

## Toetstabel | Beroerte (CVAB) vj 2018

Operationalisatie	Aard van de wijziging	Criteria Toetsingskader	Advies werkgroep	PFN	FMS	V&VN	ZN	NVZ	NFU	ZKN
<b>Indicator 1 t/m 4</b>										
		criterium 1 t/m 5	verplicht transparant	Akkoord	tav indicator 4a en 4b: geeft de NVN aan verplicht transparant akkoord, echter wens tot voorzichtigheid met data in publieke domein.	Akkoord	Akkoord	tav indicator 4a en 4b: geeft de NVZ aan: verplicht transparant akkoord, echter wens tot voorzichtigheid met data in publieke domein.	Akkoord	Akkoord
<b>Overweging ZIN</b>	Er is consensus in de werkgroep. 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 Cerebrovasculair Accident Benchmark (CVAB)

CVAB 2018.2

Registratie gestart: 2014

Datum	Versie	Mutatie	Eigenaar
30-07-2015	2015.1	Aanpassingen conform indicatoredagen juni 2015	DICA
07-08-2015	2015.2	Aanpassing indicator 4	DICA
08-10-2015	2016.1	Aanpassing indicator 1	DICA
06-07-2016	2017.1	Aanpassingen conform indicatoredagen juni 2016 Verwijderen oude indicatoren: 5a, 5b, 6, 7a, 8a, 8b.	DICA
18-08-2016	2017.2	Aanpassingen in indicator 3a en 4a.	DICA
08-05-2017	2018.1	Tekstuele veranderingen, indicator 2 toegevoegd	DICA
22-06-2018	2018.2	Aanpassingen conform indicatoredagen juni 2017	DICA

## Inclusiecriteria CVAB

Domein voor CVAB: Alle patiënten met een cerebrovasculair accident (CVA) die zich in de acute fase presenteren op de spoedeisende hulp en/of klinisch zijn opgenomen.

Onder CVA valt: (primaire) intracerebrale bloeding of herseninfarct.

- (primaire) Intracerebrale bloeding

Hierbij hoort diagnosecode hersenbloeding (1102). Niet bedoeld worden: primaire subarachnoïdale bloeding, subduraal hematoom, epiduraal hematoom, bloeding ten gevolge van arterioveneuze malformatie of hemorragische transformatie van cerebraal ruimte-innemend proces.

- Herseninfarct

Hierbij hoort diagnosecode herseninfarct (1111). Niet bedoeld wordt: transient ischemic attack (TIA), (infarct ten gevolge van) sinustrombose.

CVAB registratiejaar 2018 voor alle indicatoren behoudens functionele uitkomst na drie maanden: 01-01-2018 t/m 31-12-2018.

Voor de functionele uitkomst na drie maanden (uitgedrukt in modified Rankin Scale) wordt een ander registratiejaar aangehouden: 01-10-2017 t/m 30-09-2018.

De gegevens van een patiënt worden meegenomen voor de analyses over de indicatoren wanneer op zijn minst de volgende variabelen ingevuld zijn: geboortedatum, diagnose en datum van presentatie in het ziekenhuis.

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

<b>Nr.</b>	<b>Indicator</b>	<b>Type indicator</b>	<b>Uitvraag over (jaar)</b>	<b>Bron</b>	<b>WV</b>
1.	Aantal CVA-patiënten, uitgesplitst voor herseninfarct en hersenbloeding.	Structuur	2018	DICA	NVN
2.	Mediane begin-tot-deur tijd van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct.	Proces	2018	DICA	NVN
3a.	Percentage patiënten dat intraveneuze trombolysie heeft ondergaan als fractie van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct.	Proces	2018	DICA	NVN
3b.	Mediane deur-tot-naald tijd van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct dat intraveneuze trombolysie heeft ondergaan.	Proces	2018	DICA	NVN
4a.	Aantal patiënten met een herseninfarct dat intra-arteriële trombectomie heeft ondergaan, uitgesplitst voor verwezen en niet-verwezen patiënten.	Proces	2018	DICA	NVN
4b.	Mediane deur-tot-lies tijd van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct dat intra-arteriële trombectomie heeft ondergaan, uitgesplitst voor verwezen en niet-verwezen patiënten.	Proces	2018	DICA	NVN

1. Aantal CVA-patiënten	
Indicator	
Operationalisatie	Aantal CVA-patiënten, uitgesplitst voor herseninfarct en hersenbloeding.
Teller A	Aantal patiënten met een CVA.
Teller B	Aantal patiënten met een herseninfarct.
Teller C	Aantal patiënten met een hersenbloeding.
Definitie(s)	-
Inclusiecriteria	Alle CVA-patiënten.
Uitvraag over periode	01-01-2018 t/m 31-12-2018

Notulen Indicatorendagen 2017			
<b>Conclusie:</b>	Valide: Ja	Transparantie: Ja	Advies t.a.v. verplichte transparantie: Ja, verplicht
<b>Commentaar:</b>			

## 2. Begin-tot-deur tijd

Indicator	
Operationalisatie	Mediane begin-tot-deur tijd van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct.
Teller	Mediane begin-tot-deur tijd van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct.
Definitie (s)	<u>Begin</u> : Tijdstip van ontstaan klachten en/of symptomen van het herseninfarct. <u>Deur</u> : Tijdstip van presentatie op de spoedeisende hulp. Indien patiënt reeds opgenomen is, geldt het tijdstip waarop de neuroloog de patient ziet. Tijdseenheid: minuten
Inclusiecriteria	Alle patiënten met een herseninfarct.
Uitvraag over periode	01-01-2018 t/m 31-12-2018

### Notulen Indicatorendagen 2017

<b>Conclusie:</b>	Valide: Ja	Transparantie: Ja	Advies t.a.v. verplichte transparantie: Ja, verplicht
<b>Commentaar:</b>			

### 3a. Intraveneuze trombolysse

Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten dat intraveneuze trombolysse heeft ondergaan als fractie van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct.
Teller	Aantal patiënten dat intraveneuze trombolysse heeft ondergaan.
Noemer	Aantal patiënten met een herseninfarct.
Definitie(s)	-
Inclusiecriteria	Alle patiënten met een herseninfarct.
Uitvraag over periode	01-01-2018 t/m 31-12-2018

### Notulen Indicatorendagen 2017

<b>Conclusie:</b>	Valide: Ja	Transparantie: Ja	Advies t.a.v. verplichte transparantie: Ja, verplicht
<b>Commentaar:</b>			

3b. Deur-tot-naald tijd	
Indicator	
Operationalisatie	Mediane deur-tot-naald tijd van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct dat intraveneuze trombolysie heeft ondergaan.
Teller	Mediane deur-tot-naald tijd van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct dat intraveneuze trombolysie heeft ondergaan.
Definitie(s)	<u>Deur</u> : Tijdstip van presentatie op de spoedeisende hulp. Indien patiënt reeds opgenomen is, geldt het tijdstip waarop de neuroloog de patient ziet. <u>Naald</u> : Tijdstip van start toediening van intraveneuze trombolysie. Tijdseenheid: Minuten.
Inclusiecriteria	Alle patiënten met een herseninfarct dat intraveneuze trombolysie heeft ondergaan.
Uitvraag over periode	01-01-2018 t/m 31-12-2018

Notulen Indicatorendagen 2017			
<b>Conclusie:</b>	Valide: Ja	Transparantie: Ja	Advies t.a.v. verplichte transparantie: Ja, verplicht
<b>Commentaar:</b>			



#### 4a. Intra-arteriële trombectomie

Indicator	
Operationalisatie	Aantal patiënten met een herseninfarct dat een intra-arteriële trombectomie heeft ondergaan, uitgesplitst voor verwezen en niet-verwezen patiënten.
Teller A	Aantal patiënten met een herseninfarct dat een intra-arteriële trombectomie heeft ondergaan.
Teller B	Aantal verwezen patiënten met een herseninfarct dat intra-arteriële trombectomie heeft ondergaan.
Teller C	Aantal niet-verwezen patiënten met een herseninfarct dat intra-arteriële trombectomie heeft ondergaan.
Definitie(s)	<u>Verwezen patiënt</u> : Patiënt is door een ander centrum verwezen naar een centrum voor intra-arteriële trombectomie. <u>Niet-verwezen patiënt</u> : Patiënt presenteerde zich primair op de spoedeisende hulp van een centrum voor intra-arteriële trombectomie of was hier reeds klinisch opgenomen.
Inclusiecriteria	Alle patiënten met een herseninfarct.
Uitvraag over periode	01-01-2018 t/m 31-12-2018

#### Notulen Indicatorendagen 2017

<b>Conclusie:</b>	Valide: Ja	Transparantie: Ja	Advies t.a.v. verplichte transparantie: Ja, verplicht
<b>Commentaar:</b>	NVN/NVZ: verplicht transparant akkoord, echter wens tot voorzichtigheid met data in publieke domein.		

4b. Deur-tot-lies tijd	
Indicator	
Operationalisatie	Mediane deur-tot-lies tijd van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct dat een intra-arteriële trombectomie heeft ondergaan, uitgesplitst voor verwezen en niet-verwezen patiënten.
Teller A	Mediane deur-tot-lies tijd van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct dat een intra-arteriële trombectomie heeft ondergaan.
Teller B	Mediane deur-tot-lies tijd van het totaal aantal verwezen patiënten met een herseninfarct dat een intra-arteriële trombectomie heeft ondergaan.
Teller C	Mediane deur-tot-lies tijd van het totaal aantal niet-verwezen patiënten met een herseninfarct dat een intra-arteriële trombectomie heeft ondergaan.
Definitie(s)	<p><u>Deur</u>: Tijdstip van presentatie op de spoedeisende hulp. Indien patiënt reeds opgenomen is, geldt het tijdstip dat de neuroloog de patient ziet.</p> <p><u>Lies</u>: Tijdstip van aanpakken van de lies voor start intra-arteriële trombectomie.</p> <p>Tijdseenheid: Minuten.</p> <p><u>Verwezen patiënt</u>: Patiënt is door een ander centrum verwezen naar een centrum voor intra-arteriële trombectomie.</p> <p><u>Niet-verwezen patiënt</u>: Patiënt presenteerde zich primair op de spoedeisende hulp van een centrum voor intra-arteriële trombectomie of was hier reeds klinisch opgenomen.</p>
Inclusiecriteria	Alle patiënten met een herseninfarct dat intra-arteriële trombectomie heeft ondergaan.
Uitvraag over periode	01-01-2018 t/m 31-12-2018

Notulen Indicatorendagen 2017			
<b>Conclusie:</b>	Valide: Ja	Transparantie: Ja	Advies t.a.v. verplichte transparantie: Ja, verplicht
<b>Commentaar:</b>	NVN/NVZ; verplicht transparant akkoord, echter wens tot voorzichtigheid met data in publieke domein.		