indicator 2	Criterium 1 t/m 5	Verplicht transparant	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord	Akkoord
Overweging ZIN	Er is consensus in de werkgroep over de indicator. 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.										
Advies ZIN	Verplicht transparant										

Factsheet indicatoren Dutch Audit for Carotid Interventions (DACI) 2020

DACI 2020.2

Registratie gestart: 2013

Datum	Versie	Mutatie	Eigenaar
27-07-2015	2015.1	Aanpassingen conform indicatorenendagen juni 2015.	DICA
21-10-2015	2016.1	Aanpassingen conform indicatorenendagen oktober 2015.	DICA
01-07-2016	2017.1	Aanpassingen conform indicatorenendagen juli 2016.	DICA
08-05-2017	2018.1	Tekstuele aanpassingen, toevoeging indicator 3.	DICA
23-06-2017	2018.2	Aanpassingen conform indicatorenendagen juni 2017.	DICA
19-03-2018	2019.1	Uitsplitsing indicator 6.	DICA
11-06-2018	2019.2	Beproken indicatorenendagen: toevoeging oude indicator 2 m.b.t. behandelaars.	DICA
26-11-2018	2019.3	Toevoeging besluitvorming BOT m.b.t. transparantie.	DICA
19-12-2018	2019.4	Aanpassing indicator 2.	DICA
29-03-2019	2020.1	Conceptgids externe indicatoren 2020. Veranderingen: geen.	DICA
17-06-2019	2020.2	Toevoeging indicatorenendag notulen.	DICA

Inclusiecriteria DACI

Patiënten die geopereerd worden in verband met een stenose dan wel occlusie van de carotis om een (volgend) neurologisch event te voorkomen aan de hand van een van de volgende ingrepen:

- een thrombo-endarteriëctomie met – of zonder patch,
- eversie endarteriëctomie,
- carotisstent plaatsing.

DACI registratiejaar 2020: 01-01-2020 t/m 31-12-2020.

Datum van de interventie wordt gebruikt om te bepalen in welk jaar de patiënt wordt meegenomen bij berekening van de indicatoren.

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Bron	WV	Transparantie
1.	Aantal en type carotisinterventies uitgevoerd op de ziekenhuislocatie.	Structuur	2020	DACI	NVvV	
2.	Aantal behandelaars per ziekenhuis locatie.	Structuur	2020	Invul	NVvV	
3.	Percentage symptomatische patiënten dat binnen twee weken na het eerste consult in de tweede lijn een carotisinterventie ondergaat, uitgesplitst voor extern verwezen en intern verwezen patiënten.	Proces	2020	DACI	NVvV	
4.	Percentage patiënten dat binnen 30 dagen overlijdt na een carotisinterventie.	Uitkomst	2018-2020	DACI	NVvV	
5.	Percentage patiënten met complicaties binnen 30 dagen na een carotisinterventie uitgesplitst voor; nabloeding, letsel hersenzenuw en neurologisch event.	Uitkomst	2018-2020	DACI	NVvV	

1. Volume en type carotisinterventies	
Indicator	
Operationalisatie	Typen carotisinterventies uitgevoerd op de ziekenhuislocatie.
Teller A	Aantal carotisinterventies geregistreerd in de DACI.
Teller B	Aantal electieve carotis endarterieectomieën (CEA) geregistreerd in de DACI.
Teller C	Aantal electieve carotisstent plaatsingen (CAS) geregistreerd in de DACI.
Definitie(s)	N.v.t.
Inclusiecriteria	Zie inclusiecriteria DACI.
Norm	Conform de NVvH norm: in de zorginstelling (ziekenhuislocatie) worden minimaal twintig extracraniële arteria carotis interventies vanwege stenoserend vaatlijden per jaar verricht. https://heelkunde.nl/sites/heelkunde.nl/files/Normen%207.1%20definitief.pdf
Uitvraag over periode	01-01-2020 t/m 31-12-2020
Relevantie	NVvH norm.

Notulen indicatoredagen 2019	
Indicator DACI.1	
Is de indicator valide geformuleerd? Ja/nee/geen consensus	Ja
Is de indicator rijp voor transparantie? Ja/nee/geen consensus	Ja
Vrijwillig óf verplicht transparant óf geen consensus?	Verplicht transparant

2. Behandelars	
Indicator	
Operationalisatie	Hoeveel interventieradiologen op uw ziekenhuislocatie voeren carotisstent plaatsingen (CAS) uit?
Antwoordoptie(s)	Interventieradiologen (aantal).
Definitie(s)	Nederlandse Vereniging voor Interventie Radiologie (NVIR) geregistreerd interventieradioloog met de aantekening vasculair.
Inclusiecriteria	Zie inclusiecriteria DACI.
Uitvraag over periode	01-01-2020 t/m 31-12-2020
Relevantie	In een beperkt aantal ziekenhuizen wordt een CAS uitgevoerd.

Notulen indicatoredagen 2019	
Indicator DACI.2	
Is de indicator valide geformuleerd? Ja/nee/geen consensus	Ja
Is de indicator rijp voor transparantie? Ja/nee/geen consensus	Ja
Vrijwillig óf verplicht transparant óf geen consensus?	Niet extern transparant; wel behouden als interne indicator

3. Wachtijd behandeling

Indicator	
Operationalisatie	Percentage symptomatische patiënten dat binnen twee weken na het eerste consult in de tweede lijn een carotisinterventie ondergaat, uitgesplitst voor extern verwezen en intern verwezen patiënten.
Teller A	Aantal patiënten dat binnen twee weken na het eerste consult in de tweede lijn een carotisinterventie ondergaat.
Teller B	Aantal extern verwezen patiënten dat binnen twee weken na het eerste consult in de tweede lijn een carotisinterventie ondergaat.
Teller C	Aantal intern verwezen patiënten dat binnen twee weken na het eerste consult in de tweede lijn een carotisinterventie ondergaat.
Noemer	Totaal aantal patiënten dat een carotisinterventie ondergaat, opgesplitst voor A, B en C.
Definitie(s)	<p>Het betreft alle interventies (CAS of CEA) vanwege symptomatische* carotisstenose.</p> <p>*Bij een symptomatische carotisstenose heeft de voorafgaand aan de carotisinterventie neurologische symptomatologie gehad die kan worden toegeschreven aan het ipsilaterale of het contralaterale carotisstroomgebied.</p> <p>Extern verwezen patiënt: patiënt is doorverwezen vanaf een ander ziekenhuis of ziekenhuislocatie voor de carotisinterventie (tertiaire verwijzing).</p> <p>Intern verwezen patiënt: patiënt heeft een carotisinterventie ondergaan in dezelfde ziekenhuis(locatie) waar deze zich presenteerde met een symptomatische carotisstenose (interne verwijzing).</p> <p>Binnen 2 weken betekent een operatie tot op dag 14 na presentatie.</p>
Inclusiecriteria	Zie inclusiecriteria DACI.
Norm	80% van alle patiënten binnen twee weken na het eerste consult in de tweede lijn geïntervenieerd.
Uitvraag over periode	01-01-2020 t/m 31-12-2020
Relevantie	-

Notulen indicatoredagen 2019	
Indicator DACI.3	
Is de indicator valide geformuleerd? Ja/nee/geen consensus	Ja
Is de indicator rijp voor transparantie? Ja/nee/geen consensus	Ja
Vrijwillig óf verplicht transparant óf geen consensus?	Verplicht transparant

4. Mortaliteit	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten dat een carotisinterventie ondergaat en overlijdt binnen 30 dagen na de interventie.
Teller	Aantal patiënten dat een carotisinterventie ondergaat en overlijdt binnen 30 dagen na de interventie.
Noemer	Totaal aantal patiënten dat een carotisinterventie ondergaat.
Definitie(s)	N.v.t.
Inclusiecriteria	Zie inclusiecriteria DACI.
Uitvraag over periode	01-01-2018 t/m 31-12-2020 (berekend over 3 jaren)
Toelichting	Er zal casemix correctie worden toegepast.
Relevantie	Middels deze indicator wordt het percentage mortaliteit per ziekenhuis inzichtelijk gemaakt.

Notulen indicatoredagen 2019	
Indicator DACI.4	
Is de indicator valide geformuleerd? Ja/nee/geen consensus	Ja
Is de indicator rijp voor transparantie? Ja/nee/geen consensus	Ja
Vrijwillig óf verplicht transparant óf geen consensus?	Verplicht transparant

5. Complicaties	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten dat een carotisinterventie ondergaat en een complicatie heeft binnen 30 dagen na de interventie. Uitgesplitst voor: nabloeding, letsel hersenzenuw en neurologisch event.
Teller A	Aantal patiënten dat een carotisinterventie ondergaat en een nabloeding heeft binnen 30 dagen na de interventie.
Teller B	Aantal patiënten dat een carotisinterventie ondergaat en een letsel aan de hersenzenuw heeft binnen 30 dagen na de interventie.
Teller C	Aantal patiënten dat een carotisinterventie ondergaat en een neurologisch event heeft binnen 30 dagen na de interventie.
Noemer	Aantal patiënten dat een carotisinterventie ondergaat.
Definitie(s)	N.v.t.
Inclusiecriteria	Zie inclusiecriteria DACI.
Uitvraag over periode	01-01-2018 t/m 31-12-2020 (berekend over 3 jaren)
Toelichting	Er zal casemix correctie plaatsvinden.
Relevantie	Middels deze indicator wordt het percentage complicaties per ziekenhuis inzichtelijk gemaakt.

Notulen indicatoredagen 2019	
Indicator DACI.5	
Is de indicator valide geformuleerd? Ja/nee/geen consensus	Ja
Is de indicator rijp voor transparantie? Ja/nee/geen consensus	Ja
Vrijwillig óf verplicht transparant óf geen consensus?	Verplicht transparant